**О состоянии инфекционной и паразитарной заболеваемости в 2022г.**

На территории Арсеньевского городского округа эпидемиологическая обстановка по общей инфекционной и паразитарной заболеваемости в 2022 году оценивается как неблагополучная, заболеваемость в 2022г. в г. Арсеньеве регистрировалась выше уровня заболеваемости прошлого года на 0,3%, выше значения среднемноголетнего уровня заболеваемости на 43,8 % и выше показателя заболеваемости по Приморскому краю на 6%.

За отчетный период зарегистрировано 19934 случаев заболеваний, в том числе: инфекционных – 19468; паразитарных – 45; укусов животными – 73; укусов клещами – 348 (за 2021 год было зарегистрировано – 20093 случаев заболеваний).

Состояние инфекционной заболеваемости без учета гриппа и ОРВИ по Арсеньевскому городскому округу за 2022 год оценивается как крайне неблагополучное, уровень заболеваемости в 2022г. регистрировался ниже уровня заболеваемости прошлого года на 2,4%, но выше среднемноголетнего уровня заболеваемости в 2,42 раза и выше на 29,3% показателя заболеваемости по Приморскому краю.

В 2022 году зарегистрировано 23 нозоформы инфекционных и паразитарных заболеваний (2021 год – 24).

В 2022 году регистрировались такие заболевания как: сальмонеллез группы Д, энтеровирусная инфекция, коклюш, в 2021 году заболеваемость данными нозоформами не регистрировалась.

По сравнению с прошлым годом на территории Арсеньевского городского округа не регистрировались: острый вирусный гепатит А, острый вирусный гепатит С, клещевой боррелиоз, педикулез.

В сравнении со среднемноголетним уровнем эпидемиологическая обстановка в 2022г. оценивается как крайне неблагополучная по 4 нозоформам: ОКИ норовирусной этиологии, ВИЧ- инфекции, микроспории, чесотке

В сравнении со среднемноголетним уровнем эпидемиологическая обстановка в 2022г. оценивается как неблагополучная по 5 нозоформам: ОКИ установленной бактериальной этиологии, энтеровирусной инфекции, острому вирусному гепатиту В, ОРВИ, COVID-19.

Рост заболеваемости в 2022г. в сравнении с прошлым годом отмечался по 6 нозоформам: ОКИ установленной бактериальной этиологии, ОКИ норовирусной этиологии, ВИЧ- инфекции, COVID-19, микроспории, чесотке.

Снижение заболеваемости в 2022 году по сравнению с 2021 годом на территории Арсеньевского городского округа отмечалось по 9 нозоформам: ротавирусная инфекция, ОКИ неустановленной этиологии, носительство гепатита В, скарлатине, ветряной оспе, туберкулез органов дыхания, туберкулез бациллярные формы, гонококковая инфекция, внебольничная пневмония .

В 2022 году **первое ранговое место** в структуре общей инфекционной и паразитарной заболеваемости, как и в прежние годы, заняли острые респираторные вирусные инфекции - удельный вес составил 69,4 % (2021 год- 67,6 %).

За отчетный период зарегистрировано 13503 случая ОРВИ, интенсивный показатель составил 26106,4 на 100 тыс. населения. Эпидемиологическая обстановка по заболеваемости острыми респираторными заболеваниями оценивалась как неблагополучная. Отмечался рост заболеваемости по сравнению с заболеваемостью прошлого года и среднего многолетнего уровня на 0,5 % и на 30,6% соответственно, в сравнении с показателем заболеваемости ОРВИ в целом по Приморскому краю – ниже на 1,7%. Среди заболевших ОРВИ дети до 14 лет составили 64,3%, подростки 15-17 лет – 5 % , взрослые –30,7% .

**Второе ранговое место** в структуре общей инфекционной и паразитарной заболеваемости заняла заболеваемость ***COVID-19****,* зарегистрирован 4971 случай заболеваний (удельный вес 25,5%). В сравнении с показателем заболеваемости COVID-19 в целом по Приморскому краю на территории АГО выше на 46,8%. Удельный вес взрослого населения, заболевшего СOVID-19, составил 93,8%, детское население - 6,2%. В 2022 году на территории АГО зарегистрировано 14 летальных исходов.

**Третье ранговое место** в структуре общей инфекционной и паразитарной заболеваемости заняла заболеваемость ***внебольничными пневмониями****,* зарегистрировано 523 случая заболеваний (удельный вес 2,7%), заболеваемость ниже уровня прошлого года и СМУ на 65,9% и на 61,5% соответственно. В сравнении с показателем заболеваемости внебольничными пневмониями в целом по Приморскому краю - выше на 32%.

Заболевания зарегистрированы: среди населения старше 18 лет -удельный вес 70,2%, среди детей до 14 лет- удельный вес-29%, среди подростков-15-17 лет- удельный вес-0,8%

**Четвертое ранговое место** в структуре общей инфекционной и паразитарной заболеваемости заняла заболеваемость ОКИ – 320 случаев (удельный вес 1,6%). В сравнении с 2021 годом отмечается рост уровня заболеваемости на 6,7%, в то время как относительно СМУ зарегистрировано снижение заболеваемости на 34%. Эпидемиологическая обстановка по заболеваемости острыми кишечными инфекциями оценивалась как благополучная. В сравнении с показателем заболеваемости ОКИ Приморского края – заболеваемость на территории АГО ниже на 24,7%.

Структуру ОКИ (320 случаев) в 2022 году составили:

- ОКИ установленной бактериальной этиологии – 100 случаев (2021 год- 69 случаев);

- ОКИ установленной ротавирусной этиологии – 55 случаев (2021 год- 68 случаев);

- ОКИ норовирусной этиологии – 37 случаев (2021 год- 26 случаев);

- ОКИ неустановленной этологии –128 случаев (2021 год- 140 случаев).

В эпидемический процесс ОКИ были вовлечены все возрастные группы населения, наибольшее число заболевших зарегистрировано среди детей до 14 лет – удельный вес 90,9%, взрослое население--7,8%, подростки 15-17 лет –1,3%.

Среди детского населения наибольшее число заболевших ОКИ зарегистрировано в возрастной группе детей 1-2 лет – 98 случаев (33,7% от группы детей до 14 лет).

# За отчетный 2022 год в дошкольных учреждениях Арсеньевского городского округа зарегистрировано 109 случаев заболеваний ОКИ, с одним случаем заболевания-105, с двумя случаями- 2 (МДОБУ д/с №14 «Солнышко», МДОБУ ЦРР Д/С № 24 УЛЫБКА"). Всего поражено 15 учреждений.

В общеобразовательных учреждениях Арсеньевского городского округа заболеваемость ОКИ, связанная с общим фактором и путем передачи, не регистрировалась, имели место спорадические случаи (55 случаев), не связанные между собой.

За анализируемый период в Арсеньевском городском округе зарегистрировано 320 домашних очагов ОКИ, в том числе с двумя случаями заболеваний – 4 очага. При эпидемиологическом расследовании очагов острых кишечных инфекций было установлено, что пищевой фактор является основным путем передачи инфекции.

**Пятое ранговое место** в структуре общей инфекционной и паразитарной заболеваемости заняла ***ветряная оспа*** – 90 случаев (удельный вес 0,46 %). В сравнении с уровнем заболеваемости прошлого года отмечается снижение заболеваемости на 59,2%, в сравнении с уровнем СМУ - ниже на 68,5%. Эпидемиологическая обстановка оценивалась как благополучная. В сравнении с показателем Приморского края- ниже на 69,9%.

За 2022 год зарегистрировано 2 случая заболевания ***скарлатиной***, интенсивный показатель на 100 тыс. населения 3,87. В сравнении с 2021 годом и СМУ отмечается снижение заболеваемости на 83,1%и на 76,3% соответственно. Эпидемиологическая ситуация расценивается как благополучная. В сравнении с показателем заболеваемости скарлатиной на территории Приморского края- ниже на 46,6%.

В группе **социально-обусловленных заболеваний** в 2022 году в Арсеньевском городском округе регистрировались: туберкулез, сифилис, ВИЧ-инфекция, гонококковая инфекция.

Эпидемиологическая обстановка по заболеваемости ***туберкулезом*** оценивалась как благополучная. Зарегистрировано 20 случаев активного туберкулеза среди взрослых, все случаи заболевания органов дыхания. Зарегистрировано 6 случаев бациллярной формы туберкулеза. Заболеваемость активным туберкулезом в сравнении с интенсивным показателем 2021г. и СМУ ниже 25,1% и на 50,8% соответственно. В сравнении с показателем заболеваемости активным туберкулезом в целом по Приморскому краю- ниже на 46,6%. В 2022г. вырос уровень охвата населения профилактическими осмотрами на туберкулез и составил 79,1% (в 2021г. - 62,2%; Приморский край – 80,5%); взрослого населения 78,3% (в 2021г.- 60,4%), охват подростков профилактическими осмотрами на туберкулез - 100% (в 2021г. – 98%) (показатель стабилизации-75,0%)

Уровень заболеваемости ***сифилисом*** в 2022 году на уровне заболеваемости 2021 года и ниже СМУ на 80,8%. В сравнении с показателем Приморского края- уровень заболеваемости сифилисом в АГО ниже на 75,2%. Заболеваемость регистрировалась среди взрослого населения. Эпидемиологическое состояние оценивается как благополучное.

Зарегистрировано 2 случая заболевания ***гонококковой инфекцией***, интенсивный показатель – 3,87 на 100 тыс. населения, что ниже уровня СМУ на 63,5%.

За 2022 год в Арсеньевском городском округе было зарегистрировано 22 вновь выявленных случая ВИЧ-инфицирования (2021 году - 20 случаев), заболеваемость выше уровня 2021г. на 11,2 % и выше среднемноголетних значений на 25,4% Эпидемиологическая обстановка по ВИЧ-инфекции оценивалась как крайне неблагополучная. В сравнении с показателем Приморского края - показатель заболеваемости ВИЧ – инфекцией на территории АГО ниже на 18,6%

В 2022г. на территории АГО обследовано на антитела к ВИЧ- инфекции - 7609 чел., охват тестированием население города на ВИЧ-инфекцию составил 29,0% (в 2021г.-15,7%). Целевым показателем «Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции в РФ на период до 2030года» является достижение охвата обследованием на ВИЧ- инфекцию населения не менее 31%.

В г. Арсеньеве за 2022г. прошли диспансерное наблюдение 142 чел., что составило 77,6% от общего числа зараженных лиц с ВИЧ- инфекцией (живущих).

Целевой показатель «Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции в РФ на период до 2030года» составляет 84%.

Не соблюдается лабораторный контроль иммунного статуса и вирусной нагрузке при диспансеризации ВИЧ-инфицированных: 64.1% обследованных на иммунный статус; 70,4% на вирусную нагрузку от числа лиц, прошедших диспансерное наблюдение.

В 2022г. из прошедших диспансеризацию ВИЧ-инфицированных - 61,9% % были обследованы на туберкулез.

Количество ВИЧ инфицированных, получавших антиретровирусную терапию (АРВТ)- 114 чел. (65,0% от числа лиц с ВИЧ инфекцией, сведения о которых внесены в Федеральный реестр лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита. Прервали процесс лечения 13 чел.

ВИЧ-инфицированных беременных, завершивших беременность родами в 2022г. не регистрировалось.

В целях профилактики ВИЧ инфекции, повышения информативности граждан по вопросам ВИЧ инфекции Территориальным отделом в г. Арсеньеве вопросы профилактики ВИЧ рассматривались на межведомственной комиссии по охране здоровья, проведены горячие линии по профилактике ВИЧ.

В 2021 году в **группе паразитарных заболеваний** зарегистрировано:

***- микроспория***, эпидемиологическое состояние оценивалось как крайне неблагополучное. Зарегистрировано 25 случаев заболеваний, заболеваемость выше прошлого года и СМУ на 68,5% и 38,7%. В сравнении с показателем Приморского края - выше в 2,3 раза.

Заболеваемость микроспорией регистрировалась у населения в возрасте до 17 лет. В 2022 году в общеобразовательных учреждениях АГО было зарегистрировано 13 очагов микроспории, в детских дошкольных учреждениях – 6 очагов микроспории с единичными случаями, семейный очаг- 3 человека.

- ***чесотка***, эпидемиологическое состояние оценивалось как крайне неблагополучное Зарегистрировано 8 случаев заболевания, что выше уровня заболеваемости 2021 г. на 61,8% и выше СМУ в 3,4 раза. В сравнении с показателем Приморского края- выше на 10,8%.

Структуру заболеваемости **гепатитами** за 2022 год по Арсеньевскому городскому округу составили:

-острый вирусный гепатит В- 2 случая (25%);

- хронический вирусный гепатит С – 4 случая (50%);

- носительство вирусного гепатита В – 2 случая (25%).

В 2022 году на территории Арсеньевского городского округа интенсивный показатель суммарной заболеваемости вирусными гепатитами ниже уровня заболеваемости 2021г. на 10,2% и ниже СМУ на 48,3%. Эпидемиологическая обстановка оценивается как благополучная.

За анализируемый период зарегистрировано 2 случая о***строго вирусного гепатита В***, взрослые, интенсивный показатель 3,87 на 100 тыс. населения (в 2021г.- случай ОВГВ).

По заболеваемости хроническим вирусным гепатитом С состояние заболеваемости оценивается как благополучное, В сравнении с 2021г. отмечается рост заболеваемости на 34,7%, в сравнении со СМУ отмечается снижение заболеваемости на 52,6% .

По носительству гепатита В в 2022 году состояние заболеваемости оценивается как благополучное. Зарегистрировано 2 случая, отмечается снижение заболеваемости в сравнении с 2021 годом и СМУ на 49,4% и 59,1 %.

По Арсеньевскому городскому округу за отчетный период 2022 года случаи заболеваемости клещевым энцефалитом не регистрировались. Эпидемиологическая обстановка по заболеваемости клещевым энцефалитом оценивается как обычная.

Зарегистрирован 1 случай заболевания клещевым риккетсиозом, эпидемиологическая ситуация благополучная, отмечается снижение относительно 2021 года на 1%, относительно СМУ снижение на 66,2%.

За 2022 год зарегистрировано 348 случаев укусов клещами (удельный вес 1,9%), что выше уровня аналогичного периода 2021 года на 65,1% и выше уровня СМУ на 22,3% Дети до 14 лет составили 24,7%, подростки-1,7%, взрослые составили 73,6%. Эпидемиологическая обстановка оценивается как неблагополучная.

В клинико-диагностической лаборатории КГБУЗ «Арсеньевская ГБ» за 2022 год обследовано 154 клеща, из них 2 положительных результата на КВЭ.

Среди обратившихся в МО по поводу укусов клещами -5 привитых против клещевого энцефалита, из них 3 ребенка до 17 лет. Серопрофилактика проведена: взрослые-2, до 17 лет-1 ребенок.

Итоги выполнения плана профилактических прививок против клещевого энцефалита: привито всего-1688 человек, до 17 лет-656 детей. План вакцинации против КЭ взрослых выполнен на 393%, ревакцинации взрослых на 100%. План вакцинации детей выполнен на 109%, ревакцинации на 36,6%. Причинами невыполнения плана профилактических прививок по данным лечебного учреждения по ревакцинации против КЭ детей явилось неправильное планирование.

Акарицидные обработки на территории Арсеньевского городского округа проведены на 32 объектах общей площадью 55,01 га.

-Оздоровительные учреждения с дневным пребыванием детей- 9 объектов общей площадью 12,5 га.

-Лечебные учреждения- 3 объекта общей площадью 7,25 га.

-Образовательные учреждения- 18 объектов общей площадью 15,11 га.

-Базы отдыха, гостиницы, дома отдыха- 1 объект общей площадью 20 га.

-Иные-1 объект общей площадью 0,15 га.

Дератизация проведена на территориях 10 школ в Арсеньевском городском округе, общая площадь обработки-149000 кв. м.

В целях профилактики КЭ и других инфекций, передающихся клещами Территориальным отделом в г. Арсеньеве размещена информация в средствах массовой информации и на сайте администрации города; проведена горячая линия для населения по вопросам КЭ, вопросы профилактики рассматривались на межведомственной комиссии по охране здоровья населения АГО.

Территориальным отделом Управления Роспотребнадзора по Приморскому краю в г.Арсеньеве с целью подготовки к эпидемическому сезону Клещевого энцефалита 2023г. в адрес руководителей предприятий имеющих работников «групп риска» и в организации дезинфекционного профиля направлены предписания «Об организации и проведении профилактических мероприятий против клещевого вирусного энцефалита». Проводится еженедельный мониторинг за клещевым вирусным энцефалитом и другими инфекциями, передающимися клещами.

В 2022 году на территории Арсеньевского городского округа обратились в медицинские организации по поводу укусов животными 73 человека (2021 г. – 87 случаев, СМУ – 67 случаев). Обстановка оценивалась как ординарная. Зарегистрировано обращений среди взрослого населения -52 случая, среди детей до 14 лет – 21 случай. В том числе укусы собак составили 76,7% (56 случаев). 30% пострадавших от укусов собаками – детское население до 17 лет.

**Достигнутые результаты улучшения санитарно-эпидемиологической обстановки, имеющиеся проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия и намечаемые меры по их решению**

**Деятельность в организации общественного здоровья и здравоохранения:**

* Заболеваемость социально-обусловленными инфекциями ниже среднего многолетнего уровня на 38% и ниже показателя заболеваемости прошлого года на 10,6% (показатель на 100 тыс. населения 2022 г-88,94; 2021г.-99,48; СМУ-143,27);
* заболеваемость природно-очаговыми инфекциями ниже среднего многолетнего уровня в 6 раз и ниже показателя 2021г. в 2 раза (показатель на 100 тыс. нас. 2022г.-1,93; 2021гг.-3,83; СМУ-11,8);
* заболеваемость гриппом в течении 2022г. не регистрировалась;
* Достигнут индикативный показатель стабилизации заболеваемости ОКИ на среднем многолетнем уровне - показатель заболеваемости ОКИ ниже СМУ на 34%, по сравнению с прошлым годом заболеваемость выросла на 7,4% (пок-ль заболеваемости 2022г.-624,5; 2021г.-579,6; СМУ-945,5);
* В 2022г. вырос уровень охвата населения профилактическими осмотрами на туберкулез и составил 79,1% (в 2021г.-62,2%); взрослого населения 78,3% (в 2021г.- 60,4%), охват подростков профилактическими осмотрами на туберкулез- 100% (в 2021г. – 98%) (показатель стабилизации-75,0%)
* В 2022 г. достигнуты целевые показатели охвата прививками против полиомиелита детского населения в декретированные возраста в 1 год – 95,3 %; 2 года -96,4 %, 14 лет-100%; охват детей прививками против кори 1 год-95,3%, в 6 лет-96,5%; охвата населения прививками против кори взрослого населения 35 лет- 99,9%.
* В 2022 г. достигнут уровень охвата профилактическими прививками населения против инфекций, управляемых средствами специфической профилактики в рамках национального календаря профилактических прививок. По состоянию на 01.01.2023 года охват составляет по дифтерии -99,4 %; кори-99,4%, краснухи-99,6%, полиомиелита-97,2%, туберкулёза-98,8%, ВГ-98,9%, коклюша-95,0%, эпидемического паротита-97,9%, ВГВ-98,9% (при рекомендуемом Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ) показателе не ниже 95,0%).

**Проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия населения и намечаемые меры по их решению**

* Заболеваемость острыми вирусными гепатитами выше среднего многолетнего уровня в 2,5 раза (пок-ль 2022г.-3,87; СМУ 1,53); заболеваемость острым ВГВ превышает показатель 2021г. в 2 раза (2021г.-1,91)
* Заболеваемость паразитарными заболеваниями выше среднего многолетнего уровня на 15,7 %, выше показателя 2021г. на 37,8% (показатель 2022г.-87,0; 2021г.-63,12; СМУ -75,18)

Не реализованы целевые показатели Государственной стратегии противодействия распространения ВИЧ -инфекции в Российской Федерации

* В 2022г. охват медицинским освидетельствованием на ВИЧ инфекцию населения города ниже целевого показателя и составил 29 %, в 2021г--19,3% (целевой показатель реализации Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ-не менее 31%);
* В 2022г. не достигнуты показатели охвата диспансерным наблюдением ВИЧ- инфицированных от общего числа зараженных лиц с ВИЧ- инфекцией (живущих). и составил 77,6% (в 2021г.-52,2%) (целевой показатель «Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции в РФ на период до 2030года» составляет 84%.)
* В 2022г. не достигнут индикативный показатель стабилизации ВИЧ; рост заболеваемости ВИЧ инфекцией по сравнению с 2021 г на 11,2 %, и выше среднемноголетних значений на 25,4% (интенсивный показатель 2022г.-42,53; 2021г.-38,26; СМУ – 33,91 на 100 тысяч населения). Показатели заболеваемости не превышают целевой показатель «Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на период до 2030 года», в 2022г. не должен превышать 68,7 на 100 тыс. населения.
* Не соблюдается лабораторный контроль иммунного статуса и вирусной нагрузки при диспансеризации ВИЧ-инфицированных: обследованы на иммунный статус-64.1%; на вирусную нагрузку- 70,4% от числа лиц, прошедших диспансерное наблюдение.
* В 2022г. из прошедших диспансеризацию ВИЧ 61,9% % были обследованы на туберкулез.
* Доля лиц, получающих антиретровирусную терапию в общем числе лиц с ВИЧ –инфекцией, сведения о которых внесены в Федеральный реестр лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита в 2022г. составил 65%, целевой показатель – 80%

**Справка**

Об организации питания в образовательных организациях

Арсеньевского городского округа за 2022г.

Питание является одним из важнейших факторов, определяющих здоровье населения. Полноценное, сбалансированное питание обеспечивает нормальный рост и развитие детей, способствует пролонгированной профилактике заболеваний, повышению работоспособности и создает условия для адекватной адаптации к окружающей среде. Неполноценное и несбалансированное питание населения является одним из факторов, способствующих росту заболеваний по органам пищеварения, новообразований, болезней крови и кроветворных органов.

Рост заболеваемости у детей, переход острых форм заболеваний в рецидивирующие и хронические, обуславливает инвалидизацию детей, снижает качество жизни и влияет на ее продолжительность.

В структуре впервые выявленной заболеваемости детей до 14 лет удельный вес в 2022 году болезней органов пищеварения составил 4,6%.

В структуре первичной заболеваемости у подростков в 2022 году удельный вес болезней органов пищеварения составил 6,5%. В 2022 г. в сравнении с 2020 г. первичная заболеваемость подростков выросла по классу болезней органов пищеварения на 56,7%.

Охват обучающихся общеобразовательных организаций горячим питанием в 2022г. составил 84,7% (в 2021г.-84,9%; показатель по Приморскому краю – 89,0%), в том числе 1 - 4 классы (без учета детей на домашнем обучении)– 100% (показатель по Приморскому краю – 100,0%); 5 – 11 классы – 73,3% (в 2021г.-74,0%; показатель по Приморскому краю – 80,7%).

Приоритетной формой организации горячего питания для школьников является завтрак, его получают 71,7% обучающихся (в 2021г.-71,0%; ПК – 57,8%). Охват школьников обедами составил – 24,8% (в 2021г.- 25,8%; ПК – 32,4%), завтраками и обедами – 3,5% (в 2021г.- 3,2%; ПК – 9,8%).

Финансирование (обеспечение бесплатным питанием детей): 85 рублей 00 копеек на одного обучающегося в день (в т.ч. молоко); 140 рублей 00 копеек на одного обучающегося в день при обеспечении двухразовым питанием.

- за счет средств федерального бюджета: обучающиеся в 1-4 классах;

- за счет средств краевого бюджета: обучающиеся 5-11 классов (из семей малообеспеченных, дети с ОВЗ, дети из семей с трудным жизненным положением).

**Текущий период 2023 года:**

Охват обучающихся общеобразовательных организаций горячим питанием: 5286 обучающихся (85,0%), в т.ч.: 1-4 классы – 2656 (100%), 5-11 класс -2630 детей (42,3%).

Дополнительно: обеспечены бесплатным питанием дети, участников СВО обучающиеся в 5-11 классах, за счет средств местного бюджета (в т.ч. организована выдача молока).

**В 2022 году в рамках контрольно – надзорной деятельности в образовательных учреждениях исследовано:**

**1) дошкольные образовательные организации:**

- исследованы пробы питьевой воды по санитарно-химическим показателям; удельный вес проб, не отвечающих нормативным требованиям составил 14,3%;

- исследованы пробы питьевой воды по микробиологическим показателям; проб, не отвечающих гигиеническим нормативам не установлено;

- исследованы пробы питьевой воды, расфасованной в емкости (организация питьевого режима-вода бутилированная), по микробиологическим показателям; проб, не отвечающих гигиеническим нормативам не установлено;

- исследованы пробы пищевой продукции по физико-химическим и санитарно-химическим показателям (среди проб молоко и молочные продукты; рыба, рыбная продукция); проб, не отвечающих нормативным требованиям, требованиям технических регламентов не установлено;

- исследованы пробы готовой продукции (готовых блюд) по микробиологическим показателям; проб, не отвечающих гигиеническим нормативам не установлено;

- пробы готовой продукции (готовых блюд) по санитарно-химическим показателям (на калорийность и химический состав, на вложение витамина С, на качество термической обработки); проб, не отвечающих гигиеническим нормативам не установлено);

- проведены исследования проб смывов на санитарно-показательную микрофлору; удельный вес проб, не отвечающих нормативным требованиям составил 3,7%.

В 2022 году в отношении дошкольных образовательных организаций проведено 5 плановых проверок, в 100% в организациях выявлены нарушения требований санитарно-эпидемиологического законодательства и технического регулирования при организации питания:

- нарушения условий хранения пищевой продукции (овощей): фактически условия хранения в овощехранилище не соответствуют условиям хранения заявленных изготовителем пищевой продукции на маркировочном ярлыке (превышение показателей температуры и влажности воздуха,

- нарушения требований к содержанию помещений пищеблока, буфетных (дефекты стен, потолка, пола),

- не соблюдение «поточности» технологических процессов (совместное хранение разделочного инвентаря для сырой и готовой продукции),

- нарушения требований, предъявляемых к разделочному инвентарю (наличие видимых дефектов в виде механических повреждений (трещин) на разделочной доске,

- нарушения требований при отборе и хранении суточных проб (отсутствие суточной пробы от партии приготовленных блюд),

- нарушения требований к проведению мероприятий по дезинсекции (нарушения кратности обследования организаций на наличие синантропных насекомых; визуально обнаружены как мертвые, так и живые особи насекомых (тараканы)),

- нарушения требований к проведению мероприятий по дератизации (нарушения кратности обследования организаций на наличие грызунов),

- нарушения требований при осуществлении дезинфекции (отсутствие информации о применяемом растворе дезинфицирующего средства, в т.ч. о предельном сроке годности раствора),

- нарушения требований к санитарному содержанию производственных помещений пищеблока, проведение некачественной обработки кухонной и столовой посуды, нарушения правил личной гигиены:

* (при проведении лабораторных исследований (исследование на санитарно-показательную микрофлору) обнаружены бактерии группы кишечной палочки в 2-х учреждениях из 5-ти;
* хранение личной одежды совместно с санитарной;
* неудовлетворительное содержание вытяжной вентиляции на пищеблоке над жарочной плитой (решетки зажирены, запылены).

Организация питания в школах на территории Арсеньевского городского округа, осуществляется посредством аутсо́рсинга. В 2022 году проведены контрольно-надзорные мероприятия в отношении 1 индивидуального предпринимателя (ИП Руденко О.М.) осуществляющего деятельность общественного питания в школьной столовой на базе МОБУ СОШ №5),***выявлены нарушения обязательных требований:***

- нарушения при организации питьевого режима (оценить кратность смены кипяченой воды, не представляется возможным);

- для контроля условий хранения пищевой продукции (овощей) используется прибор, предназначенный для измерения температуры и влажности воздуха, в неисправном состоянии;

- производственный стол, предназначенный для работы с тестом, не обеспечен покрытием из дерева твердых лиственных пород;

- отсутствует термометр для контроля температуры блюд на линии раздачи с целью минимизации риска теплового воздействия;

- отсутствует инвентарь, предназначенный для раздачи и порционирования блюд с мерной меткой объема в литрах и (или) миллилитрах;

- на пищеблоке не соблюдается последовательность технологических процессов, совместное хранение разделочного инвентаря для сырой и готовой продукции, для сырой пищевой продукции, сырья не выделен производственный стол;

- производство готовых блюд осуществляется с использованием технологических карт, в которых не отражена температура жидких горячих блюд и иных горячих блюд;

- на пищеблоке в горячем цеху имеются дефекты потолка;

- допущены к работе сотрудники с неполным медицинским обследованием;

- у части сотрудников в медицинских книжках отсутствуют сведения об очередной профессиональной гигиенической подготовке и аттестации по гигиеническим знаниям;

-нарушения при организации и проведению производственного контроля;

- не соблюдается установленная нормами кратность проводимых плановых обследований на заселенность членистоногими,

- не разработаны, не внедрены и не поддерживаются процедуры, основанные на принципах ХАССП.

**Предложения для включения в решение межведомственной комиссии по охране здоровья населения АГО**

**1. Начальнику отдела образования администрации Арсеньевского городского округа Т.И. Ягодиной:**

Усилить контроль за организацией питания и соблюдением требований санитарного законодательства в образовательных организациях Арсеньевского городского округа в пределах установленной компетенции.