

(более 5,0 мЗв/год) средние дозы облучения населения природными источниками ионизирующего излучения также характерны для жителей Республики Тыва (5,7 мЗв/год), Иркутской области (5,2 мЗв/год), Еврейской АО (6,8 мЗв/год), Ставропольского (5,5 мЗв/год) и Забайкальского (7,4 мЗв/год) краев. Кроме перечисленных субъектов, в Республике Бурятия и Карачаево-Черкесской Республике наблюдались средние уровни природного облучения жителей, которые приближались к значению 5 мЗв/год.

Средняя годовая эффективная доза облучения населения природными источниками ионизиру-

ющего излучения ни для одного субъекта Российской Федерации не превысила 10,0 мЗв/год.

В целом в 2017 г. на территории Российской Федерации не было установлено фактов повышения радиационного фона и содержания радионуклидов в объектах окружающей среды, способных нанести вред здоровью населения.

Более детальная информация о негативном воздействии физических факторов изложена в Государственном докладе «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2017 году».

## МЕРЫ ПО СНИЖЕНИЮ ВЛИЯНИЯ НЕГАТИВНЫХ ФАКТОРОВ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ НА ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ

Эколого-эпидемиологические работы по оценке воздействия неблагоприятных факторов окружающей среды проводятся начиная с 1960-х гг., и большинство из них были направлены на выявление экологически обусловленных нарушений состояния здоровья детей, проживающих вблизи промышленных предприятий. Результаты этих работ сыграли существенную роль в санитарно-гигиенической и природоохранной деятельности, обосновывая необходимость снижения выбросов, организации контроля состояния атмосферного воздуха и даже при необходимости прекращения деятельности отдельных технологических линий, вплоть до закрытия производств.

В 2017 г. внесены изменения в Федеральный закон от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», устанавливающие основания для расчета и оценки рисков здоровью человека.

В целях развития национальной системы защиты прав потребителей распоряжением Правительства Российской Федерации от 28.08.2017 № 1837-р утверждена Стратегия государственной политики в области защиты прав потребителей на период до 2030 года.

Для реализации приоритетной программы «Реформа контрольной и надзорной деятельности» Роспотребнадзором проведены мероприятия, направленные на переориентирование надзора, создание и реализацию комплекса профилактических мероприятий, предупреждение нарушений обязательных требований; на внедрение новых форм контроля (надзора), в том числе не требующих взаимодействия с проверяемыми субъектами, а также на повышение прозрачности деятельности Роспотребнадзора при проведении плановых и внеплановых проверок. Роспотребнадзором внедрена система оценки рисков потенциальной опасности объектов, подлежащих федеральному государственному надзору.

Рассмотрим основные результаты профилактических мер по снижению влияния негативных факторов окружающей среды на здоровье насе-

ления более подробно. По результатам социально-гигиенического мониторинга (СГМ) и оценки риска здоровью населения при воздействии факторов окружающей среды подготовлено 3704 проекта управленческих решений, реализовано 3019 решений (82%). Следует отметить, что с 2014 г. наблюдался значительный рост принятых управленческих решений по результатам ведения СГМ и оценки риска здоровью населения, при этом в 2017 г. темп прироста к 2014 г. был на уровне 58,56% (рисунок 10.26).



Рисунок 10.26 – Динамика количества управленческих решений по результатам ведения СГМ и оценки риска, 2012-2017 гг., ед.

Источник: Государственный доклад «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2017 году» / Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека. 2018.

Наибольшее число управленческих решений по результатам СГМ и оценки риска здоровью населения принято в Свердловской, Иркутской, Оренбургской, Московской, Новосибирской, Кемеровской, Тюменской, Воронежской, Ленинградской и Калининградской областях, Краснодарском, Пермском, Приморском, Забайкальском и Красноярском краях, г. Санкт-Петербурге.

В 2017 г. из общего количества принятых управленческих решений 1117 (37%) составляли решения в рамках региональных целевых программ по про-

филактиве массовых неинфекционных заболеваний, ассоциированных с негативным воздействием факторов окружающей среды; 83 решения (2,8%) – в рамках постановлений Главного государственного санитарного врача по субъектам Российской Федерации по профилактике массовых неинфекционных заболеваний (рисунок 10.27).



**Рисунок 10.27 – Структура принятых управленческих решений по результатам СГМ и оценки риска здоровью населения в 2017 г., ед.**

Источник: Государственный доклад «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2017 году» / Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека. 2018.

Из общего количества принятых управленческих решений 109 (3,6%) составляют решения в рамках проведения работ по оценке риска здоровью населения. Наибольшее количество таких управленческих решений принято в Воронежской области – 33%, Республике Татарстан – 11%, Кемеровской области – 10%, г. Санкт-Петербурге – 8%. Практически все принятые управленческие решения были направлены на снижение аэрогенного риска от влияния выбросов промышленных предприятий. Наибольшее число региональных целевых программ по профилактике массовых неинфекционных заболеваний в связи с воздействием факторов среды обитания проводились в Уральском, Сибирском, Центральном и Дальневосточном федеральных округах; постановлений Главного государственного санитарного врача по профилактике массовых неинфекционных заболеваний – в Центральном, Северо-Кавказском и Приволжском федеральных округах.

Переход на риск-ориентированную модель контрольно-надзорной деятельности с усилением надзора за функционированием наиболее опасных и формирующих потери здоровья хозяйствующих субъектов позволил прогнозировать общее повышение эффективности деятельности Роспотребнадзора на долгосрочную перспективу. По данным Роспотребнадзора, общее сокращение числа проверок компенсировалось направленными адресными контрольно-надзорными мероприятиями, что позволило минимизировать риски загрязнения среды, предупредить в ряде случаев нарушение гигиенических требований нормативов субъектами хозяйственной деятельности.

Меры по улучшению состояния **атмосферного воздуха** в Российской Федерации имели многоплановый характер и рассматривались как взаимосвязанный элемент формирования благоприятных условий для повышения качества жизни, для экономического роста, социального развития и охраны окружающей среды. Принятые меры по улучшению качества атмосферного воздуха, в том числе введение экологического стандарта «Евро-5», регулирующего содержание вредных веществ в выхлопных газах, а также вынесение промышленных предприятий с территорий жилой застройки крупных городов, позволили снизить долю проб атмосферного воздуха населенных мест с превышением ПДК загрязняющих веществ в период 2012-2017 гг. почти в 2 раза (с 1,37% в 2012 г. до 0,7% в 2017 г.), что обеспечило снижение количества случаев смерти и заболеваний, ассоциированных с химическим загрязнением атмосферного воздуха, на 23,4% и 5,2% соответственно. В субъектах Российской Федерации, где отмечены наиболее устойчивые тенденции к улучшению качества атмосферного воздуха поселений (Амурская, Архангельская, Брянская, Новгородская, Смоленская области, г. Санкт-Петербург, Камчатский край, Карачаево-Черкесская Республика, Республики Алтай, Калмыкия, Карелия, Мордовия, Ханты-Мансийский, Ямало-Ненецкий автономные округа), отмечено снижение смертности и заболеваемости населения, ассоциированные с химическими факторами ингаляционного риска здоровью населения по следующим загрязнителям: взвешенными веществами, формальдегидом, бенз/а/пиреном, фтором и его соединениями, аммиаком, толуолом, хлором и его соединениями, оксидом углерода, ксилолом, ароматическими углеводородами, гидроксibenзолом и его производными, окислами азота. В целом система мероприятий по охране атмосферного воздуха, осуществляемых в Российской Федерации в течение ряда лет, позволила снизить обусловленную негативным влиянием загрязненного воздуха дополнительную заболеваемость и смертность населения.

Основной мерой по улучшению качества **питьевой воды** являлось обеспечение источников водоснабжения зонами санитарной охраны. Для решения этого вопроса были усилены взаимодействия с органами государственной власти и реализация полномочий органов Роспотребнадзора. Доля населения, обеспеченного питьевой водой, соответствующей санитарно-эпидемиологическим требованиям, проживающего в городских поселениях, увеличилась на 0,7% и составила в 2017 г. 96,0%, в сельских – на 0,8% (78,3% в 2017 г.). Качественной питьевой водой систем централизованного водоснабжения было обеспечено 87,5% населения Российской Федерации (в том числе 94,9% городского и 66,5% сельского населения), питьевой водой нецентрализованного водоснабжения – 3,8% всего населения страны, привозной питьевой водой –

0,51% населения Российской Федерации. В целом по Российской Федерации в период 2012-2017 гг. число объектов централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям, снизилось на 1218 тыс. ед. (на 7,6%).

Активизация надзорных и профилактических мер органов Роспотребнадзора привела к улучшению *качества почв* селитебных территорий Российской Федерации. В 2017 г. было снижено количество неблагоприятных проб почв по санитарно-химическим, микробиологическим и паразитологическим показателям.

Улучшение показателей окружающей среды по *физическим факторам* воздействия является результатом надзорных и профилактических мероприятий, реализованных органами Роспотребнадзора. С целью повышения эффективности риск-ориентированного надзора за электромагнитным загрязнением окружающей среды был разработан программный продукт «Информационно-аналитическая программа по учету и комплексной оценке источников электромагнитных полей при размещении и эксплуатации передающих радиотехнических объектов (ПРТО) на территории субъектов Российской Федерации». В части снижения акустического загрязнения селитебных территорий выполняется моделирование и 3D-картографирование акустической ситуации, в том числе по критериям рисков здоровью населения.

Для обеспечения *радиационной безопасности* на территории Российской Федерации, в рамках радиационно-гигиенической паспортизации и СГМ, регулярно выполнялся радиационный мониторинг объектов окружающей среды. В связи с сохраняющейся аварийной ситуацией на японской АЭС «Фукусима-1» продолжается радиационный контроль морской биоты. В 2017 г. продолжено сотрудничество между Роспотребнадзором и МАГАТЭ в сферах, связанных с радиационной

безопасностью населения и работников, в целях обеспечения непрерывной защиты людей и окружающей среды от ионизирующих излучений. Были внедрены ГИС-технологии в радиационно-гигиеническую паспортизацию и Единую государственную систему контроля и учета доз облучения граждан Российской Федерации.

Таким образом, переход к модели управления рисками, эффективное планирование контрольно-надзорной деятельности позволили обеспечить в 2017 г. в целом по Российской Федерации стабильную санитарно-эпидемиологическую ситуацию, снизить негативное воздействие факторов окружающей среды на здоровье населения. Системно проводимый комплекс плановых и дополнительных профилактических мероприятий в 2017 г. позволил обеспечить по большинству нозологий дальнейшее снижение заболеваемости или стабилизацию показателей.

Следует еще раз подчеркнуть перспективность методологии оценки риска здоровью населения в природоохранной деятельности. Использование данной методологии существенно повышает качество природоохранного управления, особенно на региональном и локальном уровнях территориальной организации. Кроме того, критерии рисков здоровью позволяют осуществлять выбор приоритетов для формирования функционирования территориальных систем наблюдения за состоянием окружающей среды. Важную роль процедура оценки риска здоровью населения играет в контроле и надзоре, экологическом мониторинге, выявлении приоритетных территорий, имеющих наибольшую экспозиционную и рисковую нагрузку, обосновании выбора контролируемых загрязняющих веществ и дальнейшем планировании управленческих решений по обеспечению нормативных требований к качеству окружающей среды.