

**Федеральное медико-биологическое агентство
(ФМБА России)**

РЕШЕНИЕ

**секционного совещания руководителей территориальных органов и
главных врачей центров гигиены и эпидемиологии
в рамках проведения расширенного заседания коллегии ФМБА России
«Итоги работы ФМБА России в 2013 году и задачи на 2014-2015 годы»**

16 апреля 2014 г.

г. Москва

Председательствовал:

В.В. Романов – заместитель руководителя Федерального медико-биологического агентства, главный государственный санитарный врач по обслуживаемым организациям и обслуживаемым территориям

Присутствовали:

Руководители территориальных органов: Александров А.С., Апатина О.В., Арбузов И.Л., Бавенкова Т.Г., Варламова В.А., Вылегжанин С.П., Веревкин В.Д., Губанева Н.К., Егорова И.Е., Иванов А.А., Игнатъева И.А., Касаткина Л.И., Кемских И.А., Куданкина Т.Г., Куликова Л.А., Кунцова И.В., Ланина И.Л., Мирошкин Е.А., Мулдашева Н.А., Моргачёв М.В., Никора Е.Г., Некрасов А.Н., Огарь С.А., Папов К.М., Прудников В.Л., Романов В.А., Савойско Н.И., Самошин А.И., Теплова Т.Е., Шарафанов В.В., Шумский И.Г., Хохлова Е.А., Чупраков И.А., Чернов М.А.;

Главные врачи центров гигиены и эпидемиологи, заместители главных врачей центров гигиены и эпидемиологии:

Авдеева О.И., Аксенов Л.А., Амплетова М.Н., Антонюк Е.В., Буренко Е.Л., Богдан С.А., Баракин А.А., Варакин Е.В., Васильев С.Ю., Васильева М.В., Ващенко В.И., Ворожейкина Т.С., Вылегжанина Е.А., Головенко А.А., Данилов А.Н., Журавлёва Л.А., Ерхова Г.Н., Зайко Е.Н., Зайцев Е.П., Зеленина В.Ю., Капустянская Л.М., Киселёв С.М., Козырева Т.С., Куклин В.И., Кулясов А.И., Кузнецов С.В., Лазарева И.Г., Масленникова Н.Н., Маняшин М.Ю., Мартъянова М.А., Марков В.Ф., Макаров А.О., Остапчук Т.В., Перминова С.И., Пойлов Ю.Н., Попов В.Г., Птицына А.Р., Пузакова Н.В., Пузырева О.В., Пушкина Н.С., Пушкин В.А., Ракова И.Д., Ролдугина Т.Д., Сажина Т.А., Самойлов В.Д., Танчик Л.С., Урютова Л.А., Фролов В.В., Хуторянский В.С., Цыпленков Е.В., Чебан А.И., Шиндина Е.М., Ширяев И.В.

Сотрудники ФМБА России:

Управления госсанэпиднадзора: Губин С.В., Колбутов Г.М., Зивенко О.М., Левадный Ю.Ф., Леженин А.В., Машуков В.Н., Поцяпун Н.П., Сиратюков В.П., Терентьев А.А., Чеканов С.А.;

Управления делами, кадрового и правового обеспечения О.В. Захаров;

Сотрудник ФГУП «НИЦ ИТЭП» ФМБА России С.А. Швыкина.

«О выполнении поручений протокола итогового секционного совещания руководителей территориальных органов и главных врачей центров гигиены и эпидемиологии ФМБА России от 24 июля 2013 года.

Об итогах деятельности территориальных органов и центров гигиены и эпидемиологии ФМБА России в 2013 году и задачах на 2014-2015 г.»

(Романов В.В.)

В течение 2013-2014 годов Минздравом России по представлению ФМБА России были утверждены новая схема размещения территориальных органов ФМБА России, а также Типовое положение о территориальном органе ФМБА России.

Были внесены изменения в Административный регламент предоставления ФМБА России государственной услуги по приему и учету уведомлений о начале осуществления юридическими лицами, индивидуальными предпринимателями отдельных видов деятельности в части сокращения времени ожидания в очереди за получением государственной услуги до 15 минут и возможности получения услуги и подачи жалобы через многофункциональный центр.

Несмотря на принятые меры, не была завершена работа по внесению изменений в постановления Правительства Российской Федерации для назначения Федерального медико-биологического агентства уполномоченными органом Российской Федерации по обеспечению государственного контроля (надзора) за соблюдением требований технических регламентов Таможенного союза.

В настоящее время в ФМБА России находится на согласовании проект постановления Правительства Российской Федерации, в соответствии с которым контроль за исполнением технического регламента Таможенного союза «О безопасности мебельной продукции» возлагается на исключительно на Роспотребнадзор.

В связи с этим ФМБА России направило в Минздрав России официальную позицию для включения агентства в данный проект нормативного правового акта Правительства Российской Федерации.

В ближайшее время Минздрав России выпустит для регистрации в Минюсте России приказ «Об утверждении Административного регламента ФМБА России по предоставлению государственной услуги по выдаче санитарно-эпидемиологических заключений на основании результатов санитарно-эпидемиологических экспертиз, расследований, обследований, исследований, испытаний и иных видов оценок соблюдения санитарно-эпидемиологических и гигиенических требований».

12 марта 2014 г. после получения от ФМБА России очередного обращения, специалисты Минздрава России провели согласительное совещание, на котором все разногласия по проекту приказа были сняты и в настоящее время приказ проходит формальную процедуру согласования в Минздраве России.

В 2013 году ФМБА России установлен порядок согласования, установления, изменения и утверждения размеров санитарно-защитных зон радиационных объектов. Вместе с тем, в настоящее время в ФМБА России на рассмотрении находится проекты СЗЗ СХК, НЗКХ, ПО «Маяк», которые необходимо утвердить постановлениями Главного государственного санитарного врача ФМБА России и зарегистрировать в Минюсте России

В 2013 году 15 территориальных органов заключили на местах соглашения с территориальными органами Ростехнадзора, 11 органов проводили совместные проверки. К сожалению, 3 управления Ростехнадзора отказали в заключении соглашения 7 территориальным органам ФМБА России.

Во исполнения п. 4.6. решения секционного совещания подготовлена новая форма годовой отчетности по разделу радиационная безопасность, которая позволит проводить полноценный анализ объемов и номенклатуры лабораторных исследований, выполняемых в рамках мероприятий по контролю (надзору), социально-гигиенического мониторинга в отношении организаций Госкорпорации «Росатом», своевременно выявлять и устранять недостатки в работе по контролю за условия труда персонала и объектами среды обитания в СЗЗ и ЗН радиационно опасных объектов.

14 марта 2014 года на очередном заседании Государственной Думы Федерального Собрания Российской Федерации в первом чтении был принят проект федерального закона «О внесении изменений в Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях (об установлении административной ответственности за нарушение законодательства в сфере обращения донорской крови)» в соответствии с которым в КоАП вносятся штрафные санкции за нарушения законодательства о донорстве крови и ее компонентов, а также на ФМБА России возлагаются обязанности по рассмотрению дел об административных правонарушениях.

В 2013 году в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 31.12.2010 г. № 1657 «Об оптимизации численности федеральных государственных служащих и работников государственных органов» и постановлением Правительства Российской Федерации от 18 февраля 2013 г. № 137 «О предельной численности и фонде оплаты труда федеральных государственных гражданских служащих и работников, замещающих должности, не являющиеся должностями федеральной государственной гражданской службы, центральных аппаратов и территориальных органов федеральных органов исполнительной власти, а также об изменении и признании утратившими силу некоторых актов Правительства Российской Федерации» ФМБА России завершило работу по оптимизации штатной численности работников своих территориальных органов.

В целях сохранения кадрового потенциала и фонда оплаты труда были проведены организационные мероприятия по реорганизации 3 региональных

управлений, расположенных в Приволжском и Сибирском федеральных округах, путем присоединения к более крупным территориальным органам ФМБА России.

Так, были реорганизованы:

Региональное управление № 133 ФМБА России в г. Перми путем присоединения к Межрегиональному управлению № 91 ФМБА России в г. Лесном Свердловской области;

Региональное управление № 128 ФМБА России в г. Яровое Алтайского края путем присоединения к Межрегиональному управлению № 81 ФМБА России в г. Северск Томской области;

Региональное управление № 28 ФМБА России в г. Ангарске Иркутской области путем присоединения к Межрегиональному управлению № 51 ФМБА России в г. Железногорск Красноярского края.

В целом мероприятия по реорганизации прошли удовлетворительно и в соответствии с действующим законодательством. За исключением реорганизации Регионального управления № 28 ФМБА России, руководством которого не были исполнены обязательства и не произведен расчет с государственными гражданскими служащими, попавшими под сокращение должностей государственной гражданской службы или отказавшихся от прохождения государственной гражданской службы в составе Межрегионального управления № 51 ФМБА России.

Также в 2013 году филиалу центра гигиены и эпидемиологии № 122 ФМБА России, расположенному в г. Сосновый Бор была возвращена форма отдельного юридического лица, с наименованием – «Центр гигиены и эпидемиологии № 38 ФМБА России».

В конце 2013 года издан приказ Минздрава России от 24.12.2013 № 1068, в соответствии с которым Центр гигиены и эпидемиологии № 139 ФМБА России, расположенный в пос. Солнечный Тверской области планируется реорганизовать путем присоединения к Центру гигиены и эпидемиологии № 141 ФМБА России в г. Удомля.

Общее количество проведенных в 2013 году проверок за соблюдением законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия составило 7194. **По сравнению с 2012 г. общее количество проведенных проверок снизилось незначительно на 5 %, с 2011 г. на 7 %, с 2010 г. на 21 %, с 2009 г. на 40 %.**

В 2013 году было запланировано 2973 плановых проверок в отношении юридических лиц и индивидуальных предпринимателей. Проведено проверок – 2856, по сравнению с 2012 годом количество плановых проверок уменьшилось на 11 %. Количество ликвидированных, либо прекративших свою деятельность к моменту проведения плановой проверки юридических лиц, индивидуальных предпринимателей (из числа включенных в план проверок на отчетный период) - 117.

Выполнение утвержденного ежегодного плана проведения плановых проверок составило - 96 %.

Внеплановых проверок в 2013 году проведено – 4338. Внеплановые проверки проводились по основаниям ст. 10 Федерального закона от 26.12.2008 № 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля». По сравнению с 2012 г. количество проверок снизилось на 2 %. Из общего количества внеплановых проверок 63 % проведено с целью контроля предписаний об устранении выявленных нарушений.

В 2013 г. по сравнению с 2012 г. увеличилось общее количество проверок (на 47 %) за счёт увеличения доли как плановых, так и внеплановых проверок (практически в равных долях).

В органы прокуратуры в 2013 г. было направлено 384 заявления о согласовании проведения внеплановых выездных проверок, из них согласовано с органами прокуратуры 325 (85 %) и отказано органами прокуратуры в согласовании 59 заявлений (15 %), что на 2 % больше чем в 2012 (13 %).

Основной причиной отказов является отсутствие оснований для проведения внеплановой выездной проверки, предусмотренных подпунктами «а» и «б» п. 2 ч. 2 ст. 10 Федерального закона № 294-ФЗ.

Количество административных наказаний, наложенных по итогам проверок 2911, в том числе при плановых проверках 1888, при внеплановых проверках 1023.

В 87 % случаев постановление о назначении административного наказания вынесено в виде штрафа и в 13 % случаев – в виде предупреждения.

По итогам проверок в 9 случаях было принято административное наказание в виде административного приостановления деятельности.

Постановлений о назначении административного наказания в виде административного штрафа вынесено в отношении граждан – 57 (2 %), должностных лиц 1557 (62 %), на индивидуальных предпринимателей – 481 (19 %), на юридическое лицо – 418 (17 %).

В структуре вынесенных постановлений преобладают штрафы, наложенные:

- по статье 6.3. Нарушение законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения – 1526 (69 %);
- по статье 6.7. Нарушение санитарно-эпидемиологических требований к условиям воспитания и обучения – 170 (8 %)
- по статье 6.6. Нарушение санитарно-эпидемиологических требований к организации питания населения – 212 (9,5 %).

Общая сумма наложенных административных штрафов составила 9 554 тыс.руб.

Общая сумма уплаченных (взысканных) административных штрафов (на 11.01.2014 г.) составила 7 539 тыс.руб.

Центрами гигиены и эпидемиологии ФМБА России в 2013 году проведено 80373 экспертиз и иных видов оценок и чуть более 2,8 миллионов исследований, испытаний и измерений, что сопоставимо с объемами 2012 года.

По-прежнему остается не высоким процент привлечения экспертных организаций к мероприятиям по проведению контрольных (надзорных) мероприятий. В связи с этим руководителям территориальных органов предлагается максимально использовать возможности центров гигиены и эпидемиологии, а также НИИ гигиенического профиля для проведения проверок, и довести количество проверок при которых привлекаются экспертные организации до 60%.

За период с октября 2009 г. по 01 марта 2014 года территориальными органами ФМБА России принято от юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих отдельные виды предпринимательской деятельности на территориях, подлежащих обслуживанию ФМБА России и зарегистрировано в Реестре 3225 уведомлений.

Практически все регламентирующие данный вид деятельности нормативные правовые акты в Российской Федерации, предполагают возможность приема уведомлений в электронном виде. Вместе с тем, по ряду объективных причин в настоящее время уведомления в основном передаются заявителями очно, при посещении территориального органа. В связи с этим предлагается руководителям территориальных органов провести разъяснительную работу среди предпринимателей и довести процент подачи уведомлений в электронном виде до показателей, установленных прогнозными оценками Минкомсвязи России.

В 2013 году территориальными органами ФМБА России выполнены контрольно-надзорные мероприятия в отношении 52 объектов Госкорпорации «Росатом» (в 2012 - 46, в 2011 - 40). Общий охват проверками организаций, эксплуатирующих радиационно опасные и ядерно опасные объекты, составил 65% (в 2012 – 55%).

Общее количество контрольно-надзорных мероприятий в 2013 году по сравнению с 2012 годом увеличилось на 25% (в 2013 - выполнено 587 контрольно-надзорных мероприятий, в 2012 году – 443).

При этом доля плановых мероприятий уменьшилась на 24%, а внеплановых увеличилась на 55%.

Общее количество внеплановых мероприятий в 2013 году увеличилось почти в два раза (с 240 внеплановых мероприятий в 2012 году до 430 в 2013 году). В структуре внеплановых мероприятий в 2013 году, как и в прошлом году, преобладают мероприятия, связанные с выходом должностных лиц по заявлениям организаций с целью получения санэпидзаключений (в 2011 году

преобладали внеплановые мероприятия по контролю выданных ранее предписаний). Следует отметить, что в 2013 году значительно увеличилось количество мероприятий, связанных с внеплановыми проверками организаций Госкорпорации «Росатом» по извещениям о подозрении на профзаболевание работника и в целях расследования несчастных случаев и травм (с 3 мероприятий в 2012 году до 28 в 2013 году). Основной вклад в данный показатель внесли Новосибирский завод химконцентратов (Межрегиональное управление № 25 ФМБА России) – 3 случая, Сибирский химический комбинат (Межрегиональное управление № 81 ФМБА России) – 7 случаев, «Производственное объединение «Маяк» (Межрегиональное управление № 71 ФМБА России) – 14 случаев.

В структуре выявленных нарушений как 2012, так и в 2013 году, преобладают нарушения безопасности и условий труда (около 60%). Из них более половины составляют нарушения в области обеспечения радиационной безопасности в обслуживаемых организациях (150 нарушений ОСПОРБ и НРБ). На втором месте – нарушения санитарно-бытового обеспечения персонала обслуживаемых организаций (около 15% выявленных нарушений).

Сумма штрафов по всему Росатому в 2013 году составила 265 т.руб. (в 2012 году – 438 т.р.) Из этой суммы более половины приходится на предприятия ядерного энергетического комплекса, т.е. на предприятия топливной компании ТВЭЛ и филиалов концерна Росэнергоатом – атомные станции России.

В 2013 году в организациях Госкорпорации «Росатом» было зарегистрировано 7 радиационных инцидентов, при которых пострадало 7 человек, из них у 2 работников филиала НИФХИ им. Карпова зарегистрировано превышение основного предела дозы, выше установленных нормативов, у 5 человек - раневое поступление радионуклидов.

К 2014 году на 7 объектах уничтожения химического оружия в Российской Федерации утилизировано около 80% всех запасов отравляющих веществ. В целом этот процесс проходит безопасно как для персонала, так и для населения, проживающего в зонах защитных мероприятий.

Объем исследований, которые проводят лаборатории по контролю за состоянием производственной среды и среды обитания, в том числе лаборатории центров гигиены и эпидемиологии ФМБА России, превысил более 3,5 млн. исследований.

За период эксплуатации объектов не зафиксировано ни одного случая обнаружения специфических загрязнителей в объектах окружающей среды.

Количество неудовлетворительных смывов с технологического оборудования за 2 последних года не превысил 1 процента. По оценкам органов и учреждений госсанэпиднадзора это очень хороший показатель, свидетельствующий о высокой культуре безопасности, созданной на объектах.

Во всех регионах размещения объектов по уничтожению химического оружия при обследовании населения не было выявлено заболеваний, развитие которых можно было связать с воздействием на организм отравляющих веществ.

Вместе с тем, по мнению специалистов ФМБА России работы по уничтожению химического оружия и предприятий, ранее связанных с производством или оборотом токсичных веществ, в том числе бывших объектов по производству химического оружия при их разрушении и объектов по уничтожению химического оружия в период конверсии, сопровождаются образованием огромного количества отходов, общая масса которых может превысить сотни тысяч тонн.

Отходами указанных объектов становятся их разрушаемые строительные конструкции, элементы оборудования, стеновые покрытия, коммуникации, гидроизоляционные, теплоизоляционные и другие материалы, находящиеся внутри производственных зданий, а также отходы после их термического обезвреживания. Все эти конструкции и материалы могут быть загрязнены химическими веществами, используемыми в технологическом цикле, и конечным продуктом производства при функционировании в «штатном» режиме и при «нештатных» ситуациях (разгерметизация, пролив, пожар и т.п.).

Уже сегодня на объектах УХО накапливаются не решенные проблемы, такие как на объекте в Горном, а именно:

Не решен вопрос по переработке полученного технического мышьяка, мышьяк и побочный продукт его получения (соляная кислота) хранятся на территории предприятия

На территории объекта находятся сухие соли реакционных масс в количестве 11 тысяч тонн, полученные с объекта УХО в Камбарке.

Согласно проектным документам, при ликвидации последствий деятельности объекта в Камбарке будет образовано около 44 тысяч тонн отходов строительных конструкций, которые планируется захоронить на специальном полигоне, строительство которого пока не ведется.

На предприятии в Кировской области хранятся значительные количества реакционных масс от уничтожения зомана, накопившиеся в процессе ликвидации конструктивных недостатков печи сжигания.

Хранятся в емкостях десятки тонн не утилизированных реакционных масс от уничтожения ипритно-люизитных смесей, так как не работает установка по их битумированию. Работы по ликвидации или перепрофилированию хранилищ и основных производственных корпусов объекта в 2014 году пока не планируются.

До настоящего времени не решены вопросы по дальнейшему использованию и переработке металлоотходов. На территории промплощадки объектов УХО накоплено и складировано тысячи тонн корпусов боеприпасов и других металлоизделий (на объекте УХО в г. Щучье более 30 тыс. тонн, аналогичная ситуация и по другим объектам).

Отходы, образующиеся в процессе уничтожения химического оружия, являются объектами, ограниченно оборотоспособными, и могут передаваться Правительством Российской Федерации организациям независимо от организационно-правовых форм в целях вовлечения указанных отходов в хозяйственный оборот в установленном порядке (статья 5 Федерального закона от 02 мая 1997 г. № 76-ФЗ «Об уничтожении химического оружия»). До настоящего времени порядок обеспечения безопасных условий передачи и переработки отходов и получения продукции, предназначенной для дальнейшего использования в хозяйственных целях, не установлен.

Бывший шламонакопитель сточных вод ВОАО «Химпром» - так называемое «Белое море» - расположен на примыкающей к промышленной площадке предприятия правобережной пойме р. Волга, в ложе бывшей протоки, занимая около 21 га. Со стороны Сарептского затона и р. Волга накопитель отделен дамбой. В северном и юго-восточном направлениях непосредственно граничит с территорией ВОАО «Химпром». Минимальное расстояние от накопителя до р. Волга составляет около 200 метров.

С 50-х годов до 1978 г. в накопитель постоянно (а с 1978 г. по август 1988 г. – периодически) сбрасывались без очистки (исключая нейтрализацию) практически все наиболее грязные жидкие и твердые технологические отходы ряда производств предприятия.

Проведенные специалистами ФГУП «НИИ ГТП» ФМБА России в 1988–1989 гг. исследования позволили идентифицировать 111 органических соединений, среди них: фенол, трибутилфосфат, бутифос, метафос, хлорбензол, тетрахлорэтилен, трихлорэтилен, тридекана, тетрадекан, октодекан, пентахлорбутадиен и др.

С августа 1988 г. по указанию местных органов власти сброс сточных вод в «Белое море» был прекращен. Карты накопителя были засыпаны песком и шламом (4-ый класс опасности) и использовались в качестве площадки для сбора, временного хранения и переработки новых поступлений шлама, не представляя существенной опасности для окружающей среды и населения. Однако в настоящее время в рамках программы по ликвидации химически опасных объектов от прошлой деятельности предприятия принято решение ликвидировать шламонакопитель (в том числе шлам засыпанный в 80-ые годы) методом сжигания, для чего на его территории планируется построить 11 высокотемпературных печей. В связи с этим возникают новые эколого-гигиенические проблемы связанные с последствиями такого решения. В результате сжигания в больших объемах содержимого шламонакопителя «Белое море» возможно поступление в атмосферный воздух токсичных химических веществ, в том числе без(а)пирена, тяжелых металлов, а также взвешенных частиц респираторной фракции.

В 2013 году продолжена работа по созданию медико-санитарных паспортов химических опасных объектов, обслуживаемых ФМБА России, и прилегающих к ним территорий. В 2013 году утверждено 6 медико-санитарных паспортов.

Соответствующее Информационное и программное обеспечение внедрено в 21-м учреждении здравоохранения и в 11-ти территориальных органах ФМБА России. На 31.12.2013 года в справочно-информационном фонде АИАС ХБ ФМБА России содержатся данные по 11-ти химически опасным объектам. Работы по созданию медико-санитарных паспортов будут продолжены в 2014 г. и последующих годах.

В 2013 году подготовлено и утверждено Соглашение о взаимодействии Федеральной службы по аккредитации и ФМБА России при проведении работ по аккредитации.

В целом работа по аккредитации испытательных лабораторий, входящих в структуру центров гигиены и эпидемиологии ФМБА России находится на должном уровне и практически все учреждения имеют действующие аттестаты на техническую компетентность и независимость. Не имеют аттестатов аккредитации Центр гигиены и эпидемиологии № 139 ФМБА России и противочумная станция в МСЧ №163 ФМБА России.

Головной центр гигиены и эпидемиологии ФМБА России и Центр гигиены и эпидемиологии № 172 ФМБА России получили в Росаккредитации документы на право быть привлекаемыми к мероприятиям по контролю (надзору).

С 29 июня 2014 года вступает в силу Федеральный закон от 28.12.2013 № 412-ФЗ «Об аккредитации в национальной системе аккредитации» действие, которого распространяется на юридических лиц, индивидуальных предпринимателей, привлекаемых органами, уполномоченными на осуществление государственного контроля (надзора), к проведению мероприятий по контролю.

Кроме того, 15 центров ФМБА России внесены в национальную часть Единого реестра органов по сертификации и испытательных лабораторий (центров) Таможенного союза. В связи с этим также прошу руководителей учреждений принять меры по включению в указанный реестр.

Особенностью 2013 года стала деятельность ФМБА России в условиях чрезвычайных ситуаций природного характера – беспрецедентного по масштабу затопления обширных по площади территорий Хабаровского края, Амурской и Еврейской Автономной области. В связи с этим агентством принимались дополнительные меры по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения этих регионов, что позволило минимизировать последствия в зонах подтопления и не допустить резкого осложнения эпидемиологической ситуации.

По поручению Минздрава России силами специалистов Центров гигиены и эпидемиологии № 51, 94, 99 ФМБА России и Головного центра гигиены и эпидемиологии ФМБА России были развернуты мобильные бактериологические лаборатории, которые на протяжении 1, 5 месяцев

осуществляли контроль за питьевым водоснабжением в 3-х населенных пунктах Биробиджанской автономной области и Хабаровского края.

Работа специалистов центров гигиены и эпидемиологии ФМБА России была высоко оценена Министром здравоохранения Российской Федерации В.И. Скворцовой, которая в интервью 1 каналу ОРТ заявила, что благодаря высокому качеству лаборатории ФМБА России нам удалось вовремя изменить питьевой режим населения, тем самым предотвратить возможные вспышки кишечных инфекций.

Чрезвычайно большой объем организационной работы провел в эти дни Головной центр гигиены и эпидемиологии, который обеспечил поставки жизненно необходимых иммунобиологических препаратов и дезинфекционных средств. Благодаря наличию такого запаса вакцин было привито более 100 тысяч человек и удалось предотвратить эпидемиологические осложнения, которые в условиях наводнения реально могли возникнуть.

18 марта 2014 года состоялось знаменательное событие в новейшей истории России. В состав Российской Федерации вошла автономная республика Крым и образован Крымский федеральный округ. В настоящее время проводится организационная работа для реализации полномочий ФМБА России.

На первом этапе на Межрегиональное управление № 1 ФМБА России в 2014 году будут возложены функции по организации и осуществлению контроля (надзора) за 2 станциями переливания крови в городах Керчи и Ялте, центром крови в Севастополе и 20 отделениями переливания крови в медицинских организациях Крыма.

В течение 2014 года планируется деятельность по уточнению перечня организаций, которые могли бы быть включены в распоряжение Правительства Российской Федерации от 21 августа 2006 г. № 1156-р

Имеются два варианта развития событий на 2015 год:

1. При наличии финансирования – создание территориального органа ФМБА России (юридического лица) с офисом в Севастополе и территориальными отделами в г. Симферополь, Саки, Керчь.

2. При отсутствии финансирования – создание территориального отдела одного из Межрегиональных управлений ФМБА России за счет собственных ресурсов.

Заместителем Председателя Правительства Российской Федерации Д.О. Рогозиным строительство космодрома «Восточный» объявлено важнейшей государственной стройкой на ближайшие годы.

В свете решения этой важнейшей государственной задачи Федеральное медико-биологическое агентство (государственный заказчик) принимает участие в реализации подпрограммы «Создание обеспечивающей

инфраструктуры космодрома «Восточный» федеральной целевой программы «Развитие российских космодромов на 2006-2015 годы».

К концу 2013 года завершены проектно-изыскательские работы и проведен весь комплекс мероприятий для начала строительного-монтажных работ. 8 ноября 2013 г. получено положительное заключение государственной экспертизы по проектной документации. Рассмотрен проект расчетной СЗЗ космодрома «Восточный», на который оформлено и выдано санитарно-эпидемиологическое заключение.

Принято участие в информационной встрече с гражданами, общественными организациями и средствами массовой информации Амурской области по вопросам строительства и эксплуатации космодрома «Восточный», на которой сделан доклад «О ходе выполнения федеральной целевой программы «Развитие российских космодромов на 2006-2015 года» (подпрограмма «Создание обеспечивающей инфраструктуры космодрома «Восточный» – строительство медико-санитарной части с территориальным органом и центром гигиены и эпидемиологии ФМБА России), а также о проведенных мероприятиях по сбору информации о состоянии здоровья и медицинском обследовании населения, проживающего на территории, прилегающей к космодрому «Восточный».

Среди населения, обслуживаемого ФМБА России, в 2013 году зарегистрировано 59682 случая инфекционных заболеваний (без гриппа и ОРВИ), что на 27% выше, чем в 2012 году (43997л.). Суммарное число заболевших гриппом и острыми респираторными вирусными инфекциями составило 590798 (в т.ч. гриппом 6209 сл.), в 2012 году 563113 (в т.ч. гриппом 22610 сл.), наблюдается небольшой рост ОРВИ на 5%, при это заболеваемость гриппом значительно снизилась на 72,4%.

В сезоне 2012-2013 годов почти в два раза снизилось число заболевших гриппом, вызванным пандемическим штаммом А (H1N1), количество летальных исходов также снизилось в 2 раза. Анализ заболеваемости гриппом с 2009г. по 2014 г. среди населения и контингентов, подлежащих обслуживанию ФМБА России, показывает, что за это время зарегистрировано 1552 лабораторно подтвержденных случая гриппа А(H1N1)pdm09, из них 17 (1%) - закончились летальным исходом.

Все случаи летальных исходов зарегистрированы среди не привитого против гриппа населения и связаны, в основном, с поздним обращением за медицинской помощью и, как следствие, несвоевременное получение адекватного лечения. В ряде случаев на трагический исход заболевания повлиял отягощенный прижизненный анамнез и наличие хронических заболеваний, особенно дыхательной и сердечно-сосудистой систем. Основным методом защиты населения от гриппа, в том числе и от гриппа А(H1N1)pdm09, остается иммунопрофилактика населения, на которую за счет средств Федерального бюджета выделяется финансирование. В целом

привитость населения и контингентов, обслуживаемых ФМБА России, против гриппа в сезон 2013-2014гг. составляет 74,6%.

Однако необходимо отметить, что в ряде медицинских учреждений в сезон 2013-2014 гг. прививки против гриппа организованы неудовлетворительно: МСЧ № 170- 39,3%; КБ № 85 – 19,1%; ФНКЦ – 10,1%; ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. А.И. Бурназяна – 7,8%.

Снижение инфекционной заболеваемости отмечалось по 7 нозологическим формам:

сальмонеллезной инфекции, вызванной возбудителем группы Д (*Salmonella enteritidis*) - на 5,5%; острому вирусному гепатиту А – на 9,%, острому вирусному гепатиту В – на 50%, клещевому боррелиозу – на 17%, скарлатине - 40%, ветряной оспе- 5 % шигеллезу – в 2,3 раза.

Рост заболеваемости регистрировался по 7 нозологическим формам: энтеровирусными инфекциями – в 2,6 раза, коклюшем – на 40%, туберкулезом – в 11,5 раза, болезнью, вызванной ВИЧ – на 25,%, внебольничными пневмониями- на 7 %.

В 2013 г. зарегистрировано 23 групповых инфекционных заболеваний с общим количеством пострадавших 299 человека. Львиную долю пострадавших 285 (95%) составляют дети в возрасте до 17 лет. Крупная вспышка норовирусной инфекции (55 случаев) зарегистрирована в загородном оздоровительном учреждении в городе Димитровграде Ульяновской области, а также вспышка внебольничной пневмонии (40 человек) наблюдалась среди школьников Нововоронежа.

В 2013 г. на территории 58 субъектов Российской Федерации было зарегистрировано 2332 случая кори. При такой неблагоприятной ситуации вероятность заносов этой инфекции на территории, обслуживаемые ФМБА России чрезвычайно высока. Что и наблюдалось в 2013 г. Случаи заносов инфекции регистрировались в ЗАТО поселок Звездный, Обнинск калужской области. Постоянно наблюдались заносы кори в медицинские организации г. Москвы. Вместе с тем, благодаря принятым мерам и высоким уровням привитости населения дальнейшего эпидемического распространения они не получили.

В 2014 году ситуация по кори в России продолжает оставаться напряженной. Очаги коревой инфекции наблюдались в Тульской области (50 ел.), в Астрахани (102 ел.), Владимирской области (8 ел.), Новом Уренгое (7 сл.), Амурской области (20 ел.). Крупная вспышка зарегистрирована в Курской области -193 случая. В основном болеют не привитые против кори дети города Железногорска, родители которых являются членами общины христиан-баптистов.

К сожалению, не стала исключением и одна из территорий, обслуживаемых ФМБА России, а именно г. Лермонтов Ставропольского края, где в период с 18.02.2014 по настоящее время зарегистрировано 7 лабораторно подтвержденных случаев кори.

Как показали результаты выборочных обследований медицинских работников ФГБУЗ «Клиническая больница № 101 ФМБА России» защитных титров антител к кори в среднем не имеют 9%, а по некоторым подразделениям - 22%. Аналогичные результаты получены и при обследовании персонала (1795 человек) из 15-ти медицинских организаций города Москвы и Московской области, обслуживаемых ФМБА России, где в среднем процент серонегативных результатов (отрицательных лиц) составляет – 8,5, а в некоторых медицинских организациях колеблется от 9 % до 12,8%.

Несмотря на сложную эпидемиологическую обстановку, крайне неудовлетворительно организована работа по иммунопрофилактике кори среди взрослого населения в возрасте 18 -35 лет

в г. Байконур (68,8%),
пос. Малышево Свердловской области (74,5%),
Полярных Зорях Мурманской области (63,6%),
ЗАТО «Солнечный» Тверской области (66,3%),
пос. Кольцово Новосибирской области (22,9%).

Низкие уровни охвата профилактическими прививками против кори имеют место среди медицинских работников и прикрепленного контингента

в ФГБУЗ ФМБЦ им. А.И. Бурназяна ФМБА России (49,7%),
ФГБУЗ ФНКЦ ФМБА России (79,7%),
Сибирском окружном медицинском центре (70,7%),
Дальневосточном окружном медицинском центре (68,9%),
Южном окружном медицинском центре (70,8%).

Эпидемиологическая обстановка по ВИЧ-инфекции среди населения, подлежащего обслуживанию ФМБА России, продолжает оставаться напряженной. Случаи заболевания ВИЧ-инфекцией регистрируются в 32 обслуживаемых городах. Всего по состоянию на 01.01.2014 выявлено 8790 ВИЧ-инфицированных, из них с летальным исходом 1840 (21%), в том числе от СПИДА – 447 (24,3%).

На учете состоит 6950 ВИЧ-инфицированных (показатель на 100 тысяч населения - 209,2).

На 01.01.2014г. от ВИЧ-инфицированных матерей родилось 1153 ребенка, у 84 (7,2%) из них диагностировано заболевание (2012 г. – 10%, 2011 г. - 8,2%).

В 2013 г. заболеваемость ВИЧ-инфекцией среди населения, подлежащего обслуживанию ФМБА России, по сравнению с 2012 г. выросла на 25,3% (876 и 699 случаев соответственно).

В связи с этим вопросы борьбы с ВИЧ-инфекцией на территориях, обслуживаемых ФМБА России, были обсуждены на региональном совещании в ноябре 2013 года в г. Протвино Московской области. По результатам совещания был намечен ряд мер, которые необходимо

предпринять, чтобы остановить распространение инфекции среди обслуживаемого населения.

Часть мер уже реализована. Так были направлены обращения ФМБА России в адрес администраций ЗАТО, где регистрируется высокая заболеваемость ВИЧ-инфекцией. Направлены обращения руководству МВД России и ФСКН оказать содействие в пресечении поставок наркотических средств на территории ЗАТО

Активная работа территориальных органов ФМБА России совместно с руководством КБ, МСЧ и заведующих отделениями по борьбе с ВИЧ-инфекцией уже приносит свои результаты.

Так, в апреле в Озерске прошли депутатские слушания, посвященные проблеме распространения ВИЧ-инфекции. По результатам обсуждения участники слушаний приняли рекомендации, которые будут вынесены на обсуждение депутатов.

«Предполагается, что с 2015 года в округе заработает муниципальная программа «Анти ВИЧ/СПИД», направленная, в первую очередь, на профилактику.

Задания и поручения:

1. Начальнику управления госсанэпиднадзора ФМБА России Леженину А.В.:

1.1. Завершить в 3 квартале 2014 года работу по регистрации в Минюсте России приказа Минздрава России «Об утверждении Административного регламента ФМБА России по предоставлению государственной услуги по выдаче санитарно-эпидемиологических заключений на основании результатов санитарно-эпидемиологических экспертиз, расследований, обследований, исследований, испытаний и иных видов оценок соблюдения санитарно-эпидемиологических и гигиенических требований» (ответственный Колбутов Г.М.).

1.2. Завершить в 3-4 кварталах 2014 году работу по включению ФМБА России в число федеральных органов власти, уполномоченных осуществлять контроль за исполнением требований технических регламентов Таможенного союза, в том числе контроль за исполнением технического регламента Таможенного союза «О безопасности мебельной продукции» (ответственный Колбутов Г.М.).

1.3. Подготовить во 2 квартале 2014 г. проекты постановлений главного государственного санитарного врача ФМБА России по изменению границ санитарно-защитных зон НЗКХ, СХК и ПО «Маяк». Согласовать проекты нормативных правовых актов (далее –НПА) с Минздравом России, разметить проекты НПА на Едином портале для размещения информации о разработке федеральными органами исполнительной власти проектов нормативных правовых актов и результатов их общественного обсуждения и направить на регистрацию в Минюст России (ответственная Поцяпун Н.П.).

1.4. Завершить во 2 квартале 2014 г. организационные мероприятия по реорганизации центра гигиены и эпидемиологии № 139 ФМБА России путем присоединения к центру гигиены и эпидемиологии № 141 ФМБА России (ответственный Колбутов Г.М.)

1.5. Подготовить в 3 квартале 2014 г. проект приказа ФМБА России «Об утверждении перечня должностных лиц Федерального медико-биологического агентства и его территориальных органов, уполномоченных составлять протоколы об административных правонарушениях», предусмотрев расшифровку термина в п. 4 «другие должностные лица, структурного подразделения центрального аппарата Федерального медико-биологического агентства и его территориальных органов, в сферу ведения которых входят вопросы осуществления государственного санитарно-эпидемиологического надзора в организациях отдельных отраслей промышленности с особо опасными условиями труда и на отдельных территориях по перечню организаций и территорий, подлежащих обслуживанию Федеральным медико-биологическим агентством, утверждаемому Правительством Российской Федерации по представлению Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации, согласованному с заинтересованными федеральными органами исполнительной власти» (при поступлении обоснований из территориальных органов), а также ст. КоАП, которыми предусмотрена ответственность за нарушения законодательства о донорской крови и ее компонентов (после утверждения проекта Федерального закона № 421419-6) (ответственный Колбутов Г.М., Эйхлер О.В.).

1.6. Подготовить во 2 квартале 2014 г. предложения по внесению изменений в Федеральный закон от 26 декабря 2008 г. № 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля», Федеральный закон от 2 мая 1997 года № 76-ФЗ «Об уничтожении химического оружия», в части установления режима постоянного федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора за объектами по хранению и уничтожению химического оружия (ответственная Зивенко О.М.).

1.7. Подготовить до 15 мая 2014 г. обращение в Минпромторг России и Главгосэкспертизу России о проведении независимой экспертизы проекта ликвидации шламонакопителя «Белое море» методом сжигания, в профильных научно-исследовательских институтах ФМБА России (ответственная Зивенко О.М.).

1.8. Подготовить до 15 июня 2014 г. обращение в Минпромторг России о разработке проекта постановления Правительства Российской Федерации, устанавливающего порядок обеспечения безопасных условий передачи и переработки отходов (металлолом и т.д.), образующихся при уничтожении химического оружия и предназначенных для дальнейшего использования в хозяйственных целях, в соответствии со ст. 5 Федерального закона от

02.05.1997 № 76-ФЗ «Об уничтожении химического оружия» (ответственная Зивенко О.М.).

1.9. Оказать организационно-методическую помощь Межрегиональному управлению № 1 ФМБА России по осуществлению государственного контроля за обеспечением безопасности донорской крови и ее компонентов за медицинскими организациями на территориях Республики Крым и города федерального значения Севастополя (ответственные Колбутов Г.М., Эйхлер О.В.).

1.10. Завершить до 20 мая 2014 г. подготовку и согласование проекта приказа «О временном возложении на Межрегиональное управление № 1 Федерального медико-биологического агентства полномочий по осуществлению государственного контроля за обеспечением безопасности донорской крови и ее компонентов на территориях Республики Крым и города федерального значения Севастополя» с Минздравом России и Министерством по республике Крым (ответственные Колбутов Г.М., Эйхлер О.В.).

1.11. В течение 2014 года уточнить перечень организаций на территории республики Крым, которые бы могли быть включены в перечень организаций, подлежащих обслуживанию ФМБА России, для чего организовать и провести рабочие встречи с ответственными работниками Госкорпорации «Росатом», Минпромторга России, Роскосмоса, Роспотребнадзора.

1.12. Подготовить совместно с Головным центром гигиены и эпидемиологии ФМБА России предложения по разработке нормативной базы по созданию в учреждениях, подведомственных ФМБА России (центры гигиены и эпидемиологии) инфраструктуры, сил и средств мобильных формирований госсанэпиднадзора (далее – мобильных формирований) для своевременной оценки и ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций с включением соответствующего раздела работ (услуг) в государственные задания центров гигиены и эпидемиологии ФМБА России.

2. Руководителям территориальных органов, главным врачам центров гигиены и эпидемиологии:

2.1. В связи с изменением эпидемической ситуации по ряду инфекционных заболеваний за последние годы, пересмотреть подходы к организации и проведению противоэпидемических и профилактических мероприятий, а также обеспечить комплексное решение и взаимодействие всех медицинских служб: территориальных органов ФМБА России, центров гигиены и эпидемиологии, лечебно-профилактических организаций в данной области.

2.3. Обеспечить контроль за организацией соблюдения условий транспортирования и хранения медицинских иммунобиологических

препаратов, повысить требовательность при контроле за данным разделом иммунопрофилактики инфекционных заболеваний.

2.4. Запланировать совместно с медицинскими организациями ФМБА России и провести выборочный серологический мониторинг напряженности иммунитета к управляемым инфекциям у всех групп населения, особенно у медицинских работников и декретированных контингентов.

2.5. Максимально использовать возможности центров гигиены и эпидемиологии, а также НИИ гигиенического профиля для проведения проверок в отношении объектов надзора (контроля) и довести количество проверок, при которых привлекаются экспертные организации до 60%.

3. Главному врачу Головного центра гигиены и эпидемиологии подготовить до 28 мая 2014 г. предложения по созданию координационной группы для реализации Соглашения о взаимодействии Федеральной службы по аккредитации и ФМБА России при проведении работ по аккредитации.

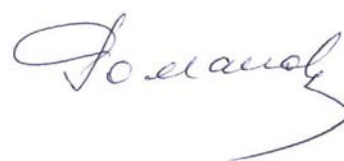
3.1. Организовать и провести выборочные проверки ИЛЦ центров гигиены и эпидемиологии ФМБА России с анализом процедур внутреннего контроля качества и стабильности результатов в соответствии с требованиями ГОСТ ИСО/МЭК 17025-2009 «Общие требования к компетентности испытательных и калибровочных лабораторий».

3.2. В целях обеспечения эпидемиологического благополучия по управляемым инфекциям среди населения, обслуживаемого ФМБА России, на основании опыта элиминации коревой инфекции в гг. Новоуральск Свердловской области, Саров Нижегородской области, Сосновый Бор Ленинградской области подготовить предложения в Программу элиминации коревой инфекции.

4. Главным врачам центров гигиены и эпидемиологии ФМБА России принять дополнительные меры по включению в национальную часть Единого реестра органов по сертификации и испытательных лабораторий (центров) Таможенного союза.

5. Руководителям территориальных органов провести во 2-3 квартале 2014 г. организационные и разъяснительные мероприятия с предпринимательским сообществом для увеличения доли уведомлений о начале предпринимательской деятельности, направляемых в электронном виде.

Заместитель руководителя Федерального медико-биологического агентства,
главный государственный санитарный врач по обслуживаемым организациям и обслуживаемым территориям



В.В. Романов