

**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 2019 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	46
1.2. Анализ состояния заболеваемости массовыми неинфекционными заболеваниями (отравлениями) и приоритетными заболеваниями в связи с вредным воздействием факторов среды обитания	49
1.2.1. Анализ состояния заболеваемости массовыми неинфекционными (отравлениями) и приоритетными заболеваниями в связи с вредным воздействием факторов среды обитания	49
Медико-демографические показатели	49
Заболеваемость массовыми неинфекционными заболеваниями (отравлениями) и приоритетными заболеваниями в связи с вредным воздействием факторов среды обитания	55
1.2.2. Сведения о профессиональной заболеваемости в городе Москве	85
1.3. Сведения об инфекционной и паразитарной заболеваемости	91
Раздел II. Основные меры по улучшению среды обитания и здоровья населения, принятые Управлением Роспотребнадзора по г. Москве	159
2.1. Основные меры по улучшению состояния среды обитания	159
2.2. Основные меры по профилактике массовых неинфекционных заболеваний (отравлений) и приоритетных заболеваний в связи с вредным воздействием факторов среды обитания населения	172
2.3. Основные меры по профилактике инфекционной и паразитарной заболеваемости	175
Раздел III. Достигнутые результаты улучшения санитарно-эпидемиологической обстановки, имеющиеся проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия и намечаемые меры по их решению	183
3.1. Анализ и оценка эффективности достижения индикативных показателей деятельности по улучшению санитарно-эпидемиологического благополучия населения	183
3.2. Проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия населения и намечаемые меры по их решению	218
3.3. Выполнение мер по реализации международных актов и нормативных правовых актов Российской Федерации, принятых в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения	223
Заключение	224

## **Введение**

В 2019 году деятельность Управления Роспотребнадзора по г. Москве (далее – Управление) была сосредоточена на достижении приоритетных целей Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, установленных Основными направлениями деятельности Роспотребнадзора, его территориальных органов и организаций на 2019 год и Публичной декларацией целей и задач Роспотребнадзора на 2019 год.

Наиболее эффективным механизмом реализации потенциала Управления является создание комплексных межведомственных систем управления риском для здоровья населения в результате воздействия факторов среды обитания различной природы, развитие риск-ориентированной модели надзорной деятельности с усилением надзора за функционированием наиболее опасных, формирующих значительные потери здоровья населения, субъектов хозяйствования на основе методов и технологий оценки управления, мониторинга и информирования о рисках для здоровья населения, оптимизации нормирования и адекватности установления санитарно-эпидемиологических требований по приоритетным направлениям обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия жителей Москвы.

Доклад содержит сведения об организации и осуществлении Управлением и его территориальными органами в административных округах государственного санитарно-эпидемиологического надзора в Москве в 2019 году (в сравнении с сопоставимыми показателями предшествующих периодов), принятых мерах ограничительного, предупредительного и профилактического характера, направленных на недопущение или ликвидацию последствий нарушений обязательных требований санитарного законодательства.

В 2019 году Управление принимало участие в реализации 15 региональных программ по вопросам санитарно-эпидемиологического благополучия населения, в том числе 1 – по вопросам обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, 4 – по вопросам санитарной охраны территории, 7 – по вопросам вакцинопрофилактики, профилактики бешенства, сыпного тифа и педикулеза, природно-очаговых инфекций и борьбы с грызунами, проведения противомаларийной обработки и дезинсекции водоёмов. Всего на реализацию региональных программ в 2019 году выделено 3млрд.232млн.72 тыс. рублей.

В результате системно проводимого комплекса плановых и дополнительных профилактических (противоэпидемических) мероприятий в 2019 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 2019 году в целом оставалась стабильной. Удалось добиться снижения показателей заболеваемости острыми кишечными инфекциями на 30,5%, показатели заболеваемости ОКИ неустановленной этиологии снизились на 32,0%, в том числе показатели заболеваемости пищевой токсикоинфекцией - в 2,4 раза. Показатели заболеваемости ОКИ, вызванные ротавирусами, снизились на 35,3%, дизинтерии – на 27,6%, сальмонеллёзом - на 4,2%. Наблюдается снижение показателей заболеваемости вирусным гепатитом А на 21%, хроническими вирусными гепатитами - на 3,8%, в том числе снижение показателей заболеваемости хроническими вирусными гепатитами С - на 5,3%. Снизились показатели заболеваемости паротитом эпидемическим - на 36,6 %, социально-значимыми инфекциями, такими как сифилис - на 11,3%, туберкулез - на 5,7 %. Не были зарегистрированы случаи дифтерии.

Значительное снижение заболеваемости острыми кишечными инфекциями, стало возможным благодаря активной вакцинации населения: за 2019 год в Москве привито против дизентерии Зонне 121 204 человека, что на 14,3% больше, чем в 2018 году.

С целью улучшения эпидемиологической ситуации в городе по внебольничной пневмонии в 2019 году, как и в 2018 году, привито против пневмококковой инфекции более 300 тыс. человек, в 2017 году - 253 029 человек.

Результатом особого внимания к вопросам иммунопрофилактики и системно проводимой работы явилось достижение охвата прививками против гриппа осенью 2019 года более 60,2% населения Москвы, за счёт всех источников привито 7 млн. 488 тыс. 848 человек.

В 2019 году было принято решение о выделении дополнительных финансовых средств в размере 2 млрд. 170 млн. рублей на проведение иммунизации в рамках регионального календаря прививок, что в 2 раза больше, чем в 2018 году.

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.

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 2019 года не зарегистрировано случаев таких особо опасных заболеваний, как холера, Крымская геморрагическая лихорадка, Омская геморрагическая лихорадка, сыпной тиф и болезнь Брилли, сибирский клещевой тиф, амебиаз, трихинеллез.

Снижение показателей инфекционной заболеваемости в 2019 году достигнуто по таким особо опасным заболеваниям, как ВИЧ-инфекция - на 16,9%, псевдотуберкулез - на 2 сл., сибирский клещевой тиф - на 1 сл., малярия - на 32,4%, трихинеллез - на 1 сл., гименолепидоз на 3 сл., дифиллоботриоз на 3 сл., эхинококкоз на 27,9%, аскаридоз на 50,0%.

В целях обеспечения профилактики завоза особо опасных инфекций через государственную границу на территорию Российской Федерации в Международном аэропорту «Внуково» проведено 2 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 2019 году досмотрено 6 435 воздушных судна, 1,335 млн. пассажиров и членов экипажей, выявлено 194 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.

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. Ежегодно в Москве на ВИЧ-инфекцию обследуется более 5 млн. человек. Несмотря на ряд присущих мегаполису негативных факторов, в Москве удается сдерживать распространение ВИЧ-инфекции с показателями ниже среднероссийского уровня. В 2019 году в Москве показатель заболеваемости ВИЧ-инфекции снизился на 16,9%. Среди зарегистрированных случаев ВИЧ инфекции в 2019 году 14% составляют иностранные граждане.

Приоритетной задачей Управления в 2019 году являлось применение риск - ориентированного подхода при осуществлении контрольно-надзорной деятельности, повышение эффективности контрольно-надзорных мероприятий, обеспечение их современными высокоинформативными лабораторно-инструментальными исследованиями в условиях снижения административной нагрузки на хозяйствующие субъекты.

В базе объектов государственного надзора, подконтрольных Управлению находится 26 969 субъектов и 69077 объектов. Из них к объектам государственного надзора, отнесенных к категориям чрезвычайно высокого риска, относятся 19,6%, высокого – 17,4%, значительного риска – 26,2%, к категориям среднего риска – 21,3%, умеренного риска – 10,4%, остальные объекты имеют категорию низкого риска (5,2%).

Под надзором Управления в 2019 находилось 13 414 пищевых объектов, из которых проверочными мероприятиями охвачено 2 024 (15%) объекта перерабатывающей промышленности, торговли и общественного питания. Нарушения требований санитарного законодательства выявлены на 77,7% обследованных объектах.

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», 99,8% 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 2019 году сохранился высокий удельный вес детей с выраженной эффективностью оздоровления, который составил 97,2% (в 2018 году - 97,1% в 2017 году – 97,06), слабый оздоровительный эффект отмечен у 2,72% (в 2018 году - 2,85% детей, в 2017 году – 2,91%), отсутствие оздоровительного эффекта выявлено у 0,08% детей. С учетом выездных лагерей отдохнуло 40 630 детей города Москвы в 266 летних учреждениях.

Благодаря слаженной работе организаторов отдыха и контролирующих органов летом 2019 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 2019 году остается на высоком уровне и составляет 94,8 % (в 2018 году - 94,5 %). 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 3 157 партий несоответствующей требованиям пищевой продукции, общий объем которой составил более 88 тонн.

Плановая и системная деятельность Управления в 2019 году и 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 2019 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.21HN96 от 27.12.2018, присвоенным ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Москве» Росаккредитацией 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 2019 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 2019 году.**

В 2019 году мониторинг атмосферного воздуха города Москвы проводился на 47-ми маршрутных постах ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Москве» в административных округах.

В течение 2019 года на маршрутных постах контролировалось содержание 8 – 20 загрязняющих веществ. Всего было выполнено 42 504 исследования, что сопоставимо с данными прошлого года (42 751 исследований в 2018г.).

Таблица №1

**Показатели загрязнения атмосферного воздуха города Москвы по данным социально-гигиенического мониторинга за 2019 год.**

Наименование округа	Кол-во постов	Количество исследований	Количество превышений ПДК	Уд.вес.
ЦАО	4	3326	-	-
САО	3	2432	-	-
СВАО	8	5796	2	0,034%
ВАО	5	5276	2	0,037%
ЮВАО	6	9420	-	-
ЮАО	4	3526	-	-
ЮЗАО	5	3692	2	0,054%
ЗАО	5	3592	-	-
СЗАО	3	2538	1	0,039%
ЗелАО	2	1600	-	-
ТиНАО	2	1372	-	-
Итого:	47	42504	7	0,016%
ЦАО	4	3326	-	-

Из проведенных на маршрутных постах исследований атмосферного воздуха 0,016%, не соответствовали гигиеническим нормативам (0,016% выявленных несоответствий в 2018г.). Всего за истекший год было зарегистрировано 7 (в 2018 году - 6) случаев превышения ПДКм.р. Превышения установленных нормативов наблюдались по сероводороду (2 случая в СВАО), ксилол (1 случай в СЗАО), аммиак (2 случая в ЮЗАО), бутилацетат (2 случая ВАО).

Анализируя состояние атмосферного воздуха по муниципальным округам, следует отметить, что наибольшие уровни загрязнения отмечаются на территориях, примыкающих к крупным магистралям города – Ярославское шоссе, Симферопольское шоссе, Можайское шоссе, Ленинградское шоссе, Дмитровское шоссе, Хорошевское шоссе, Каширское шоссе, Волгоградский проспект и.т.

Что касается специфических загрязнителей, определяемых в зоне влияния выбросов стационарных источников загрязнения атмосферного воздуха, то превышения ПДКм.р фиксировались по сероводороду, аммиаку, ксилолу, бутилацетату.

Таблица №2

**Среднегодовые концентрации загрязняющих веществ в атмосферном воздухе города Москвы за 2014-2019 гг. (мг/м³).**

Химическое вещество	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Аммиак	0,071	0,06	0,081	0,057	0,042	0,066
Ацетальдегид	0,004	0,004	0,0026	0,004		
Ацетон (Пропан-2-он)	0,00011	0,00025	0,00025	2,5E-05	0,00025	0,00025
Бензол	0,006	0,006	0,005	0,0071	0,008	0,009
Взвешенные вещества	0,12	0,12	0,1	0,092	0,094	0,1
Диоксид азота	0,058	0,059	0,057	0,049	0,054	0,050
Диоксид серы	0,011	0,012	0,015	0,029	0,028	0,028
Ксилол (Диметилбензол, смесь о-, м-, п- изомеров)	0,027	0,023	0,018	0,011	0,018	0,02
Оксид углерода	0,94	0,88	0,81	0,68	0,8	0,76
Пыль неорганическая 20-70% SiO <sub>2</sub>	0,05182	0,03005	0,02301	0,029	0,032	0,03
Пыль табачного производства	0,0001	5,2E-05	0,00005	0,00004		



Сероводород (Дигидросульфид)	0,0021	0,0023	0,0021	0,0027	0,0024	0,0024
Стирол (Этенилбензол, винилбензол)	0,00167	0,00106	0,0005	0,0021	0,0017	0,003
Толуол (Метилбензол)	0,006	0,007	0,002	0,0033	0,0045	0,025
Углеводороды	1,43	1,54	1,56	1,43	1,2	1,12
Углеводороды предельные C12-C19	0,27	0,25	0,27	0,26	0,25	0,3
Фенол (Гидроксibenзол)	0,0025	0,0028	0,0022	0,0021	0,0019	0,002
Формальдегид	0,0088	0,0095	0,0079	0,0069	0,0067	0,0068
Хлористый водород		0,05	0,046	0,02	0,02	0,07

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.

Наблюдения за качеством атмосферного воздуха в Москве осуществляются 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 постов 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 2015-2019 год по данным наблюдений на стационарных постах ФГБУ «Центральное УГМС» (в мг/м<sup>3</sup>)**

Химическое вещество	Год				
	2015	2016	2017	2018	2019
Аммиак	0,022	0,033	0,046	0,047	0,068
Бенз(а)пирен	0,4*	0,3*	0,28*	0,4*	0,3*
Бензол	0,0190	0,021	0,036	0,041	0,034
Взвешенные вещества	0,014	0,049	0,07	0,054	0,068
Диоксид азота	0,065	0,07	0,054	0,062	0,071
Диоксид серы	<0,001	<0,001	<0,001	<0,001	<0,001
Ксилол (Диметилбензол, смесь о-, м-, п-изомеров)	0,010	0,011	0,016	0,016	0,014
Оксид углерода	1,40	1,2	1,08	1,2	1,6
Сероводород (Дигидросульфид)	<0,001	<0,001	<0,001	<0,001	<0,001
Толуол (Метилбензол)	0,0170	0,20	0,027	0,027	0,023
Фенол (Гидроксibenзол)	0,0010	0,0010	0,00086	<0,001	0,001

Формальдегид	0,0120	0.08	0,009	0.012	0.01
--------------	--------	------	-------	-------	------

Мониторинг состояния атмосферного воздуха в 2019 году 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 (H<sub>2</sub>S, NH<sub>3</sub>) контролируется вблизи источников, например, 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 2015-2019 гг. на постах ГПУ «Мосэкомониторинг» (мг/м<sup>3</sup>).**

Химическое вещество	2015	2016	2017	2018	2019
СН	0,20	0,23	0,13	0.15	0.15
СНХ	1,57	1,63	1,53	1.55	1.50
ННО	0,01				
Азот(II)оксид	0,025	0,019	0,022	0.021	0.021
Аммиак	0,0089	0,0027	0,0043	0.004	0.0045
Бензол	0,0032	0,0040	0,0048	0.0044	0.0045
PM10	0,026	0,023	0,021	0.022	0.025
Диоксид азота	0,033	0,033	0,034	0.034	0.033
Диоксид серы	0,0032	0,0027	0,0026	.003	0.0029
Метаксилол (1,3-диметилбензол)	0,010				1.35
Метан	1,33	1,47	1,40	1.42	0.0004
Нафталин	0,0010	0,0009		.0004	0.029
Озон	0,027	0,029	0,28	0.028	0.32
Оксид углерода	0,39	0,38	0,36	0.37	0.015
PM25	0,0117	0,0112	0,010	0.011	0.0015
Сероводород (Дигидросульфид)	0,0016	0,0012	0,0011	0.001	0.0003
Стирол (Этенилбензол, винилбензол)	0,0013	0,0006	0,0007	0.001	0.015
Толуол (Метилбензол)	0,017	0,010	0,010	0.010	0.0008
Фенол (Гидроксibenзол)	0,0029	0,0011	0,0006	0.0009	0.002
Формальдегид	0,0066	0,0020	0,0022	0.002	0.0146
Этилбензол	0,007		0,0146	0.0146	0.021

По данным наблюдений в 2019 году, степень загрязнения атмосферы в целом по городу оценивается как повышенная. К числу приоритетных загрязнителей атмосферного воздуха, определяющих санитарную ситуацию в городе, относятся диоксид азота, суммарные углеводороды, формальдегид, аммиак, сероводород, взвешенные вещества.

#### **Хозяйственно-питьевое водоснабжение.**

С учетом эпидемических вызовов, которые в настоящее время принимает служба Роспотребнадзора, особое значение приобретают такие «рисковые» факторы, как водоснабжение и водоотведение.

Питьевое и хозяйственно-бытовое водоснабжение жителей города 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.

Несмотря на высокую антропогенную и техногенную нагрузку на источники водоснабжения Москвы, водосборная территория которой охватывает Московскую, Тверскую и Смоленскую области. Характеризующиеся высокой плотностью населения и высоким уровнем хозяйственного освоения, благодаря современной системе водоподготовки в Москве качество питьевой воды у потребителей остается на неизменно высоком уровне. Вместе с тем, преимущественно неудовлетворительные результаты исследований и значительные колебания в многолетней динамике качества воды, связанные с антропогенной нагрузкой на водосборную территорию свидетельствуют о необходимости выполнения мероприятий по защите источников водоснабжения города, в том числе установлением ограничений использования земельных участков и разработки проекта зон санитарной охраны московского водопровода. В этой связи, Управление неоднократно обращалось в адрес Правительства Москвы для решения данного вопроса и 22 октября 2019 мэром Москвы издано Постановление о наделении Москомархитектуры обязанностями по подготовке проектов ЗСО источников питьевого водоснабжения г. Москвы и Московского водопровода.

Всего на надзоре в Управлении и территориальных отделов в административных округах находится 217 источников питьевого централизованного водоснабжения, из них 5-поверхностных и 212 подземных (артезианских скважин), 205 общественных колодцев. Количество водопроводов централизованного питьевого водоснабжения -105, из них из подземных источников-105 (ВЗУ).

Контроль качества воды, подаваемой населению, проводится Управлением при проведении контрольно-надзорных мероприятий и в ходе государственного (мониторингового) контроля ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в г. Москве», а также владельцами систем питьевого водоснабжения в соответствии с Рабочей разработанной 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 2019 году по санитарно-химическим показателям из источников питьевого водоснабжения (поверхностных и подземных) исследовано 301 проба, из них не отвечает гигиеническим нормативам 168 проба, что составляет 55,8% (в 2018г. удельный вес неудовлетворительных проб составил 48,6%, т.е. 101 проба из 208 исследованных).

По микробиологическим показателям исследовано 294 пробы, из них не отвечает гигиеническим нормативам 22 пробы, что составляет 7,5% (в 2018г.- 9,4% - 26 неудовлетворительных проб из 160). 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.

2019	50,9	20	58,7	0
2018	91	22,3	28,4	0
2017	88,4	37,1	40,2	0



Диаграмма №1. Доля неудовлетворительных проб воды из поверхностных и подземных источников водоснабжения

Таблица №6

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

2017		2018		2019	
всего проб	неуд проб	всего проб	неуд проб	всего проб	неуд проб
78	69	67	61	112	57
88,4%		91%		50,9	

Таблица №7

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

2017		2018		2019	
всего проб	неуд проб	всего проб	неуд проб	всего проб	неуд проб
60	16	70	26	110	22
26,6%		37,1%		20	

Остается высоким удельный вес неудовлетворительных проб воды из поверхностных источников централизованного питьевого водоснабжения по санитарно-химическим и по

микробиологическим показателям 50,9% и 20,0% соответственно (в 2018 году показатели составили 91% и 22,4%), что свидетельствует о высокой антропогенной и техногенной нагрузке на поверхностные источники. Причиной снижения удельного веса неудовлетворительных проб воды из поверхностных источников по санитарно-химическим

показателям в 2019 г. по сравнению с 2018г. может служить отсутствие паводка, и соответственно менее интенсивное поступление загрязнений с поверхностным стоком.

Таблица №8

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

2017		2018		2019	
всего проб	неуд проб	всего проб	неуд проб	всего проб	неуд проб
139	56	141	40	189	111
40,2%		28,4 %		58,7	

В 2019 году отмечается увеличение удельного веса неудовлетворительных проб воды из подземных источников водоснабжения по санитарно-химическим показателям с 28,4% до 58,7%. Высокий процент неудовлетворительных проб по санитарно-химическим показателям из подземных источников связан с проведением в 2019 году административного расследования в отношении АО «Мосводоканал» по факту передачи в эксплуатацию ресурсоснабжающей организацией ВЗУ, ранее находившихся на балансе других ведомств, в т.ч. Министерства обороны, а также бесхозных объектов и проведением отбора проб воды на ВЗУ, неоснащенных системами водоподготовки.

Основная доля нестандартных проб воды из подземных источников по санитарно-химическим показателям сформировалась за счет превышения содержания железа, мутности, фтора и др. химических элементов свойственных особенностям питающих артезианские скважины водоносных горизонтов. По результатам нарушений, выявленных в ходе контрольно-надзорных мероприятий, проведены совещания с представителями ресурсоснабжающей организации, органами исполнительной власти. АО «Мосводоканал» была разработана дорожная карта по проведению первоочередных мероприятий по приведению территории ЗСО ВЗУ в соответствии с требованиями санитарного законодательства. Мероприятия в установленный срок проведены. Управлением в соответствии с требованиями Федерального закона № 416-ФЗ «О водоснабжении и водоотведении» в АО «Мосводоканал» и префектуру ТиНАО направлены уведомления о несоответствии качества воды для внесения изменений в техническое задание, и дальнейшей разработки или корректировки инвестиционной программы в части учета мероприятий по приведению качества питьевой воды в соответствие с установленными требованиями в распределительной сети.

Таблица №9

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

2017		2018		2019	
всего проб	неуд проб	всего проб	неуд проб	всего проб	неуд проб
112	0	93	0	184	0
0%		0%		0%	

Несмотря на высокое количество неудовлетворительных проб по санитарно-химическим показателям в подземных водоисточниках, пробы несоответствующие нормативам по микробиологическим показателям стабильно не обнаруживаются, что свидетельствует об

отсутствии микробного загрязнения территорий поясов зон санитарной охраны и соблюдении режима хозяйственной деятельности. Все это достигнуто за счет результатов плановых и внеплановых проверок в отношении АО «Мосводоканал» и др. ресурсоснабжающих организаций, проведенных специалистами Управления и территориальных отделов и выданных в ходе них предписаний о необходимости организации зон санитарной охраны водозаборных узлов с разработкой проектов ЗСО.

Таблица № 10

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

2017		2018		2019	
всего проб	неуд проб	всего проб	неуд проб	всего проб	неуд проб
7223	195	7 922	132	7 659	170
4,0%		2,6%		2,2%	

Из распределительной сети в 2019 году исследовано 7 659 проб, из них не отвечает нормативам по санитарно-химическим показателям - 170 и составляет удельный вес неудовлетворительных проб - 2,2%, что на 0,5% выше, чем в 2018 году.

Таблица №11

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

2017		2018		2019	
всего проб	неуд проб	всего проб	неуд проб	всего проб	неуд проб
9043	4	12012	2	10095	2
0,04%		0,02%		0,02%	

По микробиологическим показателям из распределительной сети исследовано 10 095 проб, удельный вес неудовлетворительных проб составил - 0,02%, как и в 2018 году.

В 2019 году из водопроводов поверхностных источников (выход со станций водоподготовки, перед подачей в распределительную сеть) из 237 проб по санитарно-химическим и из 210 проб по микробиологическим показателям все соответствовали нормативам, так же как и в 2018 году.

Из водопроводов с подземными источниками водоснабжения % неудовлетворительных проб подаваемой населению питьевой воды по санитарно-химическим показателям составил в 2019 году 19,2 (26 из 254 исследованных проб), в 2018 году – процент неудовлетворительных проб - 8,1 (14 проб из 173 исследованных). Увеличение процента неудовлетворительных проб из распределительной сети подземных источников водоснабжения связано с отбором в 2019 году в рамках административного расследования, проб воды из ВЗУ, переданных АО «Мосводоканал» на баланс и ранее находящихся на балансе других ведомств, в т.ч. Министерства обороны и бесхозных.

Несмотря на неудовлетворительное качество воды поверхностных источников водоснабжения, качество питьевой воды, подаваемой населению в распределительную сеть, по микробиологическим и санитарно-химическим показателям соответствует нормативным требованиям и отличается стабильностью. Это возможно благодаря эффективной системе водоподготовки, с применением современных технологий очистки, таких как озонсорбция,

мембранная ультрафильтрация, обеспечивающей население Москвы безопасной и качественной питьевой водой.

Москва не включена в Федеральный проект «Чистая вода», так как питьевой водой надлежащего качества обеспечено 99,8% населения города.

Таблица №12

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

2017		2018		2019	
Всего населения	Обеспечены доброкачественной водой	Всего населения	Обеспечены доброкачественной водой	Обеспечены доброкачественной водой	Всего населения
12355395	12333194	12443566	12422032	12560873	12539339
99,8%		99,8%		99,8%	

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 технической изношенностью водопроводов.

В 2019 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 2019 году информации о серьезных аварийных ситуациях, влияющих на качество холодной воды в отчетном году в Управление - не поступало.

### **Горячее водоснабжение.**

Контроль качества горячей воды осуществляется в рамках проведения контрольно-надзорных мероприятий, в ходе государственного санитарно-эпидемиологического надзора (мониторинговые точки), а также по жалобам населения.

В 2019г. удельный вес неудовлетворительных проб горячей воды в распределительной сети по санитарно-химическим показателям снизился по сравнению с 2018 годом и составил 3,9 % (в 2018 году-6,5 %). По микробиологическим показателям удельный вес неудовлетворительных проб составил в 2019 году составил 0,23% (6 проб из 2666 отобранных) (в 2018 году - 0,15%: 2 неудовлетворительных пробы из 3292 отобранных). Неудовлетворительные пробы по санитарно-химическим показателям в разводящей сети обусловлены повышенным содержанием железа, мутности, цветности.

Количество отобранных проб горячей воды, несоответствующих нормативам по температуре в 2019 году составило 255, из 1556 отобранных(16,4%), в 2018 году – 262 измерения из общего числа 1928 не соответствовали нормативам (13,6%). Показатель количества несоответствующих проб увеличился практически на 3 %.

### **Нецентрализованное водоснабжение.**

Удельный вес проб воды из общественных колодцев, не отвечающих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям в 2019 году составил 71,7%, по микробиологическим показателям- 35,6% (в 2018 году 19,4 % и 50,0% соответственно).

Таблица №13

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

2017		2018		2019	
всего проб	неуд проб	всего проб	неуд проб	всего проб	неуд проб
75	4	144	28	99	71
5,3%		19,4 %		71,7%	

Таблица №14

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

2017		2018		2019	
всего проб	неуд проб	всего проб	неуд проб	всего проб	неуд проб
82	52	162	81	73	26
63,4%		50, 0%		35,6	

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.

В 2019 году изменен подход к организации социально-гигиенического мониторинга, проводимого Управлением и ФБУЗ на 4 станциях водоподготовки: оценка состава и качества воды проводится до и после каждого технологического этапа, что позволяет оценить их эффективность и перспективы мощностей в случае потенциального увеличения нагрузки. Результаты этой работы подтвердили целесообразность внедрения и использования современных технологий водоочистки: мембранной ультрафильтрации и озонирования на станциях водоподготовки Московорецкого водоисточника, отличающегося значительным загрязнением. Согласно данным проведенного анализа эти технологии дают от 25 до 50% эффективности снижения превышений по санитарно-химическим показателям, тем самым улучшая органолептические свойства воды.

В 2020 году данная работа будет продолжена с целью оценки качества эффективности этапов водоподготовки и этапов очистки сточных вод для проведения анализа и подготовки письма в адрес правительства Москвы для принятия управленческих решений.

Необходимо отметить, что основной вклад в загрязнение поверхностных источников водоснабжения города продолжает вносить хозяйственная деятельность человека, осуществляемая на территориях зон санитарной охраны, в большинстве случаев нерегулируемая, что соответственно увеличивает антропогенную нагрузку на источник и приводит к ухудшению качества воды в нем. Анализируя данные удельного веса проб, не отвечающих санитарно-гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, можно отметить ухудшение качества воды источников с 2018 по 2018 года, с 68,7% до 81% неудовлетворительных проб. Снижение количества несоответствующих проб в 2019 году до 50%, по-видимому, связано с отсутствием паводкового периода (медленное таяние снега) и подтверждает значительный вклад загрязнений, поступающих в водоисточник с поверхностным стоком.

Кроме того, остается проблема организации поясов зон санитарной охраны источников питьевого и хозяйственно-бытового водоснабжения г. Москвы, в которых требуется



установление специального режима и определение комплекса мероприятий, направленных на предупреждение ухудшения качества воды. До настоящего времени проект зон санитарной охраны Московского водопровода не разработан.

После неоднократных обращений Управления в адрес мэра г. Москвы 22 октября 2019 года было принято Постановление Правительства Москвы о наделении Москомархитектуры обязанностями по подготовке проектов ЗСО источников питьевого водоснабжения г. Москвы.

В октябре 2019 года в Управлении проведена расширенная коллегия «О проблемах водоснабжения» в рамках решений которой поставлены вопросы о разработке проекта ЗСО Московского водопровода, нанесении границ ЗСО на схемы территориального планирования, модернизации водозаборных узлов ТиНАО.

Основные задачи проверок Мосводоканала и Мосводостока, включенных в план на 2020 год, является оценка мер по модернизации систем водоотведения города, а также водозаборных узлов на территории ТиНАО, переданных в ведение Мосводоканала в течение последних двух лет.

### **Состояние воды поверхностных водоемов города Москвы**

В 2019 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, БПК<sub>5</sub>, 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 2019 году проводился отбор проб по санитарно-химическим показателям – 399, по бактериологическим – 749, по паразитологическим - 122 (в 2018г. - 398 проб по санитарно-химическим, 803 проб по бактериологическим и 155 проб по паразитологическим показателям). Следует отметить, что отбор проб воды по паразитологическим показателям в течение 2019 года проводился в четырех округах: СВАО – 40 проб, ЮАО – 10 проб, ЦАО – 35 проб, ЗАО – 37 проб.

Количество проб, не соответствующих санитарно-гигиеническим нормативам в 2019 году: 126 (31,56%) - по санитарно-химическим показателям (в 2018 г. - 122 (30,6%)); 371 проб (49,5%) по бактериологическим показателям (в 2018г. - 381 проб (47,4%)). В 2019г., как и в предыдущем, неудовлетворительных проб по паразитологическим показателям не выявлено.

Таким образом, относительно прошлого года, ситуация с удельным весом неудовлетворительных проб практически не изменилась: увеличение процента неудовлетворительных проб по санитарно-химическим показателям на 1% и на 2,1% - по бактериологическим показателям.

По данным мониторинга за 2019 год (см. табл.15), в четырех из десяти административных округов города Москвы и контрольных створах ФБУЗ «ЦГиЭ в г.Москве», удельный вес неудовлетворительных проб по санитарно-химическим показателям составил 50,0% и более: контрольные створы ФБУЗ «ЦГиЭ в г.Москве» - 52%, ВАО – 100%, ЮАО – 100%, ЮЗАО – 100%, ЗАО – 52,5%.

Удельный вес неудовлетворительных проб по бактериологическим показателям в шести из десяти административных округов и контрольных створах ФБУЗ «ЦГиЭ в г.Москве» составил 50,0% и более: контрольные створы ФБУЗ «ЦГиЭ в г.Москве» - 72%, СВАО – 97%, САО – 90%, ЦАО, ВАО, ЮЗАО – 100%, ЗАО – 66,2%.

Относительно показателей 2018 г. отмечается значительное снижение удельного веса неудовлетворительных проб по санитарно-химическим показателям отобранных из контрольных створов ФБУЗ «ЦГиЭ в г.Москве» - на 46%; ЮВАО – на 31,2%; СВАО – на 2,4%; СЗАО – на 8,3, Зеленоград – на 25%; по бактериологическим показателям: ЮАО – на 20%, Зеленоград – на 2% СЗАО – на 41,6%, САО – на 10%, Зеленоград – на 13,71%.

В остальных округах отмечается увеличение неудовлетворительных проб по санитарно-химическим показателям: ЦАО – на 2,8% САО – на 21,4%, ЗАО – на 52,7%, и по бактериологическим показателям: ФБУЗ «ЦГиЭ в г.Москве» - на 8%, СВАО – на 11,3%, ЗАО – на 66,2%, ЮВАО – на 14,7%.

Таблица №15

**Показатели загрязнения воды открытых водоемов города Москвы по данным социально-гигиенического мониторинга за 2019 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	26	52	50	36	72
ЦАО	7	35	3	8,5	35	35	100,0
САО	12	60	14	23	60	54	90,0
СВАО	16	80	9	11,3	80	78	97,5
ВАО	2	10	10	100,0	10	10	100,0
ЮВАО	9	18	7	38,8	324	132	40,7
ЮАО	5	10	10	100,0	10	5	50
ЮЗАО и ТиНАО	4	8	8	100,0	8	8	100
ЗАО	9	74	39	52,7	74	49	66,2
СЗАО	3	12	0	0	12	0	0
ЗелАО	2	42	0	0	86	4	4,65
Итого:	79	<b>399</b>	<b>126</b>	<b>31,57</b>	<b>749</b>	<b>371</b>	<b>49,5</b>

Анализ результатов лабораторных исследований воды открытых водоемов за 3 года показал, что в отчетном году, по сравнению с периодом 2017, 2018гг., удельный вес неудовлетворительных проб по санитарно-химическим показателям снизился на 15,8% по сравнению с 2018г и на 19,3% по сравнению с 2017г, по бактериологическим показателям – на 11,5% по сравнению с 2018г и на 17,3% по сравнению с 2017г

Произошли следующие изменения показателя удельного веса нестандартных проб в административных округах города Москвы по сравнению с 2017г.(табл. 16):

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

- в контрольных створах ФБУЗ «ЦГиЭ в г. Москве» по сравнению с 2017г отмечается снижение удельного веса нестандартных проб по санитарно-химическим показателям практически в 2 раза (со 100% до 52%) и снижение нестандартных проб по микробиологическим показателям на 18%.

Таблица №16

**Динамика изменений показателей загрязнения воды поверхностных водоемов  
г. Москвы по данным социально-гигиенического мониторинга за 2017-2019гг.**

	Удельный вес неудовлетворительных проб, %					
	санитарно-химические показатели			по микробиологические показатели		
	2017	2018	2019	2017	2018	2019
ФБУЗ «ЦГиЭ в г. Москве»	100	98	52	90	64	72
ЦАО	40	5,7	8,5	100,0	100,0	100,0
САО	48	1,6	23	100,0	100,0	90
СВАО	15	13,7	11,3	70	86,2	97,5
ВАО	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
ЮВАО	30,2	70	38,8	30,2	26	40,7
ЮАО	100	100	100	100	70	50
ЮЗАО	64	100	100	100	100	100
ЗАО	61,4	0	52,7	74,2	0	66,2
СЗАО	0	8,3	0	0	41,6	0
ЗелАО	0	25	0	20,5	18,36	4,65
Итого:	50,7	47,4	31,57	66,8	61	49,5

Основными показателями, по которым наблюдались превышения гигиенических нормативов являются: взвешенные вещества, ХПК и БПК<sub>5</sub>, аммонийный азот, аммиак, являющиеся косвенными показателями уровня загрязнения поверхностных водоемов органическими веществами. Также в ВАО, ЮВАО и 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 города 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.

**Анализ результатов исследований сточной воды на очистных сооружениях  
г. Москвы с оценкой эффективности технологических стадий очистки за 2019 год.**

Аналогичные изменениям порядка мониторинга качества питьевой воды, в 2019 году произошли изменения подхода к организации социально-гигиенического мониторинга, проводимого Управлением и ФБУЗ на 4 станциях очистки сточных вод: оценка состава и качества сточной воды проводится до и после каждого технологического этапа, что позволяет оценить их эффективность и перспективы мощностей в случае потенциального увеличения нагрузки.

В 2019г было проведено 6050 исследований на санитарно-химические, 960 – на микробиологические и 210 на паразитологические показатели.

Лабораторные исследования сточной воды проводятся по 25 санитарно-химическим, 4 микробиологическим и 2 паразитологическим показателям.



Диаграмма №2 Удельный вес неудовлетворительных проб в 2018-2019гг

По результатам санитарно-химических исследований установлено, в 2019 году наблюдается ухудшение отчистки по Микробиологическим, Паразитологическим и Санитарно-химическим показателям. Практически 100% проб на Курьяновских и Люберецких очистных сооружениях, 40% проб - на Зеленоградских очистных сооружениях не соответствуют гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям. Зафиксированы превышения гигиенических нормативов по содержанию БПК<sub>5</sub>, ХПК, аммиака, железа, нитратов и нефтепродуктов.

На Южнобутовских сооружениях отмечается положительная динамика по количеству выявленных неудовлетворительных результатов - 10% неудовлетворительных проб, по сравнению с 90% в 2018 году.

В 2019г по сравнению с аналогичным периодом 2018 году на водовыпусках увеличился процент неудовлетворительных проб по микробиологическим показателям:

- на водовыпуске №1 Люберецких очистных сооружений (не оборудован УФО) с 80 до 100%;
- на водовыпуске №3 Люберецких очистных сооружений (оборудован УФО) с 20 до 40%;
- на водовыпуске Зеленоградских очистных сооружений (оборудован УФО) с 0 до 30%;
- на водовыпуске Курьяновских очистных сооружений (оборудован УФО) с 0 до 10%.

По микробиологическим показателям на водовыпусках, оборудованных УФО, зафиксированы 1-6 –кратные превышения нормативов, в то время как на водовыпуске, необорудованном УФО, фиксировались превышения в сотни и тысячи раз.

По паразитологическим показателям зафиксирован рост процента неудовлетворительных проб на Курьяновских и Люберецких очистных сооружениях. В 17% проб сточной воды с

водовыпусков этих очистных сооружений в 2019 году обнаруживались цисты лямблий и яйца гельминтов (при 3% в аналогичном периоде 2018г.).

В связи с большим количеством неудовлетворительных результатов на водовыпусках по Поручению Управления с января 2019 года на постоянной основе организованы дополнительные исследования сточной воды на технологических ступенях очистки.



Диаграмма №3 Схема очистных сооружений

Проведенные исследования на технологических ступенях очистки позволили сделать следующие выводы:

Выявленные превышения гигиенических нормативов в сточных водах, сбрасываемых в водоемы, связаны с недостаточной эффективностью механической и биологической ступеней очистки.

Комплекс механической очистки (решетки, песколовки, первичные отстойники) не обеспечивает очищение стоков от взвешенных веществ до необходимого уровня, что с большой долей вероятности связано с перегруженностью Люберецких и Курьяновских очистных сооружений, нарушениями технологии и сроков нахождения сточной воды на ступенях механической очистки.

Зафиксированные превышения по органической составляющей (нитраты, аммиак) с большой долей вероятности связаны с недостаточной аэрацией сточных вод в аэротенках, что так же вероятно обусловлено перегруженностью Курьяновских и Люберецких очистных сооружений и недостаточным временем нахождения стоков в аэротенках.

Исследования показали, что вода, поступающая после отстойников и аэротенков на обеззараживание имеет уровни загрязнения выше допустимых, в связи с чем, эффективность обеззараживания не всегда оказывается достаточной даже на сооружениях оборудованных УФО.

Согласно МУ 2.1.5.732-99 «САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ НАДЗОР ЗА ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЕМ СТОЧНЫХ ВОД УЛЬТРАФИОЛЕТОВЫМ ИЗЛУЧЕНИЕМ», в сточной воде, поступающей на обеззараживание допустимый уровень содержания взвешенных веществ составляет 10 мг/л. Средний уровень содержания взвешенных веществ в воде, поступающей на обеззараживание на Курьяновской станции аэрации – 11мг/л; на Люберецких очистных сооружениях – 15мг/л.

При проведении исследования сточных вод выявлена зависимость от содержания взвешенных веществ и эффективности УФ очистки от бактериального загрязнения.

Наиболее показательным является пример Люберецких очистных сооружений

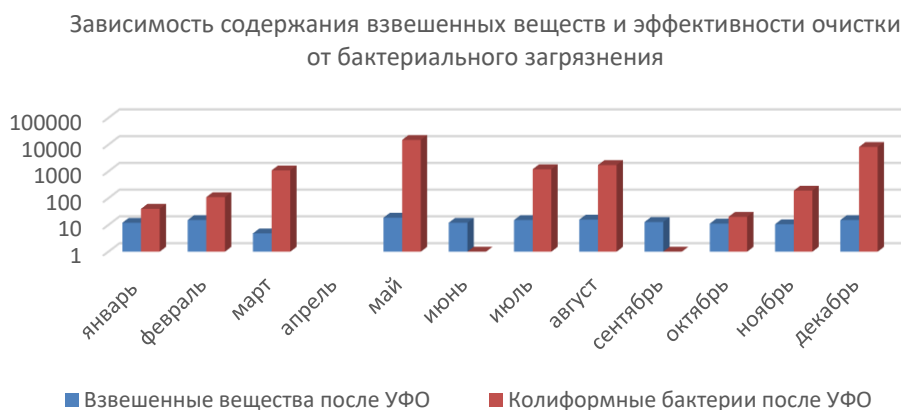


Диаграмма №4 Зависимость содержания взвешенных веществ и эффективности очистки от бактериального загрязнения.

В 8 пробах из 9, с превышениями по содержанию колиформных бактерий, после прохождения УФО, выявлена зависимость с превышением содержания взвешенных веществ более 10мг/л.

Обнаружение в сточных водах паразитологических показателей также обусловлено недостаточной эффективностью отстойников и аэротенков. Комплекс механической и биологической очистки не обеспечивает должное оседание цист кишечных патогенных простейших и яиц гельминтов.

Анализ проведенных исследований сточной воды по этапам очистки на комплексах очистных сооружений показал, что вода, поступающая после отстойников и аэротенков на обеззараживание имеет уровни загрязнения выше допустимых, в связи с чем, эффективность обеззараживания не всегда оказывается достаточной даже на сооружениях оборудованных УФО. Так, недостаточная аэрация сточных вод в аэротенках вероятно обусловлена перегруженностью Курьяновских и Люберецких очистных сооружений и недостаточным временем нахождения стоков в аэротенках. Обнаружение в сточных водах паразитологических показателей также обусловлено недостаточной эффективностью отстойников и аэротенков. Комплекс механической и биологической очистки не обеспечивает должное оседание цист кишечных патогенных простейших и яиц гельминтов.

В 2020 году Управлением совместно с ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Москве» будут продолжены исследования на технологических ступенях очистки городских очистных сооружений с целью направления информации в Правительство Москвы для планирования и внедрения мероприятий по повышению качества сбрасываемых сточных вод.

### 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. Ежедневно 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 2019 года было принято в эксплуатацию 7 зон отдыха с купанием: пляж «Левобережный», «Мещерское», «Озеро Черное», «Озеро Школьное», Серебряный бор 2 (СЗАО), Серебряный бор-3 (СЗАО), Тропарево и 41 зона отдыха без купания.

На реконструкции находились зоны отдыха с купанием («озеро Белое», «Большой городской пруд» (ЗелАО), «Пляжный комплекс Бич Клуб» (САО) и зоны отдыха без купания («Люблинские (верхний и нижний) пруды», «Джамгаровский пруд», «Долгие пруды №1,2» (СВАО), парк «Дружба» (САО), Черкизовский пруд (ВАО).

За летний период 2019 года в рамках контроля за зонами отдыха с организованным купанием проведено 1946 исследований проб воды, из которых 73 исследования не соответствовали нормативам по санитарно-химическим показателям и 30 по санитарно-бактериологическим.

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

В течение всего летнего сезона проводился комплекс мероприятий, направленных на снижение численности переносчиков малярии, осуществлялся надзор за 7-ю водоемами в зонах отдыха с купанием и на 106 водоемах в 41 зоне отдыха без купания на предмет выявления выпловов комаров и организации ларвицидных обработок. В течение сезона переносчиками малярии заселялись зоны отдыха с купанием озеро «Черное» (Зеленоград), Школьное озеро (Зеленоград), Мещерское (ЗАО). По всем фактам выпловов личинок комаров на водоемах проводились противолочиночные обработки (всего было проведено 189 обработок водоемов купальных зон отдыха, водоемов зон отдыха без купания, декоративных водоемов).

Таблица №17

**Динамика осуществления надзора за зонами отдыха 2017-2019гг.**

Год	Зоны отдыха	В т.ч. с купанием	Временный запрет купания	Закрытые для купания зоны отдыха
2019	48	7	2	«Пляж Левобережный»(САО) «Серебряный бор- 2»
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

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.

В настоящее время в городе всего 11 зон отдыха с организованным купанием (включая реконструируемые), а также 48 зон отдыха без купания. Территориальным отделам Управления во взаимодействии с Префектурами АО предложено проработать вопрос возможности открытия новых зон отдыха, указать Префектурам АО на необходимость последовательного выполнения этапов:

- 1.) выявление основных источников загрязнения и причин несоответствия воды;
- 2.) разработка и реализация проектов природоохранных мероприятий;
- 3.) проведение лабораторного мониторинга воды в течение 2 лет;
- 4.) оборудование зоны отдыха с купанием в соответствии с требованиями.





ЗАО	8	36	32	88,8	36	0	0	36	5	13,8
СЗАО	2	24	0	0,0	24	0	0	24	0	0,0
ЦАО	2	24	15	62,5	24	11	45,8	24	1	4,1
Зел АО		86	0	0,0	561	131	23,35	45	0	0,0
ВСЕГО	37	302	50	16,6	809	183	22,62	293	8	2,73

В 2019 году количество проб, не соответствующих санитарно-гигиеническим нормативам, составило 241, что несколько выше уровня 2018 года (144 проб). Из них: по санитарно-химическим показателям - 50 (16,6%); по бактериологическим - 183 (22,62%); по паразитологическим - 8 (2,73%). В 2018 году: по санитарно-химическим показателям - 71 (28,9%); по бактериологическим - 65 (24,4%); по паразитологическим - 6 (1,6%). Таким образом, показатели санитарно-химического, бактериологического и паразитологического загрязнения почвы практически не изменились.

Относительно 2018 года произошел рост удельного веса неудовлетворительных проб: санитарно-химическим показателям – в ЦАО, снижение – в САО, СВАО, ЮВАО, ЮАО, ЦАО, ЗЕЛ АО; бактериологическим показателям: увеличение неудовлетворительных проб – в ЗЕЛ АО (более чем в 2 раза), СВАО, значительное снижение наблюдалось на территории САО, ВАО, ЮВАО, ЮАО, ЦАО, ЗАО; по паразитологическим показателям неудовлетворительные пробы зафиксированы только в ВАО, ЮВАО, ЗАО и ЦАО (от 3,1 до 13,8%). В 2019 году превышения по паразитологическим показателям были выявлены в ВАО, ЮВАО, ЗАО и ЦАО (от 3,1 до 13,8%). Во всех остальных округах наблюдается тенденция к снижению количества неудовлетворительных проб.

По данным мониторинга за 2019 год, в 2 из 10 административных округов города Москвы (в 2018 г – в 3-х), осуществляющих мониторинг почвы населенных мест, удельный вес неудовлетворительных проб по санитарно-химическим показателям составил 50,0% и более (ЗАО – 100%, ЦАО – 91,6%). Удельный вес неудовлетворительных проб по бактериологическим показателям составил 50% только в 2 округах – САО (53%) и ЮВАО (50%).

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 2015-2019гг.

Таблица №19

**Динамика изменения показателей загрязнения почвы населенных мест  
г. Москвы по данным социально-гигиенического мониторинга за 2015-2019гг.**

Административный округ	Показатель неудовлетворительных проб, %														
	санитарно-химические исследования					микробиологические исследования					Паразитологические исследования				
	2015	2016	2017	2018	2019	2015	2016	2017	2018	2019	2015	2016	2017	2018	2019
САО	53,3	33,0	6,6	56,6	10	36,7	60,0	53,0	63,0	50	0	6,6	6,6	0	0
СВАО	11,8	0	23,5	14,7	0	0	0	0,0	0	8,8	0	0	0,0	0	0
ВАО	0	0	0,0		0	18,8	40,6	12,5	40,6	34,4	12,5	6,0	6,25	3,1	3,1
ЮВАО	0	0	0,0	0	0	54,1	33,3	33,3	66,6	50	0	4,1	0	4,1	4
ЮАО	75,0	63,9	87,5	25	0	0	0	31,3	25	0	2,8	2,8	0	0	0

ЮЗАО	8,3	0	4,0	0	0	8,3	18,5	21	0	0	0	0	0,0	0	0
ТиНАО	--	--	0		--	--	--	0		--	--	--	0		--
ЗАО	91,7	86,1	100	84,6	88,8	44,4	47,2	36,1	2,6	0	0	2,7	0	2,7	13,8
СЗАО	0	0	0,0	0	0	12,5	4,1	0	0	0	0	0	0,0	0	0
ЦАО	79,2	75,0	91,6	50	62,5	50,0	20,8	54,1	58,3	45,8	8,3	0	0	0	4,1
Зел АО	0	0	0,0	0	0	0	0	0,0	0	23,35	0	0	0,0	0	0
ВСЕГО	37,9	27,8	37,2	28,9	16,6	19,3	21,5	24,4	29,0	22,6	2,2	2,3	0,7	1,6	2,73

Анализ пятилетней динамики уровня загрязнения почвы показал, что в 2019 году в пятилетней динамике в целом по Москве удельный вес проб, не соответствующих санитарно-гигиеническим нормативам снижается по санитарно – химическим показателям с 37,9% до 16,6%, по бактериологическим показателям практически не изменился и колеблется в пределах 19-24,4% - по бактериологическим показателям. По паразитологическим

показателям – уровень неудовлетворительных проб остается на стабильно низком уровне (0,7 – 2,73%) .

Необходимо отметить, что в 2019 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».

Значительная работа проводится Управлением по выдаче Решений об установлении СЗЗ для предприятий: в рамках исполнения ПП РФ от 03.03.2018 N 222 с марта 2018 года по декабрь 2019 года Управлением выдано 675 решений об установлении (и прекращении) санитарно-защитной зоны, 48 писем об отсутствии необходимости установления СЗЗ.

С целью исключения административного барьера перед предприятиями с учетом соблюдения требований санитарного законодательства:

1.) создана рабочая группа с ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Москве» с целью совместного рассмотрения вопросов установления СЗЗ;

2.) в рамках соглашения о взаимодействии принято участие в рабочей группе при Москомархитектуре с целью обмена информацией о градостроительной ситуации и выработки совместных решений по установлению СЗЗ;

3.) организована работа с предпринимательским сообществом - организованы лекции и семинары по вопросам СЗЗ совместно с Москомархитектурой, Департаментом предпринимательства и инновационного развития г. Москвы, Департаментом градостроительной политики г. Москвы (приняли участие представители более 700 предприятий города);

4.) Разработан алгоритм побуждения к установлению СЗЗ, в рамках которого:

-направлено более 1000 писем о необходимости установления СЗЗ;

-и более 500 предостережений о недопущении нарушений обязательных требований;

5.) на базе системы КАИС-комплекс создана система регистрации, учета и хранения Решений об установлении СЗЗ.

В рамках Постановления Правительства Москвы № 1317-ПП от 31.10.2018: о наделении Москомархитектуры полномочиями на подачу заявлений об установлении, изменении и прекращении СЗЗ в отношении объектов на территориях, задействованных в городских инвестиционных программах, в т.ч. Ренновации, а также в случае непринятия мер по установлению СЗЗ правообладателем объекта Управлением рассмотрено около 220 материалов по установлению СЗЗ по заявлениям Москомархитектуры

### **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». Вместе с тем, с учетом изменений в нормировании авиационного шума с вступлением в силу СП 2.1.8.3565-19 "Отдельные санитарно-эпидемиологические требования при оценке шума от пролетов воздушных судов", проект приаэродромной территории аэропорта требует корректировки.

В декабре 2019 года завершилась плановая проверка аэропорта «Внуково». В результате проверки были выявлены нарушения требований:

- по организации санитарно-защитных зон и приаэродромной территории;
- к обеспечению соблюдения нормативных значений уровней шума от воздушных судов
- при осуществлении деятельности в области использования источников ионизирующего излучения
- к эксплуатации помещений, зданий, сооружений и транспорта
- к организации и проведению дератизационных, дезинфекционных и дезинсекционных мероприятий»
- при организации медицинской деятельности
- невыполнение санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в части организации прививочности против гриппа и кори
- по обращению отходов производства и потребления, медицинских отходов

- к охране поверхностных вод
- санитарно-эпидемиологических требований к обеспечению централизованного питьевого водоснабжения

С целью выработки плана по устранению выявленных нарушений по итогам проверки 26.12.19. проведено расширенное совещание у руководителя Управления с участием руководства аэропорта. Аэропортом представлен план устранения нарушений с конкретными сроками и этапами выполнения.

### **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. Обращениям, связанным с таким физическим фактором как шум уделяется прицельное внимание (из-за значительного количества отклонений от нормативов).

В настоящее время проблема шумового загрязнения города является одной из наиболее острых проблем Москвы. 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 технологическое оборудование, музыкальное оборудование организаций различного профиля, размещенных в отдельно стоящих зданиях и во встроено-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.

В рамках рассмотрения обращений по данным вопросам Управлением проводятся контрольно-надзорные мероприятия с натурными измерениями уровней шума силами ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в г. Москве» на соответствие СН 2.2.4/2.1.8.562-96 "Шум на рабочих местах, в помещениях жилых, общественных зданий и на территории жилой застройки", а также иных специальных санитарных правил и норм, устанавливающих нормативы шума в жилой застройке и на прилегающей территории, в образовательных и лечебных организациях и т.д. В случае выявления повышенных уровней шума Управлением применяются меры административного воздействия вплоть до административного приостановления эксплуатации оборудования, являющегося источником повышенных уровней шума, либо всего объекта. При невозможности устранения нарушения требований санитарных правил – в судебные органы направляются иски о бессрочном запрете той деятельности, связанной с повышенным уровнем шума.

Всего за 2019 год в адрес Управления поступило 2 141 обращение, связанное с шумом от различных источников. Наибольшее количество обращений связано с функционированием инженерного оборудования жилых и нежилых строений – 1 180(55%). Также причиной обращений является размещение различных объектов предпринимательской деятельности на 1-ых этажах жилых домов (692 обращения – 32%). Вместе с тем, основным источником шума в Москве, как в любом мегаполисе, является транспортный шум, в том числе шум от наземного транспорта (108 обращений – 5%), а также воздушного транспорта (261 обращение – 12%).

В рамках рассмотрения обращений Управлением было дано 738 поручений ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в г. Москве», связанных с жалобами на шум.

### **Проблема авиационного шума в г. Москве**

22 октября 2019 года вступили в силу СП 2.1.8.3565-19 «Отдельные санитарно-эпидемиологические требования при оценке непостоянного шума от пролета воздушных судов», которые уточняют порядок осуществления контроля за шумом от воздушных судов и порядок установления приаэродромной территории по шумовому фактору.

С апреля 2019 года в Управление поступило более 250 обращений жителей районов Митино, Куркино и Тушино г. Москвы в связи с ухудшением условий проживания из-за пролета воздушных судов и изменения схемы полетов в аэропорту «Шереметьево». Наибольшее количество обращений поступало в мае – июле, с августа отмечается уменьшение количества обращений, в ноябре и декабре поступило всего по 5 обращений по данному вопросу.

В рамках рассмотрения обращений жителей районов Митино, Куркино и Тушино в период с апреля по декабрь 2019 года, было дано 32 поручения ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в г. Москве» на проведение инструментальных измерений уровней авиационного шума (в ночное время), по которым организовано 32 выезда. По результатам замеров фиксировались превышения нормативных уровней шума до 10 дБА по максимальному значению и до 14 дБА по эквивалентному значению.

Управление информировало о проблемной ситуации Межрегиональное территориальное управление воздушного транспорта Центральных районов Федерального агентства воздушного транспорта, Московскую межрегиональную транспортную прокуратуру, ФГУП «Госкорпорация по ОрВД» Управление Роспотребнадзора по Московской области, а также заместителя Мэра Москвы в Правительстве Москвы руководителя Департамента транспорта и развития дорожно-транспортной инфраструктуры города Москвы.

По итогам совещания, проведенного в Росавиации, принято решение о создании рабочей группы с участием представителей Роспотребнадзора и Управлений по Москве и Московской области, а также ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в г. Москве». На основании обращения Роспотребнадзора и по итогам совместного совещания Росавиацией принято решение:

- об исключении ночных полетов над районами Москвы
- увеличении высоты полетов
- исключении полетов тяжелых самолетов
- изменении маршрутов пролётов

Эффективность внедрённых мероприятий подтверждается значительным снижением обращений граждан (с 70-ти в мае до 5-ти декабре), а также подтверждена замерами выполненными ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в г. Москве».

По обращениям жителей по вопросам шумового дискомфорта из-за воздушных судов аэропорта «Внуково» было проведено 9 санитарно-эпидемиологических экспертиз с инструментальными измерениями уровней шума. Диапазон расстояний от аэропорта Внуково до адреса проживания заявителей составляет 4 - 10 км. Жалобы поступают из районов ТиНАО: п. Внуково, гор. Московский, Рассказовка, Татьянин Парк и др.

### **Шум от автотранспорта**

Количество жалоб на автотранспортный шум за 2019 год составляет 121 обращение. В 39 случаях выявлены несоответствия требованиям санитарных норм. Кроме жалоб на автомобильный транспорт, регистрируются также жалобы на рельсовый транспорт: метро, трамвай и железная дорога. Количество жалоб на шум от метрополитена зарегистрировано в количестве 16 штук за истекший период. По семи адресам выявлены превышения. 6 обращений, поступило на шум от железной дороги. Во всех случаях установлены превышения. Также подтверждены превышения по трем обращениям на шум от движения трамваев.

### **Шум от промпредприятий**

Количество промышленных объектов, создающих повышенный уровень шума за 2019 год составило 12 предприятий. Во всех случаях выявлены несоответствия.

### Промышленные объекты, создающие повышенный уровень шума

Промышленный объект	Адрес объекта
ТЭЦ	Новокуркинское шоссе
НПЦ «Салют», АО ОДК	Проспект Буденного, 16
АО «Оптрон»	Щербаковская, 53
БАНК России	Мосфильмовская 8, к.2
Типография	Магнитогорская, 9
АО «Агрокомбинат Московский»	Вблизи ул. Радужная и ул. Солнечная
ЗАО «Премиум»	Балаклавский, 30
Мойкомат	1я Дубровская, д.13А
Промзона	Зеленоград к.330
Промзона	Вблизи пос.Мосрентген, дер Дудино
Промзона	Вблизи ул. Молодцова
ТЭЦ 23	Монтажная 1/4

Кроме жалоб на промышленные объекты поступают жалобы на предприятия коммунальной сферы деятельности: зарегистрировано 10 жалоб на автомойки, в 9 случаях выявлены превышения уровней шума; 3 жалобы на шиномонтаж, в 2х случаях зафиксированы несоответствия требованиям санитарного законодательства. На объекты типа ТП, РТП, котельные, КНС поступило 16 обращений за истекший период. Из них 11 обращений были обоснованными, т.е. с превышениями.

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.

Количество обследованных объектов/количество выявленных несоответствий представлено в таблице №21.

Таблица №21

### Показатели мониторинга физических факторов в 2017-2019гг.

Год	Шум	Вибрация	ЭМП	Освещенность	Микроклимат
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%)
2019	4126/614 (14,8%)	158/3 (0,2%)	254/56 (22%)	15776/706 (4,4%)	15776/706(4,4%)

### 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

Управлением Роспотребнадзора по г. Москве, в связи с поступлением информации о запуске первой в России пилотной зоны сотовой сети пятого поколения(5G) на территории г. Москвы, а именно на протяжении Тверской улицы от Кремля до Садового кольца, совместно со специалистами ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии г. Москвы» была проведена санитарно-эпидемиологическая экспертиза условий размещения данного оборудования с инструментальными замерами уровней ЭМИ на прилегающей к базовым станциям сотового

оператора территории. Условия размещения базовой станции и зафиксированные уровни ЭМИ соответствуют требованиям санитарного законодательства и не оказывают негативного воздействия на здоровье населения. Всего операторами связи (ПАО «МТС», ПАО «ВымпелКом», ПАО «МегаФон», ООО «Т2 Мобайл») в настоящее время на территории города Москвы развернуто 7 пилотных зоны сетей связи 5G/IMT-2020, созданных для демонстрации практического применения технологии в следующих районах города:

- ООО «Т2 Мобайл» Тверская улица;
- ПАО «МТС» ВДНХ;
- ПАО «ВымпелКом» Сколково, Лужники и ул. 8 Марта;
- ПАО «МегаФон» Воробьевы горы и Москва-Сити.

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 (P1) и заключения о возможности функционирования базовых станций (P2).

### **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 (P1) 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 (P2) оценивается фактическая величина ЭМП, установленная по итогам натурных замеров от ПРТО, включенного в тестовом режиме. При соответствии размещения станции проектным требованиям P1, отсутствии превышений допустимых уровней ЭМП в контрольных точках выдается заключение о возможности ввода базовой станции в эксплуатацию.

**В ходе проведения обследований и контрольных измерений в порядке экспертизы (P2) 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).

За период 2015 – 2019 годов было выдано 24234 санитарно-эпидемиологических заключений на размещение и 18241 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).

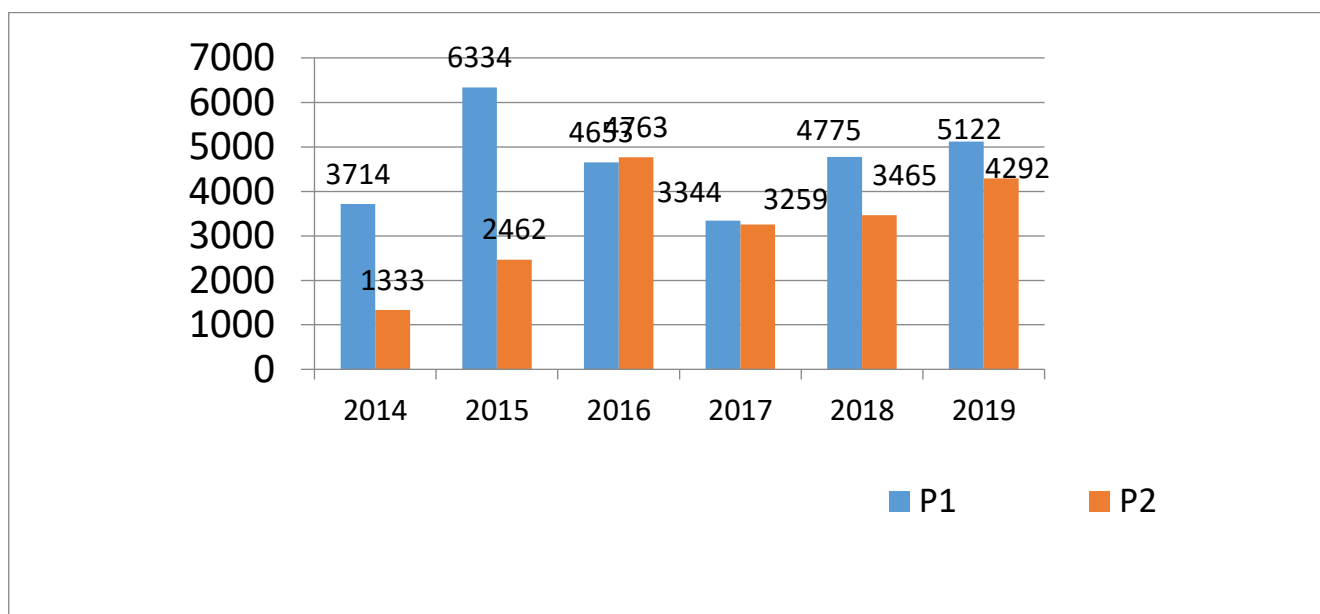


Диаграмма №5 Количество санитарно-эпидемиологических заключений и заявлений о согласовании функционирования ПРТО

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 в 2019 году – 987, в 2018 году – 505, в 2017 году – 629 обращений, в 2016 году – 511 обращений, в 2015 году – 1123 обращений).



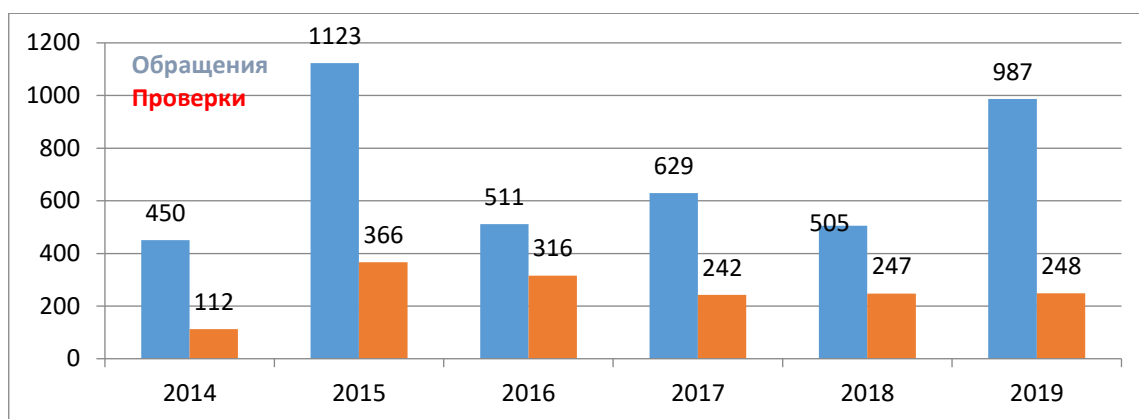


Диаграмма №6 Количество обращений по вопросу беспокойства жителей

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 (Р1) и заключений на ввод в эксплуатацию (Р2);

- 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, 22% - в 2019году).

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 – 2019 года было наложено 245 штрафа на сумму 3,768 млн. руб., деятельность 40 базовых станций была приостановлена по решению суда.

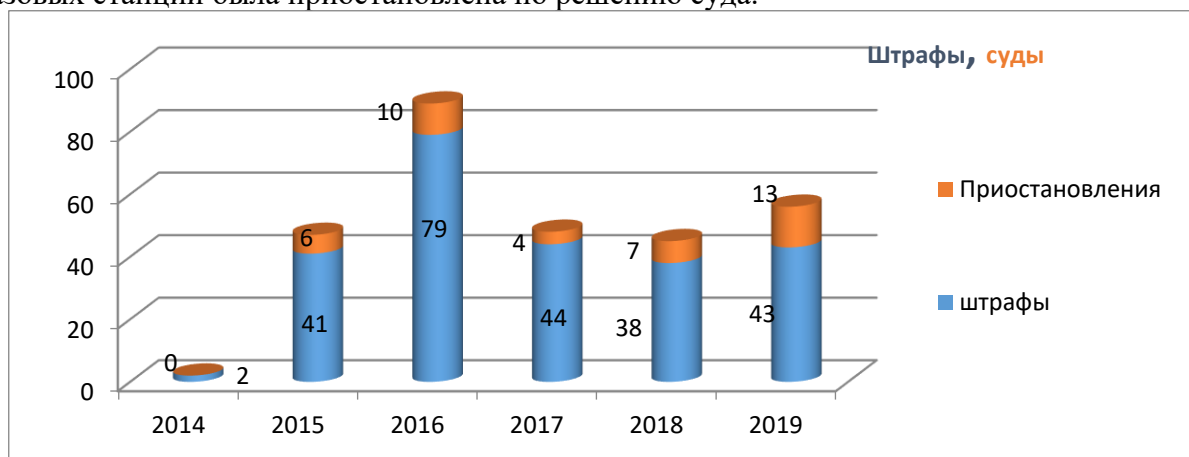


Диаграмма №7 Административная практика

По поручению Роспотребнадзора с 2019 года в Москве реализуется «пилотный» проект по оптимизации процедур получения санитарно-эпидемиологических заключений и заключений на ввод в эксплуатацию передающего радиотехнического оборудования

В рамках реализации пилотного проекта заключено соглашение о взаимодействия с Департаментом информационных технологий города Москвы, разработана и утверждена дорожная карта, предусматривающая этапы:

Этап 1. Создание автоматизированной информационной системы согласования функционирования передающих радиотехнических объектов города Москвы (АИС ПРТО) и автоматизация процесса получения Р1 и Р2

Этап 2. Перевод процессов получения Р1 и Р2 в электронный вид

Этап 3. Нормативное и правовое обеспечение реализации пилотного проекта

В рамках пилотного проекта предусматривается: упрощение процедуры и сокращению сроков выдачи согласований, перевод работы полностью в электронный вид на платформе MOS.RU, создание цифрового архива проектной документации и картографической базы данных ПРТО, организация научно-исследовательской работы по оценке влияния новых беспроводных технологий, в том числе сетей связи 5G.

### **Обеспечение безопасности продуктов питания.**

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

В 2019, 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", ТР ЕАЭС 044/2017 «О безопасности упакованной питьевой воды, включая

природную минеральную воду» в целом по городу проведены исследования 102694 проб пищевых продуктов (в 2018 году – 97997 проб, в 2017 году – 99016 проб).

По микробиологическим показателям исследовано 43216 проб пищевых продуктов, из них 3505 (8,1 %) не отвечали требованиям НД (в 2018 году эти показатели составили 37911 и 3782 (10%) соответственно, в 2017 году эти показатели составили 36873 и 3238 (8,8%)).

На содержание патогенных микроорганизмов исследовано 35971 проба, из них 108 проб (0,3%) не соответствовали требованиям НД (в 2018 году эти показатели составили 30539 и 97 (0,3%) соответственно), в т.ч. в 62 пробах (0,17%) выделены возбудители сальмонеллеза (в 2018 году – в 53 пробах (0,17%) в 2017 году эти показатели составили 29004 и 75 (0,3%) выделены возбудители сальмонеллеза в 2017 году – в 40 пробах (0,14%).

На содержание антибиотиков исследовано 1228 проб, 4 пробы (0,3%) не соответствовали требованиям НД (в 2018 году исследовано 1214 проб, 31 проба (2,6%) не соответствовала требованиям НД, в 2017 году исследовано 641 проба, все пробы соответствовали требованиям НД).

Вместе с тем следует отметить, что по сравнению с 2018 годом отмечается тенденция к снижению не отвечающих требованиям НД проб по микробиологическим показателям в данных группах продуктов: птица и птицеводческие продукты – исследовано 1028 проб, из них 125 (12,2%) не соответствовали требованиям НД (в 2018 году 751 и 106 (14,1%) соответственно)); мукомольно-крупяные изделия - исследовано 383 пробы, из них 33 (8,6%) не соответствовали требованиям НД (в 2018 году – 270 и 29 (10,7%) соответственно)); БАД – исследовано 87 проб, все соответствовали требованиям НД (в 2018 году 252 и 8 соответственно (3,1%)); кулинарные изделия – исследовано 18321 проба, из них 1936 проб (10,6%) не соответствовали требованиям НД (в 2018 году – 19616 и 2474 соответственно (12,6%)); кондитерские изделия – исследовано 1966 проб, из них 118 (6%) не соответствовали требованиям НД (в 2018 году – 2155 и 183 соответственно (8,5%)); рыба и рыбные продукты – исследовано 1234 пробы, из них 85 (6,9%) не соответствовали требованиям НД (в 2018 году – 956 и 80 (8,4%) соответственно)); мясо и мясные продукты – исследовано 2246 проб, из них 143 (6,4%) не соответствовали требованиям НД (в 2018 году – 2358 и 159 соответственно (6,7%)); алкогольные напитки – исследовано 253 пробы, из них 6 проб (2,4%) не соответствовали требованиям НД (в 2018 году – 249 и 9 соответственно (3,6%)), продукты детского питания – исследовано 3368 проб, из них 92 (2,7%) не соответствовали требованиям НД (в 2018 году – 1018 и 48 (3,7%) соответственно).

Повышение удельной доли проб, не отвечающих требованиям НД по микробиологическим показателям, отмечалось в следующих группах: плодоовощная продукция - исследовано 424 пробы, из них 24 пробы (5,7%) не соответствовали требованиям НД (в 2018 году – 530 и 26 соответственно (4,9%)); безалкогольные напитки – исследовано 281 проба, из них 70 проб (24,9%) не соответствовали требованиям НД (в 2018 году – 373 и 53 соответственно (14,2%)); молоко и молочные продукты – исследовано 7838 проб, из них 593 пробы (7,6%) не соответствовали требованиям НД (в 2018 году – 4276 и 322 соответственно (7,5%)); масложировая продукция – 154 пробы, из них 17 (11%) не соответствовали требованиям НД (в 2018 году – 133 и 11 (8,3%) соответственно).

По паразитологическим показателям исследовано 997 проб пищевых продуктов, все пробы соответствовали требованиям НД (в 2018 году исследовано 758 проб, 1 проба (0,13%) не соответствовала требованиям НД, в 2017 году исследовано 735 проб, 1 проба (0,14%) не соответствовала требованиям НД).

Число проб пищевых продуктов, исследованных на ГМО, составило 855 проб, проб, содержащих ГМО не выявлено (в 2018 году 616 проб, выявлено 14 проб (2,3%) продукции, содержащих ГМО без декларации о наличии ГМО, в 2017 году 777 проб, выявлена 1 проба (0,13%) продукции, содержащая ГМО без декларации о наличии ГМО).

По санитарно-химическим показателям за 2019 год было исследовано 13 596 проб, из них 72 пробы (0,5%) не соответствовали требованиям НД (в 2018 году – 17 687 и 70 проб (0,4%) соответственно, в 2017 году – 19 491 и 101 проба (0,5%).

Из общего числа отобранных проб на содержание нитратов исследовано 1 642 пробы, из них 62 пробы (3,8%) не соответствовали требованиям НД (в 2018 году – 1 538 проб, из них 61 проба (4%) не соответствовала требованиям НД); на остаточное количество пестицидов – 10277 проб, все соответствовали требованиям НД (в 2018 году – 14 940 проб, все соответствовали требованиям НД); на содержание микотоксинов – 1 305 проб, все соответствовали требованиям НД (в 2018 году – 1 048 проб, 1 проба (0,09%) не отвечала требованиям НД); на содержание нитрозаминов – 7 проб, все пробы отвечали требованиям НД (в 2018 году – 3 пробы, все пробы отвечали требованиям НД); на содержание полихлорированных бифенилов – 78 проб, все пробы отвечали требованиям НД (в 2018 году – 13 проб, все пробы отвечали требованиям НД), на содержание гистамина исследовано 42 пробы, все пробы отвечали требованиям НД (в 2018 году – 55 проб, все пробы отвечали требованиям НД); на содержание бенз(а)пирена – 122 пробы, из них 1 проба (0,8%) не соответствовали требованиям (в 2018 году – 110 проб, все соответствовали требованиям НД), на содержание олова исследовано 9 проб, все соответствовали требованиям НД (в 2018 году – 1 проба, соответствовала требованиям НД), на содержание хрома – 19 проб, все пробы соответствовали требованиям НД (в 2018 году – 18 проб, все пробы соответствовали требованиям НД); на содержание 5-оксиметилфурфуrolа исследовано 108 проб, 1 проба (0,9%) не соответствовала требованиям НД (в 2018 году – 115 проб, 2 пробы (1,7%) не соответствовали требованиям НД); на содержание никеля – 17 проб, все соответствовали требованиям НД (в 2018 году – 6 проб, все соответствовали требованиям НД); на содержание меламина – 13 проб, все соответствовали требованиям НД (в 2018 году исследовано 99 проб, все соответствовали требованиям НД).

На содержание мышьяка исследовано 4 338 проб, все соответствовали требованиям НД (в 2018 году – 12917 проб, все соответствовали требованиям НД); на содержание свинца исследовано 8503 пробы, все пробы соответствовали требованиям НД (в 2018 году – 14 619 проб, все пробы соответствовали требованиям НД); на содержание ртути исследовано 3974 пробы, все пробы соответствовали требованиям НД (в 2018 году – 13 082 пробы, 1 проба (0,007%) не соответствовала требованиям НД); на содержание кадмия исследовано 5 398 проб, не отвечающих требованиям НД проб, не выявлено (в 2018 году – 13108 проб, не отвечающих требованиям НД проб, не выявлено); на содержание йода исследовано 257 проб, из них 8 (3,1%) не соответствовали требованиям НД (в 2018 году – 284 пробы, из них 5 (1,8%) не соответствовали требованиям НД).

За период 2019 год по физико-химическим показателям исследовано 34 627 проб пищевых продуктов, из них 657 (1,9%) проб не отвечали требованиям НД (в 2018 году – 30 720 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).

Динамика выявления проб, не соответствующих НД по физико-химическим показателям, увеличилась по группам: безалкогольные напитки – 396 проб, из них 47 проб (11,9%) не соответствовали требованиям НД (в 2018 году – 423 и 31 (7,3%) проб соответственно); алкогольные напитки – 12 365 проб, из них 71 (0,6%) не соответствовала требованиям НД (в 2018 году – 12983 и 34 (0,3%) соответственно); консервы – 378 проб, из них 27 (7,1%) не соответствовали требованиям НД (в 2018 году – 299 и 9 (3,0%) соответственно).

Динамика выявления проб, не соответствующих НД по физико-химическим показателям по основным группам продуктов, снизилась по группам: молоко и молочные продукты – исследовано 5 957 проб, из них 336 (5,6%) не соответствовали требованиям НД (в 2018 году – 4308 и 474 проб (11,0%) соответственно); БАД исследовано 78 проб, из них 1 проба (1,3%) не соответствовала требованиям НД (в 2018 году 277 и 9 (3,2%) соответственно); продукты детского питания – исследовано 1 824 пробы, из них 9 (0,5%) не соответствовали требованиям НД (в 2018 году – 793 пробы, из них 16 (2,0%) не соответствовали требованиям НД); мясо и мясные продукты – исследовано 734 пробы, из них 6 (0,8%) не соответствовали требованиям НД (в 2018 году – 787 и 13 соответственно (1,7%)); кондитерские изделия – 891 проба, все соответствовали требованиям НД (в 2018 году – 924 и 15 (1,6%) проб соответственно); соки, нектары, сокосодержащие напитки – исследовано 349 проб, из них 1 проба (0,3%) не

соответствовали требованиям НД (в 2018 году 244 и 2 (0,8%) соответственно); птица и птицепродукты – 295 проб, все соответствовали требованиям НД (в 2018 году – 184 и 2 (1,0%) проб соответственно); масложировая продукция – 395 проб, из них 4 (1,0%) не соответствовали требованиям НД (в 2018 году – 275 проб и 8 проб (2,9%) соответственно); минеральные воды – 370 проб, все пробы соответствовали требованиям НД (в 2018 году – 62 и 3 (4,8%) соответственно); плодоовощная продукция – 500 проб, из них 14 (2,8%) не соответствовали требованиям НД (в 2018 году – 535 и 17 (3,1%) соответственно); кулинарные изделия – 6905 проб, из них 36 (0,5%) не соответствовали требованиям НД (в 2018 году – 6293 и 57 (0,9%) соответственно); хлебобулочные изделия – 1043 пробы, из них 14 (1,3%) не соответствовали требованиям НД (в 2018 году – 566 и 2 (0,3%) соответственно).

В группе рыба и рыбопродукты удельная доля проб, не отвечающих требованиям НД, не изменилась - исследовано 652 пробы, из них 47 (7,2%) не соответствовали требованиям НД (в 2018 году – 402 и 29 проб (7,2%) соответственно);

По радиологическим показателям исследовано 657 проб пищевых продуктов, все соответствовали требованиям НД (в 2018 году – 778 пробы пищевых продуктов, все соответствовали требованиям НД, в 2017 году – 863 пробы пищевых продуктов, из них 2 пробы (0,23%) не соответствовали требованиям НД).

За 2019 год было исследовано 144 пробы йодированной соли, все соответствовали по содержанию йода данным, представленным на потребительской упаковке продукции (в 2018 году – 99 проб йодированной соли, все соответствовали по содержанию йода данным, представленным на потребительской упаковке продукции).

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 2019 год было исследовано 6 294 пробы продукции по показателям идентификации, из них 106 проб (1,7%) не отвечали требованиям НД (в 2018 году – 3266 проб, из них 107 (3,3%) не соответствовали требованиям НД).

На содержание стерингов в 2019 году исследовано 4269 проб, из них 102 (2,4%) не отвечали требованиям НД (в 2018 году – 1 724 пробы, из них 92 (5,3%) пробы не соответствовали требованиям НД, в 2017 году – 754 пробы, из них 77 (10,2%) проб не соответствовали требованиям НД), на жирно-кислотный состав – 1881 проба, из них 63 (3,3%) не отвечали требованиям НД (в 2018 году – 932 пробы, из них 84 (9%) не соответствовали требованиям НД, в 2017 году – 604 пробы, из них 80 (13,3%) не соответствовали требованиям НД), на содержание СОМО исследовано 736 проб, все отвечали требованиям НД (в 2018 году – 576 проб, из них 4 (0,7%) не отвечали требованиям НД, в 2017 году – 424 пробы, из них 3 (0,7%) не отвечали требованиям НД).

На содержание пищевых добавок исследовано 1063 пробы, из них 25 (2,4%) проб не соответствовала допустимому уровню (в 2018 году – 815 проб, из них 53 (6,5%) не соответствовали требованиям НД, в 2017 году – 522 пробы, из них 21 (4,0%) не соответствовала требованиям НД). На выявление чужеродной ДНК исследовано 226 проб, в 8 пробах (3,5%) чужеродная ДНК обнаружена (в 2018 году – 106 проб, в 4 (3,8%) чужеродная ДНК обнаружена). На содержание растворимых сухих веществ в соках исследовано 559 проб, все отвечали требованиям НД (в 2018 году – 490 проб, 2 пробы (0,4%) не отвечали 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 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 объектах промышленного профиля.

Общее число объектов промышленного профиля, находящихся на надзоре в Управлении Роспотребнадзора по г. Москве и в его территориальных отделах, в 2019 году составило 5730 (2017г.- 5562, 2018г. - 5670). Количество объектов с числом работающих более 1000 человек в 2019 году - 115 или 2% от общего количества объектов надзора (2017г. – 107, 2018г. - 112). Всего количество субъектов промышленного профиля, находящихся на надзоре, составило 3636, в том числе 1538 субъектов малого бизнеса и 906 микробизнеса. Количество объектов чрезвычайно высокого, высокого и значительного риска снизилось и составило 71,4% (2017г. - 81,7%, 2018г. – 81,1%).

Численность работников на промышленных предприятиях в 2019 году составила 737300 человек, (2017г. - 705871, 2018г. – 736836), из которых 320723 человек (43,5%) - женщины (в 2017г. - 284496 или 40,3%, в 2018г. - 314629 или 42,7%). В том числе на объектах малого и микробизнеса общее количество работающих составило 65060 человек.

В 2019 году проведено 379 плановых мероприятий по контролю (2017 год – 307, 2018 год - 377), число внеплановых мероприятий по контролю составило 381 (в 2017 году – 339, в 2018 году - 434).

С целью получения объективных данных о фактических условиях труда на рабочих местах, при проведении надзорных мероприятий Управлением применяются лабораторно-инструментальные методы исследований параметров производственной среды.

Так в 2019 году на объектах промышленного профиля число отобранных и исследованных проб воздуха рабочей зоны составило 10 590 (в 2017 – 13 105 проб; в 2018 году – 12 925), одновременно с этим на 6 007 рабочих местах проведены инструментальные измерения физических факторов производственной среды (в 2017 году проведены исследования на 6 997 рабочих местах, в 2018 году – на 8 328 рабочих местах).

Снижение в 2019 году количества проведенных внеплановых контрольно-надзорных мероприятий, а также применение лабораторно-инструментальных методов исследований параметров производственной среды, обусловлено тем, что в 2018 году усилия Управления Роспотребнадзора по г. Москве также были направлены на проведение мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения в период подготовки и проведения Чемпионата мира по футболу FIFA 2018 года, в том числе с проведением лабораторно-инструментального контроля.

По результатам лабораторно-инструментальных исследований установлено, что в 2019 году по сравнению с 2018 годом выросла доля рабочих мест на промышленных предприятиях и предприятиях транспорта, не соответствующих санитарным нормам, по показателям освещенности до 22,4% (в 2017г. – 17,4% в 2018г. – 13,7%) и микроклимата до 26,9% (в 2017г. - 11,16%, в 2018г.- 10,4%). Одновременно с этим наблюдается тенденция к снижению доли рабочих мест, не отвечающих санитарным нормам по шуму - 15,3% (в 2017г. – 13,7% в 2018г. – 25,9%), вибрации - 2,86% (в 2017г. – 4,86% в 2018г. – 30,6%), что обусловлено модернизацией технологических процессов на производстве, обновлением оборудования, а также использованием современных средств индивидуальной защиты. По показателям ЭМИ доля рабочих мест, на которых уровни воздействия вредных факторов рабочей среды и трудового процесса, превышают гигиенические нормативы, осталась на уровне 2017 и 2018 годов и составила 0,9% (в 2017г. - 0,9%, в 2018г. – 0,9%).

Доля рабочих мест с превышением ПДК вредных химических веществ в воздухе рабочей зоны осталась на уровне 2018 года и составила 1,5% (в 2017г. – 1%, в 2018г. – 1,6%). Наблюдается снижение процента проб с превышениями ПДК вредных химических веществ 1-2 класса опасности, а именно: в 2019 году – 0,5% по сравнению с 2017г. (1,5%) и 2018г. (0,9%).

К наиболее распространенным нарушениям, выявляемым при контроле условий труда, относятся:

1. Нарушения требований к организации проведения предварительных и периодических медицинских осмотров работников.

2. Превышения гигиенических нормативов воздействия вредных факторов рабочей среды и трудового процесса (воздух рабочей зоны, освещенность, шум, вибрация, микроклимат, аэроионный состав воздуха).

3. Нарушения требований к организации, проведению, полноте и достоверности производственного контроля на рабочих местах.

4. Нарушения требований к санитарно-бытовому обеспечению работников (отсутствие гардеробных, душевых, комнат отдыха и приема пищи; нарушение требований к состоянию и содержанию помещений).

5. Нарушения требований к организации и обслуживанию систем вентиляции и кондиционирования – оборудованию, ремонту, наладке, очистке, дезинфекции и контролю эффективности общих и местных систем вентиляции и кондиционирования воздуха.

6. Нарушения требований к обеспечению работников средствами индивидуальной защиты, а также их стирке, химчистке.

7. Нарушения требований к питьевой воде, а также к питьевому и хозяйственно-бытовому водоснабжению.

8. Несоблюдение санитарно-эпидемиологических требований при обращении с отходами производства и потребления.

9. Нарушения требований к организации рабочих мест с источниками ионизирующих излучений.

10. Несоблюдение требований к знаку о запрете курения, к выделению и оснащению специальных мест для курения табака, неисполнение обязанностей по контролю за соблюдением норм законодательства в сфере охраны здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака;

11. Не проведение санитарно-гигиенической паспортизации канцерогеноопасных производств, цехов, участков.

В 2019 году по результатам выявленных правонарушений, связанных с несоблюдением обязательных санитарно-эпидемиологических требований к условиям труда работающих вынесено 1991 постановление о назначении административного наказания, что выше показателя 2018 года на 17,7% (2017г. – 1508, в 2018 году - 1692), из них 187 постановлений в виде предупреждения. Кроме того, по 11 делам о несоблюдении санитарно-эпидемиологических требований к условиям труда, судебными органами назначены административные наказания в виде административного приостановления деятельности.

### **Радиационная обстановка.**

Радиационная обстановка на территории Москвы в 2019 году оценивается как удовлетворительная, характеризуется стабильностью и соответствует требованиям СанПиН 2.6.1.2523-09 «Нормы радиационной безопасности (НРБ-99/2009)». Превышений основных дозовых пределов в текущем году на территории г. Москвы не установлено.

Среднее значение мощности дозы гамма-излучения на открытой территории (радиационный фон) составило 0,11 мкЗв/ч и находилось в пределах естественного радиационного фона (0,03-0,23 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.

На территории г. Москвы в 2019 году было зарегистрировано 12 локальных участков техногенного загрязнения, из которых 7 участков были установлены в 1986, 2004, 2007, 2012 годах и работы по их дезактивации продолжаются по настоящее время. Данная территория г. Москвы, расположена рядом с такими учреждениями как НИЯУ МИФИ (Каширское шоссе д.31), АО ВНИИХТ (Каширское шоссе 33), АО ТВЭЛ (Каширское шоссе д.49), АО «Московский завод полиметаллов» (Каширское шоссе д.49), чья деятельность в советское время

была связана с ядерными программами и завозом на переработку большого объема радиационного сырья и соответственно образования отходов. В связи, с чем в силу естественных процессов водной и ветровой эрозии, оползневых процессов, периодически обнаруживаются участки радиоактивного загрязнения. В соответствии с Постановлением Правительства Москвы от 22.02.2002г. №144 «Об организации Единой системы экологического мониторинга города Москвы», а также ежегодно заключаемыми договорами «О предоставлении субсидий из бюджета города Москвы в целях возмещения ФГБУП «РАДОН» затрат, связанных с оказанием технологических услуг полного цикла по обеспечению радиационной безопасности населения города Москвы» специализированная организация ФГУП «РАДОН» проводит дезактивационные работы выявленных участков радиоактивного загрязнения на территории склона правого берега Москвы – реки от ГМЗ «Коломенское» по адресу Каширское шоссе д.49 до железнодорожного моста Курского направления. Каждый участок радиоактивного загрязнения имеет порядковый номер. По периметру всей территории, по инициативе Управления Роспотребнадзора по г. Москве, установлено ограждение, исключающее доступ посторонних лиц, радиационный контроль за зоной ограничения осуществляет ФГУП «РАДОН».

В 2019 году было выполнено 520 исследований проб почвы на содержание радиоактивных веществ. Содержание  $^{137}\text{Cs}$  и  $^{90}\text{Sr}$  в почве на территории города Москвы определяется незначительными глобальными выпадениями в прошлые годы и соответствует уровню фонового содержания  $^{137}\text{Cs}$ -0,35 кБк/м<sup>2</sup> и  $^{90}\text{Sr}$ - 0,175 кБк/м<sup>2</sup>. Максимальное значение  $^{137}\text{Cs}$  установлено единожды и составило 12,6 кБк/м<sup>2</sup>, что было обусловлено выявлением участка радиоактивного загрязнения на частном подворье, где был завезен грунт с деревьями из Брянской области, впоследствии на данной территории проведена рекультивация.

Радиационный мониторинг содержания радионуклидов в воде открытых водоемов и пищевой продукции, включая питьевую воду, осуществляется в рамках радиационно-гигиенической паспортизации и социально-гигиенического мониторинга. Превышений гигиенических нормативов при оценке качества воды открытых водоемов по показателям удельной суммарной альфа-активности ( $8,7 \times 10^{-2}$  Бк/л) и бета-активности ( $1,9 \times 10^{-1}$  Бк/л) не зарегистрировано, средняя удельная активность радиоактивных веществ в воде открытых водоемов на территории г. Москвы составила по  $^{137}\text{Cs}$ - $2,8 \times 10^{-1}$  Бк/л,  $^{226}\text{Ra}$  –  $4,9 \times 10^{-1}$  Бк/л.

Превышения гигиенических нормативов (уровней вмешательства) по удельной активности  $^{137}\text{Cs}$  и  $^{90}\text{Sr}$  в воде источников питьевого водоснабжения не зарегистрированы. 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 также в незначительной степени от подземных водоисточников на территории «новой Москвы». Радиационный контроль воды, поступающей для водопотребления населения, осуществляется лабораторией «Мосводоканала», который проводит проверку по показателям суммарной  $\alpha$ - $\beta$ - активности.

Незначительный вклад в структуре природного облучения населения формируют радионуклиды, содержащиеся в продуктах питания и питьевой воде, среднее значение удельной активности которых составило:  $^{238}\text{U}$  - 0,17 Бк/кг;  $^{234}\text{U}$  - 0,09 Бк/кг;  $^{226}\text{Ra}$  - 0,22 Бк/кг;  $^{210}\text{Po}$  - 0,01 Бк/кг;  $^{210}\text{Pb}$  - 0,03 Бк/кг;  $^{222}\text{Rn}$  - 14 Бк/кг., а значения суммарной  $\alpha$ - и  $\beta$ -активности 0,115 Бк/кг и 0,170 Бк/кг соответственно.

По данным РГП 2018 года превышения допустимого содержания  $^{137}\text{Cs}$  и  $^{90}\text{Sr}$  в пищевых продуктах (молоко, мясо и рыба) по результатам проведенных лабораторных исследований



ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Москве» и ГБУ города Москвы «Московское объединение ветеринарии», не установлено. В тоже время на рынках города Москвы при проведении входного радиационного контроля было выявлено 36 проб продукции растительного происхождения (грибы лесные, черника свежая) с превышением содержания  $^{137}\text{Cs}$ . Данная продукция общим весом 913,311 кг. была снята с реализации и не поступила в розничную продажу. По содержанию  $^{90}\text{Sr}$  – превышения гигиенических нормативов не зарегистрировано.

Доза облучения населения за счет потребления продуктов питания и питьевой воды не превысила 0,18 мЗв/год.

По данным радиационно-гигиенической паспортизации ведущая роль в структуре коллективных доз облучения населения остается за природными источниками ионизирующего излучения - 78,45 %. и медицинскими исследованиями – 21,38 %, а от деятельности предприятий, использующих ИИИ всего - 0,05% Среднее значение вклада в коллективную дозу облучения населения природными источниками ионизирующего излучения составило 3,3 мЗв/чел в год.

Средняя годовая эффективная доза на одного жителя Москвы за счет всех источников ионизирующего излучения составила 4,2 мЗв в год.

Таблица №22

**Структура средней индивидуальной годовой эффективной дозы природного облучения населения г. Москвы по данным исследований 2016–2018 гг.**

Виды облучения населения г. Москвы	2016		2017		2018	
	мЗв	%	мЗв	%	мЗв	%
от изотопов радона	1,65	41,7	1,63	39,05	1,62	37,96
от внешнего гамма-излучения, в т.ч. космического	1,36	34,4	1,44	34,5	1,37	32,1
от содержащегося в организме $^{40}\text{K}$	0,17	4,3	0,17	4,07	0,17	4,07
от пищи и питьевой воды	0,04	1	0,040	0,96	0,188	4,41
от глобальных выпадений	0,005	0,12	0,005	0,12	0,005	0,12

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.

Среднее значение ЭРОА изотопов радона в воздухе помещений жилых и общественных зданий составило 19,9 Бк/м<sup>3</sup>, что в 3,5 раза (70 Бк/м<sup>3</sup>) меньше установленного контрольного уровня для населения г.Москвы в эксплуатируемых зданиях и соответствует среднегодовой эффективной дозе облучения для населения менее 1.0 мЗв\год.

В 2018 году исследованные строительное сырье и материалы соответствовали требованиям I класса ( $A_{эфф} \leq 370$  Бк/кг), был зарегистрирован только один строительный материал II класса, а именно: плитка керамическая (403 Бк/кг), которая может быть использована для внутренней облицовки зданий и сооружений. Строительное сырье III класса ( $740 \text{ Бк/кг} < A_{эфф} \leq 1500$  Бк/кг) и IV класса ( $A_{эфф} \geq 1500$  Бк/кг) в 2018 году не выявлялись.

По данным радиационно-гигиенического паспорта за 2018 год, доза за счёт рентгенодиагностических процедур составила 0,91 мЗв/год. В 2018 году проведено 29 млн. 722 тыс. 242 медицинских рентгенорадиологических процедур (в 2017г.-27507783 процедур), что составляет 2,38 процедуры на одного жителя г. Москвы. Коллективная эффективная доза

медицинского облучения населения города Москвы составила 11497,46 чел.-Зв/год, основной вклад в которую в 2018 году внесли рентгенографические исследования-18669888, в 2017г. данные исследования составили-17563789. Увеличилось проведение флюорографических процедур (8462050) на 7,7% (в 2017г.-7808684), компьютерной томографии (1921596) на 20,6% (в 2017г.-1526297), радионуклидных исследований (147869) на 18,7% (в 2017г.-120176), прочих методов диагностики (2515549) на 20,3% (в 2017г.-200477), в тоже время уменьшилось количество процедур рентгеноскопии (269290) на 6,6% (в 2017г.-288630), что соответствует тенденции увеличения рентгенодиагностических процедур в медицине. Следует отметить, что вклад в годовую коллективную эффективную дозу облучения населения от компьютерной томографии составил - 63,3% (в 2017г. – 60,7%).

Средняя индивидуальная доза при медицинских исследованиях остается на уровне прежних лет и составляет - 0,39 мЗв/процедуру (в 2017- 0,4 мЗв/процедуру, в 2016-0,33 мЗв/процедуру, в 2015 году - 0,28 мЗв/процедуру, в 2014 году - 0,29 мЗв/процедуру, в 2013 году - 0,33 мЗв/процедуру). Наибольшее значение средней индивидуальной дозы имело место при проведении радионуклидных исследований и составило 5,5 мЗв/процедуру (в 2017-5,05). В тоже же время произошло снижение средней индивидуальной дозы при проведении «прочих процедур» (эндоваскулярные, денситометрические, ангиографические и маммографические исследования) – 4,34 мЗв/процедуру (в 2017-6,2), «компьютерной томографии» - 3,79 мЗв/процедуру (в 2017- 4,41), «рентгеноскопические» - 2,55 мЗв/процедуру (в 2017-2,58), «рентгенографические» - 0,07 мЗв/процедуру (в 2017- 0,08), средняя индивидуальная доза при проведении флюорографических исследований осталась на уровне 2017 года и составила 0,04 мЗв/процедуру.

В целом, оценка доз медицинского облучения населения города Москвы стабильна и не превышает основных дозовых пределов. Положительным моментом стал рост измеренных доз по сравнению с расчетными, в результате поэтапного подключения объектов здравоохранения г. Москвы к системе «Единый радиологический информационный сервис» (ЕРИС) под управлением ГБУЗ «Научно-практический центр медицинской радиологии ДЗМ» - в 2018 году он составил 83,9%.

Общее количество персонала, работающего с техногенными источниками ионизирующего излучения (ИИИ) или находящегося в сфере их непосредственного воздействия в 2018 г. составило 26712 человек; использовалось 21327 установок с техногенными ИИИ, из них 6938 установок с генерирующими.

Общая численность персонала (форма № 1-ДОЗ «Сведения о дозах облучения лиц из персонала в условиях нормальной эксплуатации техногенных источников ионизирующего излучения») радиационных объектов составила 26712 человека, из них 22967 – персонал группы А и 3745 – персонал группы Б.

Таблица №23

**Численность и средние дозы облучения персонала групп А и Б  
в различных организациях**

Виды организаций	Число организаций	Группа	Численность чел	ВСЕГО
Атомные электростанции	-	А	-	-
		Б	-	
Геологоразведочные и добывающие	1	А	25	25
		Б	-	
Медучреждения	1450	А	11374	13642
		Б	2268	
Научные учебные	69	А	2397	3007
		Б	610	
Промышленные	104	А	1193	1203
		Б	10	
Таможенные	4	А	301	301

		Б	-	
Пункты захоронения РАО	-	А	-	-
		Б	-	
Прочие особо радиационно опасные	4	А	767	1342
		Б	575	
Прочие	294	А	6910	7192
		Б	282	
ВСЕГО по г. Москве	1926	А	22967	26712
		Б	3745	

Прочие особо радиационно-опасные объекты, находящиеся на территории г. Москвы в соответствии с Распоряжением Правительства РФ от 21.08.2006 № 1156-р «Об утверждении перечней организаций и территорий, подлежащих обслуживанию ФМБА России», находятся на контроле по подведомственности в ФМБА России.

В г. Москве отсутствуют организации, относящиеся к I категории потенциальной радиационной опасности, при аварии на которых возможно аварийное радиационное воздействие на население зоны наблюдения.

В соответствии с планом и по поручению Управления Роспотребнадзора по г. близи радиационно-опасных объектов таких как РНЦ «Курчатовский институт», МИФИ, НИКИЭТ, ИТЭФ осуществляется ежеквартальный мониторинг силами ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в г. Москве». Есть ряд объектов дополнительного контроля на присоединенных территориях, такие как ИЯИ, ФИАН, и т.д.

Средние индивидуальные годовые эффективные дозы персонала в городе Москве в 2018 году в основном не превышали основные пределы доз, которые регламентированы требованиями СанПиН 2.6.1.2523-09 «Нормы радиационной безопасности (НРБ-99/2009)» и Федеральным законом Российской Федерации от 09.01.1996 г. №3-ФЗ «О радиационной безопасности населения». Средняя индивидуальная доза облучения персонала группы А в 2018 году не превышает 1,10 мЗв/год, что составляет 5,5 % от среднегодового значения предела дозы 20 мЗв/год. Численность персонала, имеющего индивидуальную дозу в диапазоне 12,5 - 20 мЗв/год установлена у 4 человек. В 2018 году отмечена эффективная доза выше 20 мЗв в год у 4 человек персонала группы А, но не более 50 мЗв в год за последовательные 5 лет. При проведении служебного расследования было установлено, что причиной превышения доз стало хранение индивидуальных дозиметров в процедурной рентгеновского кабинета. Вышеуказанные работники были направлены на внеочередной медицинский осмотр с проведением цитологического анализа крови, по результатам которого отсутствовали противопоказания к работе с источниками ионизирующего излучения. В 2018 году случаев превышения годовой эффективной дозы 5 мЗв для персонала группы Б не зарегистрировано.

В 2018 году установлено 50 радиационных происшествий (далее РП), основной причиной которых было выявление ИИИ без надлежащего учета и контроля, а именно: бытовые отходы с включением медицинских отходов после проведенных радионуклидных процедур - 42% (21 РП), почтовые депеши-30% (15 РП), РАО -14%(7 РП), компасы, часы со светомассой постоянного действия, в основном задержанные в аэропортовых пунктах пропуска-10%(5РП); обнаружение, выявление неконтролируемых ИИИ или радиоактивных загрязнений в металлоломе – 2%(1 РП), гражданин, прошедший радионуклидные лечебно-диагностические процедуры, у которого значения МЭД гамма-излучения превышали установленные значения согласно НРБ-99/2009- 2% (1 РП).

По всем случаям установления неконтролируемых ИИИ проведены расследования, по результатам которых превышений основных пределов доз персонала и населения не установлено.

В соответствии с планом работы в 2019 году проведены плановые проверки соблюдения правил радиационной безопасности на 199 объектах, использующих источники ионизирующего излучения, 119 внеплановых проверок. По результатам которых вынесено 300 постановлений о

назначении административного наказания в виде штрафа (в 2018г.- 344, в 2017- 274, в 2016- 217).

### **Аэропорт Внуково**

На территории аэропорта Внуково, поселков Внуково, Толстопальцево, Инновационного центра «Сколково» санитарно-эпидемиологический надзор осуществляет Сколковский территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по городу Москве, в состав которого входит санитарно-карантинный пункт (СКП) в Международном аэропорту «Внуково» и Международном аэропорту «Остафьево». Деятельность территориального отдела обеспечивает филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Москве» на транспорте во Внуково.

Общая штатная численность территориального отдела 30 единиц, из них в СКП – 15. На конец декабря 2019 г. фактически заняты 30 штатных единиц, из них в СКП – 15 штатных единиц.

В филиале ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Москве» на транспорте во Внуково врачи и средний медицинский персонал согласно штатному расписанию составляют 13 штатных единиц: врачи – 11, средний медицинский персонал – 2. Фактически занято 10 штатных единиц, врачи – 8, средний медицинский персонал – 2.

Санитарно-карантинный пункт в Международном аэропорту «Внуково» и в Международном аэропорту «Остафьево» проводит санитарно-карантинный контроль воздушных судов (ВС). В 2019 году всего было осмотрено 6 435 воздушных судов, прибывших из стран, неблагополучных по карантинным заболеваниям, в т.ч. иностранных ВС – 3 627, Российских ВС – 2 808.

За 2019 год досмотрено 89 партий товаров и грузов с комплектами документов на соответствие требованиям безопасности, общим весом 8,755 тонн. Во исполнение поручения руководителя Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека №02/16295-2019-27 от 19.11.2019 г. был организован отбор проб продукции (папайи производства Таиланда) для проведения лабораторных исследований, направленных на выявление линий ГМО, не зарегистрированных на территории Российской Федерации в установленном порядке. Был приостановлен ввоз на территорию РФ 5 партий папайи, страна происхождения - Таиланд, общим весом 1,804 тонны.

В ходе проведения санитарно-карантинного контроля воздушных судов на 194 Российских ВС были выявлены больные или лица с подозрением на инфекционные заболевания. Число зарегистрированных лиц с подозрением на инфекционное заболевание составило 194 человек, из них 11 на иностранных ВС, 183 – на Российских ВС.

Из выявленных лиц с подозрением на инфекционные заболевания госпитализированы – 49 человек (45 – с Российских ВС, 4 – с иностранных ВС). Диагноз подтверждён лабораторно у 49 больных (45 – с Российских ВС, 4 – с иностранных ВС). Опрошены и анкетированы 664 контактных пассажиров. Общее число ВС, на которых были проведены дезинмероприятия - 1018, из них дезинфекция на 46, дезинсекция на 972.

В 2019г. на учете стояло 209 воздушных судов, общее число приписных самолетов составило 202 единицы (из них пассажирских – 202) и 7 вертолетов (из них 6 – пассажирских, 1 – грузовой). Автомобильного транспорта на учёте состояло всего 19, из них пассажирских автотранспортных средств – 14, грузовых – 5.

В 2019 году обследования транспортных средств в рамках плановых мероприятий не проводилось (плановые проверки авиакомпаний в 2019 г. не проводились)

Проведено исследование проб питьевой воды с пассажирских воздушных судов: 111 – по санитарно-химическим показателям, из них не соответствуют нормативам по жесткости - 15; по микробиологическим показателям и исследованиям проб пищевых продуктов не проводилось. По уровню шума на судах воздушного транспорта из 3 исследований 1 превышают гигиенические нормативы. По показателям вибрации (2) исследования соответствуют нормативам; исследования микроклимата и освещенности не проводились.

Число объектов транспортной инфраструктуры Аэропорта Внуково - 351:

- аэровокзалы – 3 (АО «Международный аэропорт «Внуково», ЗАО «Центр Бизнес Авиации», ООО Авиапредприятие «Газпром авиа»);
- предприятия общественного питания и торговли пищевыми продуктами – 65
- коммунальные объекты – 30
- промышленные предприятия – 47
- прочие объекты – 203.

В 2019 г. обследовано 77 объектов, из них в рамках проведения мероприятий по контролю - плановых (25) и внеплановых (49).

При осуществлении госсанэпиднадзора 43 мероприятий по контролю проведено с лабораторно-инструментальными исследованиями:

- на объектах аэропорта и аэровокзального комплекса – 14;
- на коммунальных объектах – 2;
- на промышленных предприятиях – 5;
- на прочих объектах – 22.

Число исследованных проб питьевой воды по санитарно-химическим показателям – 363 (не соответствует гигиеническим нормативам 26), по микробиологическим показателям – 458, из них все соответствуют гигиеническим нормативам.

Число обследованных рабочих мест по шуму – 282, из них все соответствуют гигиеническим нормативам.

Число обследованных рабочих мест по вибрации – 5, из них все соответствуют гигиеническим нормативам.

Число обследованных рабочих мест по микроклимату – 780, из них не соответствуют гигиеническим нормативам - 72.

Число обследованных рабочих мест по освещенности – 601, из них не соответствующих гигиеническим нормативам - 63.

Число обследованных рабочих мест по электромагнитным полям – 278, из них не соответствуют гигиеническим нормативам – 3.

Число обследованных рабочих мест по ионизирующему излучению – 81, из них все соответствуют гигиеническим нормативам.

В отчетном 2019 году из 47 объектов было проверено 7 производственных организаций в рамках 5 плановых и 2 внеплановых проверок.

### **Городской общественный транспорт города Москвы (Московский метрополитен, Мосгортранс)**

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 232 станции (из них 73 пересадочные), а также 6 станций монорельса. Подвижной состав Московского метрополитена обслуживается в 20 депо. Количество работающих на Московском метрополитене составляет 60600 сотрудников. Эксплуатационный парк вагонов – 5956 (из них 3656 вагонов эксплуатируется за сутки). Ежедневно перевозится до 11 млн. человек.

ГУП «Мосгортранс» государственное унитарное предприятие, охватывающее своей деятельностью Москву и частично Московскую область и выполняющее городские и пригородные перевозки автобусами, городские перевозки троллейбусами, трамваями и электробусами, а также заказные перевозки автобусами городского и междугородного класса. В структуре ГУП «Мосгортранс» 23 филиала, а также 2 автовокзала и 4 автостанции. В будний день осуществляется около 7,4 миллиона поездок.

Насчитывает около 9119 единиц транспортных средств: 823 трамвайных вагонов, 300 электробусов, 7097 автобусов и 899 троллейбусов. Штат ГУП «Мосгортранс» составляет 31677

сотрудников. В настоящее время предприятие обслуживает 796 маршрутов, из них 695 автобусных, 54 троллейбусных и 47 трамвайных. Общая длина маршрутной сети — 9020 км.

С целью предупреждения возникновения и распространения в эпидсезон 2019/2020 ОРВИ и гриппа среди населения г. Москвы обеспечена профилактика ОРВИ и гриппа среди работающих на транспорте и предприятиях транспортной инфраструктуры. По результатам прививочной кампании в эпидсезон 2019/2020 ОРВИ и гриппа среди работников транспорта и предприятий транспортной инфраструктуры процент охвата составил более 85%.

### **Водный транспорт**

Водный транспорт используется в городе Москве в экскурсионно-рекреационных целях. Он представляет собой совокупность прогулочных маршрутов на трёх участках Москвы-реки, разделённых между собой шлюзами, на водоотводном канале Москвы-реки и на канале имени Москвы, однако в последние несколько лет различные судоходные компании организывают длительные прогулки с прохождением шлюзов.

На надзоре Управления Роспотребнадзора по г. Москве 28 субъектов водного транспорта, 180 приписных средств водного транспорта.

Гигиенические параметры обитаемости транспортных средств и состояние объектов, обслуживающих транспорт, несмотря на проводимые мероприятия по устранению и предупреждению воздействия вредных и опасных факторов, по улучшению условий труда и организации труда, в недостаточной мере отвечают гигиеническим нормативам, что подтверждается результатами проводимых надзорных мероприятий.

В неудовлетворительном состоянии находится и практически не обновляется основная производственная база путевого хозяйства (технический, обслуживающий флот, навигационное оборудование внутренних водных путей).

Несмотря на относительно низкий уровень аварийности на внутреннем водном транспорте по сравнению с другими видами транспорта, задача обеспечения безопасности судоходства, особенно при перевозке пассажиров и опасных грузов, является приоритетной.

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 105 судовых санитарных свидетельств на право плавания в навигацию 2019 г. (в 2017 г. - 187, в 2018 г. – 148). При проведении мероприятий с целью выдачи судового санитарного свидетельства ежегодно проводится осмотр судна, в том числе с применением лабораторно-инструментального контроля (физических факторов, питьевой воды и др.).

Кроме того, в 2019 году в рамках участия Управления в проведении Московской межрегиональной транспортной прокуратурой проверок исполнения федерального законодательства, регламентирующего вопросы безопасности плавания на внутреннем водном транспорте, в том числе при эксплуатации судов и организации перевозок пассажиров водным транспортом на туристических маршрутах в городе Москве, обследовано 96 судов, вынесено 83 постановления о привлечении к административной ответственности должностных и юридических лиц.

#### **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 - ростом средней номинальной заработной платы и медицинским обслуживанием населения. В таблице 24 представлена динамика отдельных социально-экономических показателей по городу Москве.

Таблица №24

**Динамика отдельных социально-экономических показателей по городу Москве**

Наименование показателя	Годы				
	2014	2015	2016	2017	2018
Расходы на здравоохранение (руб/чел)	11 2408,0	н/д	25 517,78	28 004,010	31 238,59
Расходы на образование (руб/чел)	179 576,95	143 344,33	144 423,91	н/д	197 185,5
Среднедушевой доход населения, рублей в месяц	54921,0	61253,0	59097,0	61358,0	62 481,0
Величина прожиточного минимума в среднем на душу населения г. Москвы, рублей в месяц	12180,0	14749,0	15206,0	15865,0	16 149,0
Стоимость минимального набора продуктов питания, рублей на человека в месяц	3918,12	4264,1	4447,83	4583,070	4891,8
Процент лиц с доходами ниже прожиточного минимума, %	9,0	9,2	8,9	8,9	8,3
Приходится общей площади жилищного фонда на 1 жителя, м²/человек	19,3	19,2	19,1	19,1	19,3
Удельный вес общей площади жилищного фонда, не оборудованной водопроводом, %	1,2	1,2	1,2	1,2	1,5
Удельный вес общей площади жилищного фонда, не оборудованной канализацией, %	1,4	1,4	1,4	1,4	1,7
Удельный вес жилой площади, оборудованной центральным отоплением, %	97,5	97,5	97,4	97,2	95,8

В 2018 году по сравнению с 2014 годом сохраняется тенденция к увеличению таких социально-экономических показателей, как среднедушевой доход, величина прожиточного минимума, стоимости минимальной продуктовой корзины (рис.1). В тоже время уменьшилось число лиц с доходами ниже прожиточного минимума.

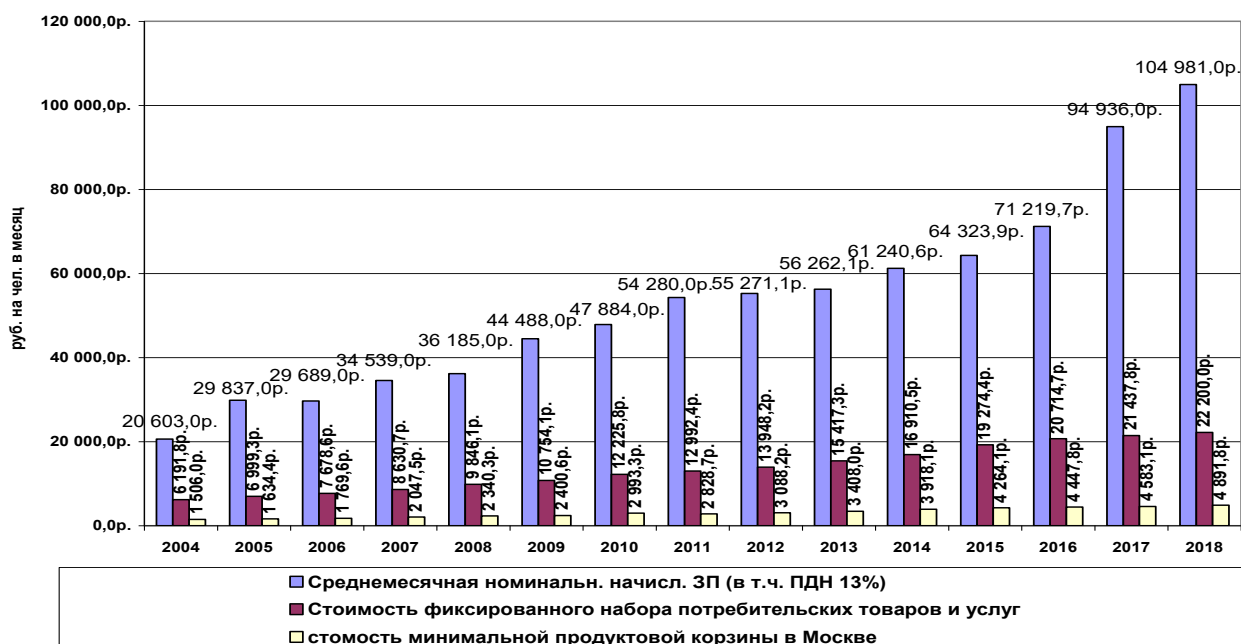


Рис. 1. Динамика отдельных экономических показателей по г. Москве

В 2014-2018гг.<sup>1</sup> 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. 2).

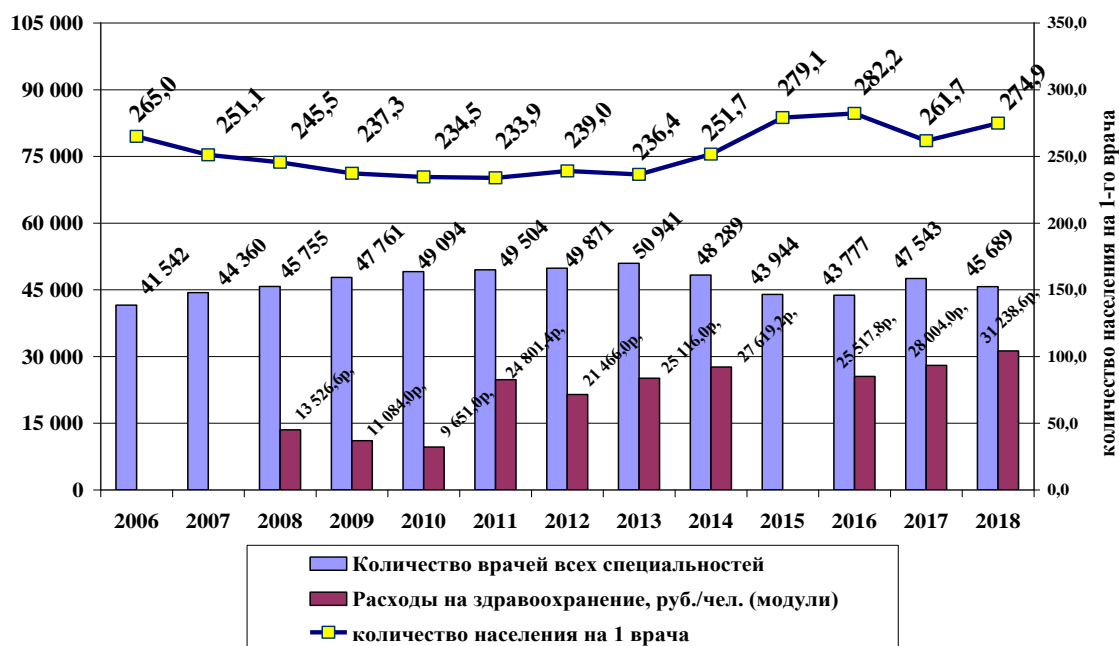


Рис. 2. Динамика численности врачей всех специальностей и расходов на здравоохранение в г. Москве

<sup>1</sup> Данные о расходах на здравоохранение за 2015 год не предоставлены.



## 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 2018 года составила 12 506 468 человека. Численность городского населения составляет 12 342 615 человек, численность сельского населения – 163 853 человека (1,31 % 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 53,8%, мужчин - 46,2%

В структуре населения доля детей в возрасте 0-17 лет составляет 16,6% среди городского и 20,4% среди сельского населения. Доля лиц трудоспособного возраста (16-59 лет для мужчин и 16-54 лет для женщин) составляет 57,8% среди городского и 55,9% среди сельского населения. На население в возрасте старше трудоспособного на начало 2018 года приходится 27,2%, что незначительно больше показателя предыдущего года и свидетельствует о продолжающемся демографическом старении населения.

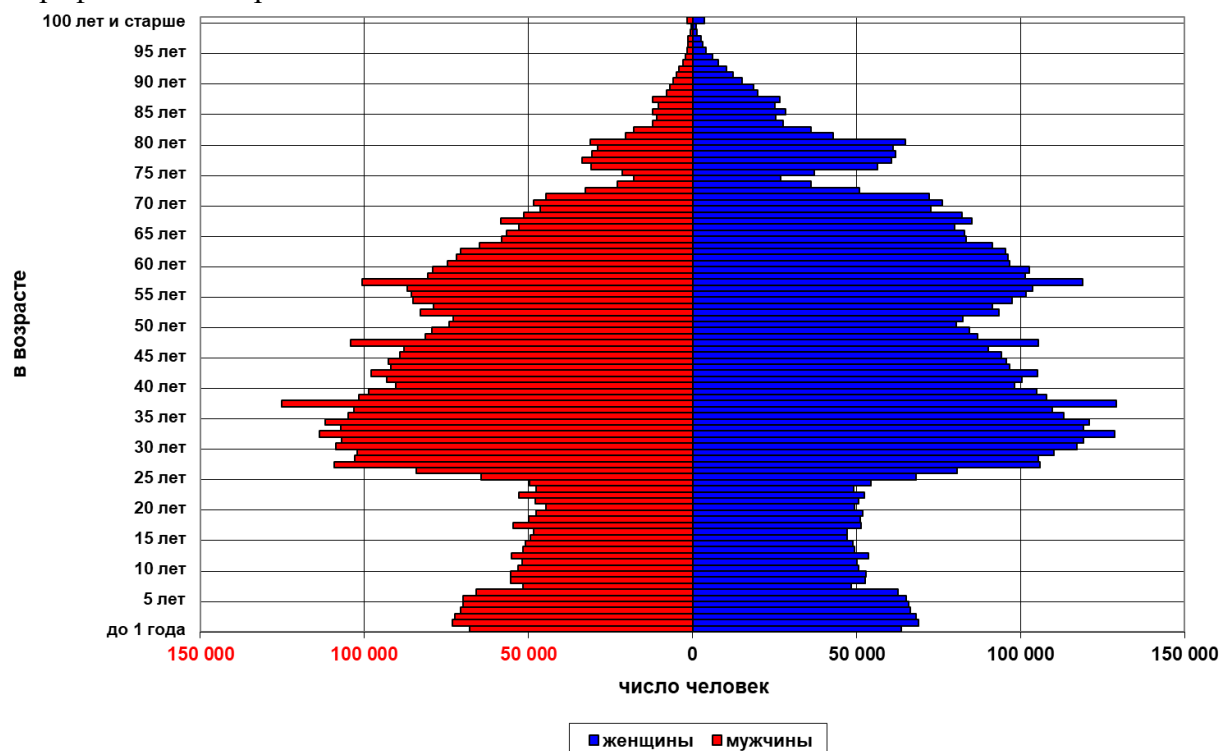


Рис. 3. Возрастно-половая структура населения г. Москвы на начало 2018 г.

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 2018 году зарегистрировано **родившихся живыми** 133 653 человека, в т.ч. 23,3 % новорожденных родилось от иногородних, зарегистрировавших своих родившихся детей в г. Москве. **Показатель рождаемости** в целом по городу в 2018 году составил 10,5 на 1 000 человек населения, что на 3,7% меньше, чем средний уровень рождаемости по Российской Федерации. В сравнении с 2014 г. в городе Москве наблюдается снижение показателя рождаемости на 7,1% (рис. 4), показатель по-прежнему оценивается как «низкий» (менее 15,0 на 1000 человек населения).

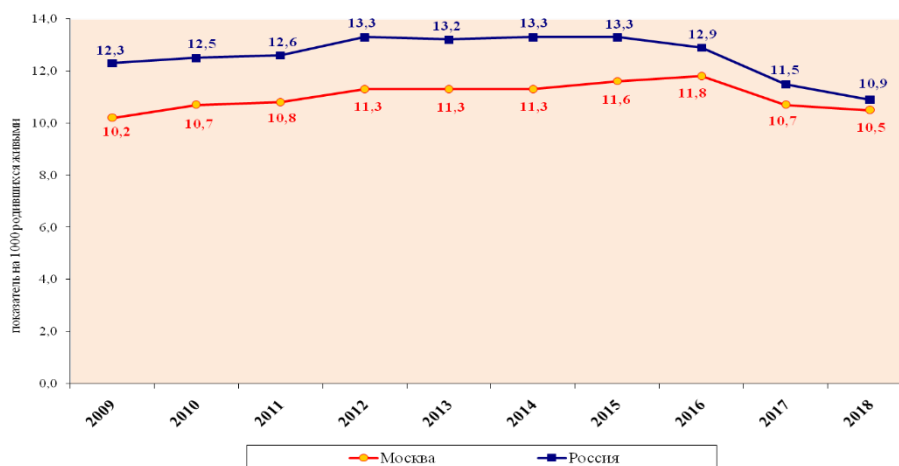


Рис. 4. Динамика показателей рождаемости в г. Москве и в России;  
динамика показателя суммарной плодовитости по г. Москве

Наиболее высокие показатели рождаемости наблюдаются в Новомосковском (19,8‰) и Зеленоградском (12,4‰) административных округах. Наиболее низкие - в Восточном (7,2‰), Южном (7,3‰) и Центральном (7,4‰) административных округах.

В 2018 году в городе Москве зарегистрировано 122 144 **умерших** (2017г. – 118 869), **показатель общей смертности** москвичей в сравнении с 2017г. вырос на 1,8 % и составил 9,7 на 1000 человек населения. Доля лиц, не имеющих постоянной регистрации, чья смерть была зарегистрирована в городе Москве («приезжие»), составляет 10,9 % (13 267 человек, 2017 г. – 12 522). В сравнении с 2017г. ориентировочный показатель общей смертности среди «приезжих» вырос на 7,14 %, а среди «постоянного» населения — на 1,5 %.

Показатель общей смертности среди сельского населения снизился на 4,8% (показатель 9,9‰), однако в виду очень малого числа случаев его вклад в общую смертность субъекта в целом незначителен.

Величина показателя общей смертности москвичей с 2004г. имеет меньшее значение (на 22,4% в 2018г.) по сравнению с аналогичным показателем по Российской Федерации в целом (рис. 5). Причём, показатели общей смертности городского населения на 19,2%, а сельского — на 27,2% ниже, чем аналогичные показатели по России в целом.

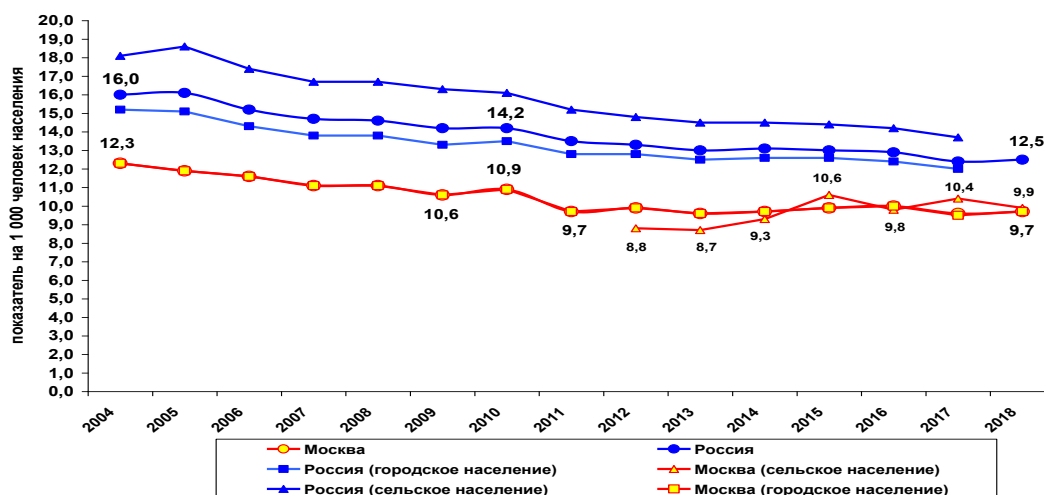


Рис. 5. Многолетняя динамика показателя общей смертности населения в Москве и в России<sup>2</sup>

В 2018 году, как и в прошлые годы, **основными причинами смерти** населения Москвы являются болезни системы кровообращения - 53,6% (в 2017г. – 56,2%), новообразования – 22,2% (2017г. - 22,3%), травмы и несчастные случаи – 5,5% (2017г. - 5,8%). В 2,5% указаны симптомы и другие не точно обозначенные состояния. На долю всех остальных причин смерти приходится 16,2% (рис. 6).

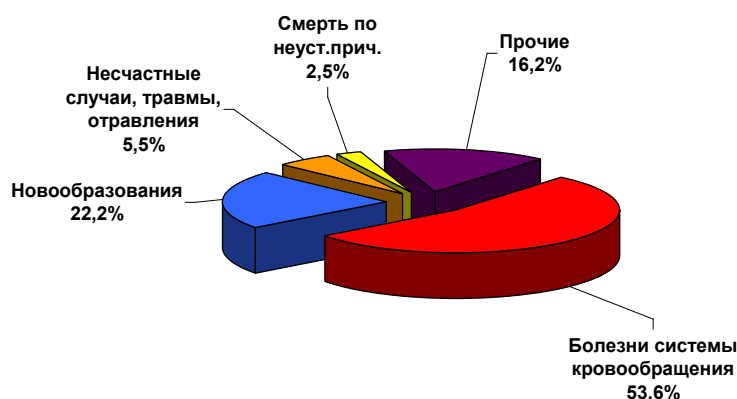


Рис. 6. Структура общей смертности населения Москвы в 2018 году

Структура причин смерти городского и сельского населения отличается незначительно (рис. 7).

<sup>2</sup> Показатели общей смертности по Москве за 2004-2010 год скорректированы с учётом ВПН-2010

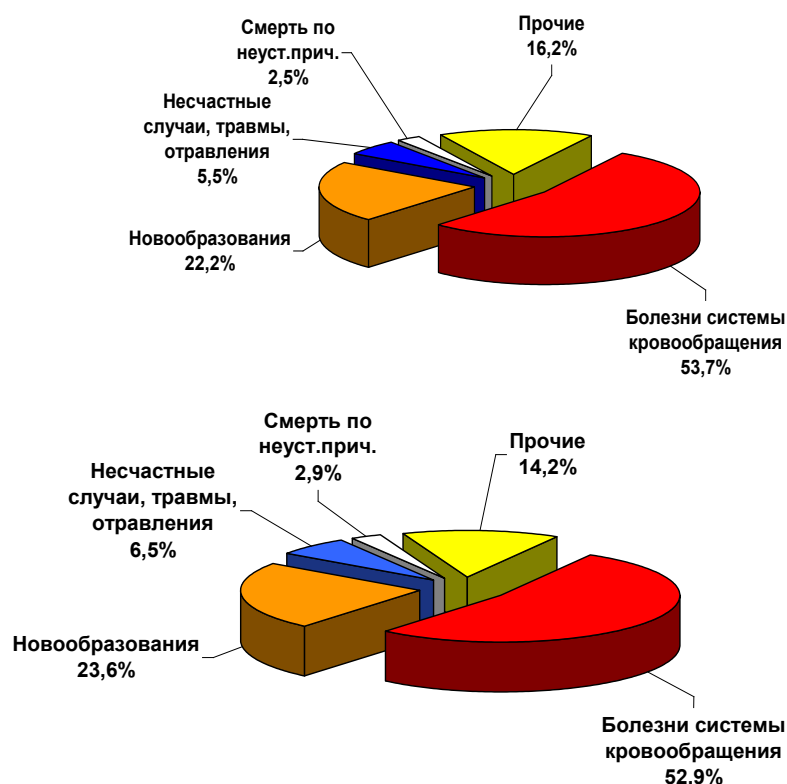


Рис. 8. Структура смертности городского и сельского населения Москвы в 2018г.

В многолетней динамике отмечается увеличение показателей смертности жителей Москвы по всем классам причин смерти. В 2018 году в целом по субъекту показатель смертности от болезней системы кровообращения составил 521,67 ‰. Показатель смертности от новообразований составил 215,68 ‰. Смертность населения Москвы от травм и несчастных случаев в 2017г. составила 53,35 ‰. Динамика показателей смертности городского и сельского населения представлена в таблице 25.

Таблица №25

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

Классы болезней	тип населения	показатели на 100 000 чел		темпы прироста
		2014	2018	
Все учитываемые причины смерти	субъект	966,62	972,42	+ 0,6 %
	городское население	967,01	972,19	+ 0,5 %
	сельское население	933,10	988,46	+5,9 %
Болезни системы кровообращения	субъект	523,69	521,67	- 0,4 %
	городское население	523,55	521,65	- 0,4 %
	сельское население	535,85	522,79	- 2,4 %
Новообразования	субъект	207,51	215,68	+3,9 %
	городское население	207,90	215,43	+ 3,6 %
	сельское население	173,62	233,12	+34,3 %
Несчастные случаи, травмы, отравления	субъект	51,29	53,35	+4,0 %
	городское население	51,25	53,20	+3,8 %
	сельское население	47,15	64,05	+35,8 %
Смерть по неуст. причинам.	субъект	68,97	24,58	- в 2,8 раза
	городское население	68,94	24,53	- в 2,8 раза
	сельское население	71,45	28,27	- в 2,5 раза
Прочие	субъект	115,21	157,14	+ 36,4 %

	городское население	115,33	157,38	+ 36,5 %
	сельское население	105,03	140,22	+ 33,5 %

Значительное снижение показателей смертности по отдельным классам причин смерти связано с вводом в МОСГОРСТАТе в базу данных окончательных медицинских свидетельств о смерти взамен предварительных, которые классифицировались в отчётной форме, как смерти по неустановленным причинам.

В 2018г. в Зеленоградском, Троицком, Восточном и Северном административных округах зарегистрированы наиболее высокие уровни смертности населения. Наименьшие показатели смертности зарегистрированы в Юго-Восточном, Центральном, Северо-Западном и Новомосковском административных округах.

Наблюдаемые в последние годы прирост показателя рождаемости и уменьшение показателя смертности, обусловили благоприятную тенденцию уменьшения **коэффициента естественной убыли** населения Москвы. Так показатель естественного прироста/убыли в городе Москве в 2018г. составил + 0,8 на 1 000 человек (рис. 9).

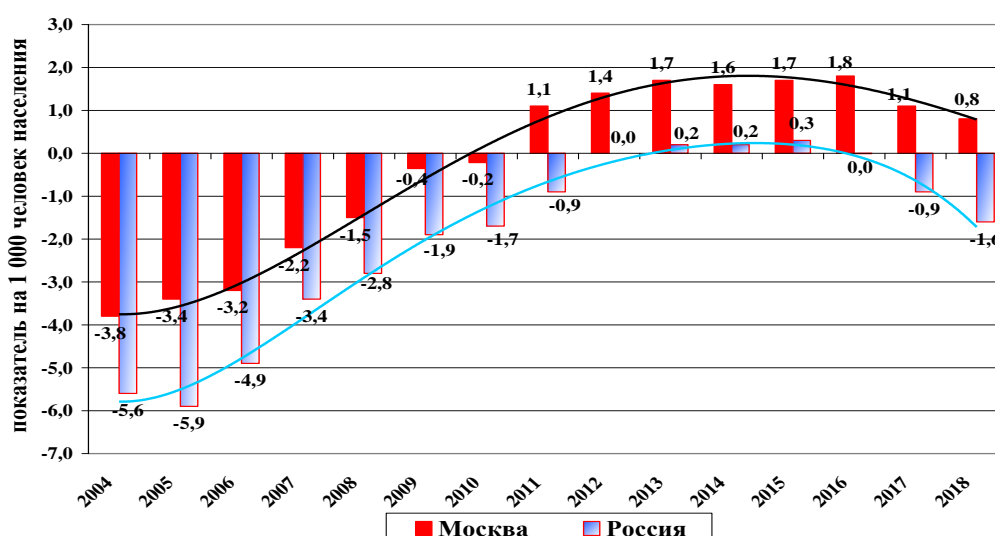


Рис. 9. Динамика естественного движения населения в г. Москве и в России

По административным территориям Москвы показатель естественного движения населения варьирует от плюс 12,1 на 1 000 в Новомосковском до минус 2,3 на 1 000 в Восточном АО.

В последние годы в городе Москве, как и в среднем по Российской Федерации, продолжилась благоприятная тенденция уменьшения **показателя младенческой смертности** (рис. 10).

В Москве сохраняется тенденция к снижению показателей младенческой смертности (от 6,7 на 1 000 родившихся живыми в 2009г. до 5,4 в 2018 г.). Всего в Москве в 2018г. умерло 715 детей в возрасте до 1 года, в т.ч. 421 новорожденных (58,9 %), родившихся от иногородних. В динамике за 5 лет (2014-2018гг.) показатель снизился на 10,9 %. Показатель младенческой смертности в городе ниже, чем по России в целом.

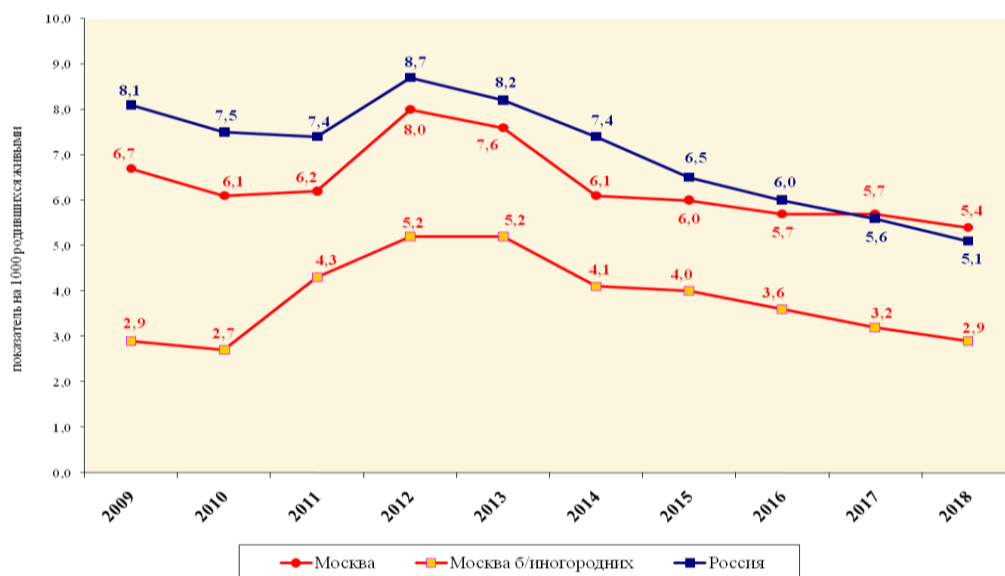


Рис. 10. Многолетняя динамика младенческой смертности от всех причин в России и Москве за 2009-2018 гг.

В целом в структуре смертности детей в возрасте до 1 года основную долю составляют, так называемые, эндогенные причины смерти (85,6 %), обусловленные состоянием здоровья матери и внутриутробным воздействием на формирующийся плод: врожденные аномалии – 39,0% и состояния перинатального периода – 46,6%, рис. 11.

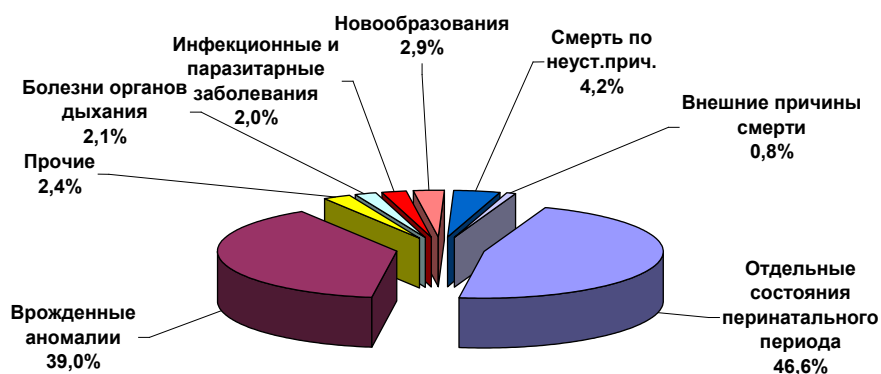


Рис.11. Структура причин младенческой смертности в Москве в 2018 году

В 2018г. максимальный уровень младенческой смертности зарегистрирован в Троицком и Северном округах – 5,95 и 3,74 на 1 000 родившихся живыми соответственно, а самый низкий в Западном округе – 2,15 на 1 000 родившихся живыми. Необходимо отметить снижение в динамике этого показателя во всех округах, однако, в Троицком АО, в последние годы (2014-2018 гг.), младенческая смертность выросла в 1,5 раза.

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

### Заболеваемость с диагнозом, установленным впервые в жизни

Одним из важнейших критериев оценки состояния здоровья населения, реагирующих на изменения условий среды, является медико-статистический **показатель заболеваемости**. При анализе этого показателя за ряд лет можно получить наиболее правильное представление о частоте возникновения и динамике патологических отклонений в состоянии здоровья населения, а также об эффективности комплекса проводимых социальных, санитарно-гигиенических, медико-профилактических и лечебных мероприятий, направленных на снижение уровня заболеваемости и смертности населения.

Для анализа заболеваемости в социально-гигиеническом мониторинге чаще используется медицинский статистический показатель «первичная заболеваемость», характеризующий число случаев заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом.

В 2018г. в структуре первичной заболеваемости у всех групп населения преобладают болезни органов дыхания: у детей – 65,3%, у подростков – 50,1%, у взрослого населения – 34,6%. Второе место у всех групп населения занимают травмы: у детей – 9,7%, у подростков – 18,0%, у взрослых – 16,2%. На третьем месте у детей, подростков и взрослых находятся болезни кожи и подкожной клетчатки: 3,7%, 6,9% и 8,4% соответственно. Другие классы болезней занимают в структуре значительно меньшую долю: у детей болезни глаза и его придаточного аппарата составляют 4,4%, болезни уха и сосцевидного отростка – 3,3%, болезни органов пищеварения – 2,6%, заболевания костно-мышечной системы – 2,0%.

У подростков на долю болезней глаза и его придаточного аппарата приходится 4,4%, костно-мышечной системы – 3,1%, органов пищеварения – 3,0%, болезней мочеполовой системы – 3,5%.

У взрослых на долю болезней мочеполовой системы приходится – 9,3%, болезней костно-мышечной системы – 4,1%, болезней глаза и его придаточного аппарата – 4,0%, болезней системы кровообращения – 3,9%, болезней органов пищеварения – 2,6%.

В 2018г. первичная заболеваемость подростков и взрослого населения снизилась по отношению к 2014 г. на 15,5% и 3,2% соответственно; у детей – на 4,4% (рис. 12).

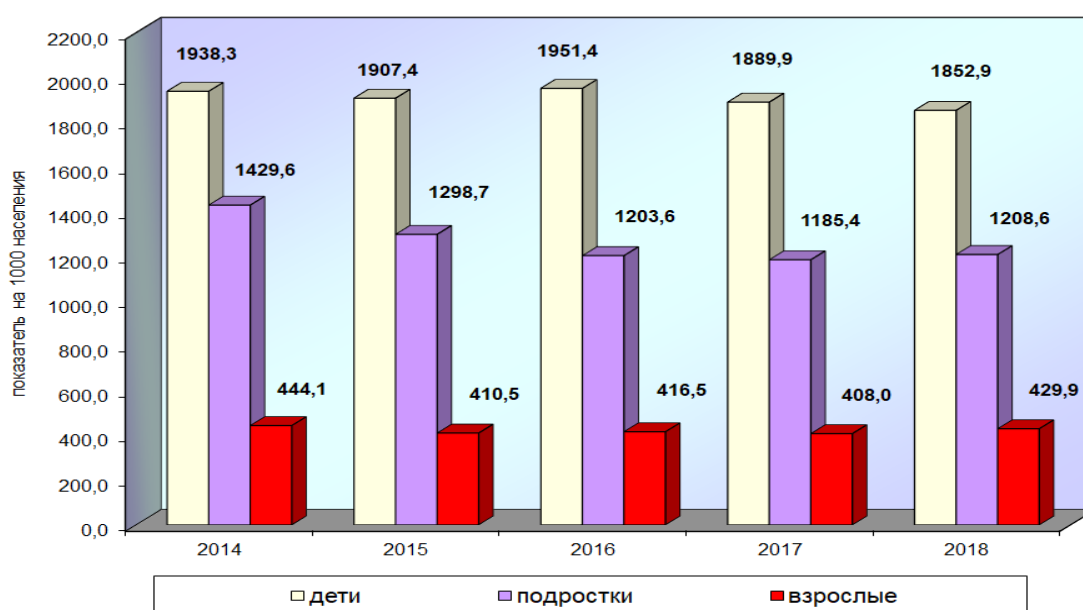


Рис. 12. Общая (первичная) заболеваемость населения Москвы

Анализ региональных особенностей неинфекционной заболеваемости населения города Москвы в 2018г. показал, что показатели общей первичной заболеваемости у взрослого населения в Юго-Восточном, Восточном и Юго-Западном административных округах превышают уровни в других АО и средние значения по городу Москве в целом, на среднем уровне регистрируются показатели в Южном, Северо-Западном, Северо-Восточном округах и Зеленограде (рис. 13).

Высокие уровни общей первичной заболеваемости подростков в 2018г. зарегистрированы в Зеленоградском, Центральном, Южном и Северном административных округах на среднем уровне в Юго-Восточном, Юго-Западном и Северо-Западном округах (рис. 14).

Среди детского населения в 2018 г. общая первичная заболеваемость находится на высоком уровне в Зеленоградском, Северном, Юго-Восточном и Южном административных округах, на среднем уровне в Центральном, Восточном и Северо-Восточном округах (рис. 15).



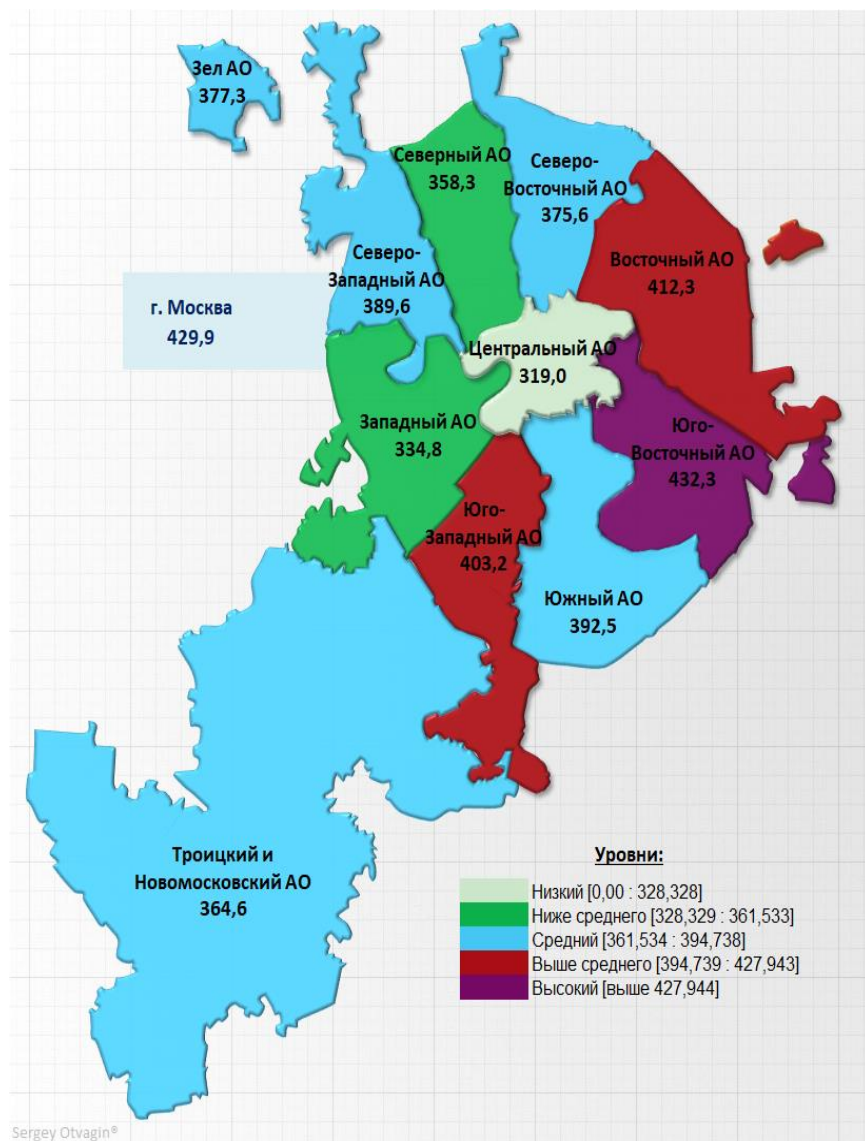


Рис. 13. Общая первичная заболеваемость взрослого населения в г. Москве и в административных округах в 2018 г.

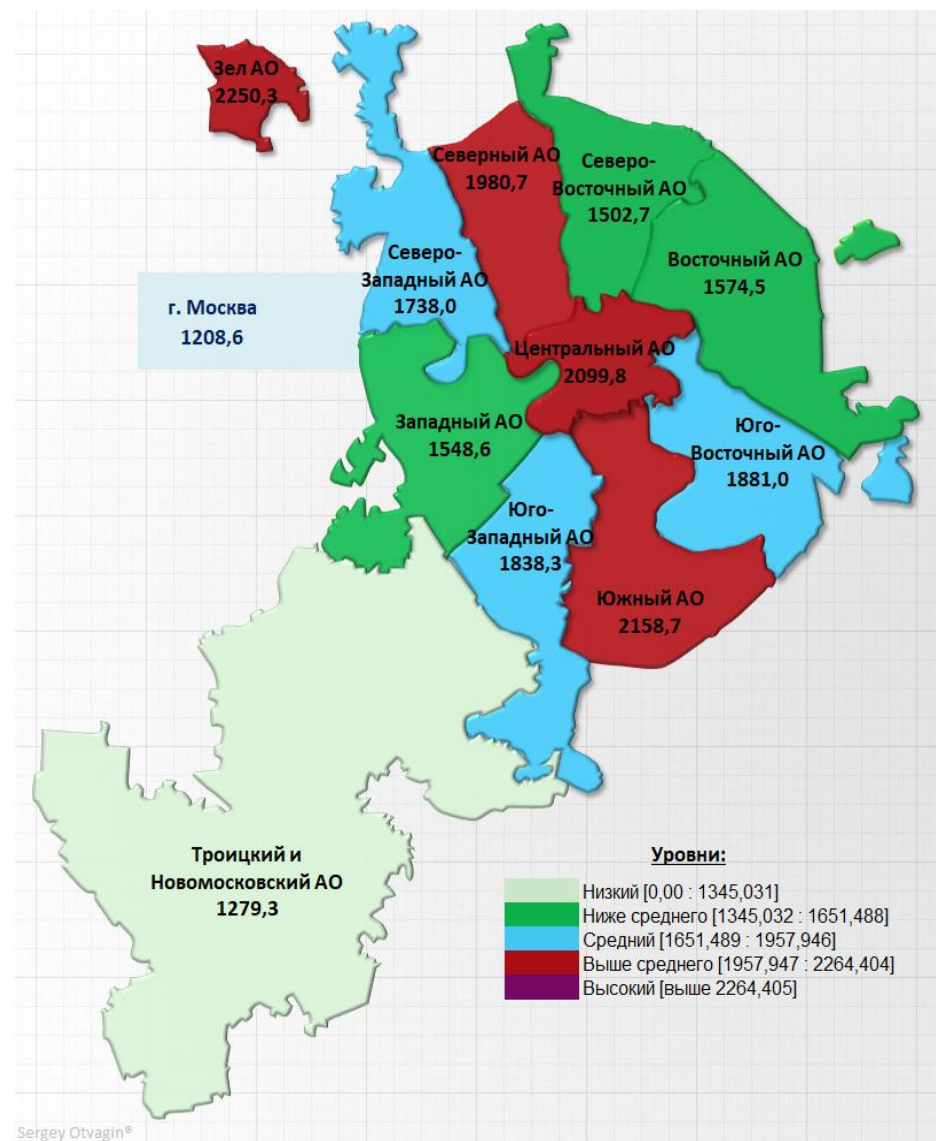


Рис. 14. Общая первичная заболеваемость подростков в г. Москве и в административных округах в 2018 г.

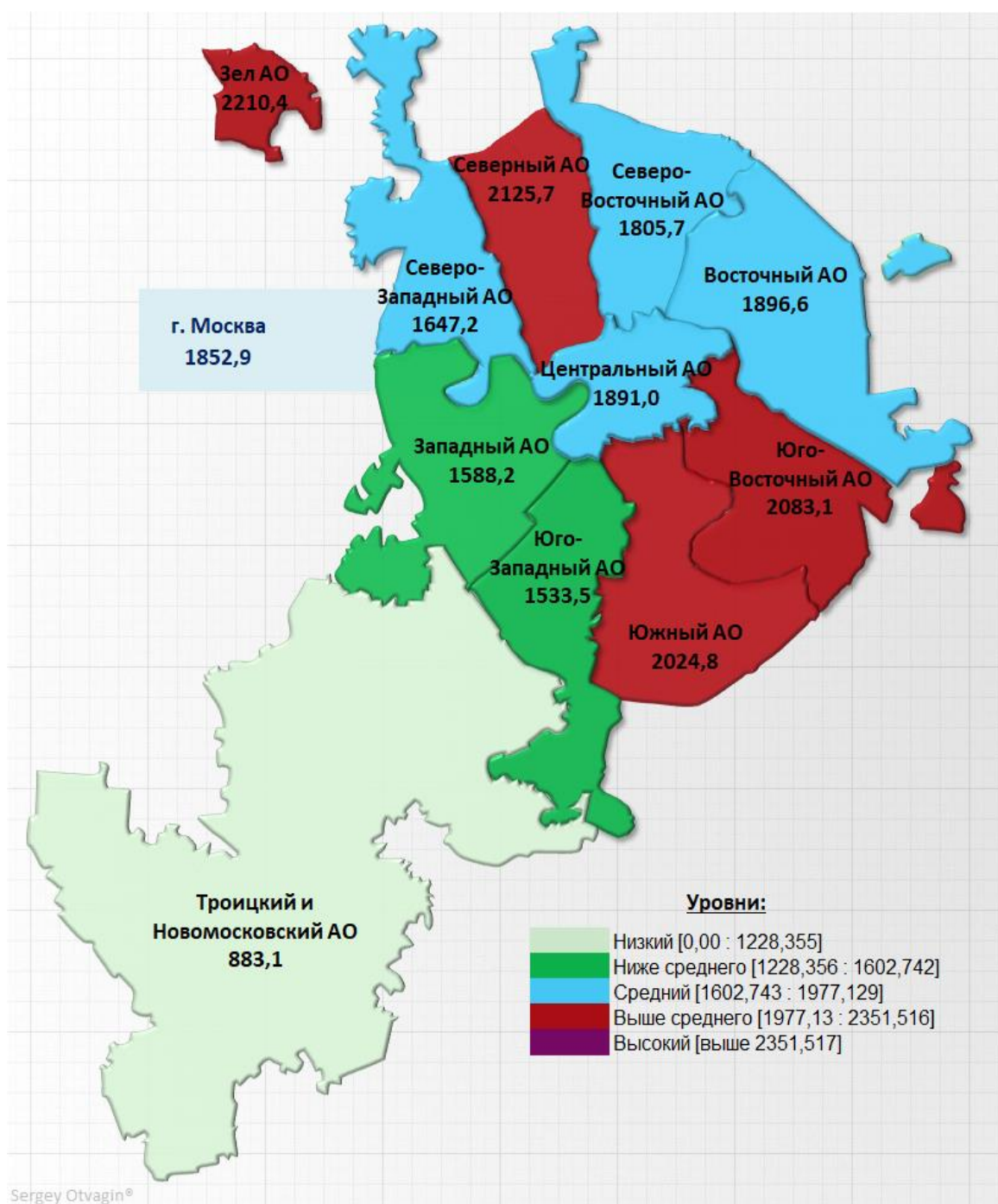


Рис. 15. Общая первичная заболеваемость детского населения в г. Москве и в административных округах в 2018г.

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, ФФГБУП «ГКНЦП им. Хруничева», ФФГБУП ММПП «Салют», АМО «завод им. И.А. Лихачева» и др.

По данным наблюдений на маршрутных постах филиалов ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Москве» в АО в динамике (2015-2019 гг.) отмечается снижение значений среднегодовых концентраций взвешенных веществ, диоксида азота, ксилола, оксида углерода,

фенола, формальдегида, толуола, бензина и увеличение значений среднегодовых концентраций аммиака, диоксида серы, сероводорода, стирола и бензола.

В 2019г. среднегодовые концентрации диоксида азота превышают ПДКс.с. в 1,25 раза, среднегодовые концентрации остальных контролируемых веществ находились в пределах ПДКс.с.

По данным наблюдений ФГБУ «Центральное УГМС» в течение 2015-2019гг. отмечается снижение значений среднегодовых концентраций формальдегида и увеличение значений среднегодовых концентраций аммиака, бензола, взвешенных веществ, диоксида азота, ксилола, оксида углерода и толуола. В течение года наибольший вклад в загрязнение атмосферного воздуха Москвы внесли концентрации диоксида азота и формальдегида. За 2019г. отмечается превышение ПДКс.с. концентраций диоксида азота в 1,8 раза и аммиака в 1,7 раза. Среднегодовые концентрации формальдегида регистрировались на уровне ПДКс.с.

Анализ данных ГПБУ «Мосэкомониторинг» показывает, что за последние пять лет (2015-2019гг.) отмечается некоторое снижение среднегодовых концентраций оксида азота, аммиака, формальдегида, диоксида серы, оксида углерода, диоксида азота, фенола и сероводорода. За 2019 год превышений ПДКс.с. не зарегистрировано.

Оценка канцерогенного риска от воздействия канцерогеноопасных соединений, определяемых в городе Москве (формальдегид, бензол, бенз/а/пирена) показала, что канцерогенный риск находится на настораживающем уровне ( $2,59 \times 10^{-4}$ ), 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, ЮАО, СВАО, САО (превышения допустимого уровня от 8 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 2018г. заболеваемость детей от 0 до 14 лет **болезнями органов дыхания** превышает показатели у подростков и взрослых. В динамике за 2014-2018гг. наблюдается снижение показателей первичной заболеваемости у всех групп населения: у подростков на 13,9%, у взрослых на 1,7%, у детей на 3,9% (рис. 16).

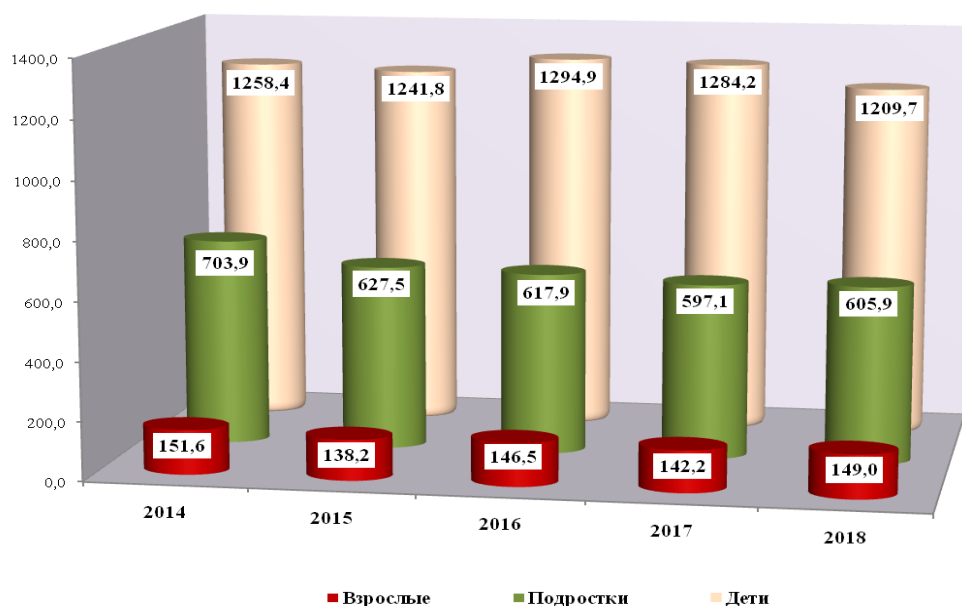


Рис. 16. Динамика первичной заболеваемости населения г. Москвы болезнями органов дыхания

Самые высокие уровни первичной заболеваемости болезнями органов дыхания зарегистрированы в 2018г. среди детей Юго-Восточного, Зеленоградского, Северного и Южного округов, подростков - Зеленоградского, Юго-Восточного и Южного округов и взрослых Восточного, Южного и Северо-Восточного округов. На среднем уровне первичная заболеваемость регистрируется среди детей в Северо-Западном, Восточном, Северо-Восточном и Центральном округах; подростков Северном, Юго-Западном, Центральном и Северо-Западном округах; взрослых – Юго-Восточном, Северном, Северо-Западном и Юго-Западном округах (рис. 17, 18, 19).

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 2018г. по сравнению с 2014г. среди детского населения снизилась – на 38,5%, у подростков - на 58,8%, у взрослого населения сохраняется стабилизация показателя (рис. 20).

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



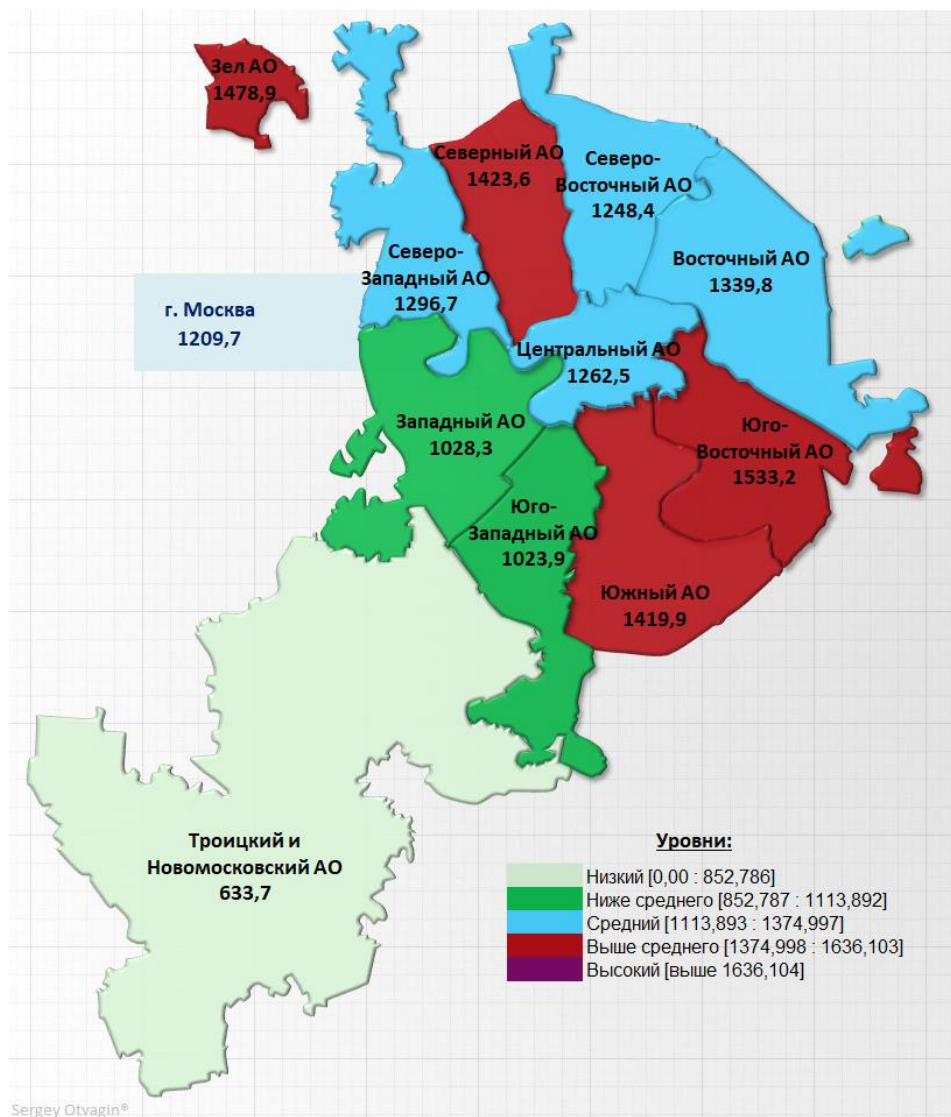


Рис. 17. Первичная заболеваемость детского населения болезнями органов дыхания в г. Москве и в административных округах в 2018г.

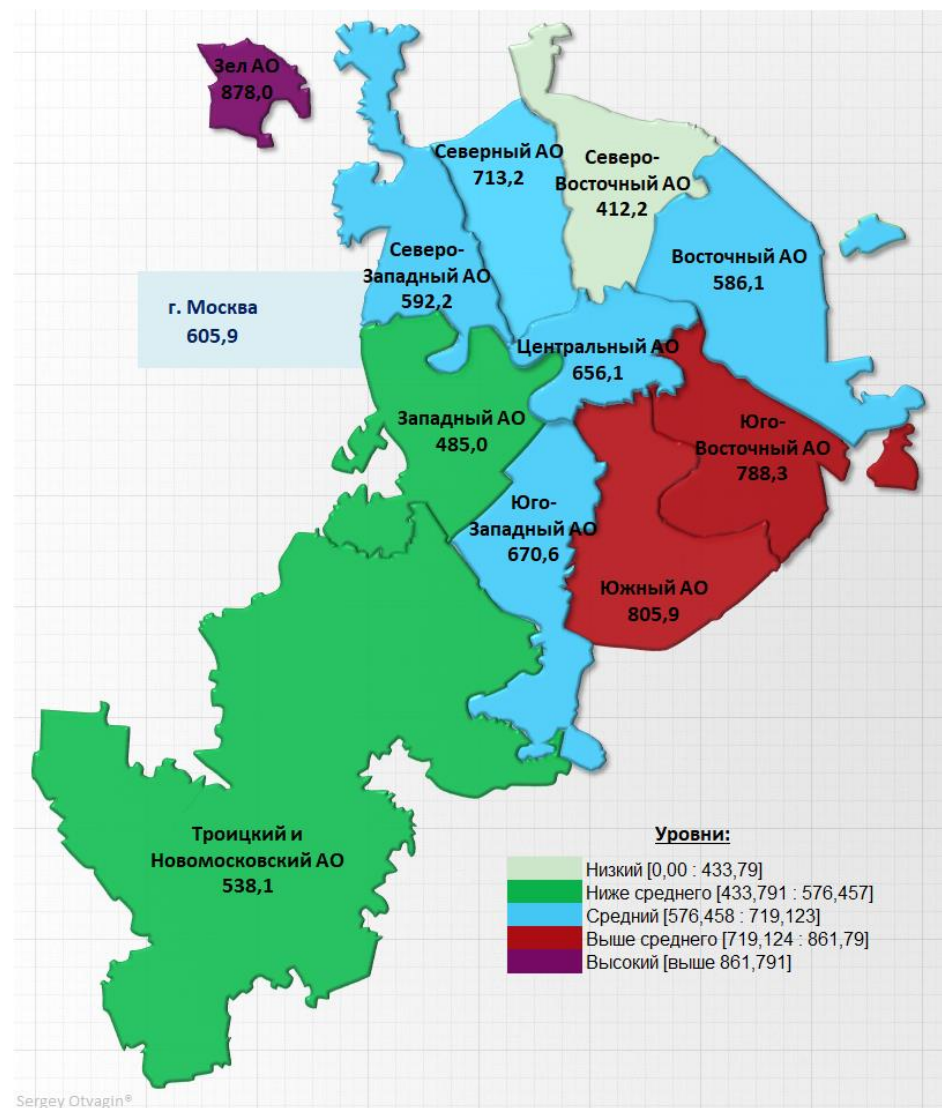


Рис. 18. Первичная заболеваемость подростков болезнями органов дыхания в г. Москве и в административных округах в 2018г.

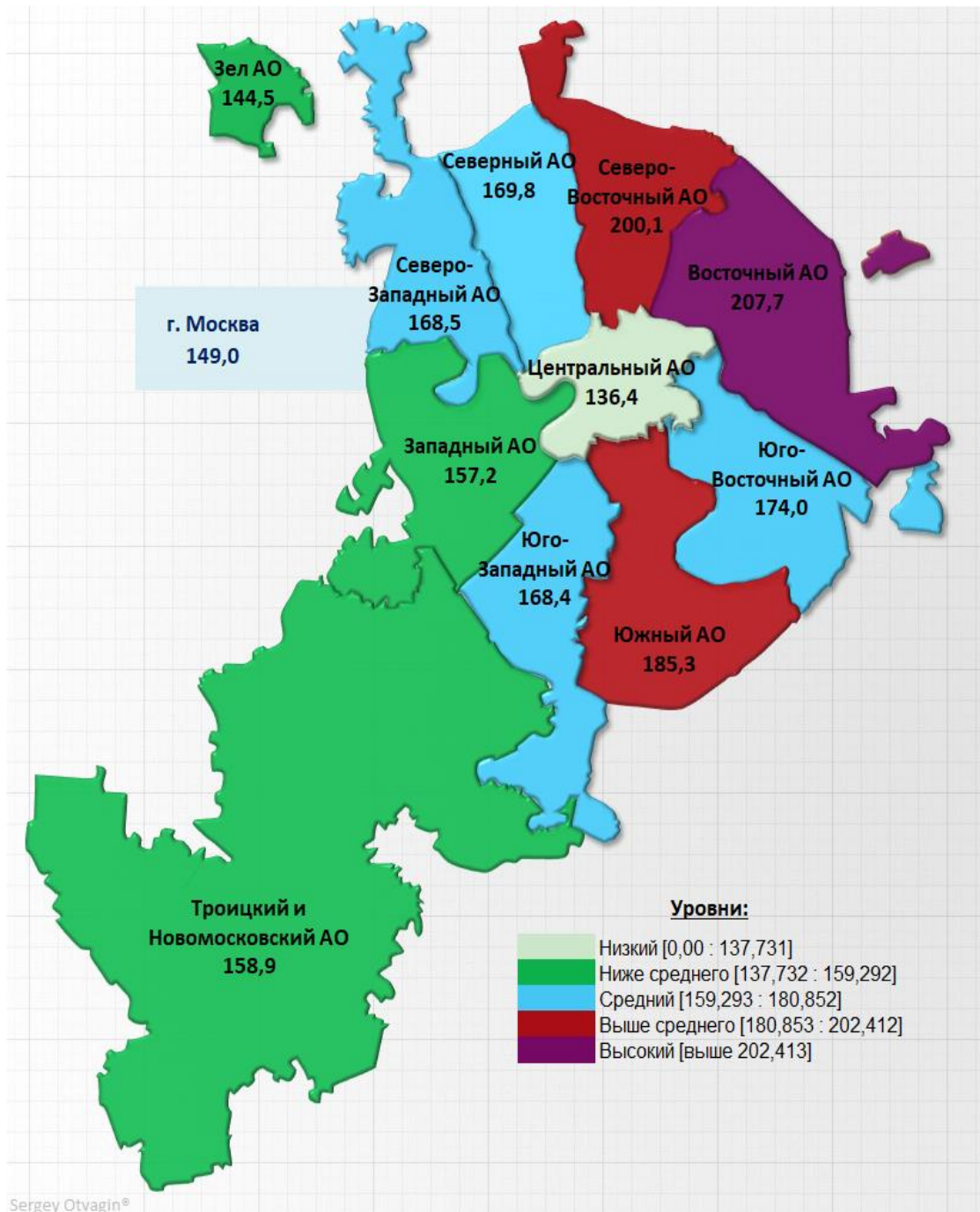


Рис. 19. Первичная заболеваемость взрослых болезнями органов дыхания в г. Москве и в административных округах в 2018 г.

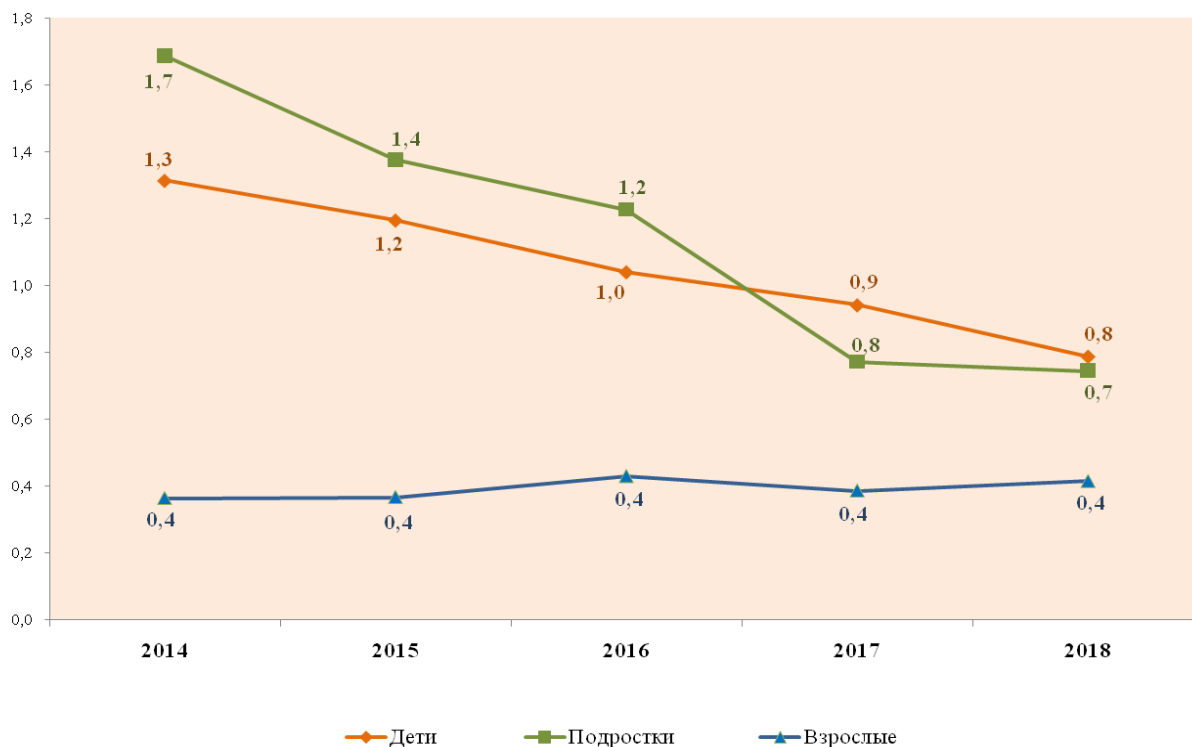


Рис. 20. Динамика первичной заболеваемости астмой и астматическим статусом населения г. Москвы

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. 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  $1,31 \times 10^{-7}$  в ЮЗАО до  $1,46 \times 10^{-6}$  в ЗелАО, что соответствует допустимому уровню риска.

Качество питьевой воды, качество и структура питания, снижение в рационах питания продуктов животного происхождения, овощей и фруктов 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 (2014-2018гг.) первичная заболеваемость взрослых болезнями органов пищеварения снизилась на 6,6%; среди подростков на 24,5%. Показатели первичной заболеваемости болезнями органов пищеварения среди детского населения практически не изменились (рис. 21).

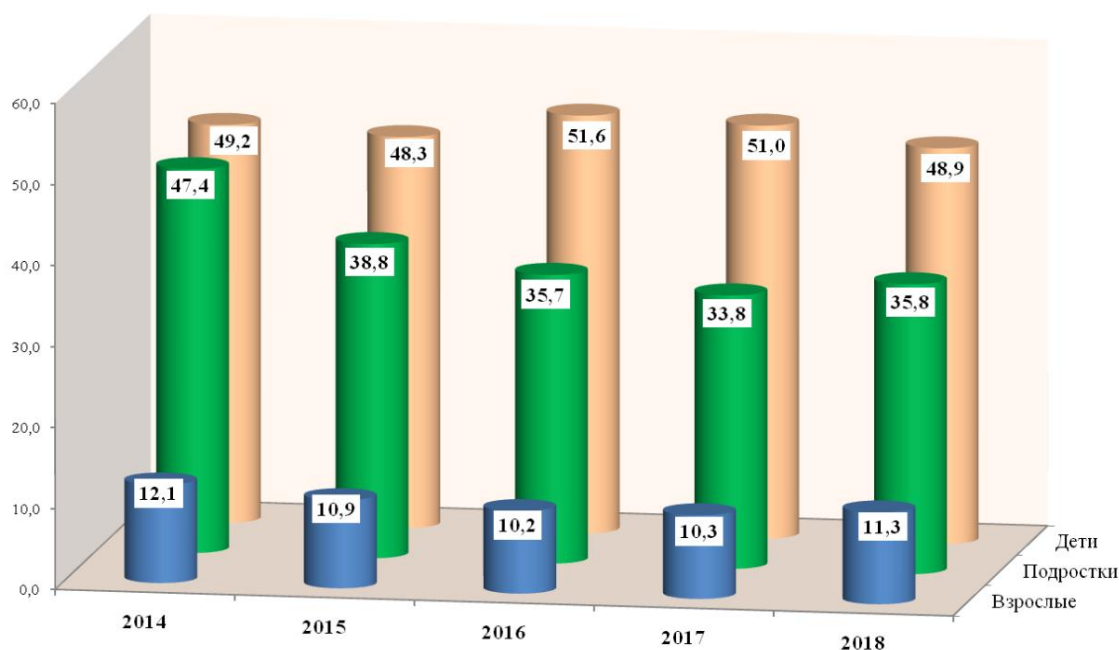


Рис. 21. Динамика заболеваемости населения г. Москвы болезнями органов пищеварения

Максимальные уровни заболеваемости подростков болезнями органов пищеварения в 2018 г. зарегистрированы в Центральном, Северном и Южном административных округах (рис. 22).

У детей в 2018 г. первичная заболеваемость болезнями органов пищеварения преобладала в Центральном и Северном административных округах, в которых показатели превышали как средние по городу Москве уровни, так и уровни в других округах (рис. 23).

В Центральном, Юго-Восточном, Троицком и Новомосковском и Южном административных округах в 2018 г. зарегистрированы высокие уровни заболеваемости взрослого населения болезнями органов пищеварения (рис. 24).

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 2018г. 47,0% (в 2017 г. – 48,5%); уровни заболеваемости более чем в 3 раза выше, чем у детей. Одним из основных факторов риска заболеваемости детей и подростков гастритом и дуоденитом является неполноценное и несбалансированное питание.

В динамике за 2014-2018гг. среди подростков, несмотря на высокие уровни, первичная заболеваемость гастритом и дуоденитом снизилась на 29,7%. Снижение заболеваемости гастритом и дуоденитом отмечается также среди детей на 19,7%. Среди взрослого населения она увеличилась на 13,4%.

Высокие уровни заболеваемости гастритом и дуоденитом среди подростков зарегистрированы в 2018г. в Центральном и Северном административных округах. В Южном округе также зарегистрирован высокий уровень. В Северо-Западном, Восточном, Троицком и Новомосковском АО заболеваемость подростков болезнями органов пищеварения зарегистрирована на среднемосковском уровне.

В то же время в сравнении с 2014г. в 2018г. отмечается снижение первичной заболеваемости болезнями желчного пузыря и желчевыводящих путей среди подростков и взрослого населения: среди подростков заболеваемость снизилась на 33,9%, среди взрослого населения – на 14,2%.

Обращает на себя внимание увеличение заболеваемости болезнями кишечника (неинфекционный энтерит и колит) среди детского населения на 9,5%, среди взрослых на 31,5%.



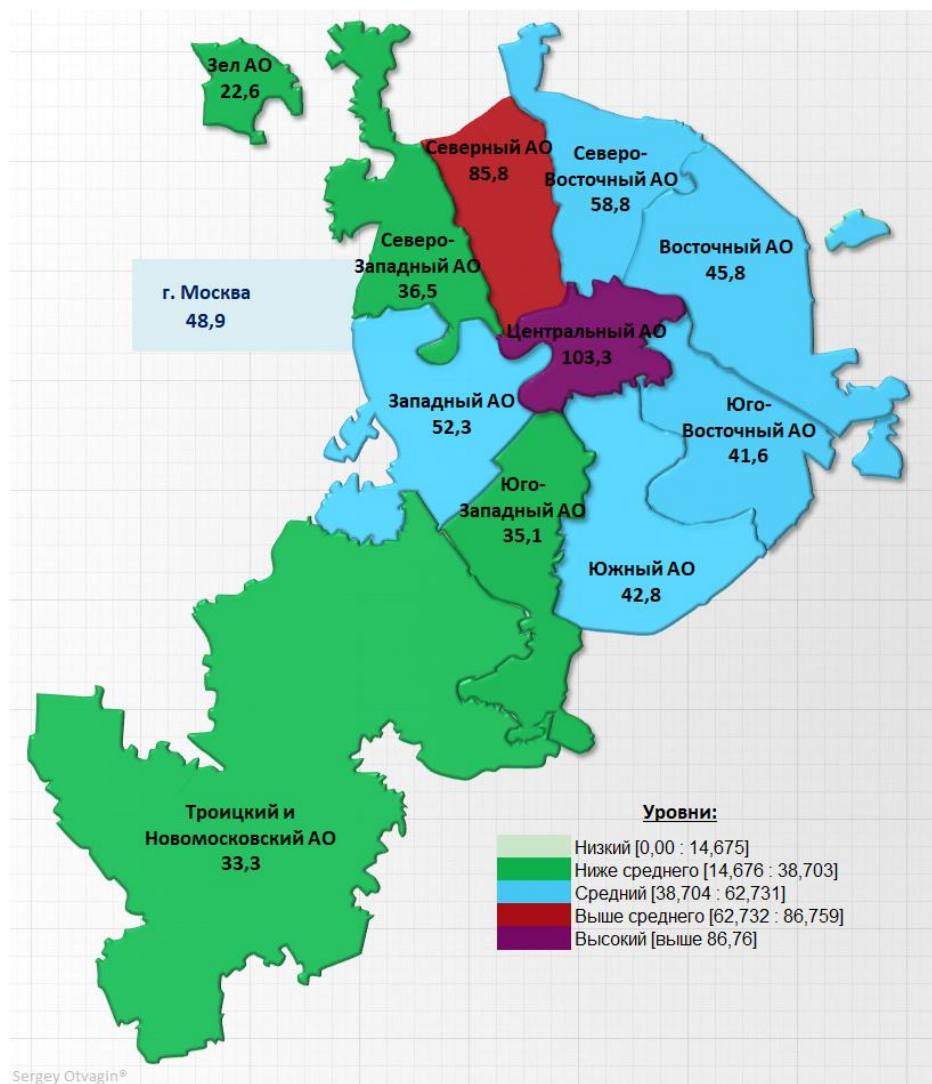


Рис. 22. Первичная заболеваемость детей болезнями органов пищеварения в г. Москве и административных округах в 2018г.

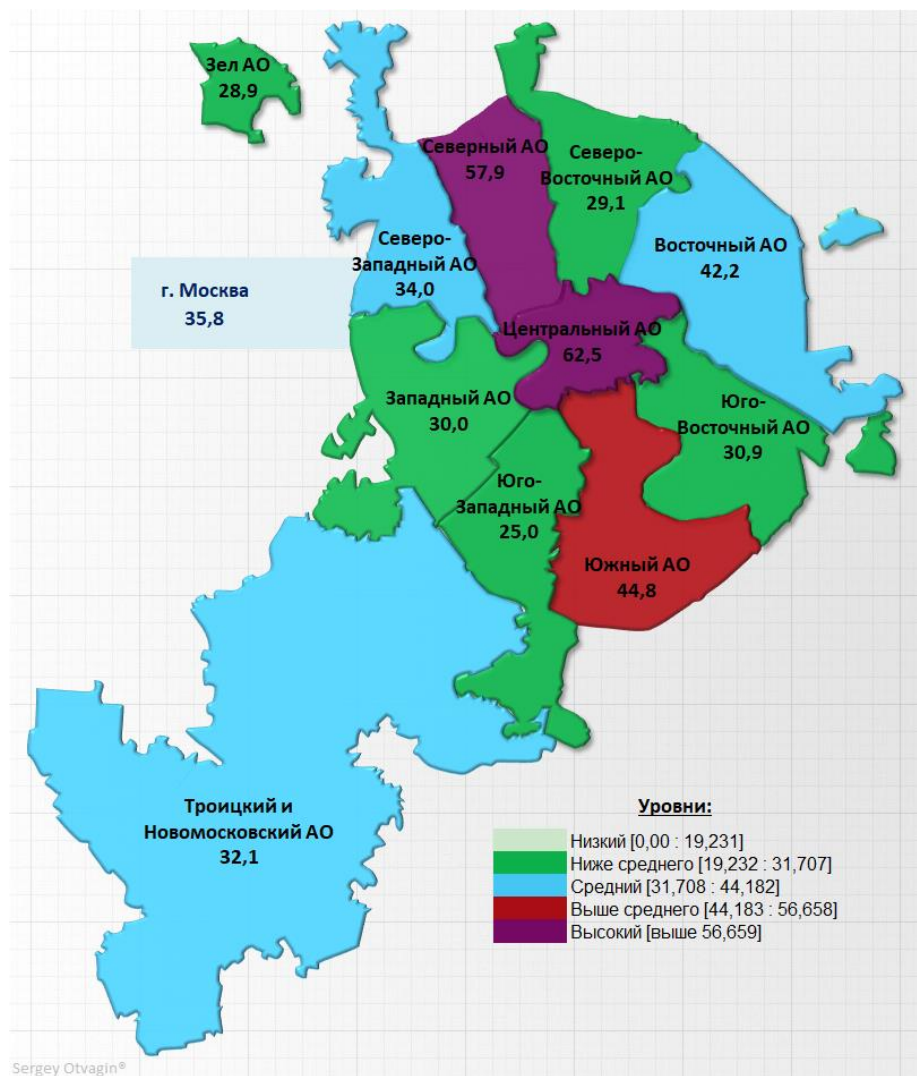


Рис. 23. Первичная заболеваемость подростков болезнями органов пищеварения в г. Москве и административных округах в 2018г.

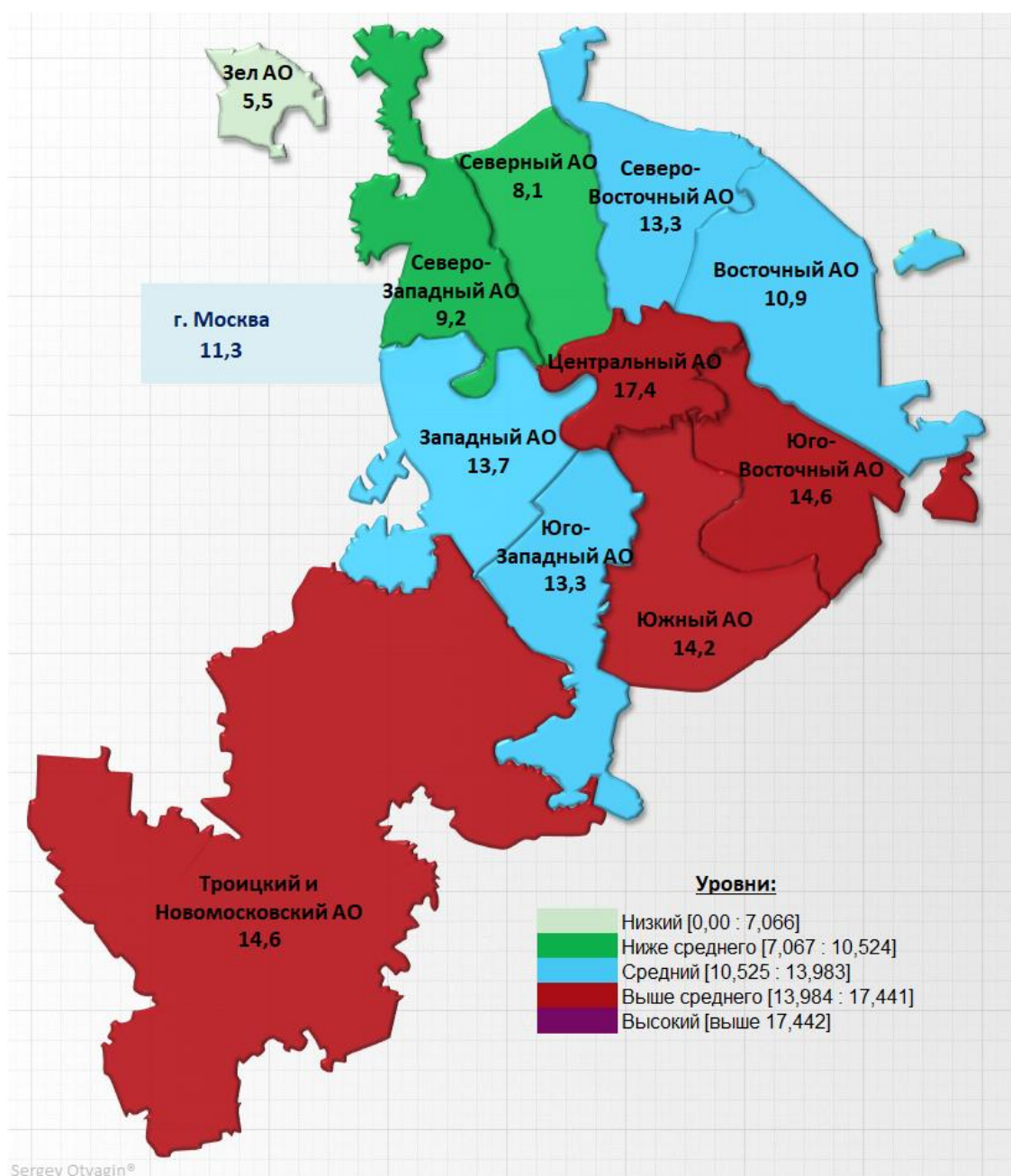


Рис. 24. Первичная заболеваемость взрослого населения болезнями органов пищеварения в г. Москве и административных округах в 2018г.

Нервная и эндокринная системы, взаимодействуя на уровне химических процессов, регулируют работу всех органов и систем, отвечая за их стабильность в условиях меняющейся внешней среды. Различные стрессы, ухудшение экологии, а также факторы наследственности способны нарушить нормальную работу желез внутренней секреции, что приводит к эндокринным заболеваниям.

Несмотря на то, что **болезни эндокринной системы**, расстройства питания и нарушения обмена веществ в структуре первичной заболеваемости занимают незначительную долю у всех групп населения: у детей 0,7%; у подростков - 1,6% и взрослых – 1,7%, данные заболевания способствуют отягощению течения имеющейся соматопатологии, либо являются толчком для появления заболеваний иных органов и систем организма человека.

Первичная заболеваемость детей г. Москвы болезнями эндокринной системы в 2018г. снизилась по отношению к 2014 году на 16,6%; среди взрослого населения напротив, увеличилась на 14,5%, среди подростков снижение незначительное – на 3,0%. У подростков

показатели первичной заболеваемости болезнями эндокринной системы превышают уровни, регистрируемые у детей (рис. 25).

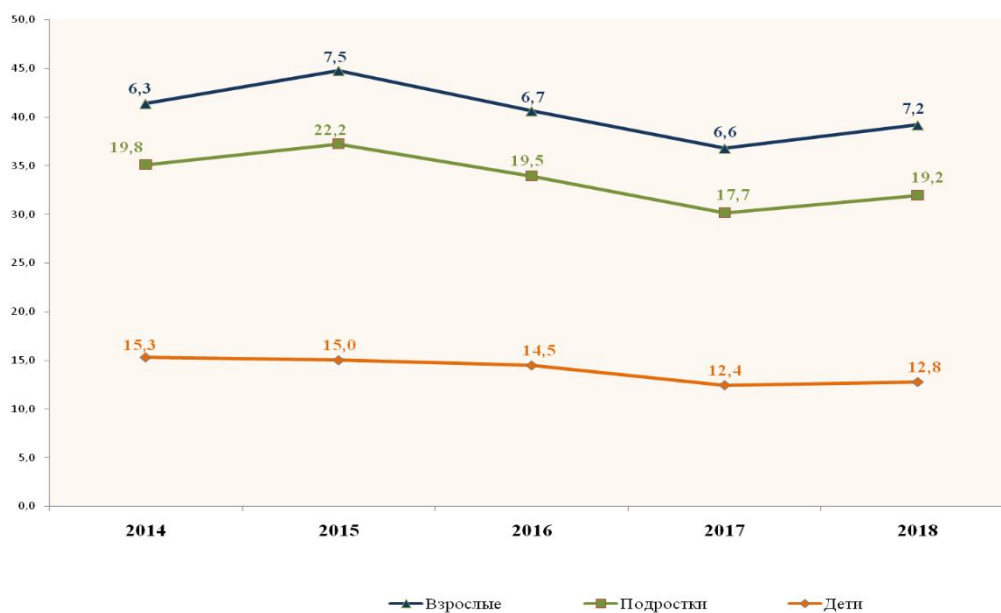


Рис. 25. Динамика первичной заболеваемости населения г. Москвы болезнями эндокринной системы

Первичная заболеваемость болезнями эндокринной системы у детского населения в 2018г. зарегистрирована на высоком уровне в Центральном, Северном и Юго-Восточном административных округах (рис. 26). Показатели первичной заболеваемости детей болезнями эндокринной системы, превышающие среднемосковские уровни, отмечены также в Западном и Южном административных округах.

В Центральном, Зеленоградском, Юго-Восточном и Северном административных округах у подростков в 2018г. зарегистрированы самые высокие уровни заболеваемости болезнями эндокринной системы, также превышают среднемосковские уровни в Южном и Западном административных округах, (рис. 27).

Заболеваемость взрослого населения болезнями эндокринной системы преобладала в 2018г. в Троицко-Новомосковском административных округах, а также в Западном и Южном округах (рис. 28).

Ведущими заболеваниями данного класса болезней являются ожирение и сахарный диабет. Среди детей и подростков ожирение составляет треть всех заболеваний эндокринной системы. Рост количества детей с избыточным весом в наши дни объясняется, преимущественно, нерациональным, несбалансированным питанием и малоподвижным образом жизни. Ожирение в детстве – это высокий риск развития сахарного диабета 2 типа, сердечно-сосудистых заболеваний, болезней печени и опорно-двигательного аппарата во взрослой жизни.

В Москве первичная заболеваемость **ожирением** детей и подростков в несколько раз выше заболеваемости взрослого населения. В 2018г. заболеваемость ожирением среди подростков снизилась в сравнении с 2014г. на 42,8%, среди детей на 37,7%, а у взрослого населения увеличилась на 23,3% (рис. 28).



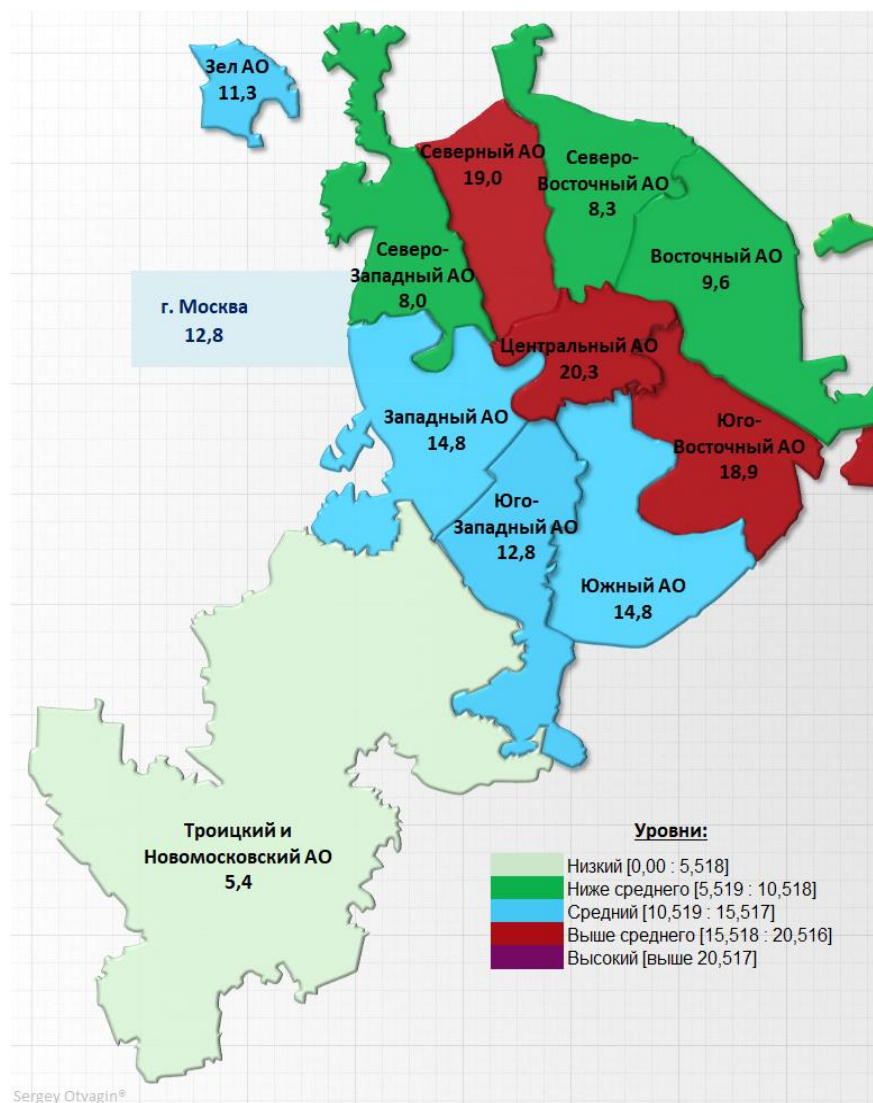


Рис. 26. Первичная заболеваемость детей болезнями эндокринной системы в г. Москве и административных округах в 2018г.

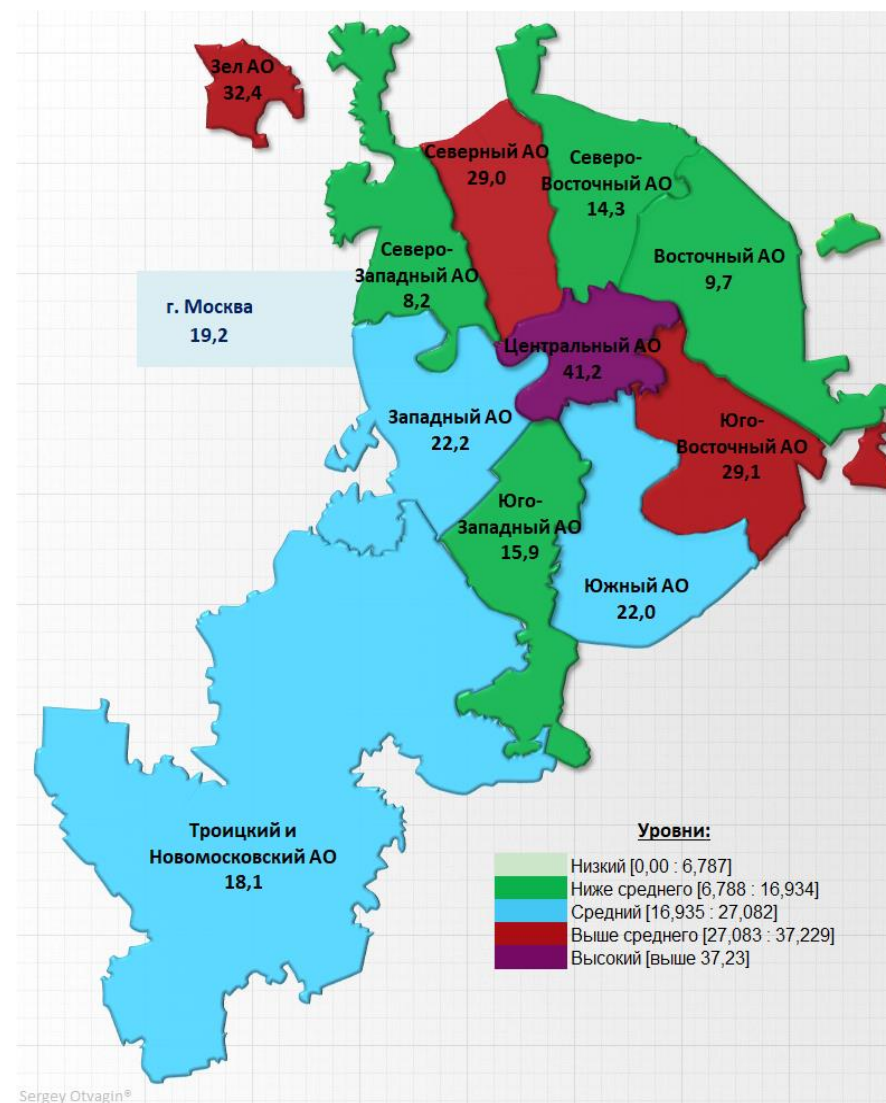


Рис. 27. Первичная заболеваемость подростков болезнями эндокринной системы в г. Москве и административных округах в 2018г.

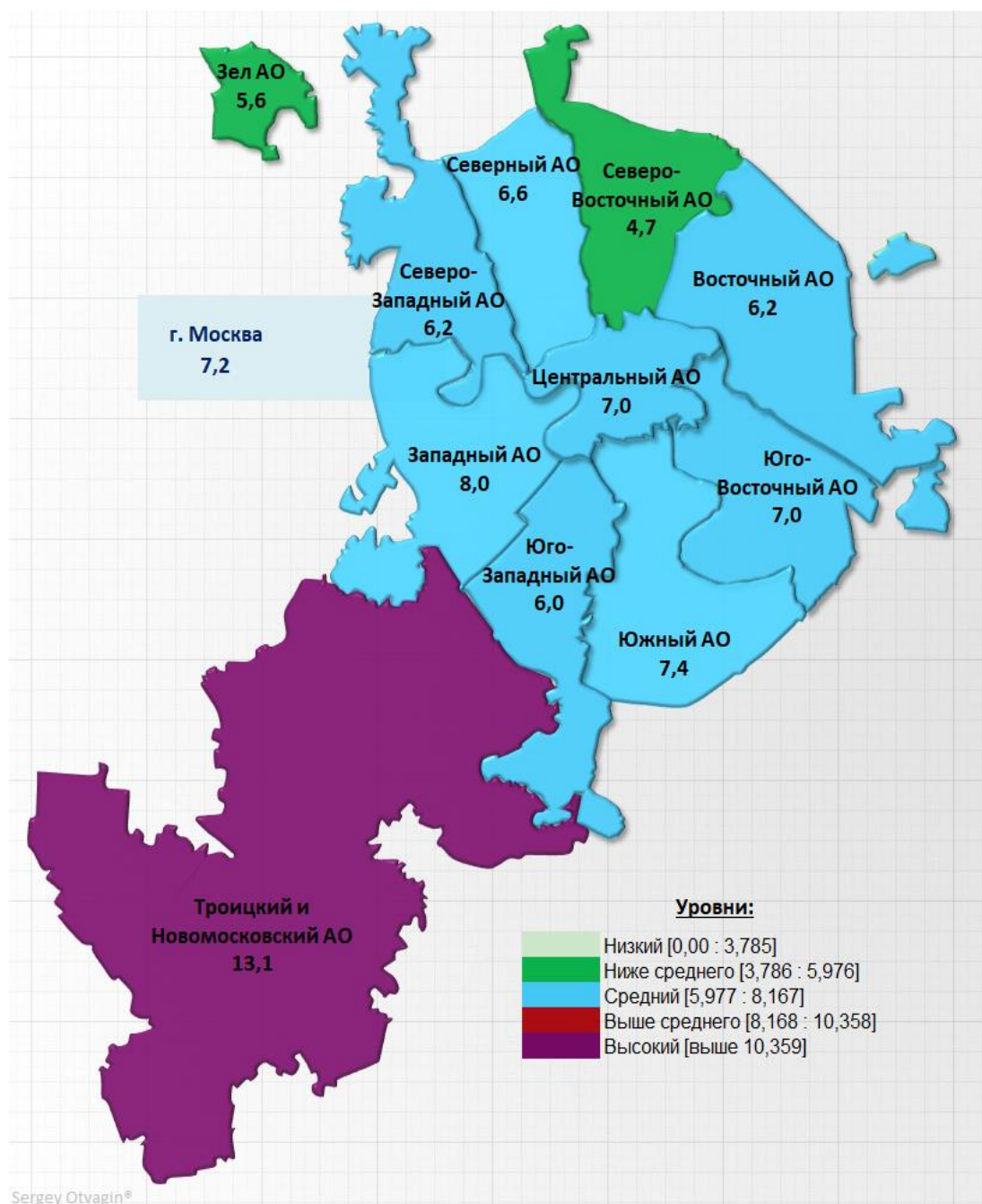


Рис. 28. Первичная заболеваемость взрослого населения болезнями эндокринной системы в г. Москве и административных округах в 2018г.

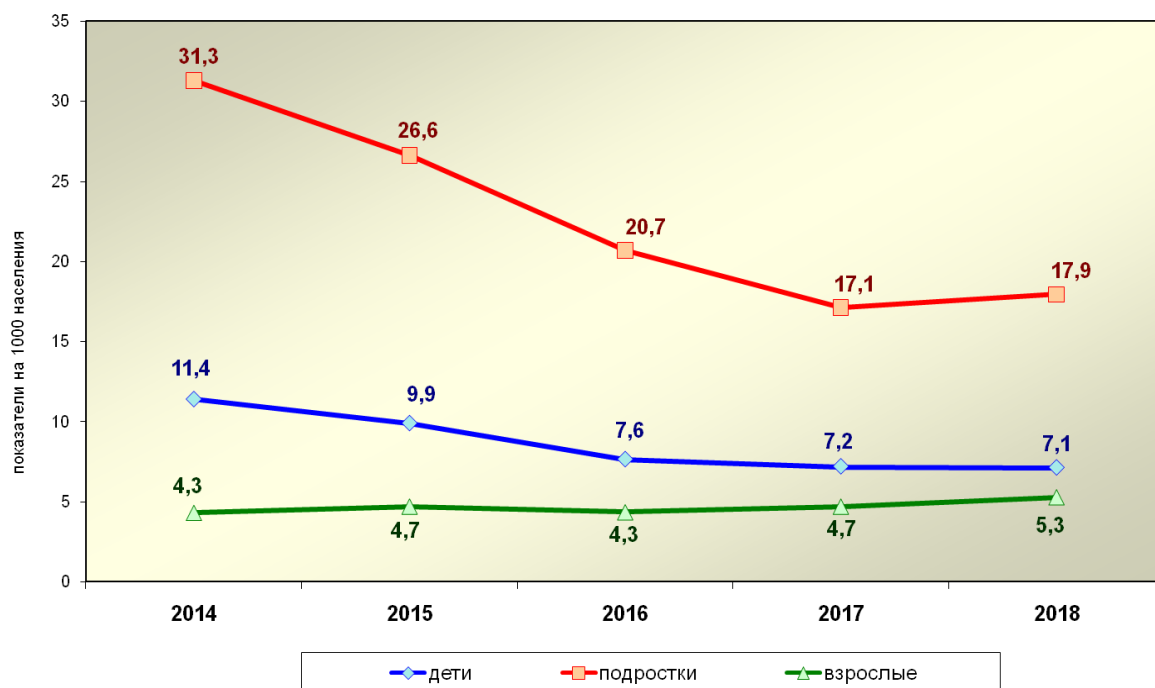


Рис. 29. Динамика заболеваемости ожирением населения г. Москвы

Наиболее высокие уровни заболеваемости ожирением, превышающие уровни заболеваемости в других округах и в среднем по городу, среди подростков зарегистрированы в 2018г. в Троицко-Новомосковском и Центральном административных округах; среди детей в Центральном, Юго-Восточном, Западном и Троицко-Новомосковском округах. На среднем уровне заболеваемость среди подростков регистрируется в Юго-Восточном, Западном и Северном административных округах; у детей – Северном и Южном округах.

По данным ВОЗ, распространенность диабета в мире имеет катастрофические масштабы, приближаясь к эпидемии, это заболевание и его осложнения являются причиной каждой 8 смерти в трудоспособном возрасте на земном шаре. Именно поэтому его социальная значимость не оспаривается.

Заболеваемость **сахарным диабетом** составляет в структуре болезней эндокринной системы взрослого населения 49,6%, у детей и подростков значительно меньшую долю: 4,9% 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 2018г. в сравнении с 2014г. зарегистрирован среди детей на 20,5%, среди подростков и взрослого населения первичная заболеваемость снизилась соответственно на 37,0% и 2,6%.

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 2014-2018гг. показатели заболеваемости взрослого населения болезнями системы кровообращения с небольшими колебаниями держатся примерно на одном уровне (рис. 30).

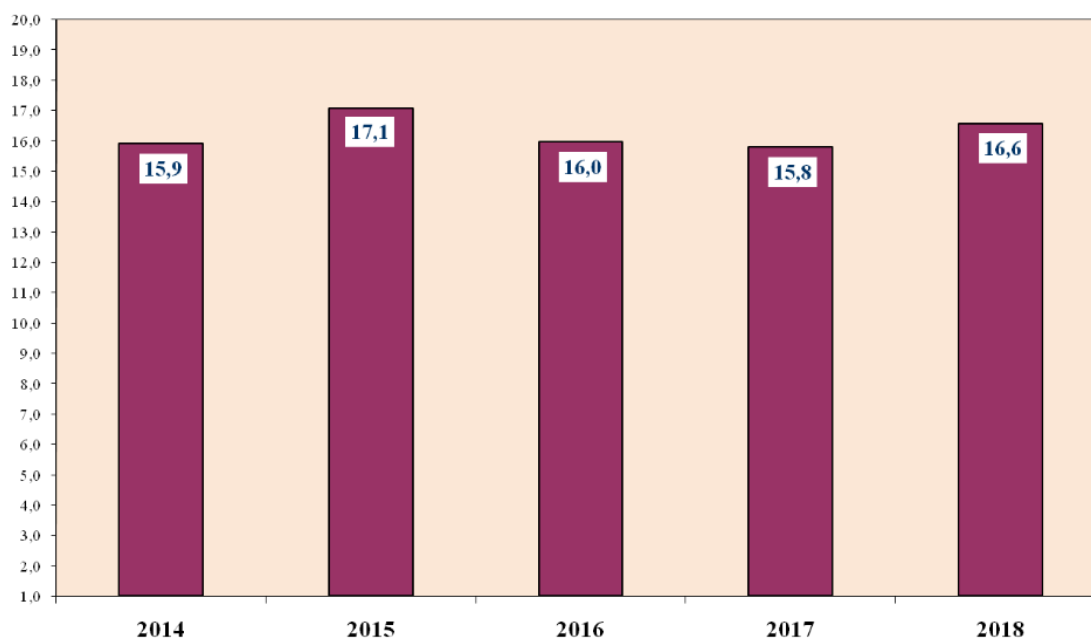


Рис. 30. Динамика заболеваемости болезнями системы кровообращения взрослого населения г. Москвы

Первичная заболеваемость болезнями системы кровообращения взрослого населения в Юго-Западном административном округе регистрируется на самом высоком уровне (25,1‰). В Северном, Восточном, Западном, Центральном, Южном, Троицком, Новомосковском, Северо-Западном и Юго-Восточном административных округах заболеваемость регистрируется на среднем уровне.

У подростков в динамике за 2014 – 2018 гг. первичная заболеваемость болезнями системы кровообращения снизилась на 33,2%, у детей - на 11,9%.

Одной из ведущих нозологических форм этого класса болезней является болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением. **Артериальная гипертензия** 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 2014 – 2018гг. первичная заболеваемость артериальной гипертензией среди детей снизилась на 32%, среди подростков на 38,4%, среди взрослого населения увеличилась на 30,8%.

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. К наиболее уязвимой группе населения по показателю заболеваемости болезнями крови и кроветворных органов относится детское население. Заболеваемость анемией детей Москвы в 2018г. в несколько раз выше, чем подростков и взрослого населения. В динамике за 2014-2018гг. среди подростков впервые выявленная заболеваемость анемией снизилась на 10,9%, среди детей с колебаниями осталась на уровне 2014г. У взрослого населения первичная заболеваемость в динамике увеличилась в 1,5 раза (рис. 31).

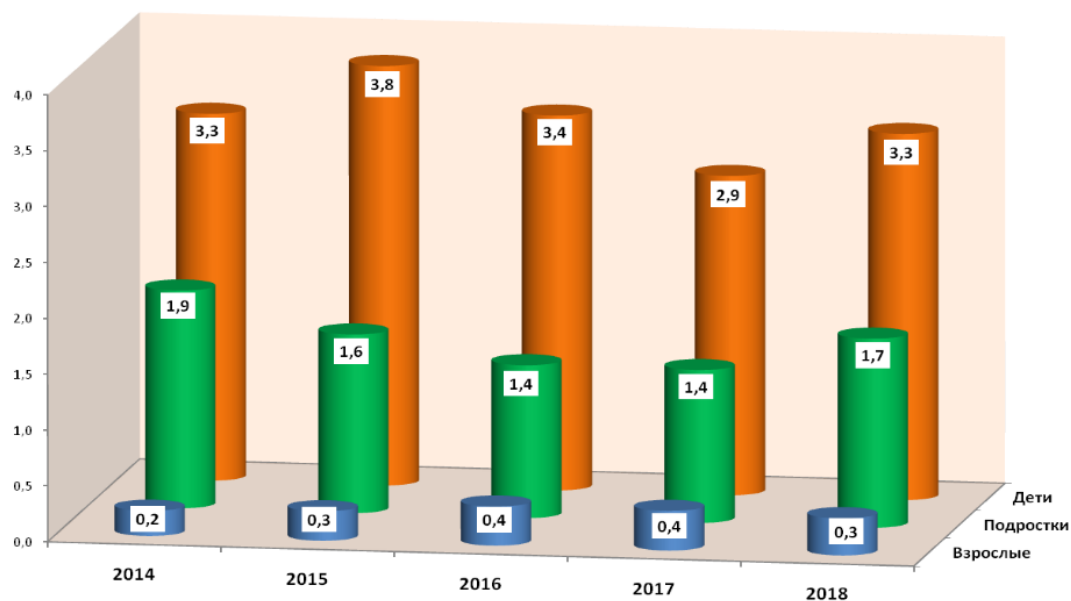


Рис. 31. Динамика впервые выявленной заболеваемости населения г. Москвы анемией

Дети, проживающие в Центральном округе, наиболее часто страдают болезнями крови и анемией. Также на высоких уровнях, регистрируется заболеваемость в Восточном, Юго-Восточном и Западном административных округах.

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 2018г. число впервые зарегистрированных случаев болезней костно-мышечной системы среди подростков снизилось по сравнению с 2014г. на 25,9%, среди детей – на 29,4% (рис. 32).

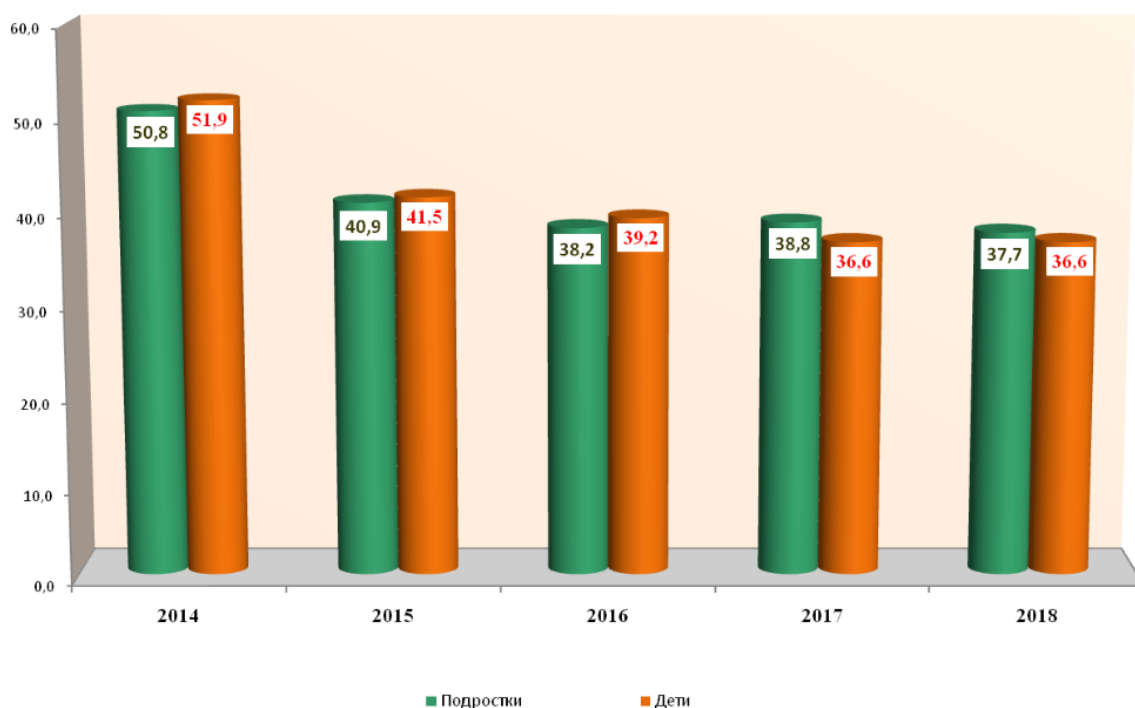


Рис. 32. Динамика заболеваемости детей и подростков г. Москвы болезнями костно-мышечной системы



Высокие уровни первичной заболеваемости подростков болезнями костно-мышечной системы зарегистрированы в 2018г. в Центральном, Южном и Юго-Восточном административных округах; выше среднего в Северо-Восточном и Северном округах. Среди детей показатели первичной заболеваемости болезнями костно-мышечной системы выше среднего зарегистрированы в 2018г. в Южном, Центральном и Юго-Восточном административных округах, выше среднего в Северном, Юго-Западном и Зеленоградском округах.

**Болезни мочеполовой системы** во все годы наблюдения имеют наибольшую распространенность среди взрослого населения Москвы. В динамике за 2014-2018гг. первичная заболеваемость взрослого населения болезнями мочеполовой системы увеличилась на 11,3%, у подростков снизилась на 2,3%, а у детей практически осталась на прежнем уровне. 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 2018г. среди детей в Зеленоградском, Северном, Западном, а также в Центральном, Юго-Восточном и Юго-Западном АО; среди подростков в Зеленоградском, Северном, Юго-Восточном и Северо-Восточном АО; взрослых – Зеленоградском административном округе.

Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения в структуре первичной заболеваемости составляют 0,1%. Большую значимость и необходимость изучения показателя заболеваемости болезнями данного класса придает ряд обстоятельств: кроме высокой смертности в младенческом возрасте, патологии данного класса болезней определяют показатели детско-подростковой инвалидности.

В 2018 г. первичная заболеваемость детей от 0 до 14 лет **врожденными пороками развития** по отношению к 2014г. незначительно снизилась на 3,7%. Заболеваемость врожденными аномалиями системы кровообращения, наиболее часто регистрируемым пороком развития у детей, увеличилась по отношению к 2014г. на 27,0% (рис. 33).

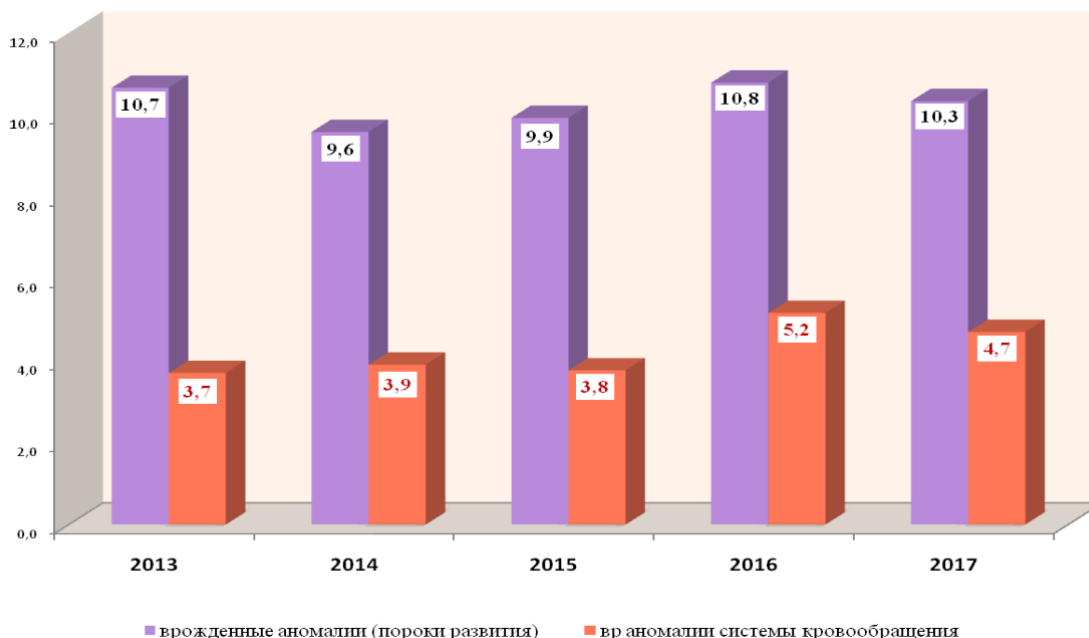


Рис. 33. Динамика заболеваемости детей г. Москвы врожденными аномалиями

Высокие уровни заболеваемости детей врожденными пороками развития зарегистрированы в 2018г. в Северном и Восточном административных округах, на среднем

уровне зарегистрированы в Центральном, Северо-Западном и Юго-Восточном административных округах (рис. 34).

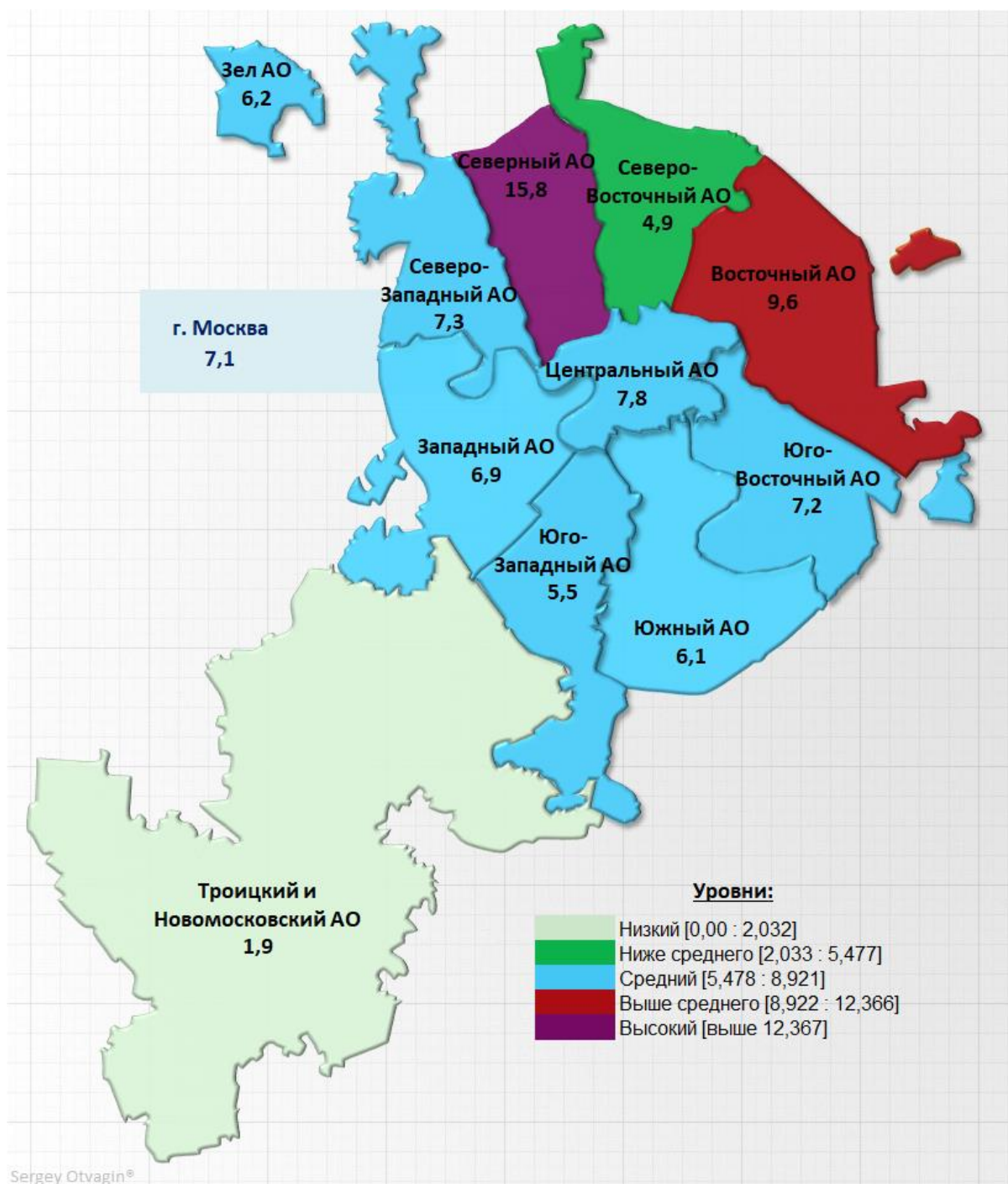


Рис. 34. Первичная заболеваемость детей врожденными пороками развития в г. Москве и в административных округах в 2018 г.

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

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

- у взрослого населения – Юго-Восточный, Восточный, Северо-Восточный, Юго-Западный и Южный административные округа.

### Заболеваемость детей первого года жизни

В 2018г. общая заболеваемость детского населения Москвы в возрасте до 1 года составила 1 772,7 на 1 000 населения соответствующего возраста. В динамике за 2014-2018 гг. общая заболеваемость детей первого года жизни снизилась на 26,6%. Однако по сравнению с 2017г. заболеваемость увеличилась на 2,9%.

Основными причинами заболеваемости детей в возрасте до 1 года являются болезни органов дыхания - 59,1% (2017г. – 61,5%), болезни глаза - 6,6% (2017г.- 6,0%), нервной системы - 5,5% (2017г. – 4,6%), болезни органов пищеварения - 4,9% (2017г. – 4,7%), врожденные аномалии - 3,5% (2017г. – 3,0%), болезни мочеполовой системы - 3,3% (2017г. – 3,1%), эндокринной системы - 1,6% (2017г. – 1,7%) и патология перинатального периода - 1,7% (2017г. – 1,3%), рис. 35.

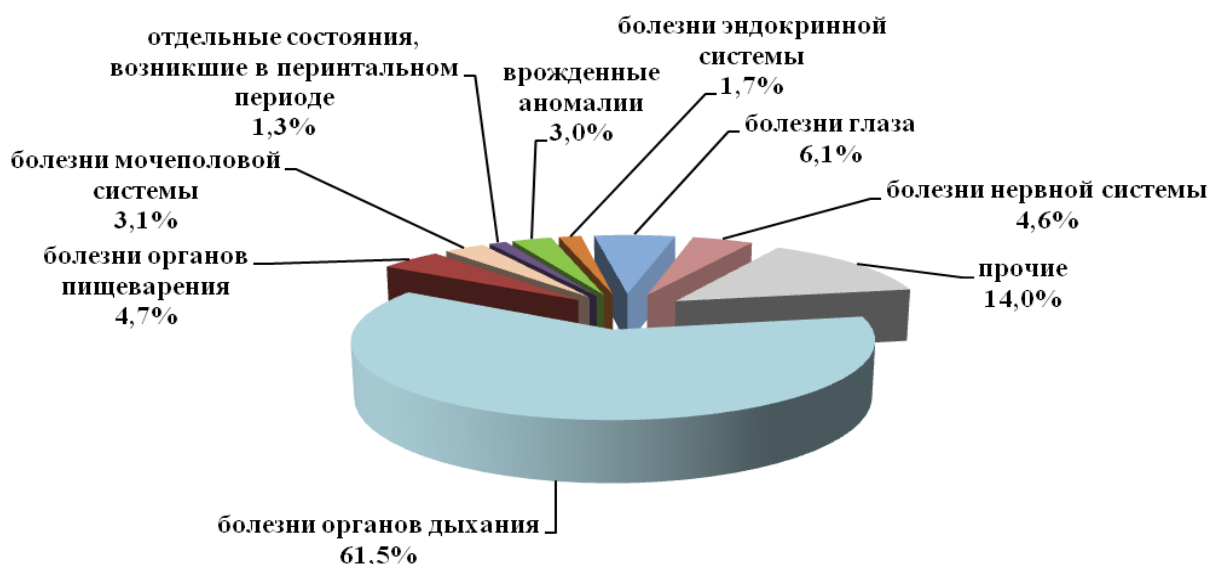


Рис. 35. Структура заболеваемости детей до 1 года в 2018 г.

В динамике (2014-2018гг.) заболеваемость новорожденных врожденными пороками развития снизилась на 11,8% и составила 49,4 на 1 000 родившихся живыми. Число случаев замедления роста и недостаточности питания приобрело тенденцию снижения с 64,5 до 48,2 на 1 000 родившихся живыми. Дыхательные расстройства у новорожденного за анализируемый период снизились с 68,2 до 41,4 на 1 000 родившихся живыми, однако по сравнению с предыдущим годом они выросли на 17,1%.

Наиболее высокие уровни общей заболеваемости детей в возрасте до 1 года в 2018г. зарегистрированы в Зеленоградском, Северном и Юго-Восточном административных округах, на среднем уровне зарегистрирована заболеваемость в Южном, Центральном, Северо-Западном, Северо-Восточном и Юго-Западном округах (рис. 36).

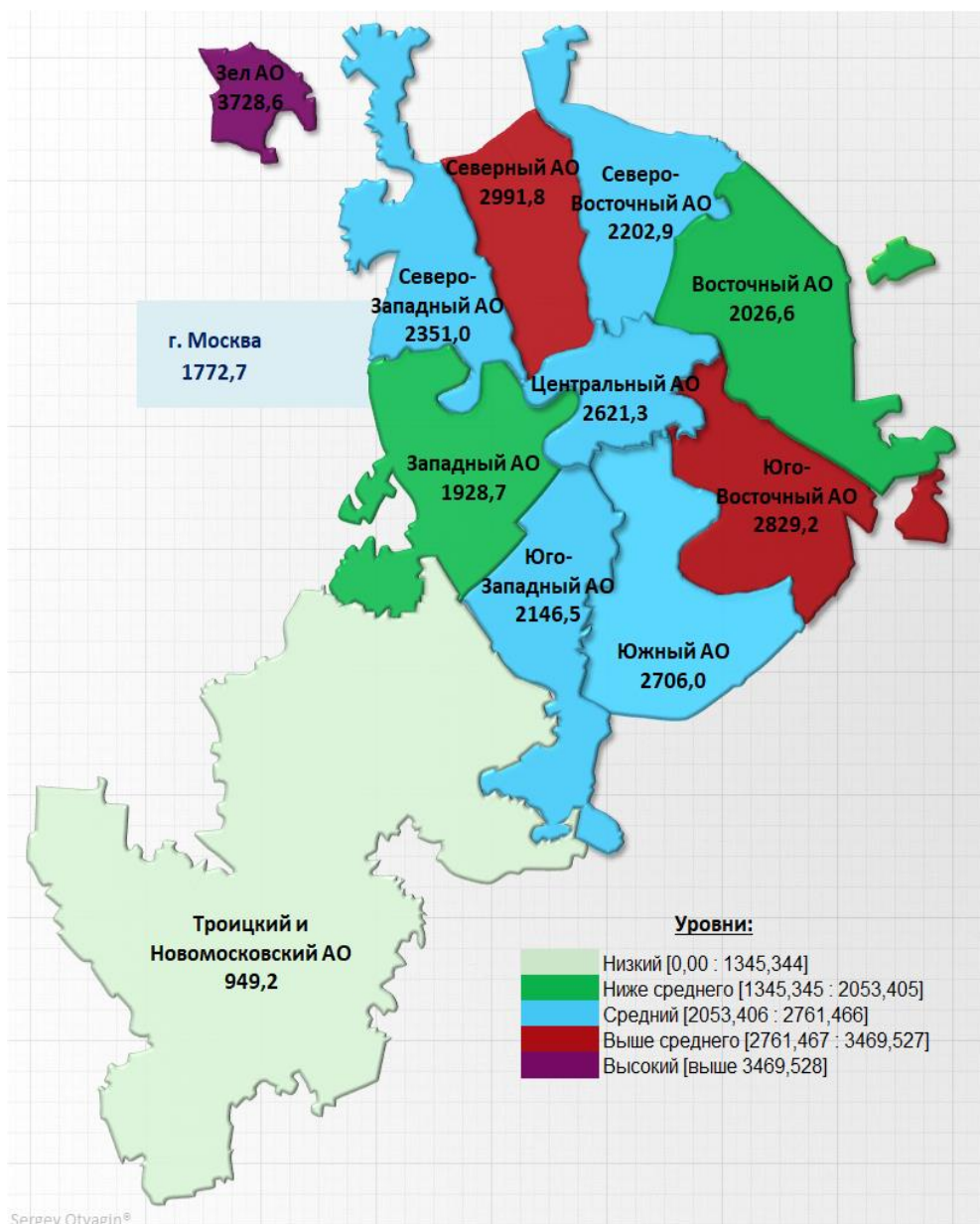


Рис. 36. Общая заболеваемость детей в возрасте до 1 года в г. Москве и в административных округах в 2018г.

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

В 2018г. в городе Москве зарегистрировано 41 106 детей от 0 до 17 лет, признанных инвалидами, из них 24 284 мальчика (59,1%) и 16 822 девочки (40,9%), что на 1 258 человек больше, чем в 2017г. (39 848 детей: 23 518 мальчиков и 16 330 девочек). Относительный показатель инвалидности составил 20,0 на 1 000 человек соответствующего возраста (2017г. – 19,9‰, 39 848 детей).

Основное количество детей, признанных инвалидами, приходится на возрастную группу от 10 до 14 лет (33,3%) и 5-9 лет (32,0%).

Ведущими заболеваниями, обусловившими возникновение инвалидности у детей-инвалидов, были болезни нервной системы (24,3%), врожденные аномалии (20,8%), психические расстройства (20,1%), а также болезни эндокринной системы (9,9%) и болезни уха (6,3%) (рис. 37).

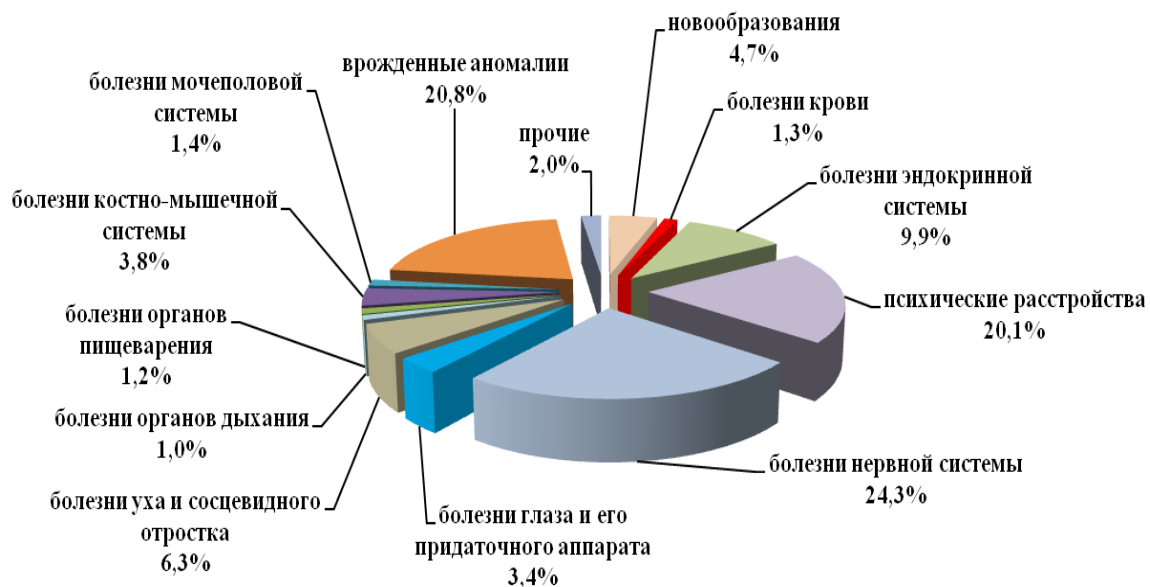


Рис. 37. Структура заболеваний, обусловивших возникновение инвалидности у детей-инвалидов в 2018г.

В 2018г. наиболее высокие уровни общей инвалидности детей и подростков зарегистрированы в Зеленоградском административном округе (рис. 38).



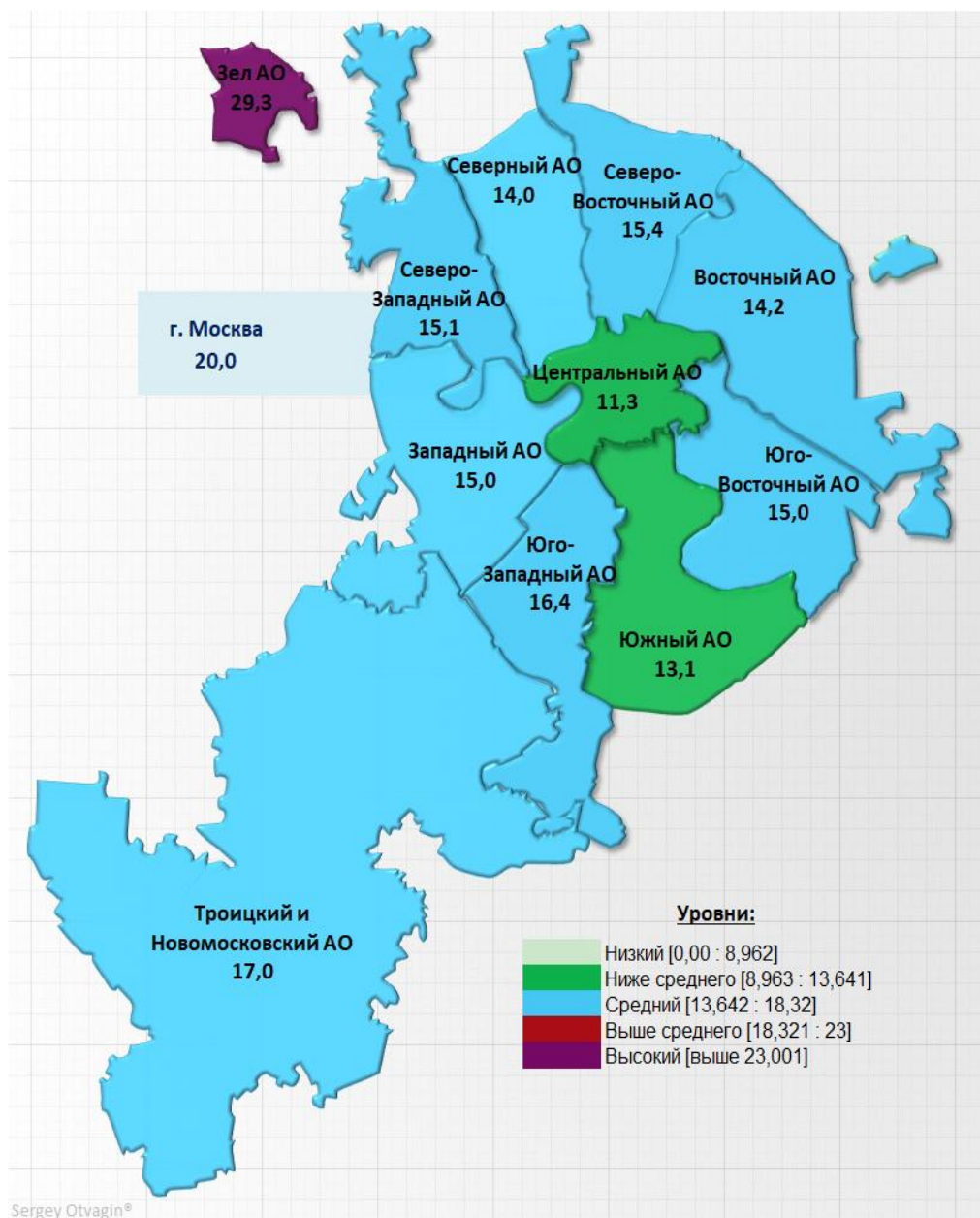


Рис. 38. Инвалидность детей и подростков в г. Москве и в административных округах в 2018г.

### Заболееваемость злокачественными новообразованиями с впервые установленным диагнозом

Злокачественные новообразования – вторая по значимости причина смерти в городе Москве, после болезней системы кровообращения. Заболееваемость, 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 составляет величину, превышающую предел допустимого риска для населения. Основной вклад в величину суммарного риска обусловлен загрязнением атмосферного воздуха (99,8%).

В 2018г. уровень первичной заболеваемости населения злокачественными новообразованиями в среднем по городу Москве ниже аналогичного показателя по Российской Федерации на 19,7%.

Злокачественные новообразования занимают в структуре общей первичной заболеваемости детей и подростков менее 1%, взрослых – 2,7%.

В 2018г. в г. Москве зарегистрировано 42 497 пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования, что на 1898 человек больше, чем в 2017г. (40 599). Относительный показатель первичной заболеваемости в сравнении с 2017г. увеличился на 3,9% и составил 341,52‰; в динамике в сравнении с 2014г. показатель увеличился на 9,7% (рис. 39).

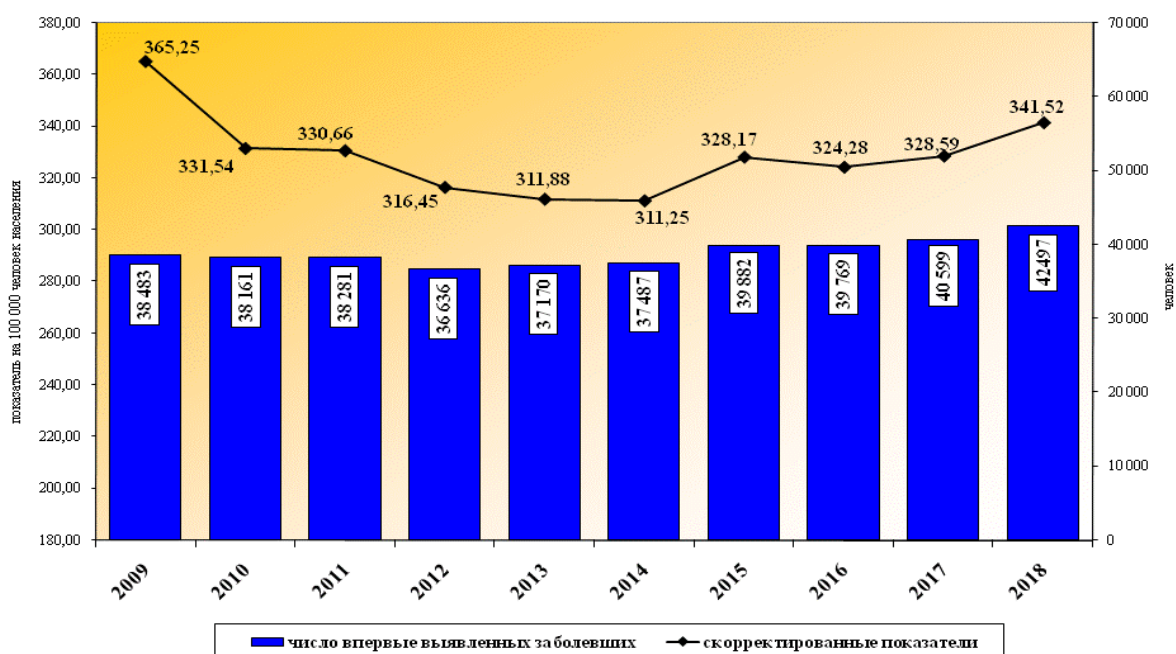


Рис. 39. Динамика количества заболевших и показателей первичной заболеваемости злокачественными новообразованиями населения г. Москвы (по данным формы №35,7)

Как и в предшествующие годы, в общей (оба пола) структуре заболевших онкологической патологией в 2018г. ведущими локализациями являются злокачественные новообразования молочной железы (14,1%), кожи, включая меланому (12,5%), предстательной железы (10,5%), ободочной кишки (7,7%), трахеи, бронхов, легких (6,0%), желудка (5,2%), а также прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса (4,6%), тела матки (4,5%).

Среди мужчин и женщин структура заболеваемости злокачественными заболеваниями различна. У мужчин в 2018г., как и в предыдущие годы, ведущими локализациями являются злокачественные новообразования предстательной железы (23,6%), кожи (11,4%), трахеи, бронхов, легкого (9,6%), ободочной кишки (8,0%) желудка и лимфатической и кроветворной ткани (по 6,6%).

В структуре заболеваемости женщин в 2018г., как и ранее, преобладают злокачественные новообразования молочной железы (25,4%), кожи, том числе меланомы (14,1%), ободочной кишки (8,0%), тела матки (7,9%), лимфатической и кроветворной ткани (6,0%). Необходимо отметить увеличение удельного веса в структуре заболеваний злокачественных новообразований кожи, ободочной кишки и прямой кишки в 2018г. как у мужчин, так и у женщин.

Показатель онкологической заболеваемости женщин в 2018г. на 12,1% превысил аналогичный показатель у мужчин и составил 409,6 ‰ (у мужчин – 365,8 ‰).

При анализе возрастной структуры распределения заболеваний злокачественными новообразованиями выявлено, что большая часть заболеваний регистрируется у лиц старших возрастных групп как среди мужчин (75,4%), так и среди женщин (68,4%).

Наиболее высокий уровень первичной заболеваемости злокачественными новообразованиями зарегистрирован, как и в предыдущие годы, в Зеленоградском АО, а также в Троицком и Новомосковском административных округах соответственно. На среднем уровне зарегистрирована заболеваемость в Северном, Юго-Западном, Восточном и Юго-Восточном округах (рис. 40).

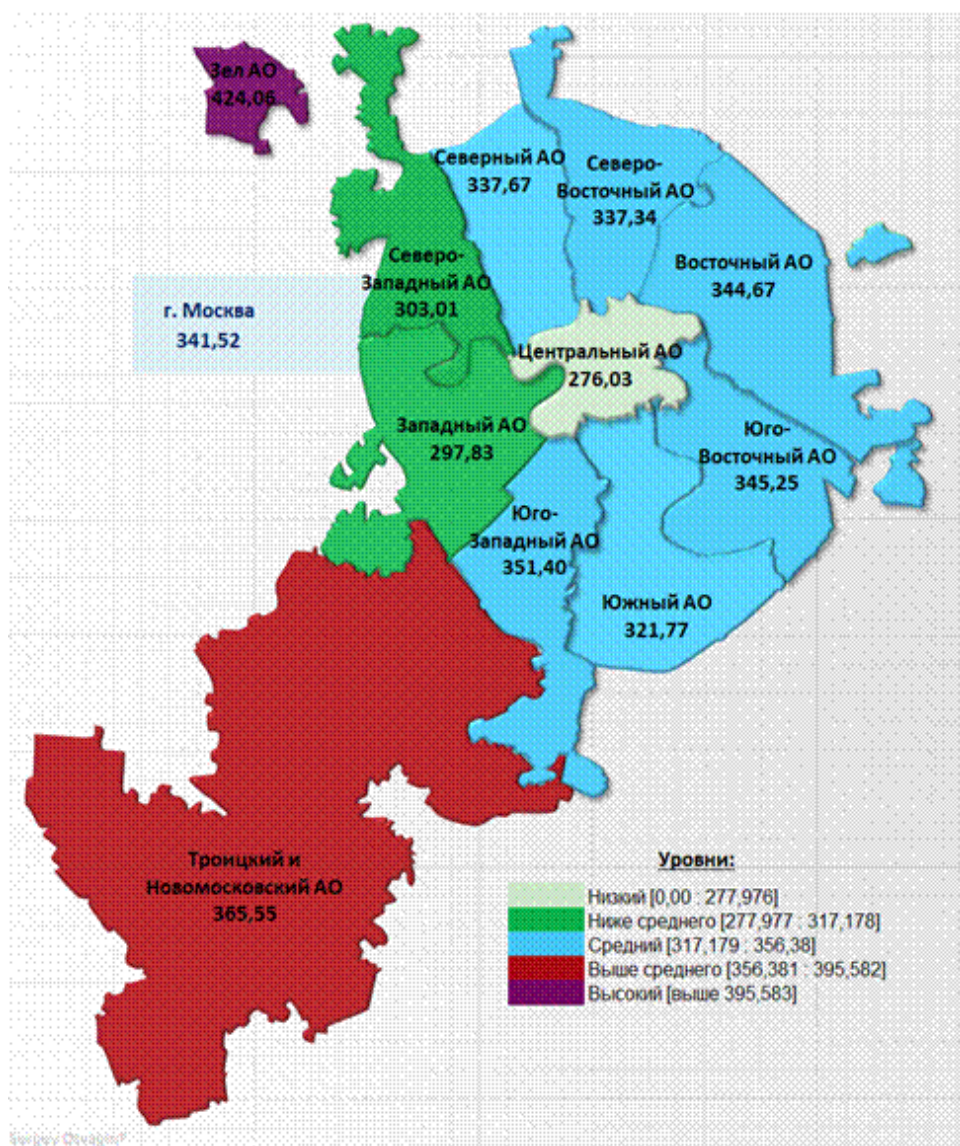


Рис. 40. Заболеваемость злокачественными новообразованиями населения г. Москвы и административных округов в 2018г.

Число впервые выявленных пациентов в возрасте до 17 лет включительно злокачественными новообразованиями в городе Москве в 2018г. составило 271 человек, в возрасте до 14 лет включительно - 238 детей (2016г. – 257 и 232 соответственно).

С 2009г. показатель первичной заболеваемости злокачественными новообразованиями среди детей в возрасте до 14 лет имеет тенденцию к снижению: в сравнении с 2014г. показатель заболеваемости в 2018г. снизился на 9,2% и составил 13,55 ‰ (рис. 41).



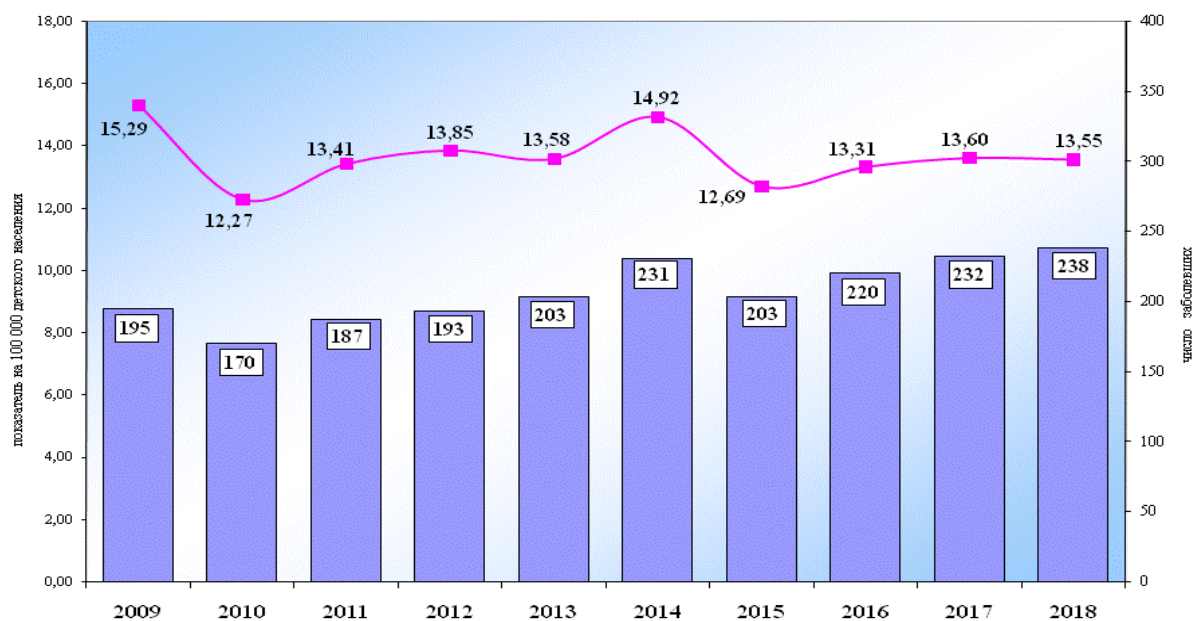


Рис. 41. Многолетняя динамика числа случаев и показателей заболеваемости злокачественными новообразованиями детей 0 – 14 лет в г. Москве (по данным формы №35,7)

Наибольшая доля случаев злокачественных новообразований у детей от 0 до 14 лет составляли случаи заболеваний в возрасте от 0 до 4 лет – 56,7%, 135 случаев (2017г. – 51,4 %, 128 случаев), в возрасте 5 - 9 лет – 22,7%, 54 случая (2017г. – 26,1%, 65 случаев), в возрасте 10 - 14 лет – 20,6%, 49 случаев (2017г. - 22,5%, 56 случаев).

В структуре детской онкологической заболеваемости ведущее место занимают злокачественные новообразования лимфатической и кроветворной ткани – 45,0%, головного мозга и нервной системы – 13,9%, почки – 8,4%, соединительной ткани и др. мягких тканей – 6,3%, костей и суставных хрящей – 4,2%, глаза и его придаточного аппарата – 3,4%, печени и внутрипеченочных желчных протоков - 1,3%. Необходимо отметить, что в 2018г. по сравнению с 2017г. в структуре детской заболеваемости увеличился удельный вес новообразований почки, глаза и его придаточного аппарата, костей и суставных хрящей.

Уровень первичной заболеваемости злокачественными новообразованиями «высокий» среди детей 0 – 14 лет зарегистрирован в Троицком и Новомосковском АО; «выше среднего» в Восточном и Центральном; «средний» в Южном, Западном, Юго-Восточном, Юго-Западном и Северо-Западном административных округах.

#### **Заболеваемость, связанная с микронутриентной недостаточностью с впервые установленным диагнозом**

Йод является незаменимым для функционирования организма микроэлементом. Йододефицит в окружающей среде (в почве, воде, продуктах питания) и, следовательно, недостаточное естественное его поступление в организм вызывает сложную цепь процессов, призванных поддержать нормальный синтез и секрецию гормонов щитовидной железы. Стойкий и длительный недостаток йода в организме проявляется возникновением ряда йододефицитных заболеваний щитовидной железы.

Йододефицитные заболевания относятся к числу наиболее распространенных неинфекционных заболеваний в мире. Указанная проблема существует и в России, а также в 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 32,5% (2017г.-33,2%), из них 26,3% (2017г.-25,2%) приходится на заболевания, связанные с йодной недостаточностью.

В 2018г. в сравнении с 2014г. первичная заболеваемость болезнями щитовидной железы, связанными с йодной недостаточностью, уменьшилась среди детского и подросткового населения: среди детей в 2 раза, среди подростков в 2,2 раза. Среди взрослого населения с колебаниями, заболеваемость осталась примерно на том же уровне (рис. 42).

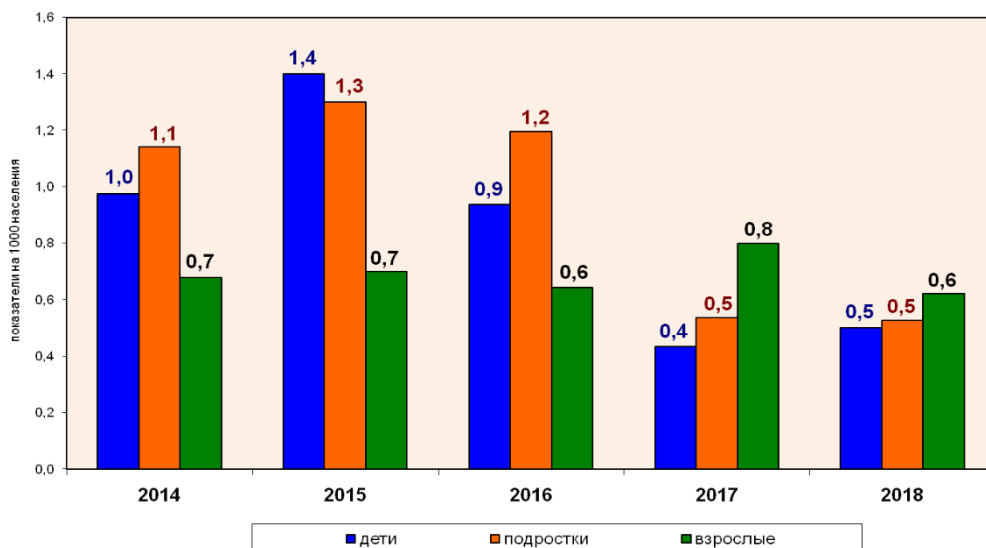


Рис. 42. Динамика первичной заболеваемости населения г. Москвы болезнями щитовидной железы, связанными с микронутриентной недостаточностью

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

### 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 2018г. в Москве было зарегистрировано 81 375 психических и поведенческих расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ, что на 23 357 меньше, чем в 2017г. (104 732 случая). Более 5 тыс. (5 286) наркологических расстройств зарегистрированы в 2018г. впервые (в 2017г. – 6 345 расстройства). Относительный показатель первичной заболеваемости в сравнении с 2014г. уменьшился на 68,3%. По сравнению с предыдущим годом первичная заболеваемость снизилась на 17,3%,

В 2018 г. высокие уровни психических расстройств среди населения города зарегистрированы в Троицком, Новомосковском и Зеленоградском административных округах.

Наиболее распространенными впервые выявленными наркологическими расстройствами в Москве являются алкоголизм (63,1%), наркомании (18,7%) и употребление алкоголя с вредными последствиями для здоровья (2,7%). На долю токсикоманий и употребления ненаркотических веществ приходится менее 1% (рис. 43).

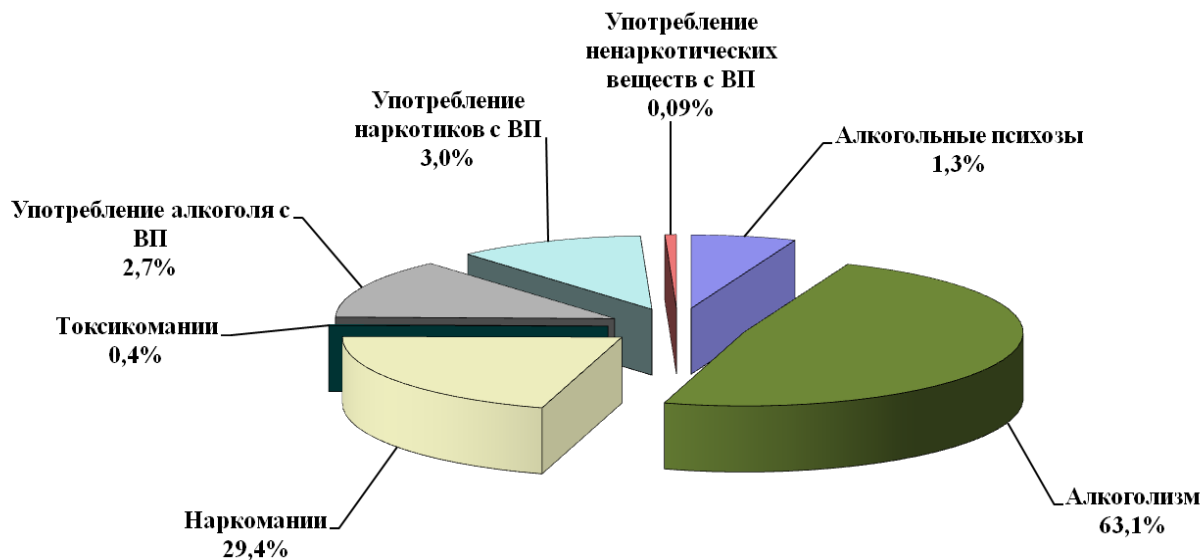


Рис. 43. Структура психических и поведенческих расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ в 2018г.

В динамике за 2014-2018гг. показатели первичной обращаемости населения города Москвы в наркологические диспансеры по поводу алкоголизма снизились на 36,2%; по поводу наркоманий уменьшение произошло на 59,3% (рис. 44).

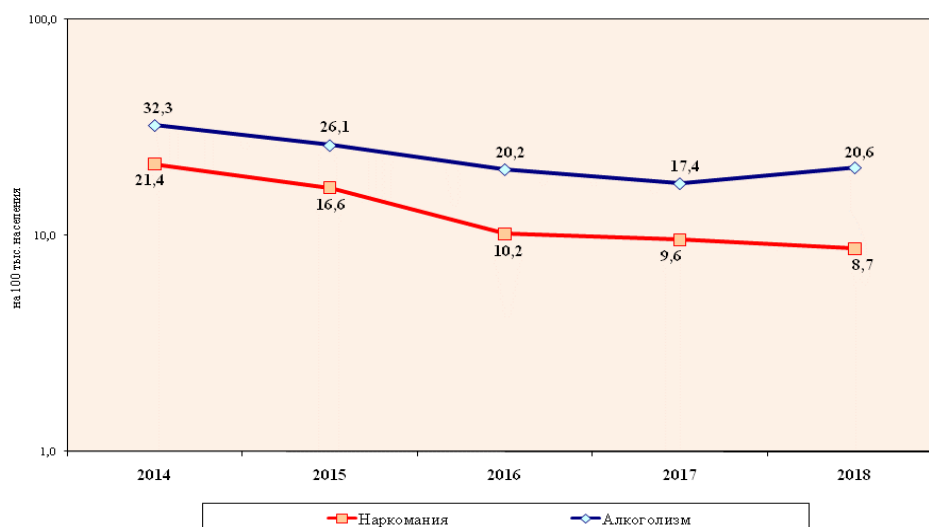


Рис. 44. Динамика заболеваемости хроническим алкоголизмом и наркоманиями населения г. Москвы

Наиболее высокие уровни первичной заболеваемости населения хроническим алкоголизмом зарегистрированы в 2018г. на территориях Троицкого, Новомосковского и Зеленоградского административных округов; наркоманиями на территориях Троицкого, Новомосковского, Зеленоградского и Юго-Восточного административных округов (рис. 45, 46).

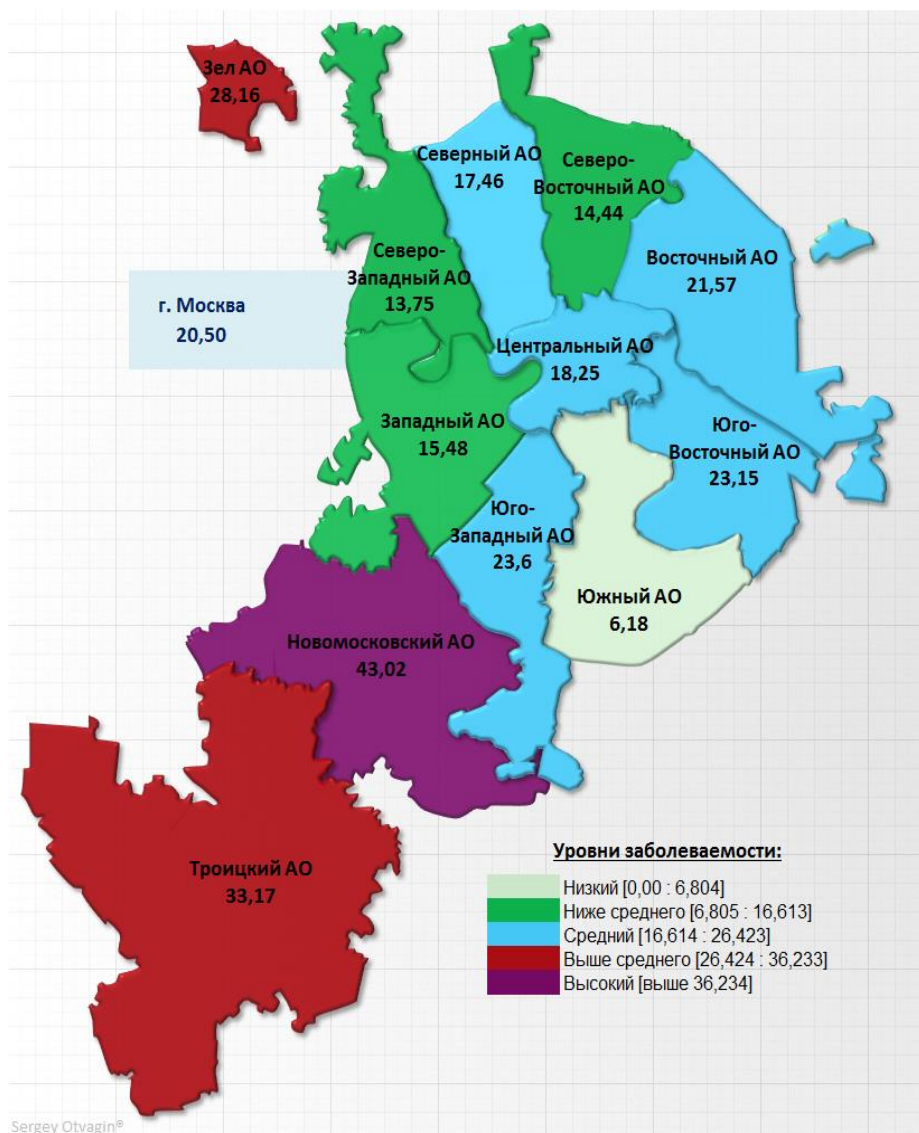


Рис. 45. Первичная заболеваемость хроническим алкоголизмом населения г. Москвы и в административных округах в 2018г.

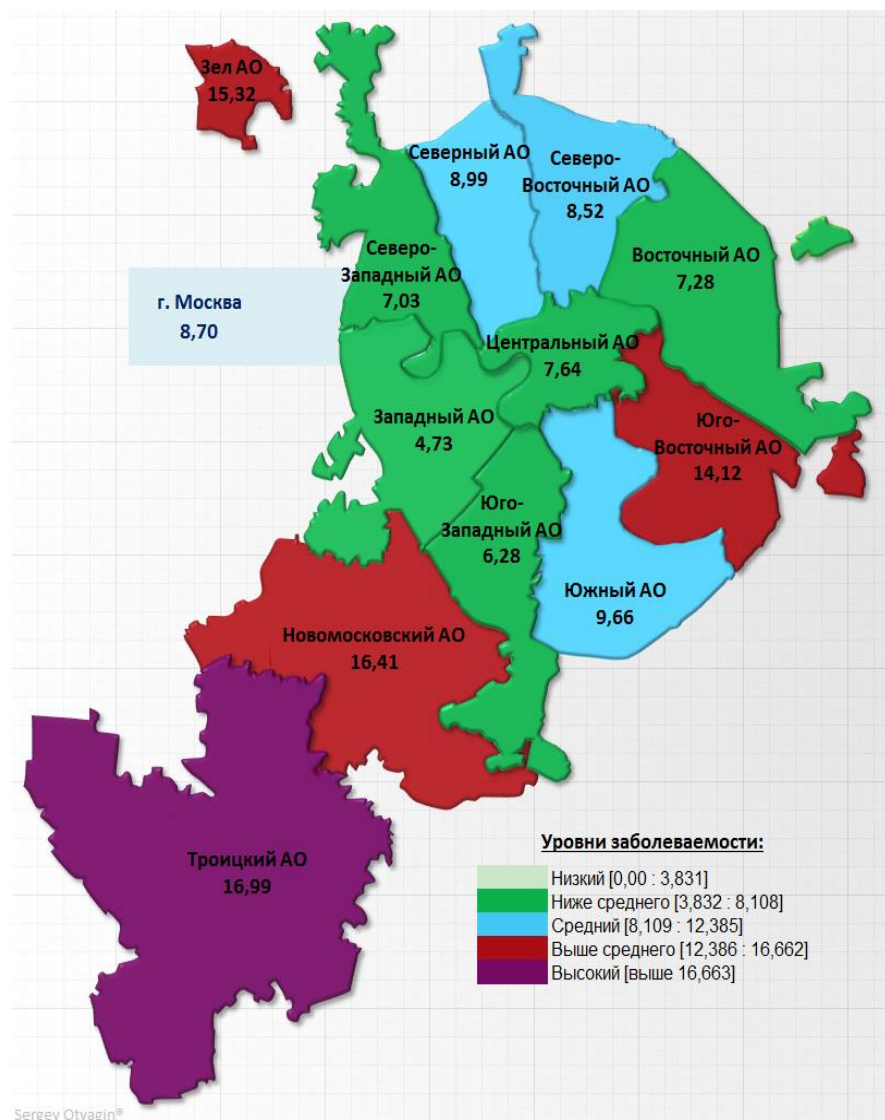


Рис. 46. Первичная заболеваемость наркоманиями населения г. Москвы и в административных округах в 2018г.



### 1.2.2. Сведения о профессиональной заболеваемости

В 2019 году в Москве зарегистрирован 41 случай профессиональных заболеваний работников, из них 1 случай среди женщин (2,4 %)., в том числе зарегистрирован 1 случай острого профессионального заболевания. Групповые острые профессиональные отравления (с числом пострадавших 3 и более человек), сопровождающиеся утратой трудоспособности и смертельные случаи не зарегистрированы.

Показатель профессиональной заболеваемости на 10 000 работников в Москве составил 0,08. Данный показатель соответствует многолетней тенденции к его снижению и более низкому уровню в сравнении с аналогичными показателями Российской Федерации в целом.

Таблица №26

#### Число случаев профессиональных заболеваний, зарегистрированных Управлением в 2017-2019 гг.

Годы	2017	2018	2019
Число случаев профессиональных заболеваний в г. Москве	47	35	41

Таблица №27

#### Показатели профессиональной заболеваемости (на 10000 работников) в Москве, РФ в 2017-2019 гг.

Годы	2017	2018	2019
г. Москва	0,09	0,07	0,08
Российская Федерация	1,31	1,17	

В структуре заболеваний, как и прежде, определяющей является доля профессиональной тугоухости работников воздушного транспорта составившая 61%.

Одним из приоритетных направлений деятельности Управления Роспотребнадзора по г. Москве является осуществление надзора за объектами транспорта и транспортной инфраструктуры, расположенными в Международном аэропорту Внуково и Остафьево. При этом одной из основных причин, определяющих актуальность данного направления работы Управления Роспотребнадзора по г. Москве, является многолетний высокий уровень профессиональной заболеваемости среди работников летного состава авиакомпаний, базирующихся в Международном аэропорту «Внуково».

За период 2017 – 2019 гг. уровень профессиональной заболеваемости среди работников летных профессий в структуре общей профессиональной заболеваемости стабильно высок и составляет 60 – 80%.

Таблица №28

#### Выявляемость профессиональной заболеваемости у летного состава

Годы	2017	2018	2019
количество случаев	31	28	24
в относительных величинах (%)	65,9%	80%	58,5%

За отчетный период 2019 года у летного состава зарегистрировано 24 случая хронических профессиональных заболеваний. Острые профессиональные заболевания, хронические интоксикации, смертельные случаи не зарегистрированы. Диагноз, выставляемый

медицинскими учреждениями – в 23 случаях – «Хроническая двусторонняя нейросенсорная тугоухость различных степеней», в 1 случае, у авиатехника по горюче-смазочным материалам смешанный тип, крайне тяжелого течения, в ст. обострения. Бронхиальная астма, тяжелого течения, неконтролируемая, обострение. Overlap – синдром (перекрестный синдром ХОБЛ – астма)».

По специальностям в 2019 году установлены профессиональные заболевания: 22 пилотам воздушных судов; 1 бортинженеру; 1 авиатехнику. 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.

Основные причины возникновения профессиональных заболеваний являются:

- несовершенство конструкции летательных аппаратов и двигателей, генерирующих повышенные уровни шума;
- невозможность использования СИЗ органов слуха (использование авиагарнитуры);
- нарушение руководством авиакомпаний требований СанПин 2.5.1.2423-08 «Условия труда и отдыха для летного состава гражданской авиации». Так, согласно протоколам расчетов эквивалентных уровней шума, продолжительность работы пилота в летний и осенний периоды превышала 90 часов, что является грубым нарушением режимов труда и отдыха летного состава;
- не в полной мере проведение медицинского обследования, ненадлежащие условия выполнения аудиометрических исследований и других клинических исследований, дающие возможность работнику скрывать наличие нарушений слуха.

Стоит отметить, что увеличение количества впервые выявленных профессиональных заболеваний в 2017-2019 гг. связано с тем, что в 2015 г. ОАО «Авиакомпания «Трансаэро» стала осуществлять летную деятельность в АО «Международный аэропорт «Внуково», в связи с чем с 2017 по 2018 г.г. в Управление Роспотребнадзора по г. Москве поступило 28 извещений об установлении заключительного диагноза профессионального заболевания. Если не учитывать летный состав ОАО «АК «Трансаэро» в 2017 г., 2018 г. и 2019 г., количество впервые выявленных профессиональных заболеваний составляет 15, 6 и 10 соответственно.

Работодателями зачастую предпринимается попытка изменить смысл понятия «вредный фактор», который во всем мире понимается однозначно. Определение дано в Федеральном законе от 17.07.1999 № 181-ФЗ «Об основах охраны труда в Российской Федерации» (глава I), других законодательных и нормативных актах и в соответствии с Руководством Р 2.2.2006-05 «Руководство по гигиенической оценке факторов рабочей среды и трудового процесса. Критерии и классификация условий труда» понимается как «вредный фактор среды и трудового процесса, воздействие которого на работника может вызывать профессиональное заболевание или другое нарушение состояния здоровья, повреждение здоровья потомства». Подмена понятия приведет к тому, что большая часть работников, деятельность которых реально связана с вредными и опасными условиями труда, утратит право на прохождение медицинских осмотров и установление диагноза профессионального заболевания в случае причинения вреда здоровью.

Довод работодателя о несовершенстве системы медицинского освидетельствования работников и невозможности своевременного выявления профессионального заболевания, в частности, двухсторонней сенсоневральной тугоухости, несостоятелен. Приведенные в жалобах руководителей авиакомпаний аргументы могут свидетельствовать лишь о недобросовестном исполнении своих обязанностей отдельными медицинскими работниками или их низкой квалификации.

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 других мероприятий на основании проведения оценки уровней индивидуального профессионального риска:

- Усиление контроля за проведением ВЛЭК (качество медицинских осмотров с использованием современных методов обследования летного состава высокопрофессиональными профпатологами);

- Использование авиагарнитуры в сочетании со средствами индивидуальной защиты органа слуха;

- Переход на использование воздушных судов с двигателями с низким уровнем шума;

- Побуждение работодателей к своевременному выявлению профессиональных заболеваний среди летного состава, и проведению профилактической работы двухсторонней сенсоневральной тугоухости.

Таблица №29

**Структура профессиональной заболеваемости по видам экономической деятельности  
промышленных предприятий**

Годы	2017	2018	2019
Воздушный транспорт	65,9%	77%	61% (25)
Автомобильная промышленность	2,2%	0	2,4%(1)
Авиационная промышленность	6,3%	2,9%	9,8%(4)
Строительство	19,1%	14,3%	12,2% (5)

Основными вредными производственными факторами, действующими на работников в вышеуказанных отраслях промышленности, является шум, вибрация и физические перегрузки.

Данное обстоятельство определяет структуру профессиональной заболеваемости по нозологическим формам.

Таблица №30

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

Нозологическая группа	2017	2018	2019
Заболевания органов дыхания	4,2 (2)	2,8 (1)	7,3 (3/1)
Вибрационная болезнь и полинейропатия	8,5 (4)	5,7 (1)	12,2 (5)
Заболевания органов слуха	65,9 (31)	80 (28)	68,3 (28)
Заболевания опорно-двигательного аппарата	14,8 (7)	8,6 (3)	9,8 (4)
Инфекционные заболевания	6,3 (3)	5,7 (2/1)	0
Острые отравления	0	0	2,4% (1)

Удельный вес профессиональных заболеваний органов дыхания в 2019 году составил 7,8 % (в 2018- 2,8%, в 2017-4,2%, в 2016- 7,1%). В 2019 году зарегистрировано 3 случая профессиональных заболеваний органов дыхания на предприятии автомобильной промышленности, строительства и на предприятии по производству табачных изделий.

Таблица №31

**Динамика удельного веса основных нозологических форм профессиональных заболеваний органов дыхания за период 2017– 2019 г.г.**

Годы	2017	2018	2019
Силикоз, Силикотуберкулез, Пневмокониоз	100	100	33,3
Пылевые бронхиты	0	0	33,3
Бронхиальная астма	0	0	33,3

Один случай профессиональной бронхиальной астмы в 2019 году зарегистрирован у машиниста папиросно-сигаретной линии.

Удельный вес заболеваний опорно-двигательного аппарата в 2019 г. составил 9,8% (2018-8,6%; 2017-14,8 %, 2016г.-23%). Пояснично-крестцовая радикулопатия, по-прежнему, являлась ведущей нозологией среди профессиональных заболеваний опорно-двигательного аппарата на предприятиях строительства.

Случаев профессиональных инфекционных заболеваний в 2019 году не зарегистрировано (в 2018г. -5,7%, 2017г.-6,3%, в 2016г.- 4,7%).

В 2019 г. случаев профессиональных новообразований, как и в 2016-2018г.г., не зарегистрировано (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.

Таблица №32

**Структура профессиональной заболеваемости в зависимости от стажа работы за период 2017– 2019 гг.**

Год	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
2017	2,1	2,1	4,3	12,7	12,7	14,9	27,6	23,4
2018	2,8	2,8	8,6	2,8	11,4	11,4	25,7	34,3
2019	4,9	7,3	12,2	9,8	7,3	4,9	19,5	34,1

Распределение профзаболеваний в 2019 году по тяжести, исходу и виду выявления диагноза представлено в таблице «Профессиональные заболевания, зарегистрированные Управлением Роспотребнадзора по городу г. Москве в 2019 г.».

Таблица №33

**Профессиональные заболевания, зарегистрированные Управлением в 2019 г.**

	Число случаев всего / из них женщин
--	-------------------------------------



Нозологическая группа	Заболевания острые	Заболевания хронические	Выявлено при мед. осмотре	Выявлено при обращении	Без утраты трудоспособности	С утратой трудоспособности	Смертельный исход
Заболевания кожи	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0
Заболевания органов дыхания	0 / 0	3 / 1	2 / 1	1 / 1	1 / 0	2 / 1	0 / 0
Вибрационная болезнь, полинейропатия	0 / 0	5 / 0	3 / 0	2 / 0	3 / 0	2 / 0	0 / 0
Заболевания органов слуха	0 / 0	28 / 0	27 / 0	1 / 0	16 / 0	12 / 0	0 / 0
Заболевания опорно-двигательного аппарата	0 / 0	4 / 0	0 / 0	4 / 0	На рассмотрении МСЭК	4 / 0	0 / 0
Инфекционные заболевания	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0
острые отравления	1 / 0	0 / 0	0 / 0	1 / 0	1 / 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.	<b>1 / 0</b>	<b>40 / 1</b>	<b>32 / 0</b>	<b>9 / 1</b>	<b>21 / 0</b>	<b>20 / 1</b>	<b>0 / 0</b>
% к итогу / женщ.	<b>2,4 / 0</b>	<b>97,6 / 2,4</b>	<b>78 / 0</b>	<b>22 / 2,4</b>	<b>51,2 / 0</b>	<b>48,3 / 2,4</b>	<b>0 / 0</b>

Данные о случаях установления инвалидности в следствии профессионального заболевания в 2019 году отсутствуют.

Таблица №34

**Профзаболеваемость в разрезе стажевых групп  
в контакте с вредными производственными факторами в 2019 г.**

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	4	5	7	22
Удельный вес	0	0	4,9	2,4	9,8	12,2	17,0	53,7

Таблица №35

**Профзаболеваемость в разрезе возрастных групп в 2019 г.**

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	1	1	2	2	6	11	18

Удельный вес	0	2,4	2,4	4,9	4,9	14,6	26,8	44
--------------	---	-----	-----	-----	-----	------	------	----

Основными обстоятельствами и условиями возникновения хронических профессиональных заболеваний, как и в прошлые годы, послужили конструктивные недостатки машин и отсутствие СИЗ (73,2 % случаев) и несовершенство технологических (26,8 % случаев).

Таблица №36

**Основные обстоятельства возникновения хронических профессиональных заболеваний(отравлений) за период 2017-2019 г.г.**

Годы	2017	2018	2019
Несовершенство технологических процессов	21,3%	25,7%	26,8
Конструктивные недостатки машин, механизмов, оборудования	72,3%	74,3%	63,4%
Несовершенство, отсутствие сан.-тех. установок	0	0	9,8%

С целью повышения выявляемости профзаболеваний с 2017 года по инициативе Управления Роспотребнадзора по городу Москве 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. В 2019 году при совместной работе Управления Роспотребнадзора по г. Москве и Центра профессиональной патологии в городе Москве проведено 77 медицинских осмотров «стажированных» работников, что в 7 раз больше результата предыдущего года. Также Центром профессиональной патологии в городе Москве проведено 288 экспертиз профессиональной пригодности в отношении работников, у которых при проведении обязательного медицинского осмотра выявлены медицинские противопоказания к осуществлению отдельных видов работ, что больше в 4,7 раз, чем в 2018 году (61 экспертиза); проведены 23 экспертизы связи заболеваний с профессией, что в 7,6 раз больше, чем в 2018 году (3 экспертизы). При этом в 2019 году Центром профессиональной патологии в городе Москве было установлено 4 предварительных диагноза хронического профессионального заболевания и 2 заключительных диагноза профессионального заболевания одно из которых острое (в 2018 году предварительные и заключительные диагнозы профессиональных заболеваний не были установлены).

**Пищевые отравления**

В 2019 году в г. Москве было зарегистрировано 8 очагов заболевания ботулизмом с 9 пострадавшими (таблица №37).

Таблица №37

**Динамика заболеваемости ботулизмом в г. Москве в 2017-2019 гг.**

Годы	Количество очагов заболеваний	Количество пострадавших	Летальные исходы
2017	12	20	1
2018	8	9	1
2019	6	6	0

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.

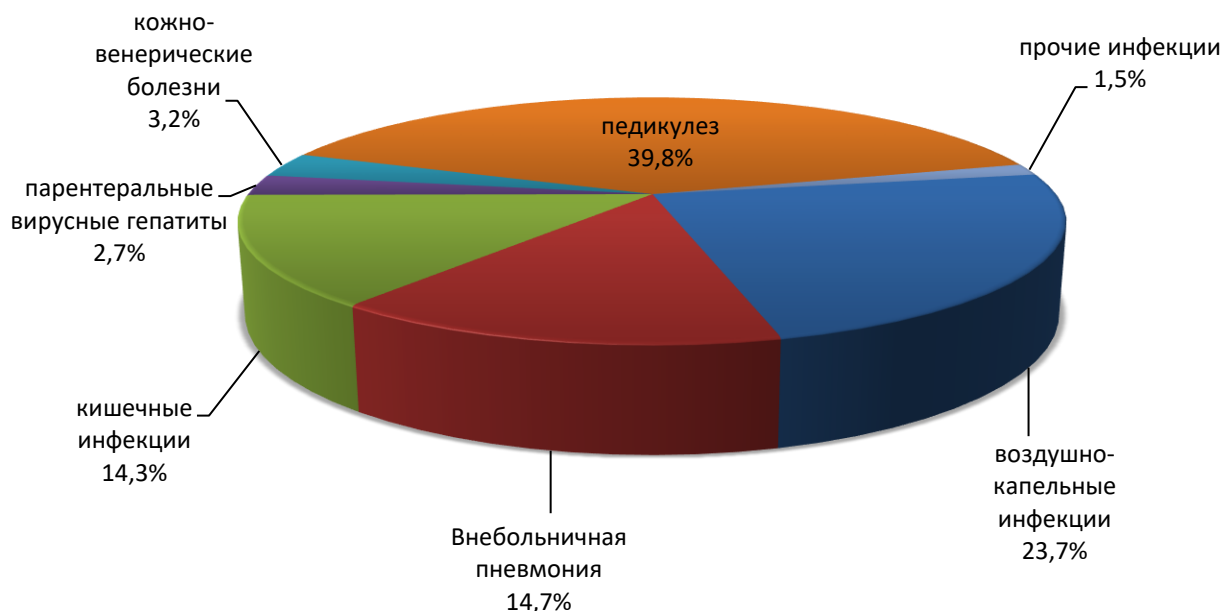
### 1.3 Сведения об инфекционной и паразитарной заболеваемости населения Москвы

#### Структура инфекционной заболеваемости

В 2019 году в Москве зарегистрировано 3 020 736 случаев заболеваний инфекционными и паразитарными болезнями. На заболеваемость гриппом и ОРВИ приходится 89,0% случаев (2 688 353 заболевших).

В структуре заболеваемости, без учета гриппа и ОРВИ собственно инфекционные заболевания составили 95,7% (318 017 случаев), паразитарные болезни – 2,2% (7 238 случаев), внутриутробные инфекции – 1,7% (5 818 случаев), гнойно-септические инфекции и другие инфекции связанные с оказанием медицинской помощи – 0,4% (1 310 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) – 39,8%, на воздушно-капельные инфекции приходится 23,7%, группа кишечных инфекций составляет 14,3%, доля парентеральных гепатитов составляет 2,7% (Рис. 47).



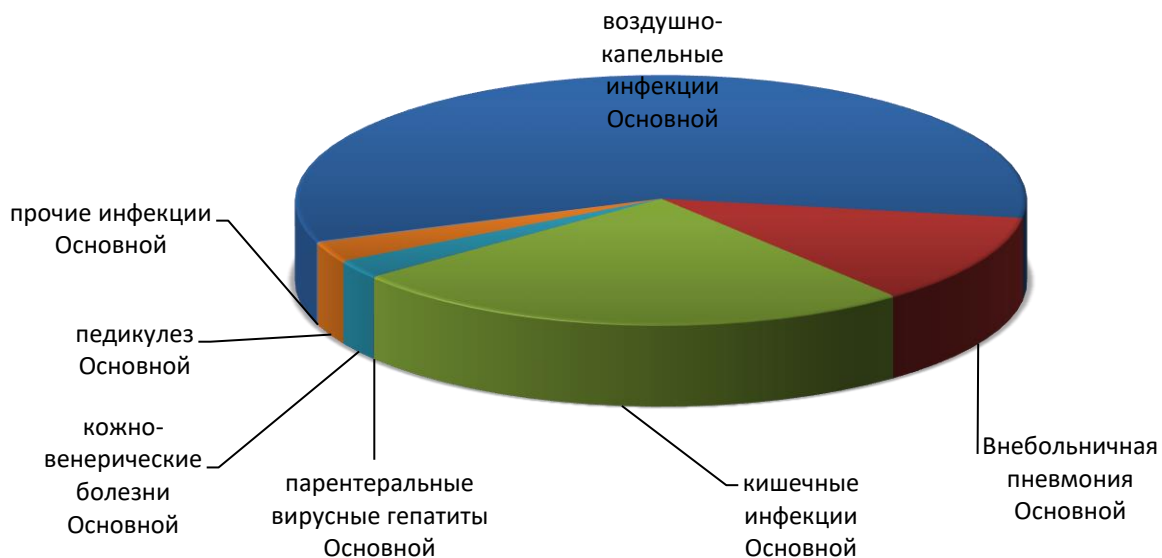


Рис. 48. Структура инфекционной заболеваемости (без гриппа и ОРВИ) детского населения до 17 лет в Москве в 2019 году.

Структура собственно инфекционной заболеваемости детского населения (0-17 лет) значительно отличается от таковой у совокупного населения – приоритетными являются аэрозольные инфекции (58,0%) и кишечные инфекции (25,2%) (Рис. 48).

В структуре заболеваемости воздушно-капельными инфекциями наибольший удельный вес приходится на ветряную оспу – 81,1%, значительно меньшую долю занимают остальные инфекции с аэрозольным механизмом передачи: инфекционный мононуклеоз – 4,1%, скарлатина – 3,5%, туберкулез – 3,9%, коклюш – 3,7%, корь – 1,9%, прочие инфекции – 1,8% (Рис. 49).

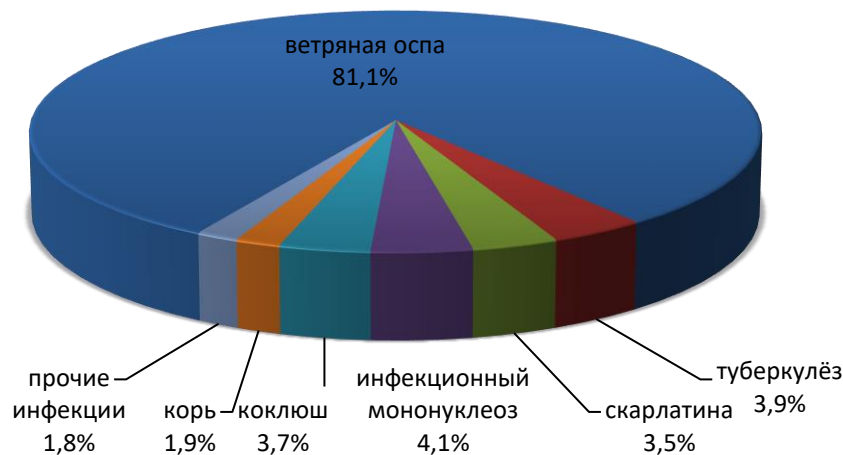


Рис. 49. Структура заболеваемости воздушно-капельными инфекциями в Москве в 2019 году

В структуре заболеваемости кишечными инфекциями наибольший удельный вес приходится на случаи заболевания острыми кишечными инфекциями с неустановленной этиологией (74,8%). Среди кишечных инфекций с установленным возбудителем преобладают вирусные инфекции: ротавирусная инфекция – 9,8%, вирусный гепатит А – 1,0%, энтеровирусная инфекция – 2,5% и нороволк-вирусная инфекция – 4,0%. Бактериальные возбудители в этой структуре занимают меньшее место: на сальмонеллез приходится 5,1%, на бактериальную дизентерию – 1,2% (Рис. 50).

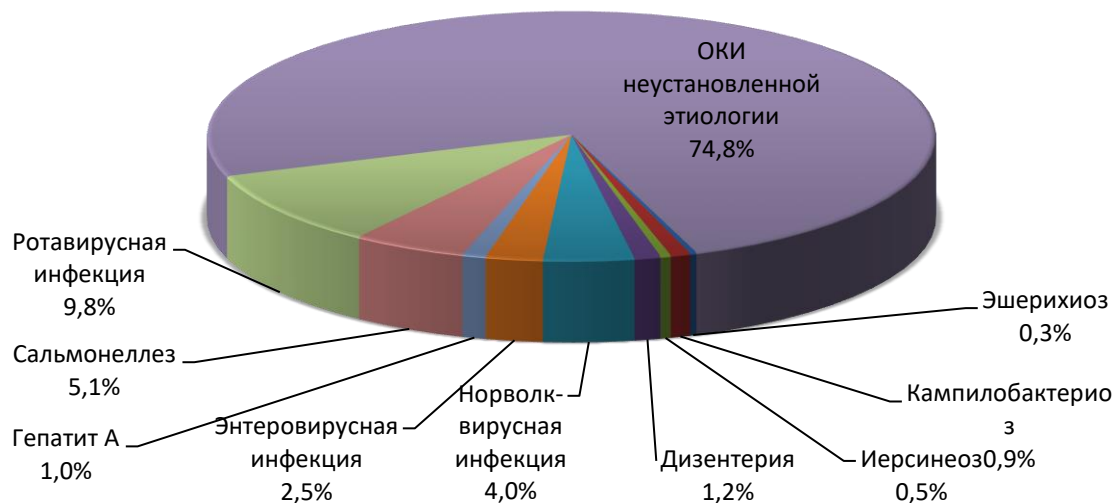
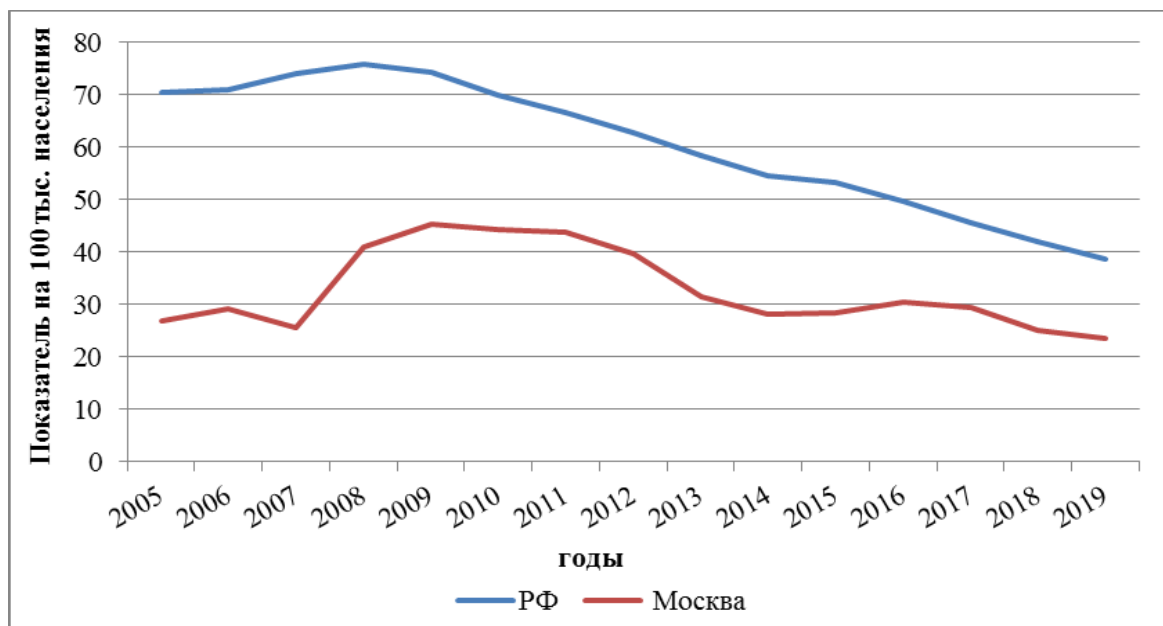


Рис. 50. Структура заболеваемости острыми кишечными инфекциями в Москве в 2019 году.

### Социально-значимые и социально-обусловленные заболевания

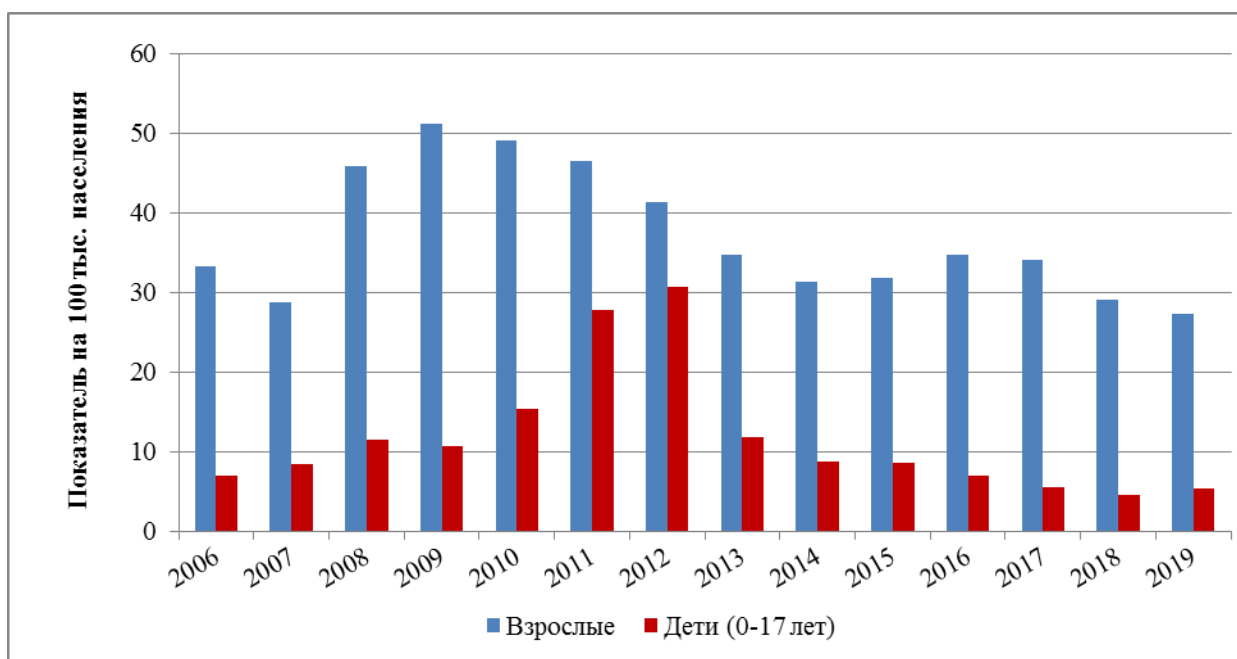
**Туберкулез** относится к социально значимым и социально обусловленным заболеваниям. По данным Всемирной организации здравоохранения, во всем мире туберкулез является одной из 10 основных причин смерти. Миллионы людей продолжают болеть туберкулезом каждый год. Туберкулез поражает лиц обоего пола во всех возрастных группах, но наибольшая нагрузка приходится на мужчин (в возрасте  $\geq 15$  лет), на долю которых в 2018 году пришлось 57% всех случаев заболевания туберкулезом. Для сравнения, женщины составили 32%, а дети (в возрасте  $< 15$  лет) - 11%. Российская Федерация является страной с высоким бременем туберкулеза с лекарственной устойчивостью наряду с такими странами, как Азербайджан, Беларусь, Кыргызстан, Таджикистан, Узбекистан и Украина. Ежедневно 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 – это те факторы, которые способствуют росту заболеваемости туберкулезом и его распространению среди всех слоев населения в Российской Федерации в целом, и в Москве в частности



*Рис.51. Заболеваемость туберкулезом населения г. Москвы по сравнению с Российской Федерацией в 2005-2019гг.*

В Российской Федерации последние 10 лет заболеваемость туберкулезом имеет тенденцию к снижению. В 2019 году показатель заболеваемости туберкулезом в РФ составил  $38,62^{0/0000}$ , что на 7,9% ниже по сравнению с 2018 годом, при этом в 1,6 раза выше по сравнению с Московскими значениями (Рис. 51).

В 2019 году уровень заболеваемости туберкулезом в Москве составил  $23,63^{0/0000}$ . Это на 5,7% ниже по сравнению с 2018 годом (показатель  $25,07^{0/0000}$ ). Убыль заболеваемости туберкулезом произошла за счет взрослого населения (на 6,1% по сравнению с 2018г.) (Рис. 52). Из всех впервые выявленных форм туберкулеза в 2019 году 98,0% приходится на туберкулез органов дыхания. Среди них наиболее эпидемически значимой группой являются бактериовыделители туберкулеза, которые составили 28,8% (33,4% в 2018 году) от общего числа заболевших.



*Рис. 52. Многолетняя динамика заболеваемости туберкулезом детей и взрослых, проживающих в Москве в 2006-2019гг.*

В 2019 году наблюдался рост заболеваемости среди детского населения. Так показатель заболеваемости составил  $5,41^{0/0000}$ , что на 16,3% выше, чем в предыдущем году ( $4,65^{0/0000}$ ). Заболеваемость детей от 1 года до 2 лет увеличилась на 36,7% (2019г. —  $7,5^{0/0000}$ , 2018г. —  $5,5^{0/0000}$ ). На 10,8% возросла заболеваемость туберкулезом детей дошкольного возраста 3-6 лет (2019г. —  $3,7^{0/0000}$ , 2018г. —  $3,3^{0/0000}$ ). Рост заболеваемости отмечался также в возрастных группах 7-14 лет и 15-17 лет на 27,4% (2019г. —  $4,2^{0/0000}$ , 2018г. —  $3,3^{0/0000}$ ) и на 17,4% (2019г. —  $10,8^{0/0000}$ , 2018г. —  $9,2^{0/0000}$ ) соответственно. Однако в группе детей до 1 года заболеваемость снизилась в 1,97 раза (2019г. —  $2,9^{0/0000}$ , 2018г. —  $5,7^{0/0000}$ ) (Рис. 53).

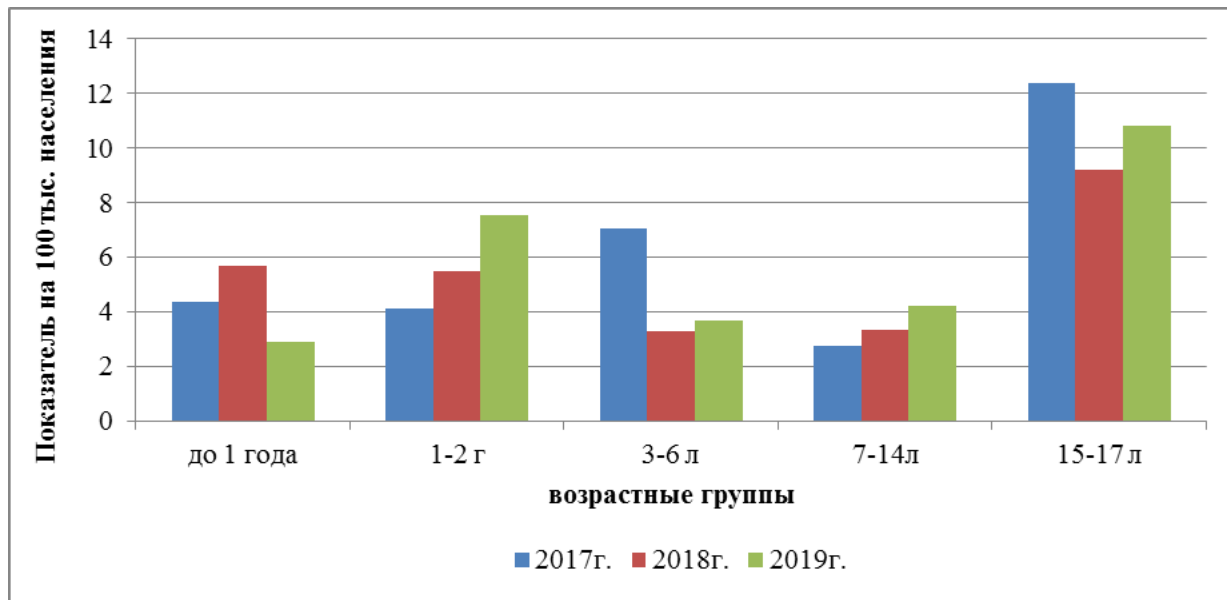


Рис. 53. Заболеваемость туберкулезом детей различных возрастных групп в г. Москве в 2019г. по сравнению с 2017-2018гг.

В экстенсивных показателях наибольший вклад в детскую заболеваемость туберкулезом внесли дети 7-14 лет. Удельный вес данной возрастной группы в 2019 году составил 31,5%, что на 8,6% больше, чем в 2018 году (29,0%).

Среди подтвержденных диагнозов «туберкулез», вошедших в форму федерального статистического наблюдения № 2 «Сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях» за 2019 год, на долю заболевших иностранных граждан приходится 28,8% от всех заболевших, 22,9% заболевания у приезжих из других регионов РФ, 6,4% приходится на больных без определенного места жительства (БОМЖ).

Анализ заболеваемости туберкулезной инфекцией по административным округам в 2019 году показал минимальные значения в Центральном – 9,2<sup>0</sup>/<sub>0000</sub> и Северо-Западном АО -13,3<sup>0</sup>/<sub>0000</sub>, что ниже, чем в среднем по городу в 1,6 и 1,8 раза соответственно. Наиболее высокая заболеваемость туберкулезом отмечается в Троицком и Новомосковском АО, где заболеваемость превышала общегородские значения на 4,2% и составила 24,6<sup>0</sup>/<sub>0000</sub> (Рис. 54).

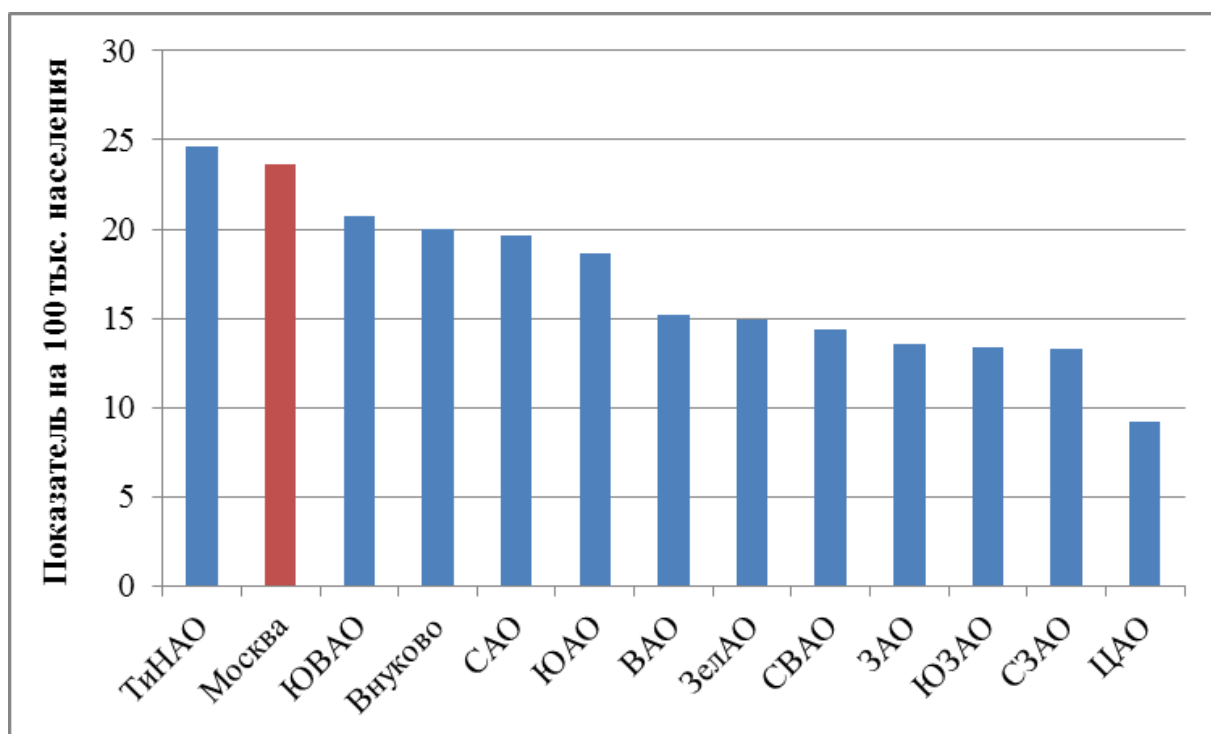


Рис.54. Заболеваемость туберкулезом населения г. Москвы в разрезе административных округов в 2019г.

Одной из особенностей туберкулезной инфекции является высокая смертность. В структуре смертности от всех инфекционных заболеваний туберкулез находится на втором месте после ВИЧ – инфекции. В 2019 году от туберкулеза умерло 123 человека (показатель летальности - 4,2%), что на 17,4% ниже, чем в 2018 году (149 человек). Из 123 случаев летального исхода от туберкулеза в 2019 году зарегистрировано 78 человек (63,4%) постоянно проживающих в Москве, лиц без определенного места жительства (БОМЖ) – 30 случаев (24,4%) и среди мигрирующего населения – 15 человек (12,2%).

В 2019 году было привито против туберкулеза детей и подростков в медицинских организациях г. Москвы 122155 человек, в том числе 105193 новорожденных. Своевременно в возрасте до 30 дней иммунизировано 91,0% новорожденных.

В 2019 году заболеваемость острыми формами **парентеральных вирусных гепатитов** (далее - ПВГ) **В и С** зарегистрирована на уровне 2018 года. Показатель заболеваемости ОВГВ составил  $1,52^{0/0000}$  (в 2018 году –  $1,47^{0/0000}$ ), также как и показатель заболеваемости ОВГС –  $1,39^{0/0000}$  (в 2018 году –  $1,42^{0/0000}$ ). При этом, уровни заболеваемости острыми формами гепатита В превышали в 2019 году среднероссийские значения в 2,7 раза, а гепатита С – в 1,4 раза (показатель заболеваемости в РФ острым гепатитом В составил –  $0,57^{0/0000}$ , острым гепатитом С –  $1,01^{0/0000}$ ) (Рис. 55).

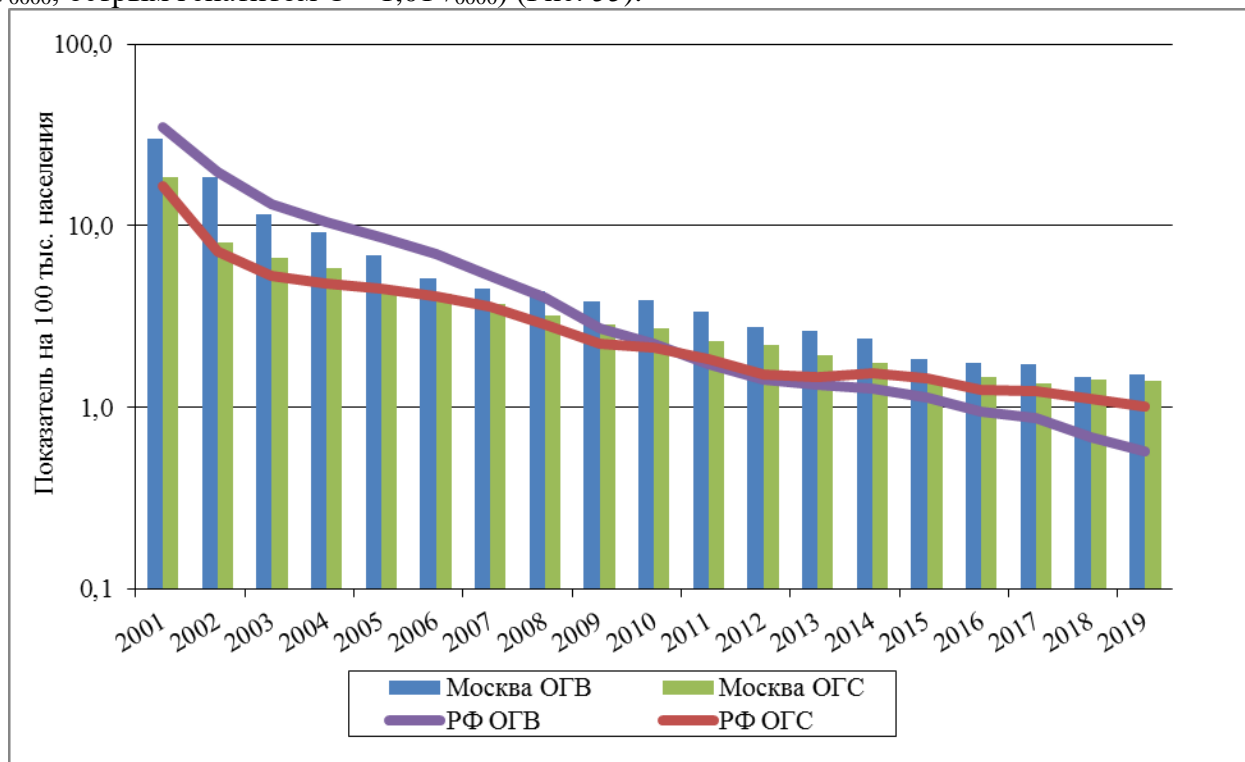


Рис. 55. Заболеваемость острыми гепатитами В и С населения г. Москвы в сравнении с Российской Федерацией в 2001-2019 гг. (логарифмическая шкала)

Основное место в структуре заболевших острыми гепатитами В и С принадлежит взрослому населению, удельный вес которого в 2019 году составил 98,6%. Среди детей в возрасте до 17 лет зарегистрировано 5 случаев заболевания острым гепатитом В.

В 2019 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 37,0 и 37,5% соответственно.

Как и в прошлые годы, основными источниками инфекции являются бессимптомные носители и больные хроническими формами гепатитов. В течение 2019 года в Москве выявлено 2653 бессимптомных носителя вируса гепатита В ( $21,32^{0/0000}$ ), что на уровне 2018 года.

Преимущественным путем передачи возбудителей гепатита В и С в 2019 году в Москве явился половой.

В Москве в 2019 году уровни заболеваемости хроническими формами парентеральных вирусных гепатитов В и С зарегистрированы на уровне 2018 года - показатель заболеваемости



ХВГВ составил  $13,01^{0/0000}$  (в 2018 году –  $12,70^{0/0000}$ ), ХВГС –  $53,46^{0/0000}$  (в 2018 году –  $56,43^{0/0000}$ ). Показатели заболеваемости хроническими гепатитами отличаются от среднероссийских показателей. Так заболеваемость хроническим гепатитом В в 2019 году в 1,5 раза выше чем в среднем по РФ, а заболеваемость хроническим гепатитом С выше в 1,7 раза показателя по РФ (Рис. 56).

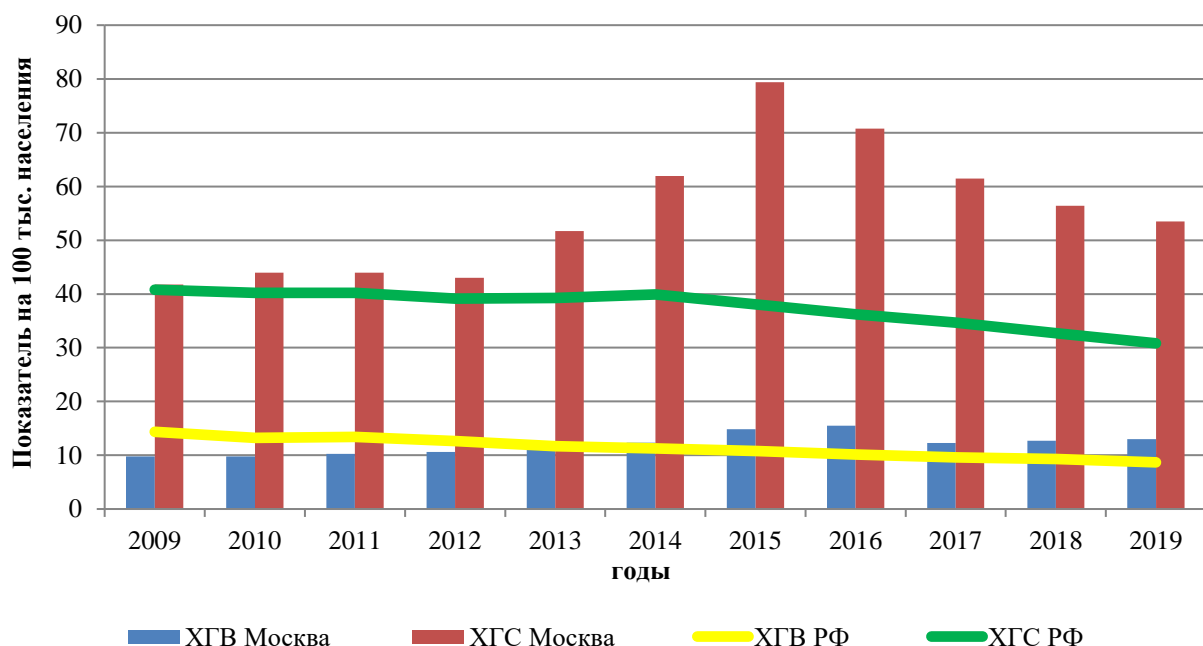


Рис. 56. Заболеваемость хроническими вирусными гепатитами В и С населения г. Москвы в сравнении с Российской Федерацией в 2009-2019 гг.

Особенностью заболеваемости ПВГ является различный уровень заболеваемости по административным округам.

Так в 2019 году административным округом с наиболее высоким риском заболеваемости всеми формами ПВГ является Троицкий и Новомосковский АО –  $120,61^{0/0000}$ , что выше среднегородских значений на 32,9%. Наиболее низкий показатель заболеваемости всеми формами ПВГ зарегистрирован в Северо-Западном АО ( $49,2^{0/0000}$ ), что ниже, чем в среднем по городу на 45,8%. Что касается детской заболеваемости, то наибольший риск зарегистрирован в Западном АО (показатель заболеваемости составил  $2,21^{0/0000}$ ), что выше среднегородских значений в 1,5 раза. Округом с наименьшей детской заболеваемостью всеми формами ПВГ стал Юго-Восточный АО (показатель заболеваемости  $0,44^{0/0000}$ ). В Зеленоградском, Троицкий и Новомосковский АО детская заболеваемость в 2019 году не регистрировалась (Рис. 57).

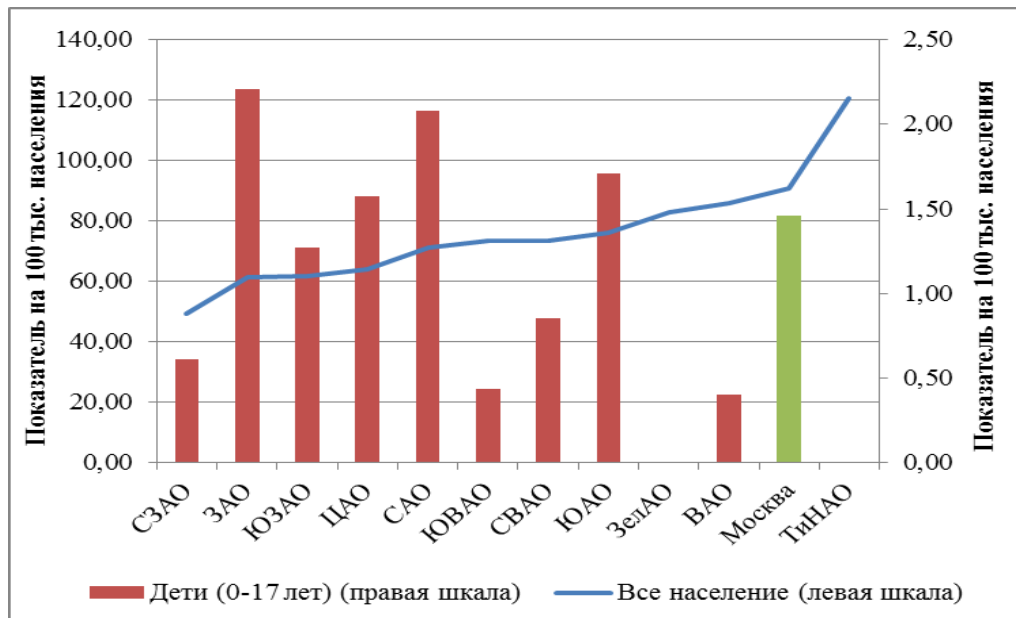


Рис. 57. Заболеваемость всеми клиническими формами парентеральных вирусных гепатитов В и С в разрезе административных округов города Москвы в 2019 году.

Вирусные гепатиты В и С являются одной из основных причин смерти в общей структуре смертности от инфекционных заболеваний и составляют 16%.

Так в 2019 году зарегистрирован 181 случай смерти, связанных с этими инфекциями, что выше, чем в 2018 году на 30,2%. В том числе зарегистрировано 6 случаев смерти от острого гепатита В (5 случаев среди взрослого населения и 1 случай у ребенка до 1 года жизни), 24 случая смерти от впервые выявленного хронического гепатита В и 141 случай смерти от впервые выявленного хронического гепатита С.

Смертность больных ПВГ начинает регистрироваться с 20 лет и достигает максимума в возрастной группе 40-49 лет. Всего в трудоспособном возрасте умерло 80,0% от всех зарегистрированных случаев смерти от ПВГ.

По состоянию на 01.01.2019г. охват законченной вакцинацией против гепатита В всего населения Москвы составил 73,0%, при этом среди всех возрастных групп детского населения он составил 96,6%, а среди взрослого населения (18-59 лет) – 88,5%. Результаты ретроспективного анализа заболеваемости гепатитом В показывают высокую эпидемиологическую эффективность иммунизации против этой инфекции, которая обеспечила значительное (в 42,8 раза) снижение заболеваемости острым гепатитом В среди совокупного населения (с 65,0 в 1998 году до 1,52 в 2019 году).

**Заболевания, передающиеся половым путем (ЗППП)**, являясь социально-обусловленными инфекциями, относятся к болезням поведенческого характера. Актуальность данных нозологий 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.

В 2019 году зарегистрировано снижение заболеваемости сифилисом на 11,3%, по сравнению с 2018 годом. Всего в 2019 году зарегистрировано 2798 случаев заболевания данной инфекцией, показатель заболеваемости составил 22,49 на 100 тыс. населения (в 2018 г. – 25,35 на 100 тыс. населения). В Российской Федерации показатель заболеваемости сифилисом в 2019г. – 14,23 на 100 тыс. населения, что на 58,0% ниже по сравнению с Московским значением (Рис.58).

Среди детей и подростков в возрасте до 17 лет в Москве сифилисом в 2019 г. заболело 11 человек, что на 5 случаев больше, чем в 2018 году. Из них у 3-х детей зарегистрирован врожденный сифилис. Показатель заболеваемости сифилисом среди детей составил 0,54 на 100 тыс. населения (в 2018 г. – 0,30 на 100 тыс. населения). В 2019 году зарегистрирован 1 случай летального исхода у мужчины 49 лет от сифилиса сердечно-сосудистой системы.

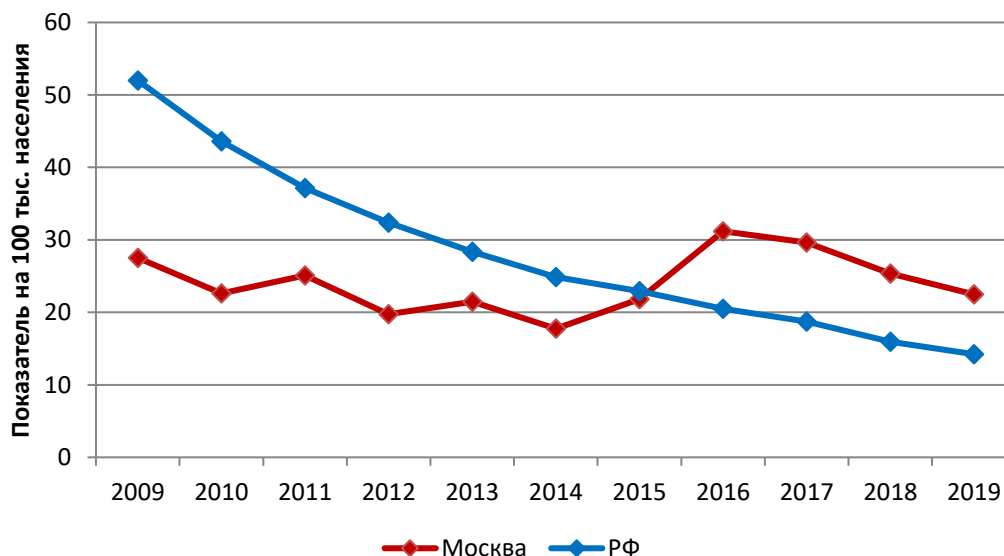


Рис.58 Многолетняя динамика заболеваемости сифилисом населения г. Москвы по сравнению с Российской Федерацией в 2009 - 2019гг.

Эпидемиологическая значимость **гонококковой инфекции** 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 2019 году показатель заболеваемости гонококковой инфекции составил 4,54 на 100 тыс. населения (зарегистрировано 565 случаев), что в 2 раза больше, чем в 2018 году (показатель заболеваемости в 2018г. – 2,28 на 100 тыс. населения). Тем не менее, показатель заболеваемости в Москве на 61,3% ниже, чем в Российской Федерации (показатель заболеваемости гонореей в РФ за 2019г. – 7,41 на 100 тыс. населения) (Рис.59). Среди детей и подростков в возрасте до 17 лет в Москве гонококковой инфекцией заболело 13 человек, как и в 2018 году. Показатель заболеваемости гонококковой инфекции среди детей составил 0,63 на 100 тыс. населения (в 2018 г. – 0,65 на 100 тыс. населения).

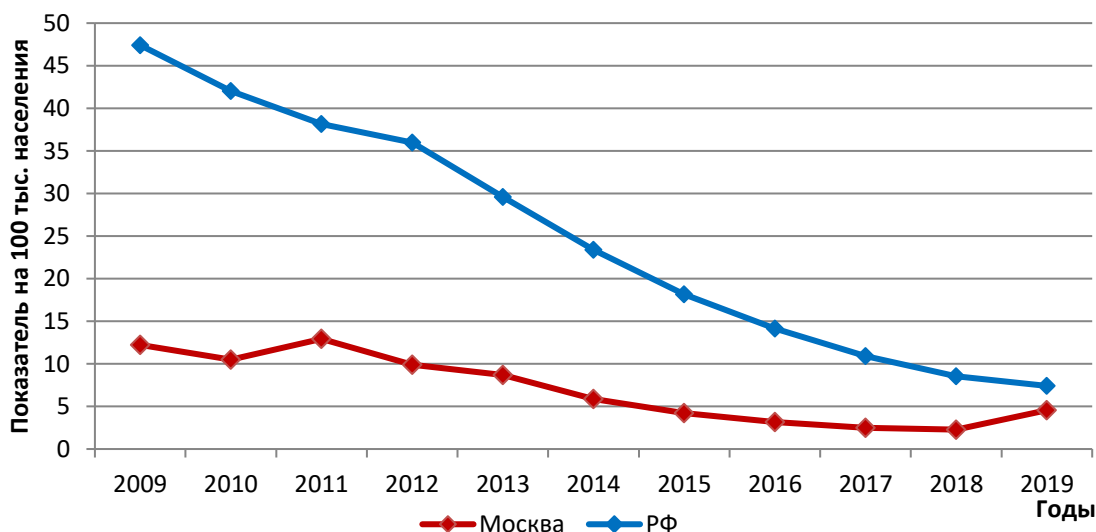


Рис. 59. Многолетняя динамика заболеваемости гонококковой инфекцией населения г. Москвы по сравнению с Российской Федерацией в 2009 - 2019гг.

Резкий рост заболеваемости гонококковой инфекцией, отчасти обусловлен улучшением регистрации заболевших негосударственными медицинскими организациями.

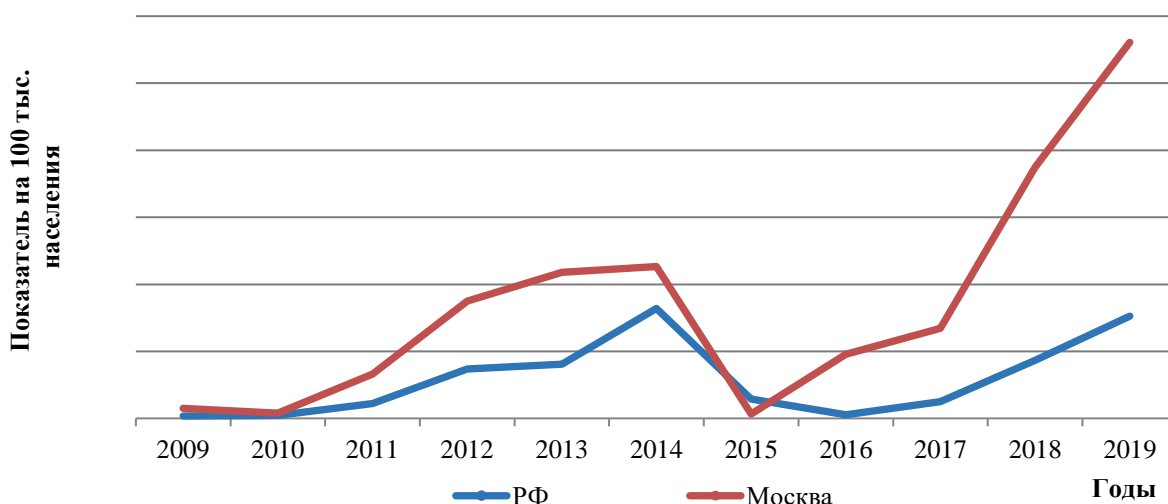
### **Инфекционные болезни, управляемые средствами специфической иммунопрофилактики.**

По информации Всемирной организации здравоохранения (далее ВОЗ) во многих странах мира, в том числе в странах Европейского региона (далее ЕР) после нескольких лет неуклонного прогресса в деле ликвидации кори число стран, добившихся или продолжающих добиваться ликвидации этого заболевания, сократилось. Впервые с начала процесса верификации в регионе в 2012 году страны (Албания, Чехия, Греция и Великобритания) потеряли свой статус элиминации кори.

Подъем заболеваемости, начавшийся в 2018 году, продолжился и в 2019 году. По данным ВОЗ за период с января по ноябрь 2019 года в Европейском регионе ВОЗ было зарегистрировано 115 594 случая кори (124,27 на 1 млн. населения), превысив показатель заболеваемости 2018 года на 26,2% (82 596 случаев, 89,54 на 1 млн. населения) и 4,9 раза аналогичный показатель за 2017 год (21 315 случаев, 23,30 на 1млн. населения).

В Российской Федерации, так же как и других странах ЕР в 2019 году продолжился рост заболеваемости корью. Показатель на 1 млн. населения составил 30,6, против 17,6 аналогичного показателя в 2018 году. Всего за 2019 год на территории страны зарегистрировано 4478 случаев заболевания корью, показатель заболеваемости составил 3,05 на 100 тыс. населения, что в 1,76 раза больше по сравнению с предыдущим годом (1,73 на 100 тыс. населения). Заболеваемость корью г. Москве, отражает общую тенденцию заболеваемости корью в Российской Федерации, при этом, традиционно, показатели заболеваемости совокупного населения Москвы данной инфекцией выше среднероссийских. 2019 году показатель заболеваемости корью в Москве в 3,6 раза превысил аналогичный показатель в стране.

В конце 2017 года на территории г. Москвы, регистрировался подъем заболеваемости корью, с последующей тенденцией к росту заболеваемости на протяжении 2018 и 2019 годов. Таким образом, уровень заболеваемости корью в 2019 году в 1,5 раза превысил уровень заболеваемости 2018 года и в 4,2 раза уровень заболеваемости 2017 года. За весь период 2019 года в Москве было зарегистрировано 1397 случаев кори, при этом показатель заболеваемости составил 11,22 на 100 тыс. населения против 926 случаев в 2018 году – 7,5 на 100 тыс. населения и 330 случаев в 2017 году – 2,69 на 100 тыс. населения (Рис.60).



*Рис.60. Многолетняя динамика заболеваемости корью в Москве и России за период 2009-2019гг.*

В г. Москве в 2019 году в возрастной структуре заболевших корью в сравнении с прошлым годом произошли значительные изменения. Если в 2018 году наблюдалось равномерное распределение случаев кори - доля заболевших детей и взрослых составила одинаковую величину - 50,0%, по 463 случая заболевания корью среди детей до 17 лет и взрослых, то в 2019

году в структуре заболевших преобладали взрослые – 61,1% (853 случая) против 38,9% детей до 17 лет (544 случая) (Рис 61).

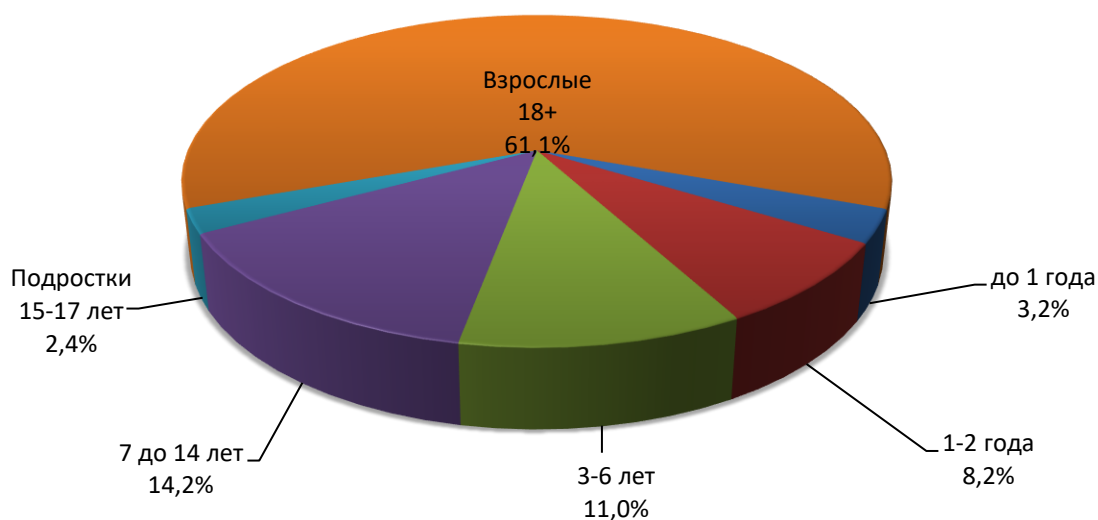


Рис. 61 . Распределение заболеваемости корью по возрастным группам населения Москвы в 2019 году.

Как и в прошедшие годы, в 2019 году, значительная часть заболевших, которая составила 92,7% (1290 случаев кори) от всех зарегистрированных случаев кори - не имела сведений о прививках или вовсе не были привиты, в 2018 г. доля заболевших непривитых и с неизвестным прививочным анамнезом составила – 89,6%. В 2019 году количество отказов родителей от вакцинации увеличилось на 46,8% в сравнении с предыдущим годом. Если в 2018 году число заболевших детей до 17 лет с прививочным анамнезом – отказ от вакцинации составляло 160 человек, то в 2019 году – 301 человек.

При анализе внутригодового распределения случаев кори в 2018-2019 году отмечена весенне-летняя сезонность (Рис.62). В 2019 году с марта по август зарегистрировано 1054 случая кори (75,4%), в 2018 году – 595 случаев кори (75,0%). В немалой степени уровень заболеваемости данной инфекцией в нашей стране стал зависеть от эпидемической ситуации в других государствах, что выражается в увеличении в структуре заболевших «импортированных» случаев кори.

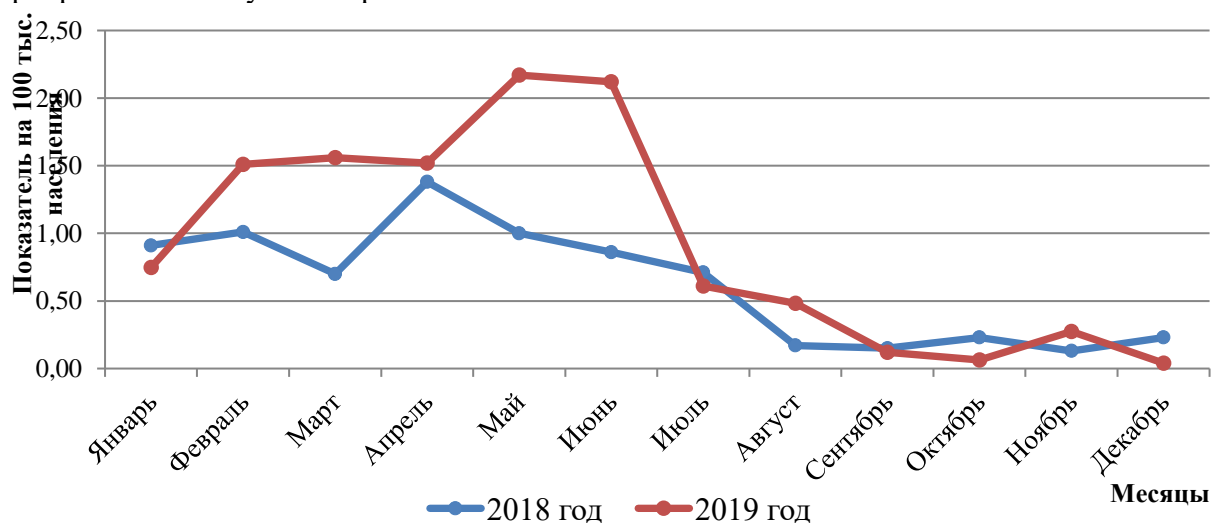


Рис. 62. Внутригодовая динамика заболеваемости корью

В 2019 году на территории г. Москвы зарегистрировано 66 «импортированных» случаев кори (4,7% от всех заболевших корью в столице), что в 2,1 раза больше чем в 2018 году (36 «импортированных случаев» - 3,8% от всех заболевших корью).

В соответствии с Постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 06.03.2019г. №2 «О проведении подчищающей иммунизации против кори на территории Российской Федерации», в целях создания устойчивого коллективного иммунитета к кори для обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения по кори на территории РФ в срок до 31.12.2019г. проводились мероприятия по иммунизации трудовых мигрантов (не привитые против кори, не имеющие сведения о прививках против кори и не болевшие корью ранее), временно пребывающих и проживающих на территории субъектов РФ в том числе в г.Москве. В 2020 году работа по иммунизации против кори трудовых мигрантов будет продолжена в соответствии с Постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 07.11.2019г. №19 «Об иммунизации против кори трудовых мигрантов, временно пребывающих и проживающих на территории Российской Федерации».

Свой вклад в заболеваемость корью по г. Москве в 2019 год, привнесли и заносные случаи кори в медицинские организации, повлекшие за собой внутрибольничные вспышки в детских и взрослых стационарах столицы. По сравнению с предыдущими годами, случаи заболевания кори, связанные с оказанием медицинской помощи, сократились. Так, в 2018 году зарегистрировано 58 случаев заболевания корью с внутрибольничным характером заражения, в 2017 году – 74 случая.

Всего за 2019 год зарегистрировано 15 случаев заболевания корью с внутрибольничным характером заражения зарегистрированных в следующих организациях: РДКБ ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (6 случаев), ГБУЗ «Детская городская клиническая больница им. З.А. Башляевой ДЗМ» (3 случая), ГБУЗ «Морозовская детская городская клиническая больница ДЗМ» (2 случая). По одному случаю с внутрибольничным характером заражения зарегистрировано в ГБУЗ «Городская клиническая больница им. М.П. Кончаловского», ГБУЗ «Детская городская клиническая больница №9 им. Г.Н. Сперанского ДЗМ», ГБУЗ «Городская клиническая больница №67 им. Л.А. Ворохобова ДЗМ», ГБУЗ «Инфекционная клиническая больница №1 ДЗМ». Все случаи корис внутрибольничным характером заражения были зарегистрированы среди детей (0 -17).

По результатам генотипирования сывороток крови от заболевших корью, проводившегося на базе Национального центра по надзору за корью и краснухой - штамм вируса кори генотипа D8 генетической линии MVs/Gir Somnath.IND/42.16 (впервые выделен в Индии на 42 неделе 2016г.) был доминирующим в РФ, изолировался в большинстве регионов, регистрировавших вспышки кори, наиболее активно циркулировал в Москве, начиная с февраля 2018 года и по настоящее время. Штамм вируса кори генотипа B3 генетической линии MVs/Dublin.IRL/8.16 (линия африканского происхождения, впервые выделена в Ирландии (8 нед. 2016г.)), на протяжении 2019 года изолировался существенно реже как на территории РФ, так и г. Москве (первое полугодие 2019 года).

С 2001 г. в Москве охват иммунизацией детей раннего возраста превышает 95,0%. В 2019 г. уровни охвата вакцинацией детей 1 года жизни и ревакцинацией в 6 лет составили 98,3% и 97,9% 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 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 163,1%, в т.ч. детей привито 117,0% от числа запланированных. План ревакцинации против кори всего населения г. Москвы за 2019 год выполнен на 122,9%, в т.ч. детей привито 114,2% от числа запланированных. Перевыполнение

плана обусловлено продолжающимся подъёмом заболеваемости корью, иммунизацией по эпидемическим показаниям контактных лиц и в том числе подчищающей иммунизацией населения.

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, обязательным лабораторным подтверждением случаев краснухи и иммунизацией детского и подросткового населения. В 2002 году показатель заболеваемости составлял 653,23 на 100 тыс. населения, в 2019 году – 0,02 на 100 тыс. населения, (что в 32662 раза меньше). В 2019 году на территории г. Москвы зарегистрировано 2 случая заболевания краснухой (1-й случай от 04.02.2019г. у женщины 27 лет, беременностей в анамнезе нет, 2-й случай от 13.03.2019г. у ребенка 5 лет). В 2018 году на территории Москвы так же было зарегистрировано 2 случая заболевания краснухой среди женщин. Заражение вирусом краснухи одной из женщин произошло за территорией РФ, а именно в Китае.

В сравнении с 2018 годом (5 сл.), в 2019 году среднероссийский показатель заболеваемости краснухой совокупного населения (43 сл.) увеличился в 8,6 раза (Рис.63).

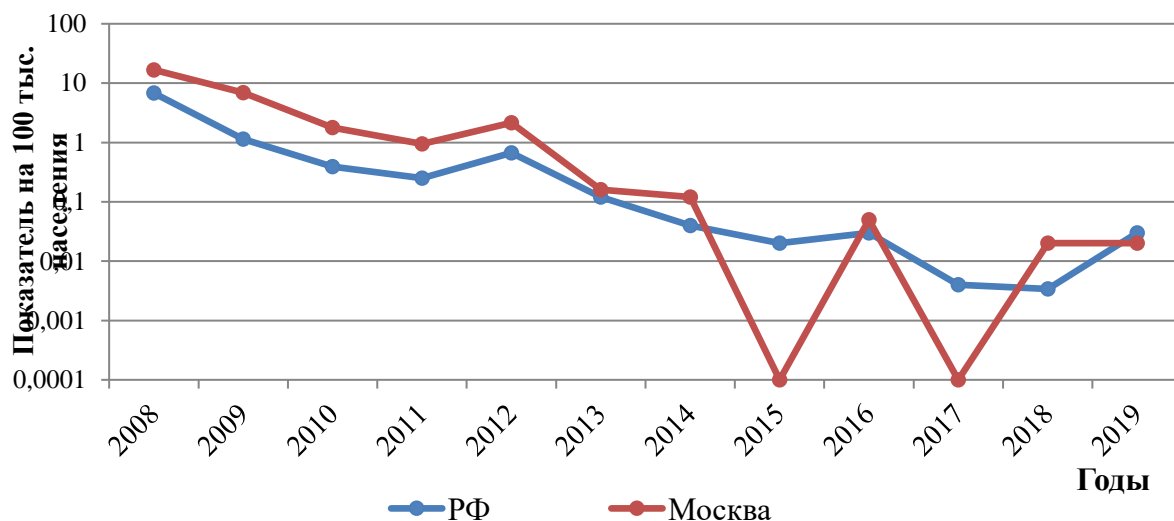


Рис. 63. Многолетняя динамика заболеваемости краснухой населения г. Москвы по сравнению с Российской Федерацией в 2008-2019 гг.

В 2019 году продолжалась работа по иммунизации против краснухи детского населения, подростков и взрослых (женщин до 25 лет), план по вакцинации населения г. Москвы выполнен на 109,4%, ревакцинации – на 107,0%.

Охват вакцинацией детей 1 года жизни и ревакцинацией детей в возрасте 6 лет по состоянию на 01.01.2019 года составил 98,3% и 97,9% соответственно.

В 2019 году в г. Москве зарегистрировано 88 случаев заболевания **эпидемическим паротитом** (0,71 на 100 тыс. населения), что на 36,6% ниже чем в прошлом году (в 2018 г. - 138 случаев, показатель составил 1,12 на 100 тыс. населения).

Показатель заболеваемости эпидемическим паротитом по Москве в 2019 году на одном уровне с показателем заболеваемости в Российской Федерации (1022 случаев, показатель заболеваемости 0,70 на 100 тыс. населения) (Рис.22).

Как и в прошлом году, в г. Москве в 2019 г. большая часть заболевших эпидемическим паротитом приходилась на взрослое население – 79,55% (70 сл.), показатель составил 0,67 на 100 тыс. населения (в 2018 году доля заболевших взрослых составляла 79,0% (109 сл.), 1,05 на 100 тыс. населения). Показатель заболеваемости среди детей до 17 лет в 2019 году составил 0,88 на 100 тыс. населения, что на 39,3% ниже значения прошлого года – 1,45 на 100 тыс. населения соответственно.



За последнее десятилетие уровень заболеваемости эпидемическим паротитом среди детей до 17 лет уменьшился на 12,9% что объясняется высоким охватом вакцинацией детей и уменьшением среди них восприимчивых к вирусу эпидемического паротита. В 2009г. показатель заболеваемости составлял 6,79 на 100 тыс. населения, в 2019 г. – 0,88 на 100 тыс. населения. Уровень заболеваемости взрослого населения эпидемическим паротитом – стабильно низкий (Рис.64).

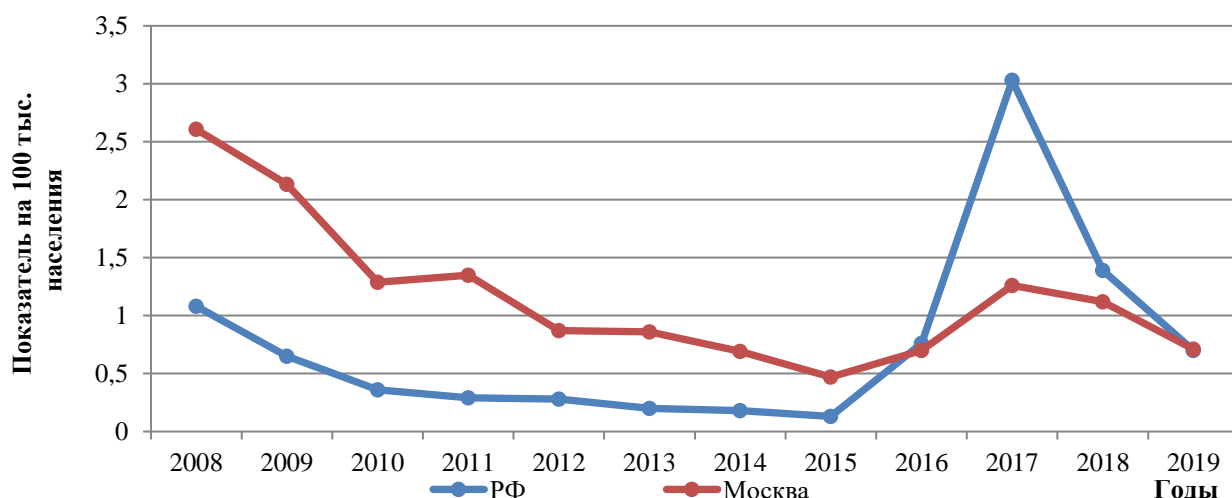


Рис. 64. Многолетняя динамика заболеваемости эпидемическим паротитом населения г. Москвы по сравнению с Российской Федерацией в 2008-2019гг.

Внутригодовое распределение случаев эпидемического паротита в 2019 году характеризовалось равномерностью, с некоторым подъёмом в весенний период (28 случаев – 31,8 % от общего числа заболевших), что свойственно для заболеваемости эпидемическим паротитом.

По состоянию на 31.12.2019 года охват вакцинацией детей 1 года жизни и ревакцинацией детей в возрасте 6 лет против эпидемического паротита составил 98,3% и 98,0% соответственно. План по вакцинации населения г. Москвы в 2019 году выполнен на 114,4% от запланированных лиц, ревакцинации – 112,4%.

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., 2013-2019 гг. не было выявлено ни одного случая заболевания дифтерией в Москве (Рис.65).

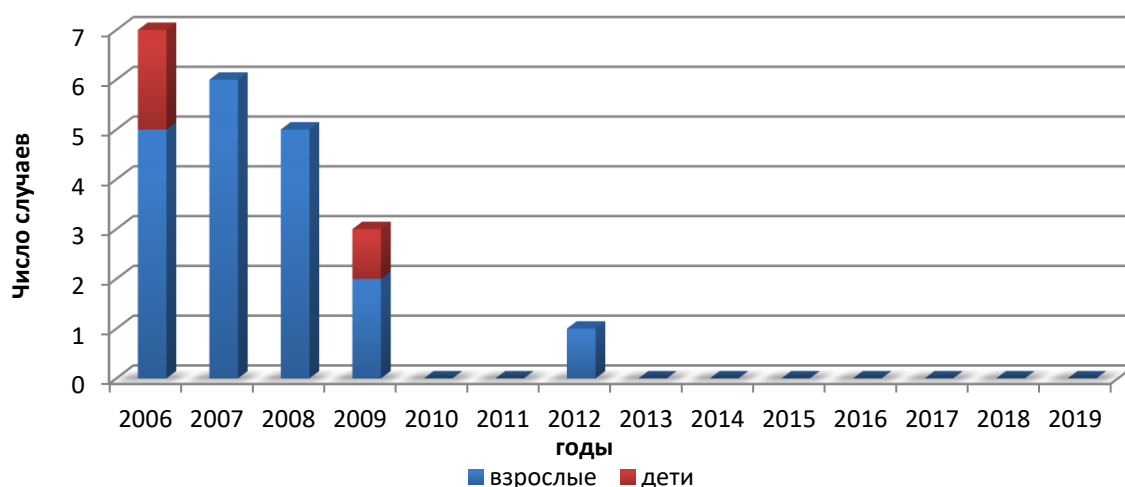


Рис. 65. Распределение случаев дифтерии среди населения г. Москвы в 2006-2019 гг.

На территории РФ в 2019 году зарегистрировано 4 случая дифтерии, в том числе 2 случая у детей в возрасте до 17 лет (Рис.66).

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

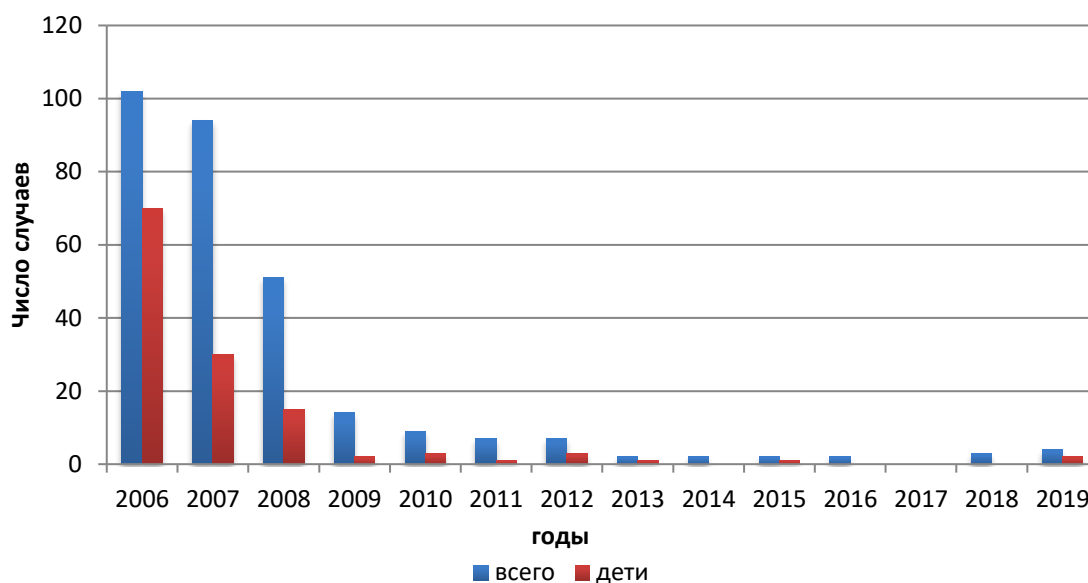


Рис. 66. Распределение случаев дифтерии среди населения РФ в 2006-2019 гг.

Своевременность иммунизации в декретированных возрастных группах по состоянию на 01.01.2020 составляет: вакцинация детей в возрасте 12 месяцев – 97,4 %, ревакцинация в 24 месяца – 97,5%.

Продолжается работа по иммунизации против дифтерии взрослого населения. В 2019 году были привиты 293169 человек, в том числе 57502 человек вакцинировано и 235667 ревакцинировано. Детей вакцинировано 118561, ревакцинировано 291969.

В период с 2002 года по 2014 год в городе Москве ежегодно регистрировались от 1 до 3 случаев **столбняка**, все — среди взрослого населения. 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 и 2019 годах случаев заболевания столбняком среди населения города Москвы не выявлено.

Своевременный охват прививками в декретированных возрастных группах составил: вакцинацией детей в возрасте 12 месяцев — 97,4 %, ревакцинация в 24 месяца – 97,5% (Рис.67).

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%

За 12 месяцев 2019 года в городе Москве проведению экстренной профилактики столбняка из числа обратившихся подлежало 117 164 взрослых (79,4%) и 3 680 детей (7,1%). Получили экстренную профилактику столбняка от числа лиц, подлежащих иммунопрофилактике 94 969 взрослых (81,1%) и 2 552 детей (69,35%).

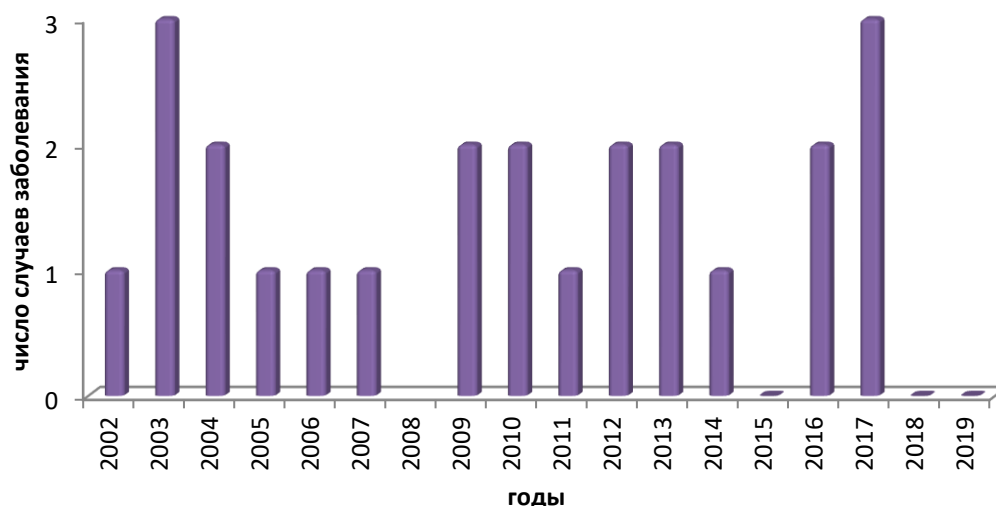


Рис. 67. Распределение случаев столбняка среди населения г. Москвы в 2006-2019 гг.

В 2019 году в городе Москве по поводу травм с нарушением целостности кожных покровов в медицинские организации города обратилось 199 248 человек, из них детского населения – 51 635 детей (25,9%).

За 12 месяцев 2019 года в городе Москве проведению экстренной профилактики столбняка из числа обратившихся подлежало 117 164 взрослых (79,4%) и 3 680 детей (7,1%). Получили экстренную профилактику столбняка от числа лиц, подлежащих иммунопрофилактике 94 969 взрослых (81,1%) и 2 552 детей (69,35%).

Среди лиц, обратившихся в медицинские организации по поводу травм, 49 064 человека (50,3% от числа получивших экстренную профилактику) получили 1,0 мл АС и 3000 ПСС (или 250 МЕ ПСЧИ), то есть полный курс экстренной профилактики столбняка, ввиду отсутствия достоверных сведений о предшествующей иммунизации или вследствие превышения срока после последней прививки против столбняка. Также во всех административных округах г. Москвы, кроме Северного, Северо-Восточного, Западного и Юго-Западного, не проводились ревакцинации через 6-24 месяцев для завершения полного курса иммунизации после получения активно-пассивной профилактики столбняка, что свидетельствует об отсутствии преемственности между травматологическими пунктами и медицинскими организациями при проведении плановой иммунизации и экстренной профилактики.

За отчетный период среди взрослого населения выполнено 54 417 биологических проб перед введением противостолбнячной сыворотки, из них 54 399 проведено взрослым и 18 – детям. Среди выполненных накожных проб к белку ПСС было выявлено 5 355 положительных (9,8%) и 49 062 отрицательных (90,2%) проб. Среди взрослого населения среднегородской показатель положительных проб составил 9,8%

За 12 месяцев 2019 года по причине отказов от прививок не получило экстренную профилактику 23 323 человека (19,3% от числа подлежащих экстренной профилактике), из них взрослое население – 22 195 человек (18,9%), детское – 1128 человек (30,65%).

В 2019 году зарегистрирован рост заболеваемости **коклюшем** населения города — по сравнению с предыдущим годом показатель заболеваемости вырос на 36,2 % и составил 22,49 на 100 тыс. населения (против 16,51 на 100 тыс. населения в 2018 году) (Рис. 68).

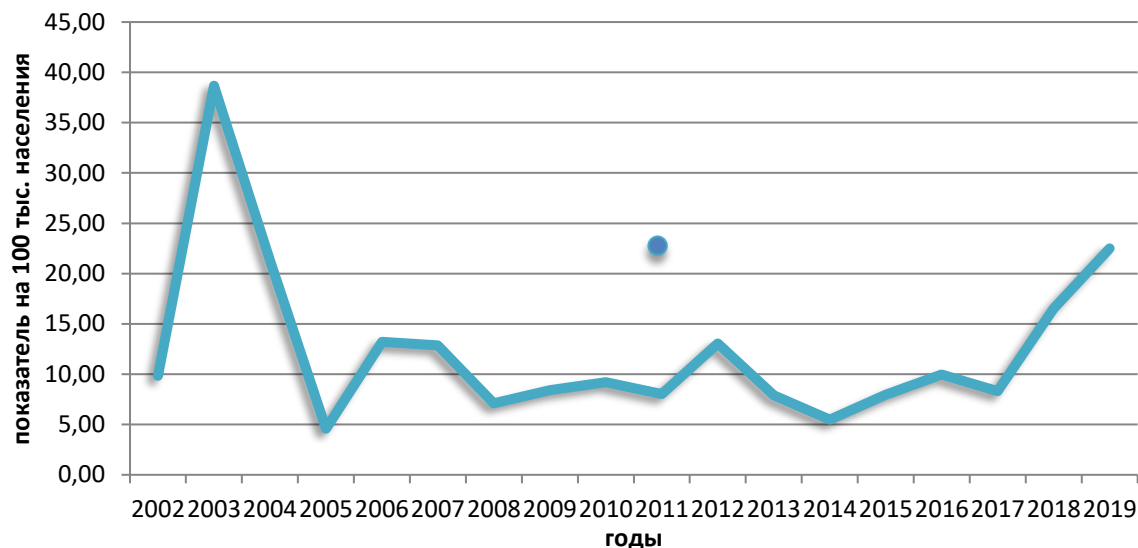


Рис. 68 Заболеваемость коклюшем среди населения г. Москвы в 2002–2019 гг.

Из 2798 случаев коклюша, зарегистрированных в отчетном году, только 63 % заболевших лабораторно обследованы в установленные требованиями санитарных правил сроки (СП 3.1.2.3162-14 «Профилактика коклюша»). В 36,5 % (953 человека) случаев определялись специфические антитела в крови больных с помощью серологических методов в течение первых 14 дней заболевания, что не пригодно для диагностики и должно применяться исключительно в целях ретроспективного анализа с 3-й недели болезни.

Удельный вес детей до 17 лет в суммарной заболеваемости остался высоким и составил 87,6% (в 2018 году — 92,6%). 30% случаев коклюша, зарегистрированных за истекший год, относятся к очаговой заболеваемости с числом вовлеченных в эпидпроцесс от 2-х до 12 человек. Заболеваемость коклюшем взрослого населения составила 3,33 на 100 тыс. населения данной возрастной группы, что в 2,3 раза больше по сравнению с прошлым годом (1,46 на 100 тыс. населения). В 2019 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 (166,63 на 100 тыс. населения). Особенности распределения заболеваемости в возрастных группах указывают на необходимость перехода на иммунизацию детского населения менее реактогенной вакциной с бесклеточным коклюшным компонентом. В целях формирования устойчивого иммунитета у детей более старшего возраста, Приказом департамента здравоохранения города Москвы № 975 от 18.11.2019 г. утвержден региональный календарь профилактических прививок, в соответствии с которым второй ревакцинации против коклюша подлежат дети 6-7 лет.

В 2019 году против коклюша привито 219091 детей, из них вакцинировано 115112, ревакцинировано 103979. 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 2019 году охваты вакцинацией детей в возрасте 12 месяцев и ревакцинацией в 24 месяца составили 97,01 % и 97,07% соответственно.

Заболеваемость коклюшем в г. Москве в 2019 году превысила общероссийский показатель (9,81 на 100 тыс. населения) в 2,3 раза и составила 22,49 на 100 тыс. населения. Вклад заболеваемости москвичей в общероссийскую заболеваемость коклюшем в отчетном году составил 19,4 % (19,57% в 2018 г., 18,9% в 2017г.).

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 не имеет выраженной тенденции и варьирует от 3,2 до 12,2%, что является довольно высоким показателем.

В 2019 г. зарегистрировано 18 летальных исходов от менингококковой инфекции (в 2018 г. – 29), что составляет 5% от общего числа заболевших. В том числе умерло 4 ребенка в возрасте до 17 лет, риск смерти у детей до 17 лет в случае заболевания составил в 2019г. 2,4 % (в 2018 г. - 6,0%), что ниже, чем у взрослых в 3 раза. Данный показатель у взрослых составил 7%.

В многолетней динамике заболеваемость менингококковой инфекцией (далее - МИ) населения г. Москвы с 2006 по 2016гг. имела тенденцию к снижению. Однако, начиная с 2017г., наблюдается рост заболеваемости. В 2019 г. заболеваемость МИ так же превысила годовые значения предшествующего периода. Темп прироста составил +27,9 %. Зарегистрировано 365 случаев, из них 45,2% (165 случаев) – дети до 17 лет, показатель заболеваемости составил 2,93 на 100 тыс. населения. На территории РФ также регистрируется рост заболеваемости МИ, однако он не столь выражен как в Москве. По сравнению с предыдущим годом заболеваемость МИ в РФ в 2019 году по совокупному населению увеличилась на 6,1%, в возрастной группе от 0 до 17 лет зарегистрировано снижение заболеваемости на 8,3%. Показатель заболеваемости МИ по совокупному населению в 2019 г. в г. Москве (2,93 на 100 тыс. населения) в 4 раза выше заболеваемости по РФ (0,74 на 100 тыс. населения) и в 2,2 раза выше заболеваемости по ЦФО (Рис. 69).

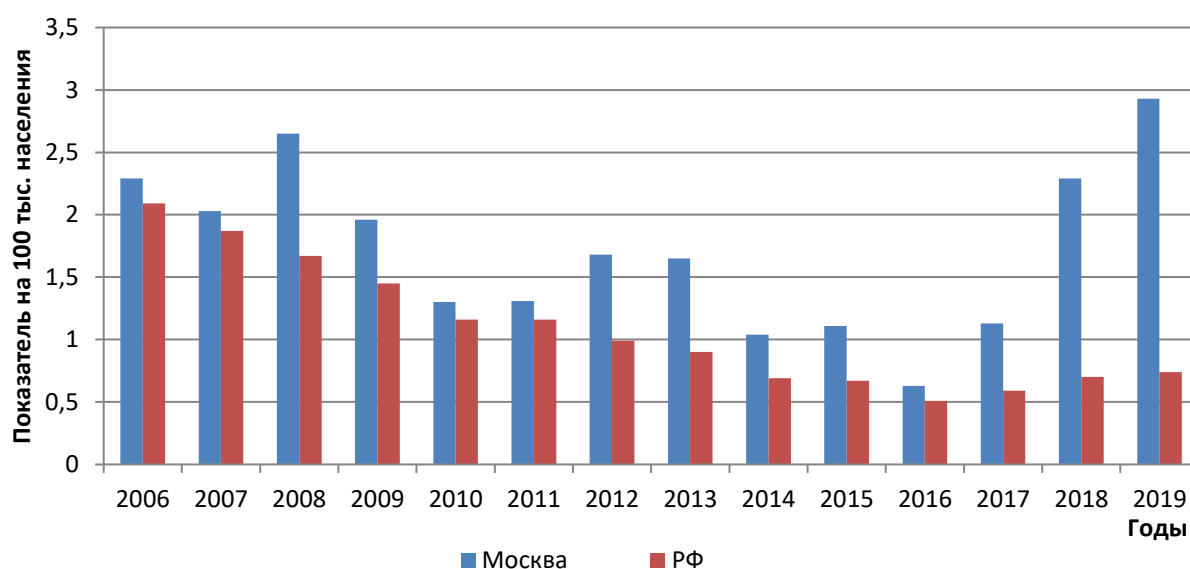


Рис.69. Заболеваемость менингококковой инфекцией населения г. Москвы в сравнении с Российской Федерацией в 2006-2019 гг

В Москве отмечается рост заболеваемости среди всех возрастных групп: детей до 17 лет на 6,5 %, заболеваемость взрослых возросла в 1,5 раза, по совокупному населению на 27,9 % (Рис. 70). Особенностью менингококковой инфекцией является преобладание заболеваемости среди детей младших возрастных групп по сравнению со старшими и взрослым населением, показатели заболеваемости детей и взрослых в 2019 г. составили 7,55 и 1,27 на 100 тыс. населения соответственно. На долю детей в возрасте от 0 до 6 лет пришлось 84 % от общего числа заболевших в возрастной группе детей до 17 лет. В 2018 г. этот показатель составлял 83 %. При этом доля заболевших взрослых в 2019г. составила 55%.

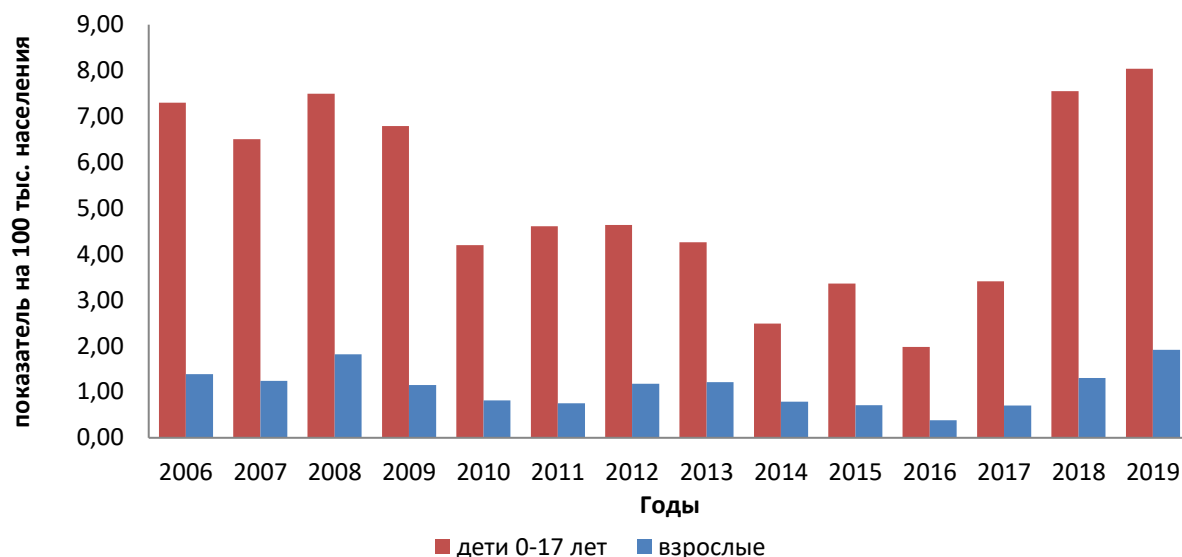


Рис. 70 Многолетняя динамика заболеваемости менингококковой инфекцией взрослых и детей в г. Москве в 2006-2019 гг.

В соответствии с положениями Приказа Министерства Здравоохранения Российской Федерации от 23 декабря 1998 г. №375 «О мерах по усилению эпидемиологического надзора и профилактики менингококковой инфекции и гнойных бактериальных менингитов», а также в соответствии с положениями МУК 4.2.1887-04 «Лабораторная диагностика менингококковой инфекции и гнойных бактериальных менингитов» бактериологическому исследованию должны подвергаться материалы от каждого пациента с диагнозом «менингококковая инфекция» для лабораторного подтверждения и изучения биологических свойств штаммов, выделенных от больных.

Сведения о результативности лабораторных исследований в 2019 году показали, что процент бактериологического лабораторного подтверждения диагноза «менингококковая инфекция» составил 97%, серотипированы 62 % случаев (в 2018г.-58,7%).

В этиологической структуре менингококковой инфекции последние 5 лет наблюдается неустойчивость доминирующей серогруппы менингококка. В 2015 году доминирующим серотипом оставался менингококк серогруппы А – 49%, но, уже начиная с 2016 года, доминирующим серотипом стал менингококк серогруппы 135W. В 2016 году в 48% случаев, в 2017 году - в 56% случаев выделен менингококк серогруппы 135W. За 2018г. этот показатель составил 52%.

В 2019г. регистрируется снижение (начиная с 2017 г.) доли серогруппы 135W до 32 % с одновременным продолжением (также, начиная с 2017 г.) увеличения доли менингококка серогруппы А до 52,8%.

Доля циркулирующего среди населения менингококка серогруппы В и С с 2015 года постепенно уменьшается и в 2019г. достигла значений 5,8 и 5% соответственно (Табл. №38).

Таблица №38

**Серогрупповая характеристика менингококка, выделенного от больных менингококковой инфекцией в г. Москве за 2015-2019 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	49,0	10	13,0	23	29,0	7	9,0
2016	76	0,62	44	57,9	11	25,0	5	11,4	6	14,0	21	48,0
2017	138	1,13	78	56,5	15	19,0	13	17,0	5	6,4	44	56,0
2018	283	2,29	166	58,7	50	30,0	16	10,0	13	8,0	86	52,0
2019	365	2,93	225	62,0	119	52,8	13	5,8	11	5,0	72	32,0

В 2019г. по эпидемическим показаниям привито против менингококковой инфекции 66089 человек, из них 50399 детей.

Заболеваемость **ветряной оспой** в отчётном году выросла на 35,6%. В 2018 г. темп прироста по сравнению с предыдущим годом составлял 7,8%. Всего зарегистрировано 61179 случаев заболевания (491,65 на 100 тыс. населения), из которых 92 % - дети. Средний показатель заболеваемости ветряной оспой по Российской Федерации в 2019 г. значительно не изменился по сравнению с 2018 г. и составил 558,84 на 100 тыс. населения. В рамках регионального календаря профилактических прививок против ветряной оспы в 2019 году привито 29712 человек, в том числе детского населения 24146 (дети из групп риска, поступающие в детские дошкольные образовательные организации и летние оздоровительные учреждения), что составляет 81 % от общего числа привитых. 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.

В 2019 году заболеваемость **гемофильной инфекцией** (ГИ) составила 0,63 на 100 тыс. населения (79 случаев), что в 1,7 раз больше, чем в 2018 году. Доля заболевших детей в возрасте до 17 лет составила 52 %. Показатель заболеваемости детей составил 2,0 на 100 тыс. населения, что на 25,0 % выше, чем в 2018г. (1,6 на 100 тыс. населения).

Как и в 2018 году, в 2019 году в заболеваемости ГИ преобладали дети до 6 лет. В 2019г. отмечается рост заболеваемости ГИ в возрастных группах от 1 года до 6 лет, 18-19 лет, 30-39 лет, от 50 лет и старше (Рис. 71).

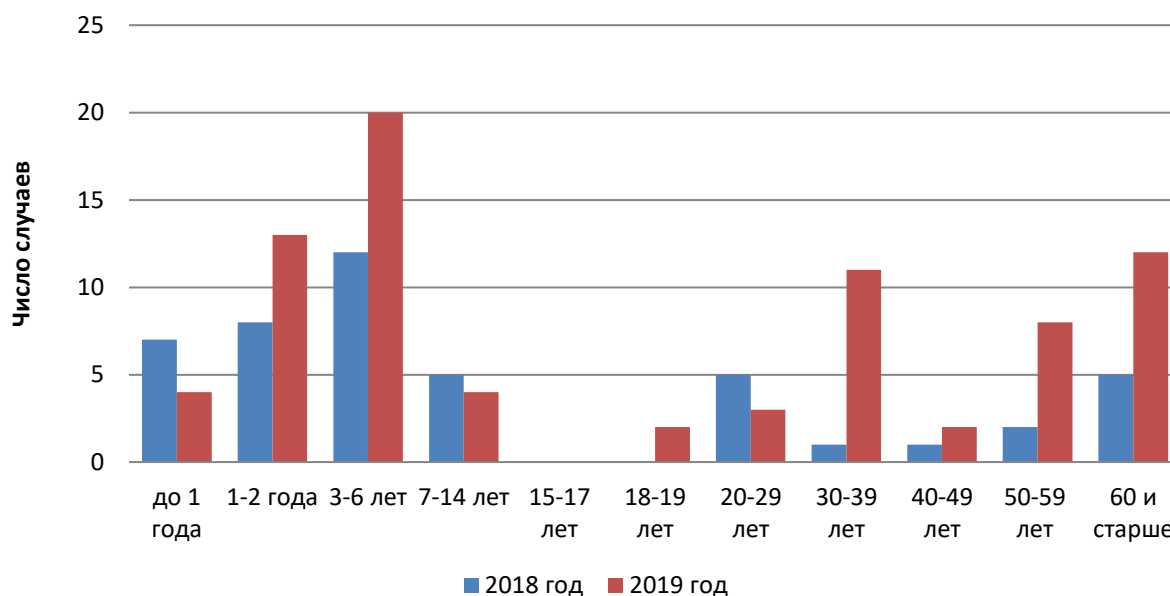


Рис.71. Распределение случаев гемофильной инфекции в различных возрастных группах населения г. Москвы в 2019г. по сравнению с 2018г.

В 2019 году зарегистрировано 4208 случаев заболевания **стрептококковой инфекцией**, что на 3,5% больше по сравнению с 2018 годом. Незначительное увеличение заболеваемости стрептококковыми инфекциями произошло на фоне увеличения показателя заболеваемости скарлатиной на 7 %. Всего в 2019 г. скарлатиной переболело 2656 человек, показатель заболеваемости составил 21,34 на 100 тыс. населения. Удельный вес детского населения в



возрасте до 17 лет в структуре заболеваемости остаётся преобладающим — 82 % в заболеваемости стрептококковой инфекцией и 98,7% в заболеваемости скарлатиной (Рис. 72).

В многолетней динамике заболеваемости скарлатиной имеется благоприятная тенденция к стабилизации процесса.

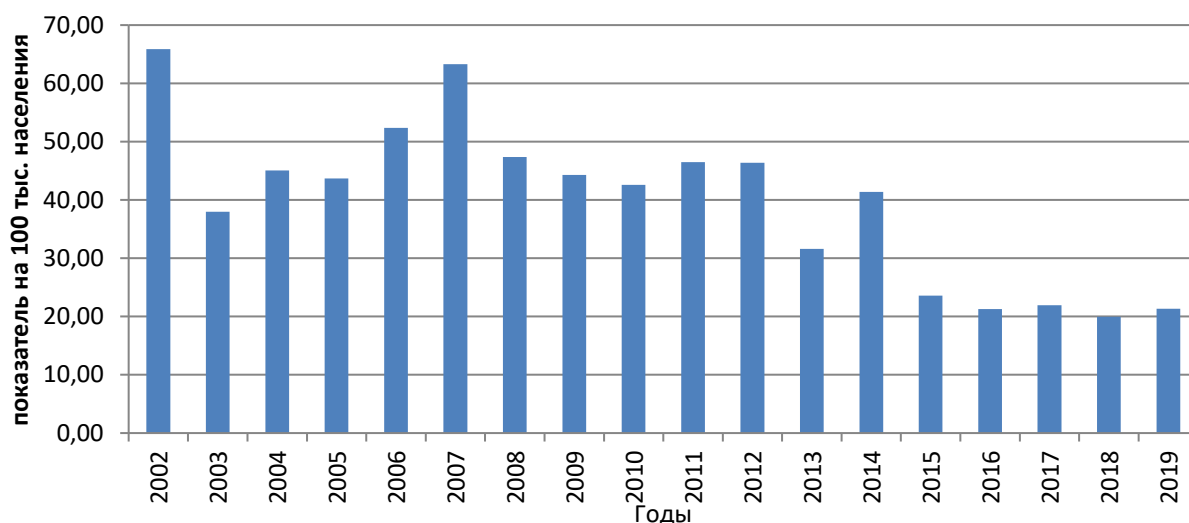


Рис.72. Многолетняя динамика заболеваемости скарлатиной в г. Москве за 2002-2019 гг.

В 2019 году среди населения города Москвы зарегистрирован 1 случай вакциноассоциированного **полиомиелита** I типа у ребенка 4 лет не привитого по причине отказа родителей. 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 паралистического полиомиелита у непривитого ребенка из Чеченской Республики.

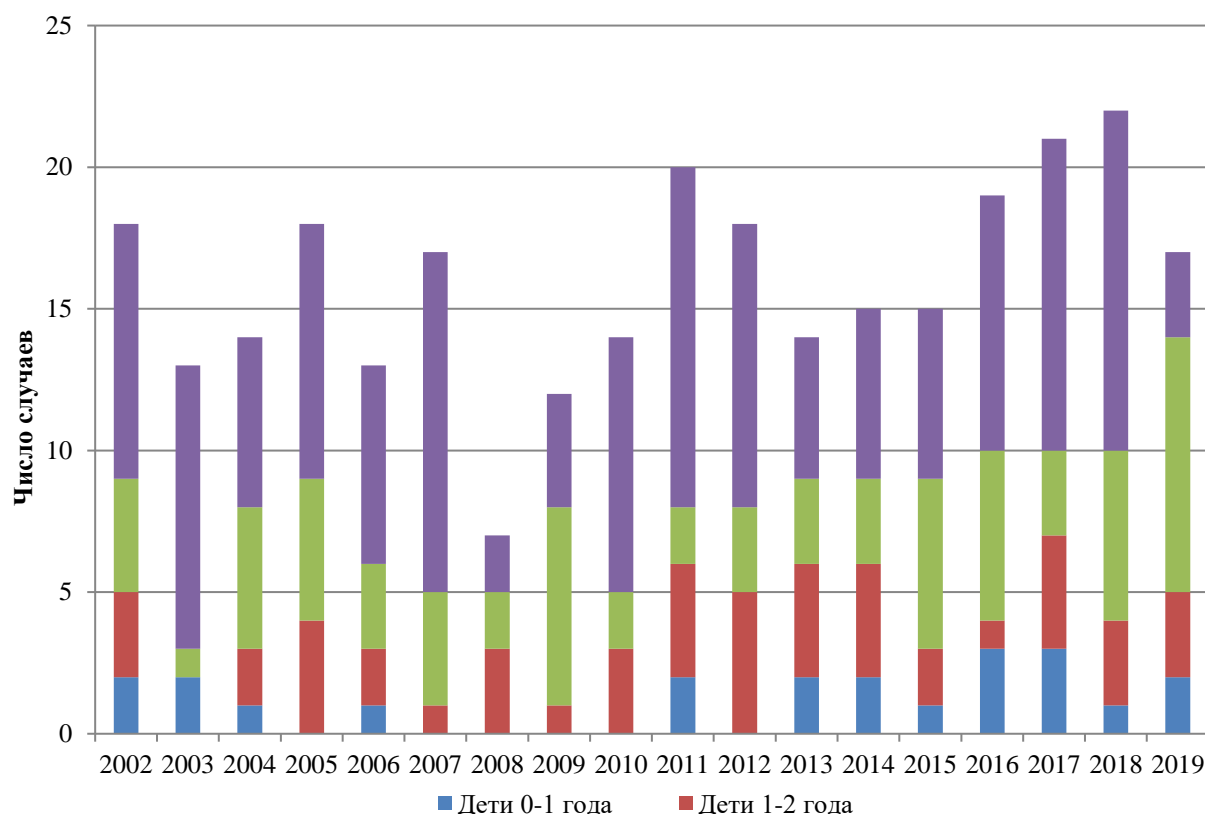


Рис. 73. Многолетняя динамика подтвержденных случаев острых вялых параличей по возрастным группам за 2002-2019 гг.

В 2019 году в Москве по результатам экспертной оценки Комиссией по диагностике ПОЛИО/ОВП окончательный диагноз **острый вялый паралич** (далее как ОВП) подтвержден в 17 случаях. Случаи ОВП распределились следующим образом: 4 - синдром Гийена Барре, 4 - острая полинейропатия, 1 – острый миелит, 1 - постинъекционный парез седалищного нерва, 1 - ботулизм, тяжёлая форма, тетрапарез, 1 - острый миелит, парез левой нижней конечности, 1 - мононевропатия малоберцового нерва справа, 1 - острый очаговый миелит поясничного отдела спинного мозга, нижний правосторонний монопарез, 1 - острый энцефаломиелит, 1 - острый миелит, тетрапарез, 1 - острая демиелинизирующая полирадикулонейропатия тетрапарез. Из числа подтвержденных 6 случаев классифицированы, как «горячие случаи» (острая полинейропатия, острый миелит, мононевропатия малоберцового нерва справа, острая полинейропатия, острая демиелинизирующая полирадикулонейропатия тетрапарез, острая полинейропатия).

Показатель заболеваемости ОВП в 2019 году составил 0,97 на 100 000 детей в возрасте 0-14 лет, что меньше рекомендуемого ВОЗ уровня (1 на 100 000 населения).

По состоянию на 01.01.2019г. в Москве своевременно законченную вакцинацию против полиомиелита к 12 мес. получили 97,7% детей, вторую ревакцинацию к 24 месяцам получили 97,5 % детей, третьей ревакцинацией в 14 лет охвачено 97,8 % детей.

### 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 2019 г. гриппом и ОРВИ в Москве заболело 2 688 353 человека (показатель заболеваемости составил 21604,36 на 100 000 населения), в том числе гриппом — 1771 человек (показатель заболеваемости – 14,23 на 100 000 населения). Уровень заболеваемости гриппом и ОРВИ в городе Москве в 2019 г. остается на уровне 2018 г. При этом показатель заболеваемости гриппом в отдельности увеличился на 9,5%. (Рис. 74 и 75).

Аналогичная ситуация наблюдается в разрезе возрастных групп. Показатель заболеваемости гриппом и ОРВИ детей до 17 лет и показатель заболеваемости гриппом и ОРВИ

взрослых старше 18 лет остаются на уровне 2018 г., а заболеваемость только гриппом в данных возрастных группах увеличилась на 9,7% и на 6,3% соответственно по сравнению с 2018 годом.

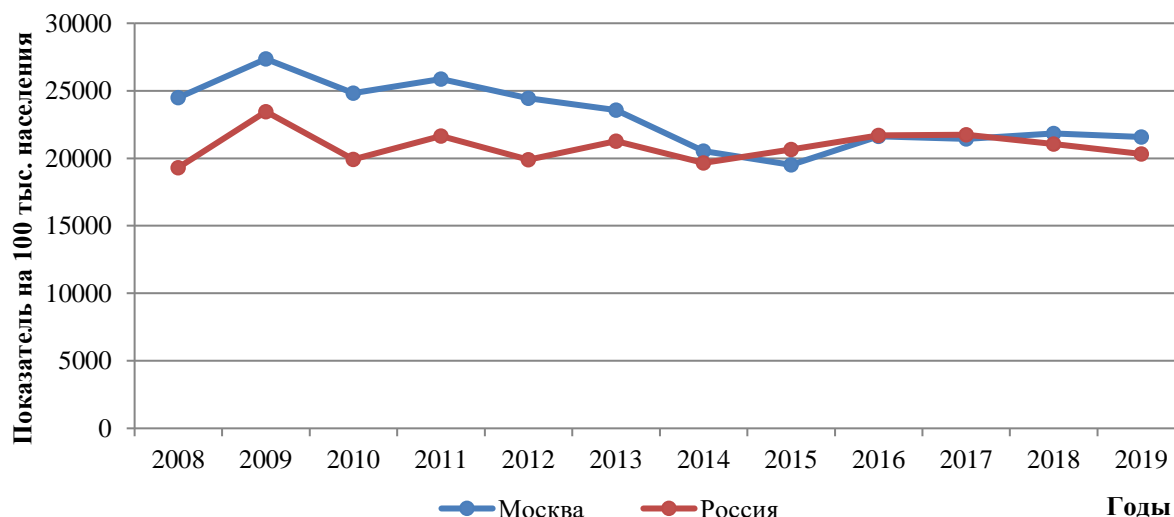


Рис. 74. Многолетняя динамика заболеваемости ОРВИ в г. Москве по сравнению с Российской Федерацией в 2008-2019 гг.

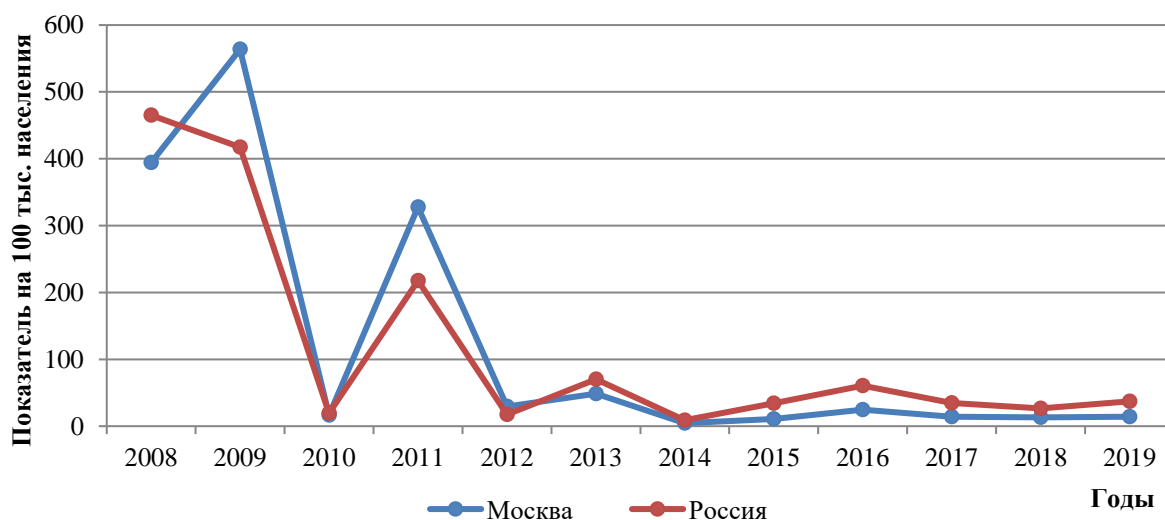


Рис. 75. Многолетняя динамика заболеваемости гриппом в г. Москве по сравнению с Российской Федерацией за 2008-2019 гг.

Подъем заболеваемости гриппом и ОРВИ в эпидемическом сезоне 2018-2019 гг. начался на 37 неделе (с 10 по 16 сентября), когда впервые отметился резкий прирост заболеваемости ОРВИ по сравнению с прошедшей неделей на 80,8% (с 256,9 до 464,6 на 100 тыс. населения).

Пик сезонного подъема пришелся на 5 неделю 2019г. Показатель заболеваемости гриппом и ОРВИ среди совокупного населения составил 776,54 на 100 тыс. населения, что ниже на 3,6% эпидемического порога для данной недели. Начиная с 6 недели 2019 года, среди населения Москвы наметилась тенденция к снижению заболеваемости по данной группе инфекционных заболеваний. (Рис. 76).

В эпидемическом сезоне 2018-2019 гг., так же как и в эпидсезоне 2017-2018 гг. отсутствовало превышение расчетных эпидемических порогов на протяжении всего сезона как по совокупному населению города Москвы, так и во всех возрастных группах.

За эпидсезон 2018-2019 гг. зарегистрирован 1 летальный исход с диагнозом «грипп», вызванным A(H1N1)pdm09, у мужчины 66 лет гражданина Боснии и Герцеговины, а также 2 летальных исхода у жителей города Москвы с диагнозом «ОРВИ» – женщины в возрасте 90 лет и ребенка в возрасте 1 год.

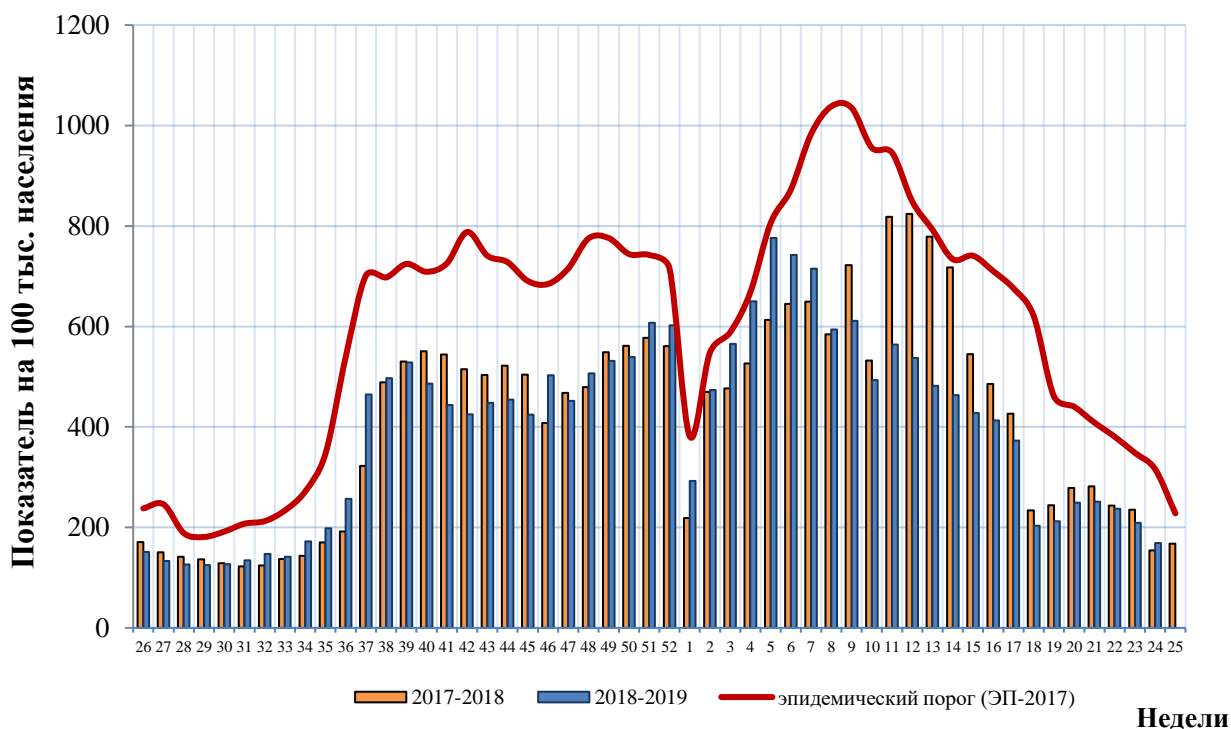


Рис. 76. Внутригодовая динамика заболеваемости гриппом и ОРВИ населения г.Москвы в эпидемические сезоны 2017-2018 гг. и 2018-2019 гг.

Мониторинг лабораторных исследований на грипп и ОРВИ показал, что на протяжении всего эпидсезона 2018-2019гг. заболеваемость ОРВИ была обусловлена в основном социркуляцией вирусов негриппозной этиологии: парагриппа, аденовирусов и РС-вирусов, за исключением периода максимального подъема заболевания ОРВИ и гриппом. В период высокой заболеваемости (в 4-ю и в 7-ю недели 2019г.) в этиологической структуре ОРВИ преобладали вирусы гриппа А(Н3N2) и А(Н1N1)рdm09. Следует отметить, что на протяжении всего эпидсезона 2018-2019гг. в рамках лабораторного мониторинга за циркуляцией возбудителей ОРВИ и гриппа не были обнаружены положительные результаты на вирусы гриппа В. (Рис.77).

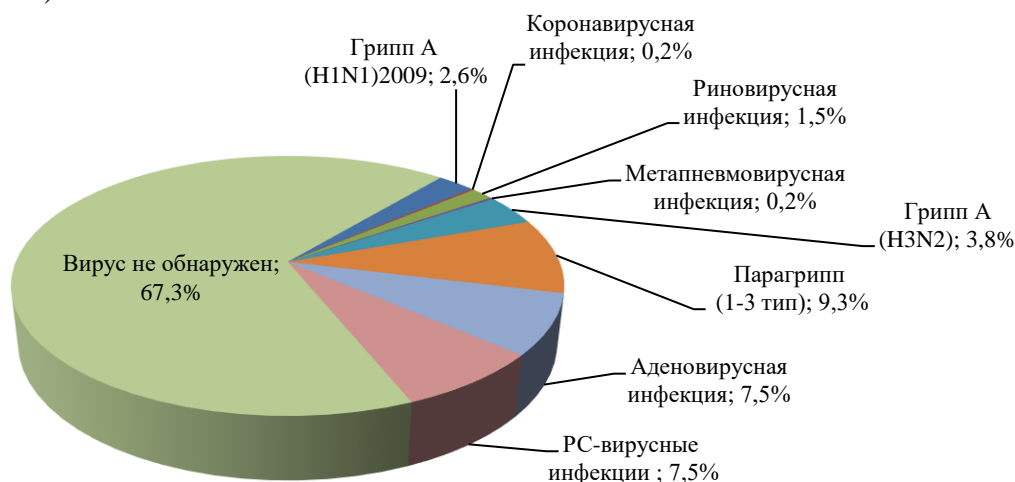


Рис. 77. Результаты лабораторного обследования больных гриппом и ОРВИ в эпидемический сезон 2018-2019 гг.

В эпидемический сезон 2019-2020гг. прирост заболеваемости ОРВИ и гриппом начался с 35 недели (с 26 августа по 1 сентября 2019). На 37 неделе 2019 г. (с 9 по 15 сентября) наблюдался выраженный подъем заболеваемости по данной группе инфекций по сравнению с прошедшей неделей (69,7%).

В текущем эпидемическом сезоне 2019-2020гг. до 52 недели 2019 г. превышений эпидемических пороговых уровней, как среди совокупного населения, так и в других возрастных группах, не наблюдалось, как и в прошлом эпидсезоне. (Рис. 78).

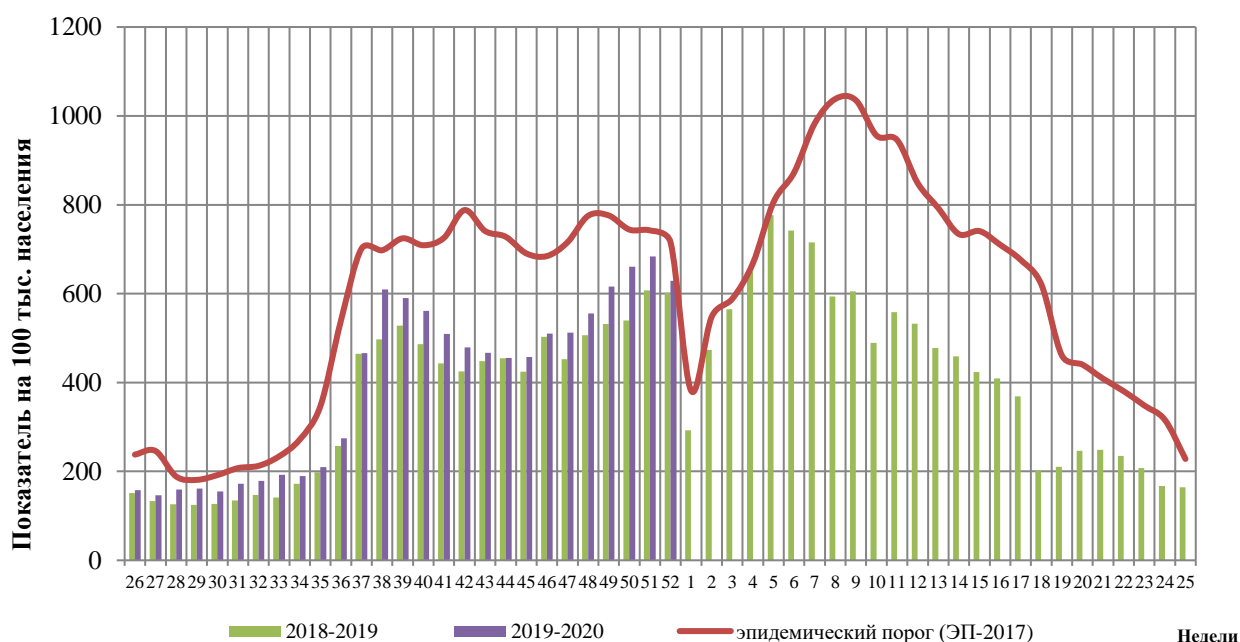


Рис. 78.Внутригодовая динамика заболеваемости гриппом и ОРВИ населения Москвы в эпидемические сезоны 2018-2019 гг. и 2019-2020 гг (до 52 недели).

С начала эпидемического сезона 2019-2020 гг. (с июля по декабрь 2019 г.) в городе Москве зарегистрирован 1 225 001 случай ОРВИ и гриппа, что на 11,7% больше, чем за аналогичный период предыдущего эпидемического сезона 2018/2019 (1 096 675 случаев). За период с июля по декабрь 2019 г. удельный вес детей в возрастной структуре заболеваемости составил 66,1% (в предыдущем эпидемическом сезоне – 66,4%). Вклад гриппа в структуру ОРВИ за анализируемый период составил 0,02%.

С начала эпидемического сезона и по 31.12.2019 не зарегистрировано летальных исходов от гриппа.

По состоянию на 52 неделю 2019г. в рамках работы по мониторингу и расшифровке этиологии заболеваний гриппом и ОРВИ с применением методов быстрой лабораторной диагностики с начала эпидемического подъема заболеваемости было проведено 4026 исследований биологического материала от 626 обследованных. За период с 26 по 52 неделю 2019г. заболеваемость ОРВИ в основном обусловлена негриппозной этиологией, а именно с циркуляцией вирусов парагриппа (33,5% от всех полученных положительных результатов), аденовирусов (19,8%) и РС-вирусов (16,3%).

В городе закончена активная прививочная кампания по иммунизации против сезонного гриппа. В соответствии с данными формы федерального статистического наблюдения №5 «Сведения о профилактических прививках» в 2019 году против гриппа привито 7 млн. 410 тыс. 449 человек (59,5% от всего населения города), в т.ч. 1 168 363 детей (56,9% от детского населения города).

В 2019 году в Москве зарегистрировано 46 641 случай заболевания **внебольничными пневмониями**, показатель заболеваемости составил 374,82 на 100 тыс. населения, что на 17,3% выше, чем в прошлом году (в 2018 г. – 319,50 на 100 тыс. населения). Это на 27,6% ниже, чем в Российской Федерации (в РФ показатель заболеваемости внебольничными пневмониями за 2019 год – 517,6 на 100 тыс. населения) (Рис.79).

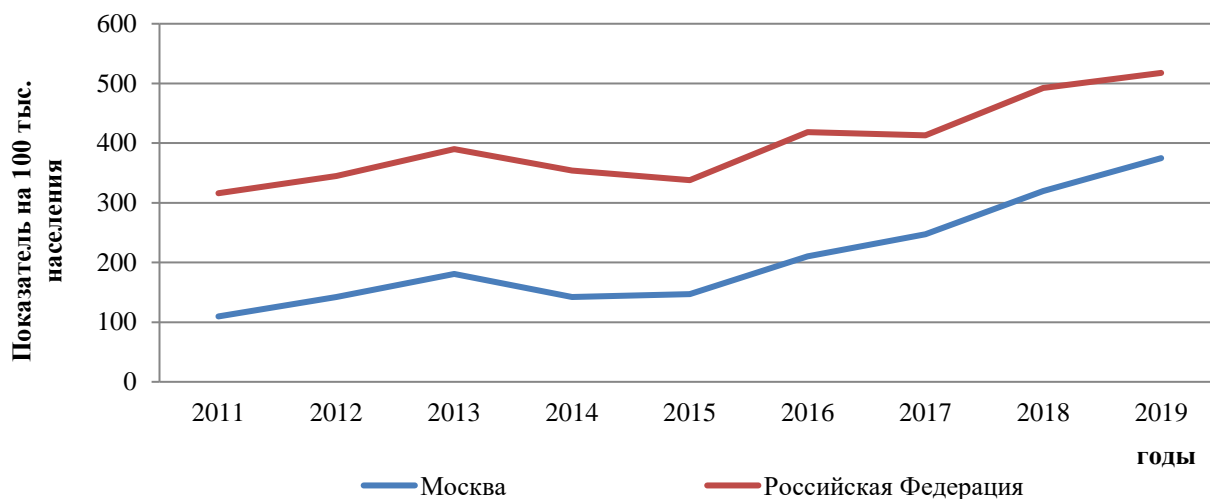


Рис. 79. Многолетняя динамика заболеваемости внебольничными пневмониями населения г. Москвы в сравнении с РФ за 2011 - 2019 гг.

Из числа зарегистрированных пневмоний лабораторно подтверждено 6,3% случаев, из которых 93,7% приходится на бактериальные пневмонии (из них 10,2% составляют пневмонии пневмококковой этиологии, 43,7% - пневмонии, вызванные *Mycoplasma pneumoniae*, 6,2% - пневмонии, вызванные *Chlamydiae pneumoniae*) и 6,3% – на вирусные пневмонии.

Внутригодовая динамика внебольничных пневмоний имеет выраженную осенне-зимне-весеннюю сезонность. Максимальный уровень заболеваемости внебольничными пневмониями был зарегистрирован в 2018г. – в апреле (38,2 на 100 тыс.), в 2019г. в январе (42,8 на 100 тыс. населения).

Наибольшее число заболевших внебольничными пневмониями регистрируется у взрослого населения, так в 2018 г. - у лиц от 40 до 64 лет – 10 807 человек (27,4%), в 2019 г. - у лиц от 40 до 64 лет – 12 592 человека (27,0%). В возрастной структуре случаев заболеваний внебольничными пневмониями удельный вес детей до 17 лет в Москве составил 27,8% (в 2018 г. – 24,4%). (Рис.80)

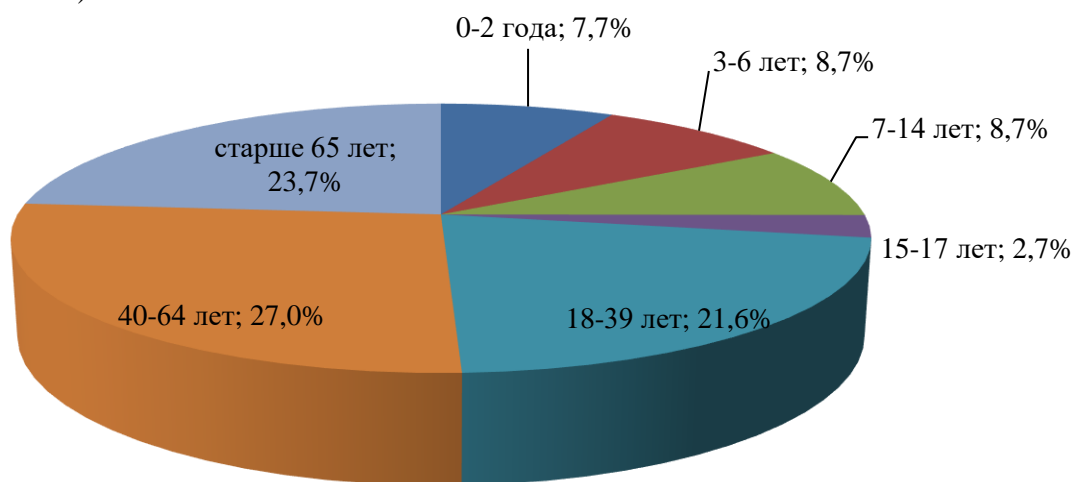


Рис. 80. Распределение случаев внебольничных пневмоний по возрастам в г. Москве в 2019г.

Однако наибольший показатель заболеваемости внебольничными пневмониями наблюдается среди детей в возрасте от 0 до 2 лет, что связано с особенностями иммунной системы у детей в раннем возрасте. В 2019г. показатель составил 869,1 на 100 тыс. населения, в 2018г. 786,3 на 100 тыс. населения. С возрастом данный показатель снижается и в 18-39 лет достигает минимальных значений (в 2019г. показатель заболеваемости внебольничными пневмониями составил 257,8 на 100 тыс. населения, в 2018г. – 213,2 на 100 тыс. населения). В

возрасте 65 лет и старше заболеваемость вновь возрастает по причине ослабления иммунной системы и наличия различных хронических заболеваний (Рис. 81).

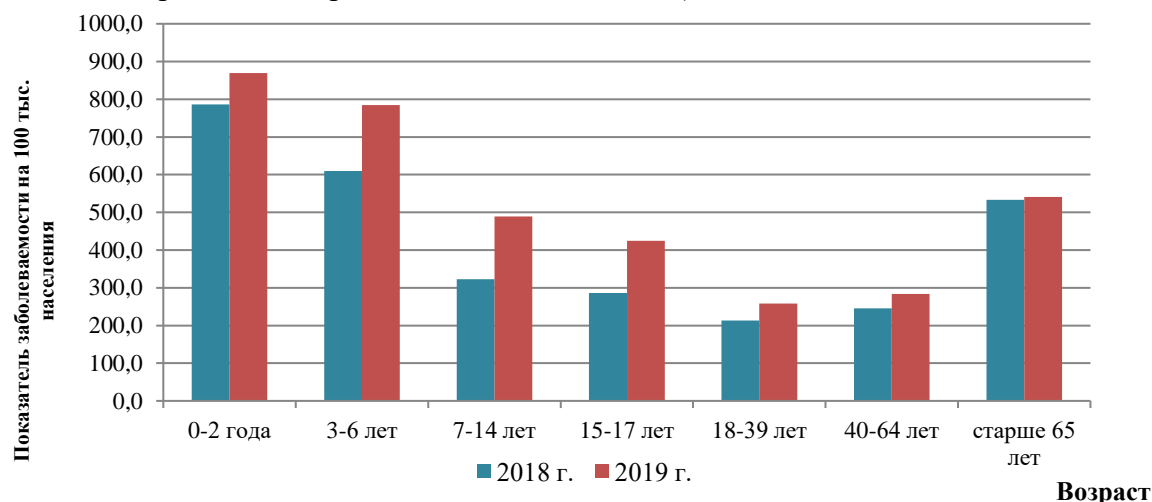


Рис.81. Распределение заболеваемости внебольничными пневмониями по возрастам среди населения г. Москвы в 2018 г. и 2019 г.

### Парентеральные вирусные гепатиты.

В 2019 году заболеваемость острыми формами **парентеральных вирусных гепатитов** (далее - ПВГ) **В и С** зарегистрирована на уровне 2018 года. Показатель заболеваемости ОВГВ составил  $1,52^{0/0000}$  (в 2018 году –  $1,47^{0/0000}$ ), также как и показатель заболеваемости ОВГС –  $1,39^{0/0000}$  (в 2018 году –  $1,42^{0/0000}$ ). При этом, уровни заболеваемости острыми формами гепатита В превышали в 2019 году среднероссийские значения в 2,7 раза, а гепатита С – в 1,4 раза (показатель заболеваемости в РФ острым гепатитом В составил –  $0,57^{0/0000}$ , острым гепатитом С –  $1,01^{0/0000}$ ) (Рис. 82).

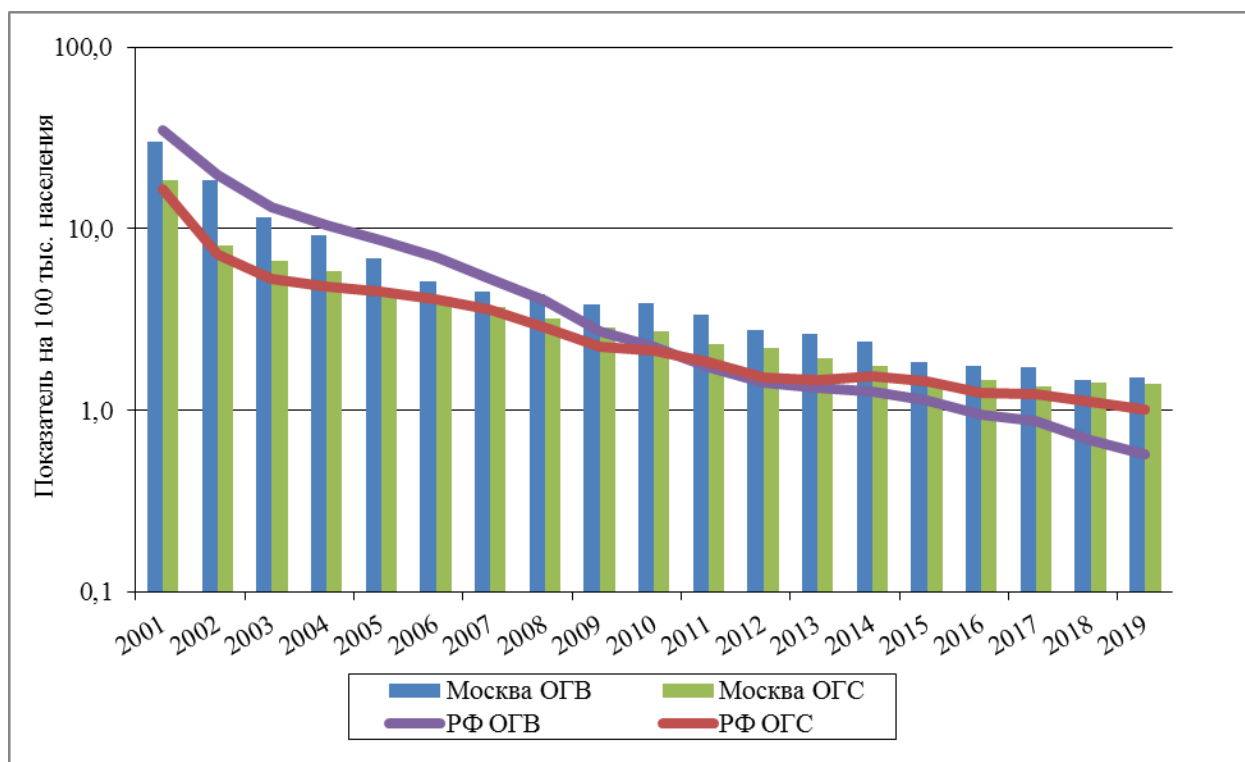


Рис. 82. Заболеваемость острыми гепатитами В и С населения г. Москвы в сравнении с Российской Федерацией в 2001-2019 гг. (логарифмическая шкала).



Основное место в структуре заболевших острыми гепатитами В и С принадлежит взрослому населению, удельный вес которого в 2019 году составил 98,6%. Среди детей в возрасте до 17 лет зарегистрировано 5 случаев заболевания острым гепатитом В.

В 2019 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 37,0 и 37,5% соответственно.

Как и в прошлые годы, основными источниками инфекции являются бессимптомные носители и больные хроническими формами гепатитов. В течение 2019 года в Москве выявлено 2653 бессимптомных носителя вируса гепатита В ( $21,32^{0/0000}$ ), что на уровне 2018 года.

Преимущественным путем передачи возбудителей гепатита В и С в 2019 году в Москве явился половой.

В Москве в 2019 году уровни заболеваемости хроническими формами парентеральных вирусных гепатитов В и С зарегистрированы на уровне 2018 года - показатель заболеваемости ХВГВ составил  $13,01^{0/0000}$  (в 2018 году –  $12,70^{0/0000}$ ), ХВГС –  $53,46^{0/0000}$  (в 2018 году –  $56,43^{0/0000}$ ). Показатели заболеваемости хроническими гепатитами отличаются от среднероссийских показателей. Так заболеваемость хроническим гепатитом В 2019 году в 1,5 раза выше чем в среднем по РФ, а заболеваемость хроническим гепатитом С выше в 1,7 раза показателя по РФ (Рис. 83).

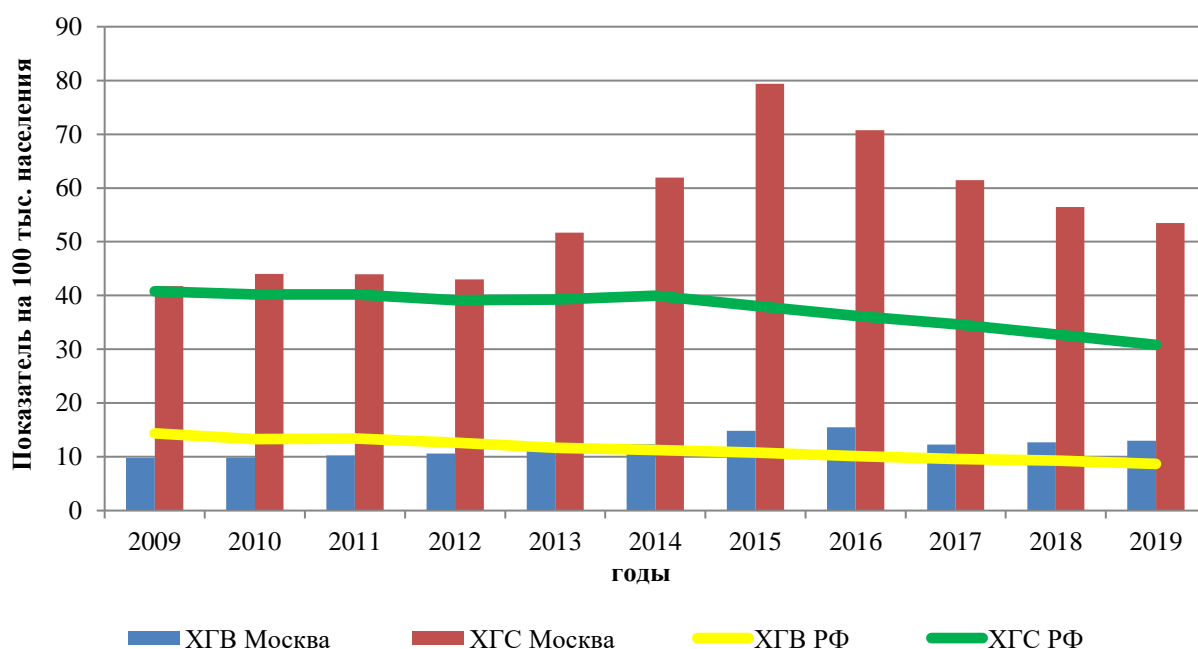


Рис. 83. Заболеваемость хроническими вирусными гепатитами В и С населения г. Москвы в сравнении с Российской Федерацией в 2009-2019 гг.

Особенностью заболеваемости ПВГ является различный уровень заболеваемости по административным округам.

Так в 2019 году административным округом с наиболее высоким риском заболеваемости всеми формами ПВГ является Троицкий и Новомосковский АО –  $120,61^{0/0000}$ , что выше среднегородских значений на 32,9%. Наиболее низкий показатель заболеваемости всеми формами ПВГ зарегистрирован в Северо-Западном АО ( $49,2^{0/0000}$ ), что ниже, чем в среднем по городу на 45,8%. Что касается детской заболеваемости, то наибольший риск зарегистрирован в Западном АО (показатель заболеваемости составил  $2,21^{0/0000}$ ), что выше среднегородских значений в 1,5 раза. Округом с наименьшей детской заболеваемостью всеми формами ПВГ стал Юго-Восточный АО (показатель заболеваемости  $0,44^{0/0000}$ ). В Зеленоградском, Троицкий и Новомосковский АО детская заболеваемость в 2019 году не регистрировалась (Рис. 84).

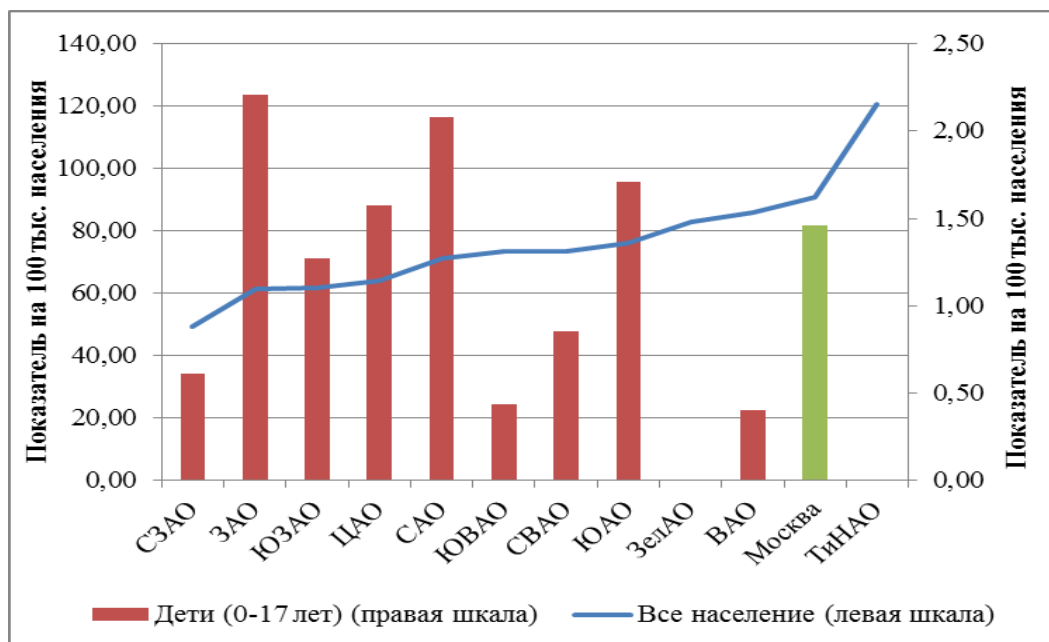


Рис. 84. Заболеваемость всеми клиническими формами парентеральных вирусных гепатитов В и С в разрезе административных округов города Москвы в 2019 году.

Вирусные гепатиты В и С являются одной из основных причин смерти в общей структуре смертности от инфекционных заболеваний и составляют 16%.

Так в 2019 году зарегистрирован 181 случай смерти, связанных с этими инфекциями, что выше, чем в 2018 году на 30,2%. В том числе зарегистрировано 6 случаев смерти от острого гепатита В (5 случаев среди взрослого населения и 1 случай у ребенка до 1 года жизни), 24 случая смерти от впервые выявленного хронического гепатита В и 141 случай смерти от впервые выявленного хронического гепатита С.

Смертность больных ПВГ начинает регистрироваться с 20 лет и достигает максимума в возрастной группе 40-49 лет. Всего в трудоспособном возрасте умерло 80,0% от всех зарегистрированных случаев смерти от ПВГ.

По состоянию на 01.01.2019г. охват законченной вакцинацией против гепатита В всего населения Москвы составил 73,0%, при этом среди всех возрастных групп детского населения он составил 96,6%, а среди взрослого населения (18-59 лет) – 88,5%. Результаты ретроспективного анализа заболеваемости гепатитом В показывают высокую эпидемиологическую эффективность иммунизации против этой инфекции, которая обеспечила значительное (в 42,8 раза) снижение заболеваемости острым гепатитом В среди совокупного населения (с 65,0 в 1998 году до 1,52 в 2019 году).

### Острые кишечные инфекции

Представляют актуальную проблему для здравоохранения Москвы, что обусловлено значительным социально-экономическим ущербом от данной группы заболеваний. Заболеваемость инфекциями, входящих в группу «Сумма ОКИ» в 2019 году уменьшилась по сравнению с предыдущим годом на 30,52% (с 481,74 до 334,71 на 100 000 населения) (Рис.85).

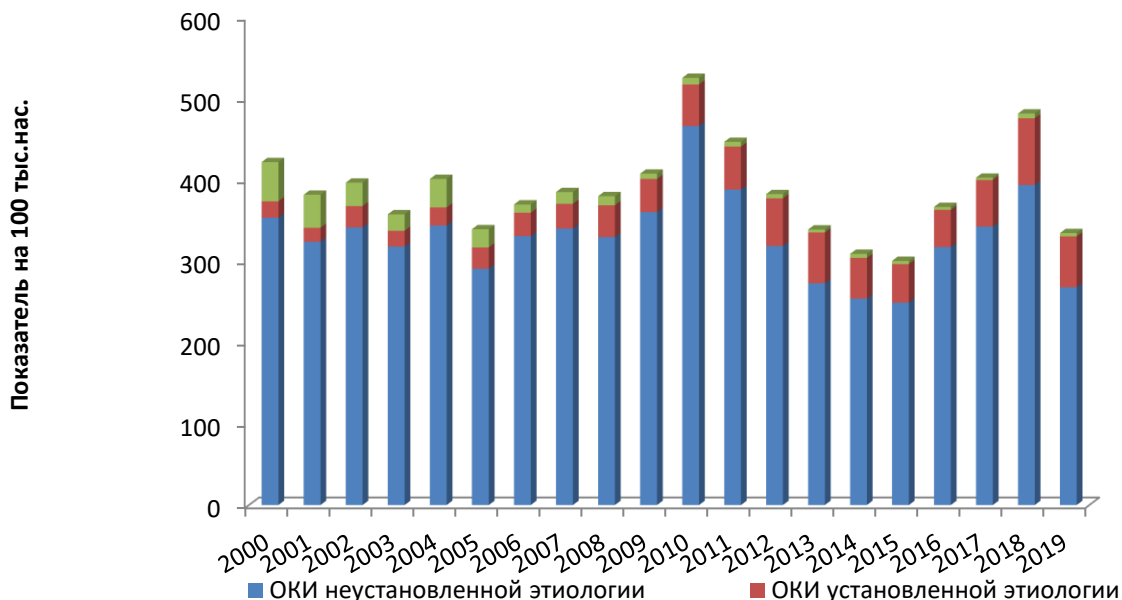


Рис.85. Многолетняя динамика суммарной заболеваемости острыми кишечными инфекциями населения города Москвы в 2000-2019 гг.

Среди детей в возрастной структуре заболеваемости острыми кишечными инфекциями преобладает группа 3-6 лет (18,7%) и 1-2 лет (17,6%) (Рис.86).

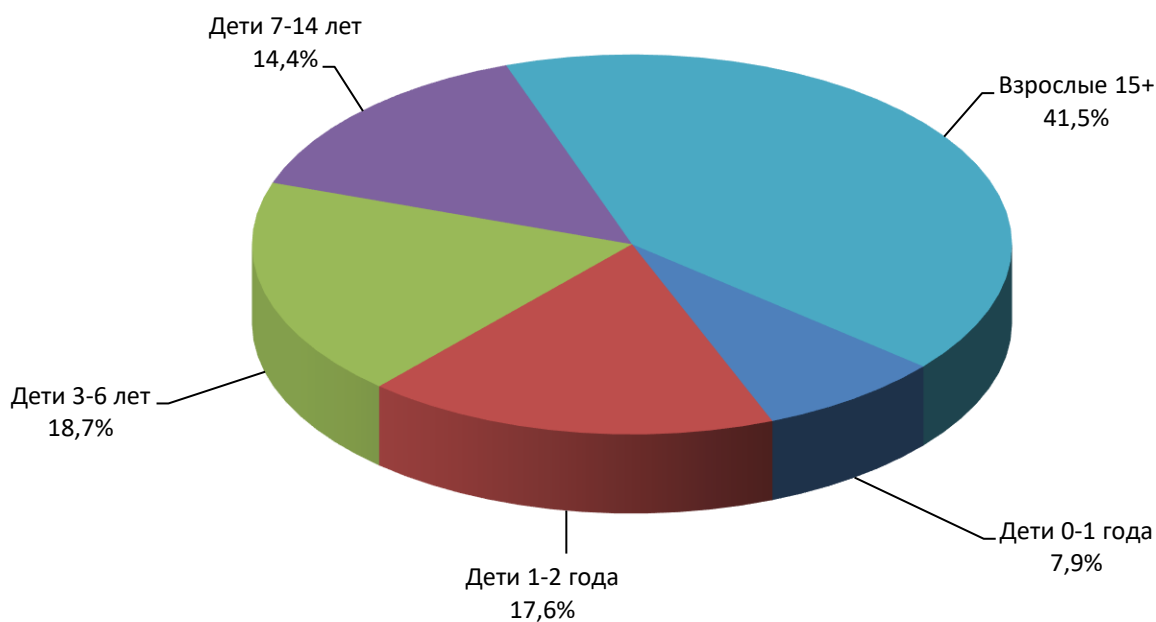


Рис. 86. Удельный вес возрастных групп населения Москвы в структуре общей заболеваемости острыми кишечными инфекциями в 2019 году.

В 2019 году показатель заболеваемости **острыми кишечными инфекциями неустановленной этиологии** составил 267,96 на 100 тыс.нас, что 31,97% ниже показателя 2018 года (393,88 на 100 000 населения).

Среди детей в возрасте 0-17 лет показатель заболеваемости ОКИ неустановленной этиологии составил 948,96 на 100 000 населения, что на 30,38% ниже показателя предыдущего года (в 2018 году – 1 363,15 на 100 000 населения).

Среди взрослого населения (старше 17 лет) показатель заболеваемости составил 133,42 на 100 тыс.нас, что на 35,48% ниже показателя предыдущего года 2018 (206,81 на 100 000 населения).

С 2000 года в Москве отмечается тенденция к снижению заболеваемости бактериальной дизентерией (Рис. 87) 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 населения в 2017 году до 5,80 на 100 000 населения – в 2018 году). В 2019 году отмечается снижение заболеваемости как *общей* дизентерией (4,15 на 100 000 населения что ниже на 28,4% по сравнению с 2018 годом), так и дизентерией Флекснера 1,34 на 100 000 населения в 2019 году по сравнению с 1,98 на 100 000 населения в 2018 году (что ниже на 32,3%) не смотря на это заболеваемость дизентерией Зонне по сравнению с прошлым годом выросла на 13,9% и составила 1,64 на 100 000 населения в 2019 году.

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 2019 году против дизентерии Зонне было привито 121 204 человек (в 2018 году – 103 821 человек).

В возрастной структуре заболеваемости бактериальной дизентерией 54,2% случаев приходится на взрослое население (старше 17 лет), удельный вес детей в возрасте 0-17 лет – 45,8%.

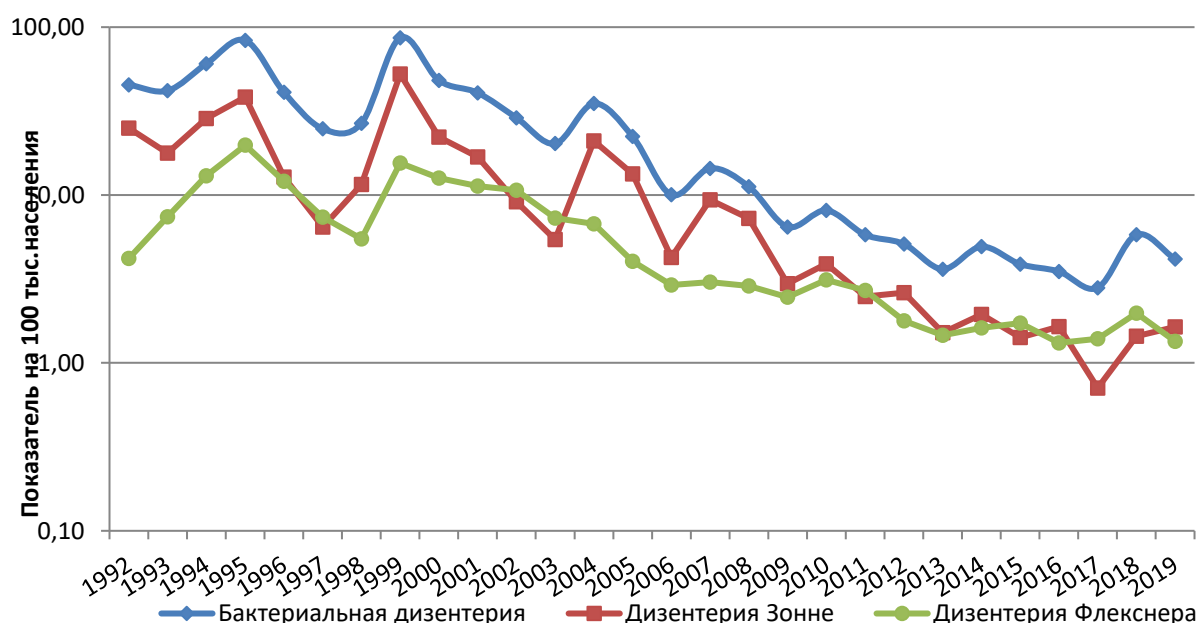


Рис. 87. Многолетняя динамика заболеваемости бактериальной дизентерией, дизентерией Зонне и дизентерией Флекснера в г. Москвы в 1992-2019 гг.

Возрастная структура заболеваемости ротавирусной инфекцией среди населения Москвы характеризуется преобладанием группы детей 1-2 лет (42,7%) и 3-6 лет – 28,0% (Рис.88)

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 25 444 детей.

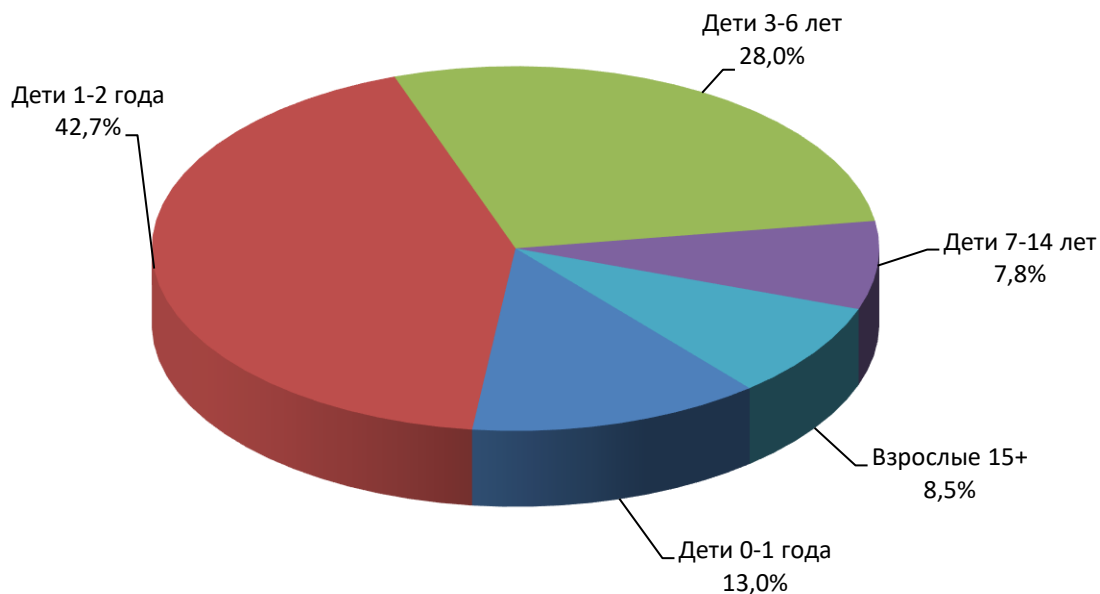


Рис. 88. Удельный вес возрастных групп населения Москвы в структуре заболеваемости ротавирусной инфекцией в 2019 году.

Заболеваемость ротавирусной инфекцией среди населения Москвы имеет выраженную сезонность с ростом числа заболевших лиц в зимне-весенний период с максимальным показателем в апреле (3,81 на 100 000 населения) и октябре (3,80 на 100 000 населения) (Рис.89).

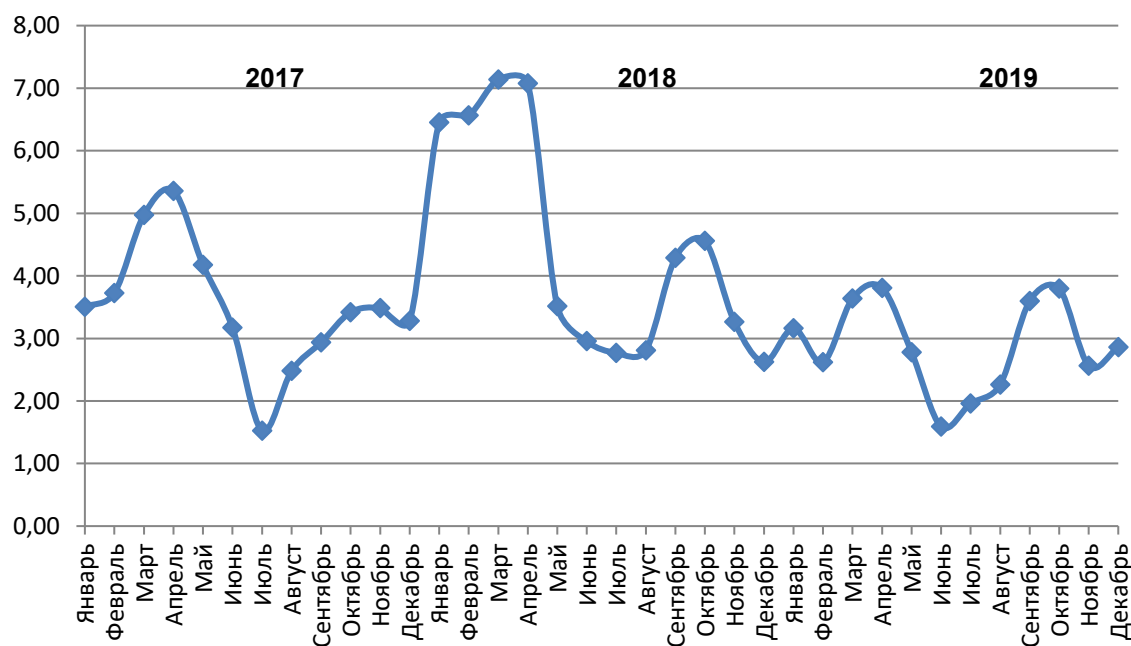


Рис. №89. Внутригодовая динамика заболеваемости ротавирусной инфекцией населения г. Москвы в 2017-2019 гг.

Заболеваемость **норовирусной инфекцией** в Москве в сравнении с прошлым годом по возрастной группе дети 0-14 стала выше на 27,4%. Стоит отметить снижение заболеваемости среди взрослого населения (15лет и старше) на 27,2% и снижение общей заболеваемости норовирусной инфекцией в 2019 году (11,93 на 100 000 населения) по сравнению с 2018 годом (14,54 на 100 000 населения). Заболеваемость снизилась на 18,0%. (Рис. 90)

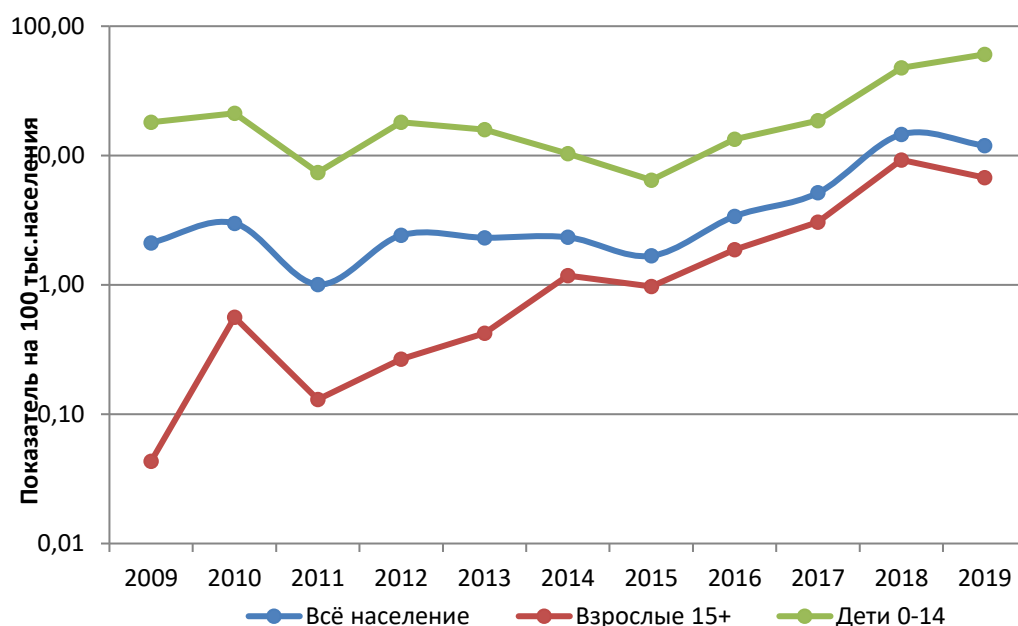


Рис. 90. Многолетняя динамика заболеваемости норовирусной инфекцией среди возрастных групп населения города Москвы в 2009-2019 гг.

Доля детей в возрасте 0-17 лет по сравнению с прошлым годом увеличилась на 27,4 % (Рис. 91), показатель заболеваемости составил 53,93 на 100 000 населения.

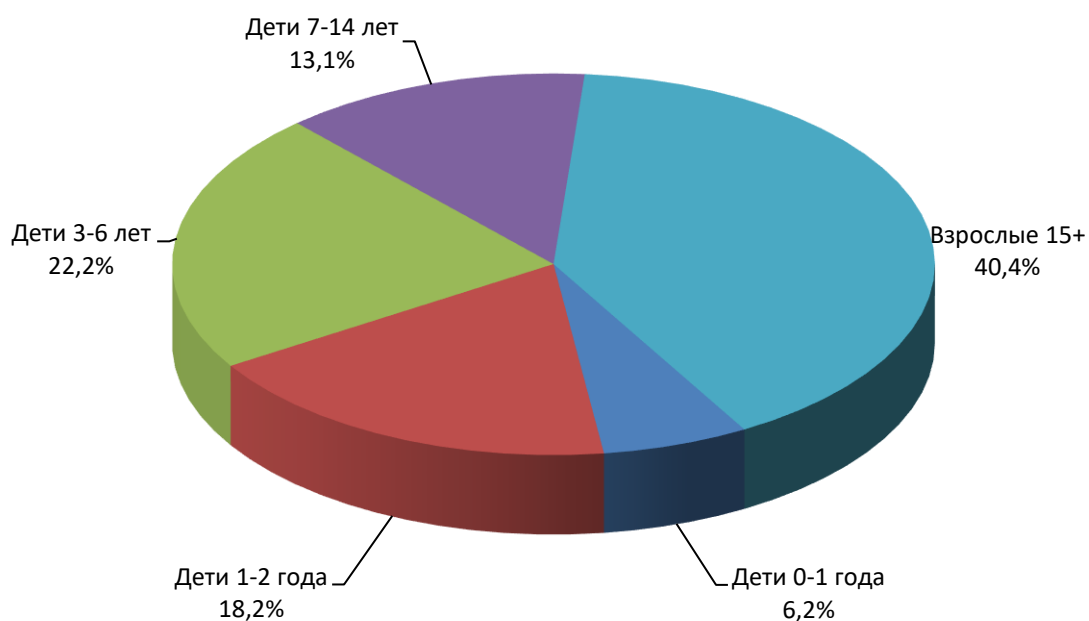


Рис. 91. Возрастная структура заболеваемости норовирусной инфекцией населения г. Москвы

Внутригодовая динамика заболеваемости норовирусной инфекцией характеризуется сезонным подъемом в осенне-зимний период. В 2019 году максимальный показатель заболеваемости был зарегистрирован в марте (показатель 2,02 на 100 000 населения.), минимальный (0,37 на 100 000 населения.) в августе (Рис. 92).

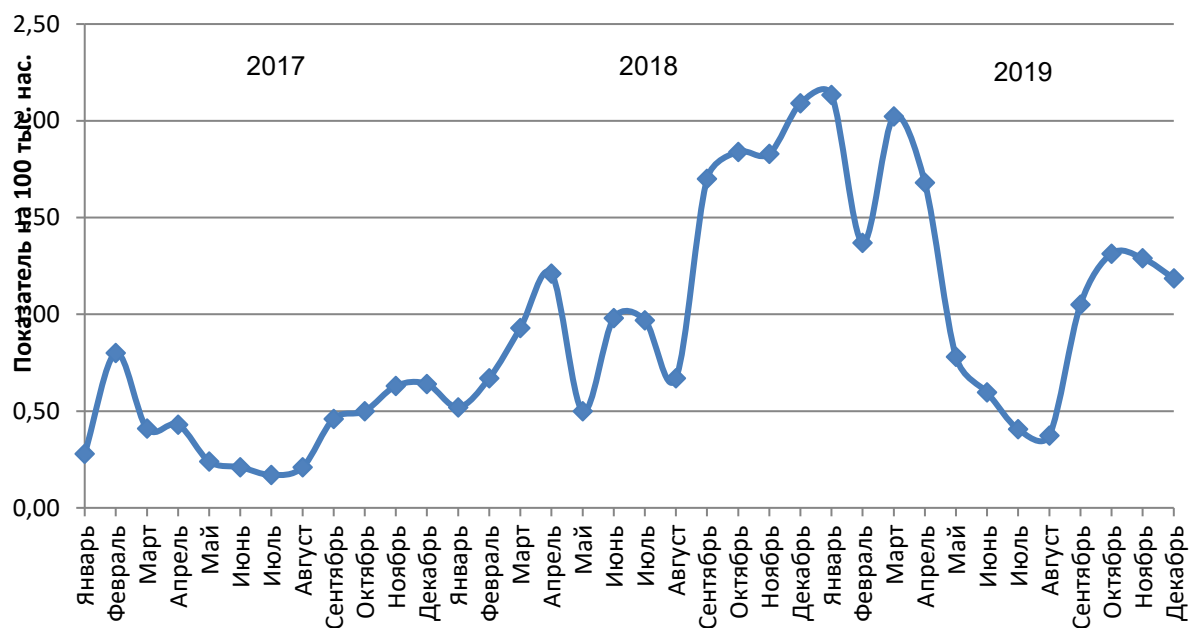


Рис. 92. Внутригодовая динамика заболеваемости норовирусной инфекцией в городе Москвы в 2017-2019 гг.

Среди детей (0-17 лет) в Москве был зарегистрирован рост заболеваемости сальмонеллезом на 9,54% (показатель составил 62,8 на 100 000 населения). Среди взрослых отмечено снижение заболеваемости на 19,2% (показатель составил 9,3 на 100 000 населения)

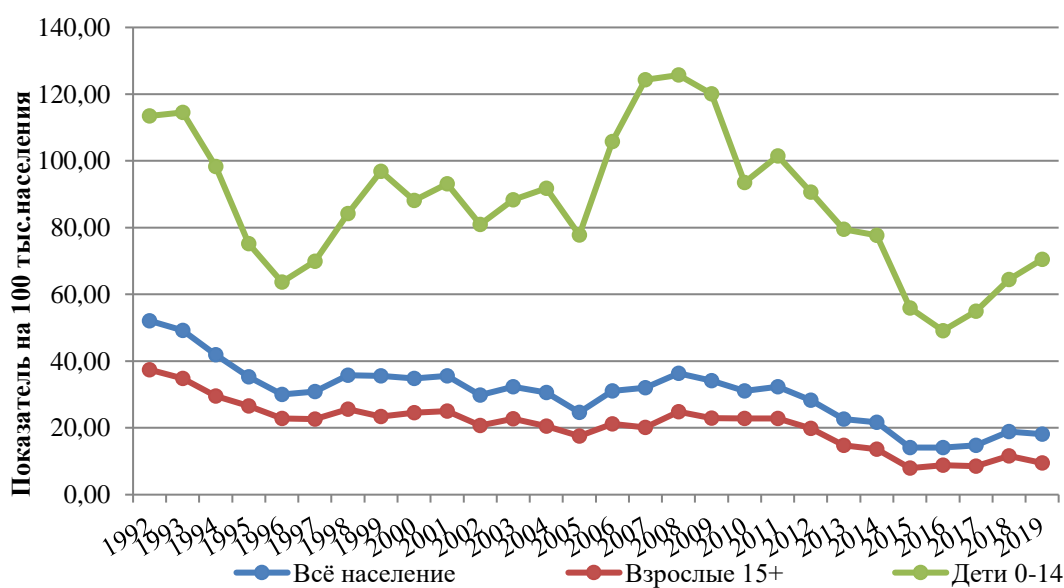


Рис. 93. Многолетняя динамика заболеваемости сальмонеллезами среди возрастных групп населения города Москвы в 1992-2019 гг.



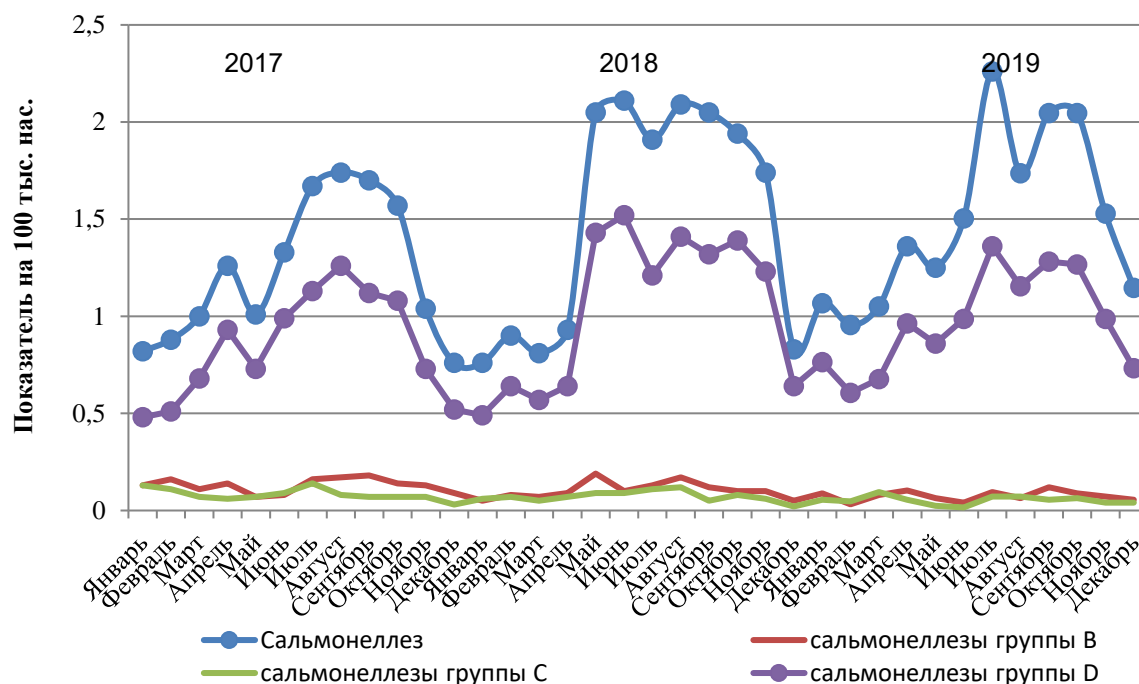


Рис. 94. Внутригодовая динамика заболеваемости сальмонеллезами в Москве в 2017–2019 гг.

Внутригодовое распределение заболеваемости сальмонеллезами населения Москвы характеризуется выраженной сезонностью в летне-осенний период (Рис.94). В 2019 году максимальная заболеваемость сальмонеллезами была зарегистрирована в июле (2,3 на 100 000 населения), минимальная – в феврале (0,96 на 100 000 населения).

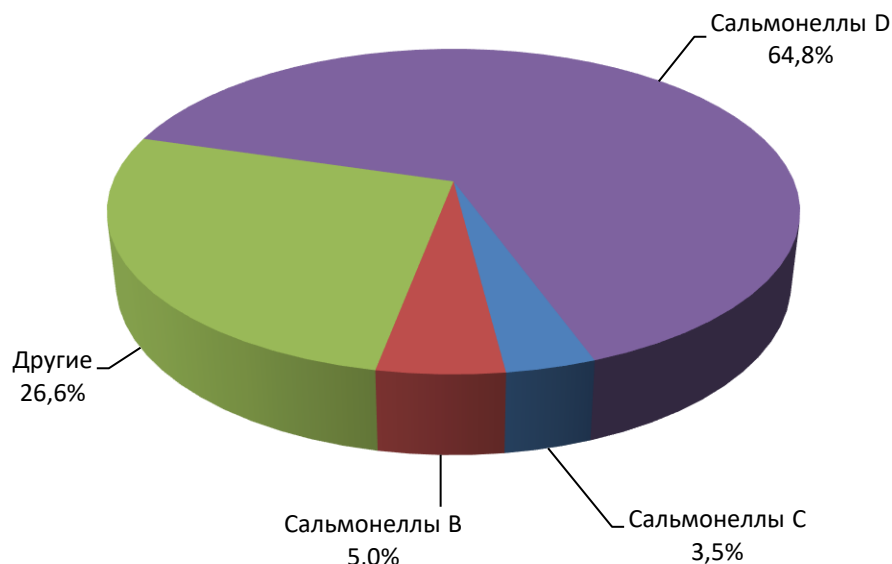


Рис.95. Этиологическая структура сальмонеллезов, зарегистрированных среди населения Москвы в 2019 году.

В этиологической структуре сальмонеллезов 64,8% (1 462 случаев) приходится на сальмонеллез группы D. На долю сальмонеллезов группы В приходится 5% (113 случаев), сальмонеллезов группы С – 3,5% (80 случаев) (Рис. 95).

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).

Заболееваемость **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 2019 году было выявлено 1 случай (показатель – 0,01 на 100 000 населения), 2018 году было выявлено 4 случая заболевания брюшным тифом (показатель – 0,03 на 100 000 населения).

Многолетняя динамика заболеваемости **гепатитом А** среди населения Москвы в период с 2002 по 2019 год (Рис.96) характеризуется общей тенденцией к снижению показателей во всех возрастных группах. 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 2019 году отмечено снижение заболеваемости ВГА совокупного населения на 21%, показатель составил 3,76 на 100 000 населения.

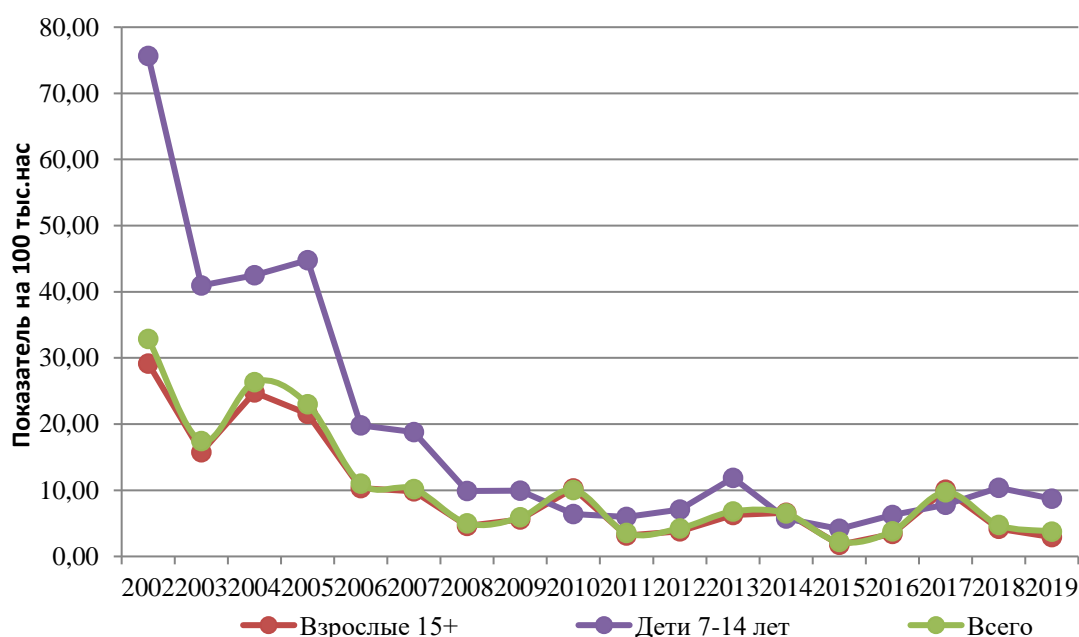


Рис. 96. Многолетняя динамика заболеваемости гепатитом А населения Москвы в разрезе возрастных групп в период 2002-2019 гг.

Следует обратить внимание, что динамика заболеваемости ВГА среди детей 7-14 лет характеризуется снижением и составила 8,72 на 100 000 населения, что ниже на 15,8% по сравнению с 2018 годом, где заболеваемость составила 10,35 на 100 000 населения (Рис.97).

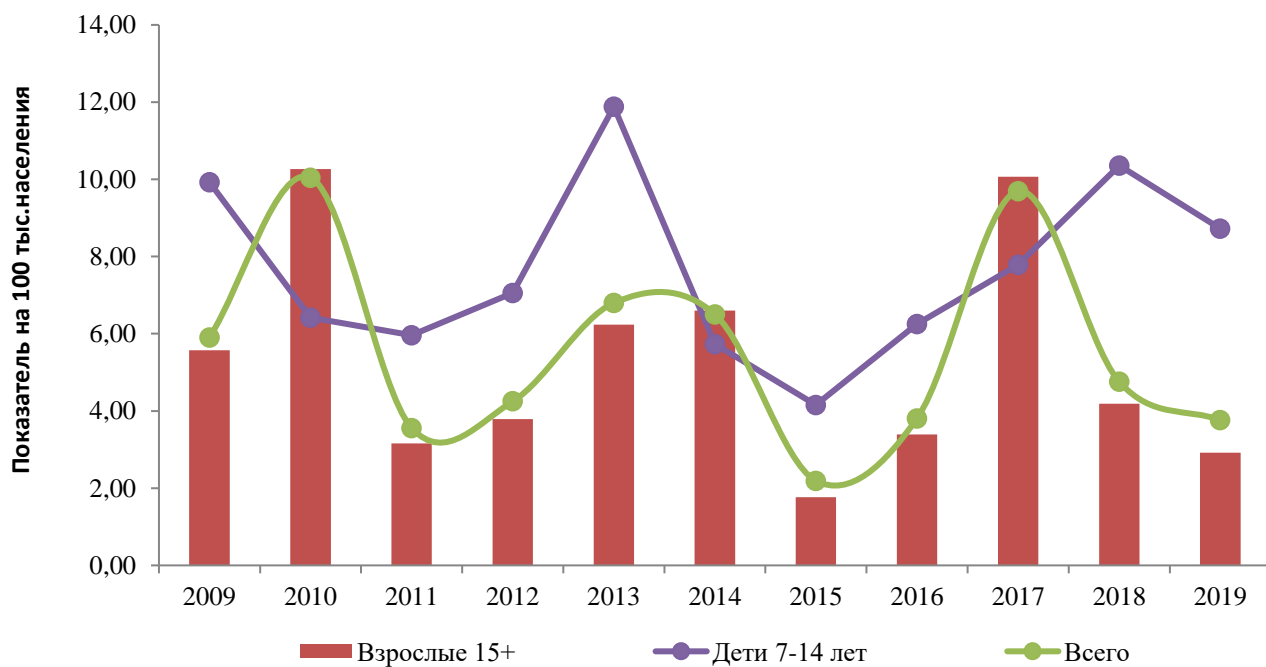


Рис. 97. Многолетняя динамика заболеваемости гепатитом А возрастных групп населения Москвы в период 2009-2019 гг.

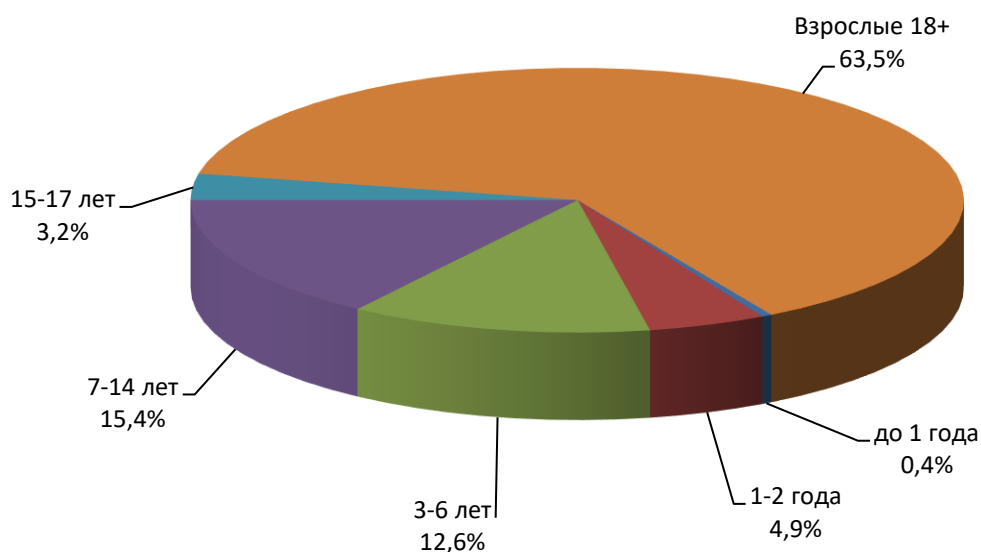
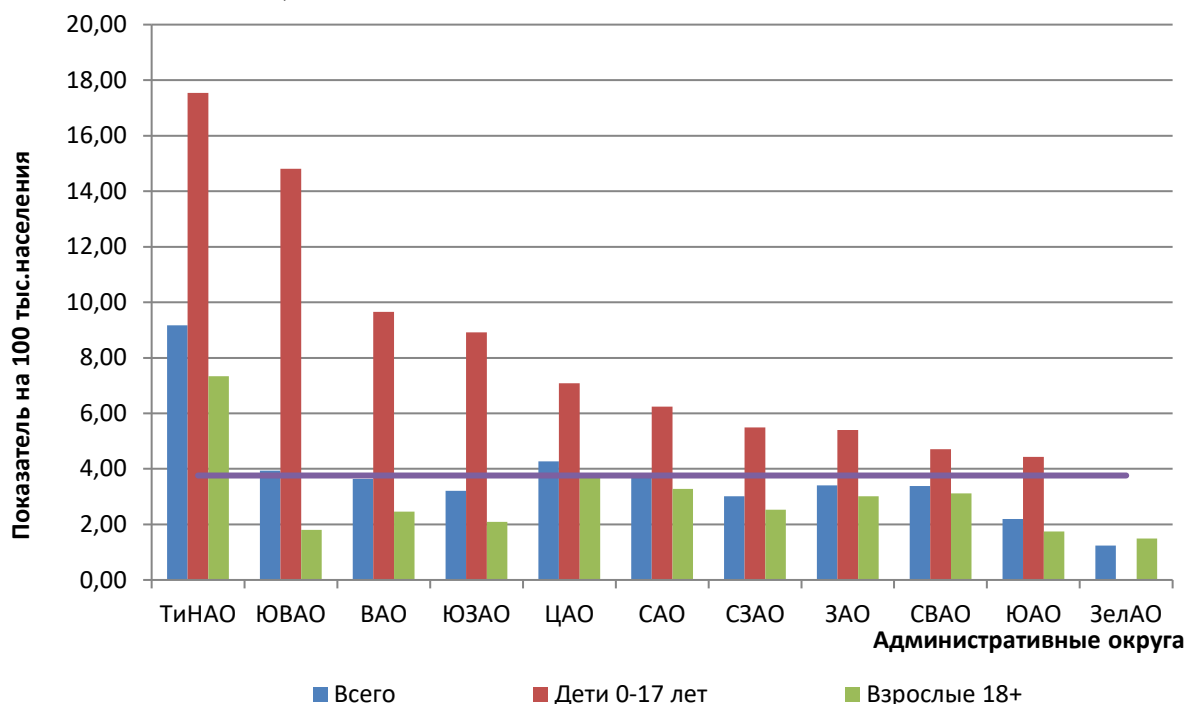


Рис.98. Распределение заболеваемости вирусным гепатитом А по возрастным группам населения Москвы в 2019 году.

Как и в предыдущие годы, в структуре заболевших гепатитом А преобладало взрослое население, доля которого составила в 2019 году 63,5% (Рис.98).

Особенностью территориального распределения заболеваемости острым ВГА в г. Москве является высокая заболеваемость детей в Троицком и Новомосковском (17,54 на 100 000 населения), Юго-восточном (14,81 на 100 000 населения), Восточном (9,65 на 100 000 населения), Юго-западном (8,91 на 100 000 населения) округах. Также следует обратить внимание на то, что дети являются менее мобильной группой населения и на них оказывают влияние 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.99).



*Рис. 99. Заболеваемость гепатитом А среди населения административных округов Москвы в 2019 году*

Превышение общегородского уровня заболеваемости совокупного населения Москвы гепатитом А (3,76 на 100 000 населения) зарегистрировано в Троицком и Новомосковском (9,17 на 100 000 населения), Юго-восточном (3,94 на 100 000 населения) административных округах.

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 2019 году в Москве было привито 100 685 человек, в том числе 23 963 ребенка, как за счет средств предприятий и организаций, так и Департамента здравоохранения города Москвы.

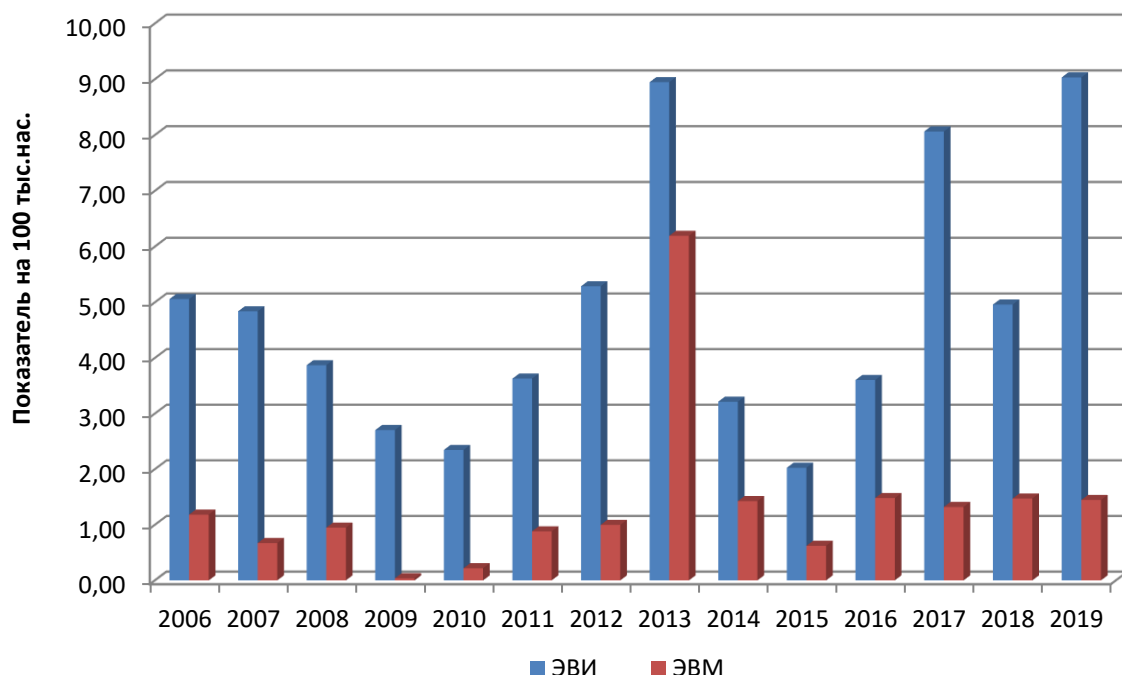


Рис.100. Многолетняя динамика заболеваемости энтеровирусной инфекцией и энтеровирусным менингитом среди населения Москвы в 2006–2019 гг.

В 2019 году зарегистрирован подъём заболеваемости энтеровирусной инфекцией (9,03 на 100 000 населения) по сравнению с 2018 годом (4,96 на 100 000 населения) в 1,8 раза (Рис.100).

При оценке внутригодичной динамики заболеваемости энтеровирусной инфекцией, в том числе энтеровирусных менингитов, среди совокупного населения выявлена сезонность с ростом заболеваемости с мая по сентябрь (Рис. 101). В 2019 году максимальная заболеваемость зарегистрирована в октябре и составила 1,88 на 100 000 населения. Пик заболеваемости энтеровирусным менингитом в 2019 году зарегистрирован в сентябре, заболеваемость составила 0,36 на 100 000 населения.

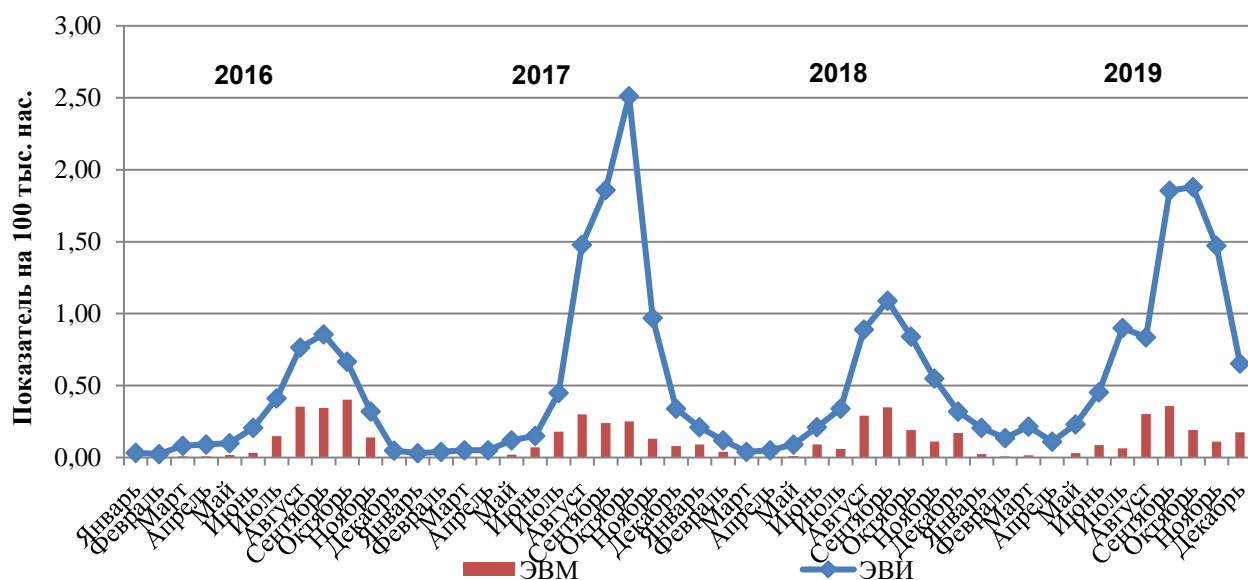


Рис.101. Внутригодичная динамика заболеваемости энтеровирусной инфекцией и энтеровирусным менингитом среди населения Москвы в 2016-2019 гг.

В 2019 году в эпидемический процесс преимущественно было вовлечено детское население. Среди детей (0-14 лет) выявлено 901 заболевший, показатель составил 51,3 на 100 000 детского населения. Среди всех заболевших в 2019 году удельный вес детского населения до 14 лет составил 80,16%. Наибольший вклад в возрастную структуру

заболеваемости вносят дети 3-6 лет (30,34%), школьники 7-14 лет – 15,12% и дети в возрасте 1-2 года 26,42% (Рис. 102).

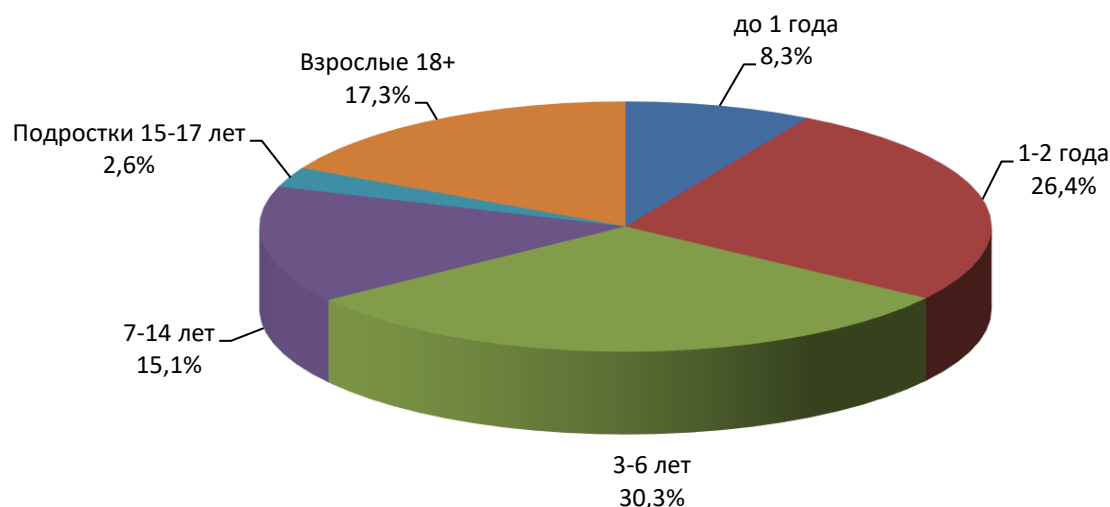
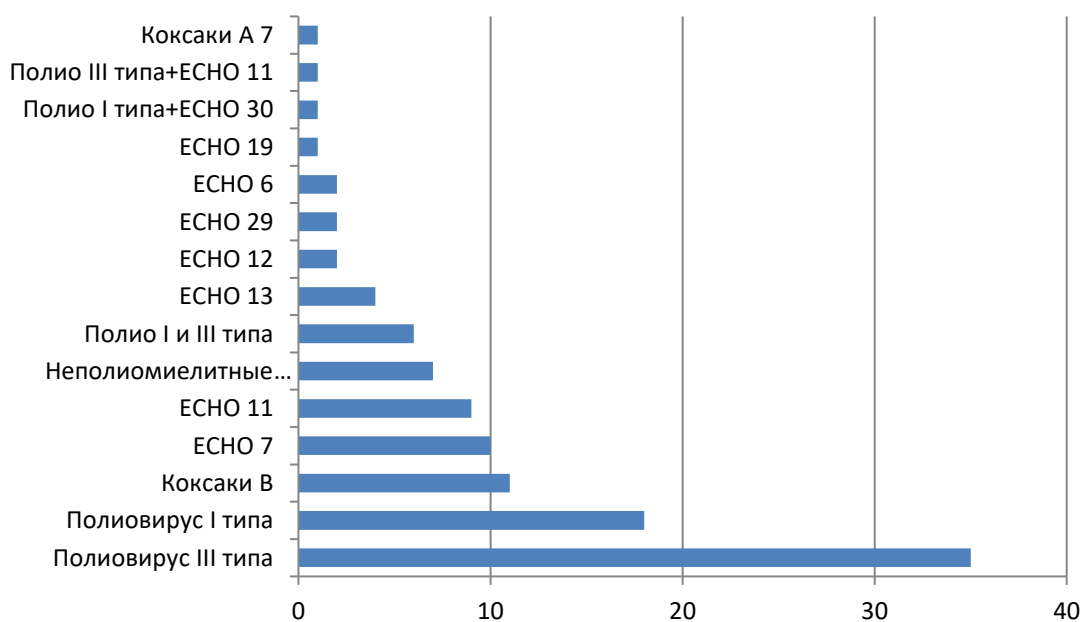


Рис. 102. Возрастная структура заболеваемости энтеровирусной инфекцией среди населения Москвы в 2019 году

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 2019 г. в 10 точках на 6 очистных сооружениях (в ЮВАО, Зеленограде, ЮЗАО и ТиНАО) исследовано 445 пробы воды, из которых 110 проб (24,72%) с положительным результатом (Рис.103).

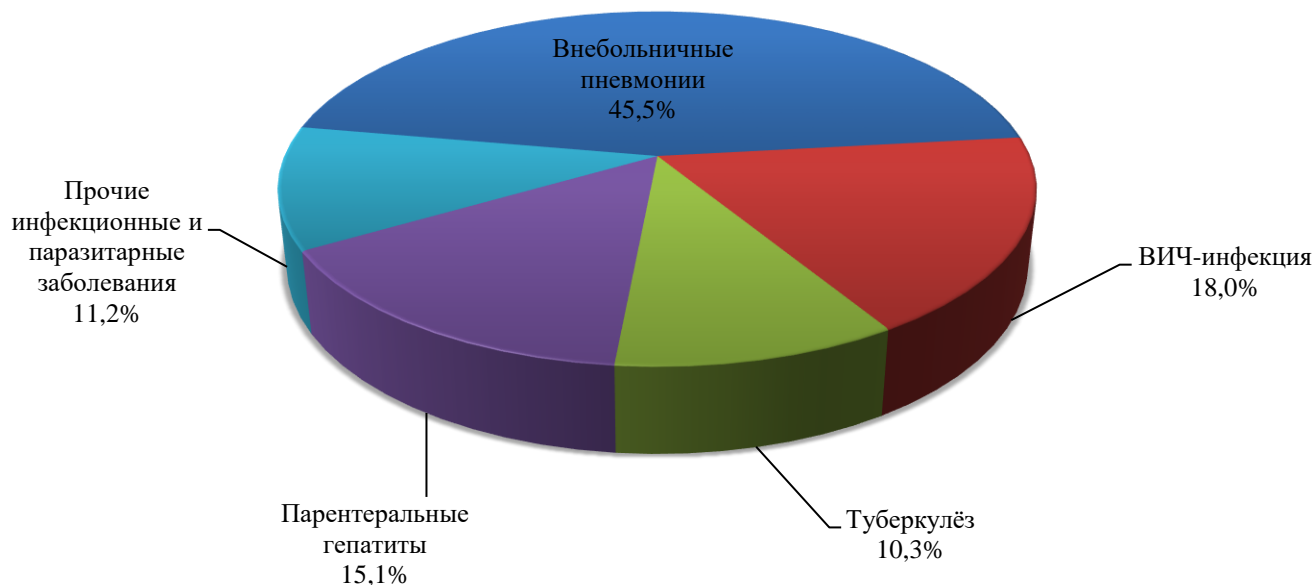


*Рис.103. Количество положительных результатов лабораторных исследования проб воды отобранных на очистных сооружениях в рамках реализации Плана по надзору за циркуляцией вирусов полиомиелита и других энтеровирусов в городе Москве на 2019 год.*

### Смертность и летальность

В 2019 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 1199, что на 12,5% ниже по сравнению с 2018 годом (1370 человек).

В структуре смертности доминирующее значение имеют внебольничная пневмония - 45,5%, болезнь, вызванная ВИЧ - 18,0%, туберкулез - 10,3%, острые и хронические парентеральные вирусные гепатиты - 15,1%. Эти нозологии ежегодно вносят решающий вклад в формирование смертности от инфекционных болезней и в 2019 г. эта цифра составила 88,8%. На смертность от других инфекционных болезней приходится соответственно 11,2% (Рис. 104).



*Рис. 104. Структура смертности среди населения Москвы при инфекционных и паразитарных заболеваниях в 2019 году*

В 2019 году смертность от инфекционных заболеваний детей в возрасте 0-17 лет снизилась на 20,4% по сравнению с 2018 годом и составила 74 ребёнка (в 2018г. - 93 ребёнка). В структуре детской смертности по причинам преобладают внутриутробные инфекции – 43 случая (58,1%), от внебольничной пневмонии зарегистрировано - 14 случаев смерти (18,9%), от менингококковой инфекции – 4 случая (5,4%) от гнойно-септических инфекций новорожденных, гемофильной инфекции, врожденной цитомегаловирусной инфекции, кишечной инфекции – по 2 случая (по 2,7%), от острого гепатита В, бешенства, туберкулёза, ВИЧ-инфекции, внутрибольничной пневмонии – по 1 случаю (по 1,4%), (Рис. 105).



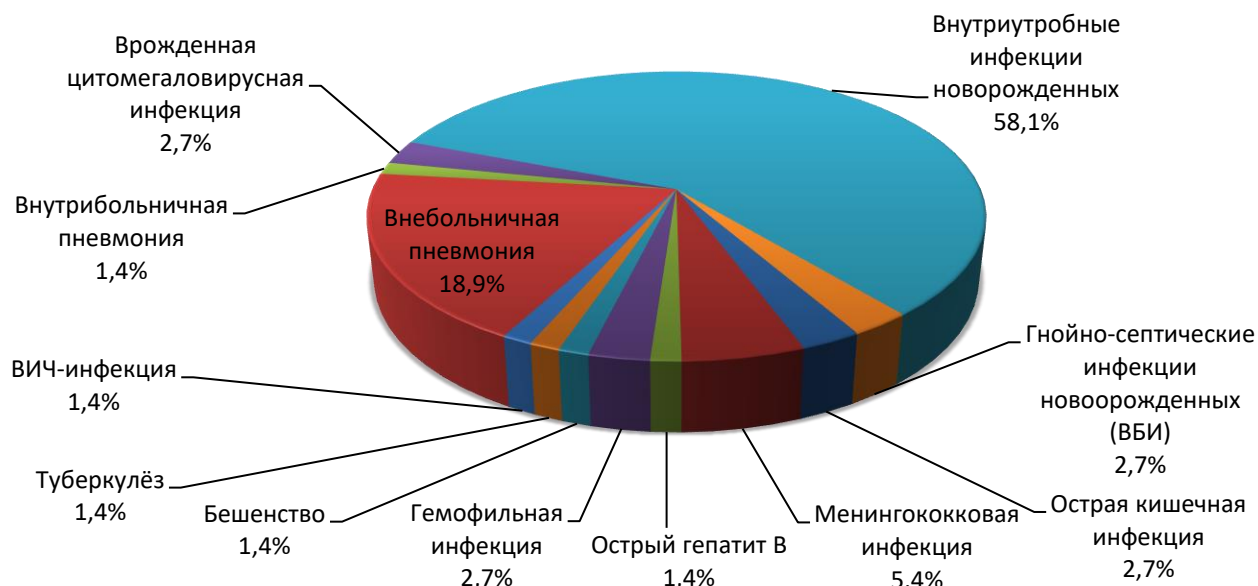


Рис. 105. Структура смертности детского населения Москвы при инфекционных и паразитарных заболеваниях в 2019 году

### Очаги групповой заболеваемости инфекционными болезнями

В 2019 году в Москве зарегистрировано 1345 очагов групповых заболеваний, в 2018 году – 928 очагов что больше на 44,94 %. Общее количество пострадавших в отчетный период составило 22 015 человека, в 2018 году – 13 842. Среди детей в возрасте 0-17 лет количество пострадавших составило 21 665 человек (в 2018 году – 13 450), что составило 98,4% от общего числа заболевших.

По характеру вспышек в 1314 очагах (97,7%) имела место реализация воздушно-капельного и/или воздушно-пылевого путей передачи инфекции, в 14 очагах (1,04%) – контактно-бытового, в 17 очагах (1,26%) инфекционный агент передавался по средствам пищевого пути передачи. Водных вспышек в прошедшем году не зарегистрировано.

В 2019 году в сравнении с 2018 годом число очагов острыми кишечными инфекциями (далее ОКИ) увеличилось и составило 31 очаг (в 2018 году - 23). Общее число пострадавших в очагах ОКИ составило 564 человека, в том числе 355 ребенка в возрасте 0-17 лет. В 45,16% случаев (14 очагов) имел место контактно-бытовой путь передачи инфекции, в 54,84% (17 очагов) инфекционный агент передавался пищевым путём (Рис. 106). 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.

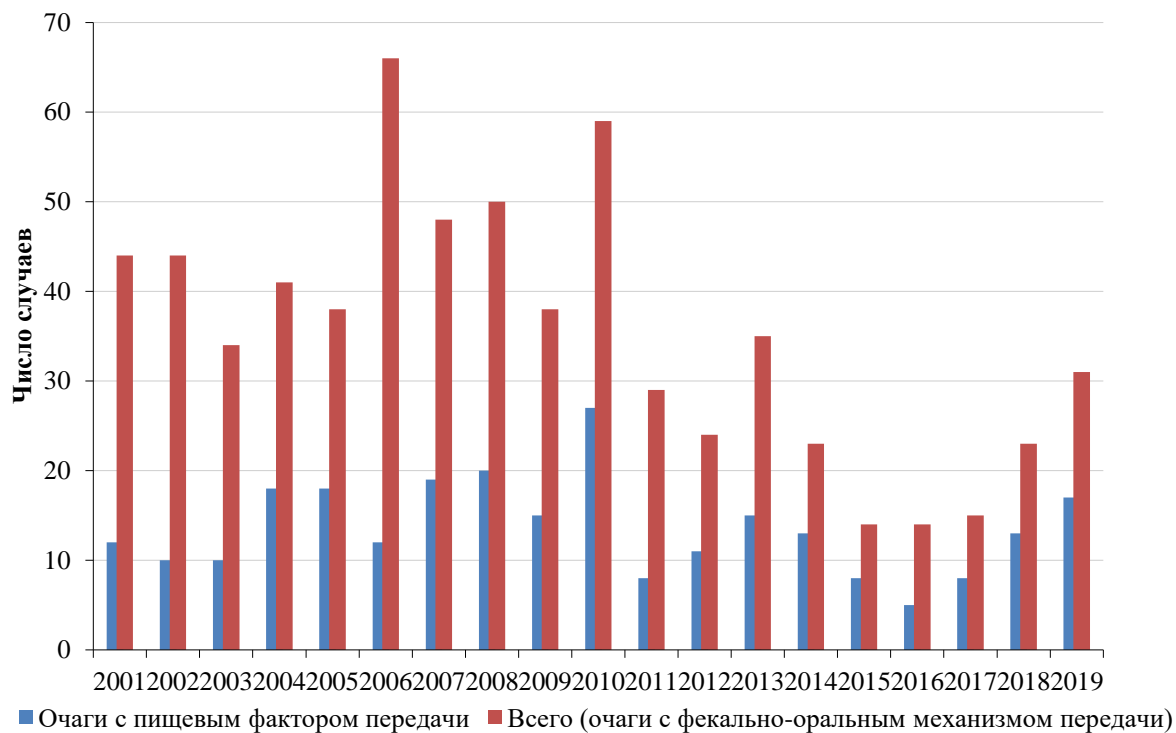


Рис. №106 Многолетняя динамика групповой заболеваемости острыми кишечными инфекциями в Москве в 2001-2019 гг.

В этиологической структуре очагов с множественными случаями заболевания доминируют: ветряная оспа (1283 очага), корь (15 очагов), норовирусная инфекция (15 очагов) (рис.107).

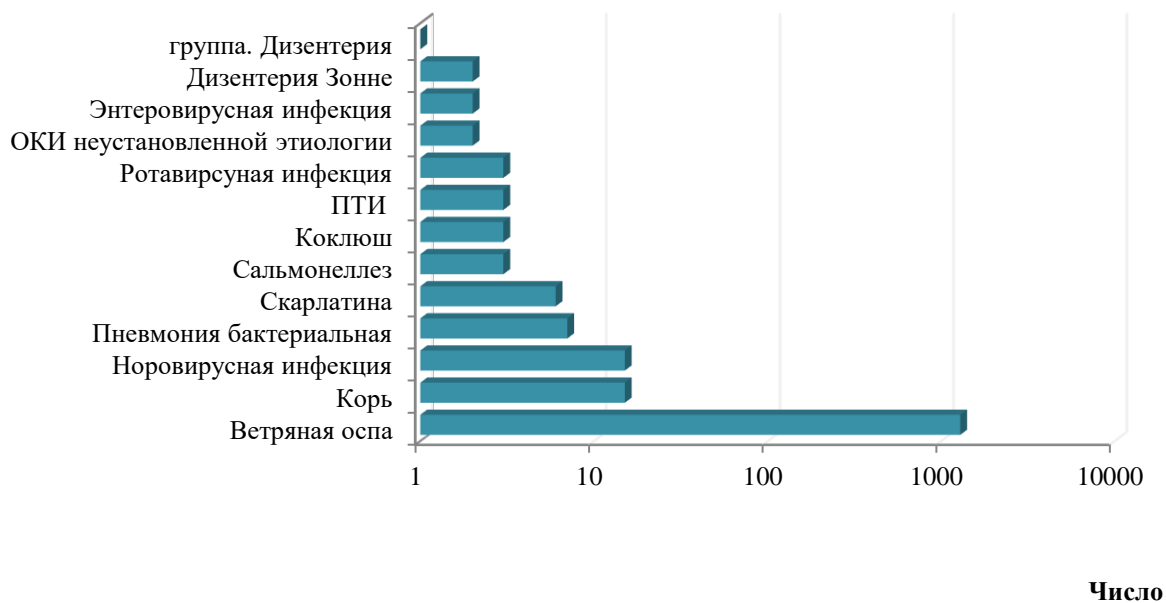


Рис.107. Число очагов групповой заболеваемости по нозологиям, зарегистрированных среди населения г. Москвы в 2019 году

### Профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи

В 2019 году наблюдалась тенденция снижения на 13,1% заболеваемости инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи (далее - ИСМП), в сравнении с 2018г. за счет пересмотра порядка учета ИСМП. Всего зарегистрировано 1310 случаев заболевания ИСМП, в том числе 798 случаев гнойно-септических заболеваний, удельный вес которых составляет 61%.

В 2019 году структура ИСМП существенно не изменилась, традиционно лидирующие позиции занимают послеоперационные осложнения - 39,4%, пневмонии – 23,3% и постинъекционные инфекции – 12,3%. В связи с регистрацией вспышечной заболеваемости в 3-х медицинских организациях города Москвы выросла доля острых кишечных инфекций с 2,9 % в 2018г. до 6,9% в 2019г. Сократилась доля других инфекционных заболеваний с 12,3% в 2018г. до 6,6% в 2019г., гнойно-септических инфекций новорожденных с 9,3% в 2018г. до 5,3% в 2019г., гнойно-септических инфекций родильниц с 4,6% в 2018г. до 3,9% в 2019г. (Рис.108).

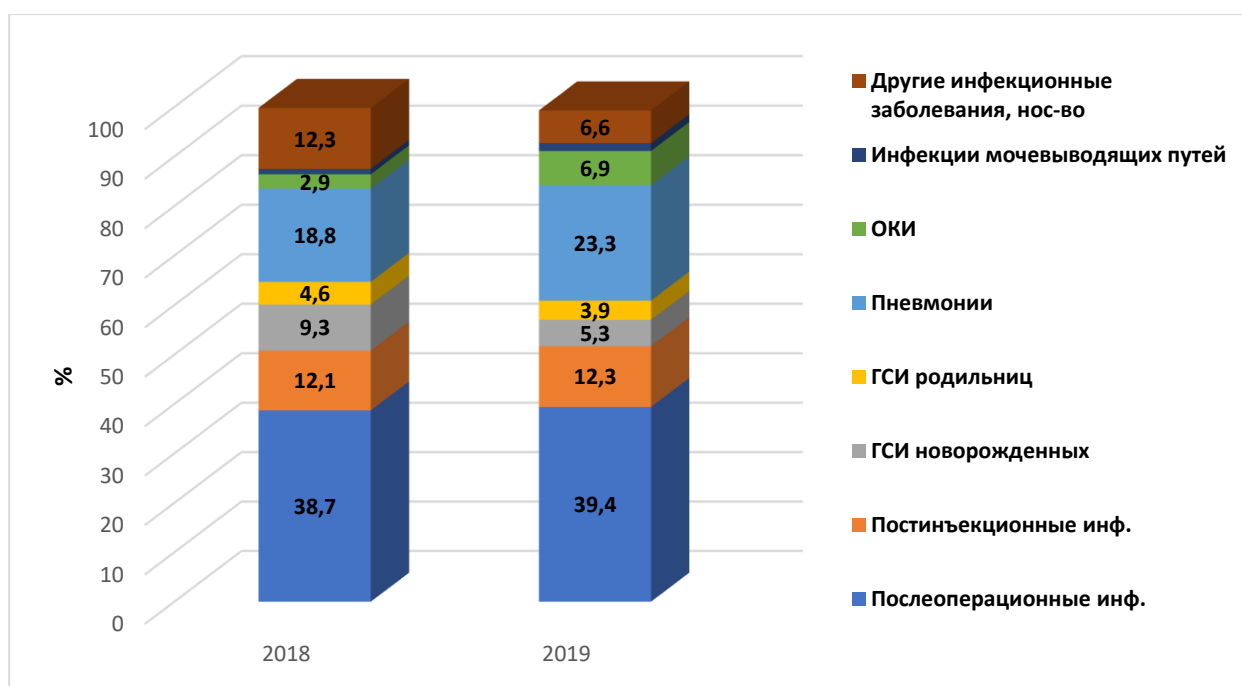


Рис.108. Структура инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в 2018-2019 г.

Ежегодно наибольшее количество случаев ИСМП регистрируется в учреждениях родовспоможения и хирургических стационарах.

В 2019 году наибольшее количество случаев ИСМП традиционно было зарегистрировано в хирургических стационарах. В сравнении с 2018 годом снизилась регистрация случаев ИСМП в учреждениях родовспоможения, тогда как в прочих стационарах зафиксирован рост на 24%, что связано со снижением в 2019 году числа зарегистрированных случаев гнойно-септических заболеваний новорожденных и ростом числа внутрибольничных пневмоний среди взрослого населения. (Рис.109)

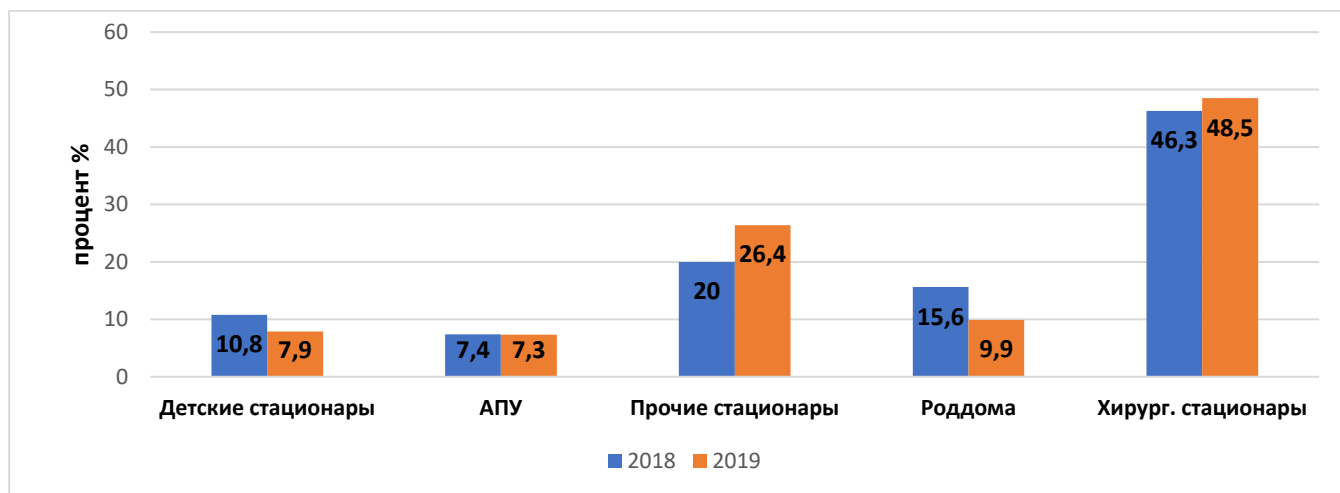


Рис.109. Структура медицинских организаций с зарегистрированными случаями ИСМП в 2018-2019гг. в г. Москве.

Лидирующую позицию в структуре ИСМП занимают инфекции области хирургического вмешательства (далее – ИОХВ), удельный вес которых в 2019 году составил 39,4%. Всего в 2019 году было зарегистрировано 516 случаев ИОХВ, показатель заболеваемости составил 0,59 на 1000 операций, что ниже показателя 2018 года на 15,7% (2018 г. 583 сл. / 0,7 на 1000 операций).

В 2019 году был зарегистрирован 161 случай постинъекционного инфекционного осложнения, показатель заболеваемости составил 0,07 на 1000 пациентов, что выше значений 2018 года на 16,7% (2018г. – 0,06). Постинъекционные инфекционные осложнения ежегодно регистрируются у пациентов амбулаторно-поликлинических учреждений, на их долю в 2019 году пришлось 53,4%.

Инфекции нижних дыхательных путей (далее – ИНДП) в структуре ИСМП занимают 23,3%. Показатель заболеваемости ИНДП составил 0,13 на 1000 пролеченных в стационаре пациентов (305 случаев), что на 44,5% выше значений 2018 года (2018г. – 283 сл./0,09 на 1000 пациентов).

Заболеваемость инфекциями мочевыводящих путей (далее - ИМВП) в г. Москве ежегодно остается на низком уровне. Всего в 2019 году был зарегистрирован 21 случай и показатель заболеваемости, как и в 2018 году, составил 0,01 на 1000 госпитализированных. Все случаи ИМВП связаны с катетеризацией мочевыводящих путей. Показатель на 1000 катетер-дней составил 0,04 случая, что в 2 раза выше показателя 2018 года (в 2018г. 0,02 на 1000 катетер-дней).

В медицинских организациях всех профилей в 2019 году у новорожденных было зарегистрировано 70 случаев гнойно-септических инфекций (далее – ГСИ), из них 60 случаев приходилось на новорожденных, инфицированных в учреждениях родовспоможения. Показатель на 1000 родившихся в 2019 году составил 0,52 что в 2 раза ниже показателей 2018 года (1,04 на 1000 родившихся). В структуре ГСИ новорожденных прослеживается тенденция снижения доминирующих локализованных форм ГСИ у новорожденных и за 2019 год на их долю пришлось 71,4% от всех случаев ГСИ новорожденных. Удельный вес генерализованных форм таких инфекций, как менингит, сепсис и остеомиелит в структуре ГСИ новорожденных за 2019 год увеличился в 2,7 раза и составил 228,6%, что свидетельствует о сокращении локализованных форм ГСИ у новорожденных и генерализации процесса в следствие несвоевременного выявления.

Ежегодно регистрируется большое количество случаев с внутриутробным инфицированием. В 2019 году показатель заболеваемости внутриутробными инфекциями (далее - ВУИ) новорожденных по сравнению с прошлым годом незначительно снизился на 7,9%. Всего в 2019 году было зарегистрировано 5818 случаев внутриутробного заражения (43,1 на 1000 родившихся) против 6450 случаев в 2018 году (46,8 на 1000 родившихся).

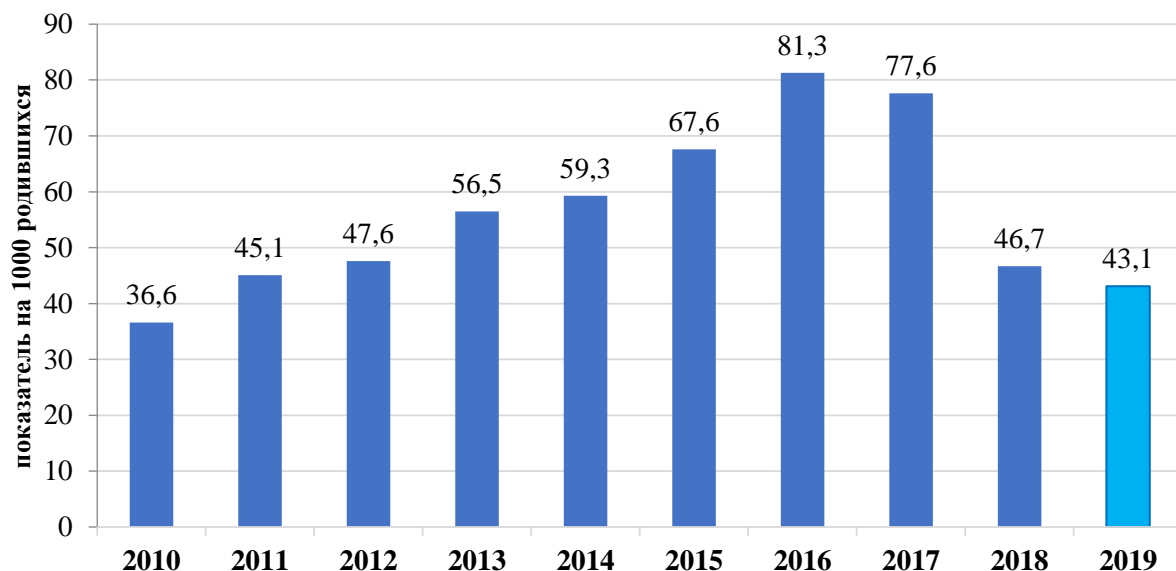


Рис.110. Многолетняя динамика ВУИ в 2010-2019 гг. в г. Москве.

В 2019 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 2019 году в г. Москве: на 1 случай гнойно-септической инфекции новорожденных приходилось 83,1 случай внутриутробной инфекции (в 2018 году – 1:47,4).

Также, ежегодно в родовспомогательных учреждениях регистрируются гнойно-септические инфекции родильниц. В 2019 году наблюдалась тенденция к снижению заболеваемости ГСИ родильниц, всего был зарегистрирован 51 случай и показатель заболеваемости составил 0,38 на 1000 родов, что ниже на 24% значений 2018 года (0,5 на 1000 родов). В структуре заболеваемости ГСИ родильниц в 2019 году наиболее частым осложнением послеродового периода являются эндометриты (54,9%), акушерские раны (15,7%) и маститы (11,8%).

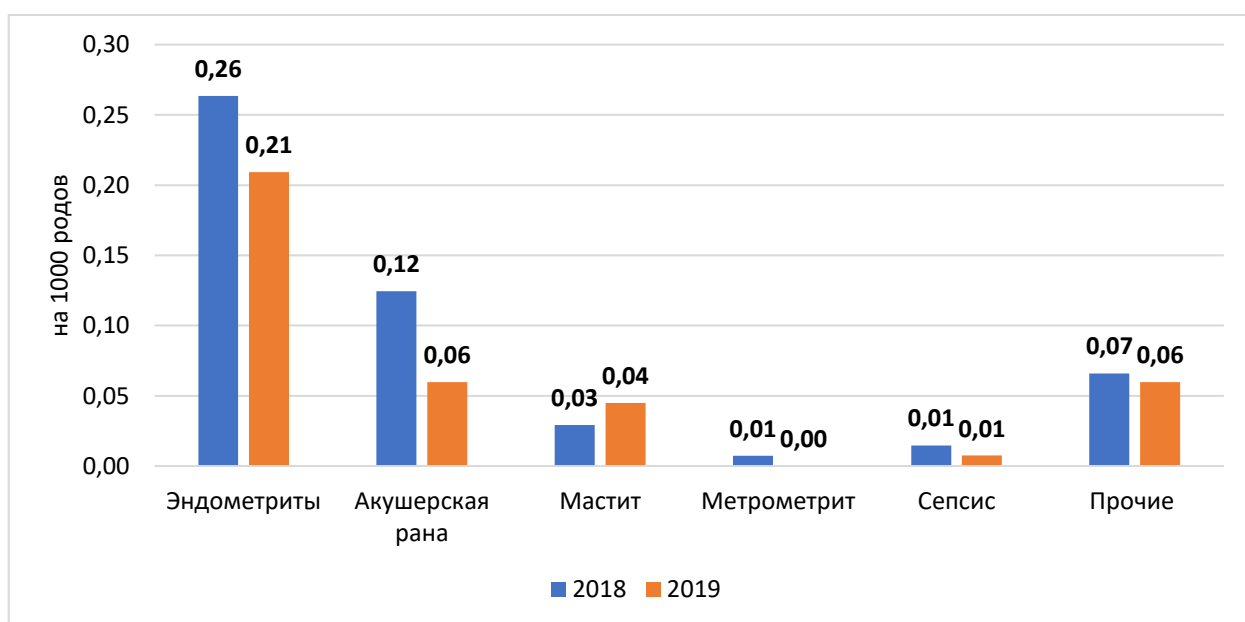


Рис.111. Структура заболеваемости ГСИ родильниц в 2019 г. в сравнении с 2018 г.

По срокам возникновения гнойно-септических осложнений у родильниц максимальное число ГСИ возникает после 10 дня с момента родов - 37,25% случаев, на втором месте 33,33% в срок 4-7 дней после родов, на третьем – 17,65% в срок 8-10 дней после родов.

В 2019 году в г. Москве было зарегистрировано 86 случаев инфекционных заболеваний из группы других инфекционных заболеваний (показатель 0,04 на 1000 госпитализированных), что на 33,3% ниже показателя 2018 года (2018г. – 185 сл. или 0,06). Структура группы других инфекционных заболеваний была представлена только воздушно-капельными инфекциями (далее – ВКИ): ОРВИ (37 сл.), ветряной оспой (21 сл.), корью (15 сл.), туберкулез (8 сл.), грипп (4 сл.), паротит (1 сл.). Очаги заболеваемости корью с внутрибольничным характером заражения от 3-х случаев не регистрировались.

В 2019 году, по сравнению с 2018 годом, наблюдался рост заболеваемости внутрибольничными острыми кишечными инфекциями (далее – ОКИ) в 4 раза - всего в 2019 году был зарегистрирован 91 случай, показатель заболеваемости составил 0,04 на 1000 госпитализированных (2018г. – 44 сл. или 0,01). Рост заболеваемости ОКИ обусловлен групповой заболеваемостью ОКИ в медицинских организациях. Всего было зарегистрировано 3 внутрибольничных очага острой кишечной инфекции. Первый очаг в Научно-исследовательского клинического института имени академика Ю.Е. Вельтищева ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России с 11 пострадавшими детьми. Источником инфекции послужил работник пищеблока - бессимптомный носитель норовирусной инфекции. Второй очаг с 45 пострадавшими зарегистрирован в ГБУЗ «Центр паллиативной помощи ДЗМ». Третий очаг с 6-ю пострадавшими зарегистрирован в ГБУЗ «МНКЦ им. А.С. Логинова ДЗМ». Источником инфекции послужила пациентка- бессимптомный носитель норовирусной инфекции.

В 2019 году также в 4 раза по сравнению с 2018 годом увеличилась заболеваемость внутрибольничными парентеральными вирусными гепатитами до 9 случаев (показатель на 1000 пролеченных 0,004) – 4 случая вирусного гепатита С и 5 случаев вирусного гепатита В (2018 г. – 3 сл. или 0,001: 2 сл. ВГС и 1 сл. ВГВ). Инфицирование вирусным гепатитом В в 4-х случаях произошло при получении стоматологической помощи, 1 случай ВГВ во время оперативного вмешательства. Инфицирование вирусным парентеральным гепатитом С в 3 случаях произошло во время оперативного вмешательства и в 1-м случае - получение стоматологической помощи.

В 2019г. в городе Москве было зарегистрировано 67 случаев заболевания туберкулезом сотрудников медицинских организаций (в 2018г. - 66 сл.).

При анализе было выявлено, что в 2019г. в структуре заболеваемости преобладают сотрудники медицинских организаций, подведомственных Департаменту здравоохранения города Москвы (далее - ДЗМ) (2018г. – 43 человека (65,2%), 2019г. -56 человек (83,6%). По сравнению с 2018г. этот показатель вырос на 28,3%. Это связано с хорошей выявляемостью туберкулезной инфекции среди работников медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы, поскольку в соответствии с приказом ДЗМ от 21.02.2018г. №129 «Об усилении мероприятий по предупреждению возникновения и распространения туберкулеза среди работников медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы» в перечень обязательных медицинских обследований на туберкулез включен скрининговый метод диагностики «Низкодозовая компьютерная томография грудной клетки» для лиц, проходящих предварительный медицинский осмотр, а также для врачей по специальности «фтизиатрия», «патологическая анатомия» и «судебно-медицинская экспертиза» при прохождении периодических медицинских осмотров. Также, во исполнение приказа ДЗМ от 17.04.2015г. №308 «О применении кожной пробы с аллергеном туберкулезным рекомбинантным в стандартном разведении в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы при обследовании групп риска по туберкулезу», сотрудники медицинских организаций, подведомственных ДЗМ, при прохождении предварительных и периодических медицинских осмотров 1 раз в год подлежат проведению кожной пробы с аллергеном туберкулезным рекомбинантным.

Заболеваемость туберкулезом работников медицинских организаций регистрируется во всех типах медицинских организаций, но наибольшее количество случаев заболевания приходится на учреждения стационарного типа. Также в ходе анализа было установлено, что в 2019г. доля сотрудников амбулаторно-поликлинических учреждений по сравнению с 2018г. снизилась на 21,1% и на 33,9% по сравнению с 2017г. При этом в 2019г. соответственно возросла доля случаев заболевания сотрудников ГБУЗ «Станция скорой и неотложной медицинской помощи им. А.С. Пучкова ДЗМ» в 7 раз по сравнению с 2018г. и в 2,9 раза по сравнению с 2017г.

В 2019г. по сравнению с 2018г. возросла доля случаев заболевания туберкулезом среди врачей на 24,4% (2018г. – 23 человека (34,8%), 2019г. – 29 человек (43,3%)), а также доля случаев заболевания туберкулезом среди не медицинского персонала в 1,48 (2018г. – 12 человек (18,2%), 2019г. – 18 человек (26,9%)). Отмечалось снижение доли случаев заболевания туберкулезом среди среднего медицинского персонала на 39,3% (2018г. – 26 человек (39,4%), 2019г. – 16 человек (23,9%)).

Ежегодно треть случаев заболевания туберкулезом среди работников медицинских организаций составляют бактериовыделители так же, как и среди всех пациентов: в 2016 году 35,8% (24 человека), в 2017 г. – 26,1% (18 человек), в 2018 г. – 27,3% (18 человек), в 2019 г. – 28,4% (19 человек).

Наблюдается снижение числа зарегистрированных случаев туберкулеза с бактериовыделением среди работников медицинских организаций, а также изменение структуры клинических форм туберкулеза в сторону увеличения ограниченных и ранних форм и снижения распространенных 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».

### Сведения об инфекционной и паразитарной заболеваемости.

За период 2017-2019гг. зарегистрировано 247 завозных случаев *лихорадки Денге*. Из них 2019г.- 126 случаев с ростом заболеваемости в 1,8 раза. Заражение произошло при посещении Тайланда (165 сл.), Индонезии (16 сл.), Филиппин (4 сл.), Мальдивских остров (12сл.), Вьетнама (21 сл.), Индии (7), Шри-Ланка (7), Доминиканской республики (4), Куба (3), Камбоджа (2), Мьянма, Мексика, Никарагуа, Сейшельских островов, Египта по 1 случаю. Все случаи лихорадки Денге в основном протекали в легких и средних формах течения, кроме 19 случаев (7,7%) с тяжелым течением и проявлениями геморрагического синдрома.

За 2017-2019гг. зарегистрировано 8 завозных случаев *лихорадки Чикунгунья* (2019г. - 6 сл. и 2 сл. 2017г.) у жителей Москвы СВАО, ЦАО, САО, ЮВАО, ЗАО (2 сл.) Московской области (2 сл.). Заражение произошло трансмиссивным путем (укусы насекомых) во время отдыха на территории Тайланда (5 сл.), Индонезия (2 сл.), Мальдивских островов. В 2018г. случаев заболевания лихорадкой Чикунгунья не зарегистрировано.

В 2019 году зарегистрирован один завозной случай *лихорадки Западного Нила* у мужчины 43 лет жителя САО. Заражение произошло трансмиссивным путем (укусы насекомых) во время отдыха в Индии штат Гоа. Больной госпитализирован в ИКБ№1, диагноз «ЛЗН менингеальная форма» подтвержден лабораторно. По результатам исследования крови методом ПЦР (Амплисенс WNV-FI) на базе лаборатории ФБУН «ЦНИИЭ Роспотребнадзора» обнаружена РНК вируса Западного Нила и антитела класса М к вирусу Западного Нила методом ИФА (MAC-ELISA) в ФГБУ «НИЦЭМ им. Н.Ф. Гамалеи» Минздрава России. В 2018-2019гг. случаев лихорадки Западного Нила не зарегистрировано.

В связи с эпидемическим распространением *лихорадки Зика* в странах мира Североамериканского, Южноамериканского и Азиатско-тихоокеанского региона в 2017г. было зарегистрировано 3 завозных случая Лихорадки Зика на территорию г. Заражение москвичей



произошло при выезде в Мексику (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 1 мужчина и 2 женщины. В 2018-2019гг. случаев лихорадки Зика не зарегистрировано.

В Москве за период 2017- 2019гг. 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 01.01.2020 г определены и паспортизованы 59 точек отбора проб воды). В 2017-2019гг. проведено бактериологическое исследование на холеру 3359 проб воды (2019г. – 946). При проведении мониторинга воды открытых водоемов и исходной воды в местах водозабора АО «Мосводоканал» на территории Москвы в 2019 году было отобрано и проведено исследование 946 проб воды, из них 831 проба воды открытых водоемов (54 точки) и 115 проб исходной воды (5 точек 4-х водопроводных станций). При проведении исследований возбудителей холеры выделено не было, в 40 пробах были выявлены не агглютинирующие формы вибрионов не O1, и не O 139, в том числе в 27 пробах воды открытых водоемов (ВАО – 18, ЮАО – 1, Курьяновские очистные - 8) и в 13 пробах исходной воды Западной (4) и Рублевской (9) водопроводной станции. За период 2017-2019гг. 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 2017-2019гг. было привито против желтой лихорадки 17687 человек, и них в 2019 году – 6464 человека.

**ВИЧ-инфекция.** В Москве эпидемиологическая обстановка по **ВИЧ-инфекции** остается напряженной, продолжается распространение вируса иммунодефицита человека среди населения и увеличение кумулятивного числа инфицированных и больных. Всего от начала регистрации (1987 год) по состоянию на 01.01.2020г. выявлено 52 121 ВИЧ-инфицированных жителей Москвы, из них среди детей в возрасте 0-14 лет – 533 случая.

За период 2017-2019гг. в Москве отмечается **снижение** показателей заболеваемости ВИЧ-инфекцией, зарегистрировано 8404 случая.

В 2019г. в Москве отмечается **снижение** заболеваемости ВИЧ-инфекции **на 16,9%** по сравнению с 2018 годом. Зарегистрировано 2471 вновь выявленных случаев, показатель заболеваемости составил 19,86 на 100 тысяч населения, 2018 году - 2954 и 23,91 соответственно. Среди детей до 17 лет наблюдается увеличение заболеваемости на 5 сл. зарегистрировано 23 случая ВИЧ-инфекции, показатель заболеваемости 1,12 на 100 тысяч населения, в 2018 году – 18 и 0,90 соответственно.

Таблица №39

**Заболеваемость ВИЧ-инфекцией в Москве в сравнении с показателями в Российской Федерации на 100 тыс. населения в 2017-2019гг.**

Год	Показатель на 100 тыс. нас.	
	РФ	Москва
2017	63,3	24,29
2018	58,99	23,91
2019	54,56	19,86

В 2019 году показатель заболеваемости ВИЧ-инфекцией на 100 тысяч населения по административным округам города **варьировал** в пределах **от 25,50 (ТиНАО) до 11,05 (ЗАО)**.

За период 2017-2019гг. основное число новых случаев ВИЧ-инфекции отмечается в возрастных группах 30-39 лет, 40-49 лет и 20-29 лет. В 2019 году количество ВИЧ-инфицированных в этих группах составило 42,2%, 26,0% и 17,1% соответственно.

Болеют преимущественно мужчины – 66,3%.

В настоящее время преобладает половой путь передачи ВИЧ-инфекции (48,3%). Сохраняется эпидемическая значимость передачи ВИЧ при внутривенном употреблении наркотических средств (21%). Следует отметить, значительную долю лиц с неустановленным фактором риска заражения (30,1%), за счет регистрации иностранных граждан и лиц с не уточненным эпидемиологическим анамнезом.

За период 2017-2019гг. ВИЧ-инфицированными матерями рождено 1682 ребенка, диагноз ВИЧ-инфекция установлен 16 детям. В 2019г. ВИЧ-инфицированными матерями рождено 531 ребенок, в 2018 году - 569, в 2017 году – 582. Диагноз ВИЧ-инфекция установлен 6, 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 2017-2019гг. обследовано 14 433 068 российских граждан на антитела к ВИЧ. В 2019 г. - 5 108 544, в 2018 г. – 5 225 614 исследований, 2017 г. - 4 098 910.

За 2019 год в Московском городском центре по профилактике и борьбе со СПИДом диспансерное наблюдение прошли 32296 ВИЧ-инфицированных, из 34879 подлежащих наблюдению, охват диспансерным наблюдением составил 92,6%. Количество ВИЧ-инфицированных, получавших антиретровирусную терапию в 2019 году составило 22539 человек.

За период 2017-2019гг. среди доноров крови выявлено 290 случаев ВИЧ-инфекции. В 2019 году – 85, из них 62 первичных и 23 кадровых донора (2018г. – 104, 2017г. -101). За три года установлено 98 реципиентов, из них 37 в 2019 г., 28 в 2018 г. и 33 в 2017г. 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.

**Легионеллезная инфекция.** За период 2017-2019гг. зарегистрировано 13 случаев легионеллеза (2019г. – 6 сл., 2018г. – 3 сл. 2017г. - 4 сл.). В 2019 году зарегистрировано 6 случаев легионеллеза, заболели жители ЮВАО, ЮАО, ЮЗАО, ЗАО и Московской области (2 сл.) Заболевания легионеллезной инфекции протекали в тяжелой форме с развитием пневмонии, два случая у мужчин 72 (ЮЗАО) и 65 лет (ЮВАО) закончились **летальным** исходом. Предположительно заражение произошло на территории Московской, Смоленской областей и Республики Куба. 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. Все заболевания легионеллезной инфекции подтверждены лабораторно, обнаружен антиген легионеллеза в моче (тест Vinox now).

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 2017-2019гг. проводилось исследование смывов и проб воды на легионеллез, выполнено 12058 исследований (2017г. – 3660, 2018г. – 4077, 2019г. – 4321). Исследования проводились бактериологическим и молекулярно-биологическим (ПЦР) методом. 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 22 штамма возбудителя легионеллеза, из них 9 в 2019 году (в 2017г. – 7 2018г. – 6). Возбудитель легионеллеза в концентрациях **представляющих эпидемиологическую опасность не выделен.**

#### **Природно-очаговые инфекции, общие для человека и животных**

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 2017-2019гг. зарегистрировано 1066 случаев природно-очаговых и зоонозных инфекций, из них в 2019 году - 516 случаев. В 2019г. произошел **рост** заболеваемости по отдельным

регистрируемым нозологиям: геморрагическая лихорадка с почечным синдромом (ГЛПС) в 1,7 раза, лептоспирозы на 21,1%, листериоз 7,7%, были зарегистрированы завозные случаи бешенства и сибирской язвы среди иностранных граждан, прибывших из Таджикистана и Армении соответственно.

Таблица №40

**Количество зарегистрированных случаев природно-очаговых и зоонозных инфекций  
в г. Москве за 2017-2019 гг.**

Годы	2017	2018	2019г	Итого случаев
Бешенство	0	0	1	1
ГЛПС	180	249	439	868
Лептоспирозы	21	24	28	73
Листериз	22	32	35	89
Псевдотуберкулез	3	6	4	13
Туляремия	2	3	3	8
Бруцеллез	2	2	3	7
Орнитоз	2	2	2	6
Сибирская язва	0	0	1	1
Итого	232	318	516	1066

Таблица №41

**Данные о летальных исходах от природно-очаговых инфекций и общих болезней, для человека и животных в г.Москве за 2017-2019гг.**

ГОД	2017	2018	2019	Итого
Бешенство	0	0	1	1
ГЛПС	0	0	1	1
Листертиоз	5	11	5	21
лептоспироз	0	0	1	1
Итого	5	11	7	24

Природно–очаговые инфекционные болезни носят, в основном, завозной характер, заражение москвичей происходит во время отдыха в период пребывания на эндемичных территориях Российской Федерации, стран СНГ и других зарубежных странах.

В общей структуре заболеваний природно-очаговыми инфекциями более 83% приходится на *геморрагическую лихорадку с почечным синдромом ГЛПС*. За период 2017-2019гг. зарегистрировано 868 случаев ГЛПС.

В 2019 году отмечен **рост** заболеваемости ГЛПС в 1,7 раза по сравнению с 2018 годом. Зарегистрировано 439 случаев ГЛПС, показатель на 100 тыс. населения составил –3,53 в 2018 году – 249 случаев (показатель на 100 тыс. населения - 2,02). Среднегодовое количество случаев ГЛПС на 100 тыс. нас. по Москве составил – 1,38 (от 0,28 в 2005 году до 3,53 в 2019 году). Наибольшее количество случаев ГЛПС было зарегистрировано в летне-зимний период 2019 года (июнь - декабрь 400 случаев), что составило 91,1% от общего числа ГЛПС.

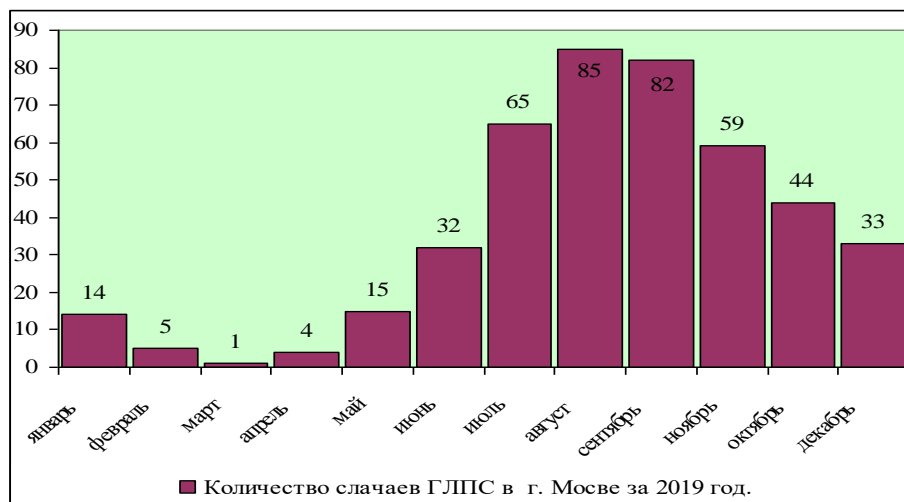


Рис.112 Распределение числа заболевших ГЛПС по г. Москве по месяцам за 2019 год

Заражение ГЛПС происходило при выезде на неблагополучные территории следующих федеральных округов Российской Федерации: Центрального (Московская, Калужская, Тверская, Тульская, Смоленская, Нижегородская, Рязанская и др. области); Северо-Западного; Южного; Северо-Кавказского; Приволжского и Сибирского. Так же зарегистрированы по 1 случаю заражения ГЛПС при выезде на отдых в Узбекистан, Казахстан, Белоруссию, Украину, Молдавскую республику, Турцию, Хорватию, Грецию, Тунис, Германию и Тайланд (2 сл.). 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 2019 году были зарегистрированы 4 семейных очага по 2 случая ВАО (2), ЮАО СЗАО среди взрослого населения с заражением ГЛПС на территории Московской и Рязанской областей:

- первый очаг (2 случая) жители ЮАО, заболевшие отец и дочь выезжали на дачу в Московскую область Воскресенский район, д. Новоселово, СНТ «Рассвет», занимались сельскохозяйственными работами, отмечали присасывание клещей, в доме отмечали признаки жизнедеятельности грызунов;

- второй очаг (2 случая) жители СЗАО, заболели муж и жена, которые проживали на даче в Московской области, Одинцовского района п. Галицино, занимались уборкой подсобных помещений, где отмечали признаки жизнедеятельности грызунов.

- третий очаг (2 случая) жители ВАО, заболели муж и жена, которые занимались сельскохозяйственными работами, уборкой подсобных строений без средств индивидуальной защиты на даче в Московской области Егорьевского района, СНТ «Южный»;

- четвертый очаг (2 случая) жители ВАО, заболели муж и жена, которые проживали на даче в Рязанской области, Рыбнинского района д. Старалетово, занимались уборкой подсобных помещений в доме, где отмечали признаки жизнедеятельности грызунов.

Из общего числа заболевших ГЛПС мужчины составляют – 70,6 % (310 чел.), на долю женщин приходится - 29,4 % (129 чел.). Основная возрастная группа лица в возрасте от 30-59 лет (64,9%), лица старше 60 лет (22,1%) и лица от 18 до 29 лет (10,7%). Среди детей до 17 лет зарегистрировано 10 случаев ГЛПС, из них 6 чел. 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 5,4% случаев с тяжелым генерализованным характером инфекции с вовлечением в патологический процесс различных органов и систем.

В 2019 году зарегистрирован 1 случай **летального исхода** от ГЛПС у женщины 45 лет, жительницы ЮЗАО. Заболевшая постоянно проживала на даче в Московской области Раменского района (СНТ «Хорошово»), занималась сельскохозяйственными работами, уборкой подсобных помещений в доме без средств индивидуальной защиты, где отмечала наличие грызунов и признаки их жизнедеятельности.

Случаи заболевания ГЛПС подтверждены лабораторно (99,8%) и в одном случае диагноз установлен на основании клинической картины заболевания и данных эпидемиологического анамнеза. При лабораторной диагностике 220 случаев (50,1%) подтверждены в РНИФ (реакция непрямой иммунофлуоресценции) - обнаружены антитела к вирусу ГЛПС в титрах от 1:64 до 1:32.000 и 218 случаев (49,7%) методом ИФА (иммуноферментный анализ) - обнаружены специфические антитела классов Ig M и G.

В 2019 году показатель заболеваемости ГЛПС на 100 тыс. населения по административным округам города варьировал в пределах от 4,87 (ТиНАО) до 2,47 (ЮАО). Показатели заболеваемости ГЛПС в административных округах не превышают средний показатель по городу (2,02 на 100 тысяч населения), кроме СВАО, САО, ТиНАО.

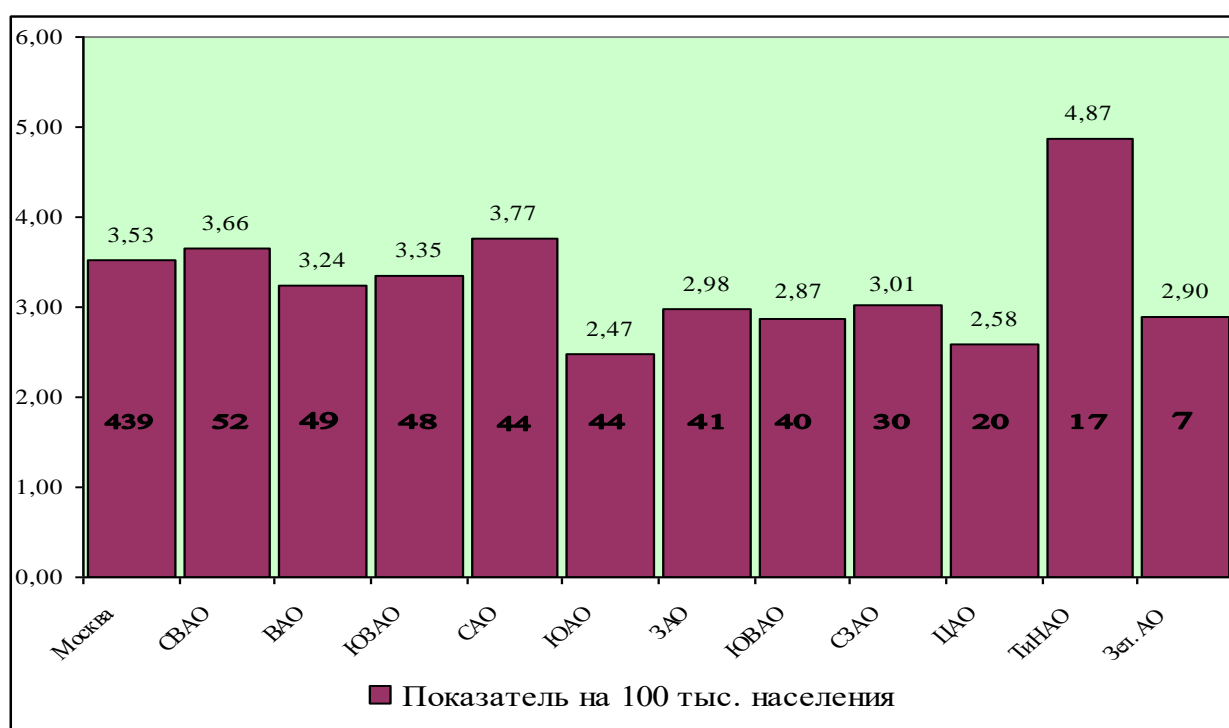


Рис.113 Заболеваемость ГЛПС населения г. Москвы за 2019 год по административным округам

Следует отметить, что в 2019 году на территории г. Москвы зарегистрировано 47 случаев (10,7%) ГЛПС среди приезжих, из них жителей Московской области (37 сл.) и приезжих из других регионов РФ (10 сл.).

За период 2017-2019гг. зарегистрирован 73 случая **лептоспирозов**. В 2019 году отмечен рост заболеваемости лептоспирозами на 21,1%. Зарегистрировано 28 случаев заболевания лептоспирозами, показатель заболеваемости составил 0,23 на 100 тыс. населения (в 2018г. - соответственно – 24 случая и 0,19). Заражение лептоспирозами связано с посещением природных очагов во время отдыха в Тайланде, Индонезии, Украине, Крыму, Тверской, Ярославской и Московской областях 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 один случай тяжелой формы с летальным исходом у мужчины 62 лет жителя ЮЗАО (проживал на даче Московской области Наро-Фоминского района).

Все больные проходили лечение в инфекционных стационарах города. Случаи заболеваний лептоспирозами подтверждены лабораторно: в реакции агглютинации и лизиса

(РАЛ) со штаммами лептоспир серогруппы Sejroe; методом ИФА (иммуноферментный анализ) - обнаружены специфические антитела классов Ig M и методом ПЦР.

Все заболевшие взрослые в возрасте от 18 до 78 лет. Среди заболевших преобладают мужчины 67,9% (19 чел.), женщины - соответственно 32,1% (9 чел.).

**Туляремии** за последние три года в Москве зарегистрировано 8 случаев. Все случаи туляремии завозные из различных регионов Российской Федерации и зарубежных стран. Заражение туляремией происходило трансмиссивным (укусы насекомых) и контактным путем во время пребывания на эндемичных территориях. В 2019 году зарегистрировано 3 случая туляремии, показатель на 100 тыс. населения составил - 0,02, (2018 год - 3 случая). Среди заболевших 2 детей до 14 лет и один взрослый, заражение произошло во время отдыха в Краснодарском крае (г. Сочи), Тверской и Ярославской области. В 2018 году зарегистрировано 3 случая туляремии, заболевшие выезжали в Московскую, Архангельскую области и Тайланд. В 2017 году зарегистрировано 2 случая туляремии с заражением во время пребывания на территории Тверской и Тамбовской областей. Все заболевшие, госпитализированы инфекционные стационары города, диагнозы туляремии подтверждены лабораторно серологическими методами (РПГА и ИФА).

За 2017-2019гг. зарегистрировано 13 случаев **псевдотуберкулеза**. В 2019 году зарегистрировано 4 случая заболевания **псевдотуберкулезом**, показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составил - 0,03, против 6 случаев и показатель - 0,05 соответственно в 2018 году. Среди заболевших - трое взрослых и один ребенок 13 лет. Ежегодно случаи псевдотуберкулеза носят спорадический характер и связаны, в основном, с употреблением салатов из сырых овощей, ягод, фруктов, а так же при контакте с объектами внешней среды контаминированными выделениями грызунами. Больные проходили лечение в инфекционных стационарах города, диагнозы подтверждены серологическими методами (РНГА и ИФА) и клинически на основании жалоб больных и клинической картины заболевания.

**Бруцеллез**. За период 2017-2019гг. зарегистрировано 7 случаев бруцеллеза.

В 2019 году зарегистрировано 3 случая **бруцеллеза** (показатель на 100 тыс. населения 0,02) против 2 случаев в 2018 году (показатель на 100 тысяч населения 0,02).

- Два случая (семейный очаг) острого бруцеллеза (септическая форма средней тяжести) зарегистрирован у женщины 40 лет и ее ребенка 16 лет жителей ВАО, госпитализированных в ГБУЗ ИКБ №2 ДЗМ. Диагноз подтвержден лабораторно серологическими методами в реакции Хеддельсона, Райта и РНГА. Заболевшие приобретали творог на рынке "Экоферма"(ВАО) и употребляли в пищу без термической обработки. В целях ликвидации очага проведено комплексное обследование рынка "Экоферма" специалистами ТО Управления Роспотребнадзора по г.Москве в ВАО г. Москвы и СББЖ ВАО г. Москвы. Приняты меры: снято с реализации 14кг 250 грамм продукции; составлен протокол о нарушении санитарного законодательства; вынесено Предписание о недопущении продукции из с.Заокское Рязанской области; исследовано 2 образца молока в Горветлаборатории (результат на бруцеллез отрицательный).

-Третий случай острого бруцеллеза установлен и подтвержден лабораторно у женщины 57 лет, временно проживающей в ЗАО. Заболевшая (приезжая из Республики Дагестан, г. Махачкала) обратилась за медицинской помощью для обследования, установления окончательного диагноза и лечения в ГБУЗ ИКБ№1ДЗМ. Диагноз подтвержден лабораторно серологическими методами в реакции Райта, Хеддельсона. Заражение связано с убоем скота употреблением домашнего козьего сыра, мяса баранины, приобретенных на рынке по месту жительства в Республике Дагестан.

В 2018г. и 2017г. были зарегистрированы завозные случаи бруцеллеза из Таджикистана, Ставропольского края, Армении, Афганистана. Заражение произошло при контакте с МРС (забой скота) и связано с употреблением молочных, мясных продуктов из личного хозяйства. Все случаи бруцеллеза подтверждены серологическими методами. Профессиональных случаев бруцеллеза не выявлено.

**Сибирская язва**. В сентябре 2019 года зарегистрирован случай сибирской язвы у мужчины 30 лет, приезжего из Армении и временно прибывшего 28 августа 2019 года к родственникам в Московскую область г. Подольск. Заболевший с диагнозом инфекционный

фурункул правой кисти, кожная форма сибирской язвы госпитализирован в ГБУЗ ИКБ №2 ДЗМ для обследования, установления окончательного диагноза и лечения. Диагноз сибирская язва подтвержден лабораторно бактериологическим методом в ФКУЗ «Противочумный Центр» Роспотребнадзора. Заражение связано с разделкой мяса, купленного у местного фермера по месту жительства в Армении. В 2017-2018гг. на территории г. Москвы случаев сибирской язвы среди людей не зарегистрировано.

**Листериоз.** За 2017-2019гг. зарегистрировано 89 случаев листериоза (2017г.-22 сл., 2018г. – 32 сл., 2019г. – 35 сл.), из них 21 с летальным исходом (23,6%). В 2019 году отмечен рост заболеваемости листериозной инфекцией на 7,7%. Зарегистрировано 35 случаев листериоза (показатель на 100 тыс. населения 0,28), против 32 случаев в 2018 году (показатель на 100 тыс. населения 0,26). Среднеголетний показатель заболеваемости на 100 тыс. населения по Москве составил – 0,17.

В 2019 году среди заболевших зарегистрировано 19 случаев генерализованной формы листериозной инфекции (листериозный менингоэнцефалит, менингит, листериозный сепсис) у лиц в возрасте от 32 до 88 лет на фоне онкологического, хронического соматического заболевания и иммунодефицитного состояния. Следует отметить высокую летальность (26,3%) у этой категории заболевших. Зарегистрировано 5 случаев летального исхода от генерализованной формы листериоза у лиц в возрасте 32, 62, 81, 83 и 88 лет.

Среди заболевших зарегистрировано 16 случаев листериоза у беременных с отягощенным акушерским и гинекологическим анамнезом и перенесших ОРВИ, из них у 12-ти женщин беременность закончилась преждевременными родами. Десяти новорожденным установлен диагноз «неонатальный листериоз» с внутриутробным заражением. У одной женщины преждевременные роды закончились внутриутробной гибелью плода на сроке 28 недель беременности. Еще у одной женщине на раннем сроке беременности (15 недель) и на фоне листериозной инфекции произошел самопроизвольный выкидыш. Трех женщинам с угрозой выкидыша, беременность была сохранена.

Все заболевшие были госпитализированы в различные стационары города, диагнозы были подтверждены лабораторно: бактериологическим методом, серологическим методом (РПГА) и методом ПЦР.

За 2017-2019гг. зарегистрировано 6 случаев **орнитоза**.

В 2019 году зарегистрировано 2 случая **орнитоза**, показатель на 100 тыс. населения составил 0,02 (в 2018 году соответственно - 2 случая и 0,02). Случаи орнитоза выявлены при обращении за медицинской помощью, заболевшие были госпитализированы в ГБУЗ ИКБ №2 ДЗМ. Случаи лабораторно подтверждены в реакции ИФА 1:80 и 1:40. Среди заболевших – ребенок 16 лет и женщины 67 лет жители ЮВАО и СВАО соответственно. В первом случае заражение произошло в Московской области при контакте с дикими птицами во время кормления птиц. Во втором случае заражение произошло при содержании и уходе за декоративным попугаем корелла, приобретенным в ветеринарном магазине «Четыре лапы». Противоэпидемические мероприятия в очагах (по месту жительства и по магазину) проведены совместно с ветеринарной службой СВАО.

В 2018 году зарегистрировано 2 случая орнитоза, среди заболевших – мужчины 27 и 85 лет, заражение произошло в Свердловской и Московской области, при контакте с дикими птицами на дачных участках во время кормления. В 2017 году соответственно - 2 случая, заразились мужчины 51 и 77 лет при контакте с дикими голубями.

В 2019 году в Москве на открытых территориях города и в закрытых объектах продолжалось проведение **эпизоотологического мониторинга** за очагами природно-очаговых инфекционных болезней (ГЛПС, лептоспирозы, туляремия, 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 Центра и 35 линий за специалистами Дезинфекционных станций ГУП Московский городской центр дезинфекции (ГУП МГЦД), которые тоже участвуют в мониторинге.

В дни активного таяния снега, в период с 28 февраля по 28 марта, зоологом Центра 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 10



подснежных гнёзд 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 открытых территориях города в 2019 году зоологом Центра было накоплено 2500 ловушко-суток и отловлено 270 экз. грызунов. Специалистами Дезинфекционных станций ГУП МГЦД на территориях в период проведения учётов в открытых биотопах города было накоплено 11719 ловушко-суток и доставлено 642 экз. грызунов.

В период проведения учётов в закрытых объектах (помещениях) города специалистами ГУП МГЦД накоплено 111686 ловушко-суток и доставлено 328 экз. грызунов.

Зоологом в течение 2019 года всего было проведено 1240 зоологических исследований грызунов и 70 исследований 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 2019 год отделением особо опасных инфекций микробиологической лаборатории Центра было проведено 3160 лабораторных исследований грызунов, что на 3,3 % больше, чем за 2018 год (табл. 1).

Всего из биологического материала от грызунов (полевых мышей), отловленных в открытых стациях города выявлено 4 положительных результата на лептоспироз (серогруппа типа L. Pomona), по адресам:

-Северный административный округ – 3 результата: ул. Пасечная 4а: 2 результата с титром 1:20 и 1 результат с титром 1:40;

-Северо-Западный административный округ– 1 результат: территория парка «Серебряный бор» с титром 1:40.

Таблица №42

**Данные лабораторных исследований грызунов и объектов внешней среды на природно-очаговые инфекции за 2015-2019 годы по г. Москве.**

Год	2017		2018		2019	
	Число исследований	Положительный результат	Число исследований	Положительный результат	Число исследований	Положительный результат
Всего из них на:	2393	2	3057	11	3160	4
ГЛПС	450	0	656	0	774	0
Лептоспирозы	746	1	1019	10	1048	4
Листерия	296	0	363	0	274	0
Псевдотуберкулез	296	0	363	0	274	0
Туляремия	605	1	656	1	790	0

За период 2017-2019гг. зарегистрировано 12 случаев **риккетсиозов**. Заражение клещевыми лихорадками (К-лихорадка, пятнистые и Цуцугамуши) произошло в период пребывания на отдыхе в странах Юго-Восточной Азии, а также в Алтайском крае, Республиках Калмыкия и Крым, Астраханской, Воронежской, Рязанской областей.

В 2019 году зарегистрировано 5 случаев, из них 2 случая Астраханской пятнистой лихорадки, по 1 случаю пятнистой лихорадки неуточненной, Ку-лихорадки и гранулоцитарного анаплазмоза человека (в 2018г. - 4 сл. клещевая пятнистая лихорадка, 1 сл. Ку-лихорадка). Заражение москвичей риккетсиозами произошло трансмиссивным путем через

укусы клещей и насекомых при посещении Астраханской, Воронежской и Рязанской областей, во время отдыха на природе, рыбалке, речном круизе по рекам Волга и Дон. Все заболевшие были госпитализированы в инфекционные стационары, диагнозы подтверждены лабораторно.

В Московском регионе сохраняется неблагоприятная эпизоотическая обстановка по **бешенству**.

За 2019 год при лабораторном исследовании трупов животных Московской городской ветеринарной лабораторией выявлено 12 положительных результатов на бешенство: лисица (5 сл.), кошка (2 сл.), собака, хорь, еж, домовая крыса и летучая мышь по 1 случаю.

Заражение домашних животных произошло в период пребывания на территории Московской области в Ступинском р-не (собака), в Липецкой области (кошка) и на территории Москвы в ТиНАО (кошка). Все лисицы были доставлены с территории Москвы (ТиНАО и СВАО). Другие животные (еж и хорь) доставлены из ТиНАО, летучая мышь из г. Воронежа. В прошедшем году на территории Москвы зарегистрировано бешенство у синантропного грызуна (домовая крыса), доставленного из ЗАО (Солнцево).

За 2018 год при лабораторном исследовании трупов животных было выявлено 9 положительных результатов на бешенство: кошки - 4 сл., собаки - 2 сл., енотовидные собаки – 2 сл. и лисица - 1.

По всем случаям совместно с ветеринарной службой города организованы и проведены противоэпидемические, противозооотические и профилактические мероприятия, предотвратившие осложнение эпидемической и эпизоотической ситуации.

В июле 2019 года в Москве был зарегистрирован **случай бешенства у человека**. Заболевший (подросток 17 лет), работал разнорабочим на стройке в Красногорском районе Московской области. Приехал из Таджикистана, где жил в сельской местности, имел контакт с собакой (играл и кормил). Потом собака пропала. Заболел остро, после употребления кофе начались признаки гидрофобии, психомоторное возбуждение, агрессия, слюнотечение. Госпитализирован в ГБУЗ ИКБ №1 ДЗМ с диагнозом «Бешенство неуточненное (А8.9). Отек головного мозга».

В целом по городу в 2019 году зарегистрировано **увеличение числа укусов** людей животными на **16,7%**. Рост укусов животными регистрировался как среди детей до 17-ти лет (на 15,0%), так и среди взрослого населения (на 17,0%). Абсолютное число укусов животными в 2019 году составило 25763 случая, показатель на 100 тыс. населения – 207,04 (в 2018 году - 21921 сл. и 177,42 показатель). Следует отметить, что резко **увеличилась** обращаемость в травматологические пункты Москвы приезжих **из других регионов РФ (в 5,9 раза)**. Так в 2018 году было зарегистрировано 431 случай укусов животными среди приезжих, в 2019 году - 2553 сл., в том числе приезжих из Московской области – 1989 сл.

По административным округам города показатели обращаемости на 100 тыс. населения по поводу укусов варьирует от 157,1 в ЦАО до 330,03 в ТиНАО. Выше среднегородских показатели в САО (221,72), ЗелАО (262,18), Внуково (211,67) и ТиНАО (330,03).



Рис.114 Обращаемость населения по укусам животными по административным округам г. Москвы за 2019 год.

За 2019 год зарегистрировано 65 случаев укусов (контактов) людей бешеными животными, за 2018 год было 149 случаев. В 2019 году от бешеных животных люди пострадали на следующих территориях:

- г. Москва-6 случаев: ТиНАО (4 сл.): д. Марушкино, пос. Первомайское и Шишкин лес (2); СВАО (Ростокино) и ЗАО (Солнцево);

- Московская область - 43 случая: Балашихинский (3), Раменский (8), Ступинский (12), Одинцовский (2), Наро-Фоминский (3), Люберецкий (1), Ленинский (9), Чеховский (1), Можайский (3), Луховицкий (1) районы;

- другие области – 16 случаев: Липецкая (8), Тверская (2), Ленинградская, Ярославская, Смоленская, Саратовская области и Мордовия (2).

Укусов синантропными грызунами зарегистрировано за 2019 год - 106 случаев, из них на территории ТиНАО-13 случаев(12,3%). Наибольшее количество укусов синантропными грызунами зарегистрировано в СВАО -19,8% (21 случай). В 2018 году по городу было зарегистрировано 101 случай укуса грызунами.

Всего от укусов грызунами (дикими и домовыми) пострадало 1025 человек, что составило 3,9% от общего количества укусов животными (в 2018 году было соответственно 653 и 2,98%).

Таблицы №43

**Показатели обращаемости по укусам людей животными  
по г. Москве за 2015 – 2019 гг.**

Год	Всего		Владельческие животные		Бесхозные животные		Прочие животные, в том числе грызуны	
	Абс. число	Пок-ль на100 тыс нас.	Абс. число	%	Абс. число	%	Абс. число	%
2015	20596	171,1	10439	50,6	8253	40,1	1904	9,3
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
2019	25763	207,04	12827	49,8	10276	39,9	2660	10,3

При проведении анализа антирабической деятельности за 2019 год установлено, что число лиц получивших курс антирабических прививок в 2019 году составило 20484 человек (79,5%), в 2018 году соответственно - 17365 человек и 79,2%. В 2019 году количество лиц, отказавшихся от проведения антирабических прививок и самовольно прекративших курс вакцинно-сывороточной профилактики бешенства, составило 15,3% от числа получивших антирабическую помощь (3941 человек). В 2018 году данная категория лиц составляла 15,5 %.

Анализ выполнения плана профилактических прививок против бешенства за 2019 год показал, что в целом по Москве план по вакцинации подлежащих контингентов выполнен на 203,6%, по ревакцинации на 99,5%. По административным округам план по вакцинации перевыполнен по всем АО, кроме ЮЗАО (43,2%). По ревакцинации план не выполнен в 2-х АО: ЮВАО (62,7%) и ЮЗАО (42,4%). В 2017-2019 гг. не зарегистрировано случаев осложнений на введение антирабических препаратов.

***Клещевой вирусный энцефалит.***

Территория г.Москвы благополучна по клещевому вирусному энцефалиту и основной задачей в системе эпидемиологического надзора является предупреждение заболеваний клещевым энцефалитом среди организованных коллективов, выезжающих в эндемичные территории.

За 2017–2019 гг. в медицинские организации г. Москвы обратилось 532 630 человек с жалобами на присасывание клещей, из них 10 725 детей до 17 лет (за 2016-2018 гг. – 34 005 и 6 769 человек соответственно).

В 2019 году количество обращений в медицинские организации увеличилось по сравнению с 2018 годом на 40,6%, зарегистрировано 23406 обращений с присасыванием клеща, из них 4557 детей до 17 лет (в 2018 г. – 16525 обращений, из них – 3469 детей).

За период 2017-2019 гг. зарегистрировано 40 завозных случаев клещевого вирусного энцефалита (КВЭ), из них 4 случая у детей (за 2016-2018 гг. – 26 случаев, из них 2 случая у детей).

В 2019 году зарегистрировано 14 завозных случаев клещевого вирусного энцефалита, показатель заболеваемости на 100 тыс. населения, составил 0,11 (в 2018 г., соответственно - 12 и 0,10). Среди заболевших зарегистрировано два случая у детей, заражение которых произошло в Волоколамском районе Московской области и на территории Пермской области. Заражение взрослого населения произошло при выезде на эндемичные территории Российской Федерации: Тверская, Калужская (2), Свердловская и Иркутская области, Республика Карелия и Республика Алтай, Приморский и Пермский край, а также на территории зарубежных стран: Латвия (2) и Эстония. Все заболевшие не были привиты против КВЭ.

Из анализа клинико-эпидемиологических данных заболевших КВЭ следует, что по характеру клинических проявлений были выявлены следующие клинические формы: лихорадочная (50%), менингеальная (42,8%) и менингоэнцефалитическая (7,2%).

Медицинские организации г. Москвы для подтверждения диагноза направляли биоматериал от больных КВЭ в паразитологическое отделение микробиологической лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Москве», так в 2019 году было подтверждено 71,4% заболеваний КВЭ (10 сл.).

С целью предупреждения заболевания КВЭ среди лиц, выезжающих на эндемичные территории, в прививочных пунктах г. Москвы за 2019 год привито 36247 человек, из них вакцинировано 22182 чел., ревакцинировано – 14065 чел. Выполнение плана иммунизации населения в рамках национального календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям в 2019 году составило по вакцинации от КВЭ – 170,7%, по ревакцинации – 117,2%. План по вакцинации по эпидемическим показаниям против КВЭ в 2019 году выполнен всеми административными округами, кроме ЮВАО (67,8%); план по ревакцинации выполнен также всеми административными округами, кроме ЮВАО (90,4%) и ТиНАО (86,6%).

#### ***Клещевой боррелиоз.***

За период 2017-2019 гг. в Москве зарегистрировано 3611 случаев иксодового клещевого боррелиоза (ИКБ), из них том числе 256 случаев у детей до 17 лет (за 2016-2018 гг. – 2336 сл., из них 178 сл. у детей).

В 2019 году в Москве зарегистрировано 1678 случаев, показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составил 13,48, что **в 1,6 раза выше**, чем за аналогичный период 2018 года (в 2018 г. – 1071, показатель 8,67).



Рис.115 Многолетняя динамика заболеваемости ИКБ в г. Москве за 2010 - 2019 гг.

Анализируя многолетнюю динамику заболеваемости ИКБ по городу Москве, следует отметить, что в 2016 - 2017 гг. наблюдалась тенденция к снижению заболеваемости, однако в 2018 - 2019 гг. произошел рост заболеваемости. Так, среднемноголетний показатель заболеваемости по г. Москве составил 8,1 на 100 тыс. населения, показатель заболеваемости в 2018 г. - 8,67, в 2019 г. – 13,48.

В 2019 году заражение ИКБ происходило на различных территориях Российской Федерации и на территории других стран: на территории Московской области – 57,4%, на территории других субъектов РФ – 27,6%, на территории других государств – 2,5%, на территории города Москвы – 1,8%.

В 2019 году зарегистрирован 31 случай заболевания ИКБ с «местным» заражением (в 2018 г. – 44 «местных» случая, в 2017 - 30 «местных» случаев). Заражение произошло на следующих территориях Москвы: парк Лосиный остров (4), Бабаевский пруд (1), Терлецкий лесопарк (1), Косино-Ухтомское озеро «Белое» (1), парк Серебряный Бор (3), ул. Живописная (1), Битцевский парк (2), пос. Вороново, п. Вороновское (2), д. Новомихайловское, пос. Рогово, п.Новофедоровское (2), пос. Краснопахорское, пос. Рязановское, пос. Киевский, СНТ Петрово, Ботанический сад МГУ, Аптекарский огород, Борисовские пруды, микрорайон 1 лесной квартал №3 (1), микрорайон №5 лесной квартал №6 (1), лесопарк №10 (1), лесопарк №4 (2). Наибольшее число «местных» случаев заражения ИКБ приходится на ТиНАО, так как на территории округа преобладают лесные массивы, лесопарковые территории и места массового отдыха.

Более половины случаев заражения 57,4% ИКБ зарегистрировано при выезде москвичей в различные районы Московской области, зарегистрированы районы с наибольшим количеством пострадавших: Наро-Фоминский (40), Дмитровский (38), Истринский (29), Чеховский (22), Талдомский (22), Одинцовский (21) и др. Заражение ИКБ в 27,6% случаев произошло на территории других субъектов РФ и в 2,6 % на территории других государств.

Доля лабораторно подтвержденных диагнозов составляла в прошедшем году - 72,8%, в 2018 г. - 81,8 %. Число лабораторно подтвержденных случаев ИКБ, влияет на качество диагностики и своевременность лечения этого инфекционного заболевания. Этиотропная терапия в начале инфекционного процесса способствует благоприятному исходу болезни и предупреждает развитие поздних проявлений.

### **Паразитарные болезни**

#### **Малярия**

За период 2017-2019 гг. в г.Москве зарегистрировано 96 завозных случаев малярии. С 2015 г. случаи малярии с местной передачей на территории Москвы не регистрировались.

За этот период было зарегистрировано **2 летальных** исхода от тропической малярии, в 2018 годуу москвички 76 лет, отдыхавшей в республике Мали (Западная Африка), в 2019 году – у москвича 51 года, находившегося в служебной командировке в республике Либерия (Западная Африка).

В Москве в 2019 году отмечено снижение заболеваемости малярией **на 32,4%**, всего зарегистрировано 28 завозных случаев малярии, показатель заболеваемости составил 0,23 на 100 тыс. населения (в 2018 г. 42 сл., показатель - 0,34%). Зарегистрировано 25 случаев тропической малярии (в 2018 г. – 33 случая, в 2017 г. – 21 случай, в т.ч. 1 случай паразитоносительства), 2 случая трехдневной малярии (в 2018г - 6 сл., в 2017 году – 3 сл.), 1 случай овале-малярии (в 2018 г. – 1 сл., в 2017 г. – 1 сл.). Случаев четырехдневной малярии в 2019 году не зарегистрировано (в 2018 году – 2 сл.). В 2017 году зарегистрирован 1 случай смешанной малярии (*P.falciparum*+*P.malariae*).

В 2018 году из 42 случаев малярии, 20 случаев тропической малярии были зарегистрированы среди гостей и болельщиков Чемпионата мира по футболу FIFA 2018. Кроме того, во время проведения ЧМ был зарегистрирован 1 случай трехдневной малярии с длительной инкубацией у ребенка 6-ти лет, прибывшего из Афганистана в 2017 году.

В последние годы доля тропической малярии в общей структуре заболеваемости постепенно растет. Так, если в 2017 году заболеваемость тропической малярией составляла 80,7%, то в 2019 году – 89,3%.

Соответственно, снижается удельный вес эндемичной для Москвы трехдневной малярии, вызванной *P.vivax*. В 2017 году заболеваемость трехдневной малярией составила 11,5%, в 2019 году- 7,1%. За анализируемый период регистрировались единичные случаи трехдневной овале-малярии и четырехдневной малярии.

В структуре заболевших за анализируемый период произошли изменения. Так, если в 2017 году на долю москвичей приходилось 84,6% заболевших, то в 2019 году – 42,9%. Увеличился удельный вес случаев малярии среди приезжих и в 2019 году составил 25% (в 2017

г. – 11,5%). Если в 2018 году доля иностранцев среди заболевших составляла 52,4% за счет регистрации случаев малярии среди иностранных болельщиков, то в 2019 году их удельный вес снизился до 32,1%.

Случаи малярии регистрировались в течение всего года. Однако количество случаев трехдневной малярии, вызванной *P. vivax*, зарегистрированных в сезон передачи малярии, снижается. В 2019 году в сезон передачи малярии случаев трехдневной малярии зарегистрировано не было (в 2018 году – 3 случая).

#### ***Гельминтозы и кишечные протозоозы.***

За период 2017-2019гг. в г. Москве зарегистрировано 19111 случаев заболевания гельминтозами и протозоозами. За анализируемый период в г.Москве отмечается рост заболеваемости по следующим нозологическим формам: токсокароз – в 2,1 раза, энтеробиоз - на 16,5%, дифиллоботриоз – в 3,75 раза, токсоплазмоз - на 33,9%, пневмоцистоз – на 75%, бластоцистоз – на 33,3%, лямблиоз - на 6,2%

Группа гельминтозов практически полностью формировалась за счет контагиозных гельминтозов - энтеробиоза. За период 2017-2019гг. зарегистрировано 16020 случаев энтеробиоза,

В 2019 году в городе Москве зарегистрировано 7210 случаев заболеваний ***гельминтозами и протозоозами***, что на 13,7% выше уровня прошлого года.

В 2019 году зарегистрировано 6216 случаев ***энтеробиоза***, показатель заболеваемости на 100 тыс. населения - 49,95. Отмечается рост заболеваемости энтеробиозом на 16,5% по сравнению с прошлым годом (в 2018 г. - 5295 случаев, показатель составил - 42,86). Рост заболеваемости энтеробиозом отмечается как среди детей (на 14,6%), так и среди взрослых (на 1,1%). Заболеваемость энтеробиозом формировалась за счет детей в возрасте до 17 лет и составила 98,4% от числа заболевших. Показатель заболеваемости детского населения составил 298,0 на 100 тыс. детского населения (в 2018 г.-260,0).

В период с августа по октябрь 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 78,8% (в 2018 г. - 85,1%).

В 2019 году зарегистрировано 3 случая ***гигиенолепидоза***, из них 1 случай крысиного гигиенолепидоза. Инвазия карликовым цепнем выявлена у детей в возрасте 2 и 3 лет. Заражение детей произошло на территории Таджикистана и Казахстана. Случаи были выявлены при обращении за медицинской помощью в Институт медицинской паразитологии, тропических и трансмиссивных заболеваний им. Е.И. Марциновского. Инвазия крысиным цепнем выявлена у ребенка (1 год), заражение произошло в Волгоградской области. Случай выявлен в ГБУЗ «ДГП № 122 ДЗМ» филиал № 4 (ВАО), куда мама обратилась для профилактического обследования после летнего отдыха.

В 2018 году было зарегистрировано 6 случаев гигиенолепидоза, из них 4 случая у детей, прибывших из Таджикистана и Тверской области и 2 случая у взрослых из Омской и Ивановской областей.

Среди ***геогельминтозов*** в 2019 году зарегистрированы аскаридоз, токсокароз и трихоцефалез.

Доминирующее положение занимает ***аскаридоз***. В прошедшем году зарегистрировано 189 случаев аскаридоза, показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составил 1,52 (в 2018 г. – 376 сл., показатель 3,04%). Отмечается снижение заболеваемости на 50%. Среди детей до 17 лет зарегистрировано 164 случая, показатель на 100 тыс. детского населения -7,99. из них детей посещающих детские дошкольные учреждения - 46 случаев, в 2018 г. – 337 сл., из них в ДОУ 59 сл.). Среди лиц БОМЖ зарегистрировано 5 случаев аскаридоза (в 2018г. - 21 сл.), выявлены при госпитализации в стационары города. Среди приезжих из других регионов РФ при обращении в медицинские организации выявлено 10 человек (в 2018 г. -10 сл.). 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 г.Москвы и Подмосковья.

В 2019 году в г.Москве отмечается рост заболеваемости токсокарозом в 2,1 раза по сравнению с 2018 годом, зарегистрировано 72 случая токсокароза, из которых 16 случаев у детей в возрасте до 17 лет (в 2018 г. - 33 сл., у детей до 17 лет – 11 сл.). Рост заболеваемости в основном связан с регистрацией токсокароза у приезжих (23 сл.) из Московской области и других регионов РФ, что составило 32% от всей заболеваемости в целом по городу. К группе риска относятся дети до 6 лет, интенсивно контактирующие с почвой. Всего заболевших токсокарозом детей в возрастной группе 3-6 лет зарегистрировано 10 человек, из них 3 ребенка посещает ДДУ (в 2018г. детей этой возрастной группы было 2, из них посещающих ДДУ- 1 ребенок).

Заражение токсокарозом произошло на территориях г.Москвы, Московской, Рязанской, Тверской областей, Ставропольского края, Дагестана, Испании, единичные случаи завезены из Брянской, Владимирской, Оренбургской областей, Краснодарского края, Чувашии, Удмуртии, Татарстана, Кабардино-Балкарии, Греции, Турции, Украины, Белоруссии, Молдавии, Афганистана.

В 2019 году зарегистрирован случай трихоцефалеза у ребенка 4 лет, который с октября 2018 г. по апрель 2019 г. находился на территории Индонезии. Диагноз поставлен при обращении в Институт медицинской паразитологии, тропических и трансмиссивных заболеваний им. Е.И. Марциновского. В 2017-2018 гг. случаев трихоцефалеза зарегистрировано не было.

**Биогельминтозы** в городе Москве носят, как правило, завозной характер. Среди них в 2019 году зарегистрированы случаи дифиллоботриоза, описторхоза, эхинококкоза, альвеококкоза, дирофиляриоза, тениаринхоза и тениоза.

Заболеваемость дифиллоботриозом в 2019 году по сравнению с прошлым годом увеличилась в 3,8 раза, зарегистрировано 19 случаев, из них 1 ребенок (2 года), показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составил 0,15 (за 2018 г. – 5 сл., показатель - 0,04). Увеличение заболеваемости в основном произошло за счет регистрации дифиллоботриоза среди приезжих лиц из Московской области. Среди жителей Московской области зарегистрировано 7 случаев, что составило 37% от всей заболеваемости дифиллоботриозом.

Заражение дифиллоботриозом произошло при употреблении недостаточно просоленной щуцкй икры и плохо термически обработанной рыбы (сиговая, тресковая рыба и речная рыба - щука, окунь) на территориях Нижегородской, Саратовской, Астраханской, Сахалинской, Мурманской, Тульской, Тверской, Тюменской областей, Республик Саха (Якутия), Карелия.

В 2019 году в Москве выявлен 21 случай описторхоза, из них 1 ребенок (8 лет), показатель заболеваемости на 100 тыс. населения - 0,17 (за 2018г.- 29 сл., показатель - 0,23), что на 26,1% ниже уровня прошлого года. Доля москвичей в структуре заболеваемости по сравнению с прошлым годом так же снизилась и составила 38% (в 2018 году доля москвичей – 69%).

Заражение описторхозом произошло при употреблении термически необработанной или плохо просоленной рыбы семейства карповых на территориях Липецкой, Владимирской, Томской, Тюменской, Астраханской, Волгоградской, Рязанской, Московской областей, Краснодарском крае, Ханты-Мансийском АО и Ямало-Ненецком АО.

В 2019 году отмечается снижение заболеваемости эхинококкозом на 27,9%. Зарегистрировано 38 случаев заболевания эхинококкозом, из них 4 ребенка до 17 лет (16л. (2 чел.), 15 л. и 6 лет), показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составил 0,31 (в 2018 г. - 53 сл., показатель - 0,43). Снижился удельный вес москвичей в общей структуре заболеваемости эхинококкозом и составил 39,5% (в 2018 году доля москвичей составляла 51%). Наибольшее количество заболеваний регистрируется среди приезжих лиц из других регионов РФ и государств, которые приезжают на диагностику и оперативное лечение в медицинские организации г. Москвы. Так, в 2019 году среди приезжих лиц зарегистрировано 23 случая впервые выявленного эхинококкоза, что составило 60,5% от общей заболеваемости эхинококкозом в г. Москве.

Случаев летальных исходов от эхинококкоза в 2019 году не зарегистрировано. В 2018 году было зарегистрировано 2 летальных исхода от эхинококкоза у москвичей, причина смерти – множественный эхинококкоз органов брюшной полости.



Заражение эхинококкозом произошло на территории Волгоградской, Рязанской, Тамбовской, Орловской, Новгородской, Нижегородской, Вологодской, Московской областей, Ханты-Мансийского автономного округа, Республик Дагестан, Северная Осетия, Кабардино-Балкария, Узбекистана, Киргизии, Туркменистана, Вьетнама, Египта, Тайланда, Турции, Молдавии.

Заболеваемость *альвеококкозом* в 2019 году по сравнению с 2018 годом осталась на уровне прошлого года. В 2019 году зарегистрировано 8 случаев альвеококкоза, показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составил 0,06 (в 2018г. - 9 сл., показатель 0,06). Среди лиц, приезжих из других регионов, зарегистрировано 4 случая альвеококкоза, что составило 50% от всей заболеваемости. Заражение альвеококкозом произошло на территориях Смоленской Тульской, Липецкой, Ростовской, Ивановской и Московской областей, Казахстана и Вьетнама.

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.

Заболеваемость *тениаринхозом* в 2019 году осталась на уровне прошлого года. Зарегистрировано 4 случая тениаринхоза, показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составил 0,03. Заражение произошло при употреблении в пищу инвазированного мяса крупного рогатого скота, не прошедшее санитарно-ветеринарную экспертизу на территориях Грузии, Армении (2 случая) и Калужской области.

В 2019 зарегистрирован случай *тениоза* у москвички 26 лет, употреблявшей мясо дикого кабана, приобретенного у охотника в Тульской области. Диагностика проведена в Институте медицинской паразитологии, тропических и трансмиссивных заболеваний им.Е.И.Марциновского.

В 2019 году зарегистрировано 8 случаев *дирофиляриоза*, из них 2 случая у детей 15 и 17 лет, показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составил 0,06 (в 2018г.-11сл., показатель - 0,09). Заражение произошло через зараженных переносчиков - комаров на территориях Московской, Нижегородской, Ростовской, Пензенской областей, Краснодарского края, Республики Крым.

Из редких гельминтозов в 2019 году зарегистрировано 2 случая *стронгилоидоза* у взрослых и 1 случай *анкилостомоза* у ребенка 14 лет. Заражение анкилостомозом произошло в Тайланде, стронгилоидозом – в Краснодарском крае и Республике Дагестан. В 2018 году были зарегистрированы 3 случая анкилостомоза из Тайланда и 2 случая фасциолеза из Вьетнама и Турции.

Заболеваемость *протозоозами* в г.Москве в 2019 году представлена токсоплазмозом, лямблиозом, бластоцистозом, пневмоцистозом, криптоспориديозом и висцеральным лейшманиозом. Отмечается рост заболеваемости протозоозами по всем регистрируемым нозологиям.

В структуре протозоозов доля токсоплазмоза составляет 32,1%, бластоцистоза – 23,9%, лямблиоза – 20,4%, других протозоозов – 23,6%. В 2019 году заболеваемость протозоозами увеличилась на 31,6%, всего зарегистрировано 627 случаев и показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составил 5,0 (в 2018г.- 469 и 3,8 соответственно),

В 2019 году выявлен 201 случай заболевания *токсоплазмозом*, из них 6 детей в возрасте 8, 9, 14 и 17 лет. Показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составил 1,62 (в 2018г. -150 сл. (3 детей до 17 лет), показатель 1,21). Заболеваемость токсоплазмозом увеличилась на 33,9%. В 2019 году увеличился удельный вес случаев токсоплазмоза среди жителей Московской области в общей структуре заболеваемости данным протозоозом в г.Москве и составил 10,4% (в 2018 году – 2%). Так же обращает внимание рост заболеваемости среди женщин. В 2019 году среди женщин зарегистрировано 124 случая токсоплазмоза (61,7%), из них доля беременных составила 10,5%. В 2018 году было зарегистрировано 84 случая токсоплазмоза у женщин (56%), из них доля беременных составляла 4,8%. В 2019 году случаев врожденного токсоплазмоза не зарегистрировано, в 2018 году был зарегистрирован 1 случай. Кроме того, зарегистрировано 86 случаев (42,7%) токсоплазмоза, как оппортунистическое заболевание у лиц с вторичным иммунодефицитом.

В 2019 году зарегистрирован случай **висцерального лейшманиоза** у мужчины 31 года. Заражение произошло во время пребывания в Республике Крым (г. Феодосия). Заболевание выявлено в ГБУЗ «ИКБ № 2 ДЗМ», диагноз подтвержден в Институте медицинской паразитологии, тропических и трансмиссивных заболеваний им. Е.И. Марциновского.

Случаи **пневмоцистоза** регистрируются, в основном, как оппортунистическое заболевание у лиц с ВИЧ-инфекцией. Заболеваемость пневмоцистозом в 2019 году увеличилась на 75%. Зарегистрировано 140 случаев пневмоцистоза, из них 3 ребенка в возрасте 6 месяцев, 13 и 15 лет, показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составил 1,12 (в 2018 г. - 80 сл. среди взрослых, показатель - 0,64). Удельный вес москвичей среди заболевших пневмоцистозом в 2019 году остался на уровне прошлого года и составил 85% (в 2018 г. - 86,2%). В 2019 году зарегистрирован случай пневмоцистоза у ребенка 6 месяцев с вторичным иммунодефицитом на фоне онкологического заболевания.

**Бластоцистоз** в 2019 году преобладал среди кишечных протозоозов, его удельный вес составил 52,6% (в 2018 году - 47,1%). Заболеваемость бластоцистозом в 2019 году в сравнении с 2018 годом увеличилась на 33,3%. Среди детей до 17 лет заболеваемость увеличилась в 2 раза. В 2019 году зарегистрировано 150 случаев бластоцистоза, из них 72 случая среди детей до 17 лет показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составил 1,2 (в 2018 г. - 112 случаев, из них 35 детей, показатель - 0,9). Удельный вес москвичей среди заболевших бластоцистозом в 2019 году остался на уровне прошлого года и составил 96% (в 2018 г. - 97,3%).

Заболеваемость **лямблиозом** в 2019 году выросла на 6,2%. Зарегистрировано 128 случаев лямблиоза, показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составил 1,03 (в 2018г.-120сл., показатель - 0,97). Среди детского населения заболеваемость лямблиозом снизилась на 33%. Среди детей до 17 лет зарегистрировано 57 случаев, показатель - 2,78 на 100 тыс. детского населения (в 2018 году - 83 сл., показатель - 4,15), Среди детей, посещающих ДДУ, зарегистрировано 18 случаев лямблиоза (в 2018г.-19 сл.). При этом заболеваемость среди взрослого населения увеличилась в 1,9 раза.

В 2019 году зарегистрировано 7 случаев **криптоспоридиоза**, из них 1 ребенок 6 лет (в 2018г.- 6 сл. все взрослые), показатель на 100 тыс.населения составил 0,06. Случаи криптоспоридиоза диагностируется, в основном, как оппортунистическая инвазия у лиц при обращении в ГБУЗ «ИКБ №2 ДЗМ».

### Социально-значимые инфекции.

**Чесотка.** За период 2017 – 2019 гг. в Москве зарегистрировано 11 841 случаев чесотки (за 2016 – 2018 гг. – 8816 сл.).

В 2019 году в Москве зарегистрировано 4 079 случаев заболевания чесоткой, показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составил 32,78, что выше прошлогоднего на 1,2% (в 2018 г. было зарегистрировано 4002 сл., показатель - 32,39). В общей структуре заболевших составляют лица «бомж» – 81,2%. Групповых очагов чесотки в организованных коллективах не зарегистрировано.

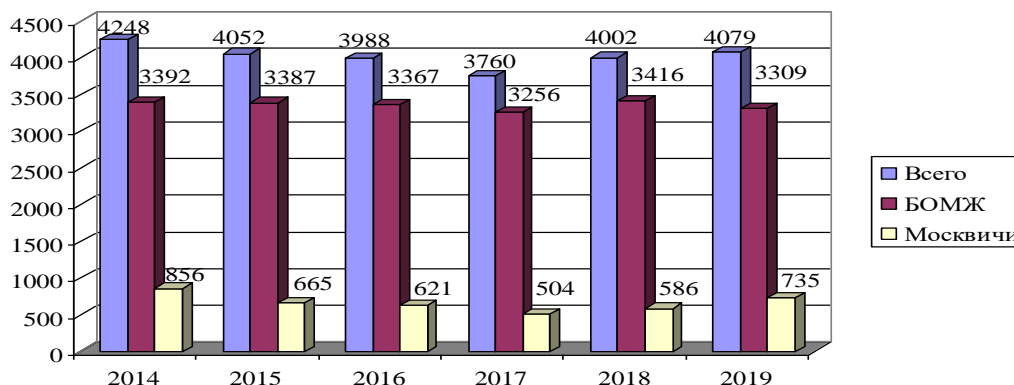


Рис.116 Распределение количества случаев чесотки в г. Москве за период 2014-2019гг.

### Педикулез.

Актуальной проблемой остается высокий уровень пораженности населения Москвы педикулезом.

За период 2017-2019г.г. в Москве зарегистрировано 350764 случая педикулеза. В 2019 году зарегистрировано 126646 случаев педикулеза, показатель на 100 тыс. населения составил 1017,76, что выше прошлогоднего на 17,9% (в 2018 году было соответственно 106646 случаев педикулеза и показатель – 863,15). Увеличение количества лиц, пораженных педикулезом, произошло за счет лиц БОМЖ, а также за счет увеличения количества детского населения, пораженного педикулезом.

Таблица №44

Данные пораженности педикулезом по г. Москве за 2014-2019 гг.

Год	Всего		Взрослое население Москвы и приезжие		Детское население Москвы и приезжие		Лица БОМЖ	
	Абс. число	Показатель на 100 тыс. нас.	Абс. число	Показатель на 100 тыс. нас.	Абс. число	Показатель на 100 тыс. нас.	Абс. число	Доля
2014	194643	1633,2	2136	17,9	1771	100,3	192507	98,9%
2015	156082	1295,9	1902	15,8	1414	77,9	154180	98,9%
2016	132866	1093,3	465	4,52	1209	64,7	131192	98,7%
2017	117472	957,87	317	3,07	1252	64,72	115903	98,7%
2018	106646	863,15	474	4,57	2011	100,61	104161	97,6%
2019	126646	1017,76	314	3,02	2755	134,22	123577	97,6%

В Российской Федерации заболеваемость педикулезом составила 132,7 на 100 тыс. населения, что 7,7 раза меньше, чем Московские значения.

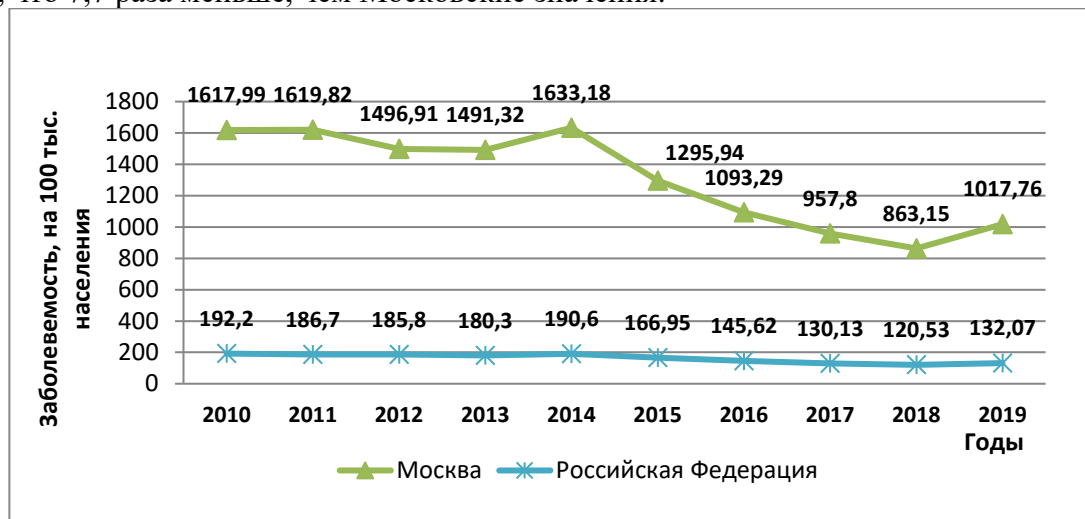


Рис 117 Заболеваемость педикулезом населения Москвы и Российской Федерации за период с 2010 по 2019 гг

Пораженность педикулезом лиц БОМЖ составляет ежегодно 97,3 - 97,6%, так в 2019 году среди лиц БОМЖ зарегистрировано 123 577 случаев педикулеза, что составляет 97,6% от общего количества педикулеза по городу (в 2018 г. - 104161 сл. (97,6%). Рост педикулеза в 2019 году среди лиц БОМЖ на 15,7%. Регистрация случаев педикулеза в АИС «ОРУИБ», а также проведение санитарной обработки от педикулеза лиц БОМЖ и социально незащищенных категорий населения, осуществляется на базе санитарных пропускников ГУП «Московский городской центр дезинфекции».

Среди жителей Москвы отмечен рост педикулеза в 2019 году на 19,0%. Показатель заболеваемости педикулезом по населению в целом составил – 24,66 на 100 тыс. населения (3069сл.) (в 2018 г. – соответственно 20,11 и 2485сл.). Пораженность педикулезом населения города выросла за счет детского населения Москвы. Так, в 2019 году показатель среди детей составил 134,22 на 100 тыс. населения (2755 сл.), в 2018 году показатель был 100,61 (2011 сл.), т.е. рост в 1,3 раза.

В детских организованных коллективах Москвы в период 2017-2019гг. регистрировались групповые очаги педикулеза от 5 случаев. Всего выявлено 46 групповых очагов с общим числом случаев 412. В 2019 году зарегистрировано 28 групповых очагов головного педикулеза с общим числом пораженных - 241 случай (в 2018г.- 13 групповых очагов головного педикулеза, с общим числом случаев – 134).

По всем групповым очагам проведены эпидемиологические расследования и приняты меры по предотвращению распространения педикулеза.

В 2019 году в Управлении штат сотрудников, осуществляющий непосредственный надзор за организацией и осуществлением дезинфекционной деятельности по сравнению с 2014 года сократился в 2 раза и составлял 6 человек, из них усовершенствование дезинфекционного профиля и сертификат специалиста по специальности «Дезинфекционное дело» имеют 2 сотрудника. В структурных подразделениях дезинфекционного профиля в составе ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Москве» работают 32 сотрудника, из них дополнительное профессиональное образование имеют - 30 сотрудников, имеют сертификат специалиста по специальности «Дезинфектология», «Дезинфекционное дело»-11 сотрудников.

В 2019 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 2019 году практически в 3 раза снизилось количество обращений граждан на неудовлетворительное проведение дератизационных работ (с 168 - 2017г., 128 - 2018г. до 56 - 2019г.),

Число укусов населения синантропными грызунами снизилось до 92 (128 - 2017г., 100 укусов – 2018г.). Наибольшее количество укусов зарегистрировано в СВАО-21, ВАО-14, СЗАО- и ЮАО по 11 укусов.

Снижение заселенности многоквартирных жилых домов грызунами произошло практически в 4 раза, дворовых территорий в 2 раза по сравнению с 2015 годом.

Численность мышевидных грызунов в помещениях: в населенных пунктах городских поселений обследовано 1973,96 тыс.м<sup>2</sup>, выловлено грызунов 401 единиц; численность мышевидных грызунов на открытых территориях: весной набрано ловушко-суток 6945 единиц; отловлено грызунов 331 единиц; осенью набрано ловушко-суток 7274 единиц; отловлено грызунов 581 единиц.

Таблица №45

#### Профилактические и противоэпидемические мероприятия по дератизации

Мероприятия по дератизации	Число объектов	Число объектов с учетом кратности	Физ. площадь	Оперативная площадь	Контроль качества обработанной площади
Дератизация в населенных пунктах, всего	53333	593979	89685 тыс м	1026847 тыс м	216973 тыс м
в том числе на объектах: медицинских организаций	1206	13946	3310 тыс м2	41673 тыс м	40583 тыс м
детских и образовательных	5064	60958	7085 тыс м2	85007	84932

пищевых	4336	45913	3977 тыс м2	59155	43973
жилых	29363	350879	46526 тыс м2	548558	33402
жилых	1392	8323	12127 га	84099	97
Дератизация на открытых территориях, всего	1	2	1 га	2	2

Таблица №46

Мероприятия по дезинсекции, выполненные иными коммерческими и некоммерческими организациями дезинфекционного профиля и индивидуальными предпринимателями по оказанию дезинфекционных услуг, всего	32958	235744	x	x	x	x
в том числе:						
Против личинок мух надворных установок	59	330 тыс. м <sup>2</sup>	x	x	x	x
других мест выплода мух	0	0	0	0	0	x
В помещениях:	652	3525 тыс. м <sup>2</sup>	844	5160	2083	x
против мух окрыленных						
против тараканов	24888	188527 тыс.м <sup>2</sup>	43431	390810	41657	167
против клопов	862	1470 тыс. м <sup>2</sup>	934	2639	2263	15
против комаров	95	174 тыс. м <sup>2</sup>	245	3164	2888	0
против прочих членистоногих (блохи, муравьи, жуки, моль, клещи домашней пыли, гамазовые клещи, осы)	6001	40781 тыс. м <sup>2</sup>	9679	42134	13649	13
На открытых территориях: против личинок комаров	395	912 га	1883	2465	2465	x
против других членистоногих	6	25 га	133	181	109	x

Основной оставляющей надзора за дезинфекционной деятельностью является надзор за осуществлением дезинфекционных и стерилизационных мероприятий в медицинских организациях. Доля обследований медицинских организаций (родильных домов, хирургических отделений, инфекционных, детских больниц, стоматологических и амбулаторно-поликлинических организаций) с применением объективных методов исследования постоянно увеличивается.

Таблица №47

**Надзор за осуществлением дезинфекционных и стерилизационных мероприятий в медицинских организациях**

Медицинские организации и структурные подразделения	Контроль качества предстерилизационной очистки ИМН на наличие крови		Контроль качества предстерилизационной очистки на наличие щелочных компонентов средств		Микробиологический контроль стерильности ИМН	
	Число исследованных изделий	из них не соответствуют требованиям (единиц)	Число исследованных изделий	из них не соответствуют требованиям (единиц)	Число исследованных изделий	из них не соответствуют требованиям (единиц)
Медицинские организации:	3525	3	65	0	1674	3
Родильные дома (отделения) и перинатальные центры	247	0	10	0	127	0
Хирургические отделения	323	1	10	0	264	1

Инфекционные больницы (отделения)	43	0	0	0	9	0
Детские больницы (отделения)	102	0	0	0	68	0
Стоматологические медицинские организации	1156	0	10	0	396	0
Амбулаторно-поликлинические организации (кроме строк 05, 06, 08)	1066	2	20	0	651	2
Лаборатории	36	0		0	40	0
Другие организации	22	0		0	31	0

С целью государственного санитарно-эпидемиологического надзора за проведением осуществляется Микробиологический контроль на стерильность (ИМН), число исследованных проб в 2019 г составило - 1674, не отвечающих гигиеническим нормативам – 3, из них 2 выявлено в амбулаторно-поликлинических организациях.

С целью контроля качества предстерилизационной очистки изделий медицинского назначения в 2019г. исследовано 3525 изделий медицинского назначения из них только в 6 случаях выявлено наличие следов крови.

В медицинских организациях функционирует 214 стационарных дезинфекционных камер.

Таблица №48

#### Оснащение медицинских организаций дезинфекционными камерами

Подлежит оснащению дезинфекционными камерами	из них оснащено (единиц)	Всего дезинфекционных камер стационарных, работающих/ (единиц)
170	150	214

В 2019 году продолжалась работа по совершенствованию организации и проведения дезинфекционных, дезинсекционных, дератизационных и стерилизационных мероприятий на объектах города.

Таблица №49

#### Мероприятия по дезинфекции и дезинвазии

наименование	Обработано				
	Число объектов (единиц)	Число объектов с учетом кратности	Единицы измерений площади	Физическая площадь	Оперативная площадь
Мероприятия по дезинфекции и дезинвазии, выполненные в 2019г, всего:	24635	42614			
в том числе:					
профилактическая дезинфекция помещений	1477	8419	тыс. м <sup>2</sup>	1358	15467
обработка почвы, песка, осадков сточных вод, биологических прудов и др.	16	170	м <sup>2</sup>	5279	9005
в том числе дезинвазия почвы, песка, осадков сточных вод, биологических прудов и др.	15	169	м <sup>2</sup>	5065	8193
дезинфекция систем сбора и удаления мусора	10816	11409	м <sup>2</sup>	496886	530038

дезинфекция систем вентиляции	5646	6163	м <sup>2</sup>	827638	876672
дезинфекция кондиционеров	5532	6400	х	х	х
дезинфекция транспорта, перевозящего пищевые продукты	1148	10053	х	х	х

В организациях дезинфекционного профиля проведена профилактическая санитарная обработка людей -133737, камерная обработка вещей с профилактической целью 178 тонн.

В 2019 году медицинских организациях осмотрено на педикулез – 14 493 389 человек, из них детей- 5 499 529 в том числе головным педикулезом -2 484, из них детей-2 252; платяным - 22, из них детей-1; смешанным 171, из них детей 5.

## **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.

В 2019 году проверено около 1400 объектов коммунального профиля, в том числе 620 сетевых объектов, среди которых предприятие ритуального обслуживания ГБУ «Ритуал», мусороперерабатывающие комплексы «Экотехпром», сети торговли одеждой «Ральф Рингер», «Zolla», «Декатлон», «Nike» и основной аэропорт города - «Внуково».

Планирование проверок объектов коммунального назначения объектов коммунально-бытового назначения, осуществляемое в соответствии с принципами риск-ориентированности, характеризуется полным исключением из плана объектов низкой категории риска и минимизации умеренной при увеличении высокой и чрезвычайно высокой.

### **Контроль за обращением отходов**

В городе Москве обращение с отходами производства и потребления осуществляется в соответствии с территориальной схемой обращения с отходами, утверждённой распоряжением руководителем Департамента жилищно-коммунального хозяйства города Москвы № 01-01-14-590/19 от 26.12.2019 г.

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.

Управление Роспотребнадзора по г. Москве в декабре 2019 года выходило с предложением к Департаменту жилищно-коммунального хозяйства города Москвы о необходимости рассмотрения проекта территориальной схемы на предмет соответствия требованиям санитарного законодательства и при необходимости внесения изменений и предложений.



Территориальная схема была утверждена руководителем Департамента жилищно-коммунального хозяйства города Москвы без предварительного согласования с Управлением и без оценки соблюдения санитарно-эпидемиологических требований.

1. В соответствии с Постановлением Правительства Москвы от 18.06.2019 г. № 734-ПП «О реализации мероприятий по раздельному сбору (накоплению) твёрдых коммунальных отходов в городе Москве» с 01 января 2020 года введён первый этап реализации мероприятий по обеспечению раздельного сбора (накопления) твёрдых коммунальных отходов. При этом действующие в отдельных районах Москвы пилотные системы раздельного сбора мусора с сортировкой на несколько фракций сохраняются.

Новая двухпоточная система предполагает наличие на контейнерной площадке двух видов контейнеров. Баки для перерабатываемых компонентов отмечены синим цветом и надписью «Вторсырьё», для смешанных отходов – серым цветом. Забираются отходы из разных контейнеров, соответственно, мусоровозами с разной маркировкой, и жители всегда могут обратить внимание на то, чтобы эта маркировка совпадала и убедиться, что сухие отходы собирают отдельно от смешанных.

Данная схема позволит увеличить долю вторичной переработки отходов и сократить объёмы их захоронения.

Согласно территориальной схеме обращения с отходами города Москвы количество мест накопления ТКО на территории города Москвы 37187 ед., из них 1066 ед. бункерных площадок, 191 ед. – выкатных площадок, 34130 ед. – контейнерных площадок.

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 в соответствии с государственными контрактами определены 5-ть организаций-перевозчиков отходов: ООО «Хартия», ООО «Вива транс», ООО «Спецтранс», ООО «МСК-нт», ООО «МКМ-Логистика», ООО «Эколайн» (будут проводить работы до 2022 года).

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).

Мусоросжигательный завод № 4 ООО «Хартия» площадью 92164 кв.м. расположен по адресу: ул. Пехорская, вл. 1А, ВАО. Проектная производительность 250 тыс. тонн отходов в год (фактическая - 200 тыс. тонн в год). В соответствии с СанПиНом 2.2.1/2.1.1.1200-03 предприятие относится к 1 классу опасности с ориентировочным размером его санитарно-защитной зоны 1000 метров. (территория ближайшей жилой застройки расположена на расстоянии около 300 метров). В настоящее время проводится процедура установления санитарно-защитной зоны.

Мусоросжигательный завод № 3 ООО «ЕФН-Экотехпром МСЗ 3» по адресу: ул. Подольских курсантов, д. 22А; производительность – 360 тыс. тонн в год;

Производственный лабораторный контроль в районе размещения мусоросжигательного завода № 3 ООО «ЕФН – Экотехпром МСЗ 3» проводится. Размеры санитарно-защитной зоны установлены Постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации в 2015 году.

Полигон ТБО «Малинки» (законсервирован)

Полигон ТБО «Малинки» площадью 11,6 га расположен в 18 км к юго-западу от г. Подольска, в 15 км к западу от г. Климовска, в 10 км от г. Троицка по адресу: г. Москва, с/п Краснопахорское, вблизи д. Чириково (ТиНАО).

Граница СЗЗ полигона с участком сортировки отходов в соответствии с СанПиНом 2.2.1/2.1.1.1200-03 составляет 1000 м и фактически выдержана, расстояние до ближайшей жилой застройки - 1 240 м (дачные участки).

Эксплуатация полигона ТБО «Малинки» осуществлялась с 1999 по 2014г.г. в соответствии с проектом «Корректировка проекта рекультивации 1-й очереди полигона ТБО «Малинки» с дозагрузкой в Подольском районе Московской области» (ЗАО «Геоспецэкология», 2006). Всего за этот период на полигоне было накоплено 1,2 млн. тонн отходов

Полигон Саларьево (законсервирован).

Закрытый для приема отходов полигон твердых промышленных и бытовых отходов (ТПБО) «Саларьево» расположен по адресу: г. Москва, поселение Московский, вблизи д.Саларьево (ТиНАО) и ранее входил в состав территорий Московской области.

В соответствии с адресными инвестиционными программами г. Москвы рекультивация закрытого полигона твердых промышленных и бытовых отходов (ТПБО) «Саларьево» проводилась в 2-а этапа. Первый этап (строительство финального противофильтрационного экрана, систем сбора фильтрата, дегазации и других инженерных сооружений, и коммуникаций) завершен в 2009 году. Второй этап рекультивации (строительство очистных сооружений с напорной канализацией) завершен в январе 2014 года. Однако, в результате многолетнего отсутствия мероприятий по содержанию полигона инженерные системы и сооружения были частично нарушены и находились в нерабочем состоянии, очистные сооружения фильтрата не были введены в эксплуатацию.

Для устранения выявленных нарушений, на совещании городского штаба по реализации государственной программы города Москвы под руководством Мэра Москвы С.С. Собянина (протокол от 07.06.2013 № 4-27-75/3) были приняты решения о приведении полигона в надлежащее состояние.

Во исполнение указанного протокола, Распоряжением ДЖКХиБ № 05-14-262/4 от 01.09.2014 временной эксплуатирующей организацией рекультивированного полигона ТПО «Саларьево» определено ГУП «Экотехпром». В настоящее время ГУП «Экотехпром» проводит временную эксплуатацию инженерных сетей и сооружений закрытого полигона, а также лабораторно-инструментальные исследования качества атмосферного воздуха, почв и шумового влияния на границе ближайших населенных пунктов.

Полигон Некрасовка (законсервирован).

«Закрытый» полигон ТПО «Некрасовка» вошел в состав Юго-Восточного административного округа города Москвы в 2011 году в соответствии с соглашением об изменении границы между субъектами Российской Федерации городом Москвой и Московской областью, утвержденным Постановлением Совета Федерации Федерального Собрания Российской Федерации от 13.07.2011 № 347-СФ.

С 06.03.2000 размещение твердых бытовых отходов на полигоне ТПО «Некрасовка» приостановлено, в связи с его полным заполнением, на основании Распоряжения Губернатора Московской области от 2 марта 2000 г. № 110-РГ «О приостановлении размещения твердых бытовых отходов на полигоне «Некрасовка» в г. Люберцы».

На основании поручения Межрайонной природоохранной прокуратуры № 07-05 от 15.11.2011, Управлением совместно со специалистами АТИ по ЮВАО г. Москвы, Управы района «Некрасовка», проведена внеплановая выездная проверка полигона твердых бытовых отходов «Некрасовка», и прилегающей к нему территории.

В ходе проверки было установлено: территория полигона огорожена частично, имеется контрольно-пропускной пункт с сотрудником охраны при въезде на полигон. На полигоне размещены строительные и крупногабаритные отходы (куски шифера, бой бетонных и кирпичных изделий, металлическая арматура, грунты, порубочные остатки и т.д.). Поверхность размещенных на полигоне отходов частично спланирована. В ходе обследования признаков ввоза отходов на территорию полигона в осенне-зимний период 2011 года не выявлено, деятельность на объекте не осуществлялась.

В соответствии с СанПиНом 2.1.7.1287-03 «Санитарно-эпидемиологические требования к качеству почвы», гигиенические требования к качеству почв территорий населенных мест устанавливаются для наиболее значимых территорий (зон повышенного риска): детских и образовательных учреждений, спортивных, игровых, детских площадок жилой застройки, площадок отдыха, зон рекреации.

Согласно протокола лабораторных исследований ИЛЦ Филиала ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» в г.г. Держинский, Лыткарино, Люберецком районе № 29697а-29699а от 06.10.2010 пробы почв на территории жилой застройки по ул. Рождественская; на территории жилой застройки по ул. 8-го Марта, д. 42 г. Люберцы; на территории школы № 11 по ул. Гоголя г. Люберцы по санитарно-химическим показателям соответствуют требованиям СанПиН 2.1.7.1287-03 «Санитарно-эпидемиологические требования к качеству почвы».

По поручению Управления ИЛЦ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в г. Москве» 02.12.2011 проведен отбор проб воздуха по адресу: у жилого дома по адресу: ул. Рождественская д. 19, корп. 2, и на территории спортивной площадки, расположенных в зоне влияния полигона ТПО «Некрасовка» на содержание бензола, метана, взвешенных веществ, сероводорода и оксид углерода. Исследования проведены ИЛЦ Федерального Бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Москве». По результатам проведенных физико-химических исследований атмосферного воздуха превышений ПДК определяемых загрязняющих веществ, во всех точках отбора, не отмечено. Отобранные пробы атмосферного воздуха, соответствуют требованиям СанПиН 2.1.6.1032-01 «Гигиенические требования к обеспечению качества атмосферного воздуха населенных мест».

В рамках социально-гигиенического мониторинга атмосферного воздуха районе Некрасовка (г. Москва, ул. Рождественская ул., д. 21) силами филиала Федерального

Бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Москве» в ЮВАО г. Москвы осуществляется мониторинг атмосферного воздуха, исследования проводятся на наличие диоксида азота, окиси углерода, взвешенных веществ, фенола, формальдегида, бензола, суммарных углеводородов, двуокиси серы, сероводорода и аммиака. Вышеуказанный пост находится в непосредственной близости от «закрытого» полигона ТБО «Некрасовка».

Эксплуатация полигона ТБО «Некрасовка» в период с 2011 по 2017 года не осуществлялась. Мониторинг за загрязнением атмосферного воздуха и почвы на территории жилой застройки, расположенной в зоне влияния «закрытого» полигона, проводится.

ООО «ЭкоЛайн» (Москва, Сигнальный проезд, 37Б) мусоросортировочная станция.

В январе-феврале 2017 г. проведена плановая выездная проверка. Установлено: основной деятельностью предприятия является сбор, транспортирование, обработка, сортировка и прессование в брикеты твердых бытовых отходов с последующим их вывозом для захоронения на полигон, а также на утилизацию специализированными предприятиями.

На территории промплощадки ООО «ЭкоЛайн» площадью 3,5 га осуществляется перегрузка и сортировка мусора с территорий Северного и Центрального административных округов, прессование и упаковка.

Выявлены нарушения санитарно-эпидемиологических требований при обращении с отходами производства и потребления, а именно:

на территории ООО «ЭкоЛайн» осуществляется открытое хранение отходов навалом на открытой непригодной для хранения отходов площадке без очистки и обезвреживания производственных стоков,

нарушения санитарно-эпидемиологических требований к охране поверхностных вод, а именно:

отведение поверхностного стока с территории промплощадки ООО «ЭкоЛайн» осуществляется в хозяйственно-бытовую канализацию, документы о наличии очистных сооружений сточных вод, результаты лабораторных исследований сточных вод не представлены;

санитарно-эпидемиологических требований к организации и проведению дератизационных, дезинфекционных и дезинсекционных мероприятий, а именно:

на объекте зафиксировано открытое перемещение грызунов в производственных помещениях и по территории объекта.

Применена процедура привлечения к административной ответственности, даны предписания об устранении выявленных нарушений. Сроки на контроле Управления.

Мусороперерабатывающее предприятие ООО «Хартия», расположенное по адресу: Алтуфьевское шоссе, д. 51, также относится к предприятиям I класса опасности с ориентировочным размером санитарно-защитной зоны 1000 метров. Производительность – 200 тыс. тонн в год, расстояние до жилой застройки – 300 метров. В связи с поступлением жалоб жителей в октябре 2015 года была проведена проверка ООО «Хартия» с отбором проб атмосферного воздуха и почвы на территории жилой застройки (превышений не установлено). Выявлены нарушения: неупорядоченное складирование отходов, неудовлетворительное содержание промплощадки, отсутствие проекта СЗЗ и оценки риска здоровью, проекта ПДВ, производственного контроля, нарушение требований к дератизации, дезинсекции, и т.д. Материалы дела по ст. 6.3 КоАП РФ были переданы в Бутырский районный суд для решения вопроса о приостановлении деятельности. 29.12.2015 судом было принято решение о назначении ООО «Хартия» штрафа на сумму 20 тыс. руб. В рамках устранения нарушений ООО «Хартия»: восстановлена целостность покрытия на промплощадке, оборудован навес, разработана проектная документация, проведены дезинфекционные мероприятия. В Правительство Москвы направлена информация о необходимости проработки вопроса о недопустимости увеличения производительности объекта. В течение 2016-2017гг. неоднократно проводились контрольно-надзорные мероприятия в связи с обращениями граждан, а также по контролю предписаний. ООО «Хартия» неоднократно привлекалась к ответственности в виде штрафов, в т.ч. по решению суда. Контроль за качеством атмосферного воздуха на территории, прилегающей к данному объекту, проводится еженедельно. В мае 2017

г. в связи с выявлением незначительных превышений содержания сероводорода на территории жилой застройки в зоне влияния объекта в адрес ООО «Хартия» вынесено Предостережение о недопустимости нарушений. В настоящее время ответственными Департаментами Правительства Москвы совместно с Управлением прорабатывается вопрос возможности переноса данного предприятия на промплощадку, более удалённую от жилой застройки.

В декабре 2019 года в Управлении проводилась коллегия по вопросу «О результатах надзора за предприятиями, осуществляющими деятельность по сбору, накоплению, транспортированию, обработке, утилизации, обезвреживанию, размещению отходов на территории Москвы»

Коллегия проводилась под председательством руководителя Управления с участием начальников отделов и территориальных отделов Управления, заместителя начальника Управления по надзору за исполнением федерального законодательства Прокуратуры г. Москвы Ребриной И.А., руководителя Межрегионального Управления Росприроднадзора по г. Москве и Калужской области Д.В. Федоткина, руководителя Департамента жилищно-коммунального хозяйства города Москвы А.А. Соловьева.

По результатам коллегии были приняты следующие решения:

- направление в адрес Прокуратуры г. Москвы с предложением рассмотреть возможность инициативы по созданию базы данных нарушений в области обращения с отходами (возможно на базе существующего ФГИС «Единый реестр проверок») с включением географических данных о месте правонарушений (возможна интеграция системы с государственным кадастром недвижимости), с целью оперативного обмена информацией, анализа данных о правонарушениях, исключения дублирующих действий службами и координации совместных мер;

- направление в адрес Правительства Москвы с предложением рассмотреть вопрос о разработке региональной инвестиционной программы г. Москвы по ликвидации последствий нарушений в сфере обращения с отходами в соответствии с ФЗ-458 от 29.12.2014. с включением мероприятий по финансированию работ по сбору, вывозу и обезвреживанию отходов неустановленной принадлежности, по экспертной оценке степени опасности отходов неустановленной принадлежности, а также степени их воздействия на объекты окружающей среды, по выводу капитальных и некапитальных объектов из зон с особыми условиями использования территории, о возможности согласования территориальной схемы обращения с отходами на территории Москвы с Управлением Роспотребнадзора по г. Москве, об издании соответствующего распоряжения Правительства Москвы о наделении Департамента жилищно-коммунального хозяйства города Москвы полномочиями по координации деятельности в сфере обращения всех видов отходов вне зависимости от ведомственной принадлежности объекта, их образовавшего, от вида и характеристик отходов, а также об организации контроля за транспортными средствами на автодорогах промзоны «Очаково», контроль за транзитным железнодорожным транспортом (через промзону «Очаково») с целью выявления незаконного обращения отходов

- направление в адрес Московской городской думы для рассмотрения вопроса о законодательной инициативе о внесении поправок в ФЗ-89 с изданием соответствующих подзаконных актов с целью регламентации оборота биологических и медицинских отходов, а также внесения изменений в ст. ст. 6.35, 8.2.4 КоАП РФ в части возможной ответственности для юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и граждан как наложение штрафа с конфискацией орудия совершения или предмета административного правонарушения согласно статьи 3.7 КоАП РФ

- создание рабочей группы с целью проработки и актуализации «Концепции межведомственного взаимодействия в сфере обращения с отходами» с последующим ее утверждением соответствующим многосторонним соглашением. Направить проект «Концепции межведомственного взаимодействия в сфере обращения с отходами» для ознакомления и внесения предложений в Прокуратуру г. Москвы, Межрегиональное Управление Росприроднадзора по г. Москве и Калужской области, Департамент жилищно-коммунального хозяйства города Москвы, Департамент природопользования и охраны окружающей среды города Москвы;

- включение территориальными отдела Управления Роспотребнадзора по г. Москве в АО в проекты планов проверок объектов надзора, осуществляющих деятельность в сфере обращения с отходами (в приоритетном порядке – объектов, получивших санитарно-эпидемиологическое заключение о соответствии/не соответствии на деятельность в сфере обращения с отходами) с учётом требований риск-ориентированного направления надзора.

Территориальными отделами при проведении проверок всех объектов надзора (промышленных, объектов торговли, общественного питания, коммунальных, ЛПУ, образовательных организаций и др.) оценивать работу юридических лиц и индивидуальных предпринимателей в сфере обращения с отходами.

В случае выявления правонарушений в области обращения с отходами сотрудниками территориальных отделов (вне рамок контрольно-надзорных мероприятий в соответствии с ФЗ-294) возбуждать административное производство в соответствии со ст. 28.1 КоАП РФ.

Правительству города Москвы, Департаменту жилищно-коммунального хозяйства города Москвы было предложено:

1) рассмотреть вопрос о возможности направления территориальной схемы обращения с отходами на территории Москвы в Управление Роспотребнадзора по г. Москве для внесения замечаний и предложений;

2) рассмотреть вопрос о разработке региональной инвестиционной программы г. Москвы по ликвидации последствий нарушений в сфере обращения с отходами в соответствии с ФЗ-458 от 29.12.2014. с включением мероприятий по финансированию работ:

- по сбору, вывозу и обезвреживанию отходов неустановленной принадлежности
- по экспертной оценке степени опасности отходов неустановленной принадлежности, а также степени их воздействия на объекты окружающей среды
- по выводу капитальных и некапитальных объектов из зон с особыми условиями использования территории

3) рассмотреть вопрос об издании соответствующего распоряжения Правительства Москвы о наделении Департамента жилищно-коммунального хозяйства города Москвы полномочиями по координации деятельности в сфере обращения всех видов отходов вне зависимости от ведомственной принадлежности объекта, их образовавшего, от вида и характеристик отходов.

### **О надзоре за хостелами в 2019 году.**

За период 2014-2019 года было проверено около 1000 хостелов, более 100 хостелов, где выявлялись грубые нарушения санитарного законодательства, где не было отдельного входа, закрылись по решению суда (только за минувший год по итогам 153 проверок приостановлена деятельность 28 хостелов, вынесено 234 штрафа на сумму более 3 млн. рублей). Информация о проблеме регулирования деятельности подобных объектов начиная с 2014 года направлялась в Мосгордуму, проводились совместные коллегии и заседания круглых столов с депутатами, которые инициировали внесение 15 апреля 2019 года Госдумой РФ изменений в ст. 17 Жилищного Кодекса РФ, а именно запрет использования жилых помещений для предоставления гостиничных услуг. С 1 октября 2019 года этот запрет вступил в силу и к борьбе за права жителей многоквартирных домов, где размещаются хостелы, количество обращений от которых остается на высоком уровне (248 в 2019 году), подключились и другие органы, в том числе Жилищная инспекция. С целью выработки комплексного подхода к решению проблемы размещения хостелов в жилых домах организовано взаимодействие:

- с Жилищной инспекцией города Москвы (с целью организации комплексных проверок)
- с Комитетом по туризму города Москвы (с целью создания и ведения реестра «проблемных» хостелов)
- с органами внутренних дел (с целью получения данных о собственниках (индивидуальных предпринимателях) и обеспечения безопасности при проведении проверок).

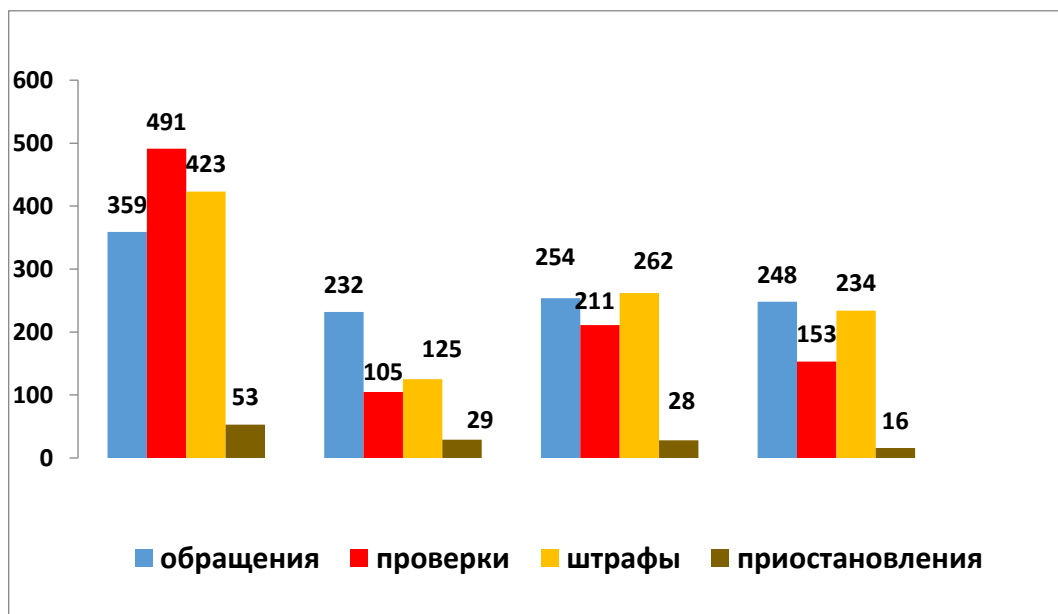


Диаграмма №8 Работа по контролю за хостелами за 2016-2019 гг

### Кальянные

Последние 4 года в Управление поступают обращения с жалобами на размещение в жилых домах кальянных. Жителей беспокоят запахи, шумы из-за неправильно смонтированной системы вентиляции (вывод вентиляции под окнами жителей), нарушения антитабачного законодательства, в том числе использование и реализация табачной продукции вблизи образовательных школ (ежегодно поступает около 80 подобных обращений). Специалистами службы проводятся проверки с оценкой систем вентиляции, отбором и исследованием курительных смесей (на предмет содержания никотина) и смывов с трубок кальянов на бактериальную обсемененность с последующими их исследованиями на базе ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в г. Москве». В случае подтверждения фактов ухудшения условий проживания жителей, а также грубых нарушений санитарных норм, представляющих угрозу для здоровья граждан, выносятся административные наказания, вплоть до приостановления деятельности по решению суда. Так, в 2019 году было проведено 47 проверок, по итогам которых вынесено 50 штрафов на сумму более 1 млн. руб., деятельность 5 кальянных была приостановлена по решению суда.

#### Основные нарушения в кальянных:

- нарушения к оборудованию вентсистемы
- нарушения к организации общественного питания и антитабачного законодательства, в т.ч. использование курительных смесей с табаком либо неизвестного состава и происхождения
- отсутствие меддокументации на сотрудников
- нарушение дезрежима (в т.ч. бактериальная обсемененность трубок кальянных)

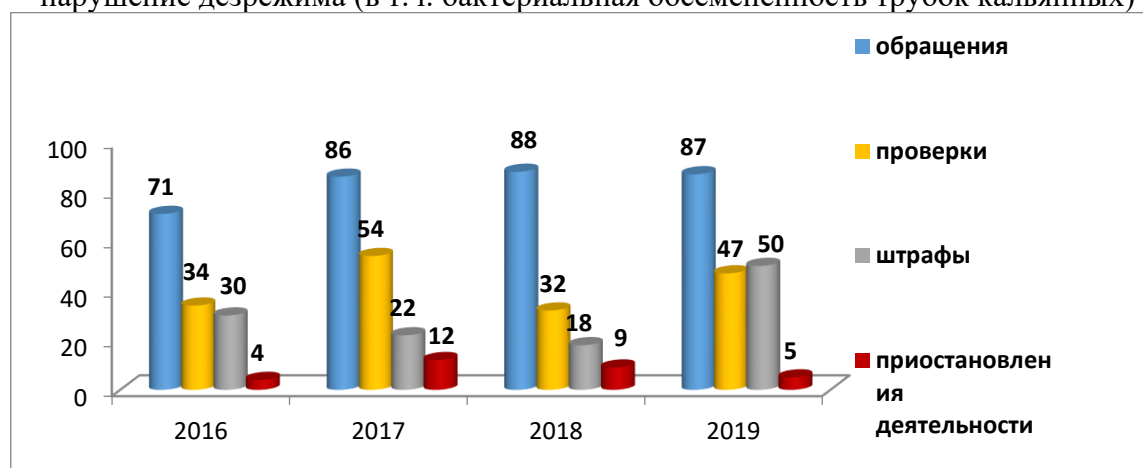


Диаграмма №9 Работа по контролю за кальянными за 2016-2019 гг



**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 2019 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 2018г. - 672) 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 2019 год» были проведены следующие проверки по контролю.

В 2019 году 265 субъектов (406 объектов), осуществляющих реализацию муки, макаронных и хлебо-булочных изделий а именно, а именно:

- ООО «АТАК», ООО «Продмир» супермаркеты «Мираторг», ООО «АШАН», ООО «Билла», АО «Тандер» магазины «Магнит», Кафе «KFC», ООО «Тиролерхоф» кафе «АндерСон», ООО «ПРАЙМСТАР РЕСТОРАНТС ГРУПП» кафе «Прайм», ООО «Бургер Рус» кафе «Бургер Кинг».

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. 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 Роспотребнадзора по городу Москве (далее-Управление) с 2014 года на регулярной основе проводит встречи с юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями, в том числе с бизнес-сообществом.

В целях повышения информационной доступности деятельности Управления, в том числе для предпринимателей, на сайте Управления размещена публичная декларация целей и задач; создан регулярно обновляемый раздел «В помощь предпринимателям», на котором размещаются самые последние и необходимые для предпринимательской деятельности нормативно-правовые акты, а именно: перечни основных нормативно-правовых актов Российской Федерации и изменения к ним, которые невозможно оперативно отследить бизнесу (8 программ проведения проверок).

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 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. Также с руководителями объектов обсуждаются даты исполнения предписания с учётом возможностей юридического лица.

### **О контроле за качеством и безопасностью мясной продукции**

Управлением осуществляется контроль за безопасностью мяса и мясной продукции. В 2019 году было проверено 1 100 объектов по производству пищевых продуктов, общественного питания и торговле пищевыми продуктами, занятых в сфере оборота мясной продукции. В ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Москве» было исследовано 3 900 проб мясной продукции. На наличие ГМО исследована 101 проба, все пробы соответствовали требованиям нормативной документации.

По микробиологическим показателям исследовано 2 246 проб мяса и мясных продуктов, из них 143 пробы (6%) не соответствовали требованиям нормативной и технической документации. При этом только в 16 пробах мясного сырья выделены патогенные микроорганизмы, в том числе в 4 - возбудители сальмонеллеза. В пробах готовой к употреблению мясной продукции патогенов не выделено.

При контроле качества мясной продукции особое внимание уделяется исследованиям на показатели идентификации (фальсификации) продукции. За 2019 год по физико-химическим показателям, в том числе характеризующим качество продукции (показатели пищевой ценности, массовая доля сухих веществ, содержание соли и другие), было исследовано 734 пробы мяса и мясных продуктов, из них 6 (0,8%) - не соответствовали нормативам (в 2018 году – 1,6%). Фактов фальсификации мясной продукции не установлено.

В случае выявления мясной продукции, не соответствующей требованиям технических регламентов, в управления Роспотребнадзора в субъектах Российской Федерации направляются информационные письма для принятия мер в соответствии с действующим законодательством в отношении изготовителя продукции.

В 2019 года на портал Государственный информационный ресурс по защите прав потребителей (ГИР ЗПП) было внесено 45 уведомлений о получении неудовлетворительных результатов исследования проб мясной продукции по показателям безопасности.

В Федеральную службу по аккредитации направлено 11 уведомлений о выдаче предписаний о приостановлении (прекращении) действия деклараций о соответствии на мясную продукцию за нарушение ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции» в отношении предприятий производителей:

- ООО "МПЗ "МОСКВОРЕЦКИЙ" - за отсутствие санитарно-эпидемиологической оценки обоснования сроков годности (4 наименования);
- АО "Национальная Деликатесная Компания" - за несоответствие пищевой продукции по микробиологическим показателям, обнаружено БГКП (колиформы) (2 наименования);
- АО "Колбасный завод "Отрадное" - за отсутствие санитарно-эпидемиологической оценки обоснования сроков годности (1 наименование),  
за нарушение ТР ТС 022/2011 «Пищевая продукция в части ее маркировки» - за несоответствие пищевой продукции по показателям пищевой и энергетической ценности:
- ОАО "Таганский мясокомбинат" (3 наименования);
- АО "Новая столица" - (1 наименование).

Федеральной службой по аккредитации действие указанных деклараций прекращено, что подтверждается сведениями реестра деклараций на сайте Fsa.gov.ru.

Специалистами Управления Роспотребнадзора по г. Москве снято с реализации 240 партий (17019 килограммов) мясной продукции, не отвечающей требованиям по результатам

лабораторного контроля, по причине отсутствия полной и достоверной информации, отсутствия документов, подтверждающих качество и безопасность реализуемой продукции, а также в связи с истекшими сроками годности.

В связи с выявленными нарушениями технических регламентов, законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения и сфере защиты прав потребителей, по результатам проверок к административной ответственности привлечено 270 виновных лица, общая сумма штрафов составила 17 194 000 рублей.

### **Контроль за качеством и безопасностью молочной продукции**

Одним из приоритетных направлений в осуществлении надзорной деятельности Управления был и остается вопрос, связанный с качеством и безопасностью продуктов питания, в частности, молока и молочной продукции.

За 2019 год было проведен 950 проверок объектов, занятых в сфере производства и оборота молока и молочной продукции.

В ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Москве» за истекший период исследовано 15267 образцов молока и молочной продукции, отобранных Управлением в рамках надзорных мероприятий в отношении объектов, занятых в сфере производства, торговли, общественного питания, медицинских организаций и общеобразовательных учреждений, а также в рамках производственного контроля по санитарно-химическим, микробиологическим, физико-химическим, радиологическим показателям.

По санитарно-химическим показателям (содержанию пестицидов, микотоксинов, токсичных элементов), радиологическим показателям все исследованные пробы соответствовали обязательным требованиям.

За указанный период отобрано и исследовано 1 084 образца молока и молочной продукции по физико-химическим показателям, из них 48 (4,4%) образцов не соответствовали требованиям технических регламентов таможенного союза и нормативной документации по показателям идентификации, что значительно ниже показателя предыдущего года (2018 год – 7,2%).

По результатам контрольно-надзорных мероприятий Управлением изъято из оборота свыше 220 партий несоответствующей требованиям НД молочной продукции общим весом 12 538,8 кг.

По фактам выявленных нарушений обязательных требований к административной ответственности привлечено в отношении 98 юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и должностных лиц, общая сумма штрафов составила 7 757 000 рублей.

В Федеральную службу по аккредитации направлены 26 уведомлений о выдаче предписаний о прекращении и приостановлении действия деклараций о соответствии, отозвано 24 декларации о соответствии.

За истекший период 2019 года на портал Государственный информационный ресурс (ГИР ЗПП) было внесено 48 уведомлений о получении неудовлетворительных результатов исследования проб молока и молочной продукции.

### **Контроль за безопасностью плодоовощной продукции**

Безопасность плодоовощной продукции находится на постоянном контроле Управления. В 2019 году на соответствие требованиям Технического регламента Таможенного союза ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции» в ИЛЦ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Москве» было исследовано 1890 проб плодоовощной продукции (овощи, плоды, ягоды, столовая зелень, бахчевые культуры, грибы) в рамках надзорных мероприятий. Все исследованные образцы на содержание пестицидов, радиоактивных веществ, по паразитологическим показателям соответствовали нормативным требованиям.

На остаточное содержание нитратов 5% исследованных проб не соответствовали нормативам. Большую часть некачественной продукции по содержанию нитратов составили овощи.

По микробиологическим показателям не соответствовало требованиям нормативной документации 6% проб, при этом патогенных микроорганизмов в продукции не обнаружено.

По результатам контрольно-надзорных мероприятий Управлением изъято из оборота 908 партий общим весом 9 282 кг плодоовощной продукции в связи с несоответствием требованиям, истекшим сроком годности, наличием порчи и отсутствием полной и достоверной информации о реализуемом товаре.

В 2019 году на портал Государственного информационного ресурса (ГИР ЗПП) было внесено 38 уведомлений о получении неудовлетворительных результатов исследования проб плодоовощной продукции.

В связи с выявленными нарушениями технических регламентов, законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения по результатам проверок вынесено 120 административных штрафов на общую сумму 10 млн.700 тыс. рублей.

### **О контроле за алкогольной продукцией и спиртосодержащими жидкостями**

Управлением осуществляется системный надзор за качеством и безопасностью пищевых продуктов, в том числе алкогольной продукции, реализуемой в торговых предприятиях и предприятиях общественного питания.

Согласно официальным данным по общему числу зарегистрированных случаев острых отравлений алкоголем на территории Москвы ситуация характеризуется тенденцией к снижению. Общее количество случаев отравлений алкоголем в период с 2013 по 2019 год снизилось на 37,5 %, на фоне общего снижения количества случаев отравлений алкоголем снизилось и количество смертельных исходов от употребления спиртных напитков на 45%.

Снижение случаев отравлением алкоголем связано с ужесточением законодательства Российской Федерации, направленным на борьбу с алкогольной зависимостью: установлен минимальный возраст продажи крепких алкогольных напитков, приняты меры по пресечению распространения алкогольной продукции через аптечные сети, введён прямой запрет на розничную продажу алкоголя дистанционным способом, ограничено время и места реализации этой продукции.

На значительное снижение количества отравлений повлияло и то, что розничная торговля спиртосодержащей непищевой продукцией, спиртосодержащими пищевыми добавками и ароматизаторами приостановлена с декабря 2016 года постановлениями Главного государственного санитарного врача Российской Федерации «О приостановлении розничной торговли спиртосодержащей непищевой продукцией» от 23.12.2016 № 195, от 24.01.2017 №7, «О приостановлении розничной торговли спиртосодержащей непищевой продукцией, спиртосодержащими пищевыми добавками и ароматизаторами» от 27.03.2017 № 39, от 06.07.2017 № 96, от 12.10.2017 № 130, от 05.04.2018 №28.

Кроме того, Постановлением Правительства Российской Федерации «Об ограничении условий и мест розничной продажи спиртосодержащей непищевой продукцией» от 10.12.2018 №1505 запрещена реализация непищевой спиртосодержащей продукции по цене ниже, чем цена, по которой осуществляется розничная продажа водки, ликероводочной и другой алкогольной продукции крепостью свыше 28 процентов за 0,5 л готовой продукции.

Контроль за соблюдением установленных ограничений проводится в ходе плановых и внеплановых проверок объектов торговли. В 2019 году Управлением Роспотребнадзора по г. Москве было обследовано более 1500 объектов по продаже спиртосодержащей продукции: торговые центры, магазины крупных сетей смешанной торговли, магазины мелкой розницы, парфюмерно-косметические магазины, рынки, хозяйственные магазины, аптечные пункты и другие. В настоящее время запрещенная к реализации спиртосодержащая непищевая продукция в торговой сети не выявляется.

За 2019 год в аккредитованном испытательном лабораторном центре ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Москве» было исследовано более 20 тысяч образцов (проб) алкогольной продукции. По результатам лабораторных исследований **0,383%** выявленных образцов алкогольной продукции импортного производства не соответствовали требованиям нормативных документов.

По результатам контрольно-надзорных мероприятий Управлением изъята из оборота 41 партия алкогольной продукции объемом 1 611,824 Дкл., их них более 98% составила алкогольная продукция импортного производства (около 1583 Дкл), не отвечавшая требованиям по физико-химическим показателям, в том числе показателям идентификации.

Управление Роспотребнадзора по городу Москве рекомендует потребителям приобретать алкогольную продукцию только в предприятиях торговли, имеющих лицензию на розничную продажу алкогольной продукции (информация о данной лицензии должна быть указана на стенде с информацией для потребителей). Исключить покупку алкогольных напитков, реализуемых путем дистанционной торговли в сети Интернет и случаи употребления спиртосодержащей продукции, не предназначенной для употребления внутрь.

Соблюдение этих простых правил значительно уменьшит вероятность приобретения вами некачественного алкоголя, а значит и получения риска для жизни и здоровья. Помните, что не только чрезмерное и частое употребление алкоголя вредит вашему здоровью, но и небольшие, на Ваш взгляд, дозы алкоголя могут привести к серьезным последствиям.

### **Забраковка**

В 2019 году специалистами Управления было не допущено на потребительский рынок города 3 157 партий 88 198,445 кг. некачественной и опасной пищевой продукции и продовольственного сырья, в 2018 году было не допущено на потребительский рынок города 2 318 партий 37 972,593 кг. некачественной и опасной пищевой продукции и продовольственного сырья, в 2017 году - 1 953 партии общим весом 210 591, 067 кг.

Основную часть забракованной продукции в 2019 году составила:

- мясо и мясные продукты - 240 партий общим весом 17019,294 кг (2018 год – 219 партий 4993,538 кг);

- алкогольные напитки - 41 партия общим весом 16118,24 кг (2018 год - 27 партий, 806,15кг)

молоко и молочные продукты – 221 партия общим весом 12538,795 кг (2018 год - 161 партия 2496,504 кг);

минеральные воды - 2 партии общим весом 9445,68 кг (2018 год – 0);

плодовоовощная продукция - 908 партий общим весом 9282,609 кг (2018 год – 6 партий 10604,9 кг);

птица, яйца и продукты их переработки -182 партий общим весом 6041,23 кг (2018 год – 144 партий 4238,213 кг);

мед и продукты пчеловодства – 2 партии общим весом 4427,2 (2018 год – 1 партия 10 кг;

кулинарные изделия – 456 партий общим весом 3195,284 кг (2018 год – 635 партии 3844,395 кг);

вода, расфасованная в емкости - 11 партии общим весом 2808,9 кг; (2018 год – 6 партий 10604,9 кг).

рыба, нерыбные объекты промысла и продукты, вырабатываемые из них - 185 партий общим весом 1197,022 кг (2018 – 78 партий 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, плодовоовощная 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 651,354 кг, рыба, нерыбные объекты промысла и продукты, вырабатываемые из них 103 партии общим весом 554,288 кг.

### **Меры административного принуждения**

По результатам надзора за объектами предприятий общественного питания, продовольственной торговли и пищевой промышленности за 2019 год вынесено 3 709 - постановлений о назначении административного наказания в виде штрафа (в 2018 году - 4 306, в 2017 году - 4 594) на общую сумму 149 320 200 рублей (в 2018 году – 153 947 400 руб, в 2017 году – 135 032 700 руб.); приостановлена деятельность 236 (в 2018 году – 382, в 2017 году – 180) пищевых предприятий города.

Юридическим лицам выдано 1 137 (в 2018 году – 937, в 2017 году - 180) представлений об устранении причин и условий, способствовавших совершению административного правонарушения.

### **Основные меры по улучшению условий труда**

В отчетном периоде Управлением обеспечен контроль за соблюдением требований Технического регламента таможенного союза ТР ТС 019/2011 «О безопасности средств индивидуальной защиты».

В 2019 году проведено 506 проверок за соблюдением требований Технического регламента таможенного союза ТР ТС 019/2011 «О безопасности средств индивидуальной защиты», что выше показателя предыдущего года на 55,2% (180 проверок) (2018г. – 335 проверок, 2017г. – 286 проверок), из них 161 проверка с привлечением лабораторно-инструментальных методов исследований (2018г. – 94, 2017г. – 76).

В рамках проверок всего отобрано и исследовано 485 проб продукции, что в 2,5 раза больше показателя предыдущего года (2017г. – 150 проб, 2018г. – 194 пробы), проведено 2168 исследований (2017г. – 1318 исследований, 2018г. – 1187 исследований), в том числе 1207 по санитарно-гигиеническим и санитарно-химическим показателям, 273 исследования по органолептическим показателям, 240 токсикологических исследований, 448 исследований физических факторов. Выявлено 12 проб продукции не соответствующих гигиеническим нормативам (2018г. – 3 пробы, 2017г. – 9 проб). Юридические и должностные лица в 2019 году привлечены к административной ответственности на общую сумму 1067 тыс. рублей (2018г. – 649,7 тыс. рублей, 2017г. – 690 тыс. рублей).

Одновременно с этим осуществляется контроль за канцерогеноопасными производствами, а также гигиенической паспортизацией канцерогеноопасных объектов. Работа по контролю проводится как в ходе контрольно-надзорных мероприятий, так и при рассмотрении списков контингентов, подлежащих предварительным и периодическим медицинским осмотрам, представляемых работодателями согласно требованиям приказа Минздравсоцразвития России от 12 апреля 2011 г. N 302н.

На текущий момент в Москве насчитывается 754 канцерогеноопасных объектов, что составляет 13,1% от общего количества объектов надзора промышленного профиля, в 2019 году выявлено 68 канцерогеноопасных объектов. В контакте с канцерогенами работает 26543 человека это 3,6 % от общего числа работников промышленных предприятий, 23% из которых составляют женщины (6105 работниц). По состоянию на 31.12.2019г. в Москве оформлены и согласованы с Управлением Роспотребнадзора по г. Москве 669 санитарно-гигиенических паспортов (2017г. – 536, 2018г. – 601).

Результатом деятельности Управления является повышение ответственности руководителей в части соблюдения требований санитарного законодательства. По итогам проверок своевременно разрабатываются и проводятся необходимые мероприятия по устранению нарушений и приведению деятельности предприятия в соответствие нормам санитарного законодательства.

## **2.2. Основные меры по профилактике массовых неинфекционных заболеваний в связи с вредным воздействием факторов среды обитания.**

Контроль за проведением предварительных и периодических медицинских осмотров работников, работающих во вредных и опасных условиях труда, реализация комплекса оздоровительных мероприятий, являются неотъемлемой частью государственного санитарно-эпидемиологического надзора и направлены на улучшение условий труда работников и профилактику профессиональных заболеваний.

Исключая ряд социальных факторов, играющих свою роль в проблеме выявляемости профессиональных заболеваний (перепрофилирование промышленных предприятий, 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.

В 2019 году специалисты Управления Роспотребнадзора по г. Москве приняли участие в оформлении медицинскими организациями 10880 заключительных актов (в 2017г. – 4073, 2018 г.- 8464). Численность работников на объектах надзора Управления Роспотребнадзора по г. Москве и территориальных отделов (с учетом непроизводственной сферы), подлежащих

обязательным периодическим медицинским осмотрам, в 2019 году составила 1 011 895 работников, что выше показателя предыдущего года на 12% (2017г. – 891 965, 2018г.- 903 573).

За период 2017-2019 годов практически по всем направлениям деятельности Управления заметен стабильный прирост рассмотренных контингентов и актов заключительной комиссии. В тоже время остается недостаточным уровень охвата работников медицинскими осмотрами.

Таблица №50

**Динамика процента осмотренных работников промпредприятий  
от числа подлежащих ПМО (на момент осмотра)**

Годы	2017	2018	2019
% осмотренных	94,1	95,6	95,7

В 2019 году при проведении медицинских осмотров выявлено 78%, первично выявленных профессиональных заболеваний, что остается на уровне 2018г. (в 2018г. – 76,5%). 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 при участии в оформлении медицинскими организациями заключительных актов.

В целях повышения эффективности проведения предварительных и периодических медицинских осмотров, выявляемости профессиональных заболеваний:

1. С 2018 года в городе Москве функционирует вновь созданный Центра профессиональной патологии в городе Москве в составе ГБУЗ «Городская поликлиника № 3 Департамента здравоохранения города Москвы.

2. Обеспечено исполнение Комплексного плана мероприятий по взаимодействию Управления, Департамента здравоохранения города Москвы и Центра профпатологии в городе Москве по повышению качества расследования случаев профессиональных заболеваний и проведения предварительных и периодических медицинских осмотров.

3. В рамках исполнения Соглашения о взаимодействии Комитета государственного строительного надзора города Москвы и Управления при осуществлении государственного санитарно-эпидемиологического надзора и обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия населения при строительстве, реконструкции объектов капитального строительства обеспечен обмен информацией о возникновении инфекционных, неинфекционных заболеваний, отравлений, в том числе профессиональных заболеваний (отравлений), на объектах капитального строительства, реконструкции города Москвы между Управлением и Мосгостройнадзором.

4. Организована и проводится дополнительная гигиеническая оценка по установлению вредного воздействия на человека факторов среды обитания и условий труда, в том числе оценка тяжести и напряженности труда и установление класса условий труда работников.

**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 19 800 тонн, (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 2019 году было исследовано 144 пробы йодированной соли, все пробы соответствовали по содержанию йода данным, представленным на потребительской упаковке продукции. (в 2018 году было исследовано 284 пробы йодированной соли, из них 5 проб (1,8%) не соответствовали по содержанию йода данным, представленным на потребительской упаковке продукции, в 2018 году было исследовано 512 проб йодированной соли, из них 12 проб (2%) не соответствовали по содержанию йода данным, представленным на потребительской упаковке продукции

Таблица №51

**Фактическое содержание йода в соли йодированной, реализуемой в г. Москве**

Годы	Количество исследованных образцов	% образцов с содержанием йода ниже 25 мкг\г
2017	512	12
2018	284	5
2019	144	0

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 коррекцию 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 гипертонии 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 обсуждаются актуальные вопросы по организации питания.

### **О мерах по пресечению незаконной деятельности организаций, систематически нарушающих действующее законодательство в области розничной продажи алкогольной продукции**

Управлением осуществляется системный надзор за качеством и безопасностью пищевых продуктов, в том числе алкогольной продукции, реализуемой в торговых предприятиях и предприятиях общественного питания.

Согласно официальным данным по общему числу зарегистрированных случаев острых отравлений алкоголем на территории Москвы ситуация характеризуется тенденцией к снижению. Общее количество случаев отравлений алкоголем в период с 2013 по 2019 год снизилось на 37,5%, на фоне общего снижения количества случаев отравлений алкоголем снизилось и количество смертельных исходов от употребления спиртных напитков на 45%.

Снижение случаев отравлением алкоголем связано с ужесточением законодательства Российской Федерации, направленным на борьбу с алкогольной зависимостью: установлен минимальный возраст продажи крепких алкогольных напитков, приняты меры по пресечению распространения алкогольной продукции через аптечные сети, введен прямой запрет на розничную продажу алкоголя дистанционным способом, ограничено время и места реализации этой продукции.

На значительное снижение количества отравлений повлияло и то, что розничная торговля спиртосодержащей непищевой продукцией, спиртосодержащими пищевыми добавками и ароматизаторами приостановлена с декабря 2016 года постановлениями Главного государственного санитарного врача Российской Федерации «О приостановлении розничной торговли спиртосодержащей непищевой продукцией» от 23.12.2016 № 195, от 24.01.2017 № 7, «О приостановлении розничной торговли спиртосодержащей непищевой продукцией, спиртосодержащими пищевыми добавками и ароматизаторами» от 27.03.2017 № 39, от 06.07.2017 № 96, от 12.10.2017 № 130, от 05.04.2018 № 28.

Кроме того, Постановлением Правительства Российской Федерации «Об ограничении условий и мест розничной продажи спиртосодержащей непищевой продукцией» от 10.12.2018 № 1505 запрещена реализация непищевой спиртосодержащей продукции по цене ниже, чем

цена, по которой осуществляется розничная продажа водки, ликероводочной и другой алкогольной продукции крепостью свыше 28 процентов за 0,5 л готовой продукции.

Контроль за соблюдением установленных ограничений проводится в ходе плановых и внеплановых проверок объектов торговли. В 2019 году Управлением было обследовано более 1500 объектов по продаже спиртосодержащей продукции: торговые центры, магазины крупных сетей смешанной торговли, магазины мелкой розницы, парфюмерно-косметические магазины, рынки, хозяйственные магазины, аптечные пункты и другие. В настоящее время запрещенная к реализации спиртосодержащая непищевая продукция в торговой сети не выявляется.

За 2019 год в аккредитованном испытательном лабораторном центре ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Москве» было исследовано более 20 тысяч образцов (проб) алкогольной продукции. По результатам лабораторных исследований 0,383% выявленных образцов алкогольной продукции импортного производства не соответствовали требованиям нормативных документов.

По результатам контрольно-надзорных мероприятий Управлением изъята из оборота 41 партия алкогольной продукции объемом 1 611,824 Дкл., их них более 98% составила алкогольная продукция импортного производства (около 1583 Дкл), не отвечавшая требованиям по физико-химическим показателям, в том числе показателям идентификации.

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

Правительством Москвы на эпид.сезон 2019/2020гг. было выделено 191 млн. рублей для проведения вакцинации населения. На данные средства было закуплено 1 млн. 100 тыс. доз вакцины против гриппа. В период текущего эпидсезона за счёт всех источников в городе привито 7 млн. 488 тыс. 848 человек (60,2% населения). В Москве была продолжена кампания по размещению мобильных прививочных пунктов у станций метро и дополнительно была организована вакцинация в многофункциональных центрах, а также впервые в павильонах здоровая Москва. Также впервые в Москве в 2019 году проводилась вакцинация трудовых мигрантов в Многопрофильном Миграционном центре города Москвы, где было привито более 71 тыс. человек.

В 2019 было принято решение о выделении дополнительных финансовых средств в размере 2 млрд. 170 млн. рублей, на проведение иммунизации в рамках регионального календаря прививок что в 2 раза больше, чем в 2018 году. Все деньги освоены.

По результатам прививочной кампании за счёт всех источников финансирования в городе привито против гриппа 7 млн. 488 тыс. 848 человек (60,2 %), в том числе 1 млн. 168 тыс. 303 детей. За счет средств работодателей и граждан в городе привито 2 млн. 648 тыс. 999 человек. 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 железнодорожных станций (Крюково, Щербинка), в многофункциональных центрах (МФЦ) города Москвы, в павильонах здоровая Москва. По итогам, без отрыва от производства с существенной экономией времени с 04 сентября дополнительно было привито человек, в том числе у 29 станций метрополитена, 3 станций МЦК и 2 ж/д станций, а также впервые в павильонах Здоровая Москва и Миграционном центре было привито 307929 человек, в негосударственных медицинских организациях привито – 2 648 999 человек

Информация о станциях, где работали мобильные прививочные пункты, размещалась на сайтах Управления, Департамента здравоохранения города Москвы, Московского метрополитена и в твиттере MetroOperativo.

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 Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 10.07.2019 № 10 «О мероприятиях по профилактике гриппа и острых респираторных вирусных инфекций в эпидемическом сезоне 2019-2020 годов», а также для обеспечения эпидемиологического благополучия населения города Москвы по ОРВИ и гриппу в эпидсезон 2019/2020 Управлением проведена следующая работа:

1) Для обеспечения эпидемиологического благополучия населения города Москвы по ОРВИ и гриппу издан приказ от 05.09.2019 № 97 «О мероприятиях по профилактике гриппа и острых респираторных вирусных инфекций в эпидсезон 2019/2020 в городе Москве»;

2) 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 2019/2020».

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) еженедельно по пятницам готовится информация для руководителя Управления об эпидемической ситуации по ОРВИ и гриппу в столице на совещание Мэра Москвы С.С. Собянину;

5) еженедельно на сайте Управления размещается информация о заболеваемости ОРВИ и гриппом населения города Москвы и направляется в ведомственные службы города;

6) еженедельно на оперативных совещаниях у руководителя Управления Роспотребнадзора по г. Москве с начальниками ТО и отделов Управления заслушивается вопрос о состоянии заболеваемости гриппом и ОРВИ;

7) 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;

8) 03.10.2019 руководителем Управления проведено совещание с руководителями Департаментов Правительства Москвы и руководителями/представителями предприятий всех форм собственности (в т.ч. с руководителями медицинских и образовательных организаций) по вопросам профилактики вакцинации против гриппа и профилактики ОРВИ в текущем эпидемическом сезоне;

9) 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 В Контакте, Одноклассники, Instagram, Facebook, в Twitter размещены ролики «Грипп атакует?»;

10) с 1 по 16 октября 2019г. были открыты в Управлении и в 7 территориальных округах «горячие линии» по вопросам, касающимся профилактики гриппа и острых респираторных

вирусных инфекций (ОРВИ). Анонс горячей линии был размещен на сайте Управления (1), территориальных отделов Управления (12), а также на сайтах образовательных организаций (118). В рамках проведения «горячей линии» всего поступило 452 телефонных звонка. Наиболее актуальными были вопросы иммунизации против гриппа: кто подлежит вакцинации, где сделать прививку, какие вакцины являются самыми эффективными, как подготовиться к вакцинации, какие существуют противопоказания к вакцинации – 124 обращения. Кроме того, граждане интересовались составом вакцины в текущем эпидемическом сезоне и совместимостью с другими видами прививок, производителями и наличием вакцины в медицинских организациях – 58 обращений. За период работы «горячей линии» было проведено 1 семинар, 14 лекция, 1 выступление на радио и ТВ, 1 публикация в СМИ, размещено на интернет ресурсах 15 памяток.

11) с начала эпидсезона 2019/2020 гг. по состоянию на конец января 2020 проведено 549 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 14 698 медицинских работников, в т.ч. 3600 молодых специалистов (имеющих стаж работы 0-2 года), 6950 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, размещено 103 публикации в СМИ и на интернет ресурсах, подготовлено 20 460 бюллетеней, листовок, размещено 58 информационных материалов на сайте Управления Роспотребнадзора по г. Москве, проведено 902 бесед, 109 лекций среди населения, проведено 32 круглых стола, принято участие в 77 информационных уроках в общеобразовательных школах, установлено 123 видеомонитора в аэропорту «Внуково» с информацией о профилактике гриппа, информация о профилактике гриппа и ОРВИ размещалась на сайтах 12 Префектур города.

С целью определения готовности города Москвы к сезонному подъёму заболеваемости ОРВИ и гриппом специалистами территориальных отделов Управления Роспотребнадзора по г. Москве в административных округах проведено 1177 контрольно-надзорных мероприятий, в т.ч., в отношении медицинских организаций – 210, детских и других образовательных учреждений – 279, прочих учреждений и организаций – 688.

По результатам проверок за выявленные нарушения в организации работы по профилактике ОРВИ и гриппа наложено 348 административных штрафов на сумму более 4 млн. 320 тыс. рублей.

Имеется план поэтапного перепрофилирования коечного фонда в стационарах города Москвы в период эпидемии гриппа и ОРВИ в 2019-2020 гг., утвержденный приказом Департамента здравоохранения города Москвы «О проведении мероприятий по сезонной профилактике гриппа и острых респираторных вирусных инфекций в эпидсезон 2019-2020 гг. в городе Москве».

В настоящее время в 8-ми стационарах Департамента Москвы развернуто 1194 коек для больных ОРВИ и гриппом. При ухудшении эпидситуации планируется развернуть дополнительно 1301 инфекционных коек в 10-ти стационарах. Для лечения больных ОРВИ имеется 1 072 человек медицинского персонала, при ухудшении эпидситуации планируется дополнительно привлечь 644 мед. работников. В стационарах для больных ОРВИ и гриппом имеется 1 060 пульсоксиметров, запас масок (2 207 163 шт.) в 7,1 раза превышает расчётную потребность 308 880 шт., 2227 аппаратов ИВЛ при расчётной потребности – 250 шт. В медицинских организациях подчинения ДЗ г. Москвы имеется 32 аппаратов для ЭКМО.

Среднее значение обеспеченности основными противовирусными препаратами составляет 46,6 %.

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.

Управлением в соответствии с постановлением № 8 от 29 июля 2016 г. «О проведении профилактических прививок отдельным группам граждан против пневмококковой инфекции по эпидемическим показаниям» в рамках программы «Столичное здравоохранение» было закуплено 300 тыс. доз вакцины против пневмококковой инфекции для иммунизации по эпидемическим показаниям на сумму 707 млн 943 тысячи 497 рублей. На 2020 год Департаментом здравоохранения за счет средств Правительства Москвы запланировано закупить также 300 тыс. доз вакцины против пневмококковой инфекции.

В городе на протяжении двух последних лет отмечается рост заболеваемости коклюшной инфекцией. Проблема: смещение заболеваемости в старшие возрастные группы детского населения, связано с угасанием поствакцинального иммунитета через 5-7 лет после первой ревакцинации (18 месяцев).

Пути решения: внедрение второй ревакцинации против коклюша перед поступлением в школу, одновременно с ревакцинацией против дифтерии и столбняка с использованием ацеллюлярной дифтерийно-столбнячно-коклюшной вакцины с уменьшенным содержанием дифтерийного анатоксина. Впервые в Москве в 2020 году будет закуплена в количестве 60 тысяч доз ацеллюлярная дифтерийно – столбнячная – коклюшная вакцина с уменьшенным содержанием дифтерийного анатоксина для ревакцинации детей в 6 лет (Адасель) с 50% охватом подлежащих.

Учитывая рост заболеваемости менингококковой инфекцией в 2019, рост летальных случаев за последние три года, смену доминирующего серотипа, циркулирующего на территории города Москвы, было издано Постановление Главного государственного санитарного врача по городу Москве от 9 января 2018г. №1 «О проведении профилактических прививок отдельным группам граждан в против менингококковой инфекции по эпидемическим показаниям и дополнительных санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятиях по менингококковой инфекции в городе Москве». В 2019 году Департаментом здравоохранения была закуплена вакцина против менингококковой инфекции в количестве 100 тыс. доз. В 2020 году запланирована закупка 200 тыс. доз вакцины против менингококковой инфекции.

Эпидемиологическая ситуация по ротавирусной инфекции за период наблюдения (с 1992 года) в Москве постоянно ухудшалась. С момента введения прививок против ротавирусной инфекции в г. Москве (постановления Главного государственного санитарного врача по городу Москве № 3 от 30.07.2015 и № 4 от 04.02.2016) уровень заболеваемости снизился на более чем 15 %. Вакцина показала свою эффективность. Всего ДЗ г. Москвы закуплено в 2019 году 60 тыс. доз вакцины, на 2020 г запланирована закупка 93 тыс. доз.

В соответствии с Постановлением № 8 от 29 июля 2016 «О проведении профилактических прививок отдельным группам граждан против пневмококковой инфекции по эпидемическим показаниям» в рамках программы «Столичное здравоохранение» в 2019г. была закуплена вакцина против пневмококковой инфекции для иммунизации по эпидемическим показаниям 300 тыс. доз вакцины, на 2020 г запланирована закупка также 300 тыс. доз вакцины.

В 2019 году для профилактики заболеваний, вызванных вирусом папилломы человека в 2019 году закуплено 55 тысяч доз вакцины против папилломавирусной инфекции. В 2020 году планируется увеличение закупки вакцины против папилломавирусной инфекции до 113,5 тыс. доз с целью достижения 50% охвата прививками против папилломавирусной инфекции девочек 12-13 лет.

С целью снижения заболеваемости корью, во исполнении Постановления Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 06.03.2019 г. №2 «О проведении подчищающей иммунизации против кори на территории Российской Федерации»:

Проведена подчищающая иммунизация против кори среди населения г. Москвы (ранее не привитых, однократно привитых, не болевших и без сведений о прививках), включая трудовых мигрантов. Издано Постановление Главного государственного санитарного врача по

г. Москве от 25.03.2019 г. №1 «О проведении профилактических прививок отдельным группам граждан против кори в городе Москве по эпидемическим показаниям;

- направлены письма в Департамент здравоохранения города Москвы Департамент социальной защиты населения г. Москвы, территориальные отделы Управления Роспотребнадзора с целью определения числа подлежащих иммунизации, наличия вакцины, составления еженедельных планов и контроля за выполнением плана;

- направлены информационные письма во все заинтересованные департаменты, в т. ч. в адрес работодателей, применяющих труд мигрантов.

По информации ДСЗН в 2018 году в Москве была выделена квота на привлечение 13 941 иностранного работника (осуществляют свою деятельность в 2019 году), кроме того привлечено к трудовой деятельности 4 106 квалифицированных иностранных работников к трудовой деятельности, на которые квоты не распространяются. Так же установлено, что с начала текущего года привлечено 1 444 таких специалиста. По информации ГУ МВД России по г. Москве в 2018 г. оформлено 425 тыс. патентов на работу у физических и юридических лиц для иностранных граждан с безвизовым режимом въезда на территорию РФ.

Работа по иммунизации иностранных граждан была организована и проводилась в Многофункциональном миграционном центре ГБУЗ г. Москвы «Московский научно-практическим Центром дерматовенерологии и косметологии ДЗМ».

Департаментом здравоохранения г. Москвы было подготовлено 872 прививочные бригады, из которых 435 детские и 437 взрослые. Определено количество подлежащих вакцинации в период кампании подчищающей иммунизации, не вошедших в утвержденный на 2019 г. план профилактических прививок.

Всего с 01.04.2019 по 01.10.2019 г. нарастающим итогом привито – 9 235 детей (102,6% от общего числа запланированных); 87 992 взрослых (104,5% от числа запланированных на кампанию), 23 217 мигрантов (111,6% от общего числа запланированных).

В постоянном режиме работали иммунологические комиссии. Всего с начала отчетного периода создано 192 детских и 185 взрослых, проведено 1 719 заседаний детских комиссий и 693 – взрослых. По итогам заседаний пересмотрено 2 400 медицинских отвода (100% от зарегистрированных на начало 2019), из них 1 475 у детей и 829 у взрослых, снято – 1 017 (44,1% от числа пересмотренных), в т.ч. 513 у детей, 504 у взрослых. Пересмотрены все отказы 8 305, согласились на иммунизацию 6 175 чел. (80% от числа пересмотренных), из которых 4 961 ребенок и 1 214 взрослых. Все привиты.

В очагах кори среди контактных в домашних очагах подлежало прививкам против кори 36 555 человек, в т. ч. 6 438 детей; привито – 23 990 человек (66 %), в т. ч. 3 218 детей (50%), введен иммуноглобулин 693 человек, все дети.

В организованных коллективах подлежало прививкам – 38 026 человек, (в том числе 4 998 детей) привито – 30 070 (79%), в т. ч. 2 374 ребенка (47,5%); 233 контактными (все дети) введен иммуноглобулин.

- продолжается активное выявление и иммунизация неучтенных групп населения, в том числе из социально-профессиональных групп высокого риска инфицирования (мигрантов, религиозных сообществ, кочующих групп населения);

- проводятся 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.

- Департаментом здравоохранения г. Москвы разработана концепция электронного сервиса ЕМИАС «Вакцинопрофилактика».

### **Санитарная охрана территории.**

В связи с неблагополучной эпидемической ситуацией в мире по инфекционным болезням, требующих проведение мероприятий по санитарной охране территории был усилен санитарно - карантинный контроль рейсов в пункте пропуска через государственную границу в

международном аэропорту Внуково. За период 2017-2019гг в Москве в Международном аэропорту Внуково сотрудниками СКП досмотрено 16416 воздушных судов, 3,5 млн. пассажиров, выявлено 442 больных с различными инфекционными заболеваниями. В 2019 году 6 435 воздушных судов, 1 млн. 335 тыс. пассажиров и 194 инфекционных больных.

В международном аэропорту Внуково за три года проведено 12 учений, в 2019г-2 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.

Эпидемиологическая ситуация в городе Москве по особо опасным инфекциям характеризуется завозом инфекционных и паразитарных болезней из неблагополучных территорий РФ и зарубежных стран. За период 2017-2019гг в Москве зарегистрированы: ГЛПС-868 (2019г. - 439 случаев), лихорадка Денге - 247 (2019г. - 126), лихорадка Зика -3 (2017г.), лихорадка Западного Нила – 1 случай (2019г.), малярия - 84 (2019г. - 28), лихорадка Ку - 2 (2019г. -1), лихорадка Чикунгунья - 8 (2019г. – 6 случаев), сибирская язва – 1 случай (2019г.), бешенство – 1 случай (2019г.).

#### **Достигнутые результаты улучшения санитарно-эпидемиологической обстановки.**

Нозологические формы, случаи заболевания, которые не зарегистрированы в 2019 году: холера, Крымская геморрагическая лихорадка, Омская геморрагическая лихорадка, сыпной тиф и болезнь Брилла, сибирский клещевой тиф, амебиаз, трихинеллез.

Нозологические формы, по которым достигнуто снижение показателей инфекционной заболеваемости в 2019 году: ВИЧ-инфекция на 16,9%, псевдотуберкулез на 2 сл., сибирский клещевой тиф на 1 сл., малярия на 32,4%, трихинеллез на 1 сл., гименолепидоз на 3 сл., дифиллоботриоз на 3 сл., эхинококкоз на 27,9%, аскаридоз на 50,0%.

Нозологические формы, по которым достигнута стабилизация показателей в 2019 году: туляремия, орнитоз, риккетсиозы, Ку-лихорадка, тениаринхоз, тениоз.

Нозологические формы, по которым отмечается увеличение показателей заболеваемости в 2019 году: геморрагическая лихорадка с почечным синдромом в 1,7 раза, Лихорадка Денге 1,8 раза, клещевой боррелиоз в 1,6 раза, лихорадка Западного Нила на 1 сл., клещевой весенне-летний энцефалит на 2 сл., лептоспироз на 21,1%, бешенство на 1 сл., бруцеллез на 1 сл., сибирская язва на 1 сл., укусы животными на 16,7%, укусы клещами на 40,6%, педикулез на 17,9%, листериоз на 7,7%, легионеллез на 3 сл., чесотка на 1,2%, лямблиоз на 6,2%, криптоспориоз на 1 сл., токсоплазмоз на 33,9%, трихоцефалез на 1 сл., энтеробиоз на 16,5%, токсокароз в 2,1 раза, дифиллоботриоз на 14 сл.

#### **Основные меры по улучшению состояния среды обитания**

Мониторинг комплекса мероприятий по улучшению санитарно-технического состояния организаций для детей и подростков в г.Москве свидетельствует об укреплении их материально-технической базы.

В Москве все организации для детей и подростков имеют системы канализации, централизованного водоснабжения, централизованного отопления.

Нуждаются в проведении капитального ремонта 23 объекта: 5 дошкольных организаций, 11 общеобразовательных организации, 5 зданий объектов дополнительного образования, 1 колледж, 1 организация отдыха детей.

Ключевыми факторами, определяющими условия профилактики нарушений осанки и зрения у детей и подростков, являются условия для зрительной работы (табл.№52).

Таблица №52

#### **Удельный вес организаций, в которых регистрировались неудовлетворительные результаты исследований мебели, искусственной освещённости, микроклимата**

Показатели	Удельный вес, %		
	2017	2018	2019



Мебель (организации)	все организации	6,6	4,4	4,29
	общеобразовательные организации	8,6	4,0	4,3
	дошкольные образовательные организации	3,81	3,1	3,8
Мебель (замеры)	все организации	4,2	4,0	4,88
	общеобразовательные организации	6,4	4,8	7,3
	дошкольные образовательные организации	1,4	2,4	1,8
Уровень искусственной освещённости (организации)	все организации	4,6	6,42	3,2
	общеобразовательные организации	5,03	7,0	3,4
	дошкольные образовательные организации	2,07	4,7	1,89
Уровень искусственной освещённости (замеры)	все организации	1,9	2,27	1,48
	общеобразовательные организации	1,87	1,9	1,38
	дошкольные образовательные организации	0,8	1,7	1,35
Микроклимат (организации)	все организации	4,7	5,34	3,6
	общеобразовательные организации	5,03	5,9	3,02
	дошкольные образовательные организации	2,5	4,7	3,16
Микроклимат (замеры)	все организации	1,13	2,62	1,38
	общеобразовательные организации	1,18	2,4	1,42
	дошкольные образовательные организации	0,58	1,8	0,9

В 2019 году по сравнению с 2017 и 2018 годами по всем организациям для детей и подростков отмечается снижение удельного веса объектов, в которых:

- мебель не соответствовала гигиеническим требованиям (с 6,6 % в 2017 году до 4,29 % в 2019 году).
- уровни искусственной освещенности не соответствовали гигиеническим требованиям (с 4,6 % в 2017 году до 3,2 % в 2019 году).
- параметры микроклимата не соответствовали гигиеническим требованиям (с 6,6 % в 2017 году до 4,29 % в 2019 году).

Управлением в 2019 году осуществлялся контроль за реализацией в школах проекта «Московская электронная школа». При проведении надзорных мероприятий в отношении образовательных организаций Управлением проводится контроль за соответствием условий учебно-воспитательного процесса требованиям санитарных норм и правил, с использованием лабораторных методов исследований, в том числе: напряженности электрического поля, плотности магнитного потока, поверхностного электростатического потенциала экрана видеомонитора, параметров освещенности и микроклимата и других.

В 2019 году в ходе контрольно-надзорных мероприятий обследовано с применением инструментальных и лабораторных методов исследования 660 образовательных организаций (в 2018 году - 330), на которых проведена оценка 872 рабочих мест с интерактивными досками (из

которых 1,1% не соответствовали требованиям санитарных норм и правил) и 361 рабочего места с ноутбуками (неудовлетворительных результатов не зарегистрированы).

В образовательных организациях проведены инструментальные измерения на рабочих местах:

- уровней искусственной освещенности – 9296, из которых 1,4% измерений не соответствуют требованиям санитарных норм и правил (в 2018 году – 9458 измерений, из которых 2% не соответствовали требованиям).
- измерений коэффициента пульсации – 1404, из которых 4,6% не соответствуют требованиям (в 2018 году – 679 измерений, из которых 10,3% не соответствовали требованиям).
- измерений уровней яркости – 68 (в 2018 году – 151), результаты всех измерений соответствовали требованиям.
- измерения уровней электромагнитных полей – 5109, из которых из которых 0,1% измерений не соответствовали требованиям (в 2018 году - 5033 измерений, из которых 0,1% измерений не соответствовали требованиям).

По всем неудовлетворительным результатам лабораторных исследований Управлением приняты меры административного наказания в отношении ответственных лиц, выданы предписания об устранении выявленных нарушений санитарных требований.

Выполнение предписаний находится на контроле Управления.

### **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 2018 году, как и в 2017-2016 гг. – 15 профильных) и 12 территориальных отделов в административных округах (в 2018 году, как и в 2017-2016 г. – 13 территориальных отделов). Изменение структуры Управления не проводилось.

Штатная численность Управления, в сравнении с 2018 годом на 31.12.2019 не изменилась и составила: 816 ставок государственных гражданских служащих и 84 ставки вспомогательного персонала (в 2017 году - 841 ставка государственных гражданских служащих и 88 ставок вспомогательного персонала). Вновь принято на работу 161 человек (2018г. – 101, 2017г. – 110), уволено – 151 (2018г. - 106, 2017 г. – 119).

Переведены после конкурса на замещение должности 27 человек (в 2018г. – 23, 2017г. – 59).

Укомплектованность Управления гражданскими служащими в 2019 году составила 88% (2018 г. – 81,5 %, 2017 г. – 81,9 %). Фактическая численность на 31.12.2019 составила 718 человек (2018 г. - 708, 2017 г. – 689). В то же время число специалистов, осуществляющих непосредственно надзор, увеличилось с 330 до 408 (в 2018 году – уменьшилось с 339 до 330, в 2017 - уменьшилось с 285 до 339). В центральном аппарате фактическая численность по сравнению с 2018 годом не изменилась и составила 211 человек (2018г. – 211, 2017г.- 212), в территориальных отделах работает 507 человек (2018г. – 497, 2017г.- 477).

Для обеспечения укомплектования вакансий и карьерного роста гражданских служащих в 2019 г. проведено 8 конкурсов на замещение вакантных должностей в количестве 185 (в 2018

г. проведено 8 конкурсов на замещение вакантных должностей в количестве 205, в 2017 г. проведено 7 конкурсов на замещение вакантных должностей в количестве 141)

В 2019 году была проведена аттестация 115 федеральных государственных гражданских служащих - 16 % фактической численности, (в 2018г. аттестация государственных гражданских служащих не проводилась, в 2017г. была проведена аттестация 313 федеральных государственных гражданских служащих - 45,8 % фактической численности, на должности гражданской службы назначались специалисты из сформированного ранее кадрового резерва.

В 2019 году назначены на должность в порядке должностного роста из кадрового резерва 42 специалиста (в 2018 г. назначены на должность в порядке должностного роста из кадрового резерва 26 специалистов, в 2017г. назначены на должность в порядке должностного роста из кадрового резерва 83 специалиста).

Назначены в 2019 году на должности федеральной государственной гражданской службы в порядке ротации 7 сотрудников (в 2018г. – 8, в 2017 г. – 7).

С целью повышения профессионального уровня, в соответствии с планом, прошли повышение квалификации 58 госслужащих по профильной специальности (2018г. – 44, 2017г. – 67), 119 – обучение по государственной службе (2018г.-165, 2017г. – 187), из них 6 – по вопросам противодействия коррупции (2018г. – 7, 2017г. – 8). Кроме того, в 2019 году прошли обучение по охране труда 8 государственных гражданских служащих ведущей группы должностей (2018 – 17 чел. - начальники отделов и территориальных отделов) и прошли обучение по вопросам работы в условиях чрезвычайной ситуации 7 сотрудников (2018 г. - 7).

В Управлении был реализован План противодействия коррупции на 2018-2019 гг.

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 2018 год в сравнении с ранее поданными за предыдущие годы службы.

В 2019 году состоялось 13 заседаний «Комиссии по соблюдению требований к служебному поведению федеральных государственных гражданских служащих и урегулирования конфликта интересов» (в 2018 г. - 2, в 2017 г. – 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 города 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 2 уведомления о случаях склонения гражданского служащего к совершению коррупционного правонарушения, сведения проверяются в Прокуратуре города Москвы (2018 г. – 7).

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 2019 году работа отдела государственной службы и кадров по противодействию коррупции признана удовлетворительной: 93% отметили высокий уровень работы по профилактике коррупционных и иных правонарушений, 6% – средний уровень, 1% – низкий уровень 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.

Первостепенной задачей остаётся повышение престижа санитарно-эпидемиологической службы и привлечение в службу молодых специалистов с профильным образованием, в первую очередь – эпидемиологов. 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 2019 году было заключено многостороннее соглашение с участием Сеченовского университета и Департамента образования г. Москвы организации кадетских классов в образовательных школах столицы. Учащиеся старших классов под руководством преподавателей Сеченовского университета углублённо изучают вопросы гигиены и эпидемиологии, опытные специалисты Управления знакомят их с различными направлениями деятельности по профилактике инфекционных и неинфекционных заболеваний, рассказывают об организации противоэпидемических мероприятий.

По итогам завершения приёмной кампании 2019 году на медико-профилактический факультет 1 МГМУ им. И.М. Сеченова поступили 25 абитуриентов в порядке целевого набора, а также 4 абитуриента поступили на медико-профилактический факультет Курского медицинского института. Из целевого набора в Управлении, окончившего Университет в 2019 г. работает 4 чел., из них в территориальных отделах ВАРО, ЮЗАО, ЦАО и в отделе эпидемиологического надзора за особоопасными инфекциями и дезинфекционной деятельностью (2018 г. – 1 чел в ЦАО).

Представители Управления в 2019 году, как и в 2017-2018 гг., приняли участие в аккредитации выпускников 1 МГМУ им. И.М. Сеченова (по приказу Минздрава).

В 2019 году в Управлении прошли практическая подготовка студентов 5 курса медико-профилактического факультета Сеченовского университета не проводилась в связи с изменениями в учебном плане университета (2018г. – прошли практическую подготовку 128 чел., в 2017г. – 158 чел.). В настоящее время в Управлении работают 24 выпускника Первого МГМУ им. И.М. Сеченова (2018г. – 12, 2017г. – 6 выпускников). За молодыми специалистами закреплены наставники.

В 2019 году Управление принимало участие в реализации 15 региональных программ по вопросам санитарно-эпидемиологического благополучия населения, в том числе 1 – по вопросам обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, 4 – по вопросам санитарной охраны территории, 7 – по вопросам вакцинопрофилактики, профилактики бешенства, сыпного тифа и педикулеза, природно-очаговых инфекций и борьбы с грызунами, проведения противомаларийной обработки и дезинсекции водоёмов. Всего на реализацию региональных программ в 2019 году выделено 3млрд. 232млн. 72тыс. рублей. (в 2018 году - 2 035 256,1 тыс. руб., в 2017году - 1 889 843,5 тыс. руб.), в том числе (в тыс. руб.):

233,7 – по вопросам обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения;

5 610,2 – по вопросам санитарной охраны территории;

3 226 228,0– прочие (по вопросам вакцинопрофилактики, профилактики бешенства, сыпного тифа и педикулеза, природно-очаговых инфекций и борьбы с грызунами, проведения противомаларийной обработки и дезинсекции водоёмов).

Освоено средств в 2019 году по программам в целом 3 231 251,9 тыс. руб., в том числе (в тыс. руб.):

233,7 – по вопросам обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения;

4 790,2 – по вопросам санитарной охраны территории;

3 226 228,0– прочие (по вопросам вакцинопрофилактики, профилактики бешенства, сыпного тифа и педикулеза, природно-очаговых инфекций и борьбы с грызунами, проведения противомаларийной обработки и дезинсекции водоёмов).

### **Показатели эффективности государственного контроля (надзора)**

В 2019 году в рамках Федерального закона от 26.12.2008 №294-ФЗ Управлением проведено 1 849 плановых проверок, плановые проверки увеличились в 1.4 раза, в сравнении с 2018 годом (1 277).

Управлением проведено 4 976 внеплановых проверок (72,9% от всех проведенных проверок), это на 21% больше, чем в 2018 году (4 111).

В части соблюдения законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения доля проведенных плановых проверок составила 36% (в 2018 году – 27,3%, в 2017 году – 37,1%), внеплановых – 64% (в 2018 – 72,7%, в 2017 – 62,9%).

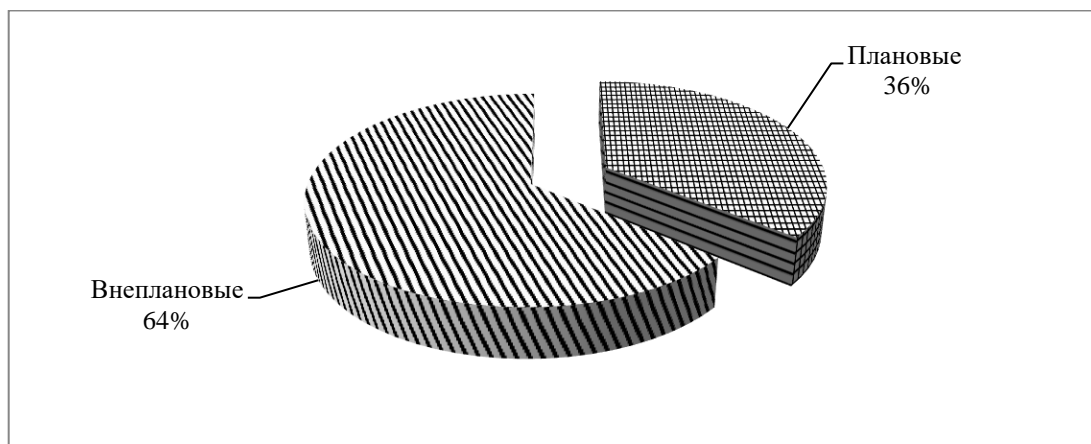


Рис.№118. Доля проведённых проверок в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в 2019 году

В 2019 году в органы прокуратуры направлено 804 заявления о согласовании проведения внеплановых выездных проверок. Удельный вес отказов составил 12,6% (2018 год – 11,4%, 2017 год – 18,6%).

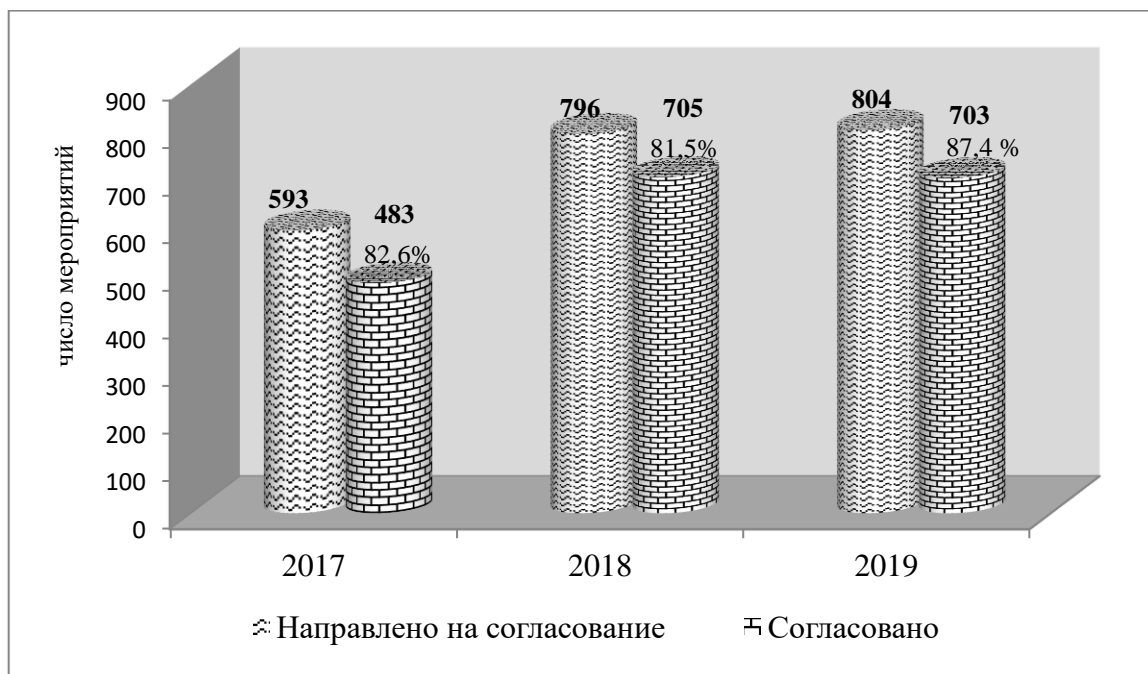


Рис.№119. Динамика согласования заявлений о проведении внеплановых выездных проверок органами прокуратуры в 2019 году

Доля проведенных проверок, по результатам проведения которых были выявлены нарушения обязательных требований законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения при плановых проверках, составила 99% (2018 год – 100%, 2017 – 99,9%), при внеплановых – 41,2% (2018 год – 48,4%, 2017 год – 48,6%).

При этом число выявленных нарушений санитарно-эпидемиологических требований составило 30 228 (2018 год – 28 089, 2017 год - 31 635).

За выявленные нарушения составлено 13771 протокол об административном правонарушении (в 2018 году – 13299, в 2017 году – 13524).

Вынесено 14307 постановлений о назначении административного наказания (в 2018 году – 13642, в 2017 году – 13538).

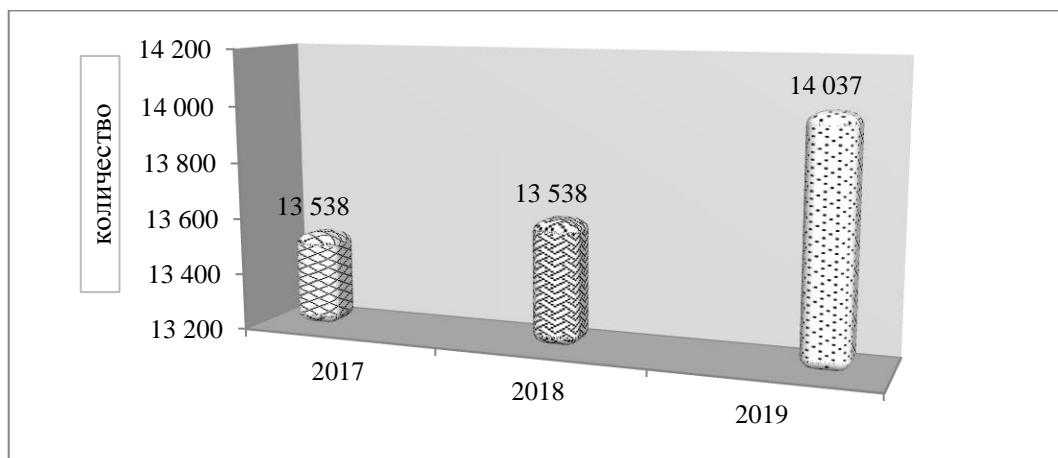


Рис.№120. Динамика количества вынесенных постановлений о назначении административного наказания

Доля вынесенных постановлений о назначении административного наказания в виде штрафа от общего числа вынесенных постановлений о назначении административного наказания составила 93,7% (2018 год – 98,5%, 2017 год – 98,7%), в том числе на граждан – 0,2% (2018 год – 0,2%, 2017 год – 0,2%), на должностных лиц – 46,9% (2018 год – 42,1%, 2017 год – 47%), на индивидуальных предпринимателей – 4,4% (2018 год - 4,5%, 2017 год – 2,2%), на юридических лиц – 48,5% (2018 год – 51,7%, 2017 год -50,6%).

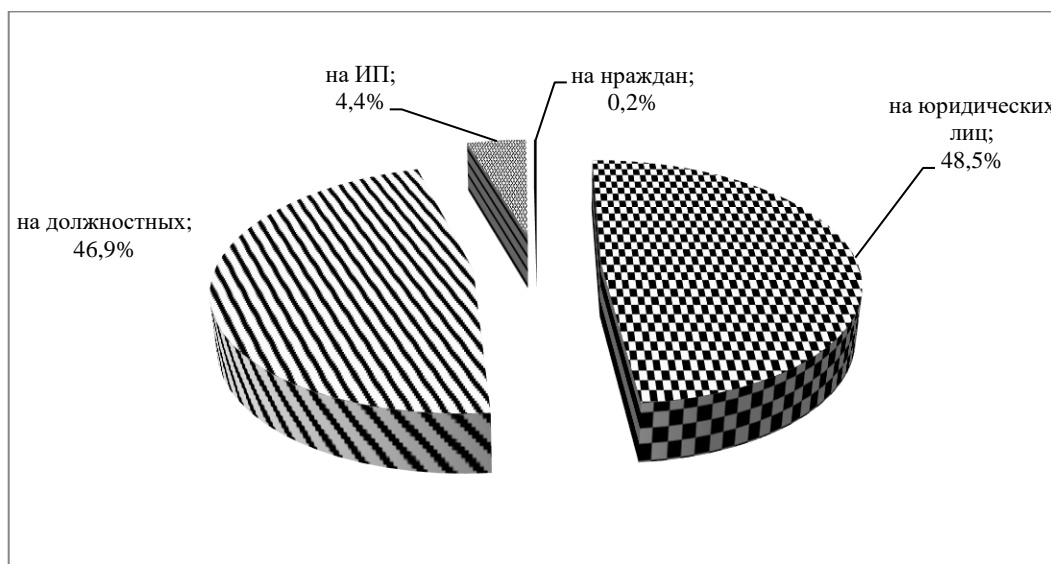


Рис.121. Структура наложенных штрафов по субъектам надзора

В 2019 году было вынесено 899 постановлений о назначении административного наказания в виде предупреждения (2018 год – 204, 2017 год – 180).

Наибольшее количество постановлений о назначении административного наказания в виде штрафа было вынесено по ст. 6.4 КоАП РФ, что составило 33% (2018 год - 36,9%, 2017 год - 37,7%) от общего числа вынесенных постановлений о назначении административных наказания. По ст. 6.3 КоАП РФ – 19% (2018 год -17,3%, 2017 год -17,5%), по ст.6.6 КоАП РФ –

13% (2018 год – 11,1%, 2017 год - 9,9%), ст. 6.7.ч.1 КоАП РФ – 8,9% (2018 год – 7,3%, 2017 год – 8,9%).

Общая сумма наложенных административных штрафов в 2019 году составила 357 921,2 тыс. рублей (2018 год - 335 906,4 тыс. рублей, 2017 год - 307 249,4 тыс. рублей), сумма уплаченных административных штрафов в 2019 году составила – 310 234,1 тыс. рублей (2018 год - 289 381,0 тыс. рублей, 2017 год – 272 003,5 тыс. рублей).

Удельный вес взысканных штрафов составил 86,7% (2018 год - 86,1%, 2017 год – 88,5%).

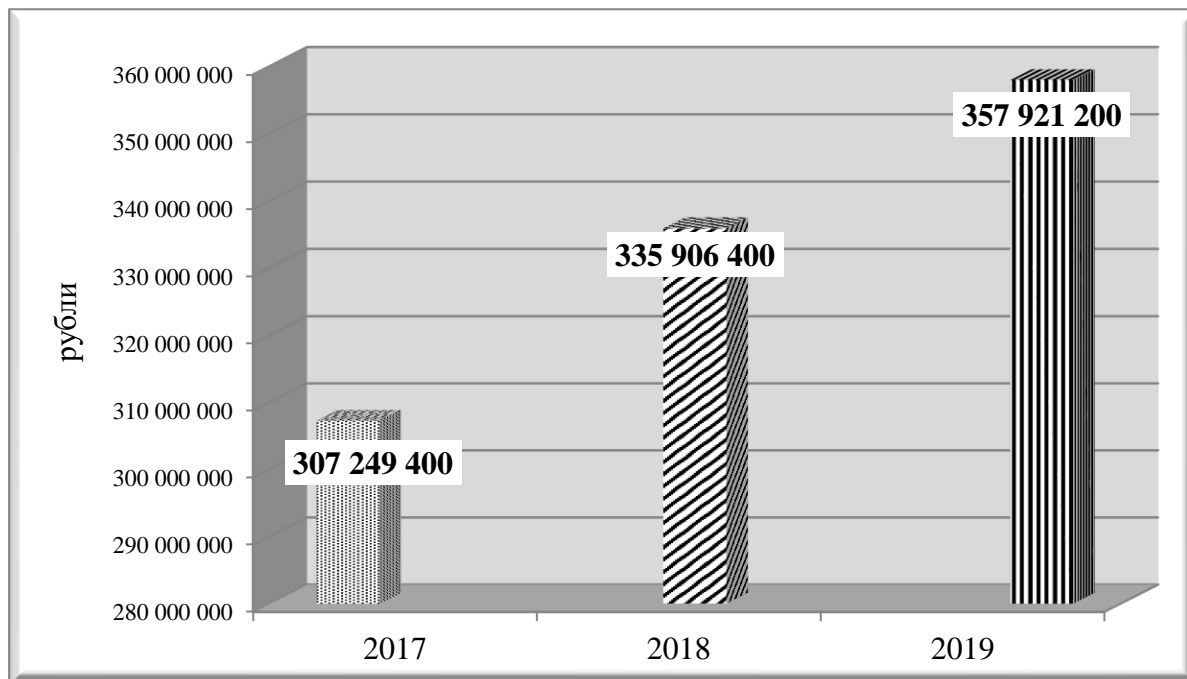


Рис.№122. Динамика сумм наложенных административных штрафов за нарушения санитарно-эпидемиологического законодательства

Число вынесенных представлений об устранении причин и условий, способствовавших совершению административного правонарушения, в 2019 году составило 6007 (2017 год – 3 987, 2017 год – 3 280).

На рассмотрение в суды в 2019 году направлено 1260 дел (2018 год -1381, 2017 год – 1009) 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 2019 году составила 96,7% (в 2018 году – 97,3%, в 2017 году – 95%).

В 2019 году по административным делам, возбужденным Управлением, судами были вынесены постановления о назначении административного наказания в виде:

- административного приостановления деятельности – 349 постановлений (2018 год – 536, 2017 год – 284);
- административного штрафа и конфискации – 23 постановления (2018 год – 18, 2017 год – 19);
- административного штрафа – 839 постановлений (2018 год – 786, 2017 год – 652);
- предупреждения – 4 постановления (2018 год – 4, 2017 год – 2);
- обязательных работ – 4 постановления (2018 год – 0, 2017 год – 2).

Административные наказания в виде административного приостановления деятельности и конфискации судами в период 2017-2019 гг. не выносились.

Управлением в 2019 году было подано в суд 30 исков в защиту неопределенного круга лиц с требованиями о признании действий (бездействия) хозяйствующих субъектов противоправными и возложении обязанности прекращения нарушения санитарного законодательства. Из них 28 (93,3%) были удовлетворены. В 2018 году из 33 поданных исков,

судами был удовлетворено 25 (75,8%). В 2017 году из 49 поданных исков, судами был удовлетворено 36 (73,5%).

В 2019 году Управлением в правоохранительные органы направлено 8 материалов для возбуждения уголовных дел (2018 год - 20, 2017 год – 17).

### Количественные показатели объема осуществляемых контрольных функций

В 2019 году число объектов, подлежащих государственному санитарно-эпидемиологическому надзору, уменьшилось на 1,4% (с 70 054 до 69 077), в сравнении с 2018 годом (рис.99).

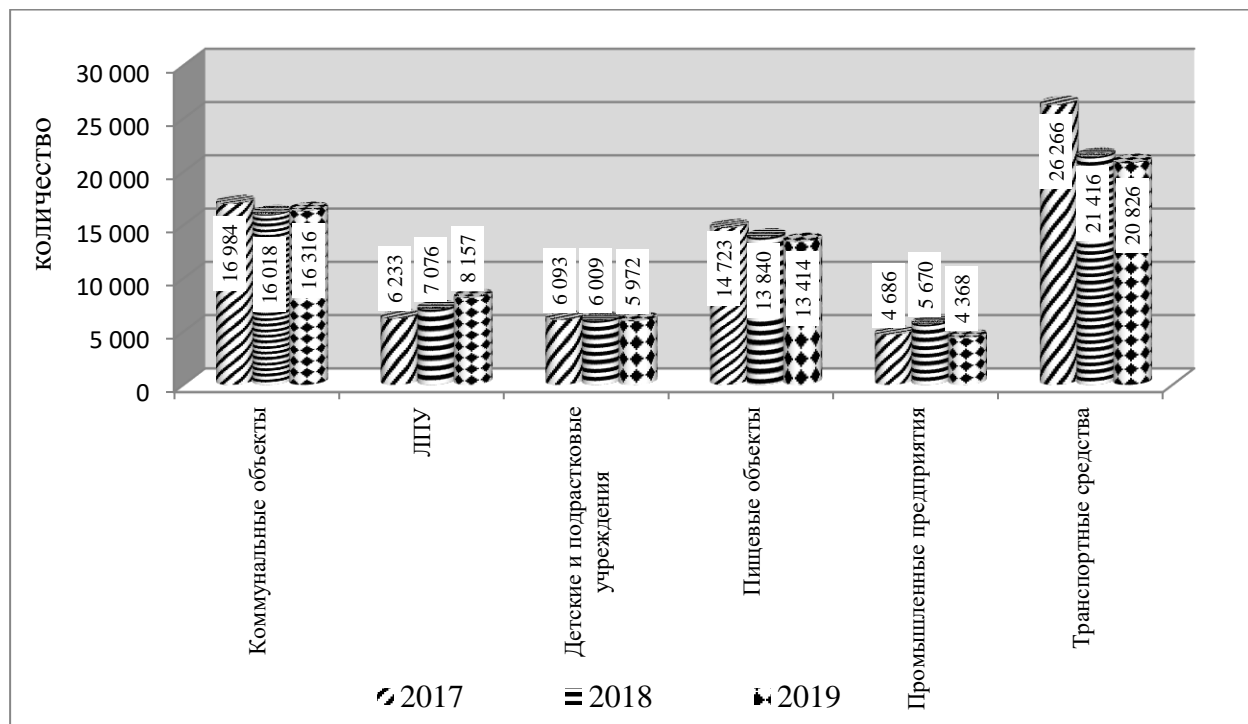


Рис.№123.Динамика структуры объектов надзора

### Количественные показатели объема осуществляемых контрольных функций

Объекты надзора Управления имеют следующую структуру: коммунальные объекты – 23,6%, транспортные средства – 30,2%, пищевые объекты (предприятия пищевой промышленности, предприятия общественного питания и торговля пищевыми продуктами) - 19,4%, детские и подростковые учреждения – 8,7%, промышленные предприятия – 6,3%, лечебно-профилактические учреждения – 11,8% (Рис. №124).



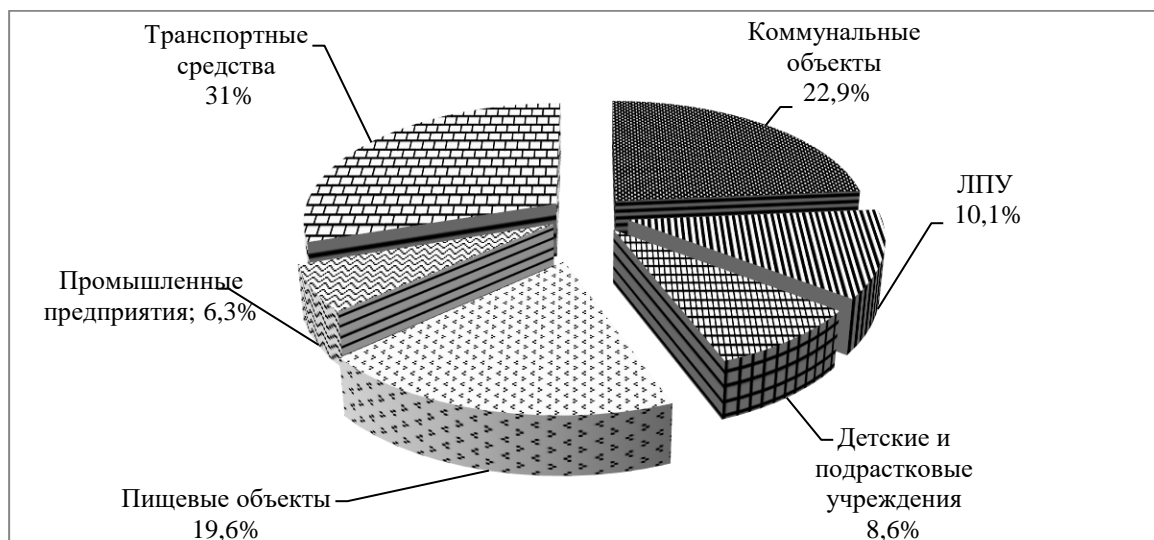


Рис.124. Структура объектов надзора

2019 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 и в его территориальных отделах, в 2019 году составило 5730 (2017г.- 5562, 2018г. - 5670). Количество объектов с числом работающих более 1000 человек в 2019 году - 115 или 2% от общего количества объектов надзора (2017г. – 107, 2018г. - 112). Всего количество субъектов промышленного профиля, находящихся на надзоре, составило 3636, в том числе 1538 субъектов малого бизнеса и 906 микробизнеса. Количество объектов чрезвычайно высокого, высокого и значительного риска снизилось и составило 71,4% (2017г. - 81,7%, 2018г. – 81,1%).

Численность работников на промышленных предприятиях в 2019 году составила 737300 человек, (2017г. - 705871, 2018г. – 736836), из которых 320 723 человек (43,5%) - женщины (в 2017г. - 284496 или 40,3%, в 2018г. - 314629 или 42,7%). В том числе на объектах малого и микробизнеса общее количество работающих составило 65060 человек.

В 2019 году проведено 379 плановых мероприятий по контролю (2017 год – 307, 2018 год - 377), число внеплановых мероприятий по контролю составило 381 (в 2017 году – 339, в 2018 году - 434).

Объекты коммунального профиля – это системы водоснабжения и водоотведения города, мусоросжигательные заводы и ВУЗы и общежития, гостиницы и хостелы- все это эпидемически значимые объекты высокой и чрезвычайно высокой категории риска, находящиеся под постоянным надзором Управления. Контроль за данной группой объектов осуществляет 40 человек. Всего на надзоре 14 042 субъекта данного профиля (16 316 объектов). В 2019 году проверено около 1400 объектов (491 субъект) коммунального профиля, в том числе 620 сетевых объектов, среди которых предприятие ритуального обслуживания ГБУ «Ритуал», мусороперерабатывающие комплексы «Экотехпром», сети торговли одеждой «Ральф Рингер», «Zolla», «Декатлон», «Nike» и основной аэропорт города - «Внуково».

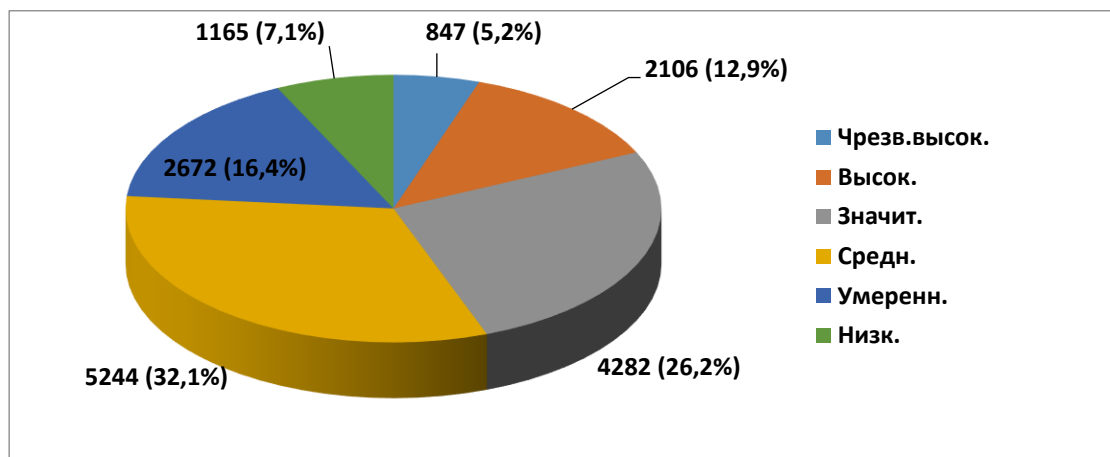


Рис.125 Распределение объектов коммунального профиля по категориям риска в соответствии с Федеральным законом №294 от 26.12.2008.

Планирование проверок объектов коммунального назначения объектов коммунально-бытового назначения, осуществляемое в соответствии с принципами риск-ориентированности, характеризуется полным исключением из плана объектов низкой категории риска и минимизации умеренной категории риска при увеличении высокой и чрезвычайно высокой.

При составлении плана Управлением разрабатывается перечень приоритетных направлений надзора с процентным соотношением каждого из типов объектов, на основании которого территориальными отделами формируется план с учетом средней нагрузки на надзорную единицу.

В период с 2017 года по 2019 год под надзором специалистов гигиены питания всего находилось пищевых объектов (без учета объектов мелкорозничной сети): в 2019г. - 14 485, 2018 г – 13 018, 2017г.-14 307 пищевых объектов.

Реализация Управлением риск - ориентированного подхода при осуществлении контрольно-надзорной деятельности в 2019 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.

Таблица №53

**Санитарно-эпидемиологическое состояние пищевых объектов в г. Москве по категориям риска в 2019г.**

	Всего	чрезвычайно высокого риска	высокого риска	значительного риска	среднего риска	умеренного риска	низкого риска
	14 481	1 183 (8%)	4 163 (29%)	4 551 (31%)	2 754 (19%)	1 163 (8%)	667 (5%)
производство	268 (2%)	85 (32%)	75 (28%)	70 (26%)	30 (11%)	6 (2%)	2 (1%)
общественное питание	5 623 (44%)	215 (4%)	1545 (28%)	1 933 (34%)	1 216 (22%)	560 (10%)	154 (3%)
торговля	8 590 (54%)	883 (10%)	2 543 (30%)	2 548 (30%)	1 508 (18%)	597 (7%)	511 (6%)

Надзор за объектами, занимающимися производством и оборотом пищевых продуктов в 2019 г. в Управлении и территориальных отделах осуществляли 72 специалиста.

Под надзором специалистов Управления в 2019 г. находилось 9 509 субъекта (14 тыс. 481 объект), занимающихся производством и оборотом пищевых продуктов из них:

- крупных сетевых субъектов общественного питания – 106;
- крупных сетевых субъектов торговли – 80.
- крупных сетевых субъектов пищевой промышленности – 7

Реализация риск - ориентированного подхода позволила Управлению пересмотреть планирование контрольно-надзорных мероприятий, выделить приоритеты и сконцентрировать усилия на проверке объектов предпринимательской деятельности с высоким потенциальным риском причинения вреда жизни и здоровью человека.

В 2019 году проверено 1294 субъекта (2 009 объектов) занимающихся производством и оборотом пищевых продуктов, из них: 342 субъекта (643 объекта) – в плановом порядке и 952 субъекта (1 366 объектов) - внепланово.

В соответствии с «Планом мероприятий выполнения основных направлений деятельности Управления Роспотребнадзора по г. Москве на 2019 год» были проведены следующие проверки по контролю:

В 2019 году 265 субъектов (406 объектов):

- ООО «АТАК», ООО «Продмир» супермаркеты «Мираторг», ООО «АШАН», ООО «Билла», АО «Тандер» магазины «Магнит», Кафе «KFC», ООО «Тиролерхоф» кафе «АндерСон», ООО «ПРАЙМСТАР РЕСТОРАНТС ГРУПП» кафе «Прайм», ООО «Бургер Рус» кафе «Бургер Кинг».

Все проверенные сетевые компании, в плановом порядке, относятся к 1-3 классам риско-ориентированного надзора.

В 2019 году Управлением Роспотребнадзора по городу Москве осуществлялся надзор за 11924 объектами, в том числе многопрофильных стационаров – 346, родильных отделений в многопрофильных больниц – 33, амбулаторно-поликлинических учреждений - 3043, социальные учреждения – 36, 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 РФ, эпидемиологических расследований, а также при выдаче санитарно-эпидемиологических заключений о соответствии/несоответствии санитарным правилам медицинской или фармацевтической деятельности.

В 2019 году общее число плановых проверок составило 407. При этом сократилось число внеплановых проверок до 491 в 1,3 раза в сравнении с 2018г., 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- 400.

В рамках Федерального закона №52-ФЗ в медицинских и фармацевтических организациях проведено 675 расследований случаев инфекционных заболеваний. В среднем каждым специалистом по эпидемиологическому надзору проведено 22 проверки. В ходе проверок специалистами составлено 2907 протоколов об административном правонарушении, что составило 40 протоколов на одну надзорную единицу.

По итогам контрольно-надзорных мероприятий в медицинских организациях различных форм собственности выявлено 7210 нарушений санитарного законодательства. Среднее количество нарушений на одну проверку составило 4,7. Сумма наложенных штрафов – 42 447 тыс. рублей. Постановления исполнены.

По результатам надзорных мероприятий судом приостановлена деятельность 10 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 2019 год в программу ГИРС ЗПП внесено 55 уведомлений о неудовлетворительных результатах исследований по маркировке, фальсификации и безопасности некачественной пищевой продукции

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.

С участием Управления проводится масштабная реконструкция и строительство объектов здравоохранения города Москвы:

- 5 новых поликлиник
- 4 подстанции скорой медицинской помощи

Новые корпуса существующих больниц и научных клинических центров:

- Сдан новый корпус в больнице Боткина, где разместился офтальмологический стационар на 80 коек, переведенный из здания 1917 г. постройки
- реконструирован и сдан в эксплуатацию хирургический корпус Онкологической больницы №1 на Загородном шоссе);
- введена в эксплуатацию первая очередь строительства (4 корпуса) больничного комплекса в Коммунарке на 1500 коек с родильным домом, взрослым и детским стационаром, инфекционным корпусом, ПАО, подстанцией скорой помощи
- завершаются строительные и отделочные работы Перинатального центра ГКБ №67 в СЗАО.

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. Всего в 2019 году было отобрано 1190 проб пищевой и непищевой продукции, изъято из оборота более 7 тыс 900 кг некачественной продукции.

Приоритетными направлениями деятельности отдела надзора за услугами и товарами для детей и подростков в 2019 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 2019 году осуществлялся надзор за 10 750 объектами, в том числе:

- объекты, деятельность которых связана с обучением, воспитанием, питанием, отдыхом и оздоровлением детей и подростков (5 972 объекта);
- предприятия общественного питания (4 449 объекта, в том числе: 1 предприятие пищевой промышленности, 9 базовых предприятий общественного питания, 4 437 структурных подразделений школьно-базовых предприятий - пищеблоков учреждений для детей и подростков), обеспечивающих питание воспитанников и обучающихся города Москвы;

- предприятия, осуществляемыми оборот, реализацию, производство детских товаров (329 объектов).

В целом количество объектов, используемых субъектами надзора при осуществлении деятельности связанной с обучением, воспитанием, питанием, отдыхом детей и подростков в 2019 году уменьшилось с 6 009 до 5 972 - на 37 объектов (на 0,6 % от уровня 2018 года).

В 2019 году в ходе осуществления федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора проведено 1 897 обследований учреждений для детей и подростков, что на 18 % выше уровня 2018 года (2018 г.- 1 603 обследований), из них 37 % проверок (702 обследования) были проведены по плану и 63 % проверок (1 196 обследований) вне плана, в том числе 50,6 % обследований (960 обследований) было с применением лабораторных и инструментальных методов исследования (2018 г. – 58 %).

При всех плановых проверках (100%) и на 546 (45,6% внеплановых проверок) были установлены нарушения санитарных норм и правил (2018 г. – 40,2%). За выявленные правонарушения назначены 2 645 постановлений о назначении административного наказания (в том числе: на должностных лиц – 1 326 постановления, на индивидуальных предпринимателей – 95 постановлений, на юридических лиц – 1 224 постановлений), в виде административных штрафов вынесено 2 510 постановлений на общую сумму 50 298,3 тысячи рублей и 135 предупреждение.

На рассмотрение в суды направлялось 69 дел о привлечении к административной ответственности, по которым судами наложено 59 административных штрафов и назначено 10 постановлений о приостановлении деятельности объектов/отдельных помещений организаций для детей и подростков, в том числе: 4 дошкольных образовательных организаций, 1 общеобразовательной организации, 1 организации среднего профессионального образования, 4 организаций отдыха детей и их оздоровления.

Кроме того, в 2019 году Управлением были проведены проверки в отношении 36 субъектов 329 объектов, реализующих детские товары. Объектами контроля были преимущественно сетевые объекты: ООО «Мегастор», ООО «АШАН», ООО «Книжный лабиринт», ООО «Билла», ООО «ОКТОБЛУ».

В том числе осуществлялся контроль за реализацией товаров для детей на 144 объектах образовательных организаций, 8 объектах детских оздоровительных лагерей, 8 объектах производителей/ импортеров детской продукции. В ходе которых проведены исследования детской одежды, обуви, книг, ранцев, игрушек, мебели, гигиенических товаров по уходу за детьми.

При всех плановых проверках предприятий, реализующих детские товары, выявлены нарушения. При проведении проверок исследовано 1 192 образца (7 018 исследований) детских товаров. Установлено несоответствие требованиям технических регламентов при исследовании 29 образцов (2,4%) детской продукции по линейно-угловым, физико-химическим, санитарно-химическим, микробиологическим, токсикологическим показателям, по внешневиновым характеристикам, уровню звука.

При проведении проверок на соответствие требованиям технических регламентов по показателю «маркировка» осмотрено 1 368 детских товаров, нарушения требований маркировки установлены на 102 образцах детских товаров (7,4 %).

Снята с реализации 5 171 единица детского товара, несоответствующая требованиям технических регламентов.

По результатам проверок вынесено 130 административных наказаний в виде административных штрафов на общую сумму 12 657 000 рублей.

На подготовку к новому 2019-2020 учебному году Правительством выделено 4,85 млрд рублей. Согласно предписаний Управления, ремонтные работы проведены в более 2 400 зданиях школ и детских садов. Закрыты для проведения капитального ремонта с отселением детей 9 школ.

В 2019 году в столице построены 3 школы и 5 детских садов на 2 245 мест.

Организации горячего питания детей уделяется особое внимание. Специалисты Управления принимают активное участие в селекторных совещаниях Департамента

образования и науки, проводят работу с родительской общественностью по вопросам организации питания.

За 5 последних лет охват горячим питанием воспитанников и учащихся образовательных учреждений остается на высоком уровне - 94,8 %. Школьники получают рациональное горячее питание, сбалансированное по основным питательным веществам и калорийности.

Охват 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 94,01% в 2017 году до 94,8% в 2019 году (таблица №54). Все учащиеся начальных 1-4-х классов (100%) получают горячее питание в школе, 90,9% учащихся 5-11-х классов получают горячее питание, что выше уровня 2017 и 2018 годов (89,7% и 90,53% соответственно). Кроме того, все учащиеся имеют возможность приобретения буфетной продукции.

Таблица №54

**Охват горячим питанием школьников общеобразовательных учреждений.**

показатель	2019		2018		2017		Темп прироста в 2018г. (к 2016г.), %	
	всего, человек	доля, %	всего, человек	доля, %	всего, человек	доля, %	по кол-ву	по доле
Всего	940825	94,8%	917042	94,5	890 909	94,01	+ 2,5	+ 0,3
1-4-е классы	426431	100%	406759	100	396 882	100	+4,8	0
5-11-е классы	514394	90,9%	510283	90,53	494 027	89,7	+ 0,8	+0,4

В 2019 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.

В настоящее время работает 9 распределительных центра по поставке продуктов питания на пищеблоки детских садов и школ после лабораторного подтверждения качества продукции.

Ассортимент продукции расширен, в 2019 году, помимо масла сливочного, воды бутилированная, молока, молока сгущённого, сыра и соков стали исследовать скоропортящиеся молочные продукты.

Распределительные центры за 5 лет работы показали свою эффективность.

В 2019 году не были допущены к поставке 17 партий пищевой продукции общим объёмом 19 995 кг.

Проведена замена 14-ти производителей молочной продукции.

Кроме того, в 2019 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 1 572 пробы (на микробиологические, санитарно-химические, паразитологические, радиологические показатели, показатели фальсификации и на соответствие маркировки), из которых не отвечали нормативным требованиям 2,16 % исследованных проб (34 пробы). Специалистами Управления осуществлён бракераж 353,568 кг недоброкачественной продукции.

Также в 2019 году в рамках надзора осуществлялся лабораторный контроль за показателями качества и безопасности питьевой воды - исследовано 3 500 проб (на

микробиологические, санитарно-химические показатели), из которых не отвечали нормативным требованиям 0,74 % исследованных проб (26 проб).

Под надзором Управления в 2019 году функционировали 266 летних оздоровительных учреждений, в которых отдохнули 40 630 детей, в том числе 17 загородных лагерей, 2 городских лагеря, 247 центров «Московская смена»

В летний период 2019 года был выявлен 1 несанкционированный детский оздоровительный лагерь «Полет», ранее получивший отрицательное санитарно-эпидемиологическое заключение из-за отсутствия условий для отдыха детей. Незамедлительно в день открытия несанкционированного лагеря Управлением были приняты меры по прекращению деятельности и переводу детей в другое оздоровительное учреждение. Судом деятельность лагеря и организатора питания приостановлена деятельность на 79 суток.

Предотвращен выезд 3-х групп школьников детей общей численностью 100 человек в лагерь Республики Крым, не имеющими санитарно-эпидемиологического заключения.

Проводилась большая работа по защите прав граждан, пострадавших от недобросовестных действий ООО «ДОЛ Горки», не открывшимся в летнюю оздоровительную кампанию и не возвращавшим денежные средства за реализованные путевки в лагерь. По 15 исковым заявлениям Управления судом взыскано в пользу родителей 1 781 394 рублей.

В летнюю кампанию 2019 года отдохнуло с учетом выездных лагерей 127 235 юных москвичей, в том числе в 48 выездных оздоровительных организациях - 121 964 ребенка, в том числе в 247 городских учреждениях отдыха - 25 271 детей.

В период подготовки к летней кампании в апреле 2019 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.

На смену городским лагерям пришла программа активного отдыха детей центры «Московская смена», «Профильная четверть» (2019 год - 247 центров), в которых отдохнули 25 271 ребенок. 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 2019 года не было зарегистрировано ни одного группового заболевания, ни одного случая укуса клещами.

По итогам летней оздоровительной кампании 2019 года достигнуты следующие показатели оздоровительного эффекта в оздоровительных лагерях, находящихся на надзоре Управления (таблица 55): выраженный оздоровительный эффект зарегистрирован у 97,2% детей, что незначительно выше уровня 2018 года (в 2017 году – 97,1%), слабый оздоровительный эффект - у 2,70 % детей (в 2018 году – 2,85 %), отсутствие оздоровительного эффекта – 0,08 % (в 2017 году – 0,05 %).

Таблица №55

**Показатели эффективности оздоровления детей в организациях отдыха детей и их оздоровления**

Показатели	Доля оздоровленных детей, %			
	2016	2017	2018	2019
Выраженный оздоровительный эффект	96,5	97,06	97,1	97,2
Слабый оздоровительный эффект	3,4	2,91	2,85	2,70

Отсутствие оздоровительного эффекта	0,1	0,03	0,05	0,08
-------------------------------------	-----	------	------	------

В период новогодних праздников в Москве проведено более 750 детских новогодних мероприятий с количеством посещений более 345 тысяч человек.

Кроме того, проводились 5 крупных массовых мероприятия - Общероссийская новогодняя ёлка в Государственном Кремлёвском Дворце, Ёлка Мэра, Ёлка Минпросвещения, выступления Детского хора России, образовательно-туристическое мероприятие «Город открытий», на которые прибыли более 290 делегаций с общим количеством участников более 7 тысяч человек.

В ходе подготовки и проведения мероприятий проведены 73 проверки производителей и поставщиков продуктов питания, гостиниц, ресторанов. Персонал пищеблоков гостиниц обследован на кишечные вирусные инфекции.

Перед началом мероприятий проведен лабораторный контроль воды, пищевых продуктов, объектов окружающей среды, всего исследованы 581 проба. 2 поставщика пищевых продуктов не допущены до поставок. Закрыто 1 предприятие общественного питания. Снято с реализации более 99 кг некачественной продукции.

Проведенные мероприятия позволили предотвратить кишечные инфекции и вспышечную заболеваемость среди детей.

В 2019 году Управлением было проверено 329 предприятий по реализации детских товаров. Объектами контроля были преимущественно крупные сетевые объекты: «АШАН», «Яркий», «БИЛЛА»,

В ходе проведения исследований детской одежды, обуви, книг, игрушек, мебели, гигиенических товаров по уходу за детьми. Особое внимание уделялось контролю за качеством и безопасностью школьной формы.

Исследовано 1 192 пробы детских товаров, проведено 7 018 исследований. По показателям безопасности не соответствовали требованиям 29 образцов (2,4%) – школьные ранцы, одежда, игрушки. Маркировка детских товаров не соответствовала у 7,4 % образцов (102 из 1368).

Управлением снято с реализации более 5 тысяч единиц детского товара, отозвано 14 сертификатов и деклараций.

### **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» (далее – Единый ИЛЦ), прошел аккредитацию в национальном органе по аккредитации с получением нескольких аттестатов аккредитации по адресам мест осуществления деятельности Центра и его филиалов:

- ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Москве» совместно с 9 филиалами в АО: Восточном, Западном, Северо-Восточном, Юго-Восточном, Юго-Западном, Зеленоградском и на транспорте: во Внуково, на метрополитене, на водном транспорте. – аттестат аккредитации RA.RU.21HH96;

- Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Москве» в Северном административном округе города Москвы – аттестат аккредитации RA.RU.21HM65;

- Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Москве» в Центральном административном округе города Москвы – аттестат аккредитации RA.RU.21HM73;

- Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Москве» в Южном административном округе города Москвы – аттестат аккредитации RA.RU.21HM62;

- Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Москве» в Северо-Западном административном округе города Москвы – аттестат аккредитации RA.RU.21HM64.



В 2019 году Единым ИЛЦ по всем местам осуществления деятельности пройдена процедура подтверждения компетентности и расширения области аккредитации.

14.02.2019 года Единый ИЛЦ по 5 действующим аттестатам аккредитации включен в национальную часть Единого реестра Таможенного союза на официальном сайте ЕАЭС.

В целях реализации Федерального проекта «Системные меры развития международной кооперации и экспорта» и в соответствии с протоколом заседания проектного комитета национального проекта «Международная кооперация и экспорт» от 17.06.2019 №5, для Центра разработан индивидуальный план модернизации опорной лаборатории, утвержденный Росаккредитацией.

В апреле 2019 года Испытательный центр по проведению неклинических испытаний в системе GLP ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в г. Москве» (на базе ОПТиСЭЭНП) прошел процедуру подтверждения международного сертификата соответствия принципам надлежащей лабораторной практики органа по аккредитации SNAS.

23.12.2019 года в Росаккредитации получено разрешение на использование комбинированного знака ИЛАС на выдаваемых протоколах в рамках области аккредитации и в соответствии с требованиями по использованию комбинированного знака ИЛАС и изображения национального знака аккредитации.

В связи с введением с 01.09.2019 года ГОСТ ISO/IEC 17025-2019 «Общие требования к компетентности испытательных и калибровочных лабораторий» разработан и утвержден План перехода Единого ИЛЦ на применение стандарта ГОСТ ISO/IEC 17025-2019.

В 2018-2019гг. проведена работа по заполнению модернизированных компонентов в личных кабинетах ИЛЦ во ФГИС Росаккредитации и внесению обязательных сведений о результатах деятельности Единого ИЛЦ (о выданных и отмененных протоколах, результатах участия в МСИ) – 389 817, об изменениях состава работников и их компетентности - 851, технической оснащенности с момента выдачи аттестатов аккредитации – 7 000.

Для достижения эффективного сопровождения обеспечения надзора осуществляется ведение модуля «Реестр испытательных лабораторных центров (ИЛЦ)» на корпоративном портале Роспотребнадзора.

В этих целях в модуле «Реестр ИЛЦ» за отчетный период заполнен блок «Отчет по исследованиям ИЛЦ» о количестве проведенных исследований по методам и объектам исследований (2 463 600 показателей). Заполнены в блоке «Список оборудования ИЛЦ» данные по поверке 12 543 ед. средств измерений, включая 1585 ед. по аттестации испытательного оборудования, метрологическом контроле состояния 26 ед. изделий медицинской техники. Внесены данные в блок «Добавить прибор (оборудование)» по 1659 ед. нового оборудования, приобретенного и введенного в эксплуатацию. По этапам аккредитации Единого ИЛЦ, сокращения области аккредитации, процедуры подтверждения компетентности с расширением области аккредитации внесены показатели в блоки «Аккредитация. Добавить ГУ» - 50 показателей, «Аккредитация. Список ГУ» - 187 показателей.

В целях правильного формирования протоколов исследований/ испытаний/ измерений за отчетный период проведена работа по актуализации базы данных в АИС «Лабораторная информационная система»:

- по поверке, аттестации и метрологическому контролю состояния 12 543 единиц средств измерений и испытательного оборудования;
- по новым 1 659 единицам средств измерений, испытательного и вспомогательного оборудования;
- 7 817 действующих нормативных и методических документов.

Для проведения исследований, испытаний, измерений Единым ИЛЦ по состоянию на 2019 год эксплуатируется 5 084 единиц средств измерений, 663 единицы испытательного оборудования, 1 591 единица вспомогательного оборудования. Все рабочие средства измерений и испытательное оборудование проходят периодическую государственную поверку, аттестацию или метрологический контроль состояния по утвержденным на год графикам.

За отчетный период приобретено 1659 единиц оборудования с действующей первичной поверкой или аттестацией.

В 2019 году в связи с утверждением в Росаккредитации индивидуального плана развития деятельности опорной лаборатории Центра, а также необходимостью обновления и замены устаревшего приборного парка и проведения процедуры подтверждения компетентности Единого ИЛЦ совместно с расширением области аккредитации приобретено и ведено в эксплуатацию высокоточное оборудование, такое как: хромато-масс-спектрометры, хроматографы жидкостные, хроматографы газовые, спектрофотометр атомно-абсорбционный для исследований пищевых продуктов и БАД, объектов окружающей среды, непродовольственной продукции, а также приобретены современные системы пробоподготовки.

С целью реализации требований технических регламентов Таможенного/ Евразийского экономического союза к безопасности различных видов продукции за отчетный период внедрено 2 424 документа, из них 1 160 регламентирующих нормативных и методических документа Роспотребнадзора и Ростехрегулирования и 1264 методики выполнения измерений.

За отчетный период проведена 1401 процедура внедрения методик выполнения измерений, в том числе для целей реализации технических регламентов – 589 (внедрены методики по определению физико-химических показателей пищевой продукции и напитков, по определению показателей в воде, почве, атмосферном воздухе и воздухе рабочей зоны; по микробиологическим исследованиям пищевой продукции, объектов окружающей среды и смывов; по токсико-гигиеническим исследованиям непродовольственной продукции; по радиологическим исследованиям пищевой продукции, строительного материала и объектов окружающей среды; по исследованиям физических факторов помещений и рабочих мест различных категорий объектов, территорий жилой застройки).

В настоящее время в утвержденную область аккредитации ИЛЦ Центра входит 2046 методик.

В целях обеспечения качества проводимых исследований, испытаний, измерений за отчетный период ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Москве» участвовал в межлабораторных сличительных (сравнительных) испытаниях (далее – МСИ), организованных международными и национальными провайдерами. Всего проведено 996 раундов МСИ, из них 32 - с международными провайдерами, 557 - с национальными провайдерами и 407 раундов, проведенных в филиалах, организатором которых являлись лабораторные подразделения Центра. Кроме того, дополнительно проведено 4 раунда МСИ вне области аккредитации.

В 2019 году ИЛЦ Центра и филиалов в ВАО, САО, ЦАО приняли участие в МСИ по микробиологическим показателям, проводимым в рамках самофинансируемого с китайской стороны проекта при поддержке Росаккредитации.

В рамках реализации Распоряжения Правительства Российской Федерации от 03.02.2017г. №185-р, Приказа Роспотребнадзора от 26.02.2018г. №97 «О реализации распоряжения Правительства Российской Федерации от 03.03.2017г. №185-р» и Приказа Роспотребнадзора от 13.04.2018г. №240 «Об организации системы контроля качества лабораторных исследований в учреждениях Роспотребнадзора» лабораторными подразделениями принято участие в 9 раундах внешнего контроля качества системы контроля качества лабораторных исследований (ВКК СККЛИ), провайдером которых является ФБУЗ «Федеральный центр гигиены и эпидемиологии» Роспотребнадзора.

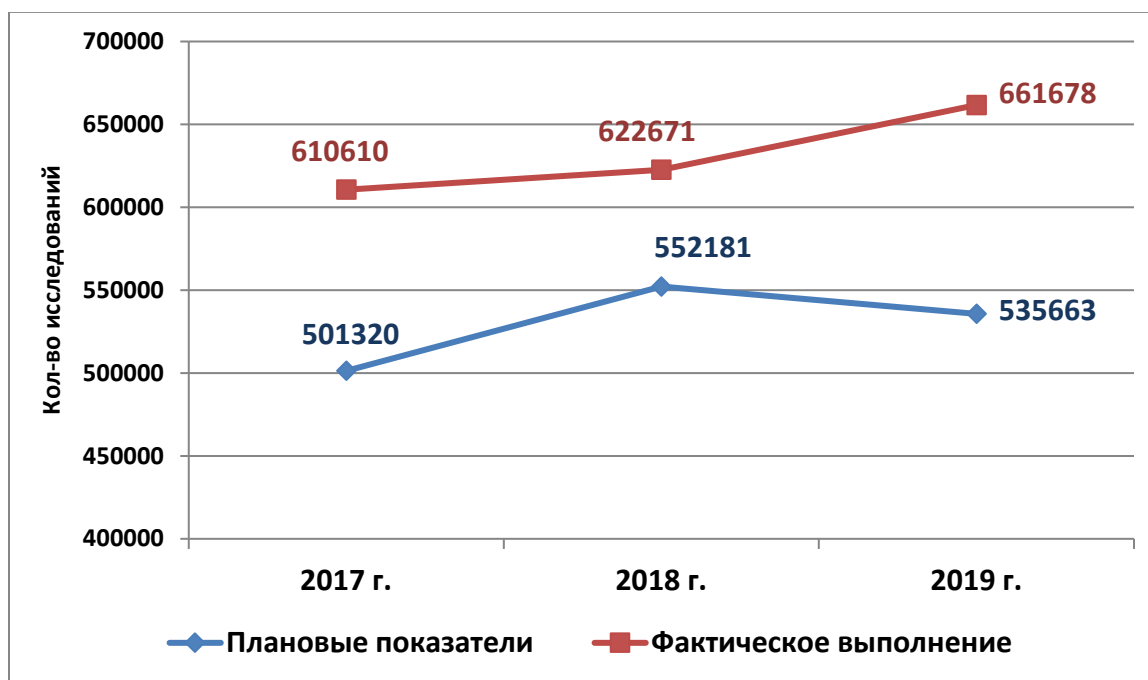
С целью обеспечения деятельности Управления и его территориальных отделов в административных округах города Москвы ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Москве» в рамках государственной услуги №1 за 2019 год выполнено свыше 661 тыс. (661 678) лабораторных исследований, что больше на 6%, чем в 2018 году (622 671) и на 8% больше, чем в 2017 году (610 610), в т.ч.:

- санитарно-химических – 229 тыс. (229 350) или 35%;
- микробиологических - около 225 тыс. (224 731) или 34%;
- энтомологических – более 75 тыс. (75 566) или 11%;
- радиологических – 55 тыс. (55 165) или 8%;
- физических факторов неионизирующей природы – более 63 тыс. (63 481) или 10%;
- линейно-угловых – 7,3 тыс. (7 353) или 1%;
- токсикологических – более 2 тыс. (2 461) или 0,4%;

- зоологических – 1,3 тыс. (1 258) или 0,2%;

- прочие – 2,3 тыс. (2 313) или 0,3%.

Динамика реализации государственного задания за 2017-2019 гг. по исследованиям представлена на диаграмме.



В целях защиты прав потребителей выполнено 39 исследований.

В целях реализации гос. задания для обеспечения мероприятий по контролю и надзору за 2019 год плановые показатели (535 663) по выполнению исследований лабораториями были превышены на 23,5%.

В отчетном периоде продолжена работа по приему проб, кодировке образцов, формированию баз данных в информационной системе ЛИС. Всего за период с 2017 по 2019 годы в рамках государственного задания закодировано 96 144 образца продукции.

Количество **санитарно-химических исследований**, выполненных лабораториями в рамках гос. задания (229 тыс.) превышает плановые показатели (204 081) на 12%.

По объективным причинам, у лабораторий филиалов отсутствует возможность определения отдельных показателей (отсутствие необходимого оборудования, отсутствие показателей в области аккредитации лаборатории) в связи с чем, проведение этих исследований ежегодно осуществляется лабораторией Центра. В 2019 году количество таких исследований составило 12,2 тыс. исследований, в 2018 году – 13,9 тыс., в 2017 году – 8,9 тыс.

На долю исследований факторов среды обитания приходится 65% (149936) от всех проводимых санитарно-гигиенических исследований, пищевой продукции – 27% (61971), продукции непродовольственного назначения – 8% (17443), против 67% (139 332), 26% (54 424) и 7% (14 425) в 2018 году соответственно, и 64% (128 913), 29% (58 161) и 8% (15 379) в 2017 году соответственно.

В 2019 году отмечается тенденция увеличения числа санитарно-гигиенических исследований факторов среды обитания на 17% (с 128 193 в 2017 году до 149 936 в 2019 году).

В структуре объектов окружающей среды на долю исследований воды приходится 54%, воздуха - 42%, почвы – 4%.

Для целей социально-гигиенического мониторинга лабораториями выполнено более 59 тыс. исследований, доля воздуха в этом объеме составляет 63%, воды – 31%, почвы - 6% (против 61, 34 и 5% соответственно в 2018 году). Доля в рамках СГМ составляет 37% от исследований, выполненных в целях обеспечения контрольно-надзорных мероприятий (37% в 2018 году).

Из всех исследований пищевой продукции 46% составляют исследования на соответствие показателям качества различных видов пищевой продукции, 31% – показатели идентификации, 23% – показатели безопасности.

На диаграмме №6 представлена динамика количества исследований по объектам, проведенных в рамках контрольно-надзорных мероприятий.

В отчетном периоде в сравнении с предыдущим годом увеличилось количество исследований воды, продовольственной продукции; количество исследований воздуха, непродовольственной продукции и почвы сопоставимо с уровнем 2018 года.

Для обеспечения надзорной и контрольной деятельности Управления Роспотребнадзора и его территориальных отделов в АО, в 2019 году было выполнено около 225 тыс. (224 731) **микробиологических исследований** (что больше на 10% в сравнении с 2018 годом (205 047)) вместо запланированных 148657, что привело к перевыполнению плана на 51%. Наибольший удельный вес (69%), как и в предыдущие годы, в общем объеме вышеуказанных исследований приходится на бактериологические исследования, вирусологические исследования составили 19% (42674), паразитологические 9% (20178), иммунологические исследования 3% (7121).

Следует отметить, что удельный вес проб пищевых продуктов, не отвечающих нормативам снизился по сравнению с предыдущим годом и составил 8,2 % (в 2018 г. – 10,4 %).

Выявляемость патогенной микрофлоры в пищевых продуктах в 2019 году: листерий увеличилась с 0,4% до 0,5%; сальмонелл осталась на уровне 2018 года и составила 0,2%, при этом отмечается, что в пейзаже сальмонелл лидируют *S. Infantis* *S. enteritidis*, и нетипируемые группы С, 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 – 66,0%; из мяса и мясных продуктов - 8,1%.

В микробиологических лабораториях Центра на протяжении 2005-2019гг. проводится мониторинг пищевой продукции, полученной с применением генно-инженерно-модифицированных организмов (ГМО), в этих целях использовались как качественный, так и количественный ПЦР – методы. В 2019 году проведена идентификация ГМО (рекомбинантной ДНК) в 660 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 - 0,6% (2018 - 2,0 %); случаев дифтерии за последние 5 лет не зарегистрировано; выявляемость коклюша составляет 0,1% (2018 - 0,2%); по кишечным инфекциям: по сальмонеллезам выявляемость снизилась в 4 раза по сравнению с 2018 годом и составила 0,4% (в 2018 году 1,7%), также снизилась по дизентерии и составила - 0,5% (в 2018 году - 0,7%), что в основном коррелирует с заболеваемостью данными инфекциями.

В течение последних 15 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 1361 проба биологического материала (802 пробы в 2018г.), количество положительных находок составило 20,1% (в 2018 - 14,2%). С целью слежения за циркуляцией полио- и энтеровирусов во внешней среде исследовано 458 пробы сточной воды, положительные находки составили 24,5%, что на уровне 2018г. 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 2019 году выполнено 6807 исследований,

что на 26,2% больше, чем в 2018 году, что связано с увеличением заболеваемости корью; корь подтверждена лабораторно у 2182 лиц, что в 1,6 раза больше, чем в 2018 году; краснуха подтверждена в 3-х случаях.

Микробиологическая лаборатория, как опорная база Федерального центра по гриппу, в течение последних лет ежегодно проводит исследования по выделению вирусов гриппа. В 2019 году методом ПЦР на вирусы гриппа было, проведено 3142 исследования от 1395 лиц, РНК гриппа была обнаружена у 8,8% обследованных лиц.

В связи с угрозой биотерроризма в 2019 году проводились исследования материала из объектов окружающей среды – 5 проб (2018 г.- 5). В исследуемых пробах возбудитель сибирской язвы не обнаружен.

В отчетном году было выполнено 738 исследований на легионеллез (в 2018 г. - 733 исследования). 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 7 штаммов возбудителя легионеллеза (в 2018г. – 6).

Так же было выполнено 644 исследования клещей на возбудителей клещевого энцефалита, клещевого боррелиоза, эрлихиоза и анаплазмоза из объектов окружающей среды по поручениям Управления Роспотребнадзора по городу Москве (в 2018г. – 668). Были выявлены ДНК возбудителей боррелиоза (71) и анаплазмоза (2), в 2018г. было выявлено ДНК возбудителя боррелиоза в 55 клещах.

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 клинико-диагностических лабораториях медицинских организаций города, в отделении паразитологии было исследовано 684 пробы (1598 исследований) препаратов крови на малярию (2018г. – 735 проб, 1686 исследований). Процент положительных проб – 3,0 (48). Всего по городу Москве зарегистрировано 28 завозных случаев малярии, все подтверждены в отделении паразитологии.

Количество энтомологических исследований в 2019 году (75 566) увеличилось по сравнению с 2018 годом (69 336) на 9% и на 14% по сравнению с 2017 годом (66317).

В отчетном году проведено 55 тыс. (55 165) **радиологических исследований, измерений и лабораторных испытаний**, 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. Плановые показатели (54 012) были превышены на 2%.

Всего было исследовано 1011 образцов продукции, из них: пищевая продукция - 320 образцов, вода питьевая, включая бутилированную - 174 образца, непродовольственная продукция - 26 образцов, объекты окружающей среды - 437 образцов, в том числе почва – 377, вода открытых водоемов – 7, растительность – 20, снег – 33. Несоответствующих нормативным документам – 26 образцов (почва на участках радиоактивного загрязнения).

Количество выполненных инструментальных измерений составило 45182, несоответствующих НД – 32 измерения, в том числе:

- радиационный контроль помещений жилых зданий – 4762 измерения;
- радиационный контроль помещений общественных и производственных зданий, не эксплуатирующих источники ионизирующего излучения (ИИИ) – 9665 измерений, из них несоответствующих НД - 2 измерения;
- радиационный контроль медицинских рентгеновских аппаратов – 10627 измерений, несоответствующих – 1 измерение;

- радиационный контроль ИИИ в общественных и производственных зданиях – 5926, несоответствующих – нет;
- радиационный контроль на открытой местности, территории – 12896 измерений, несоответствующих – 29 измерений (участки радиоактивного загрязнения);
- прочие исследования – 3, несоответствующих – нет.

Значительное перевыполнение утвержденных значений госзадания в 2017 году связано с большим объемом мероприятий в рамках внеплановых проверок Управления и его территориальных отделов объектов, задействованных в проведении Кубка Конфедераций 2017 и Чемпионата мира по футболу 2018.

Мероприятий по услуге №8 за период 2017-2019 гг. для отдела радиационной гигиены запланировано и выполнено не было.

В связи с централизацией функций филиалов на базе отдела радиационной гигиены Центра особенностью выполнения госзадания является большой охват поднадзорной территории г.Москвы из-за увеличения числа заказчиков из числа территориальных отделов Управления. Вследствие данного факта возникают трудности с организацией совместного выезда на отбор образцов и выполнение измерений с ответственными лицами со стороны территориальных отделов Управления.

Измерений физических факторов неонизирующей природы для обеспечения надзора выполнено свыше 63 тыс. (63 481), что больше на 7%, чем в 2018 году (59 114). Из них не соответствует гигиеническим требованиям 6230 (9,7%). Превышение плановых показателей в 2019 году (47474) составило 34%.

С 2016 года отмечается тенденция к снижению объемов исследований физических факторов по государственному заданию с 101028 в 2016 году до 54328 в 2018 году, однако в 2019 году произошел рост на 7,4%

Структура исследований физических факторов при выполнении государственного задания следующая:

10,6% - измерения шума, инфразвука, ультразвука составляют - 6772, из них 39,3% (2665) не отвечают гигиеническим требованиям;

2,4% - измерения вибрации - 1576; из них 3,4% (54) не отвечают гигиеническим требованиям;

26,7% - измерение электромагнитных излучений, в том числе постоянного магнитного поля - 263, из них 47% (124) не отвечают гигиеническим требованиям; ЭМП 50Гц - 895, из них 0,5% (5) не отвечают гигиеническим требованиям; ЭМП ПЭВМ - 7477, из них 0,2% (21) не отвечают гигиеническим требованиям; ЭСП-3964, из них 0,7% (29) не отвечают гигиеническим требованиям; ЭМП РЧ - 4337, из них 0,5% (22) не отвечают гигиеническим требованиям; измерения ИК, ЛИ - 35, из них 25,6% (9) не отвечают гигиеническим требованиям;

5,4% - измерения аэроионов - 3431; из них 25,4% (872) не отвечают гигиеническим требованиям;

19,5% - исследования световой среды – 12412, из них 12% (1491) не отвечают гигиеническим требованиям;

35,4% - исследования параметров микроклимата - 23090, из них 4,7% (1096) не отвечают гигиеническим требованиям.

Исследования физических факторов от образцов продукции проводятся только отделом ГТиИНИ центрального офиса.

Исследования продукции, отбираемой в ходе контрольно-надзорных мероприятий, составили 4023 исследований, из них 237 (5,8%) не отвечают требованиям ТР ТС 004/2011 «О безопасности низковольтного оборудования», ТР ТС 007/2011 «О безопасности продукции, предназначенной для детей и подростков», ТР ТС 008/2011 «О безопасности игрушек», ТР ТС 019/2011 «О безопасности СИЗ», ТР ТС 010/2011 «О безопасности машин и оборудования», ТР ТС 017/2011 «О безопасности продукции легкой промышленности, ТР ТС 025/2012 «О безопасности мебельной продукции».

Территориальными отделами Управления было запланировано 547 исследований продукции, выполнено 1593 исследований в точках, что составляет 291%.

Управлением Роспотребнадзора по городу Москве запланировано 354 исследований продукции выполнено 2430 исследований в точках, что составляет 686%.

В 2019 году выполнен отбор 102 проб воды разводящей сети промышленных предприятий, из которых в 24 выявлены несоответствия; взяты 25 смывов с оборудования, в 1 выявлены несоответствия; проведены 20 измерений температуры воды, в 6 выявлено несоответствие; отбор образцов продукции – 57 (в 2 – не соответствие).

За 2019 год поступило 1363 Поручение по обращениям населения. По сравнению с аналогичным периодом 2018 года количество данных поручений увеличилось на 14,5% (1191 поручений по обращения населения зарегистрировано в 2018г.). Рост жалоб отмечается во всех округах города Москвы за исключением ТОУ в САО, ЦАО (количество обращений снизилось на 6-8%) и СЗАО (снижение на 14%). По-прежнему отмечается неравномерное распределение поручений по внеплановым проверкам по физическим факторам.

С целью проведения предварительных замеров по обращениям граждан проводятся измерения суммарного шума. Доля таких предварительных измерений (без взаимодействия с юридическим лицом) в целом по городу Москве сохраняется на прежнем уровне и составляет 533 поручения или 39% от общего числа поручений. В 2018 году доля поручений на суммарный шум составляла 33,5%. При измерениях в рамках мониторинга выявлены несоответствия в 296 случаях, что составляет 56% от количества поручений на суммарный шум. Повторный выход для осуществления надзорных мероприятий выполнен по 209 поручениям, что составляет 71% от выявленных несоответствий.

Выявлено следующее распределение количества поручений на суммарный шум по округам:

- 2/3 всех направленных поручений из САО, СВАО, СЗАО являются поручениями на суммарный шум.

- из ВАО, ЮВАО, ЮАО, ЦАО поступило 1/2 всех поручений на суммарный шум.

- из ЮЗАО, ЗАО, ТиНАО, ЗелАО 1/3 всех поручений в рамках мониторинга.

Количество поручений по Распоряжению или на основании возбуждения дела об административном расследовании составляет 830 поручений по обращениям - 61% от общего числа поручений.

Таблица №56

**Количество выполненных измерений физических факторов при проведении внеплановых проверок по жалобам населения за 2019 г., выполненных Центром в сравнении с 2017-2019гг.**

	шум			вибрация			ЭМП		
	2017г.	2018г.	2019г.	2017г.	2018г.	2019г.	2017г.	2018г.	2019г.
Количество проведенных измерений физических факторов	983	1035	1207	47	26	25	1007	495	292
Из них не соответствует	4%	7,7%	1%	,3%	%	%	,9%	,6%	,6%

За период 2017-2019гг. отмечается увеличение количества выполненных измерений по фактору шум в связи с увеличением количества обращений и составило 4 207 исследований шума в текущем отчетном периоде (4035 в 2018г. и 2983 в 2017г.). Количество выявленных

несоответствий составляет 51%. Небольшое снижение выявленных несоответствий связано с более низкой выявляемостью в отчетном периоде в ЦАО (34% выявлено несоответствий) и САО (37% выявлено несоответствий), где измерения по обращениям граждан с 2019 года выполняются специалистами филиалов ФБУЗ. Количество исследований по вибрации в целом по Москве сохранилось на прежнем уровне, однако количество выявленных несоответствий возросло с 3% в 2018г. до 6% в 2019г. На текущий момент количество исследований электромагнитных полей по жалобам населения снизилось на 21,9 % и составило 4292 исследования в отчетном периоде (5495 в 2018г.). Количество выявленных несоответствий не изменилось по сравнению в 2018г. и составляет 0,6% случаев в отчетном периоде.

Поручения с инструментально подтвержденными нарушениями гигиенических нормативов в 2019г. по внеплановым проверкам составили 46% (626 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 измерениями за пределами установленного рабочего времени (ночное время суток) за отчетный период продолжает увеличиваться: 491 поручение (2017г.), 633 (2018г.) и 662 в 2019г. Доля поручений за пределами установленного рабочего времени в 2019г. составила 49% от поступивших поручений по обращениям граждан. Увеличение количества выездов в ночное время связано с увеличением общего количества поручений по обращениям граждан. Надо отметить, что в последнее время принимаются попытки снижения количества измерений в ночное время суток путем проведения измерений в дневной период и последующей оценки измеренных величин для ночного периода. Однако выполнить подобную оценку возможно не во всех случаях.

Структура источников, вызывающих жалобы населения:

- Встроенные и встроено-пристроенные объекты - 422 поручений, из них в 198(47%) выявлены несоответствия, в т.ч. пищевые объекты – 245 поручений, в 135 (55%) случаях обращение обосновано; коммунальные объекты – 167 поручения, в 60 (36%) случаях выявлено несоответствие; ЛПУ объекты – 7 обращений, 2 (28%) с выявленными несоответствиями.

- ПРТО - 306 поручений, из них 31(10%) с выявленными несоответствиями.

- Отдельно-стоящие объекты - 276 поручений, из них в 185 (67%) случаях выявлены несоответствия, в том числе коммунальные объекты (вентиляция и климатическое оборудование торговых центров, бизнес центров, оборудование ТП) - 166 поручений; -пищевые объекты -79 поручений; промышленные объекты - 16 поручений; ЛПУ- 10 поручений; детские учреждения (школы и ДОУ) – 5 поручений.

- Инженерное оборудование домов – 211 поручений, из них 117 (55%) случаях выявлены несоответствия, в т.ч. насосное и вентиляционное оборудование дома – 79 поручений, из них в 44 (55,6%) случаев выявлено несоответствие; лифтовое оборудование – 74 поручений, из них в 46 (62%) случаях выявлено несоответствие; электрощитовые и встроенные ТП – 36 поручений, из них в 13 (36%) выявлены несоответствия; мусоропроводы – 6 поручений, из них в 6 (100%) выявлены несоответствия; вентиляционное оборудование - 6 поручений, из них в 3 (50%) выявлены несоответствия; прочее (кабели, интернет) - 6 поручений, из них в 1 (16%) выявлены несоответствия.

- Транспортный шум и вибрация (наземный, авиа, метро) в жилье и на территории – 122 поручений, из них в 99 (81%) выявлены несоответствия, в т.ч. наземный транспорт (авто, трамвай, ж/д) - 57, из них не соответствует 53 (92%); метро - 22, из них не соответствует – 14 (63%); самолеты - 43, из них не соответствует – 32 (74%).

За 2019 год проведено более 2 тыс. (2 461) **токсикологических исследований**. Плановые показатели (2720) выполнены на 91%. При этом токсикологических исследований в 2019 году проведено на 10% больше, чем в 2018 году (2 239).

По заданию Роспотребнадзора проводилась работа по сравнительной оценке показателей безопасности и качества товаров бытовой химии, изготавливаемых на территории РФ и за рубежом.



В соответствии с поручением Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека началась работа по исследованиям и экспертизе жидкостей для заправки испарителей, парогенераторов и не курительных никотинсодержащих продуктов для орального потребления без содержания табака.

Сложности при обеспечении государственного надзора (контроля) за соблюдением требований Технических регламентов Таможенного союза по непродовольственной продукции:

Анализ запланированных сроков выполнения поступающих в отдел поручений по исследованию образцов показал, что в них как правило бывает указан недостаточный срок (менее 70% необходимого времени) поскольку не учитывается продолжительность пробоподготовки (может длиться от 3-х до 30 рабочих дней), особенности моделирования и ряд других методологических особенностей оценки различных видов непродовольственной продукции.

При проведении исследований нередко возникает потребность в проведении повторных исследований (для подтверждения достоверности получаемых результатов), в связи с чем возникает потребность в увеличении срока исследований. При этом срок закрытия стоит жесткий и не всегда переносится.

Количество "отрицательных" исследований в 2019 году 118 (в 2018 – 58), в том числе товары бытовой химии – 79; материалы, контактирующие с пищевыми продуктами и средами, в т.ч. упаковка – 7; изделия медицинского назначения и медицинская техника – 5; средства индивидуальной защиты, спецодежда – 84; товары детского ассортимента, в т.ч. игрушки – 13;

Основной процент продукции, не отвечающей санитарно-гигиеническим требованиям по результатам токсикологических исследований по данным полученным в ОПТ и СЭЭНП, приходится на такие социально значимые виды продукции как материалы, контактирующие с питьевой водой (18%), изделия медицинского назначения (6%), средства индивидуальной защиты (8%).

В отчетном периоде продолжена работа по проведению лабораторных исследований в рамках Государственного контракта с Государственной инспекцией города Москвы по качеству сельскохозяйственной продукции, сырья и продовольствия (МосГИК). Исследования проводились на соответствие пищевой продукции, поступающей в молочно-раздаточные пункты города Москвы, детские социальные и образовательные учреждения, а также лечебно-профилактические учреждения требованиям технических регламентов Таможенного союза. Было исследовано свыше 6000 проб пищевых продуктов и готовых блюд (в 2017 – 1134 пробы, в 2018 – 1112, в 2019 – 4560 проб), в том числе молочные и кисломолочные продукты, масло-жировая продукция, мясные продукты, вода питьевая, овощи, фрукты, плодоовощные консервы и соковая продукция, кондитерские изделия, соки, продукция для питания детей раннего возраста (каши, смеси, пюре, соки).

В рамках договора с АО «Роскачество» в 2018 году было исследовано 103 образца продукции, в том числе товаров непродовольственного назначения – 71 проба, пищевых продуктов – 29 проб, что в 4,3 раза меньше, чем за аналогичный период 2017 года (442 образца). Для оценки качества продукции было проведено 702 исследования. Неудовлетворительные результаты составили 1,9% от общего количества исследованных проб, что значительно ниже показателей прошлого года (17,6%). Такое снижение числа неудовлетворительных проб объясняется преобладанием образцов продукции непродовольственного назначения, тогда как в 2017 году 96% составляли пробы пищевой продукции.

Продолжается сотрудничество с ООО «Техэксперт» (для АО «Вимм-Билль-Данн»): в 2018 году было исследовано 602 образца пищевой продукции, включающих 7426 исследований, выявлено 52 неудовлетворительные пробы (8,6%), что превышает показатели аналогичного периода 2017 года (3,4%). Значительное количество неудовлетворительных проб связано с исследованием 30-ти опытных образцов производства АО «Вимм-Билль-Данн» (6,3%). В 2019 году было исследовано 369 образцов пищевой продукции, включающих 4892 исследования, выявлено 3 неудовлетворительные пробы (0,8%), что значительно меньше аналогичного периода 2018 года (8,6%).

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 2019 году принято 13 управленческих решений (в 2018 году принято 16, в 2017 году – 11), 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 14 заседаний Коллегии Управления, по темам: «Итоги деятельности Управления Роспотребнадзора по г. Москве в 2018 году и задачи на 2019 год», «О результатах эффективности осуществления надзора и судебной защиты в сфере защиты прав потребителей Управлением Роспотребнадзора по г. Москве в 2018 году», «Состояние заболеваемости и привитости детского и взрослого населения города Москвы против инфекций, управляемых средствами специфической профилактики за 2018 год», «Об обеспечении санитарной охраны территорий города Москвы», «О результатах федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора за организацией питания детей и подростков в образовательных организациях в 2018-2019 году», «О заболеваемости острыми кишечными инфекциями, анализ результатов федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора за очаговой заболеваемостью в городе Москве», «О деятельности Сколковского территориального отдела Управления Роспотребнадзора по г. Москве по результатам комплексной проверки», «Об обеспечении надзора за соблюдением требований технических регламентов», «Об обеспечении надзора за реализацией детских товаров», Анализ жалоб на действия (бездействия) должностных лиц Управления по итогам 6 месяцев 2019 год», «О предоставлении Управлением Роспотребнадзора по г. Москве государственных услуг и деятельности по снижению административных барьеров», «О результатах федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора за организациями отдыха и оздоровления детей и подростков в период летней оздоровительной кампании 2019 года», «О подготовке образовательных организаций города Москвы к новому

2018/2019 учебному году», «Об обеспечении населения Москвы доброкачественной и безопасной питьевой водой и о проблемных вопросах водоснабжения и водоотведения города Москвы» О деятельности территориального отдела Управления Роспотребнадзора по г. Москве в ТиНАО города Москвы по результатам комплексной проверки», «О результатах надзора за частными медицинскими организациями города Москвы», «О результатах надзора за частными образовательными организациями города Москвы», «Об осуществлении федерального государственного санитарного надзора на объектах социальной защиты населения города Москвы», «Анализ деятельности правоприменительной практики Управления Роспотребнадзора по г. Москве по итогам 9 месяцев 2019 года», Анализ обращений граждан на нарушения прав потребителей за 9 месяцев 2019 года», «О деятельности Управления Роспотребнадзора по г. Москве по расследованию профессиональной заболеваемости работающих в городе Москве», «О результатах надзора за предприятиями, осуществляющими деятельность по сбору транспортировке, складированию, обезвреживанию отходов на территории города Москвы».

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 2019 году судебная защита потребителей, в первую очередь социально незащищенных граждан, оказание практической помощи в составлении претензий стали одной из приоритетных задач Управления. Всего в 2019 году в результате судебной защиты прав потребителей с участием Управления в пользу потребителей присуждены денежные средства в размере 136 583 300 рублей, компенсация морального вреда составила 3 731 700 рублей. Кроме этого, до начала судебных разбирательств (в досудебном порядке) в 2019 году потребителям возвращено более 12 млн. рублей.

В 2019 году число обращений в суд в защиту прав потребителей выросло на 20% и с учетом исковых заявлений и заключений по делу составило около 1050 обращений. В 94% случаев судами были приняты решения в пользу потребителей, в том числе по 449 заключениям по гражданским делам и по 589 исковым заявлениям. Более 63% исков подавалось в защиту конкретных потребителей, 34% – в защиту неопределенного круга потребителей и 3% составили иски в защиту прав группы лиц.

Больше всего исков – 73%, связаны с нарушениями в сфере оказания услуг, а 27% составили иски преимущественно из-за нарушений прав потребителей при дистанционной торговле и продаже товаров по образцам. В структуре исков в сфере оказания услуг на первом месте юридические услуги- 23%, из-за нарушений прав потребителей при оказании финансовых услуг и на деятельность платежных агентов подано около 19% исков. На туристские услуги, услуги общественного питания, культурно-развлекательные мероприятия и услуги фитнес центров, бытовое обслуживание населения пришлось от 6% до 8,3% исков, медицинские и образовательные услуги, услуги ЖКХ – от 3,2 до 4,0% исков.

Кроме того, Управлением подано 4 заявления в суд о ликвидации юридического лица либо о прекращении деятельности индивидуального предпринимателя за неоднократное или

грубое нарушение прав потребителей. Все заявления Управления судами были удовлетворены, вынесены решения о ликвидации субъектов предпринимательской деятельности.

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 Мосгордуме и Общественной Палате города Москвы по вопросам вакцинации и защиты населения против инфекций, совещаниях в Прокуратуре города Москвы по вопросу об итогах деятельности Управления, в департаментах города 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 533 вопроса, в том числе, на межведомственные коллегии и комиссии – 148.

В префектурах административных округов начальниками территориальных отделов инициировано проведение 19 санитарно-противоэпидемических комиссий.

Начальники территориальных отделов приняли участие в 260 круглых столах.

Для обеспечения оперативного взаимодействия и обмена информацией Управлением заключено 48 Соглашений, в том числе 6 - в 2019 году с Департаментом информационных технологий города Москвы, Комитетом по архитектуре и градостроительству города Москвы и Управлением Уполномоченного по защите прав предпринимателей в г. Москве.

Одним из основных инструментов, направленных на повышение правовой грамотности населения и предпринимательского сообщества, в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей является повышение информационной доступности о деятельности Управления.

С 2014 года на регулярной основе проводятся встречи с юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями.

В 2019 году в Управлении и его территориальных отделах в округах проведено четыре акции «День открытых дверей для предпринимателей», направленные на повышение уровня информированности предпринимательского сообщества о деятельности Роспотребнадзора, правах и обязанностях индивидуальных предпринимателей и юридических лиц, возможностях информационных ресурсов Роспотребнадзора. В ходе проведения мероприятий специалистами Управления проконсультировано 1149 предпринимателей, из них на личном приеме – 704, по телефону – 522.

21 февраля 2019 года в Управлении состоялось публичное обсуждение результатов правоприменительной практики Управления за IV квартал 2018 года, с участием представителей прокуратуры города Москвы, Московской межрегиональной транспортной прокуратуры, территориальных органов исполнительной власти, Уполномоченного по защите прав предпринимателей в городе Москве, представителей регионального штаба отделения Народного фронта в городе Москве, московских отделений общественных объединений предпринимателей и ассоциаций. На этом мероприятии присутствовало 218 человек, в том числе 198 представителей юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих деятельность в столице.

В 2019 году в Управлении проведено 3 заседания Консультативного совета, 4 заседания Общественного совета при Управлении и встреча с представителями бизнес-сообщества Москвы в рамках Дня открытых дверей 20.06.2019.

03 октября 2019 года в проведении совещания по теме: «О проведении профилактических мероприятий среди населения Москвы в эпидсезон 2019/2020», присутствовало более 250 человек, в том числе представители руководящего состава сетевых торговых предприятий, предприятий общественного питания пищевых производственных

предприятий и объектов предприятий торговли промышленных предприятий и транспортных организаций.

8 октября 2019 года в Управлении в рамках заседания Общественного совета прошло обсуждение вопросов по изменениям санитарных требований к организациям общественного питания и предложений по проведению эксперимента по ограничению предмета контрольно-надзорных мероприятий при осуществлении федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора в отношении безопасности пищевой продукции, изготавливаемой предприятиями общественного питания, с участием 29 человек. По итогам обсуждения поступившие предложения были направлены в Федеральную службу по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

25 апреля 2019 года в Управлении проведено совещание по вопросу обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия детей и подростков в период подготовки и проведения летней оздоровительной кампании 2019 года. В совещании приняли участие заместители руководителей департаментов Правительства Москвы, представители Управления Уполномоченного по правам человека по городу Москве, Московской государственной инспекции по качеству (МосГИК), главный врач ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Москве» А.В. Иваненко, организаторы летнего детского отдыха, руководители загородных оздоровительных лагерей, детских санаториев, поликлиник города Москвы, организаторы питания, специалисты Управления и территориальных отделов. Всего на совещании присутствовало 247 человек.

6 ноября 2019 года в Управлении Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по городу Москве прошло совещание с представителями крупных сетевых магазинов по вопросу соблюдения требований к размещению (выкладке) в торговом зале молочных, молочных составных и молочносодержащих продуктов, с участием представителей бизнеса - 21 человек. На совещании присутствовали руководители и представители торговых сетей АО «Торговый дом Перекресток», ООО «Агроторг» и ООО «Агроаспект» (магазины «Пятерочка»), ООО «Мясновъ-77», ООО «Отдохни», ООО «АТАК», ООО «Бахетле-Алтуфьево» супермаркеты «Бахетле», ООО «Билла», ООО «Вкусвилл», ООО «Продмир» (магазины «Мираторг») АО «Дикси Юг», АО «Тандер» (магазины «Магнит»).

Во исполнение поручения Президента Российской Федерации от 27 декабря 2017 года Управлением обеспечено ежемесячное информирование субъектов предпринимательской деятельности, а также проведение обучающих мероприятий для хозяйствующих субъектов по вопросам соблюдения обязательных требований действующего законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия и защиты прав потребителей, а также о применении риск-ориентированного подхода при организации и проведении контрольно-надзорных мероприятий.

За период с 05.08.2018 по 31.12.2020 года с нарастанием специалистами Управления проведены обучающие мероприятия в отношении 6 882 субъекта предпринимательской деятельности, из них 2 518 в форме лекций, 363 семинаров, 1 дистанционное обучение, 4 000 в виде иных форм обучающих мероприятий. Охват хозяйствующих субъектов обучающими мероприятиями составляет 24,4%.

В преддверии проводимых плановых проверок по обращениям юридических лиц начальниками профильных отделов Управления проводятся совещания с юридическими лицами, на которых обсуждаются планы предстоящих проверок, типовые нарушения с целью снижения рисков для бизнеса и сокращения административных правонарушений. За истекший период 2019 года руководителем Управления Е.Е. Андреевой проведено 25 таких совещаний с участием 84 руководителей и законных представителей хозяйствующих субъектов.

За истекший период 2019 года в целях повышения открытости и доступности сведений о деятельности Управления специалистами Управления в СМИ дано более 250 комментариев.

Консультирование юридических лиц и индивидуальных предпринимателей осуществляется и в Общественной приемной Управления и по телефонам горячей линии. В 2019 году за консультацией в Управление обратилось 434 юридических лица и индивидуальных предпринимателей. В целях информирования субъектов предпринимательской деятельности об

изменении обязательных требований законодательства Управлением направлено 22 письма в адрес юридических лиц.

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 2019 году по вопросам, связанным с санитарно-эпидемиологической обстановкой в городе Москве и защитой прав потребителей, поступило 57 запросов от радиостанций (дано 57 комментариев), 366 запросов на предоставление письменных разъяснений от печатных СМИ (дано 360 комментариев), 197 – от телеканалов (дан 161 комментарий), 139 – от электронных СМИ и интернет-изданий (дано 127 комментариев). На сайтах электронных СМИ пресс-релизы, опубликованные на сайте Управления, были процитированы 3015 раз. Кроме того, 6 запросов поступило по вопросам, не входящим в компетенцию Управления, по которым были представлены разъяснения для направления в компетентные органы.

По поступившим запросам специалисты Управления прокомментировали в области надзора за питанием населения вопросы по качеству и безопасности продуктов питания (молоко, сыр, масло, икра, яйца, рыба, бахчевые культуры, клубника, мясо, колбасные изделия), результатам проверочных мероприятий в отношении организаций торговли (ООО «Хэлфи Фуд Продакшн», супермаркет Билла, магазин Пятерочка») и общественного питания (кафе «BBKing»).

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, о результатах проверочных мероприятий в отношении фитнес клуба «Зебра».

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.

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.

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.

Взаимодействие специалистов Управления осуществлялось с:

- телекомпаниями: Москва Медиа (телеканал «Москва 24»), ТВЦентр, НТВ, Первый Канал, Россия 1, Россия 24, Мир, 360°, РенТВ;
- радиостанциями: Коммерсант FM, Москва FM, Вести FM, Радио России, Business FM;
- печатными СМИ: РБК, Вечерняя Москва, газета «Вечерняя Москва», газета «Звездный бульвар», Российская газета, журнал «Огонек», Московскийсомолец, 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, Daily Storm, REGNUM, Ведомости, ТАСС, РБК, РИА Новости.

В 2019 году для официального сайта Управления было подготовлено 1 679 информационных материалов в форме пресс-релизов, анонсов, памяток, рекомендаций, фотоматериалов, видеоматериалов, баннеров, 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 наиболее популярных 20 тем в 2019 году - 8 посвящены вопросам обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия, 7 - защиты прав потребителей, 3 - предоставлению государственных услуг, 2 - организации надзорной деятельности. В пятерку самых популярных новостей входят также пресс-релизы «Об эпидемиологическом расследовании групповой заболеваемости кишечной инфекцией в городе Москве» от 16 июля 2019 года – 6 446 просмотров, «Управление Роспотребнадзора по городу Москве проводит плановую проверку кафе «Андерсон» от 25 марта 2019 года – 4 460 просмотров, «В Управлении Роспотребнадзора по г. Москве состоялось первое заседание обновленного Общественного совета» от 17 декабря 2019 года – 4 053 просмотра, «О результатах надзорных мероприятий за организацией питания в образовательных организациях города Москвы за 3 квартал 2019 года» от 12 ноября 2019 года – 3 732 просмотра, «Отчет о работе Общественной приемной Управления Роспотребнадзора по г. Москве за октябрь 2019 года» от 12 ноября 2019 года – 3 732 просмотра.

Управлением в 2019 году было организовано консультирование потребителей по телефонам горячих линий по вопросам, касающимся санитарного законодательства и законодательства в сфере защиты прав потребителей.

Информация о консультировании анонсировалась на официальном сайте Управления.

Всего была проведена 21 горячая линия: по профилактике гриппа и ОРВИ, профилактике ВИЧ-инфекции, качеству и безопасности плодоовощной продукции и срокам годности, услугам такси и каршеринга (по две горячих линии), качеству и безопасности молочной продукции и срокам годности, по вопросам защиты прав потребителей, связанных с изменением порядка выкладки молочной продукции в торговом зале, по организации дополнительного питания в школах через автоматы по выдаче пищевых продуктов (вендинговые аппараты), по защите прав потребителей, вакцинопрофилактике, профилактике клещевого энцефалита, качеству и безопасности детских товаров и детского отдыха, по качеству и безопасности хлебобулочных изделий и кондитерской продукции и срокам годности, туристическим услугам и инфекционным угрозам за рубежом, качеству и безопасности детских товаров и школьных принадлежностей, качеству и безопасности мясной и рыбной продукции и срокам годности, по вопросам качества и безопасности детских товаров и выборе новогодних подарков.

На телефоны горячих линий поступило 10 820 обращений.

Наибольшее количество обращений поступило в ходе горячих линий по профилактике клещевого энцефалита – 1 702 обращения и двух линий профилактики ВИЧ-инфекций – 1 661 и 1 142 обращения. Много вопросов поступило на горячие линии по профилактике гриппа и ОРВИ - 667 обращений, по защите прав потребителей (к Всемирному дню защиты прав потребителей 15 марта) – 596, по вопросам качества и безопасности детских товаров и детского отдыха – 567, детских товаров и школьных принадлежностей – 547 обращений.

В ходе проведения горячей линии по вопросам профилактики заболеваний, передающихся через укусы клещей, консультирование специалистами проводилось в круглосуточном режиме, включая праздничные майские и выходные дни. Самыми актуальными вопросами были: какие территории Российской Федерации являются неблагополучными по клещевому вирусному энцефалиту; что делать и куда обращаться, если произошло присасывание клеща; куда обращаться в случае положительного результата на энцефалит при исследовании клеща; каковы основные признаки болезни; где можно сделать прививку против клещевого вирусного энцефалита. Звонивших граждан интересовали вопросы наличия вакцин в медицинских организациях и сроки проведения вакцинации при выезде в эндемичные по клещевому вирусному энцефалиту территории.

Позвонивших на горячие линии по профилактике ВИЧ-инфекций москвичей и гостей столицы интересовали актуальные вопросы, касающиеся эпидемиологической ситуации по ВИЧ-инфекции в России и мире, этиологии ВИЧ-инфекции и механизма передачи возбудителя, условия заражения и восприимчивости, а также информация о группах риска, клинических проявлениях ВИЧ-инфекции, профилактике ВИЧ-инфекции, вопросы анонимного тестирования и получения медицинской помощи и лечения, проблемы ВИЧ-инфекции у беременных женщин, обследование на ВИЧ-инфекцию, получение необходимой медицинской помощи.

В 2019 году в ежемесячном журнале "СЭС" («Санитарно-эпидемиологический собеседник») опубликовано 173 информационных материалов по санитарно-эпидемиологической тематике, 15 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.

Всего за 2019 год поступило 1413 обращений. Наибольшее количество поступивших обращений зарегистрировано в САО – 202, ЮВАО – 198, ВАО – 179, ЮАО – 167, ЮЗАО – 133 и ЗАО – 150.

В 2019 году обращения граждан распределились по следующим темам: на нарушение санитарных требований к организациям торговли – 597, на продажу продуктов с истекшим сроком реализации – 386, на демонстрацию табачной продукции – 295, на реализацию табачной продукции ближе 100 метров от образовательных учреждений – 135 обращений.

По результатам рассмотрения обращений за 2019 год опубликовано 1404 ответа, из них: по 171 обращению проблема была подтверждена; по 1 212 обращениям проблема опровергнута и по 21 обращению проведение проверки не представилось возможным ввиду отсутствия объекта по адресу, указанному в обращении.

По фактам выявленных нарушений вынесено 81 постановление о назначении административного наказания в виде штрафа на общую сумму 4млн. 202тыс. рублей, в том числе 44 на юридических лиц, 4 на должностных лиц по 8 статьям Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях.

В 2019 году Управлением в соответствии с действующим законодательством, приказами, Административными регламентами Роспотребнадзора в рамках оказания государственных услуг выдавались:

1. санитарно-эпидемиологические заключения о соответствии (несоответствии) государственным санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам (далее - санитарным правилам):

- зданий, строений, сооружений, помещений, оборудования и иного имущества, которые предполагается использовать для осуществления деятельности (далее - санитарно-эпидемиологические заключения на виды деятельности)

- проектной документации

2. свидетельства о государственной регистрации о соответствии продукции Единым санитарно-эпидемиологическим и гигиеническим требованиям к товарам, подлежащим санитарно-эпидемиологическому надзору (контролю), Техническим регламентам Таможенного союза.

3. лицензии на деятельность в области использования источников ионизирующего излучения (генерирующих) (за исключением случаев, если эти источники используются в медицинской деятельности) и на деятельность, в области использования возбудителей инфекционных заболеваний человека и животных (за исключением случаев, если указанная деятельность осуществляется в медицинских целях) и генно-инженерно-модифицированных организмов III - IV степеней потенциальной опасности, осуществляемой в замкнутых системах.

В целях лицензирования выдавались санитарно-эпидемиологические заключения на следующие виды деятельности:

-медицинскую деятельность



-фармацевтическую деятельность  
 -образовательную деятельность  
 -деятельность по сбору, использованию, обезвреживанию, транспортировке, размещению отходов 1-4 класса опасности.

Не в целях лицензирования выдавались санитарно-эпидемиологические заключения, выдача которых предусмотрена статьями 18, 20, 26-28 Федерального закона от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии человека».

Через ЕПГУ в электронном виде было подано - 209 заявлений, из них выдано санитарно-эпидемиологических заключений в электронном виде - 120. Подготовлено 63 отказа в предоставлении государственной услуги, отозвано заявлений -24, в работе -2.

В 2019 году в Управление и ТО Управления было подано 8116 заявлений на выдачу санитарно-эпидемиологических заключений на виды деятельности, из них выдано 8 029 санитарно-эпидемиологических заключений:

-о соответствии санитарным правилам 7611  
 -о несоответствии санитарным правилам 418  
 - отказано в предоставлении гос. услуги и аннулировано заявлений по обращениям юр. лиц и ИП 87.

Проводя анализ выданных санитарно-эпидемиологических заключений на виды деятельности можно отметить, что количество выданных заключений в 2019 году уменьшилось на 7,6% по сравнению с 2017 годом и уменьшилось на 2,5% по сравнению с 2018 годом.

В 2019 году по сравнению с 2017-2018 годами, доля выданных санитарно-эпидемиологических заключений о соответствии санитарным правилам снизилась на 1% и в среднем составляет около 95%, доля выданных санитарно-эпидемиологических заключений о несоответствии санитарным правилам увеличилась и в среднем составляет около 5% , что отражено в таблице № 57.

Таблица №57

#### Динамика выданных заключений на виды деятельности в 2017-2019гг.

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
2017	333	3,9%	8352	96,1%	8685
2018	347	4,2%	7891	95,8%	8238
2019	418	5,2%	7611	94,8%	8029

Территориальными отделами Управления в административных округах города Москвы (далее - ТО в АО) на виды деятельности в 2019г выдано 5 766 санитарно-эпидемиологических заключений (2017г – 6 529; 2018г. – 6031), из них 5441 о соответствии заявленного вида деятельности санитарным правилам (2017г. - 6 286; 2018г. - 5 785). О несоответствии заявленного вида деятельности санитарным правилам 325 (2017г. – 243; 2018г - 246).Количество заключений на виды деятельности в 2019 году, выдаваемых в ТО в АО, в сравнении с 2017 и 2018 гг. уменьшилось на 11,7% и 4,4% соответственно (таблица № 58).

Таблица №58

#### Количество санитарно-эпидемиологических заключений на виды деятельности, выданных Управлением Роспотребнадзора по городу Москве, включая ТО в АО в 2019г.

№ п/п	Территориальные отделы в АО	Выдано санитарно-эпидемиологических заключений		
		Количество санэпидзаключений о соответствии СанПиН	Количество санэпидзаключений о несоответствии СанПиН	Всего
1	ВАО	686	6	692
2	ЗАО	440	33	473
3	ЗелАО	90	-	90
4	САО	525	13	538
5	СВАО	447	48	495
6	СЗАО	318	5	323
7	ЦАО	1081	66	1147
8	ЮАО	679	100	779
9	ЮВАО	432	16	448
10	ЮЗАО	479	26	505
11	ТиНАО	259	11	270
12	Сколковский	5	1	6
	Всего по ТО в АО	5441	325	5766
	Управление	2170	93	2263
	Всего	7611	418	8029

В 2019 году отделами Управления (далее – профильными отделами) на виды деятельности выдано 2263 санитарно-эпидемиологических заключений (далее - заключения) (2018г – 2207), из них: 2170 заключений о соответствии санитарным правилам (2018г – 2106), 93 (2018г -101) заключений о несоответствии санитарным правилам.

Сравнительная характеристика количества заключений, выданных на виды деятельности профильными отделами Управления, представлена в таблице №59.

Таблица №59

**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	2	-	2
Отдел эпидемиологического надзора	482	10	492
Отдел надзора за объектами коммунально-бытового назначения и средой обитания	79	-	79
Отдел надзора за условиями труда и радиационной безопасностью населения	1470	83	1553
Отдел надзора за особо опасными инфекциями и дезинфекционной деятельностью	137	-	137
ИТОГО	2170	93	2263

Анализ деятельности профильных отделов, в части выдачи заключений показывает, что наибольшее количество заключений выдано отделом надзора за условиями труда и радиационной безопасностью населения.

В 2019 году выдано 5438 (2017г – 4387; 2018г - 5245) санитарно-эпидемиологических заключений на проектную документацию, из них 6 о несоответствии проектной документации санитарным правилам (2017г – 6; 2018г – 11):

- 33 (2017г -41; 2018г. – 43) санитарно-эпидемиологических заключений на проектную документацию по установлению санитарно-защитных зон, из них о несоответствии - 1 (2017г – 4; 2018г – 1),

- 341 (2017г – 928; 2018г. – 720) 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 – 0 (2017г – 2; 2018г. – 5),

- 5064 (2017г – 3418; 2018г. - 4482) санитарно-эпидемиологических заключений на проектную документацию по размещению передающего радиотехнического оборудования (ПРТО), из них о несоответствии - 5 (2017г – 0; 2018г. - 5).

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 2019г. оформлено и выдано 3388 свидетельств о государственной регистрации продукции, из них переоформлено 640.

Дано 83 отказа в оформлении свидетельств о государственной регистрации.

Наибольшее количество зарегистрированной продукции приходится на потенциально опасные химические вещества и препараты на их основе 2283 (67,5 %), парфюмерно-косметическую продукцию и средства и изделия гигиены полости рта 354(10,45%), 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 207 (6,11%), товары бытовой химии и профессионального назначения 544(16 %).

По сравнению с 2018 годом (3653 свидетельств) количество выданных свидетельств в 2019 году уменьшилось на 7%.

В Управлении в 2019 году находится на контроле 653 лицензиата (2017г – 584; 2018 - 621), из них 537 (ИИИ), 116 (3-4 гр. 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 125 внеплановых проверок о соответствии лицензиатов и соискателей лицензий лицензионным требованиям, по результатам которых в установленные сроки оформлено и переоформлено 125 лицензий, отказов в предоставлении лицензий не было. Прекращено действие 17 лицензий, из них по заявлению лицензиатов прекращено действие – 10 лицензий, по причине ликвидации юридического лица – 7 лицензий. Оформлен 1 дубликат лицензии.

125 лицензий: оформлено 64 лицензии - (58 – ИИИ, 6 лицензии -3-4 гр. патогенности), переоформлено 61 лицензия - (51 – ИИИ, 10 лицензий - 3-4 гр. патогенности). Приостановление и аннулирование лицензий за отчетный период не было.

### **Прием и учет уведомлений о предпринимательской деятельности**

Предоставление государственной услуги – «Прием и учет уведомлений о начале осуществления юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями отдельных видов работ и услуг» осуществляется в соответствии с требованиями постановления Правительства РФ от 16 июля 2009 г. №584» и Административного регламента Роспотребнадзора.

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 Роспотребнадзора по г. Москве 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 2019 год Управлением Роспотребнадзора по г. Москве в Реестр уведомлений о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности внесено 6 399 уведомлений. Через портал Государственных услуг в электронном виде 979 уведомлений.

В 2019 году видна тенденция роста зарегистрированных уведомлений в Управление, что отражено в таблице № 60

Таблица № 60

**Предоставленные уведомления за 2017 – 2019 годы**

Годы	Количество поданных уведомлений о начале осуществления юридических 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 Уведомлений			
	Количество поданных Уведомлений о начале осуществления отдельных видов предприниматель ской деятельности в Управление Роспотребнадзор а по г. Москве	Общее количество зарегистрирован ных уведомлений о начале осуществления отдельных видов предприниматель ской деятельности в Реестре уведомлений Роспотребнадзор а по г. Москве	Количество зарегистрирован ных уведомлений о начале осуществления отдельных видов предприниматель ской деятельности в Реестре уведомлений Роспотребнадзор а по г. Москве, полученных через портал государственных услуг	Количество отказов в регистрации уведомлений о начале осуществления отдельных видов предприниматель ской деятельности в Реестре уведомлений Управления Роспотребнадзор а по г. Москве в связи с несоответствием требованиям к предоставлению Уведомлений
2017	5455	5175	294	280
2018	5565	5375	0	190
2019	6456	6399	979	57

Из представленных данных видно, что общее количество зарегистрированных уведомлений о начале осуществления предпринимательской деятельности в 2019 году возросло по сравнению с 2017 и 2018 годами.

Оценка гражданами эффективности деятельности Управления Роспотребнадзора по г. Москве с учетом качества предоставления им государственных услуг в 2019 году:

За 2019 год на сайт Управления поступило 13 857 оценок, средний балл по всем предоставленным государственным услугам составил 4,96 балла при 5- бальной системе оценок.

На Сайт «Ваш контроль» за 2019 год поступило 8491 оценок, средний балл по всем предоставленным государственным услугам составил 4,98 балла.

В 2019 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 размещается 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 2019г. подано 209 заявлений.

Необходимо отметить оперативное взаимодействие Управления в части представления информации правоохранным, таможенным органам, ФНС, юридическим и физическим лицам по вопросам выдачи санитарно-эпидемиологических заключений, свидетельств о государственной регистрации, лицензий.

Как правило, предоставление информации 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.**

#### **Контроль за спиртосодержащей продукцией**

Управлением в целях недопущения до реализации опасной продукции в 2019 году проведено 302 мероприятия по контролю за оборотом стеклоомывающей жидкости (в 2017 – 175 контрольных мероприятий; в 2018 – 275), в том числе проведено 12 контрольных закупок стеклоомывающей низкотемпературной жидкости.

В ходе проверок в 2019 году исследовано 932 литра (в 2017 – 887 литров, в 2018 – 580 литров) стеклоомывающей низкотемпературной жидкости, более 44 % (412 литров) которой не соответствовало Единым санитарно-эпидемиологическим и гигиеническим требованиям к продукции (товарам), подлежащим санитарно-эпидемиологическому надзору (контролю), утв. Решением Комиссии Таможенного Союза от 28.05.2010 г. № 299, по содержанию в своем составе метанола. Всего за период 2017-2019 годов не допущено до реализации 113 890 литров стеклоомывающей низкотемпературной жидкости.

По результатам проверок ни одного производителя в городе Москве по адресам, указанным на этикетке и в сопроводительной документации, не установлено. Сведения о «Производителях-фантомах» стеклоомывающей жидкости направлены в ГУ МВД России по г. Москве, Прокуратуру г. Москвы, Следственный комитет РФ по г. Москве, Управления Роспотребнадзора субъектов РФ.

Кроме того, в случае выявления стеклоомывающей жидкости с превышением содержания метанола, в Федеральную службу по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека направляется информация с целью принятия решения о прекращении действия свидетельств о государственной регистрации продукции, а также в органы по сертификации, выдавшие сертификаты соответствия на данную продукцию, направляется информация о приостановлении действия сертификатов. Прекращено действие 14 Свидетельств о государственной регистрации продукции и 15 сертификатов о соответствии продукции.

Перечень производителей-фантомов с наименованием стеклоомывающей жидкости размещен на сайте Управления и постоянно обновляется.

### Контроль за реализацией смесей для жевания и рассасывания

В адрес территориального отдела в ЗАО в декабре 2019 года поступило обращение ОМВД по району Тропарево-Никулино об употреблении учащимися школы №843 «жевательного табака», «снюса», которые приобретались учащимися в ТЦ «Фестиваль» по адресу: г. Москва, Мичуринский проспект, Олимпийская деревня, д.3. В ходе рассмотрения обращения в рамках предварительной проверки (мониторинга) был установлен факт реализации данной продукции в павильоне ИП Невзорова А.И. Указанная продукция, в соответствии с данными на маркировке, не является табакосодержащим «снюсом», а является «жевательной смесью сухих трав» (производитель ООО «Корвус», г. Москва, ул. Самеда Вургуна, д.5, пом. 10). Был произведен отбор данной продукции в местах ее реализации с целью ее экспертизы и исследования в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в г. Москве». Результаты экспертизы подтвердили факт угрозы для жизни и здоровья граждан при использовании данной продукции.

Аналогичная продукция (бестабачные смеси), а также табакосодержащие жевательные смеси были выявлены 20 декабря 2019 г. в торговой палатке ИП Маргарян А.А. у перехода станции метро «Пушкинская».

В настоящее время проводятся 2 административных расследования в отношении индивидуальных предпринимателей, реализующих данную продукцию. Также организована предварительная проверка производителя ООО «Корвус», г. Москва, ул. Самеда Вургуна, д.5, пом. 10 с целью подтверждения факта производства продукции по указанному на этикетке продукции адресу.

В рамках указанных мероприятий отобрано 19 наименований продукции (6 исследовано – см. приложение №1, 13 – в работе), затребована документация, подтверждающая происхождение, качество и безопасность продукции, снято с реализации 84 единицы продукции.

Относительно реализации так называемого жевательного табака следует отметить, что на его маркировке указан способ применения: «Мягко надкусывайте пакет. Не допускайте разрыва пакетика». Согласно Большой медицинской энциклопедии: «..Жевание (*masticatio*) — начальная фаза пищеварения, состоящая в измельчении, растирании пищи и перемешивании ее со слюной...» Таким образом назначение продукции (жевание), а также указания по способу применения на этикетке «...Мягко надкусывайте пакет ...» и «...Не допускайте разрыва пакетика..» противоречат друг другу. Кроме того, материал упаковки порций продукции не способен выдержать нагрузки в случае ее жевания. На основании изложенного можно сделать вывод о том, что данная продукция не предназначена для жевания, а предназначена для рассасывания и является «табаком сосательным», «снюсом», реализация которого запрещена в соответствии с п. 8, ст. 9 Федерального закона от 23.02.2013 N 15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака».

Установлено, что данная продукция, как табакосодержащая, так и бестабачная представляет угрозу для здоровья граждан из-за содержания никотина, превышающего нормы от 4 до 30 раз, из-за содержания опасного соединения – свинца, из-за отчетливого токсического эффекта на центральную нервную систему (при проведении исследований на лабораторных животных отмечались тремор тела, судороги, в ряде случаев - гибель животных).

По фактам реализации продукции, представляющей угрозу для жизни и здоровья граждан, реализации запрещённой табачной продукции, не доведения до потребителя информации о товаре, введения в заблуждение потребителя относительно основных потребительских свойств продукции в настоящее время в отношении предпринимателей-продавцов продукции возбуждены дела об административных правонарушениях в соответствии со ст. 14.53 ч.2, ст. 14.43 ч.2, 14.8 ч.1, 14.7 ч.2 КоАП РФ.

Также Управлением промониторено 13 сайтов, реализующих снюсы. По информации, размещенной на сайтах: 5 организаций, реализующих снюс (сосательный табак) расположены за пределами Москвы, по 3 организациям адреса местонахождения не указаны, 1 сайт заблокирован, 4 организации расположены на территории города Москвы. В связи с

необходимостью проведения надзорных мероприятий (контрольной закупки) для установления наличия в содержании реализуемой продукции табака. Управлением направлены запросы регистраторам доменных имен для предоставления информации о владельцах сайтов. На основании представленной информации будут осуществлены надзорные мероприятия, в случае подтверждения нарушения со стороны субъектов предпринимательской деятельности будут подготовлены иски в защиту неопределенного круга потребителей для дальнейшей блокировки сайтов Роскомнадзором.

Всего за 2019 год специалистами Управления было проведено 13 контрольно-надзорных мероприятий (в том числе 7 контрольных закупок) в отношении организаций и предпринимателей по факту реализации табака сосательного (снюса), по итогам которых было возбуждено 14 дел об административных правонарушениях по ст. 14.53 ч.2 и 14.43 ч.2 КоАП РФ, изъято из реализации 201 единица продукции на сумму 114 тыс.руб.

### **О контроле за организациями, реализующими некурительную никотинсодержащую продукцию в 2019 году**

На территории Москвы продажа табачной продукции осуществляется в 4 766 объектах (1274 субъекта).

В адрес территориального отдела в ЗАО в декабре 2019 года поступило обращение ОМВД по району Тропарево-Никулино об употреблении учащимися школы №843 «жевательного табака», «снюса», которые приобретались учащимися в ТЦ «Фестиваль» по адресу: г. Москва, Мичуринский проспект, Олимпийская деревня, д.3. В ходе рассмотрения обращения в рамках предварительной проверки (мониторинга) был установлен факт реализации данной продукции в павильоне ИП Невзорова А.И. Указанная продукция, в соответствии с данными на маркировке, не является табакосодержащим «снюсом», а является «жевательной смесью сухих трав» (производитель ООО «Корвус», г. Москва, ул. Самеда Вургун, д.5, пом. 10). Был произведен отбор данной продукции в местах ее реализации с целью ее экспертизы и исследования в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в г. Москве». Результаты экспертизы подтвердили факт угрозы для жизни и здоровья граждан при использовании данной продукции.

Аналогичная продукция (бестабачные смеси), а также табакосодержащие жевательные смеси были выявлены 20 декабря 2019 г. в торговой палатке у перехода станции метро «Пушкинская».

По данным фактам реализации продукции, представляющей угрозу для здоровья граждан, в том числе несовершеннолетних, а также во исполнение Приказа руководителя Роспотребнадзора А.Ю. Поповой от 25.12.2019г № 1053 о проведении внеплановых выездных проверок с целью предотвращения и прекращения производства и реализации некурительной никотинсодержащей продукции без соответствующих документов, предусмотренных техническими регламентами Таможенного союза:

1) проведен мониторинг 4709 объектов (98,8 % от общего количества объектов, реализующих табачную продукцию)

2) проведено 188 надзорных мероприятий

3) исследовано в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в г. Москве» 187 образцов продукции. По результатам исследований установлено, что вся отобранная продукция представляет угрозу для жизни и здоровья человека:

- в пробах водных экстрактов установлено присутствие никотина в концентрациях, превышающих предельно допустимое содержание от 4,8 до 43 раз.

- в составе обнаружен свинец, вещество, относящееся к чрезвычайно опасным соединениям.

- по результатам исследований на лабораторных животных, при введении в желудок и аппликациях на слизистую оболочку рта образцы вызывают симптомы характерные для веществ, обладающих действием на ЦНС (тремор тела, судороги), вызывают гибель лабораторных животных.



- на вышеуказанную пищевую продукцию отсутствует декларация о соответствии требованиям ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции».

- 4) установлены нарушения в 188 объектах (в 4,0% случаях).
- 5) изъято или арестовано 56784 ед. продукции, в т.ч. импортной - 37990 ед.
6. составлено протоколов об административном правонарушении – 157
- 7) вынесено 85 штрафов на сумму около 1,5 млн. рублей
- 8) направлено в суд 74 дела
- 9) приостановлена деятельность 5-ти субъектов (опечатаны 2 производства и 3 склада).

### **О результатах контроля за реализацией жидкостей для заправки «вейпов» и электронных систем нагревания табака**

С принятием антитабачного законодательства получил распространение т.н. «вейпинг» - использование устройств для вдыхания пара, содержащего никотин и другие компоненты. Производители данной продукцию указывают на нее как на безопасную альтернативу курения. Вместе с тем, проведенные на базе ИЛЦ ФБУЗа исследования 27 образцов жидкости для заправки «вейпов» показали содержание в них значительного количества опасных для человека веществ, в т.ч. формальдегида, бензола и лимонена, а проведенная оценка риска для здоровья населения – канцерогенный и неканцерогенный риски. Реализация данных товаров сопровождалась также многочисленными нарушениями в области защиты прав потребителей: введение в заблуждения относительно состава продукции и ее потребительских свойств, незаконное использование на маркировке знака добровольной сертификации, недостоверные данные о производителях продукции, которые, зачастую, не осуществляют деятельность по адресам, указанным на маркировке. Арбитражный суд города Москвы по всем трем материалам дел в отношении продавцов «вейпов», направленным Управлением, вынес штрафы по ст. 14.43 ч.2 КоАП РФ на общую сумму в 90 тыс. руб., поддержав позицию Управления по недопущению реализации опасной для потребителей продукции. В Главное следственное Управление Следственного комитета Российской Федерации по г. Москве направлено обращение с материалами дел для решения вопроса о возбуждении уголовного дела по ст. 238 УК РФ.

В настоящее время информация об опасной для человека продукции, а также об адресах московских производителей направлена в Прокуратуру г. Москвы для решения вопроса их проверки.

Также в адрес Управления стали поступать обращения о предоставлении в торговых центрах предпринимателями возможности использования электронных систем нагревания табака («IQOS»): оборудование столиков для «курения», предоставление посетителям пробников, предоставления посетителям систем «IQOS» для «тест-драйва». Поскольку прямого указания на подобную продукцию в 15-м антитабачном законе нет, производители и продавцы данной табачной продукции пользуются этим. Вместе с тем, с учетом аналогичного состава «стиков» для электронных систем нагревания обычным сигаретам, аналогичного сигаретам способ и механизма потребления, аналогичного вреда здоровью, Управление Роспотребнадзора по г. Москве квалифицировало действия продавцов данных устройств, как стимулирование потребления и продажи табачной продукции. Ответственность за данное нарушение предусмотрена ст. 14.3.1 ч.1 КоАП РФ. Управление отработало практику привлечения предпринимателей за подобные нарушения. Правоту действий Управления, в том числе по отнесению данной продукции к предмету регулирования антитабачного законодательства, поддержали решения Девятого арбитражного апелляционного суда от октября и ноября 2019 года.

### **Проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия населения по профилактике инфекционной и паразитарной заболеваемости и намеченные меры по их решению**

В связи с неблагоприятной эпидемической ситуацией в мире по инфекционным болезням, требующих проведение мероприятий по санитарной охране территории усилен санитарно - карантинный контроль рейсов в пункте пропуска через государственную границу в

международном аэропорту Внуково. В 2019 году в Международном аэропорту Внуково сотрудниками СКП досмотрено 6 435 воздушных судов, 1 млн. 335 тыс. пассажиров и членов экипажей. выявлено 194 больных с различными инфекционными заболеваниями, особо опасных инфекционных заболеваний не выявлено.

Задача: обеспечить недопущение завоз и распространение инфекционных заболеваний представляющих опасность для окружающих на территории Москвы путем оперативного взаимодействия с контрольно-надзорными органами в пункте пропуска через государственную границу в международном аэропорту Внуково; оперативное проведение противоэпидемических мероприятий; проведение тренировочных учений на случай выявления инфекционного заболевания, представляющего опасность для окружающих.

В связи с благоприятными погодными условиями в сезон 2019года, на 40,6% увеличилось количество обращений населения в медицинские организации Москвы с укусами клещей. Число обращений составило 23,4 тыс, из них связанных с укусами на территории Москвы - 954 (2018г- 16,5 тысяч и 881соответственно).

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 2017-2019гг. зарегистрировано 1066 случаев природно-очаговых и зоонозных инфекций, из них в 2019 году - 516 случаев. В 2019г. произошел рост заболеваемости по отдельным регистрируемым нозологиям: геморрагическая лихорадка с почечным синдромом (ГЛПС) в 1,8 раза, лептоспирозы на 21,1%, листериоз 7,7%,

Задача с целью предупреждения формирования природных очагов на территориях лесопарковых зон Москвы необходимо обеспечить в полном объеме проведение дезинфекционных, дератизационных и дезинсекционных (акарицидных и ларвицидных) работ; для предупреждения заболеваний людей, выезжающих на эндемичные территории - проведение вакцинации по эпидемиологическим показаниям; санитарно-просветительная работа с населением.

### **3.3. Выполнение мер по реализации международных актов и нормативных правовых актов Российской Федерации, принятых в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения**

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.

Ежегодно в Москве на ВИЧ-инфекцию обследуется более 5 млн. человек. Несмотря, на ряд присущих мегаполису негативных факторов, в Москве удается сдерживать распространение ВИЧ-инфекции с показателями ниже среднероссийского уровня. В 2019году в Москве зарегистрировано 2471 случаев ВИЧ-инфекции, показатель заболеваемости составил 19,86 на 100 тыс. населения (2018 году 2954 и 23,91 соответственно), снижение на 16,9%. Среди зарегистрированных случаев ВИЧ инфекции в 2019 году 14% составляют иностранные граждане.

В 2019 году в Москве обследовано 532 тыс. иностранных граждан, из них выявлено ВИЧ-инфекции – 339 сл. (в 2018 году обследовано 524 тысячи граждан и из них выявлено ВИЧ-инфекции – 426 сл).

С целью предотвращения распространения инфекционных заболеваний на территории Москвы, совместно с Департаментом здравоохранения города Москвы и др. заинтересованными ведомствами необходимо обеспечить изоляцию до депортации иностранных граждан, у которых в результате медицинского освидетельствования выявлены заболевания, представляющие опасность для окружающих.

## Раздел IV. Заключение

Таким образом, деятельность Управления в 2019 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, систематическая актуализация мест размещения маршрутных постов контроля и перечнями показателей с учетом локализации потенциальных загрязнителей.

В области гигиены водных объектов и питьевого водоснабжения 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 (с учетом определения в 2019 году Постановлением Правительства Москвы Москомархитектуры, как органа ответственного за разработку данного проекта.

- 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.

- реализация «Адресной инвестиционной программой г. Москвы на 2018-2021 годы» в части строительства сооружений УФ-обеззараживания сточных вод Люберецких очистных сооружений на первом водовыпуске.

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.

С целью решения вопроса нехватки зон отдыха с организованным купанием на территории Москвы Территориальным отделам необходимо совместно с Префектурами АО проработать вопрос возможности открытия новых зон отдыха, указать Префектурам АО на необходимость последовательного выполнения этапов:

1) выявление основных источников загрязнения и причин несоответствия воды (совместно с территориальными отделами)

2) разработка и реализация проектов природоохранных мероприятий

3) проведение лабораторного мониторинга воды в течение 2 лет,

4) оборудование зоны отдыха с купанием в соответствии с требованиями.

Продолжение работы по оценке эффективности этапов водоочистки на очистных сооружениях и водоподготовки на станциях подготовки с направлением результатов проведенной работы в Правительство Москвы.

В области гигиены почвы, отходов производства и потребления:

Необходимо обеспечить создание рабочей группы с целью проработки и актуализации «Концепции межведомственного взаимодействия в сфере обращения с отходами» с последующим ее утверждением соответствующим многосторонним соглашением. Направить проект «Концепции межведомственного взаимодействия в сфере обращения с отходами» для ознакомления и внесения предложений в Прокуратуру г. Москвы, Межрегиональное Управление Росприроднадзора по г. Москве и Калужской области, Департамент жилищно-коммунального хозяйства города Москвы, Департамент природопользования и охраны окружающей среды города Москвы.

Необходимо инициировать перед Правительством Москвы решение следующих вопросов:

А) Рассмотреть вопрос о разработке региональной инвестиционной программы г. Москвы по ликвидации последствий нарушений в сфере обращения с отходами в соответствии с ФЗ-458 от 29.12.2014. с включением мероприятий по финансированию работ:

-по сбору, вывозу и обезвреживанию отходов неустановленной принадлежности;

-по экспертной оценке степени опасности отходов неустановленной принадлежности, а также степени их воздействия на объекты окружающей среды;

-по выводу капитальных и некапитальных объектов из зон с особыми условиями использования территории.

Б.) Рассмотреть вопрос об издании соответствующего распоряжения Правительства Москвы о наделении Департамента жилищно-коммунального хозяйства города Москвы полномочиями по координации деятельности в сфере обращения всех видов отходов вне зависимости от ведомственной принадлежности объекта, их образовавшего, от вида и характеристик отходов.

В области гигиены 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, а также об актуализации проекта приаэродромной территории аэропорта «Внуково» с учетом изменений в санитарном законодательстве, произошедшем в 2019 году.

В области надзора за физическими факторами.

1.) продолжить контроль за выполнением мероприятий по снижению шумового дискомфорта от полета самолетов аэропорта Шереметьево:

- об исключении ночных полетов над районами Москвы;
- увеличении высоты полетов;
- исключении полетов тяжелых самолетов;
- изменении маршрутов пролётов.

2.) Обеспечить контроль предписания по итогам плановой проверки аэропорта «Внуково», в т.ч. в части актуализации и согласования проекта приаэродромной территории и недопущения ухудшения проживания жителей Москвы из-за шума от полета воздушных судов.

3.) Продолжить совместно с ДИТ Москвы работу по реализации «пилотного» проекта по оптимизации процедур получения санитарно-эпидемиологических заключений и заключений на ввод в эксплуатацию передающего радиотехнического оборудования, участие в рамках рабочей группы по контролю за выполнением научно-исследовательской работы по оценке влияния новых беспроводных технологий, в том числе сетей связи 5G.

В области надзора за хостелами:

Организовать взаимодействие:

- с Жилищной инспекцией города Москвы (с целью организации комплексных проверок);
- с Комитетом по туризму города Москвы (с целью создания и ведения реестра «проблемных» хостелов);
- с органами внутренних дел (с целью получения данных о собственниках (индивидуальных предпринимателях) и обеспечения безопасности при проведении проверок).

В области надзора за размещением в жилых домах кальянных.

Проработать вопросы лабораторного обеспечения мероприятий по контролю в отношении кальянных, в т.ч. исследования кальянных смесей, смылов с трубок кальянных, исследования воздуха в помещениях. Проведения экспертизы систем вентиляции.

В области надзора за оборотом некурительной никотинсодержащей продукции, электронных систем нагревания табака, жидкостей для заправки «вейпов».

Продолжить работу, направленную на исключение обращения опасной для здоровья человека продукции, инициировать внесение изменений в действующее антитабачное законодательства с целью расширения области его применения.

В области контроля за соблюдением законодательства в сфере технического регулирования в части контроля за непродовольственной группой товаров

Обеспечить полноту принимаемых мер по фактам несоответствия товаров требованиям технических регламентов в соответствии с законом «О техническом регулировании»

Проработать вопрос обеспечения лабораторно-инструментального контроля за низковольтным оборудованием.

В области улучшения санитарно-эпидемиологической обстановки в детских и подростковых учреждениях при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия детского населения Москвы необходимо решить следующие задачи:

- Обеспечить выполнение мероприятий по реализации национального проекта «Демография» (в части касающейся);
- Усилить контроль за организацией горячего питания школьников и студентов колледжей;
- 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.

- Осуществлять постоянный контроль за техническими средствами обучения, реализацией программы «Московская электронная Школа»;

- 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.

- 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 рентгенорадиологических 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;

- 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;

- проведение постоянного информирования населения путем привлечения СМИ по профилактике особо опасных и паразитарных болезней и профилактике здорового образа жизни.