

## О санитарно-эпидемиологической обстановке на территории муниципального района «Печора» за 2016 г.

Настоящие материалы составлены по данным территориального отдела Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей по Республике Коми в городе Печоре и филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Коми в городе Печоре» с целью оценки состояния здоровья и санитарно-эпидемиологического благополучия населения на территории МР «Печора».

### Глава 1. Санитарно-гигиеническая характеристика среды обитания

#### 1.1. Гигиена водных объектов, водоснабжение населения.

Население города Печоры и Печорского района питьевой водой из подземных артезианских источников обеспечивают юридические лица (ресурсодержатели) - Муниципальное унитарное предприятие «Горводоканал» муниципального образования «Муниципальный район «Печора» и АО Печорский филиала «Коми тепловая компания». Для централизованного питьевого и хозяйственно-бытового водоснабжения населения г. Печора и Печорского района используются подземные воды. МУП «Горводоканал» имеет санитарно-эпидемиологические заключения о соответствии водных объектов санитарным правилам и условиям безопасного для здоровья населения использования водного объекта у АО Печорского филиала «КТК» указанное заключение отсутствует.

МУП «Горводоканал» эксплуатирует 3 водозабора с общим количеством подземных источников – 45, в том числе: шахтных колодцев - 8, эксплуатационных скважин - 16, резервных скважин - 2, наблюдательных скважин -14. МУП «Горводоканал» имеет санитарно-эпидемиологические заключения о соответствии деятельности санитарно-эпидемиологическим правилам и нормам.

АО Печорский филиала «Коми тепловая компания» эксплуатирует 14 водозаборов хозяйственно – питьевого назначения расположенных в 14 населённых пунктах Печорского района.

Санитарно-эпидемиологический контроль в 2016 году осуществлялся за 31 источником централизованного водоснабжения, 30 водопроводами, из них 22 в сельских поселениях. Основным фактором, обеспечивающим бактериологическую и химическую безопасность воды, является наличие ЗСО, соблюдение режима, как на источниках, так и на водопроводных сооружениях. Все источники питьевого водоснабжения расположенные на территории города Печора имеют проекты зон санитарной охраны, утвержденные в установленном порядке, за исключением водопроводных сооружений сельских населенных пунктов

Актуальна проблема снабжения водой соответствующей, требованиям санитарных норм и гигиенических нормативов как по городу Печоре, так и по Печорскому району. Основная часть скважин речного и железнодорожного водозаборов ориентирована на верхнечетвертичный-современный аллювиальный водоносный горизонт. Основными показателями, определяющими качество питьевой воды гигиеническим нормативам, является природное высокое содержание железа, марганца, повышенная мутность и цветность.

В 2016 году всего исследовано проб филиалом ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии по РК в г. Печора» в рамках государственного задания из источников; по санитарно-химическим показателям 15 проб из них не соответствуют требованиям 11, что составляет 73,3 %, (в 2015 году 16,6%), неудовлетворительных проб по микробиологическим показателям не выявлено; из водопровода по санитарно-химическим показателям не соответствовали требованиям 21 проба из 23 отобранных, что составляет 91 % . Согласно результатам исследования воды из **распределительной сети**: из 74 исследованных проб 44 пробы по санитарно-химическим показателям неудовлетворительные, что составляет 59,4 %, по микробиологическим показателям процент неудовлетворительных проб составляет 1,1 % (2 пробы из 176) .

## Санитарно-техническое состояние водопроводных сетей г. Печора

Всего сетей вод-я в км	процент износа сетей				число аварий	Сроки ликвидации		
	50%	50-70%	70-90%	100%		до суток	до 3-х суток	более 3-х суток
118,5	11,42	27,136	8,06	71,8	61	59	2	-

• по данным МУП «Горводоканал»

## Санитарно-техническое состояние водопроводных сетей Печорского района

Всего сетей водоснабжения в км	процент износа сетей				число аварий	Сроки ликвидации		
	50%	50-70%	70-90%	100%		до суток	до 3-х суток	более 3-х суток
Всего 55,05 км								
пос.Набережный		1,24						
пос.Озерный		0,51	0,21	4,18	2	2		
пос.Белый-Ю	1,29							
пос. Каджером			6,92	4,85	4	4		
пос. Зеленоборск	0,09	0,1	0,52	1,19	1			1
пос. Березовка				0,58				
пос. Сыня	0,25	0,3	0,64	1,08				
пос.Кожва		0,58	5,51	3,79	8	4		4
пос. Изъяю		2,64	3,72	1,12	5	5		
пос.Чикшино		0,7	2,2	1,14	2			2
пос.Талый	0,54		1,18		1	1		
пос. Косью		1,82	0,37		2	2		
пос. Путьец		0,43	2,32		1	1		

\* по данным ООО «Печорская районная тепловая компания»

### Качество воды источников централизованного водоснабжения

территории	доля проб, не соответствующих гигиеническим нормативам (%)									
	по химическим показателям					по микробиологическим показателям				
	2012	2013	2014	2015	2016	2012	2013	2014	2015	2016
Печора	51/2 3,9%	31/26 83,8%	25/11 44%	30/5 16,6%	15/11	72/2 2,8%	102/2 1,96%	91/9 9,8%	74/0	36/0

Таблица 9

территории	источники централизованного водоснабжения				водопроводы			
	количество источников		из них не имеют ЗСО		количество водопроводов		из них не имеют ЗСО	
	2015	2016	2015	2016	2015	2016	2015	2016
Города								
Печора	32	31	-	-	31	30	-	-

Таблица 10

показатели	Год	всего водопроводов (ед.)	из них не имеют	
			необходимого комплекса очистных сооружений (%)	обеззараживающих установок
количество водопроводов, всего	2012	32	18(56,3)	22(68,7)
	2013	32	18(56,3)	22(68,7)
	2014	31	17 (54,8)	21(67,7)
	2015	30	16 (53,3)	20(66,6)

показатели	Год	всего водопроводов (ед.)	из них не имеют	
			необходимого комплекса очистных сооружений (%)	обеззараживающих установок
из них в городских поселениях	2016	30	16 (53,3)	19(63,3)
	2012	8	3(37,5)	6(75)
	2013	8	3(37,5)	6(75)
	2014	8	3(37,5)	6(75)
	2015	8	3(37,5)	6(75)
	2016	8	3(37,5)	6(75)
из них в сельских поселениях	2012	24	18(75)	22(68,7)
	2013	24	15(62,5)	22(66,6)
	2014	23	14(60,8)	15(65,2)
	2015	22	13(59)	14(63,6)
	2016	22	13(59)	14(63,6)

#### Качественные показатели питьевой воды водопроводов

территории	доля проб, не соответствующих гигиеническим нормативам (%)							
	по химическим показателям				по микробиологическим показателям			
	2013	2014	2015	2016	2013	2014	2015	2016
Печора всего:	28/26 92,8%	45/29 64,4%	44/29 66%	23/21 91%	5/-	63/2 3,1%	66/1 1,5	38/2 5,2

#### Качественные показатели питьевой воды распределительной сети

территории	доля проб, не соответствующих гигиеническим нормативам (%)					
	по химическим показателям			по микробиологическим показателям		
	2014	2015	2016	2014	2015	2016
Печора всего:	121/64 52,8 %	129/73 56,5 %	74/44 59,4%	341/28 3,1%	318/5 1,5%	176/2 1,1%

Основная доля проб, не отвечающих гигиеническим нормативам, состоит из проб воды отобранной из двух водозаборов города: речного и железнодорожного, что, связано с отсутствием эффективных очистных сооружений данных водозаборов, ветхим состоянием сетей, в результате чего происходит вторичное загрязнение воды, прошедшей водоподготовку, как по химическим, так и по микробиологическим показателям.

Качество питьевой воды двух вышеуказанных водозаборов подтверждается как лабораторными исследованиями, так и количеством обращений населения проживающих в зоне обслуживания речного и железнодорожного водозабора.

Обеспечение эпидемиологической безопасности питьевой воды связано еще с одной важной в гигиеническом отношении проблемой – санитарным состоянием разводящей водопроводной сети (общая протяженность сетей водоснабжения по городу Печоре составляет – 118,5 километра, по Печорскому району - 55,05 километра). В результате взаимодействия воды с внутренней поверхностью труб, происходят коррозионные процессы и процессы биообрастания, которые в свою очередь являются причиной увеличения в питьевой воде цветности, железа, марганца. А присутствие в свою очередь в воде железа и марганца может способствовать развитию в трубах и теплообменных аппаратах железистых и марганцевых бактерий. Повышенное содержание обоих элементов в воде придаёт воде железистый или чернильный привкус, что так же влияет на увеличения количества жалоб населения на качество питьевой воды.

## Водоснабжение на селе

На территории Печорского района, как и прежде, остается, актуальна проблема обеспечения населения доброкачественной питьевой водой. Основным источником водоснабжения на селе являются колодцы. В обеспечении населения водой гарантированного качества важную роль играет организация производственного лабораторного контроля. Однако состояние производственного контроля продолжает оставаться крайне неудовлетворительным. Из 32 имеющихся источников водоснабжения не из одного источника в отчетном году вода не исследовалась.

Из-за недостаточно эффективной работы администрации территорий сельских поселений направленной на улучшения санитарно-технического состояния источников децентрализованного водоснабжения, происходит снижение количества источников децентрализованного водоснабжения за счет их закрытия.

### Характеристика источников децентрализованного питьевого водоснабжения населения

	2012		2013		2014		2015		2016	
	Кол-во источников/из них не соответствует гигиеническим требованиям		Кол-во источников/из них не соответствует гигиеническим требованиям		Кол-во источников/из них не соответствует гигиеническим требованиям		Кол-во источников/из них не соответствует гигиеническим требованиям		Кол-во источников/из них не соответствует гигиеническим требованиям	
Печора	45	25	34	25	32	-	32	-	32	-

### Качество воды нецентрализованных источников водоснабжения по Республике Коми

Основные нарушения при эксплуатации источников децентрализованного водоснабжения:

- неудовлетворительное санитарно-техническое состояние;
- отсутствие необходимого благоустройства зоны санитарной охраны;
- отсутствие производственного лабораторного контроля за качеством питьевой воды.

В целях улучшения санитарно-эпидемиологической обстановки в г. Печоре и Печорской районе в области обеспечения доброкачественной питьевой водой необходимо:

Для децентрализованных источников водоснабжения:

- разработка плана проведения очистки, дезинфекции и необходимых ремонтных работ общественных колодцев с кратностью не менее 1 раза в год.
- разработка планов мероприятий по строительству новых и обустройству существующих общественных колодцев в населенных пунктах, в которых отсутствуют водопроводы хозяйственно - питьевого назначения.
- принятие на баланс МО колодцев, обеспечивающих население водой;
- проведение производственного контроля за качеством воды сельских источников водоснабжения.

Для обеспечения населения доброкачественной питьевой водой необходимо проведение мероприятий:

- изменение системы очистки питьевой воды, т. к. действующая система не способна обеспечить качество питьевой воды по мутности, содержанию железа и марганца в соответствии требований гигиенических нормативов;
- замена изношенных водопроводных сетей;

## Гигиеническая оценка состояния поверхностных водных объектов

Доля проб воды водоемов 2 категории,  
не отвечающих гигиеническим нормативам (%)

Наименование водоема	санитарно-химические показатели					микробиологические показатели				
	2012	2013	2014	2015	2016	2012	2013	2014	2015	2016
р. Печора	36/-	36/-	36/-	36/-	36/-	60/7	57/1	54/-	54/1	57/6
						11,6%	1,7%		1,85%	10,5%

Река Печора по санитарной классификации водопользования относится к водоемам второй категории. ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии по Республике Коми в г. Печоре» осуществлялся контроль качества реки Печора в местах рекреации и в черте населенных мест в 4 створах.

Неудовлетворительное санитарно-эпидемиологическое состояние водоема говорит о постоянном воздействии как антропогенного, так и техногенного фактора различной степени интенсивности. Проектная мощность канализационных очистных сооружений позволяет обеспечить очистку всего объема сбрасываемых сточных вод, однако, в связи с нарушениями в технологии работы КОС, отсутствием обеззараживающих установок, сточные воды недостаточно очищенные сбрасываются в поверхностные водоёмы. На канализационных очистных сооружениях с биологической очисткой г. Печора не проводится обеззараживание сточных вод, в результате микробиологические показатели (число ТТКБ, общих колиформных бактерий) сбрасываемых сточных вод превышают гигиенические нормативы.

Согласно результатам лабораторных исследований из 36 проб отобранных и исследованных по санитарно-химическим показателям неудовлетворительные пробы отсутствовали, из 57 исследованных проб по микробиологическим показателям 6 проб не соответствовала нормативным требованиям, при исследовании воды на наличие паразитов в 2016 году неудовлетворительных проб не отмечено.

Владельцами и содержателями КОС осуществляется лабораторный производственный контроль качества воды водных объектов в месте сброса сточных вод (выше и ниже), качеством сбрасываемых сточных вод по показателям, которые установлены в нормативах ПДС и по показателям, которые регламентированы СанПиН 2.1.5.980-00 «Гигиенические требования к охране поверхностных вод». Производственный лабораторный контроль осуществляют аттестованные лаборатории МУП «Горводоканал», ОАО «Транснефть». Исследования сточной воды и воды водных объектов по микробиологическим показателям в том числе ОКБ, ТТКБ, колифаги, токсичность, паразитологические исследования, возбудители кишечной инфекции по договору осуществляет лаборатория ИЛЦ Филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в РК в г. Печоре».

### Основными задачами по данному разделу являются:

- Выполнение владельцами объектов водоохраных мероприятий, прежде всего обеспечение канализационных очистных сооружений обеззараживающими установками.

### 1.2. Гигиена воздушной среды населенных мест

К важным приоритетным факторам окружающей среды, характеризующим санитарно-эпидемиологические благополучие населения, относится атмосферный воздух. Атмосферный воздух отбирается в зоне влияния промышленных предприятий, на автомагистралях, в зоне жилой застройки. Пробы с превышением ПДК не выявлялись.

Результаты лабораторного контроля атмосферного воздуха

Результаты лабораторного контроля атмосферного воздуха

год	Всего исследовано проб	Из них с превышением ПДК	%	% РФ
2012	193	-		
2013	232	-		
2014	114	-		
2015	108	-		
2016	114	-		

Результаты лабораторного контроля атмосферного воздуха

Наименование населенного пункта	Удельный вес исследованных проб не соответствующих гигиеническим нормативам				
	2012	2013	2014	2015	2016
г. Печора	233/-	125/-	114/-	108/-	114/-

Качество атмосферного воздуха г. Печора

(% проб атмосферного воздуха не соответствующих гигиеническим нормативам)

год	Всего исследованных проб	в том числе не соответствующих гигиеническим нормативам			
		маршрутные и подфакельные исследования	исследования в зоне влияния автомагистралей	стационарные посты	сельские поселения
2012	340	232/-	108/-	-	-
2013	125	17/-	108/-	-	-
2014	114	6/-	108/-	-	-
2015	108	6/-	108	-	-
2016	114	-	114	-	-

Результаты госсанэпиднадзора за состоянием атмосферного воздуха по некоторым загрязняющим веществам (% проб, превышающих гигиенические нормативы)

Наименование загрязнителя	г. Печора					Российская Федерация
	2012	2013	2014	2015	2016	
взвешенные вещества						
окислы азота	215/-	55/-	51/-	48/-	51/-	
окись углерода						
формальдегид						
фенол						
углеводороды						
сероводород						
сернистый газ	83/-	55/-	51/-	48/-	51/-	
сажа	30/-	14/-	12/-	12/-	12/-	

Значительный объем загрязняющих веществ поступает в атмосферный воздух с выбросами автотранспорта, количество которого на дорогах города Печора увеличивается. Основную массу выбросов вредных веществ автотранспортом составляют оксиды азота, оксид углерода, углеводороды.

Основными источниками выбросов загрязняющих веществ в атмосферный воздух в г. Печоре и Печорском районе являются: Печорская ГРЭС, котельные АО «Коми тепловая компания», работающие на угле, котельные ООО «ТЭК-Печора», автомобильный транспорт.

Производственный контроль за качеством атмосферного воздуха, в т.ч. на границе СЗЗ проводился на территории 5 предприятий - ЗАО «Печоранефтегаз», ООО «Газпром трансгаз Ухта», АО «Транснефть», ОГК-3 Печорская ГРЭС, ООО «ТЭК-Печора».

Для объективной и регулярной информации об общем загрязнении атмосферного воздуха в городе необходима организация стационарного поста наблюдения. В 2016

году реконструкция и строительство сооружений по очистке производственных выбросов в атмосферный воздух не осуществлялось.

На территории района в зоне жилой застройки предприятий, действующих и строящихся, являющихся крупными источниками загрязнения атмосферного воздуха нет.

В текущем году в г. Печоре ОГК-3 Печорская ГРЭС » осуществлялся контроль по следующим показателям: диоксид серы, оксид азота, оксид углерода, в зоне влияния выбросов (подфакельные наблюдения) на расстоянии 100м, 500 м, 1000 м от трубы. По каждому загрязняющему веществу проведено 144 исследования. Также было проведено подфакельные исследования в контрольной точке (2500 м от трубы) по 3 загрязнителям: диоксид азота, диоксид серы, оксид углерода в количестве 48 проб по каждому веществу. Проб с превышением ПДК указанных загрязняющих веществ в атмосферном воздухе не зарегистрировано.

В целях снижения негативного воздействия факторов, способствующих загрязнению атмосферного воздуха, администрации МО «г. Печора» рекомендуется:

-определить перечень объектов, для которых необходимо установление санитарно-защитной зоны, как для отдельного (изолированного расположенного объекта), так и для групп промышленных объектов (промышленных узлов);

-определить перечень необходимых организационных мероприятий по приведению деятельности юридических лиц и индивидуальных предпринимателей в части охраны атмосферного воздуха в соответствии с установленными требованиями, в том числе порядок внесения данных о размерах и границах санитарно-защитных зон на достоверный картографический материал (электронная карта населенного пункта) и введения режима ограниченного использования территории санитарно-защитной зоны.

### **1.3. Гигиеническая оценка состояния почвы и благоустройства населенных мест**

Почва является главным элементом биосферы, где происходят миграция и обмен всех экзогенных химических веществ. В основном из почвы через питьевую воду, пищевые продукты и атмосферный воздух, экзогенные химические вещества поступают в организм человека. Эпидемиологическое значение почвы состоит в том, что в ней, длительно могут сохраняться жизнеспособными возбудители инфекционных и паразитарных заболеваний.

В г. Печоре и Печорском районе актуальность гигиенических проблем, связанных с загрязнением почвы отходами производства и потребления, бытовыми отходами не снижается. На территории отсутствует специализированный полигон для обезвреживания и захоронения промышленных отходов и строительных отходов. Для утилизации ТБО используются свалки в г. Печоре, п. Кожва, п. Каджером. В п. Косью Печорского района свалка ТБО размещена несанкционированно, вблизи жилых домов, сжигание твердых бытовых отходов осуществляется непосредственно на свалке. На территории Печорского района в 11 населённых пунктах района свалки отсутствуют. Существующие свалки эксплуатируются с нарушением технологии утилизации отходов.

Санитарное состояние почвы населенных мест г. Печора  
(удельный вес проб, не соответствующих гигиеническим нормативам)

год	санитарно-химические показатели	в том числе:		микробиологические показатели	паразитологические показатели
		пестициды	соли тяжелых металлов		
2012	38/-	-	38/-	31/8 (25,8%)	43/-
2013	40/-	-	40	51/7(13,7%)	42/1
2014	46/-	-	46/-	37/4(10,8%)	37/-
2015	36	-	36/-	35/2 (5,7%)	35/-
2016	36	-	36/-	30/5(16,6%)	35/-

В 2016 году исследовались пробы почвы в селитебной зоне, на территории детских учреждений и детских площадках, в зоне влияния промышленных предприятий, транспорта,

магистралей, а так же в местах применения пестицидов и минеральных удобрений. Так по санитарно-химическим показателям исследовано 36 проб, неудовлетворительных не отмечено, по микробиологическим показателям 5 проб из 30 отобранных не соответствовали требованиям, в том числе 1 неудовлетворительная проба отмечена на территории места отдыха парка им. В.Дубинина, в песочнице детского сада «Искорка» 2 пробы, 2 пробы на детской площадке по ул. Строительной, 14 (по индексу бактерий группы кишечной палочки). Повторно отобранные образцы почвы соответствуют нормативным требованиям.

Основными причинами высокой микробной загрязнённости почвы на территории жилой застройки являются постоянное увеличение количества бытовых отходов, нарушение кратности вывоза отходов от жилых и общественных зданий особенно в зимний период, отсутствие генеральной схемы санитарной очистки территории, нарушение требований санитарного законодательства при временном накоплении отходов производства на территории предприятий. Порядок и условия содержания территории населённых мест не разработаны, не утверждены администрацией МО, принимаемые меры носят сезонный характер.

#### **Приоритетные задачи в области стабилизации и повышения санитарно-эпидемиологических проблем в области охраны почв.**

- завершение строительства полигона для захоронения ТБО в г. Печоре.
- проектирование и строительство свалок ТБО в п.Кожва, п.Озерный, п.Набережный, п.Косью.
- разработка мероприятий направленных на создание системы сбора, размещения (временного хранения) и утилизации отходов производства и потребления на территории муниципального района.

### **Анализ санитарно-эпидемиологической обстановки на территории Печорского района в 2016 году**

Инфекционная и паразитарная заболеваемость за 2016г. по сравнению с 2015 г по территории Печорского района без МПС						
№ п/п	Нозоформы	2015года		2016г.		рост, сниж.
		абс.ч.	на 100тыс	абс.ч.	на 100тыс	
1.	Сальмонеллез	6	12,0	10	20,1	+ 4сл
2.	Бак. дизентерия					
	в т.ч. бак.подтв.					
	диз. Зонне					
	диз. Флекснер					
3.	Бак.носит.дизент.					
4.	ОКИ не уст.этиол.	135	270,1	216	434,4	+ 1,6р
5.	ОКИ устан. этиол. в т.ч.:	87	174,1	191	384,1	+ 2,2р
	Ротавирусные инф.	86	172,1	153	307,7	+1,8р
	Норволк инф.	5	10,0	33	66,4	+ 28сл
	Эшерихиями,иерсинии	1	2,0	2	4,0	+ 1 сл
	Сумма ОКЗ	222	444,2	407	818,5	+ 1,8 р
6.	Вирусные гепатиты	5	10,0			- 5сл
	в т.ч. гепатит А	1	2,0			- 1сл
	гепатит В					
	гепатит С	2	4,0			- 2сл
7.	Хронич. гепатиты	3	6,0	3	6,0	без изм
	хр.геп. В			1	2,0	+ 1сл
	хр.геп. С	3	6,0	2	4,0	- 1сл
8.	Носит. Вир. Геп. В					
9.	Носит. Вир. Геп. С					



11.	Коклюш	5	10,0	9	18,1	+ 4сл
12.	Скарлатина	2	4,0	6	12,1	- 4сл
13.	Эпид. паротит					
15.	Ветряная оспа	279	558,3	219	440,4	- 1,3р
16.	Менинг. инфекция	1	2,0			- 1сл
17.	Педикулез	74	148,1	64	128,7	-10сл
18.	Сифилис	4	8,0	2	4,0	- 2сл
19.	Гонорея	10	20,0	12	24,1	+ 2сл
	Цитомегаловирусная					
20.	Чесотка	3	6,0	8	16,1	+ 5 сл
21.	Микроспория	6	12,0	9	18,1	+ 3 сл
22.	Туберкулез	35	70,0	14	28,2	- 2,5 р
	в т.ч. БК +	25	50,0	10	20,1	- 15 сл
23.	Псевдотуберкулез			2	4,0	+ 2сл
	укусы	318	636,3	205	412,2	- 1,6р
24.	Инф. Мононуклеоз	3	6,0	5	10,1	+ 2сл
<b>Всего ИЗ без гриппа и ОРВИ</b>		<b>971</b>	<b>1943,0</b>	<b>966</b>	<b>1942,6</b>	<b>-1,01р</b>
27.	Аскаридоз	4	8,0	1	2,0	- 3сл
28.	Энтеробиоз	134	268,1	173	347,9	+ 1,3р
29.	Дифиллоботриоз	28	56,0	24	48,3	- 4 сл
31.	Описторхоз	5	10,0			- 5сл
32.	Лямблиоз	12	24,0	3	6,0	- 9сл
34.	Гименолепидоз					
Паразитарные заболеев.		183	366,2	201	404,2	+1,1р
<b>Всего ИЗ и паразит. заболеев.</b>		<b>1154</b>	<b>2309,2</b>	<b>1167</b>	<b>2346,8</b>	<b>+ 1,01р</b>
35.	Грипп	10	20,0	41	82,4	+ 31сл
36.	ОРВИ	19608	39235,6	17620	35432,8	- 1,1
	Внебол. Пневмония	181	362,2	151	303,7	- 1,2р
<b>Всего грипп, ОРВИ, пневм.</b>		<b>19799</b>	<b>39617,8</b>	<b>17812</b>	<b>35818,9</b>	<b>- 1,1р</b>
37.	ГСИ новорожден.	0		0		
	ВУИ	7	1397,2			- 7сл
38.	ГСИ родильниц	1	200,0	2	421,9	+ 1сл
<b>ВСЕГО</b>		<b>20953</b>	<b>41927,0</b>	<b>18979</b>	<b>38165,6</b>	<b>- 1,1р</b>
Население в 2016г ( без МПС)- 49728чел.						
Население в 2015г ( без МПС)- 49975чел.		Родильниц-474		Новорожд.-474		

В 2016 году по сравнению с 2015 годом отмечается снижение инфекционной заболеваемости в 1.1 раза и составляет в относительных показателях в 2015 году 41927 на 10 тыс. населения и 38165.6 в 2016 году. Снижение в 1.1 раза произошло и заболеваемостью пневмонией, гриппом, ОРВИ. ( в абсолютных цифрах 19799 в 2015 г. 17812 в 2016 г.)

Заболеваемость острыми кишечными инфекциями выросла по всем нозологическим формам в 1.8 раза: ОКИ неустановленной этиологии в 1.6 раза (135 сл 2015г. 216 2016г), ОКИ установленной этиологии выросли в 2.2 раза (87 сл в 2015. и 191 сл в 2016 г), ротавирусной инфекцией возросла в 1.8 раза (86 сл. и 123 сл) заболеваемость сальмонеллезом +4 сл,(бсл. и 10 сл). Не регистрировались вирусные гепатиты, Заболеваемость хроническими гепатитами осталась без изменений.

Заболеваемость ветряной оспой снизилась в 1.3 раза и составила 219 случаев.

Пораженность педикулезом уменьшилась на 10 случаев, сифилисом на 2 сл ( 4 сл 2015 и 2 сл. 2016).

Заболеваний гонореей зарегистрировано на 2 сл. больше (10 сл.2015 и 12 сл.2016 г).

Отмечено снижение заболеваемости туберкулезом в 2.5 раза (35 сл в 2015 г. и 14 сл. в 2016гг) в т. ч. ВК+ -25 случаев.

Паразитарные инфекции возросли за счет заболеваемости энтеробиозом.

## Выполнение плана профилактических прививок за IV кв. и 2016 год по Печорскому району

Наименование	Число прививок					
	План на IV кв.	Выполн. за IV кв.	%	План на 2016	Выполн.з а год	%
Вакцинация против коклюша	137	202	147,4	630	628	99,7
Ревакцинация против коклюша	160	169	105,6	640	640	100,0
Вакцинация против дифтерии - всего	185	205	110,8	744	774	104,0
- в том числе детей	137	202	147,4	630	632	100,3
Ревакцинация против дифтерии - всего	1080	1354	125,4	4517	4576	101,3
- в том числе детей	499	650	130,3	1996	1901	95,2
Вакцинация против столбняка - всего	185	205	110,8	744	836	112,4
- в том числе детей	137	202	147,4	630	632	100,3
Ревакцинация против столбняка - всего	1080	1354	125,4	4517	4581	101,4
- в том числе детей	499	650	130,3	1996	1901	95,2
Вакцинация против полиомиелита	137	224	163,5	630	630	100,0
Ревакцинация против полиомиелита	473	714	151,0	1894	1894	100,0
Вакцинация против кори	145	200	137,9	645	700	108,5
- в том числе детей	137	187	136,5	630	622	98,7
Ревакцинация против кори	208	301	144,7	830	856	103,1
- в том числе детей	186	264	141,9	742	712	96,0
Вакцинация против эпидемического паротита	137	187	136,5	630	622	98,7
Ревакцинация против эпидемического паротита	186	264	141,9	742	712	96,0
Вакцинация против краснухи	143	187	130,8	653	622	95,3
Ревакцинация против краснухи	187	262	140,1	747	683	91,4
Прививки против брюшного тифа	0	0		0	0	
Прививки против туберкулеза - всего	137	115	83,9	550	530	96,4
- в том числе новорожденным	135	109	80,7	540	485	89,8
Вакцинация против гепатита В - всего	355	382	107,6	1420	1246	87,7
- в том числе детей	155	156	100,6	620	719	116,0
Вакцинация против гепатита А - всего	600	102	17,0	2400	517	21,5
- в том числе детей	250	42	16,8	1000	290	29,0
Вакцинация против туляремии	10		0,0	40	0	0,0
Ревакцинация против туляремии	15		0,0	59	0	0,0
Вакцинация против бруцеллеза	0			0	0	
Ревакцинация против бруцеллеза	0			0	0	
Вакцинация против сибирской язвы	0			0	0	
Ревакцинация против сибирской язвы	0			0	0	
Прививки против чумы	0			0	0	
Прививки против желтой лихорадки	0			0	0	
Прививки против гриппа - всего	10850	12950	119,4	20602	20602	100,0
- в том числе детям	3100	4060	131,0	6237	6237	100,0
Вакцинация против КЭ	0			0	75	
Ревакцинация против КЭ	0	8		0	31	
Прививки против гемофильной инфекции	75	30		300	50	16,7

Ревакцинация против гемофильной инфекции	0			0	0	
Вакцинация против пневмококковой инф.	75	634		1370	1163	84,9
Ревакцинация против пневмококковой инф.	75	85		650	162	24,9

За 2016 год не выполнен план прививок по следующим показателям : ревакцинации против кори, столбняка, вакцинации против гепатита А,В, вакцинации , ревакцинации против краснухи, туберкулеза., вакцинации, ревакцинации против пневмококковой инфекции.

**Данные о заболеваемости гнойно-септическими инфекциями и другими заболеваниями среди новорожденных и родильниц в 2016**

	Всего	Недо-ношен-ных	Бак. подтвержден	Внутри-больн.	На какой день после выписки из стационара
<b>Всего среди новорожденных</b>	0				
Конъюнктивит, дакриоцистит					
Пиодермия					
Флебит пупочной вены					
Панариций, паронихий					
Омфалит					
Отит					
Импетиго, пузырьчатка, пемфигус					
Везикулопустулез					
Псевдофурункулез					
Мастит					
Энтероколит					
Пневмония					
Абсцесс, флегмона					
Менингит					
Остеомиелит					
Сепсис					
Постинъекционные инфекции					
Сальмонеллезы					
Вирусные гепатиты В, С					
Другие инф. заб-я					
<b>Всего среди родильниц</b>	2		1	2	
Послеоперацион.инф. акушерской раны, в т.ч. нагноение и расх. швов	1		0	1	
Эндометриит					
Перитонит, в т.ч. после кесарева сечения					
Сепсис					
Мастит	1		1	1	
Послеинъекционные инфекции					
Грипп, ОРЗ					
Пневмония, цистит, уретрит, пиелонефрит					
Сальмонеллёзы					
Вирусные гепатиты В, С					
др. инфекционные заболевания					

**Охват населения флюорографическим обследованием 2016 году:**

Контингенты	Учено по картотеке	Охват ФЛО		Выявлено больных туберкулёзом
		абс.	%	
Школьники (15 лет и старше)	1239	1237	99,8	0

Учащиеся ССУЗов и студенты ВУЗов	1087	1086	99,9	0
Работники школ, ССУЗов и ВУЗов	1517	1469	96,8	0
Работники ДООУ	928	910	98,1	0
Работники ЛПУ	1645	1645	100,0	0
Пищевики	1367	1367	100,0	0
Работники сферы обслуживания	3225	2784	86,3	0
Работники коммунальных предприятий	1850	1596	86,3	0
Работники животноводческих хозяйств	61	60	98,4	0
Прочие группы населения	32208	28100	87,2	11
<b>Всего</b>	<b>45127</b>	<b>40254</b>	<b>89,2</b>	<b>11</b>

Примечание: - показатели рассчитаны на численность населения по состоянию на 01.01.2016

Ниже процент охвата работников сферы обслуживания, работников коммунальных предприятий, прочих групп населения

#### Охват детей прививками против туберкулёза в 2016

Возраст детей	Количество детей	Из них подлежало прививкам	Сделано прививок			
			всего		в том числе	
			абс.	%	БЦЖ	БЦЖ-М
До года	579	579	566	99,3	508	183
7 лет	740	12	12	100	27	0

Охват детей туберкулиновыми пробами (р. Манту):

Возраст детей	Количество детей	Из них охвачено р. Манту	Учёт результатов р. Манту			Из числа проверенных р. Манту				
			отр.	сомн.	пол.	вираж	гип. реак.	туб. инф.	ПВА *	ЛФ **
1 - 2 года	1248	1217	47	462	708	4	1	9	694	0
3 - 4 года	1298	1269	34	498	737	45	0	76	616	0
5 - 6 лет	1369	1331	14	467	850	52	1	396	401	0
7 лет	740	726	12	173	541	13	0	483	45	0
Всего 1 – 7 лет	4655	4543	107	1600	2836	114	2	964	1756	0
8-14	5462	0								
15 - 17 лет	1713	0								

ПВА – поствакцинальная аллергия; \*\* ЛФ – локальные формы.

Примечание: данные по численности населения на 01.01.2017

#### Охват детей от 8 до 17 лет диаскинтестом

Возраст детей	Количество детей	Из них охвачено диаскинтестом	Учёт результатов диаскинтеста			Количество детей с гиперергической реакцией на диаскинтест
			отр.	сомн.	пол.	
8-14 лет	5462	4778	4740	24	14	2
15-17 лет	1713	1656	1640	9	7	2
Всего детей от 8 до 17 лет	7175	6434	6380	33	21	4

Примечание: данные по численности населения на 01.01.2017

#### Данные о количестве лиц, пострадавших от укусов животными и получивших назначение на проведение курса специфического антирабического лечения

Количество лиц, пострадавших от укусов животными	Количество лиц, которым был назначен курс антирабических прививок	Количество лиц, отказавшихся от проведения курса	Количество лиц, прошедших назначенный курс
205	203	78	37

--	--	--	--

**. Данные о количестве лиц с незаконченным курсом антирабических прививок**

Количество лиц с незаконченным курсом прививок	Из них прекратили курс антирабических прививок по следующим причинам:				
	Самовольно прекратили	Животное здорово после 10-дневного наблюдения	Отсутствие вакцины в ЛПУ	Перемена места жительства	Другие причины (указать)
88	70	13	-	4	1 болен

34% лиц, пострадавших от укусов не прошли курс антирабических прививок, что может послужить причиной заболевания бешенством

**Охват населения прививками против туляремии  
(плановая иммунизация) в 2016 году**

Контингенты	Численность контингента	Из них имеют пост. м/о	Привито за послед. 5 лет	Иммунная прослойка, в %	Привито за послед. 4 года	План прививок на 2017 год
Охотники	941	3	903	96,0	856	V - 35 RV - 47
Гидромелиораторы и торфоразработчики	0					
Работники лесного хозяйства и лесозаготовители	12	0	12	100,0	12	RV - 2
Члены геологических и научно-иссл. экспедиций	850	5	805	94,7	725	V - 40 RV - 80
Лица, выполняющие дератизационные и дезинсекционные работы	4	0	4	100,0	4	0
Работники овощехранилищ, кормоцехов, полеводы, пастухи и оленеводы	11	0	10	90,9	1	1
Лица, выполняющие работы по заготовке, транспортировке, хранению и использованию фуража	0	0	0			0
Лица, выполняющие работы по заготовке и первичной обработке шкур промысловых животных	0	0	0			0
Лица, выполняющие работы по отлову и исследованию мелких млекопитающих и членистоногих	0					
<b>Всего</b>	1818	8	1734	95,4	1604	V - 76 RV 130

Недостаточная иммунная прослойка среди работников геологических экспедиции

**. Охват прививками против клещевого энцефалита  
(плановая иммунизация)**

Контингенты	Численность контингента	Из них имеют пост. м/о	Подлежало прививкам в отчётном году	Из них привито		Охват прививками, в %
				V	RV	
Работники лесного хозяйства и лесозаготовители						
Члены геологических и научно-исследовательских экспедиций						
Лица, занятые на строительстве и эксплуатации дорог, линий электропередач, нефте-, газо- и водопроводов						
Сотрудники и учащиеся учебных заведений, выезжающие в эндемичные по КЭ районы						
Прочие группы населения						
<b>Всего</b>	<b>0</b>					

в 2016 году внепланово были вакцинированы против клещевого энцефалита 75, из них 27 детей, ревакцинированы – 2, из них 3 детей, выезжавшие в эндемичные по КЭ районы

**Охват лиц, пострадавших от укусов клещей, экстренной профилактикой против клещевого энцефалита в 2016 году**

Наименование населённого пункта	Количество пострадавших от укусов клещей		Из них ранее привиты от клещевого энцефалита	Охвачено средствами экстренной профилактики клещевого энцефалита		
	всего	в т.ч. дети до 14 лет		всего	в т.ч. гамма-глобулином	в т.ч. йодантипирином
МО МР «Печора»	2	0	0	2	0	0

**. Анализ привитости групп риска по дифтерии в 2016 году**

№ п/п	Группы риска	Количество состоящих на учёте	из них имеют за посл. 10 лет		
			V	RV	%
1.	Лица, проживающие в общежитиях	486	2	476	98,4
2.	Учащиеся ССУЗов и студенты ВУЗов	1081	0	1081	100,0
3.	Работники школ, ССУЗов и ВУЗов	1479	3	1470	99,6
4.	Работники ДОУ	807	2	803	99,8
5.	Работники ЛПУ	1618	1	1608	99,4
6.	Работники сферы обслуживания	4185	2	4110	98,9
7.	Безработные	1593	41	1512	97,5
	<b>Всего</b>	<b>11249</b>	<b>77</b>	<b>11060</b>	<b>99,0</b>

Примечание: данные по численности населения на 01.01.2017 с РЖД

**. Клинические формы и тяжесть течения кори (краснухи, эпидпаротита)**

Возраст	Количество заболевших		Типичная форма								Атипичная форма	
	всего	в т.ч. девочек	легкое течение		средн. тяжести		тяжелое		осложнения			
			всего	в т.ч. девочек	всего	в т.ч. девочек	всего	в т.ч. девочек	всего	в т.ч. девочек		

Беременные женщины	0									
--------------------	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Случаи кори, краснухи, эпидемического паротита в 2016 году не регистрировались.

**. Заболеваемость коклюшем по группам населения**

	2015		2016	
	абс. число	абс. число	абс. число	на 100 ть
Дети, не посещающие ДОУ:	3	248,7	3	295,3
До 1 года	3	462,9	3	502,5
1 год				
2 года				
3 года				
4 года				
5 лет				
6 лет				
Дети, посещающие ДОУ:	1	27,73	1	27,6
До 1 года				
1 год				
2 года				
3 года	1	153,14		
4 года				
5 лет			1	140,6
6 лет				
Учащиеся общеобразовательных учреждений	1	17,3	4	69,5
Учащиеся средних профессиональных учреждений	0			
Студенты ВУЗов	0			
Взрослые	0		1	2,6
<b>Итого</b>	<b>5</b>	<b>10,0</b>	<b>9</b>	<b>18,1</b>

Показатели рассчитаны на численность населения в 2016 без системы РЖД

**Таблица 17. Структура клинических форм коклюша**

Клинические формы	Возраст							взрослые
	0-1	2-3	4-5	6-7	8-10	11-15	16-17	
Атипичная	0	0	0	0	0	0	0	0
Легкая	0	0	0	0	1	0	0	0
Среднетяжелая	2	0	1	1	1	1	0	1
Тяжелая	1	0	0	0	0	0	0	0

<b>Всего</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>
--------------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------

**Таблица 18. Бактериологические обследования с диагностической целью на коклюш в 2016**

Годы	Количество обследований с диагностической целью	Сроки обследований со дня заболевания					
		от 1 до 14 дней		15-21 день		свыше 21 дня	
		обследовано	выделено культур	обследовано	выделено культур	обследовано	выделено культур
2012	24 лица (49 исслед.)	5	0	13	1	6	0
2013	2 лица (12 исследований)	1	0	1	0	0	0
2014	4 лица (8 исследований)	3	0	1	0	0	0
2015	14 лиц (23 исслед.)	5	4 (РА с титром 1/80 и более у не привитых)	5	1 (РА с титром 1/80 и более у не привитых)	4	0
2016	52 лица (93 исследования)	1		2		6	1

**.Очаговость коклюша в детских учреждениях**

Детские учреждения	Всего учр.	Чи сло пор аж ен. учр .	Их числе н. состав	Из них с числом случаев заболеваний (в знаменателе число носителей)					
				1	2	3	4	5	6 и бол
Дошкольные образовательные учреждения	22	1	337	1					
Детские интернатные учреждения	1+2 детдома	0	0						
Общеобразовательные учреждения	16	4	2310	4					
<b>Итого</b>	<b>41</b>	<b>5</b>	<b>2647</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

Количество учреждений на численность населения в 2016

: В СОШ № 3 было зарегистрировано 2 случая коклюша в январе и сентябре 2016, 1 случай был зарегистрирован в детском дошкольном учреждении

**Таблица 20. Заболеваемость коклюшем среди привитых и не привитых**

	Привитые *		Не привитые *	
	абс. число	на 100 тыс.	абс. число	на 100 тыс.
Всего в 2016 году	4	0	5	



**Численность контингентов детей и взрослых, подлежащих профилактическим прививкам в 2017 году в рамках Национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям  
по МО МР «Печора»**

Приложение

Инфекция	Подлежащие контингенты	Вакцинация	Ревакцинация
Коклюш	Дети	579	616
Дифтерия	Всего, в т.ч.	639	4068
	Дети	579	1973
	Взрослые	60	2095
Столбняк	Всего, в т.ч.	639	4068
	Дети	579	1973
	Взрослые	60	2095
Полиомиелит	Дети	579	1917
Корь	Всего, в т.ч.	879	865
	Дети	579	715
	Взрослые	300	150
Эпидемический паротит	Дети	579	715
Краснуха	Всего, в т.ч.	582	715
	Дети	579	715
	Взрослые	3	
Туберкулез	Всего	579	41
	Новорожденные	579	
	Дети 7 лет		41
Вирусный гепатит В	Всего, в т.ч.	1215	100
	Дети	579	
	Взрослые	636	100
Грипп	Всего, в т.ч.	2000	
	Дети	6050	
	Взрослые	13950	
Гемофильная инфекция	Всего	30	
Ветряная оспа	Всего		
Пневмококковая инфекция	Всего, в т.ч.	869	480
	Дети до 2 лет	579	480
	Дети с 2 до 5 лет	100	
	Взрослые	190	
Вирус папилломы человека	Всего		
Брюшной тиф	Всего		
Вирусный гепатит А	Всего, в т.ч.	480	
	Дети	380	
	Взрослые	100	
Шигеллезы	Всего		
Менингококковая инфекция	Всего, в т.ч.		
	Дети		
	Взрослые		
Ротавирусная инфекция	Дети		

**Численность контингентов риска,  
подлежащих профилактическим прививкам  
против гриппа в 2017 году**

Группы высокого риска заражения гриппом	Общая численность группы	Число подлежащих прививкам против сезонного гриппа в 2017 году
Дети от 6 мес. до 7 лет (организованные и неорганизованные)	4205	2700
Школьники 1-11 классов	5877	3350
Студенты	1081	650
Беременные	282	20
Работники медицинских организаций	1618	900
Работники образования	2286	1330
Прочие работающие по отдельным профессиям и должностям (работники предприятий общественного питания и пищевой промышленности, торговли, сферы обслуживания, транспорта, коммунальной сферы)	10982	5135
Лица старше 60 лет	8252	4500
Лица подлежащие призыву на военную службу	109	65
Лица с хроническими заболеваниями, в т.ч. заболеваниями легких, сердечно-сосудистыми, метаболическими нарушениями и ожирением	2260	1350
Итого	36952	20000

**Численность контингентов детей и взрослых, подлежащих профилактическим прививкам в 2017 году в рамках календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям (особо-опасные и природно-очаговые инфекции) по Республике Коми**

Инфекция	Подлежащие контингенты	Вакцинация	Ревакцинация
Туляремия	Всего, в т.ч.	76	130
	Дети	0	
	Взрослые	76	130

**Охват населения лабораторным обследованием на гельминтозы**

Контингенты	Подлежало обследованию		Обследовано			
	я/гл	э/б	я/глист	%	энтеробиоз	%
Организованные дети	838	3605	829	98,9	3600	99,9
Школьники 1 - 4 классов	852	2887	842	98,8	2875	99,5
Дети закрытых детских учреждений	191	191	191	100	191	100
Работники животноводческих хозяйств	61	61	57	93,4	57	93,4

Декретированные контингенты	2637	2637	2596	98,45	2596	98,45
-----------------------------	------	------	------	-------	------	-------

. Данные о количестве больных паразитарными заболеваниями, не прошедших специфическое лечение

Нозологические формы	Количество инвазированных	Из них не пролечено	%	Причины
Лямблиоз	3	0		
Амебиаз				
Аскаридоз	1	0		
Дифиллоботриоз	24	0		
Описторхоз		0		
Тениаринхоз				
Тениоз				
Гименолепидоз				
Трихоцефалёз				
Стронгилоидоз				
Трихинеллёз				
Эхинококкоз				
Энтеробиоз	173	0		

Все инвазированные прошли специфическое лечение

**В целях обеспечения эпидемиологического благополучия населения на территории муниципального района «Печора» необходимо принять меры:**

- по обеспечению гарантированного уровня противоэпидемической готовности учреждений всех форм собственности на территории города и района; отработке на практике перечня действий по своевременному проведению комплекса противоэпидемических мероприятий, в том числе по забору материала от больных на исследование и доставку его в соответствующие лаборатории с соблюдением требований биологической безопасности;
- по организации на территории МР «Печора» закупки вакцины за счет средств предприятий, организаций, учреждений для охвата иммунизацией против гриппа в предэпидемический период контингентов риска, не предусмотренных Национальным календарем профилактических прививок (сфера обслуживания населения); по обеспечению иммунизации против гриппа лиц, работающих на предприятиях города и района в сфере обслуживания населения;
- по оснащению новым дезинфекционным оборудованием лечебно-профилактических и социальных учреждений;
- по организации увеличения объемов камерной дезинфекции в очагах туберкулеза, заразных кожных заболеваний;
- по осуществлению действенного контроля за поддержанием контрольных уровней иммунизации населения против инфекций, управляемых средствами специфической профилактики;
- по охвату прививками против кори взрослого населения: ревакцинацией подлежащих лиц с 18 до 35 лет, вакцинацией и ревакцинацией медработников, мигрантов, лиц без определенного места жительства и другое труднодоступное население независимо от возраста при отсутствии данных об иммунизации.
- по обеспечению в ГБУЗ РК «Печорская ЦРБ» этиологической расшифровки энтеровирусных/неполио/ инфекций в соответствии с нормативными документами;
- по организации проведения руководителями учреждений всех форм собственности необходимого объема производственного микробиологического контроля на

подведомственных объектах, расположенных на территории МР «Печора» в соответствии с требуемыми нормативами;

- по организации работы по профилактике в лечебно - профилактических учреждениях внутрибольничных инфекций.
- по улучшению работы жилищно-коммунальных служб с населением по правилам содержания домашних животных, по регулированию численности безнадзорных (бродячих) животных на территории муниципального района «Печора»;
- по усилению взаимодействия со средствами массовой информации для информирования и повышения медицинской грамотности населения по вопросам профилактики инфекционных заболеваний, иммунопрофилактики, соблюдения личной и общественной гигиены.

Анализ данных, приведенных в докладе, характеризует санитарно-эпидемиологическую обстановку на территории за отчетный год как стабильную.

Остается актуальной проблема качества питьевой воды, подаваемой населению города и района, существует необходимость проведения действенных и эффективных мероприятий по обеспечению качества питьевой воды в соответствии с гигиеническими нормативами, оперативного реагирования владельцев сетей водоснабжения на обращения граждан по поводу некачественной воды.

### Профзаболеваемость

В 2016 году на территории МР «Печора» зарегистрировано 3 случая хронических профессиональных заболеваний среди бывших работников отрасли электроэнергетики в Филиале «Печорская ГРЭС» Акционерного общества «Интер РАО – Электрогенерация».

В период с 2006 по 2015 год регистрировались единичные случаи хронических профессиональных заболеваний (от 1 до 5 случаев в год), за исключением 2012 и 2014 года, в эти годы не зарегистрировано ни одного случая профессиональных заболеваний работников предприятий города и района.

Острые профессионального заболевания (отравления), случаи со смертельным исходом на территории муниципального района не регистрировались.

Ежегодно случаи хронического профессионального заболевания (двухсторонняя сенсоневральная тугоухость 1 – 2 степени смешанной этиологии) работников Печорского лётного отряда Акционерного общества «Комиавиатранс», выявляемые при медицинском освидетельствовании лётного состава, регистрируются по месту нахождения юридического лица и проведению расследования случаев профзаболеваний в г.Сыктывкар.

Число профессиональных заболеваний (отравлений) по административной территории – город Печора и Республика Коми за последние 10 лет (абсолютное число)

административные территории	2016	2015	2014	2013	2012	2011	2010	2009	2008	2007	2006
г. Печора	3	2	0	1	0	2	2	4	1	3	5
Республика Коми	356	356	346	401	271	336	320	306	325	355	326

### Основные задачи в области улучшения условий труда работающих:

- замена устаревшего, изношенного производственного оборудования и основных производственных средств, проведение модернизации технологических процессов, внедрение новых технологий и автоматизации трудовых процессов;

- улучшение условий труда, медицинского обеспечения, принятие дополнительных мер по сохранению и укреплению здоровья, по профилактике профессиональных заболеваний;

- разработка на основе данных производственного контроля, аттестации рабочих мест, оценки условий труда работников эффективных мероприятий по оздоровлению условий труда и обеспечение их реализации;

- принятие мер по приведению условий труда работников, в том числе женщин, в соответствие требованиям санитарного законодательства.

