



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

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ГОРОДЕ САНКТ-ПЕТЕРБУРГЕ И
ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ»**

ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ГОРОДЕ САНКТ- ПЕТЕРБУРГЕ И
ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ» В ВЫБОРГСКОМ И ПРИОЗЕРСКОМ РАЙОНАХ»

188800, Ленинградская область, г. Выборг, ул. Некрасова, д. 12
тел/факс: 8-(81378)-272-88

Информационный бюллетень

**Оценка влияния факторов среды обитания
на здоровье населения Приозерского района
Ленинградской области по показателям
социально-гигиенического мониторинга
в 2022 г.**

г. Приозерск

Оглавление

1. Введение.

2. Медико-демографические показатели и характеристика неинфекционной заболеваемости населения Приозерского района, Ленинградской области: динамика, структура показателей заболеваемости.

3. Организация проведения социально-гигиенического мониторинга на территории Приозерского района.

4. Факторы среды обитания

4.1 Атмосферный воздух

- ведущие источники загрязнения,
- результаты ведения СГМ,
- влияние атмосферного воздуха на заболеваемость населения.

4.2 Вода систем централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения

- ведущие источники загрязнения,
- результаты ведения СГМ,
- влияние питьевой воды на заболеваемость населения.

4.3. Почва населенных мест.

- ведущие источники загрязнения
- результаты ведения СГМ,
- влияние почвы на здоровье населения.

4.4. Продовольственное сырье и пищевых продуктов

- результаты ведения лабораторных исследований продовольственного сырья и пищевых продуктов

4.5. Условия труда работающих на предприятиях Приозерского района.

- источники вредных и опасных факторов производственной среды и трудового процесса,
- результаты ведения СГМ и лабораторных исследований при проведении контрольно-надзорных мероприятий,
- заболеваемость, связанная с неблагоприятными условиями труда.

5. Мероприятия по улучшению санитарно-эпидемиологической обстановки на территории Приозерского района.

1. Введение

Информационный фонд данных социально-гигиенического мониторинга Приозерского района Ленинградской области включает показатели состояния атмосферного воздуха, почвы, воды источников централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения, воды водоемов, используемых в рекреационных целях, радиационной безопасности окружающей среды, контаминации пищевых продуктов, условий труда работающих. Эти данные дают представление о составе, концентрациях, частоте и уровнях загрязнения веществами факторов среды обитания и важны для характеристики комплексного действия загрязняющих веществ на население Приозерского района. Формирование показателей производится по данным лабораторных исследований в основном филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Санкт-Петербурге и Ленинградской области» в Выборгском и Приозерском районах, а также по данным лабораторных исследований ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ленинградской области».

Базы данных, характеризующие состояние здоровья населения, позволяют анализировать динамику демографических показателей, уровней заболеваемости, показателей физического развития детей, онкологической патологии, профессиональной заболеваемости и инвалидности.

Данные, полученные в результате ведения социально-гигиенического мониторинга, используются при подготовке управленческих решений, направленных на улучшение качества среды обитания в Приозерском районе, профилактики и снижения уровня заболеваемости населения.

2. Медико-демографические показатели и характеристика неинфекционной заболеваемости населения Ленинградской области.

Медико-демографические показатели относятся к важнейшим критериям, характеризующим состояние здоровья населения.

На 01.01.2022 г. численность населения Приозерского района составила 59496 чел. По сравнению с предыдущим годом население уменьшилось на 407 чел. (1,1%), что может быть связано с миграционным процессом и ростом смертности. Демографические особенности Приозерского района обусловлены преимущественным проживанием населения в сельской местности 64,0 % (38076 чел.), в городе Приозерске и п. Кузнечное проживает 36,0 % населения (21420 чел.). Преобладание сельского населения над городским, определяет структуру здравоохранения Приозерского района, а именно 11 ФАПов, 7 сельских амбулаторий, 1 участковая сельская больница, 1 поселковая и 1 городская больница. Возрастной состав населения носит регрессивный характер (преобладание населения в 50 лет и старше (23885чел.) над населением 0-14 лет (8405 чел.). Согласно международным критериям, население считается старым, если доля

людей в возрасте 65 лет и старше (11702 чел.) в общей численности населения превышает 7%, в Приозерском районе этот показатель равен 19,6%.

На начало 2022 г. на территории района проживало 28668 (48,2%) мужчин и 30828 (51,8%) женщин. Отмечается преобладание женского населения над мужским, коэффициент соотношения полов в районе за 2022 г. составляет 1,07. Мужское население в 2022 г. сократилось на 235 чел., женское на 172 чел. по сравнению с 2021 г. Медико-демографическая ситуация на территории Приозерского района в 2022 г. свидетельствует о продолжающемся депопуляционном процессе среди населения района. Сложная демографическая ситуация в районе связана со снижением рождаемости и старением населения.

В 2022 г. на территории Приозерского района родилось 376 новорожденных, умерших 927 в т. ч. 1 ребенок до 1 года.

Характеристика неинфекционной заболеваемости

Интенсивные показатели общей заболеваемости населения Приозерского района в 2022 г. по сравнению с 2021 г. составили: для детского населения – 159690,7 на 100 тыс. чел. (в 2021 г. – 147308,8 на 100 тыс. чел.), прирост в 1,1 раз; подросткового населения 103370,1 на 100 тыс. чел. (в 2021 г. – 85132,0 на 100 тыс. чел.), прирост в 1,2 раза; взрослого населения 62610,9 на 100 тыс. чел. (в 2021 г. – 40954,9 на 100 тыс. чел.), прирост в 1,5 раза.

Большую значимость в структуре детской заболеваемости в 2022 г. приобрели: болезни органов дыхания: показатель составил 131671,6 на 100 тыс. чел. (в 2021 г. показатель – 120910,7 на 100 тыс. чел.), прирост в 1,1 раз; болезни органов пищеварения показатель составил 1463,4 на 100 тыс. чел. (в 2021 г. показатель – 1214,2 на 100 тыс. чел.), прирост в 1,2 раз; травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин: показатель составил 8304,6 на 100 тыс. чел. (в 2021 г. показатель – 12282,5 на 100 тыс. чел.), снижение в 1,4 раза; некоторые инфекционные и паразитарные болезни: показатель составил 606,8 на 100 тыс. чел. (в 2021 г. показатель – 256,9 на 100 тыс. чел.), прирост в 2,4 раза; болезни кожи и подкожной клетчатки: показатель составил 654,4 на 100 тыс. чел. (в 2021 г. показатель – 23,4 на 100 тыс. чел.), прирост в 28,0 раз; симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках: показатель составил 2355,7 на 100 тыс. чел. (в 2021 г. показатель – 2019,8 на 100 тыс. чел.), прирост в 1,2 раза; болезни уха и сосцевидного отростка: показатель составил 1154,1 на 100 тыс. чел. (в 2021 г. показатель – 630,5 на 100 тыс. чел.), прирост в 1,8 раза; болезни глаза и его придаточного аппарата: показатель составил 2296,3 на 100 тыс. чел. (в 2021 г. показатель – 2907,2 на 100 тыс. чел.), снижение в 1,3 раза; болезни мочеполовой системы: показатель составил 273,6 на 100 тыс. чел. (в 2021 г. показатель 0,0 на 100 тыс. чел.), болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани: показатель составил 1594,3 на 100 тыс. чел. (в 2021 г. показатель – 1914,8 на 100 тыс. чел.), снижение в 1,2 раза; врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения показатель составил 238,0 на 100 тыс. чел. (в 2021 г. показатель – 0,0 на 100 тыс. чел.), болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ показатель составил 737,7 на 100 тыс. чел. (в 2021 г. показатель – 1996,5 на 100 тыс. чел.), снижение в 1,7 раза; болезни нервной системы: показатель составил 1011,3 на 100 тыс. чел. (в 2021 г. показатель – 35,0 на 100 тыс. чел.), прирост в 28,9 раза; болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм: показатель составил 273,6 на 100 тыс. чел. (в 2021 г. показатель – 35,02 на 100 тыс. чел.), прирост в 7,8 раза; новообразования: показатель составил 202,3 на 100 тыс. чел. (в 2021 г. показатель – 11,7 на 100 тыс. чел.), прирост в 17,3 раза.

Снижение и прирост заболеваемости у детей в 2022 г. в сравнении с 2021 г. прослеживается и по другим классам: отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде – прирост в 1,7 раза (в 2022 г. – 261,7; в 2021 г. – 373,6 на 100 тыс. населения); болезни системы кровообращения – прирост в 1,05 раза (в 2022г. – 702,0; в 2020 г. - 560,4 на 100 тыс. населения).

Прирост заболеваний в 2022 г. наблюдается по 11 классам, снижение – по 6. Показатель общей заболеваемости повысился по сравнению с 2021 г. в 1,1 раз. (в 2022 г. – 159690,7; в 2021 г. – 147308,8).

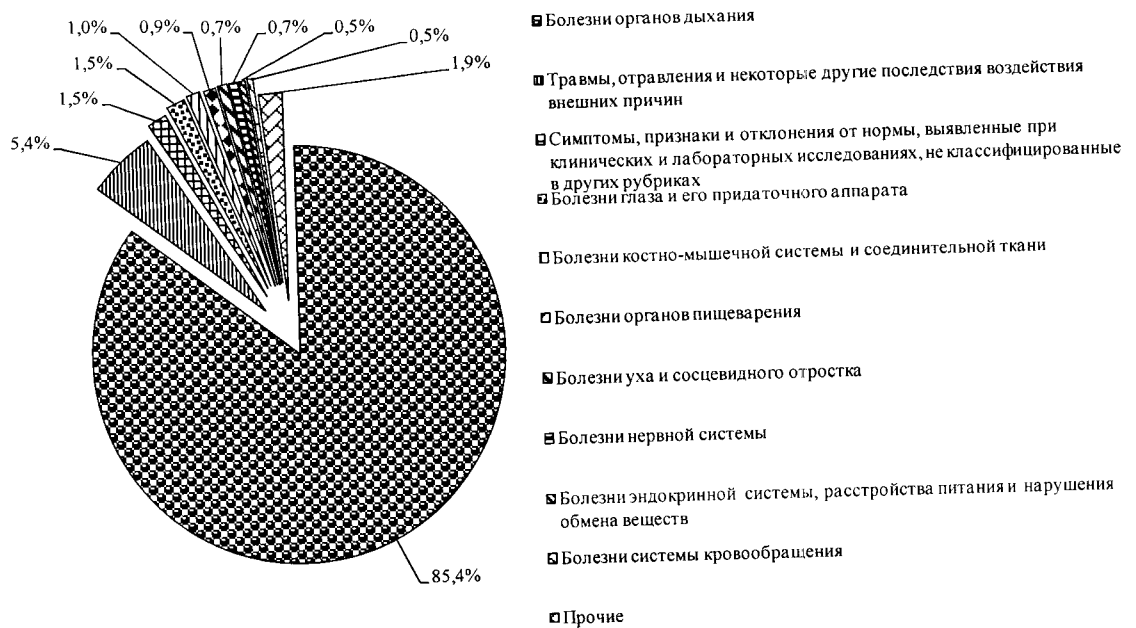


Рис. 1. Структура заболеваемости детей Приозерского района в 2022 г.

В структуре заболеваемости подросткового населения в 2022 г. доминируют болезни органов дыхания показатель 76990,1 на 100 тыс. чел. (в 2021 г. показатель – 72502,9 на 100 тыс. чел.), прирост в 1,1 раза; болезни органов пищеварения: показатель составил 929,7 на 100 тыс. чел. (в 2021 г. показатель - 459,2 на 100 тыс. чел.), прирост в 2,0 раза; травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин показатель 9471,2 составил на 100 тыс. чел. (в 2021 г. показатель – 4420,2 на 100 тыс. чел.), прирост в 2,1 раза; симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках показатель составил 2963,4 на 100 тыс. чел. (в 2021 г. показатель – 2812,9 на 100 тыс. чел.), прирост в 1,1 раза; болезни глаза и его придаточного аппарата: показатель составил 232,4 на 100 тыс. чел. (в 2021 г. показатель – 574,1 на 100 тыс. чел.), снижение в 2,4 раза; болезни нервной системы показатель составил 116,2 на 100 тыс. чел. (в 2021 г. показатель – 0,0 на 100 тыс. чел.), прирост заболевания; болезни кожи и подкожной клетчатки показатель составил 116,2 на 100 тыс. чел. (в 2021 г. показатель – 0,0 на 100 тыс. чел.), прирост заболевания; болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани: показатель составил 1104,0 на 100 тыс. чел. (в 2021 г. показатель – 0,0 на 100 тыс. чел.), прирост заболевания; болезни уха и сосцевидного отростка: показатель составил 639,2 на 100 тыс. чел. (в 2021 г. показатель – 401,8 на 100 тыс. чел.), прирост в 1,6 раза; болезни мочеполовой системы: показатель составил 348,6 на 100 тыс.

чел. (в 2021 г. показатель – 0,0 на 100 тыс. чел.), прирост заболевания; болезни системы кровообращения: показатель составил 581,1 на 100 тыс. чел. (в 2021 г. показатель - 57,4 на 100 тыс. чел.), прирост в 10,1 раз; психические расстройства и расстройства поведения: показатель составил 406,7 на 100 тыс. чел. (в 2021 г. показатель – 1033,3 на 100 тыс. чел.), снижение в 2,5 раза; болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ: показатель составил 697,3 на 100 тыс. чел. (в 2021 г. показатель – 114,8 на 100 тыс. чел.), прирост в 6,1 раз; некоторые инфекционные и паразитарные болезни: показатель составил 232,4 на 100 тыс. чел. (в 2021г. показатель – 0,0 на 100 тыс. чел.), прирост заболевания. В 2022 году отмечается отсутствие заболеваемости по классам: беременность, роды и послеродовой период; по врожденным аномалиям (пороки развития), деформации и хромосомным нарушениям, болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм.

В данном разделе прирост заболеваний в 2022 г. наблюдается по 13 классам, снижение – по 2. Показатель общей заболеваемости повысился по сравнению с 2021 г. в 1,2 раза. (в 2022 г. - 103370, в 2021 г. – 785132,0).

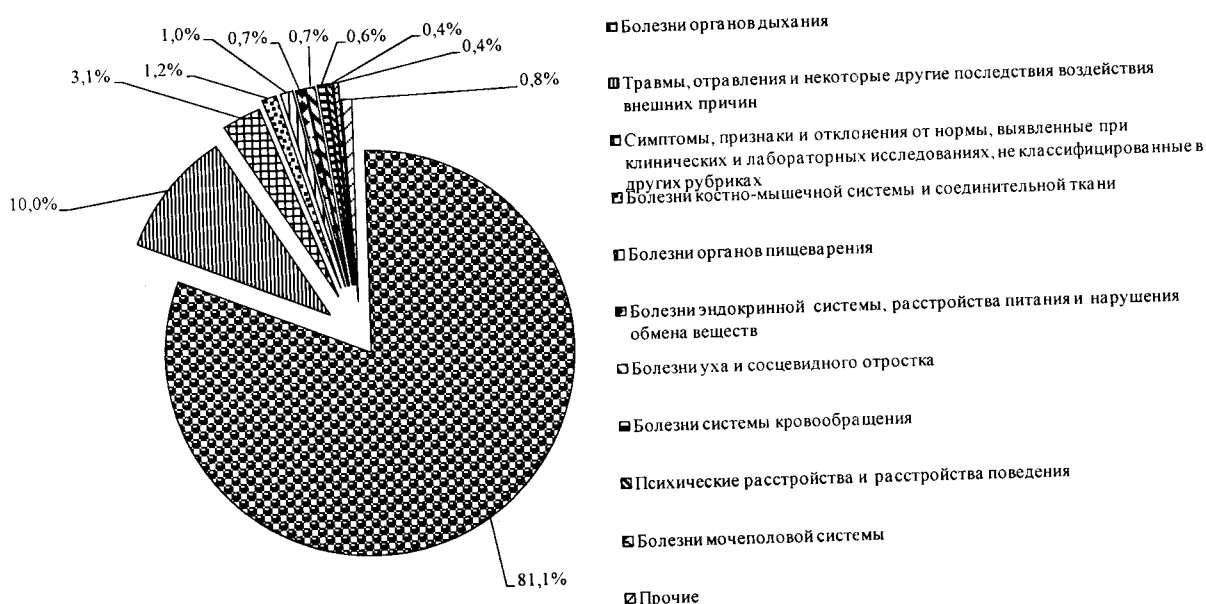


Рис. 2. Структура заболеваемости подростков Приозерского района в 2022 г.

В структуре заболеваемости взрослого населения в 2022 г. отмечается как прирост так и снижение уровней заболеваемости следующим классам: болезни органов дыхания: показатель составил 17648,4 на 100 тыс. чел. (в 2021 г. показатель – 14726,9 на 100 тыс. чел.), прирост в 1,2 раза; болезни органов пищеварения: показатель составил 17516,7 на 100 тыс. чел. (в 2021 г. показатель – 669,4 на 100 тыс. чел.), прирост в 26,2 раза; болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани: показатель составил 2264,5 на 100 тыс. чел. (в 2021 г. показатель – 1338,8 на 100 тыс. чел.), прирост 1,7 раза; болезни системы кровообращения: показатель составил 1966,8 на 100 тыс. чел. (в 2021 г. показатель – 2234,05 на 100 тыс. чел.) снижение в 1,1 раз; болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ: показатель составил 401,1 на 100 тыс. чел. (в 2021 г. показатель – 360,9 на 100 тыс. чел.), прирост в 1,1 раз; травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин: показатель составил 6431,0 на 100 тыс. чел. (в 2021 г. показатель – 10954,5 на 100 тыс. чел.), снижение в 1,7 раза; психические расстройства и расстройства поведения: показатель составил 510,4 на 100 тыс. чел. (в 2021 г. показатель – 725,8 на 100 тыс. чел.), снижение в 1,4 раза; болезни глаза

и его придаточного аппарата: показатель составил 609,7 на 100 тыс. чел. (в 2021 г. показатель – 556,5 на 100 тыс. чел.), прирост в 1,1 раза; болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм: показатель составил 26,3 на 100 тыс. чел. (в 2021 г. показатель – 50,4 на 100 тыс. чел.), снижение в 1,9 раза; новообразования: показатель составил 911,5 на 100 тыс. чел. (в 2021 г. показатель – 223,8 на 100 тыс. чел.), прирост в 4,1 раза; болезни уха и сосцевидного отростка: показатель составил 393,0 на 100 тыс. чел. (в 2021 г. показатель – 270,2 на 100 тыс. чел.), прирост в 1,5 раза; психические расстройства и расстройства поведения: показатель составил 510,4 на 100 тыс. чел. (в 2021 г. показатель – 725,9 на 100 тыс. чел.), снижение в 1,4 раза;

В 2022 г. в данной группе отмечается прирост заболеваемости по классам: болезни мочеполовой системы: показатель составил 1130,2 на 100 тыс. чел. (в 2021 г. показатель – 369,0 на 100 тыс. чел.), прирост в 3 раза; беременность, роды и послеродовой период: показатель составил 1245,7 на 100 тыс. чел. (в 2021 г. показатель – 679,5 на 100 тыс. чел.), прирост в 1,8 раза.

В данном разделе прирост заболеваний в 2022 г. наблюдается по 11 классам, снижение – по 7. Показатель общей заболеваемости повысился по сравнению с 2021 г. в 1,5 раза. (в 2022 г. – 62610,9, в 2021 г. – 40954,9).

В целом следует отметить, что зарегистрированная заболеваемость взрослого населения Приозерского района в 2022 г. ниже заболеваемости взрослого населения по Ленинградской области.

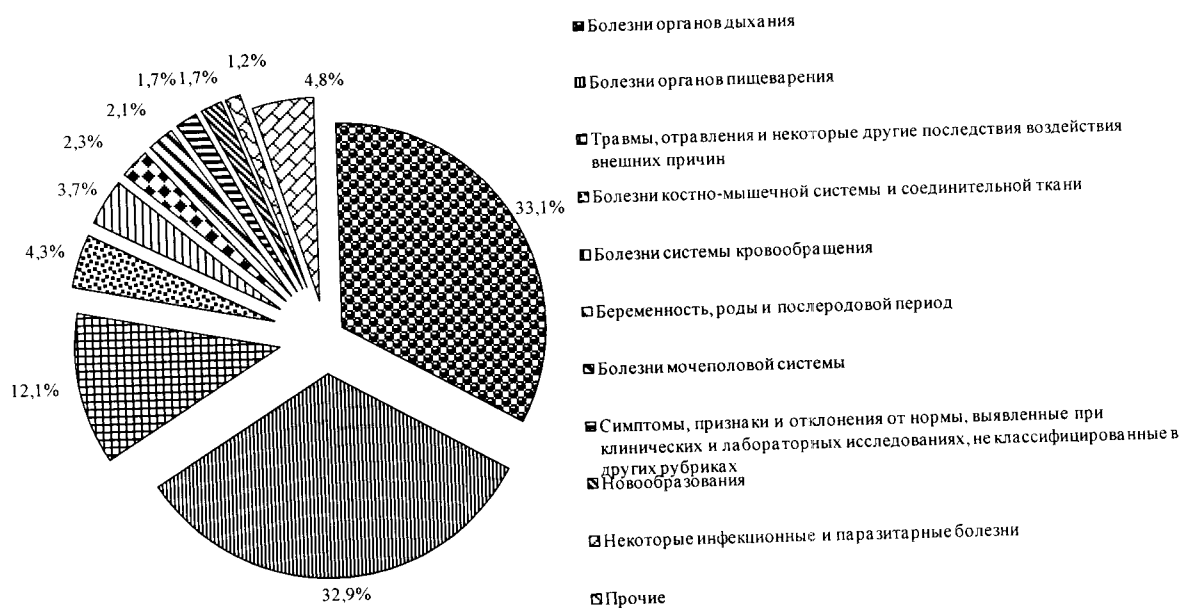


Рис. 3. Структура заболеваемости взрослого населения Приозерского района в 2022 г.

Анализ заболеваемости за 2022 г. показывает, что заболеваемость детей, подростков и взрослого населения ниже среднеобластных уровней.

3. Организация проведения социально-гигиенического Мониторинга

Социально-гигиенический мониторинг в 2022 г. проводился в соответствии с приказом Роспотребнадзора № 810 от 30.12.2005 «О перечне показателей и данных для формирования Федерального информационного фонда социально-гигиенического мониторинга», приказа Управления Федеральной службы Роспотребнадзора по Ленинградской области № 230 от 30.12.2021 «Об организации лабораторного контроля за факторами среды обитания при проведении социально-гигиенического мониторинга на территории Приозерского района. Работу по ведению СГМ проводят специалисты филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Санкт-Петербурге и Ленинградской области» в Выборгском и Приозерском районах отвечающие и за другие разделы работы. Всего ведется 9 персонифицированных баз данных, из них: база по острым отравлениям химической этиологии, база по инфекционной заболеваемости, база по другим показателям здоровья; 6 баз по факторам среды обитания: атмосферный воздух, вода питьевая, вода зон рекреаций, почва селитебных территорий, шумовое загрязнение селитебных территорий, безопасность пищевых продуктов. По программе СГМ проводятся исследования атмосферного воздуха, питьевой воды, воды водозаборов, зон рекреаций, замеры уровней шума, отбор проб почвы и ее направление в испытательный лабораторный центр ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Санкт-Петербурге и Ленинградской области» для исследования. Количество населения, охваченного контролем в системе СГМ по факторам среды обитания – 59903 чел, в том числе, по влиянию качества атмосферного воздуха - 14100 чел, по влиянию качества питьевой воды систем централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения - 23300 чел., по влиянию санитарно-эпидемиологической безопасности почвы населенных мест - 18900 чел.; по влиянию безопасности пищевых продуктов 59903 чел. Исследования проводятся по утвержденным контрольным точкам, согласованному перечню приоритетных показателей и кратности их выполнения. Всего организовано: 3 маршрутных поста по исследованию атмосферного воздуха; 2 контрольных точки за качеством поверхностных источников хозяйственно-питьевого водоснабжения (водозаборы), 2 контрольных точки за качеством воды после водоподготовки, 2 контрольных точки за качеством воды из систем централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения, 3 контрольных точки за качеством воды зон рекреаций; 2 контрольных точки за качеством почвы; 2 контрольных точки по замерам шума.

4. Факторы среды обитания

4.1. Атмосферный воздух

Атмосферный воздух – один из важнейших факторов среды обитания человека, характеризующих санитарно - эпидемиологическое благополучие населения. Основными источниками загрязнения атмосферного воздуха на территории Приозерского района являются автомобильный транспорт и промышленные предприятия (АО «ЛСР. Базовые») - пыль неорганическая, содержащая двуокись кремния; количество населения,

находящегося под воздействием составляет 4250 человек; АО «Лесплитинвест» - гидроксибензол (фенол), формальдегид; количество населения, находящегося под воздействием составляет 14100 человек.

Контроль за загрязнением атмосферного воздуха проводился на маршрутных постах наблюдения:

- № 3 - п. Кузнечное, ул. Молодежная, д.3, Кузнеченская СОШ;
- № 5 - г. Приозерск, ул. Калинина 25, сквер;
- № 7 - г. Приозерск, ул. Ларионова, д. 1.

Количество исследованных проб в 2022 году

таблица №1

Наименование вещества	Исследовано проб всего (абс.)	В том числе			
		до 1,0 ПДК	1,1-2,0 ПДК	2,1-5,0 ПДК	>5,1 ПДК
Азот (IV) оксид (т.№3)	5	5	0	0	0
Пыль неорганическая, содержащая двуокись кремния в % (т.№3)	5	5	0	0	0
Сера диоксид (т.№3)	5	5	0	0	0
Углерод оксид (т.№3)	5	5	0	0	0
Азот (IV) оксид (т. № 5)	5	5	0	0	0
Взвешенные вещества (т. № 5)	5	5	0	0	0
Сера диоксид (т. № 5)	5	5	0	0	0
Углерод оксид (т. № 5)	5	5	0	0	0
Азот (IV) оксид (т. № 7)	5	5	0	0	0
Взвешенные вещества (т. № 7)	5	5	0	0	0
Сера диоксид (т.№ 7)	5	5	0	0	0
Углерод оксид (т. № 7)	5	5	0	0	0
Гидроксибензол (фенол) (т. № 7)	5	5	0	0	0
Формальдегид (т. № 7)	5	5	0	0	0
Всего:	70	70	0	0	0

Основными загрязняющими веществами, контролируемыми в 2022 году, являлись: азота (IV) оксид, серы диоксид, углерода оксид, взвешенные вещества, пыль неорганическая, содержащая двуокись кремния, гидроксибензол (фенол), формальдегид.

В 2022 году все пробы, отобранные во всех точках, отвечают гигиеническим нормативам.

4.2. Вода систем централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения.

Состояние питьевого водоснабжения продолжает оставаться одной из актуальных задач по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения Приозерского района Ленинградской области.

Источниками хозяйственно-питьевого водоснабжения населения Приозерского района являются поверхностные и подземные воды. Контроль за качеством воды хозяйственно - питьевого назначения проводился по 6 точкам из поверхностного источника - оз. Ладожское в г. Приозерске и пгт. Кузнечное:

- г. Приозерск - центральный водопровод, водозабор оз. Ладожское.
- г. Приозерск - ВОС, ул. Бумажников, д.13.
- г. Приозерск - водопровод, ул. Чапаева д.22.
- пгт. Кузнечное - водозабор оз. Ладожское.
- пгт. Кузнечное - ВОС.
- пгт. Кузнечное - водопровод, ул. Юбилейная д. 1.

В качестве приоритетных загрязнителей, поступающих из источников водоснабжения, следует отметить железо, марганец, цветность, перманганатная окисляемость. В процессе водоподготовки загрязнителем является хлороформ (под воздействием находится 23300 человек). По г. Приозерску (центральный водопровод) наблюдается среднегодовая концентрация железа - $0,24 \text{ мг/дм}^3$ при ПДК $0,3 \text{ мг/дм}^3$ (под воздействием находится 19050 человек). По пгт. Кузнечное наблюдается средняя концентрация железа $0,26 \text{ мг/дм}^3$ при ПДК $0,3 \text{ мг/дм}^3$ (под воздействием находится 4250 человек).

Из-за отсутствия современных методов доочистки воды хозяйственно-питьевого назначения, а также неудовлетворительного санитарно-технического состояния водопроводных сетей имеет место вторичное загрязнение питьевой воды при её прохождении по сетям. Большое влияние на качество воды поверхностного водоема, используемого в целях хозяйственно - питьевого водоснабжения, оказывает сброс без очистки и обеззараживания неочищенных или недостаточно очищенных хозяйственно-бытовых и промышленных сточных вод, влияние ливневых стоков из-за отсутствия ливневой канализации.

Всего в 2022 году исследовано 72 пробы: из водозаборов поверхностных источников хозяйственно-питьевого водоснабжения – 24, после водоподготовки (ВОС) – 24, из разводящей сети – 24.

Удельный вес проб, несоответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим и паразитологическим показателям составил 5,6% (2 пробы на E.coli и 2 пробы на ОМЧ) от общего количества исследованных проб (72 пробы).

Удельный вес проб, несоответствующих гигиеническим нормативам по всем физико-химическим показателям (кроме хлороформа) составил 100% (72 пробы по перманганатной окисляемости) от общего количества проб, исследованных по физико-химическим показателям (72 пробы), в том числе по содержанию железа 8,3% (6 проб). Из 48 проб водопроводной воды (после водоподготовки и из разводящей сети) все пробы не соответствуют гигиеническим нормативам по перманганатной окисляемости 48 проб - 100%, 27 проб – (37,5%) по цветности, 6 проб (8,3%) – по содержанию железа. Превышения составили от 1,1 ПДК до 2 ПДК.

Из 48 проб, исследованных на содержание хлороформа, превышение выявлено в 44 пробах (превышения от 1,1 ПДК до 6,3 ПДК) – 91,7%, остальные результаты соответствуют ПДК.

Из 4 проб, исследованных на содержание токсичных элементов (тяжелых металлов), ни в одной пробе превышений не выявлено.

Состояние питьевого водоснабжения продолжает оставаться одной из актуальных задач по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения Приозерского района Ленинградской области.

Повышенный уровень окисляемости обусловлен высоки содержанием природных органических веществ – гуматов железа и других продуктов разложения растительной органики, которые не удаляются из воды при неполном цикле очистки без применения коагулянтов. Они придают воде желтоватый-бурый цвет,

специфический запах и вязущий вкус, что делает ее употребление крайне неприятным. Многие легко окисляющиеся органические соединения отрицательно влияют на печень, почки, репродуктивную функцию организма. Кроме того, их опасность заключается в том, что они вступают в реакцию с хлором, который используется для обеззараживания воды, и образуют соединения, обладающие сильным токсичным и канцерогенным эффектом на организм человека.

Повышенное содержание железа придает питьевой воде мутность, желто-бурую окраску, горьковатый металлический привкус, приводит к кожным высыпаниям и повышению аллергизации организма. При бытовом водопользовании образуются пятна ржавчины на белье и санитарных приборах, а также повышенное содержание железа способствует развитию железобактерий, при отмирании которых внутри труб накапливается плотный осадок, уменьшающий их диаметр.

4.3. Вода зон рекреаций

Контроль за качеством воды зон рекреаций проводился по 3 точкам из поверхностных источников:

- г. Приозерск: р. Вуокса.
- п. Сосново: оз. Раздолинское.
- п. Плодовое: оз. Отрадное

Исследовано проб воды из зон рекреаций: по санитарно-химическим показателям 12 проб, из них не отвечает гигиеническим нормативам 1 проба (8 %) из р. Вуокса по содержанию железа. По микробиологическим показателям исследована 21 проба, из них 14 не отвечают гигиеническим нормативам по содержанию *E. coli*, энтерококков, ОКБ, что составляет 66,7% (6 проб из оз. Отрадное; 4 проб из оз. Раздолинское; 4 пробы из р. Вуокса); по паразитологическим показателям - 6 проб, все пробы отвечают гигиеническим нормативам.

4.4. Почва населенных мест

Мониторинг состояния почвы Приозерского района осуществляется на территории МДОУ и селитебной зоне. На территории размещения мониторинговых точек контроля проживает 18900 человек.

Контроль за качеством почвы проводился по 2 мониторинговым точкам:

- г. Приозерск, ул. Гастелло, д. 3, МДОУ «Приозерская специальная (коррекционная) начальная школа - детский сад»;
- г. Приозерск, центр города, территория Петровского сквера между пл. Ленина и ул. Красноармейская.

В 2022 г. в рамках проведения мониторинга специалистами филиала были отобраны 2 пробы почвы. Лабораторные исследования почвы проводились специалистами аккредитованного ИЛЦ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Санкт-Петербурге и Ленинградской области».

Все пробы почвы соответствуют гигиеническим нормативам по содержанию санитарно-химических, микробиологических и паразитологических показателей.

Почва, являясь основным накопителем химических веществ техногенной природы и фактором передачи инфекционных и паразитарных заболеваний, может оказывать неблагоприятное влияние на условия жизни населения и его здоровье.

4.5. Гигиеническая характеристика пищевого сырья и продуктов по показателям безопасности

таблица № 1

Анализируемые продукты	Гистамин		Нитрит натрия		Нитраты		Пестициды		Микотоксины		Токсич. элемен.		в том числе на содержание:								
	проб		проб		проб		проб		проб		проб		ртути		свинца		кадмия		мышьяк		
	вс.	н/о	вс.	н/о	вс.	н/о	вс.	н/о	вс.	н/о	вс.	н/о	вс.	н/о	вс.	н/о	вс.	н/о	вс.	н/о	
Всего	0	0	1	0	100	2	0	0	0	0	55		19	0	55	0	55	0	55		
из них импорт					5		0		0		9		0		9		9		9		
мясо и мясные:			1										7		0		7	7	7		7
из них импорт																					
птицепродукты:											8		1		8		8		8		8
из них импорт											1				1		1		1		1
молочные:											18		2		18		18		18		18
из них импорт											6				6		6		6		6
рыбопродукты:	2										14		12		14		14		14		14
из них импорт																					
мука, хлеб											2		2		2		2		2		2
из них импорт																					
овощи, зелень :					84	2					2				2		2		2		2
из них импорт					4																
в т.ч. картофель					15																
из них импорт					1																
из них импорт																					
Соки, нектары					1					1		1			1		1		1		1
из них имп																					

Детское питание																			
Из них импорт									2		2		2		2		2		

Всего по показателям безопасности 285 проб из них 1 не отвечает требованиям Технических регламентов по содержанию нитратов (овощи).

4.6. Условия труда работающих на предприятиях Приозерского района

Основными источниками вредных и опасных факторов производственной среды и трудового процесса на предприятиях в 2022 году являлись: содержание паров и газов в воздухе рабочей зоны и закрытых помещений, общая и локальная вибрация, параметры микроклимата.

В 2022 году по промышленным предприятиям:

- проведены исследования 42 проб на пары и газы в воздухе рабочей зоны и закрытых помещений, все пробы соответствуют гигиеническим нормативам;
 - проведены исследования 3 проб на пыль и аэрозоли в воздухе рабочей зоны и закрытых помещений, все пробы соответствуют гигиеническим нормативам;
 - проведены измерения уровней шума на 8 рабочих местах, из них уровни шума на 4 рабочих местах не соответствуют ПДУ, что составляет 50%;
 - измерения общей и локальной вибрации на рабочих местах не проводились;
 - проведены замеры параметров микроклимата на 6 рабочих местах, все параметры микроклимата соответствуют гигиеническим нормативам;
 - проведены замеры искусственной освещенности на 12 рабочих местах, из них уровни искусственной освещенности на 3 рабочих местах не соответствуют гигиеническим нормативам, что составляет 25%;
 - измерения электромагнитных полей на рабочих местах не проводились.
- В 2022 году регистрация случаев профессиональных заболеваний отсутствовала.

5. Мероприятия по улучшению санитарно-эпидемиологической обстановки на территории Приозерского района

1. Строительство ливневой канализации в г. Приозерске.
2. Применение современных методов доочистки питьевой и сточных вод.
3. Замена длительно эксплуатируемых водопроводных сетей.
4. Демонтаж устаревшего технологического оборудования и приобретение оборудования современных модификаций на промышленных производствах.

5. Автоматизация технологических процессов на промышленных производствах.
 6. Внедрение новых технологических регламентов в деятельность хозяйствующих субъектов.
 7. Применение средств пылеподавления и пылеулавливания на источниках вредных и опасных факторов производственной среды.
 8. Оздоровление атмосферного воздуха в г. Приозерске и п. Кузнечное путем реализации мероприятий по снижению выбросов загрязняющих веществ на предприятиях, являющихся ведущими источниками загрязнения атмосферного воздуха.
 9. Организацию санитарно - защитных зон вновь строящихся, реконструируемых, и действующих объектов
 10. Обеспечение качества питьевой воды, подаваемой населению Приозерского района, в том числе путем совершенствования технологических процессов водоподготовки, организации ЗСО.
 11. Строительство и реконструкция канализационных очистных сооружений в д. Раздолье, п. Петровское, п. Бухта Владимировская.
-