

**Материалы государственного
доклада**

**«О состоянии
санитарно-эпидемиологического
благополучия населения
в Курской области
в 2018 году»**

Содержание

| | |
|---|-----|
| Введение | 4 |
| Раздел 1. Результаты социально-гигиенического мониторинга за отчетный год и в динамике за последние три года | 13 |
| 1.1. Состояние среды обитания и ее влияние на здоровье населения в Курской области | 13 |
| 1.1.1. Анализ состояния среды обитания | 14 |
| 1.1.2. Приоритетные факторы среды обитания, формирующие негативные тенденции в состоянии здоровья населения Курской области. | 106 |
| 1.2. Анализ состояния заболеваемости массовыми неинфекционными заболеваниями (отравлениями) и приоритетными заболеваниями в связи с воздействием факторов среды обитания. | 110 |
| 1.2.1. Анализ состояния заболеваемости массовыми неинфекционными (отравлениями) и приоритетными заболеваниями в связи с воздействием факторов среды обитания. | 113 |
| 1.2.2. Анализ приоритетных заболеваний, обусловленных неблагоприятным воздействием факторов среды обитания населения Курской области | 140 |
| 1.2.3. Сведения о профессиональной заболеваемости в Курской области. | 148 |
| 1.3. Сведения об инфекционной и паразитарной заболеваемости в Курской области. | 153 |
| 1.3.1. Социально-обусловленные инфекции. | 155 |
| 1.3.1.1. Туберкулез. | 155 |
| 1.3.1.2. ВИЧ-инфекция. | 157 |
| 1.3.1.3. Инфекции, передающиеся половым путем. | 159 |
| 1.3.2. Инфекционные заболевания, управляемые средствами специфической профилактики. | 160 |
| 1.3.3. Энтеновирусная инфекция. | 166 |
| 1.3.4. Грипп и острые респираторные вирусные инфекции. | 167 |
| 1.3.5. Вирусные гепатиты. | 169 |
| 1.3.6. Гепатит А. | 172 |
| 1.3.7. Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи. | 173 |
| 1.3.8. Острые кишечные инфекции. | 177 |
| 1.3.8.1. Сальмонеллез. | 177 |
| 1.3.8.2. Бактериальная дизентерия. | 178 |
| 1.3.8.3. Кишечные инфекции вирусной этиологии. | 179 |
| 1.3.9. Природно-очаговые и зооантропонозные инфекции. | 181 |
| 1.3.9.1. Туляремия. | 182 |
| 1.3.9.2. Гемморагическая лихорадка с почечным синдромом. | 182 |
| 1.3.9.3. Лихорадка Западного Нила. | 184 |
| 1.3.9.4. Сибирская язва. | 184 |
| 1.3.9.5. Бешенство. | 185 |
| 1.3.9.6. Лептоспироз. | 188 |
| 1.3.9.7. Клещевой вирусный энцефалит и иксодовый клещевой боррелиоз. | 189 |
| 1.3.10. Паразитарные заболевания | 192 |
| 1.3.11. Реализация комплекса мер в отношении иностранных граждан, у которых выявлены инфекционные заболевания, представляющие опасность для окружающих. | 197 |
| 1.4. Анализ радиационной обстановки, обеспечение требований | 200 |

| | |
|---|-----|
| радиационной гигиены и физической безопасности в Курской области | |
| Раздел 2. Основные меры по улучшению среды обитания и здоровья населения, принятые органами и организациями Роспотребнадзора в Курской области | 212 |
| 2.1. Основные меры по улучшению состояния среды обитания в Курской области | 212 |
| 2.2. Основные меры по профилактике массовых неинфекционных (отравлений) и приоритетных заболеваний в связи с вредным воздействием факторов среды обитания населения Курской области. | 215 |
| 2.3. Основные меры по профилактике инфекционной и паразитарной заболеваемости в Курской области | 219 |
| Раздел 3. Достигнутые результаты улучшения санитарно-эпидемиологической обстановки в Курской области, имеющиеся проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия и намечаемые меры по их решению | 232 |
| 3.1. Анализ и оценка эффективности достижения индикативных показателей деятельности по улучшению санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Курской области. | 232 |
| 3.2. Проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия населения и намечаемые меры по их решению. | 235 |
| 3.3. Выполнение мер по реализации международных актов и нормативных правовых актов Российской Федерации, принятых в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Курской области. | 258 |
| Заключение | 263 |

ВВЕДЕНИЕ

Здоровье населения, являясь одним из главных факторов экономического роста и национальной безопасности страны, во многом определяется его санитарно-эпидемиологическим благополучием, реальным обеспечением прав граждан на безопасную среду обитания и профилактику заболеваний. Приоритетами деятельности по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения остаются профилактика, выявление и предупреждение распространения инфекционных заболеваний, санитарная охрана территории, обеспечение радиационной, химической и биологической безопасности, обеспечение качественной и безопасной пищевой продукцией, совершенствование гигиенических требований к воспитанию и обучению детей и подростков, формирование здорового образа жизни благополучие на региональном потребительском рынке.

Механизмы проектного управления, новые подходы к контрольно-надзорной деятельности Роспотребнадзора, в том числе применение модели управления рисками, эффективное планирование надзора и профилактических мероприятий позволяют обеспечивать стабильную санитарно-эпидемиологическую ситуацию. Целью федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора, федерального государственного надзора в сфере защиты прав потребителей является комплекс мероприятий, направленных на снижение негативного воздействия факторов среды обитания на здоровье населения, улучшение медико-демографических показателей и качества жизни граждан.

В 2018 году основополагающими направлениями деятельности Управления Роспотребнадзора по Курской области была организация работы по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения Курской области, положительная динамика показателей, характеризующих состояние здоровья населения и среды его обитания, реализация риск-ориентированного подхода, как прогрессивного способа оптимизации практики контрольно-надзорной деятельности, реализации Указа Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 г. № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года», основных направлений деятельности Правительства Российской Федерации в 2019 году, федеральных и региональных проектов «Чистая вода», «Чистый воздух» национального проекта «Экология», федеральных и региональных проектов «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек», «Старшее поколение», национального проекта «Демография», Стратегии повышения качества пищевой продукции в Российской Федерации до 2030 года, утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 29 июня 2016 г. № 1364-р; Указа Президента Российской Федерации от 6 августа 2014 г. № 560 «О применении отдельных специальных экономических мер в целях обеспечения безопасности Российской Федерации», Концепции открытости федеральных органов исполнительной власти, утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 30 января 2014 года № 93-р, плана деятельности Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека на 2016 - 2021 годы в соответствии с Федеральным законом от 28 июня 2014 г. № 172-ФЗ «О стратегическом планировании в Российской Федерации», Стратегии национальной безопасности Российской Федерации, утвержденной Указом Президента Российской Федерации от 31.12.2015 № 683,

А также реализация основополагающих в деятельности органа и учреждений Роспотребнадзора в Курской области нормативно-правовых актов:

- Федерального закона от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»;
- Федерального закона от 02 января 2000 № 29-ФЗ «О качестве и безопасности пищевых продуктов»;
- Федерального закона от 27 декабря 2002 г. № 184-ФЗ «О техническом регулировании»;
- Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Федерального закона от 17 сентября 1998 г. № 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней»;
- Федерального закона от 4 мая 2011 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»;
- Постановления Правительства Российской Федерации от 03.03.2018 № 222 «Об утверждении Правил установления санитарно-защитных зон и использования земельных участков, расположенных в границах санитарно-защитных зон»;
- Постановления Правительства РФ от 16 мая 2005 г. № 303 «О разграничении полномочий федеральных органов исполнительной власти в области обеспечения биологической и химической безопасности Российской Федерации»;
- Постановления Правительства РФ от 30 декабря 2003 г. № 794 «О единой государственной системе предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций»;
- Постановления Правительства РФ от 21 февраля 2008 г. № 110 «Об определении перечней пунктов пропуска через государственную границу Российской Федерации, специально оборудованных и предназначенных для ввоза на территорию Российской Федерации товаров, химических, биологических и радиоактивных веществ, отходов и иных грузов, представляющих опасность для человека, пищевых продуктов, материалов и изделий»;
- Постановления Правительства РФ от 6 апреля 2004 г. № 154 «Вопросы Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека»;
- Постановления Правительства РФ от 21 ноября 2011 г. № 957 «Об организации лицензирования отдельных видов деятельности»;
- Постановления Правительства РФ от 16 апреля 2012 г. № 317 «О лицензировании деятельности в области использования возбудителей инфекционных заболеваний человека и животных (за исключением случая, если указанная деятельность осуществляется в медицинских целях) и генно-инженерно-модифицированных организмов III и IV степеней потенциальной опасности, осуществляемой в замкнутых системах»;
- Постановления Правительства РФ от 20 ноября 2008 г. № 872 «Об утверждении Правил осуществления контроля при пропуске лиц, транспортных средств, грузов, товаров и животных через государственную границу Российской Федерации»;
- Постановления Правительства РФ от 2 февраля 2006 г. № 60 «Об утверждении Положения о проведении социально-гигиенического мониторинга»;
- Постановления Правительства РФ от 28 августа 2012 г. № 866 «О федеральном органе исполнительной власти, уполномоченном осуществлять государственную регистрацию товаров, и признании утратившими силу некоторых актов

Правительства Российской Федерации по вопросам государственной регистрации отдельных видов продукции»;

- Постановления Правительства РФ от 29 июня 2011 г. № 500 «Об утверждении Правил осуществления санитарно-карантинного контроля в пунктах пропуска через государственную границу Российской Федерации»;
- Концепции социально-экономического развития Российской Федерации до 2020 года;
- Концепции демографической политики Российской Федерации до 2025 года;
- Концепции осуществления государственной политики противодействия потреблению табака;
- Концепции государственной политики по снижению масштабов злоупотребления алкоголем и профилактике алкоголизма среди населения Российской Федерации;
- Водной стратегии Российской Федерации до 2020 г.;
- Национального плана действий по гигиене окружающей среды;
- Доктрины продовольственной безопасности Российской Федерации;

Комплекс взаимосвязанных задач решался планомерным внедрением в деятельность органа и учреждений Роспотребнадзора в Курской области положений и принципов указанных документов, а также реализацией ряда региональных, в том числе инвестиционных программ и планов социально-экономического и демографического развития области, совершенствованием кадровой политики, подготовки кадров, дополнительного профессионального образования специалистов органа и организаций Роспотребнадзора Курской области.

В результате реализованных мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения Курской области в 2018 году санитарно-эпидемиологическая обстановка в Курской области оставалась стабильной. Не допущено массовых случаев инфекционных и неинфекционных заболеваний (отравлений) связанных с питьевой водой, пищевыми продуктами, атмосферным воздухом, почвой населённых мест, водой открытых водоёмов, условиями труда, условиями обучения и воспитания детей в организациях образования.

По проектам Управления органами исполнительной власти принято 43 управленческих решения, в том числе 22 по результатам социально-гигиенического мониторинга. На выполнение решений, касающихся улучшения санитарно-эпидемиологической обстановки, в том числе на организацию школьного питания, улучшение санитарного состояния образовательных учреждений, на оздоровление детей, улучшение систем хозяйственно-питьевого водоснабжения населения. вакцинопрофилактику, обустройство зон рекреации населения, мероприятия по здоровому образу жизни из бюджетов разного уровня, а также бизнес-инвестиций выделено и освоено более 600 миллионов рублей.

Основными задачами на 2018 год по санитарно-противоэпидемическим мероприятиям в отношении инфекционных заболеваний являлись:

- контроль за иммунопрофилактикой населения в рамках нацкалендаря профпрививок и календаря профпрививок по эпид. показаниям, за достиганием и поддержанием уровней охвата профпрививками детей и взрослых в декретированных возрастах;
- эпиднадзор за внебольничными пневмониями, в том числе за их этиологической расшифровкой;
- повышение охвата населения вакцинацией против гриппа;

- завершение реализации первого этапа (2016–2018 гг.) Программы по достижению в стране элиминации кори и краснухи к 20-му году: проведение плановых и дополнительных профилактических мероприятий для поддержания устойчивой спорадической заболеваемости корью и краснухой в регионе;
- поддержание статуса территории Российской Федерации, свободной от полиомиелита.
- профилактика энтеровирусной инфекции; внедрение оптимизированной системы эпиднадзора за ЭВИ;
- эпиднадзор за инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи;
- реализация Госстратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на период до 20-го года и Плана по её реализации; предупреждение завоза опасных инфекционных болезней, дальнейшая стабилизация заболеваемости природно-очаговыми заболеваниями и болезнями, общими для человека и животных;
- готовность к реагированию на чрезвычайные ситуации медико-биологического и санитарно-эпидемиологического характера.

В 2018 году проблемные вопросы профилактики инфекционных заболеваний выносились на рассмотрение в органы законодательной и исполнительной власти всех уровней 314 раз.

В результате значительного объема профилактической и противоэпидемической работы в целом, эпидемическая ситуация в регионе в прошедшем году оставалась стабильной.

В структуре зарегистрированных инфекционных и паразитарных болезней преобладали острые инфекции верхних дыхательных путей множественной или неуточненной локализации (включая грипп), доля которых составила более 90%.

По итогам 2018 года продолжилось существенное снижение заболеваемости по следующим нозологическим формам: острым кишечным инфекциям на 4%, острым вирусным гепатитам – на 47% (в том числе острому гепатиту А – в 2,3 раза, острому гепатиту В – в 2,6%, острому гепатиту С – на 70%), энтеровирусной инфекции – в 6 раз, вирусным геморрагическим лихорадкам – на 45 %, активному туберкулезу – на 26%, менингококковой инфекцией – в 6 раз.

Вместе с тем отмечен рост заболеваемости коклюшем (на 50%), внебольничными пневмониями (на 15%), клещевым боррелиозом – на 29 %. Зарегистрировано 2 случая заболевания корью после 3-х лет её отсутствия.

По-прежнему обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия детского населения области находится в центре, фактически ежедневного внимания Управления Роспотребнадзора по Курской области.

Так по итогам надзора, мониторинга, в ходе приёмки школ и летних лагерей в различные органы региональной и муниципальной исполнительной власти по первоочередным вопросам улучшения условий обучения, воспитания, питания и медицинского обслуживания детей, их оздоровления было направлено 125 аналитических материалов с конкретными предложениями для включения в программы и планы.

В области действуют финансируемые целевые программы по улучшению санитарно-технического состояния образовательных учреждений, совершенствованию организации школьного питания, обеспечению условий оздоровления детей.

Профинансированные управленческие решения Администрации Курской области, в том числе сформированные по предложениям Управления, приняты областными межведомственными комиссиями и советами, реализованы в виде областных целевых программ по совершенствованию организации школьного

питания, улучшению санитарно-технического состояния образовательных учреждений, а также условий и организации оздоровления детей.

В 2018 году на решение вопросов обеспечения санэпидблагополучия образовательных учреждений и состояния здоровья обучающихся, включая вопросы питания потрачено свыше 229,5 млн. рублей. В том числе в результате этого удельный вес детских и подростковых организаций, отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, возрос почти на 3% и достиг 63%. Капитальные ремонты проведены в 38 школах области. Выполнены все предписанные мероприятия по профилактике нарушений зрения и осанки - проведены ремонты освещения и приобретена учебная мебель недостающих типоразмеров в 71 школе. Приведены в соответствие с гигиеническими нормативами параметры микроклимата в 37 школах, улучшено водоснабжение и канализование стоков в 71 школе. Выполнены ремонты и дооснащены пищеблока в 37 школах, в том числе оборудовано 4 новых столовых и 1 буфет-раздаточная. Ремонт и дооснащение оборудованием выполнены в 30 спортивных залах и 2 медицинских пунктах. Другие работы по укреплению материально-технической базы проведены в 213 школах.

Продолжают оставаться весьма острыми проблемы питания детей и подростков в организованных коллективах области.

Результаты социально-гигиенического мониторинга состояния питания и здоровья детского населения показывают, что уровень заболеваемости детей и подростков в структуре общей заболеваемости населения остается высоким.

Майскими указами Президента поставлен ряд первоочередных задач по улучшению медико-демографической ситуации в стране.

Очевидно, что высокий уровень смертности населения связан с высоким уровнем заболеваемости. Значительный комплекс проблем со здоровьем начинает формироваться ещё в детском возрасте, в том числе он связан с неудовлетворением физиологических потребностей детей в пищевых веществах и энергии, что в свою очередь приводит к нарушениям умственного и физического развития и высокой заболеваемости.

Ещё в январе 2014 года в регионе было принято постановление главного Государственного санитарного врача по Курской области «О мерах по улучшению организации питания детей в образовательных учреждениях Курской области» (от 09.01.2014 г. №1), которым предусматривался ряд организационных и практических мероприятий по решению имеющихся проблем.

Управление было инициатором рассмотрения проблем организации питания детей и подростков на заседании Курской областной Думы в 2016 году. По результатам обсуждений депутатами было принято решение от 19 февраля 2016 года, которым было предложено разработать областную программу по улучшению качества питания в образовательных организациях области и принять финансирование питания льготных категорий обучающихся с учетом норм питания и индексации с учётом повышения цен на продукты питания и продовольственное сырьё.

В регионе приняты профинансированные управленческие решения, позволившие укрепить материально-техническую базу столовых образовательных учреждений. На средства областного и местных бюджетов все школьные столовые к началу учебного года обеспечены новым и отремонтированным холодильным и технологическим оборудованием, проведены капитальные ремонты помещений. В 2018-2019 учебном году показатель охвата горячим питанием в школах достиг 90%.

Приоритетное внимание уделялось летней оздоровительной кампании. В течение оздоровительного сезона работало 345 летних оздоровительных учреждений, в которых оздоровлено 34 163 ребенка.

Все лагеря были обследованы как до начала оздоровительного сезона, так и в ходе смен. Проведено 722 проверки, выявлено и пресечено 904 нарушения санитарно-эпидемиологических требований.

Жёсткий надзор, принятие быстрых и адекватных мер способствовали достижению высоких показателей эффективности оздоровления детей. Серьёзных происшествий санитарно-эпидемиологического характера не допущено.

По итогам летнего оздоровительного сезона удалось сохранить положительный показатель оздоровления детей с высокой эффективностью. Он уже 5 лет подряд не опускается ниже 95 процентов.

Важнейшим направлением работы остаётся реализация поручений Президента и Правительства страны по пресечению производства и оборота некачественной пищевой и непищевой продукции. Приоритетными являлись вопросы качества и безопасности социально значимых для населения групп товаров и услуг, надзор за выполнением требований технических регламентов Таможенного союза.

В этом сегменте проведено 1413 мероприятий по надзору в отношении 2119 объектов. Выявлено и пресечено 2227 нарушений законодательства. Наложено штрафов на сумму 5 млн. 286 тыс. рублей. Направлено на рассмотрение в суды 121 дело о привлечении к административной ответственности. По всем делам судами принято решение о назначении административного наказания, в том числе 4 – в виде приостановления деятельности и 81 о конфискации продукции. Изъято из обращения 1375 партий некачественной продукции объемом более 6 тонн на общую сумму 5,4 млн. руб.

Работа по противодействию производству и обороту некачественной продукции в Курской области ведётся по следующим основным направлениям:

- надзор и мониторинг качества, безопасности и подлинности продукции на региональном потребительском рынке, в том числе мониторинг соблюдения запретов и ограничений в сфере оборота санкционной пищевой продукции;
- надзор за качеством, безопасностью и подлинностью пищевой продукции местных предприятий-производителей;
- профилактика правонарушений, в том числе информационная, разъяснительная и обучающая работа с предпринимателями и потребителями;
- межведомственное взаимодействие органов исполнительной и законодательной власти, правоохранительных органов;
- оперативное взаимодействие с территориальными органами Роспотребнадзора в единой системе Роспотребнадзора.

В целом, система противодействия обороту небезопасной, некачественной и санкционной продукции в регионе работает эффективно.

Как следствие в области отсутствуют случаи массовых заболеваний и отравлений, связанные с пищевой продукцией, санитарно-эпидемиологическая ситуация на продовольственном потребительском рынке управляемая и стабильная.

Подводя итоги 2018 года нужно сказать об усилении целенаправленности в надзоре на основе риск ориентированного подхода. Особый акцент делается по товарным позициям из групп риска: «молочная продукция», «масложировая продукция», «мясная продукция», «рыбная продукция», «алкогольная и спиртосодержащая продукция», «биологически активные добавки к пище», «овощи-фрукты», «продукция лёгкой промышленности», «товары для детей», «игрушки».

Большой комплекс мероприятий проведён по укреплению и расширению лабораторной базы.

В настоящее время орган инспекции и испытательный лабораторный центр «Центра гигиены и эпидемиологии в Курской области» полностью подтвердили свою

компетентность, аккредитованы и выполняют задачи практически по всему спектру лабораторных исследований и экспертиз пищевой продукции на показатели, предусмотренные десятью Техническими регламентами Таможенного союза, нормирующими требования качества и безопасности пищевой продукции и технологических процессов её производства.

Основным направлением в работе в сфере обеспечения безопасности питания населения, продовольственной безопасности является контроль за исполнением требований законодательства РФ, касающихся пищевых продуктов, в том числе импортируемых, на всех стадиях их производства, и оборота. В соответствии с Постановлением Губернатора Курской области №267-пг от 23 июня 2010г. продолжался мониторинг качества, безопасности пищевых продуктов и здоровья населения. Полученные результаты использованы для подготовки управленческих решений по вопросам продовольственной безопасности региона. Кроме того осуществляется ведение токсикологического мониторинга на территории области. Результаты мониторинга используются для формирования решений областной антинаркотической комиссии, комиссии по противодействию незаконному обороту промышленной продукции в Курской области, координационного совещания по обеспечению правопорядка в Курской области, включаются в мероприятия по демографической политике Курской области.

Результатом принятия административно-запретительных и законодательных мер по ограничению свободной реализации населению ряда видов непищевой спиртосодержащей продукции, спиртосодержащих биологически активных добавок к пище и алкоголя стало снижение количества отравлений и летальных исходов от отравлений спиртосодержащей продукцией.

По результатам токсикологического мониторинга, отмечается, что количество случаев отравлений спиртосодержащей продукцией в 2018 году ниже уровня 2017 года на 43,2%. Количество случаев острых отравлений спиртосодержащей продукцией со смертельным исходом снизилось на 30,7%. По-прежнему причиной отравления у большей части пострадавших является чрезмерное употребление алкоголя.

Несмотря на то, что удельный вес населения области, обеспеченного доброкачественной питьевой водой по итогам 2018 года, достиг 96,2%, что превышает средние показатели по Российской Федерации ситуация с хозяйственно питьевым водоснабжением населения региона сложная. Это связано с большим количеством бесхозяйных источников и систем централизованного водоснабжения, так и не принятых на баланс муниципалитетами. Данное обстоятельство влечёт за собой отсутствие проектов зон санитарной охраны, нарушения в эксплуатации сооружений и систем, отсутствие производственного лабораторного контроля качества воды и т.д. Поэтому проблемы хозяйственно-питьевого водоснабжения населения Курской области рассматриваются на Межведомственном Совете Курской области по предметам совместного ведения, совещании органов государственной и муниципальной власти Курской области по вопросу «Проблемы обеспечения населения Курской области качественной питьевой водой в соответствии с действующим законодательством и пути ее решения», заседании межведомственной рабочей группы при прокуратуре Курской области по взаимодействию правоохранительных, контролирующих органов и органов государственной власти в области охраны окружающей среды и рационального использования земельных ресурсов, коллегии Управления Роспотребнадзора по Курской области.

В регионе реализуется значительный объем мероприятий, направленных на обеспечение населения доброкачественной питьевой водой. Сокращается удельный вес источников питьевого водоснабжения, не отвечающих санитарным нормам и правилам

в связи с отсутствием зон санитарной охраны. Количество водозаборов с отсутствующими зонами санитарной охраны снизилось на 5,7%, с 17,7% до 12%.

По результатам социально-гигиенического мониторинга Управлением проведен анализ качества и безопасности питьевой воды, подаваемой населению Курской области. Удельный вес проб воды, не отвечающих санитарным нормам стабилен на протяжении ряда лет: 2,5-3,5%. В 2018 году он составил – 2,6%.

Всего за 2013-18гг. исследовано около 5 тыс. проб питьевой воды на содержание железа и марганца. Продолжена оценка воздействия приоритетных для подземных вод Курской области загрязнителей (железа и марганца) на неинфекционную заболеваемость населения.

Чрезвычайных ситуаций санэпид характера, связанных с загрязнением атмосферного воздуха, не зарегистрировано. Однако жалобы населения на загрязнение воздуха продолжают иметь место. Поэтому особое значение имеют вопросы организации санитарно-защитных зон, а также обеспечение контроля атмосферного воздуха в зоне влияния предприятий. В 2018 году проведена экспертиза 70 проектов (в 2017г. – 50) санитарно-защитных зон предприятий, по которым выданы заключения.

Большое эпидемиологическое значение имеет качество и безопасность воды поверхностных водоёмов в зонах рекреации населения. В период купального сезона лабораторный мониторинг качества воды водоемов и песка в зонах рекреации осуществлялся в 67 точках, организованных во всех официальных местах отдыха населения. Удельный вес несоответствующих проб воды водоемов составил 13%, против 8,4% в 2017 году. Патогенных микроорганизмов в воде водоемов зон отдыха не обнаружено, пробы с содержанием пестицидов, радионуклидов, токсичных элементов не регистрировались. Поэтому мер по ограничению, приостановлению или запрещению использования водных объектов не применялось.

По-прежнему острой для региона остаётся проблема отходов, и санитарной очистки территории населённых мест. Существенное негативное влияние на обстановку оказывает неразвитость услуг в сфере ЖКХ при одновременном росте тарифов. Ситуация усугубляется отсутствием эффективного контроля за выполнением принятых администрациями муниципальных образований правил благоустройства населённых пунктов, со стороны этих же администраций. Кроме того, отсутствует система распределения и закрепления ответственности различных хозяйствующих субъектов за вывоз мусора и отходов, за содержание контейнерных площадок, территории населённых мест. В Курской области утвержден План мероприятий по обеспечению комплексной безопасности при обращении с отходами на территории региона, утверждены: территориальная схема обращения с отходами, в том числе с твердыми коммунальными отходами и региональная программа в области обращения с отходами. Реализация этих документов направлена на наведение должного порядка в сфере обращения отходов.

В настоящее время перед всеми органами власти стоит задача по снижению смертности населения трудоспособного возраста. Очевидно, что повышенная смертность является следствием повышенной заболеваемости. С 2016 года в области организована паспортизация канцерогенных производств. Целью этой работы является выявление рисков и внедрение мер профилактики производственно-обусловленных онкологических заболеваний на предприятиях Курской области. Кроме того, в рамках социально-гигиенического мониторинга проводится изучение онкологической заболеваемости и смертности населения от злокачественных новообразований. С 2015 года эта работа ведётся совместно с комитетом здравоохранения и областным онкологическим диспансером. Итоги работы по паспортизации и социально-гигиеническому мониторингу должны быть включены в государственные программы

Курской области в виде конкретно сформулированных мероприятий по снижению профессиональных рисков работников организаций Курской области, охране здоровья работающего населения трудоспособного возраста. Уровень профессиональной заболеваемости несмотря на рост в 2018 году продолжил снижение. Зарегистрировано 22 случая хронической профпатологии против 42-х в 2016 году. По-прежнему отсутствуют случаи острых и групповых профессиональных заболеваний. Все установленные случаи профзаболеваний расследованы и зарегистрированы. Специалисты Управления принимали участие в защите нарушенных прав заболевших работников в судах и в ходе работы комиссий по расследованию случаев профзаболеваний.

На территории области находится радиационно-опасных объектов, в том числе 212 медицинских рентгеновских кабинетов, объектов рентгеновской дефектоскопии промышленных предприятий и Курская атомная электростанция.

На территории области находится 240 радиационно-опасных объектов, в том числе 223 медицинских рентгеновских кабинетов, объектов рентгеновской дефектоскопии промышленных предприятий и Курская атомная электростанция. Все организации, использующие источники ионизирующего излучения имеют лицензии. Радиационных аварий и инцидентов, не зарегистрировано, радиационных аномалий и загрязнений не обнаружено.

На основании анализа результатов исследований объектов окружающей среды, а также принимая во внимание дозы облучения персонала и населения можно сделать вывод о том, что радиационная обстановка в области удовлетворительная.

Раздел 1. Результаты социально-гигиенического мониторинга за отчетный год и в динамике за последние три года.

1.1. Состояние среды обитания и ее влияние на здоровье населения.

Наблюдение за состоянием среды обитания и ее влиянием на здоровье населения на региональном уровне осуществляется, в том числе, с помощью системы социально-гигиенического мониторинга (далее СГМ).

Организация ведения социально-гигиенического мониторинга

Социально-гигиенический мониторинг представляет собой государственную систему наблюдений за состоянием здоровья населения и среды обитания, их анализа, оценки и прогноза, а также определения причинно-следственных связей между состоянием здоровья населения и воздействием факторов среды обитания, в том числе с использованием методологии оценки риска здоровью населения от воздействия факторов среды обитания.

Одним из основных направлений в ведении социально-гигиенического мониторинга в Курской области в 2018г. по-прежнему остается своевременное выявление вредных факторов среды обитания на здоровье населения Курской области и контроль за приоритетными загрязнителями. Для реализации данного направления на 2018г. было утверждено 94 мониторинговые точки контроля за санитарно-эпидемиологической безопасностью почвы населенных мест, 65 точек контроля за качеством воды централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения, 42 точки контроля за показателями радиационной безопасности объектов окружающей среды и среды обитания людей. Ежегодно осуществляется пересмотр и актуализация ранее утвержденных мониторинговых точек. Контроль за качеством атмосферного воздуха осуществлялся по данным постов наблюдения ФГБУ Центрально-черноземное УГМС. Наряду с мониторингом за состоянием факторов окружающей среды осуществлялся мониторинг состояния здоровья населения Курской области, определены лидирующие нозоформы (занимающие первые ранговые места, и/или показатель превышает среднероссийский, и/или имеет динамику к росту) в заболеваемости населения.

О результатах ведения СГМ информируются органы власти и население. В 2018г. органы власти проинформированы в полном объеме.

Социально-гигиенический мониторинг в Курской области проводится Управлением Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Курской области и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области» совместно с другими территориальными структурами федеральных органов исполнительной власти, областными и городскими учреждениями.

На основе данных СГМ продолжает формироваться региональный информационный фонд данных социально-гигиенического мониторинга (РИФ СГМ), представляющий собой базу данных о состоянии среды обитания человека и здоровья населения Курской области, формируемую на основе постоянных системных наблюдений и обмена информацией между органами и организациями, участвующими в проведении СГМ. По итогам 2018г. поддерживается ведение 16 баз данных.

1.1.1. Анализ состояния среды обитания в Курской области.

Состояние питьевой воды систем централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения

Курская область обладает значительным запасом вод питьевого качества. Водоснабжение населения осуществляется за счет запасов подземных вод с помощью водозаборных скважин и шахтных колодцев, без эксплуатации поверхностных водных объектов. Использование артезианских вод позволяет обеспечить достаточно высокую их защищенность от негативного воздействия различных факторов внешней среды, обеспечить относительную стабильность запасов и использовать в практике хозяйственно-питьевого водоснабжения без предварительной водоподготовки.

Таблица №1

Состояние питьевой воды систем централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения

| Показатель | 2016 год | 2017 год | 2018 год | Динамика в сравнении с 2017 г. |
|---|----------|----------|----------|--------------------------------|
| Доля источников централизованного водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям | 20,5 | 18,0 | 18,0 | = |
| Доля поверхностных источников централизованного водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям | 0 | 0 | 0 | - |
| Доля подземных источников централизованного водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям | 20,5 | 18,0 | 18,0 | = |
| Доля источников централизованного водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, из-за отсутствия зон санитарной охраны | 20,1 | 17,7 | 12,0 | ↓ |
| Доля поверхностных источников централизованного водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, из-за отсутствия зон санитарной охраны | 0 | 0 | 0 | - |
| Доля подземных источников централизованного водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, из-за отсутствия зон санитарной охраны | 20,1 | 17,7 | 12,0 | ↓ |

На территории Курской области эксплуатируется 6721 объекта хозяйственно-питьевого водоснабжения населения. Из них 2067 являются источниками централизованного водоснабжения (ведомственные и коммунальные водозаборы). В качестве источников нецентрализованного водоснабжения используются 4654 шахтных, трубчатых колодцев и каптажей родников.

Контроль показателей безопасности питьевой воды осуществляется при проведении как плановых, так и внеплановых надзорных мероприятий, а также в регулярном режиме – в рамках ведения социально-гигиенический мониторинга. Кроме того, в соответствии с требованиями санитарно-эпидемиологических правил хозяйствующие субъекты, осуществляющие эксплуатацию систем водоснабжения, должны контролировать качество воды в соответствии с разработанной ими рабочей программой производственного контроля качества воды, согласованной в установленном порядке с Управлением Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Курской области. Такой контроль осуществляется на крупных коммунальных водозаборах и на части ведомственных водозаборов предприятий и организаций.

Результаты контроля свидетельствуют о стабильном качестве подаваемой населению питьевой воды.

Исключение составляет вода из инфильтрационных водозаборов города Курска («Киевский», «Рышковский», «Северный»), где наблюдаются превышения предельно допустимых концентраций по содержанию железа.

В настоящее время основными причинами неудовлетворительного качества питьевой воды являются:

- факторы природного характера (повышенное содержание в воде водоносных горизонтов соединений железа и марганца);
- отсутствие или ненадлежащее состояние зон санитарной охраны водоисточников;
- неудовлетворительное санитарно-техническое состояние существующих водопроводных сетей и сооружений;
- низкий уровень производственного контроля или осуществление производственного контроля в сокращенном объеме.

Серьезную эпидемическую опасность представляет вторичное загрязнение питьевой воды на этапе её «транспортировки». Степень изношенности разводящих сетей очень высока. Длительное нахождение воды в водопроводах вызывает резкое ухудшение её качества: отмечается появление запаха, привкуса, цветности, ухудшаются бактериологические показатели. Поэтому зачастую к потребителю вода приходит, не соответствуя гигиеническим нормативам. Ситуация осложняется тем, что потребитель считает водопроводную воду заведомо доброкачественной и, если нет явных признаков ухудшения «органолептики», пользуется водой в питьевых целях, не подвергая её кипячению.

Проблемой качества питьевой воды является её природный минеральный и радионуклидный состав. Весьма ощутимым образом на качестве воды сказываются

факторы природного характера: повышенное содержание в воде водоносных горизонтов соединений железа, солей, определяющих общую жесткость. По итогам многолетних наблюдений установлено, что высокий удельный вес проб с повышенным содержанием железа и общей жесткости носит природный характер, связанный с особенностями формирования химического состава подземных вод аллювиально-альбсеноманского и юрско-девонского водоносных комплексов, присутствием на территории Курской области железорудного месторождения.

Основной причиной снижения качества подземных вод по химическому составу следует считать изменение гидродинамического состояния подземных вод, обусловленное длительной и мощной их эксплуатацией, что привело к подтягиванию в основные водоносные горизонты некондиционных вод нижележащих водоносных горизонтов и, как следствие, увеличение минерализации, общей жесткости, содержания железа, нитратов, что характерно для подземных вод всех основных горизонтов в пределах территорий с большим водоотбором.

В соответствии с Федеральным законом «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» и в целях реализации требований государственных санитарно-эпидемиологических правил и нормативов, постановлениями Главного государственного санитарного врача по Курской области в нашем регионе установлена предельно-допустимая концентрация железа в питьевой воде источников водоснабжения 1,0 мг/л, марганца – 0,5 мг/л, предельно-допустимая концентрация общей жёсткости – 10 мг-экв/л.

Основным показателем, характеризующим воду как неудовлетворительного качества, является органолептический показатель – мутность.

На протяжении последних 3 лет на территории 5-ти административных делений не регистрировались неудовлетворительные результаты исследований качества питьевой воды из источников централизованного водоснабжения по санитарно-химическим показателям: Черемисиновский, Тимский, Мантуровский, Курчатовский, Хомутовский районы. На территории 19 административных делений качество питьевой воды из источников централизованного водоснабжения улучшилось с 2016 г. по 2018 г.: Суджанский, Большесолдатский, Беловский, Медвенский, Обоянский, Пристенский, Щигровский, Касторенский, Льговский, Коньшевский, Рыльский, Глушковский, Дмитриевский, г. Курск, Курский, Октябрьский, Поньровский, Золотухинский, Солнцевский районы.

Наиболее неблагоприятная ситуация по данному вопросу сложилась на территории 5 административных делений: Советский, Горшеченский, Кореневский, Железногорский, Фатежский районы.

Кроме того, на территории 17 административных делений качество питьевой воды из источников централизованного водоснабжения также характеризуется отсутствием неудовлетворительных результатов исследований по микробиологическим показателям: Большесолдатский, Беловский, Пристенский, Черемисиновский, Тимский, Советский, Горшеченский, Льговский, Курчатовский, Рыльский, Глушковский, Кореневский, Дмитриевский, Хомутовский, Фатежский, Поньровский, Солнцевский районы. На территории 7 административных делений качество питьевой воды из источников централизованного водоснабжения улучшилось с 2016 г. по 2018 г.: Обоянский, Щигровский, Железногорский, г. Курск, Курский, Октябрьский,

Золотухинский районы. Наиболее неблагоприятная ситуация по данному вопросу сложилась на территории 5 административных делений: Суджанский, Медвенский, Касторенский, Мантуровский, Конышевский районы.

Таблица №2

*Качество питьевой воды источников централизованного водоснабжения
за 2016-2018 гг.*

| Доля исследованных проб, не соответствующих гигиеническим нормативам (%) | Годы | | | | | Динамика в сравнении с 2017 годом |
|--|------|------|------|------|------|-----------------------------------|
| | 2016 | РФ | 2017 | РФ | 2018 | |
| по санитарно-химическим показателям | 4,5 | 26,4 | 5,6 | 26,2 | 4,7 | ↓ |
| по микробиологическим показателям | 0,4 | 5,06 | 0,9 | 4,3 | 1,1 | ↑ |

В 2018 г. доля подземных источников централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям, составила 18,0 % водозаборов (в 2017 г. – 20,5 %, в 2016 году – 20,5 %) преимущественно из-за отсутствия зон санитарной охраны или нарушений в них. Неблагоприятная ситуация сложилась в Обоянском, Советском и Черемисиновском районах, где процент водозаборов, не отвечающих санитарным требованиям, составляет от 36,7 до 55,0%.

Таблица № 3

*Доля источников централизованного водоснабжения,
не соответствующих санитарным требованиям в 2018 г. (%)*

| Наименование территории | Доля источников, не соответствующих санитарным требованиям (%) | Ранговое место |
|-------------------------|--|----------------|
| Обоянский район | 55,0 | 1 |
| Советский район | 50,0 | 2 |
| Черемисиновский район | 36,7 | 3 |
| Медвенский район | 30,8 | 4 |
| Конышевский район | 29,2 | 5 |
| Пристенский район | 26,9 | 6 |
| Тимский район | 26,1 | 7 |
| Суджанский район | 25,0 | 8 |
| Курчатовский район | 22,7 | 9 |
| Дмитриевский район | 22,1 | 10 |
| Глушковский район | 21,0 | 11 |
| Фатежский район | 21,0 | 12 |
| Мантуровский район | 19,7 | 13 |
| Большесолдатский район | 18,0 | 14 |

| | | |
|----------------------|------|----|
| Солнцевский район | 16,2 | 15 |
| Поныровский район | 15,9 | 16 |
| Щигровский район | 15,5 | 17 |
| Рыльский район | 14,7 | 18 |
| Касторенский район | 10,9 | 19 |
| Золотухинский район | 10,8 | 20 |
| Льговский район | 10,6 | 21 |
| Железногорский район | 9,7 | 22 |
| Беловский район | 8,4 | 23 |
| Октябрьский район | 3,6 | 24 |
| Горшеченский район | 1,8 | 25 |
| Курский район | 0 | 26 |
| Кореневский район | 0 | 27 |
| г. Курск | 0 | 28 |
| Хомутовский район | 0 | 29 |
| ИТОГО | 18,0 | - |

Таблица № 4

Показатели проб питьевой воды из распределительной сети централизованного водоснабжения, превышающие гигиенические нормативы

| Показатели | 2016 доля (%) | РФ доля (%) | 2017 доля (%) | РФ доля (%) | 2018 доля (%) | Динамика в сравнении с 2017 годом |
|----------------------|---------------------|-------------------|---------------------|-------------------|---------------------|---|
| Санитарно-химические | 4,5 | 13,9 | 4,8 | 13,5 | 4,4 | ↓ |
| Микробиологические | 0,5 | 3,43 | 1 | 3,01 | 1,5 | ↑ |

Доля проб воды из распределительной водопроводной сети, не соответствующих санитарным требованиям в 2018 г. по санитарно-химическим показателям, остается стабильной и составила 4,4% (в 2017 г. – 4,8%, в 2016 г.- 4,4%), что значительно ниже, чем в целом по РФ – 13,5% (данные 2017г.). Качество питьевой воды по микробиологическим показателям увеличилось до 1,5% (в 2017 г. – 1,0%, в 2016 г.- 0,5 %), что ниже, чем в целом по РФ – 3,01 % (данные 2017г.).

Таблица № 5

Состояние питьевой воды систем нецентрализованного хозяйственно-питьевого водоснабжения

| Показатель | 2016 год | 2017 год | 2018 год | Динамика в сравнении с 2017 годом |
|--|-------------|-------------|-------------|---|
| Доля нецентрализованных источников водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим | 19,3 | 19,3 | 19,3 | = |

| | | | | |
|---|------|------|------|---|
| требованиям | | | | |
| Доля нецентрализованных источников водоснабжения в сельских поселениях, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям | 19,9 | 19,9 | 19,9 | = |
| Доля проб воды нецентрализованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям | 5,2 | 7,9 | 8,0 | = |
| Доля проб воды нецентрализованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям | 4,9 | 4,6 | 4,7 | ↑ |
| Доля проб воды нецентрализованного водоснабжения в сельских поселениях, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям | 2,6 | 8,0 | 12,0 | ↑ |
| Доля проб воды нецентрализованного водоснабжения в сельских поселениях, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям | 3,2 | 4,7 | 3,8 | ↓ |

Доля проб воды нецентрализованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям, в 2018 г. составила 8,0% (в 2017 г. – 7,9%; в 2016 г. – 5,2%), по РФ – 26,4% (данные 2017г.), в том числе в сельских поселениях – 12,0% (в 2017 г. – 8,0 %; в 2016 г. – 2,6%).

Доля проб воды нецентрализованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям, в 2018г. составила 4,7% (в 2017 г. – 4,6%; в 2016 г. – 4,9%), по РФ – 18,1% (данные 2017г.), в том числе в сельских поселениях – 3,8% (в 2017 г. – 4,7%; в 2016 г. – 3,2%)

Сведения об обеспеченности населения доброкачественной питьевой водой

В Курской области в населенных пунктах, имеющих только централизованное водоснабжение, проживает 97,5 % населения. В населенных пунктах, не имеющих централизованного водоснабжения, проживает 2,5 % населения. Населенные пункты, получающие привозную воду, в области отсутствуют.

Таблица №6

Сведения об обеспеченности населения доброкачественной питьевой водой

| Показатель | 2016 год | 2017 год | 2018 год | Динамика |
|------------|----------|----------|----------|----------|
|------------|----------|----------|----------|----------|

| | | | | В сравнении с 2017 годом |
|---|------|------|------|-----------------------------------|
| Доля населения, обеспеченного доброкачественной питьевой водой | 95,8 | 96,1 | 96,2 | ↑ |
| Доля населения, обеспеченного доброкачественным централизованным водоснабжением | 93,3 | 93,6 | 94,2 | ↑ |
| Доля населения, обеспеченного доброкачественным нецентрализованным водоснабжением | 2,5 | 2,5 | 2,1 | ↓ |

При этом доля населения, обеспеченного доброкачественной питьевой водой, ежегодно продолжает расти и в 2018 году достигла 96,2% за счет 253 построенных и капитально отремонтированных водозаборных сооружений в 207 населенных пунктах области, эксплуатации станций обезжелезивания в городах Курске, Железногорске, Обояни.

Питьевая вода систем централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения

В целях исследования качества и безопасности питьевой воды систем централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения в рамках проведения социально-гигиенического мониторинга на территории Курской области в 2018 г. определено 65 мониторинговых точек (в 2017 г. – 65 мониторинговых точек, в 2016 г. – 65 мониторинговые точки). Исследования питьевой воды проводятся на соответствие санитарно-химических и микробиологических показателей требованиям гигиенических нормативов.

Исследования питьевой воды проводятся на соответствие санитарно-химических (запах, цветность, мутность, жесткость, железо, нефтепродукты, поверхностно-активные вещества (ПАВ), анионоактивные, аммиак (по азоту), хлориды, фториды, марганец) и микробиологических (ОКБ, ТКБ, ОМЧ) показателей требованиям гигиенических нормативов. Отбор проб осуществляется ежемесячно в соответствии с установленной периодичностью.

Состояние водных объектов в местах водопользования населения

На территории Курской области поверхностные водные объекты для питьевого водоснабжения не используются, однако водоёмы используются населением в рекреационных целях (II категории). Наиболее крупной водной артерией, используемой в рекреационных целях, является река Сейм, которая протекает по Глушковскому,

Рыльскому, Льговскому, Курчатовскому, Курскому, Солнцевскому районам и г. Курску.

Таблица №7

Гигиеническая характеристика водоёмов 2 категории за 2016 - 2018 гг.

| Показатель | 2016 год | 2017 год | 2018 год |
|--|-------------|-------------|-------------|
| Доля проб из водоемов 2-й категории, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям | 1,2 | 1,5 | 1,1 |
| Из них в сельских поселениях | 1,1 | 1,8 | 1 |
| Доля проб из водоемов 2-й категории, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям | 4,6 | 22,6 | 29,3 |
| Из них в сельских поселениях | 5,7 | 18,8 | 14,6 |
| Доля проб из водоемов 2-й категории, не соответствующих санитарным требованиям по паразитологическим показателям | 1,1 | 0,6 | 1,2 |
| Из них в сельских поселениях | 1,8 | 0,5 | 1,1 |

Анализ состояния водных объектов в 2018г. в сравнении с 2017г. показал, что по области отмечено увеличение доли нестандартных проб воды поверхностных водоёмов по микробиологическим показателям (с 22,6% до 29,3%), по санитарно-паразитологическим показателям (с 0,6% до 1,2%). Несколько снизилась доля нестандартных проб воды поверхностных водоёмов в сравнении с 2017г. по санитарно-химическим показателям (с 1,5% до 1,1%).

Исследования качества воды водоёмов проводятся в Курской области только в водоёмах 2-й категории (в местах водных рекреаций, в черте населённых пунктов, выше и ниже сброса сточных вод), а также в мониторинговых точках (67 контрольных створов, из них 44 - в сельских поселениях). Особое значение придаётся состоянию зон рекреаций и качеству воды в них.

Основными показателями, неудовлетворяющими требования к качеству воды водоёмов остаются санитарно-химические показатели: снижение объёма растворённого кислорода, водородный показатель и окисляемость; микробиологические показатели ОКБ, ТКБ; паразитологические показатели: наличие цист лямблий (жизнеспособные).

По радиологическим показателям неудовлетворительные результаты не регистрируются на протяжении многих лет.

Возбудители инфекционных заболеваний в 2018г. из воды поверхностных водоёмов на территории Курской области не выделялись.

Контроль качества воды поверхностных водоёмов ведётся в основном в рамках контроля за санитарно-эпидемиологической обстановкой в период купально-оздоровительного сезона ежегодно в период с мая по сентябрь. В 2018 г. в соответствии

с приказом Управления Роспотребнадзора по Курской области от 28.04.2018г. № 171 «Об организации надзора за зонами рекреации в период летнего оздоровительного сезона 2018г.», лабораториями ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области» осуществлялся контроль качества воды водоёмов.

Проводятся исследования воды по санитарно-химическим, бактериологическим, паразитологическим и радиологическим показателям.

В 2018 году в период купального сезона было исследовано 718 проб по санитарно-химическим показателям - удельный вес нестандартных проб составил 1,1% (в 2017 г. - 1,5%), 976 проб по микробиологическим показателям - удельный вес нестандартных проб составил 29,3% (в 2017г. - 22,6%), 557 проб по паразитологическим показателям - удельный вес нестандартных проб составил 1,2% (в 2017 г. - 0,6%).

Атмосферный воздух городских и сельских поселений

Атмосферный воздух является ведущим объектом окружающей среды, с которым связаны наибольшая часть канцерогенных и неканцерогенных рисков для здоровья. Неблагополучное состояние атмосферного воздуха определяют выбросы таких загрязняющих веществ, как углерода оксид, диоксид азота, формальдегид, взвешенные вещества, углеводороды предельные.

Загрязнение атмосферы, рост этажности зданий, вытеснение зелени оказывает неблагоприятное воздействие на окружающую среду. Воздействие атмосферного воздуха связано с рядом условий: размещение населения на городской территории, концентрация вредных веществ, продолжительность воздействия и возможность повторения этого воздействия, а также возможность совместного действия различных компонентов в воздухе.

Решению задач уменьшения выбросов вредных веществ в атмосферный воздух препятствует низкое качество транспортной инфраструктуры (дорог, мостов, развязок), их низкая пропускная способность, несоответствующая быстрым темпам роста автотранспортного парка.

Положением «Об Управлении Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Курской области» к компетенции Управления относится осуществление контроля и надзора за состоянием атмосферного воздуха по критериям безопасности и безвредности для человека в городских и сельских поселениях.

Качество атмосферного воздуха населенных мест в Курской области определяется интенсивностью загрязнения его выбросами как от стационарных источников, так и от передвижных (транспорт). Одной из проблем, имеющих приоритетное значение, является загрязнение окружающей среды промышленными предприятиями, предприятиями теплоэнергетики, автотранспортом, которое оказывает влияние на состояние здоровья населения.

Основные источники загрязнения атмосферного воздуха Курской области (добыча полезных ископаемых, предприятия теплоэнергетики, стройиндустрии,

машиностроения, химической промышленности) расположены в г. Курске, г. Железногорске.

Таблица № 8

Состояние атмосферного воздуха городских и сельских поселений

| Территория | 2016 год | 2017 год | 2018 год | Динамика |
|--|----------|----------|----------|----------|
| Доля проб атмосферного воздуха, превышающих ПДК | 2,9 | 2,3 | 1,6 | ↓ |
| Доля проб атмосферного воздуха, превышающих ПДК в городских поселениях | 3,7 | 2,6 | 2,1 | ↓ |
| Доля проб атмосферного воздуха, превышающих ПДК в сельских поселениях | 0,9 | 0,8 | 0,1 | ↓ |
| Доля проб атмосферного воздуха, превышающих более 5 ПДК в городских поселениях | 0 | 0 | 0 | = |

Проводимый ежегодно анализ качества атмосферного воздуха свидетельствует о тенденции к снижению уровня его загрязнения. В населенных пунктах Курской области доля проб атмосферного воздуха, превышающих ПДК, в 2018 г. в сравнении с 2017 г. снизилась с 2,3 % до 1,6 %.

Таблица № 9

Структура лабораторного контроля уровней загрязнения атмосферного воздуха, осуществляемого ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области» за 2016 - 2018 гг.

| Точки отбора проб | Годы | | | | | | | | |
|---|-----------------|----------------|--------------------------|-----------------|----------------|--------------------------|-----------------|----------------|--------------------------|
| | 2016 год | | | 2017 год | | | 2018 год | | |
| | Количество проб | % от всех проб | % проб с превышением ПДК | Количество проб | % от всех проб | % проб с превышением ПДК | Количество проб | % от всех проб | % проб с превышением ПДК |
| Всего по Курской области, в т. ч.: | 6539 | 100 | 2,9 | 6655 | 100 | 2,3 | 11092 | 100 | 1,6 |
| маршрутные и подфакельные исследования в зоне | 2829 | 43,3 | 0,5 | 4253 | 63,9 | 0,7 | 5396 | 48,6 | 0,5 |

| | | | | | | | | | |
|---|------|------|-----|------|------|-----|------|------|-----|
| влияния промышленных предприятий | | | | | | | | | |
| вблизи автомагистралей в зоне жилой застройки | 1928 | 29,5 | 8,4 | 2402 | 36,0 | 6,1 | 3012 | 27,2 | 4,9 |
| в сельских поселениях | 1782 | 27,2 | 0,9 | 1455 | 21,8 | 0,8 | 2684 | 24,2 | 0,1 |

Управление Роспотребнадзора по Курской области ежегодно организует проведение лабораторными подразделениями ФБУЗ «Центра гигиены и эпидемиологии в Курской области» исследование атмосферного воздуха в зоне влияния промышленных предприятий, на автомагистралях в зоне жилой застройки, а также на территории сельских поселений.

В 2018 году лабораториями ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области» выполнено 11092 исследований атмосферного воздуха, определено 28 химических примесей: взвешенные вещества, серы диоксид, дигидросульфид, углерода оксид, сероуглерод, азота диоксид, азота оксид, аммиак, гидроксibenзол, формальдегид, серная кислота, хлор и его соединения, углеводороды, тяжелые металлы, акрилаты, этилацетат, этилмеркаптан, метилмеркаптан, этанол, ацетальдегид, капролактамы.

В том числе в г. Железногорске проводились исследования атмосферного воздуха по следующим загрязнителям: взвешенные вещества, серы диоксид, углерода оксид, азота диоксид; в г. Льгове и г. Рыльске - серы диоксид, азота диоксид, взвешенные вещества, фенол, формальдегид.

Так, в г. Железногорске установлено 10 контрольных точек, в г. Льгов - 8 контрольных точек, в г. Рыльске 3 контрольные точки, в г. Курске контроль качества атмосферного воздуха ведется в 17 контрольных точках.

Структура лабораторного контроля за уровнями загрязнения атмосферного воздуха на протяжении 3 лет остается постоянной. Наибольший процент исследованных проб отобран на маршрутных и подфакельных постах в населенных пунктах Курской области.

Результаты проведенных в 2018 году исследований подтверждают данные о высокой роли автотранспорта в загрязнении атмосферного воздуха населенных мест, так как 4,9% проб, отобранных на автомагистралях в зоне жилой застройки, имели превышения предельно-допустимых концентраций. В то время, как в зоне влияния промышленных объектов только - 0,5%. Эта тенденция с небольшими отклонениями сохраняется на протяжении ряда последних лет.

Наряду с лабораторным контролем оценка влияния на качество атмосферного воздуха также проводится при рассмотрении материалов санитарно - эпидемиологических экспертиз проектных материалов предельно допустимых выбросов загрязняющих веществ. В 2018 году по результатам проведенных санитарно-эпидемиологических экспертиз Управлением Роспотребнадзора по Курской области было выдано 262 санитарно-эпидемиологических заключений по проектам предельно допустимых выбросов загрязняющих веществ в атмосферу от различных объектов и производств области.

Кроме объективной оценки состояния атмосферного воздуха, Управление осуществляет контроль выполнения на промышленных предприятиях гигиенических требований к обеспечению качества атмосферного воздуха населенных мест.

К типичным основным нарушениям при эксплуатации объектов, являющихся источниками загрязнения атмосферы, относятся:

- отсутствие планов организационных, технических или иных мероприятий, направленных на обеспечение качества атмосферного воздуха, соответствующего санитарным правилам;
- отсутствие производственного лабораторного контроля загрязнения атмосферного воздуха в местах проживания населения в зоне влияния выбросов объекта;
- отсутствие установленных в соответствии с требованиями государственных санитарно-эпидемиологических правил и нормативов санитарно-защитных зон (СЗЗ).

Таблица №10

Качество атмосферного воздуха

| Показатель | 2016 г. | 2017 г. | 2018 г. | Динамика в сравнении с 2017 годом |
|--|---------|---------|---------|-----------------------------------|
| Доля уровня загрязнения атмосферного воздуха, не соответствующего гигиеническим нормативам из точек измерений на автомагистралях, улицах с интенсивным движением в городских и сельских поселениях (%) | 16,3 | 22,2 | 19,4 | ↓ |
| Доля уровня загрязнения атмосферного воздуха, не соответствующего гигиеническим нормативам из точек измерений на эксплуатируемых жилых зданиях городских и сельских поселений (%) | 1,3 | 1,5 | 1,1 | ↓ |
| Доля уровня шума, не соответствующего гигиеническим нормативам из точек измерений на автомагистралях, улицах с интенсивным движением в городских и сельских поселениях (%) | 76,4 | 70 | 48,3 | ↓ |
| Доля уровня шума, не соответствующего гигиеническим нормативам из точек измерений на эксплуатируемых жилых зданиях городских и сельских поселений (%) | 10,5 | 15,6 | 10,5 | ↓ |
| Доля уровня шума, не соответствующего санитарным нормам из точек измерений в учреждениях, организациях, размещенных на 1,2 | 3,8 | 6,2 | 8,3 | ↑ |

| | | | | |
|--|---|---|---|---|
| этажах и во встроенно-пристроенных жилых зданиях (%) | | | | |
| Доля уровня электромагнитных излучений, не соответствующего санитарным нормам из точек измерений на эксплуатируемых жилых зданиях городских и сельских поселений (%) | 0 | 0 | 0 | = |

Удельный вес проб атмосферного воздуха, превышающих ПДК, в населенных пунктах Курской области за 2016 – 2018 гг. представлен на рис. 1.

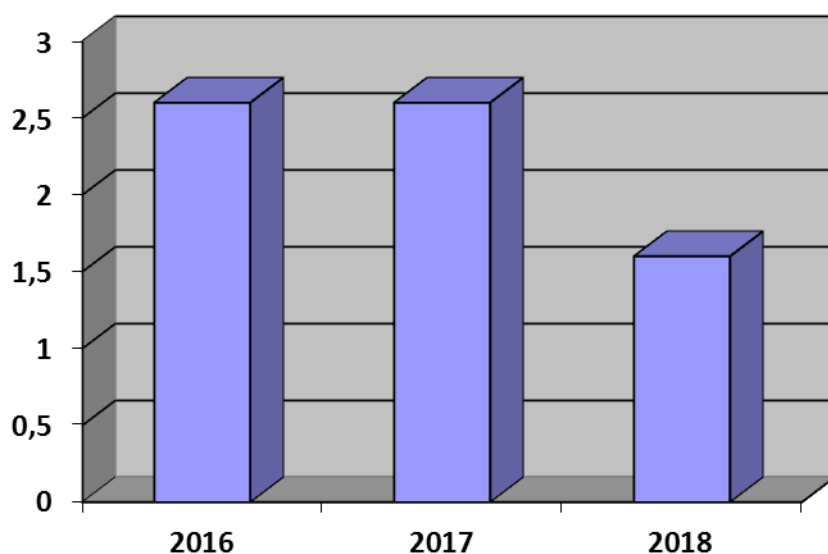


Таблица № 11

Ранжирование загрязняющих веществ (по группам) по удельному весу проб, превышающих гигиенические нормативы в атмосферном воздухе населенных пунктов в 2018г.

| Наименование контролируемого вещества | Количество исследованных проб | Структура исследованных проб, % | Ранг по количеству исследованных проб | % проб с превышением ГН | Ранг по % проб с превышением ГН | Динамика в сравнении с 2017 г. по удельному весу проб (%) с превышением ГН |
|---------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------|-------------------------|---------------------------------|--|
| | | | | | | |

| | | | | | | |
|----------------------------------|-------|------|----|-----|---|---|
| Всего, в т.ч.: | 11092 | 100 | | 1,6 | | |
| взвешенные вещества | 772 | 7,0 | 5 | 2,4 | 3 | ↓ |
| серы диоксид | 414 | 3,7 | 9 | 0 | 0 | = |
| дигидросульфид | 477 | 4,3 | 8 | 0 | 0 | = |
| оксид углерода | 1341 | 12,1 | 4 | 4,5 | 1 | ↓ |
| сероуглерод | 54 | 0,5 | 12 | 0 | 0 | = |
| диоксид азота | 1619 | 14,6 | 2 | 3,2 | 2 | ↓ |
| оксид азота | 298 | 2,7 | 10 | 0 | 0 | = |
| аммиак | 519 | 4,7 | 8 | 0 | 0 | = |
| гидроксibenзол и его производные | 648 | 5,8 | 6 | 0 | 0 | ↓ |
| формальдегид | 777 | 7,0 | 5 | 3,2 | 2 | ↓ |
| серная кислота | 51 | 0,5 | 12 | 0 | 0 | = |
| хлор и его соединения | 141 | 1,3 | 11 | 0 | 0 | = |
| углеводороды | 1872 | 16,9 | 1 | 1,1 | 4 | ↓ |
| тяжелые металлы | 615 | 5,5 | 7 | 0 | 0 | = |
| акрилаты | 51 | 0,5 | 12 | 0 | 0 | = |
| пестициды | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | = |
| прочие | 1443 | 13,0 | 3 | 0 | 0 | = |

Примечание: ↓↑ - рост или снижение

В структуре лабораторных исследований наибольший процент от общего количества исследований атмосферного воздуха в населенных пунктах Курской области приходился на углеводороды (16,9%), диоксид азота (14,6%) и оксид углерода (12,1%).

Ведущими загрязнителями атмосферного воздуха Курской области, превышающими ПДК, являлись углеводороды, диоксид азота, оксид углерода и формальдегид.

Близкое расположение автомагистралей оказывает негативное влияние на загрязнение атмосферного воздуха селитебных территорий. Несмотря на рост численности автотранспорта в 2018г. в сравнении с 2017 г., достигнуто небольшое снижение доли неудовлетворительных проб атмосферного воздуха вблизи автомагистралей в населенных пунктах Курской области.

В населенных пунктах области не регистрируются превышения загрязняющих веществ более 5 ПДК под факелом промышленных предприятий и на автомагистралях.

Таблица № 12

Доля проб атмосферного воздуха селитебных территорий вблизи автомагистралей с уровнем загрязнения, превышающим ПДК, в населенных пунктах Курской области за 2016 - 2018 гг.

| Селитебные территории | Доля проб с превышением ПДК, % | | | Ранг за 2018 г. | Динамика к 2017 |
|-----------------------|--------------------------------|------|------|-----------------|-----------------|
| | 2016 | 2017 | 2018 | | |
| Курская область | 8,0 | 6,1 | 4,9 | 3 | ↓ |
| г. Курск | 11,6 | 7,2 | 8,2 | 2 | ↑ |
| г. Железногорск | 0 | 0 | 9,8 | 1 | ↑ |
| г. Дмитриев | 0 | 0 | 0 | 0 | = |
| г. Льгов | 0 | 0 | 0 | 0 | = |
| Г. Рыльск | 0 | 0 | 0 | 0 | = |

Примечание: || - рост или снижение

В населенных пунктах области не регистрируются превышения загрязняющих веществ более 5 ПДК под факелом промышленных предприятий и на автомагистралях.

Гигиеническая характеристика почвы

Ежегодно проводятся месячники образцовой чистоты и санитарного порядка на территории населённых пунктов, конкурсы на самый благоустроенный населённый пункт, позволяющие некоторым образом улучшить ситуацию. Однако растёт уровень потребления населения, следствием которого является увеличение образования и накопления отходов. Сбор ТКО от населения в индивидуальной жилой застройке Курской области в основном не превышает 80%, а в сельских населённых пунктах сбор отходов организован недостаточно, вследствие чего образуются несанкционированные свалки. Сложившаяся в области система обезвреживания отходов основана преимущественно на их захоронении на полигонах.

Таблица № 13

Гигиеническая характеристика почвы

| № | Наименование показателя | 2016 г. | 2017 г. | 2018 г. |
|---|--|---------|---------|---------|
| 1 | Доля проб почвы, несоответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, % | 0 | 2,0 | 1,7 |
| 2 | Доля проб почвы, несоответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, % | 1,5 | 1,6 | 3,3 |
| 3 | Доля проб почвы, несоответствующих гигиеническим нормативам по паразитологическим показателям, % | 2,1 | 1,2 | 1,9 |

| | | | | |
|---|--|-----|-----|-----|
| 4 | Доля проб почвы, несоответствующих гигиеническим нормативам в селитебной зоне по санитарно-химическим показателям, % | 0 | 1,3 | 1,0 |
| 5 | Доля проб почвы, несоответствующих гигиеническим нормативам в селитебной зоне по микробиологическим показателям, % | 1,7 | 1,0 | 2,6 |
| 6 | Доля проб почвы, несоответствующих гигиеническим нормативам в селитебной зоне по паразитологическим показателям, % | 1,8 | 1,2 | 1,6 |
| 7 | Доля проб почвы, несоответствующих гигиеническим нормативам на территории детских учреждений и детских площадок по санитарно-химическим показателям, % | 0 | 0,7 | 0,9 |
| 8 | Доля проб почвы, несоответствующих гигиеническим нормативам на территории детских учреждений и детских площадок по микробиологическим показателям, % | 0 | 0 | 0,6 |
| 9 | Доля проб почвы, несоответствующих гигиеническим нормативам на территории детских учреждений и детских площадок по паразитологическим показателям, % | 0,7 | 0,9 | 1,4 |

В 2018 году на территории Курской области лабораториями ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области» было исследовано 5458 проб почвы (в 2017 г. - 4698 проб), в том числе:

-на соответствие санитарно-химических показателей - 740 проб, в 2017 году - 603 пробы;

-на соответствие микробиологических показателей - 1115 проб, в 2017 году - 1105 проб;

-на соответствие паразитологических показателей - 1884 пробы, в 2017 году - 2057 проб;

-на соответствие радиологических показателей - 110 проб, в 2017 году - 78 проб;

-на соответствие энтомологических показателей - 1609 проб, в 2017 году - 855 проб.

Показатели лабораторного контроля качества почвы в 2018 году свидетельствуют об относительно стабильном благополучии, 1,7% не соответствовали нормам по санитарно-химическим показателям (в 2017 - 2,0%), 3,3% не соответствовали нормам по микробиологическим показателям (в 2017 году – 1,6%), 1,9% не соответствовали нормам по паразитологическим показателям (в 2017 году - 1,2%). По радиологическим и энтомологическим показателям неудовлетворительных проб не зарегистрировано.

Таблица № 14

Качество почвы

| Год | Число исследованных проб | | | | | | | | | | | | | | |
|------|-------------------------------------|------|-----|-------------|------|---|-----------------------|------|-----|-----------------------------------|------|-----|--------------|------|-----|
| | По санитарно-химическим показателям | | | | | | | | | По микробиологическим показателям | | | На гельминты | | |
| | всего | неуд | % | В том числе | | | | | | Всего | неуд | % | всего | неуд | % |
| | | | | Пестициды | | | Соли тяжелых металлов | | | | | | | | |
| | | | | всего | неуд | % | Всего | неуд | % | | | | | | |
| 2016 | 537 | | 0 | | 0 | 0 | 360 | 1 | 0,3 | 1056 | 16 | 1,5 | 1740 | 37 | 2,1 |
| 2017 | 603 | 12 | 2 | | 0 | 0 | 416 | 12 | 2,9 | 1105 | 18 | 1,6 | 2057 | 25 | 1,2 |
| 2018 | 740 | 13 | 1,7 | 12 | 0 | 0 | 454 | 13 | 2,9 | 1115 | 37 | 3,3 | 1884 | 36 | 1,9 |

Неудовлетворительные результаты зарегистрированы на 13 административных территориях: Курска, Золотухинского, Поньровского, Солнцевского, Льговского и Рыльского районов.

Таблица № 15

Показатели качества почвы на территории Курской области

| Районы | Удельный вес не соответствующих проб | | | | | |
|---------------|--------------------------------------|------|------|-----------------------------------|------|------|
| | по физико-химическим показателям | | | по микробиологическим показателям | | |
| | 2016 | 2017 | 2018 | 2016 | 2017 | 2018 |
| Беловский | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Б.Солдатский | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Глушковский | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Горшеченский | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Дмитриевский | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Золотухинский | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Касторенский | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Коньшевский | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Кореневский | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Курчатовский | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Курский | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10 |
| Льговский | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Мантуровский | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Медвенский | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Обоянский | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Октябрьский | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Поньровский | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Пристенский | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Рыльский | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

| Районы | Удельный вес не соответствующих проб | | | | | |
|-----------------|--------------------------------------|------|------|-----------------------------------|------|------|
| | по физико-химическим показателям | | | по микробиологическим показателям | | |
| | 2016 | 2017 | 2018 | 2016 | 2017 | 2018 |
| Советский | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Солнцевский | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Суджанский | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Тимский | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Фатежский | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Хомутовский | 0 | 0 | 0 | 5,5 | 0 | 0 |
| Черемисиновский | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Щигровский | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| г.Железногорск | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2,8 |
| г.Курск | 0 | 3,3 | 2,9 | 3,8 | 3 | 4,9 |
| ВСЕГО | 0 | 2 | 1,7 | 1,5 | 1,6 | 3,3 |

Таблица № 16

Показатели качества почвы на территории Курской области

| Районы | Удельный вес не соответствующих проб | | | | | |
|---------------|--------------------------------------|------|------|---------------------------------|------|------|
| | по паразитологическим показателям | | | по энтомологическим показателям | | |
| | 2016 | 2017 | 2018 | 2016 | 2017 | 2018 |
| Беловский | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Б.Солдатский | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Глушковский | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Горшеченский | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Дмитриевский | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Золотухинский | 9,1 | 9 | 9 | 0 | 0 | 0 |
| Касторенский | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Коньшевский | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Кореневский | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Курчатовский | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Курский | 8,6 | 0 | 1,4 | 0 | 0 | 0 |
| Льговский | 2,8 | 2,2 | 1,6 | 0 | 0 | 0 |
| Мантуровский | 2,2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Медвенский | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Обоянский | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Октябрьский | 3,3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Поныровский | 2,7 | 2,7 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Пристенский | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Рыльский | 2,8 | 1,5 | 7,1 | 0 | 0 | 0 |

| Районы | Удельный вес не соответствующих проб | | | | | |
|-----------------|--------------------------------------|------|------|---------------------------------|------|------|
| | по паразитологическим показателям | | | по энтомологическим показателям | | |
| | 2016 | 2017 | 2018 | 2016 | 2017 | 2018 |
| Советский | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Солнцевский | 18,4 | 3,3 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Суджанский | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Тимский | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Фатежский | 4,8 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Хомутовский | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Черемисиновский | 2,8 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Щигровский | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| г.Железногорск | 2,7 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| г.Курск | 1,9 | 1,7 | 2,1 | 0 | 0 | 0 |
| ВСЕГО | 2,1 | 1,2 | 1,9 | 0 | 0 | 0 |

Санитарно-эпидемиологическая безопасность почвы населённых мест.

Санитарно-эпидемиологическая безопасность почвы населённых мест. В целях исследования санитарно-эпидемиологической безопасности почвы населённых мест в рамках проведения социально-гигиенического мониторинга на территории Курской области в 2018 г. утверждены 94 мониторинговые точки (в 2017 г. - 94 мониторинговые точки, в 2016 г. - 94). Исследования проб почвы проводятся на соответствие санитарно-химических (нитраты, сероводород, свинец, медь, никель, кадмий, цинк), микробиологических (индекс БГКП, индекс энтеробактерий, индекс энтеровирусов, патогенные бактерии, в том числе сальмонеллы) и паразитологических (яйца геогельминтов, личинки и куколки мух) показателей требованиям гигиенических нормативов. Пробы отбираются ежемесячно в тёплый период года с мая по октябрь.

В целом за 2018 год отобрано и исследовано 126 проб почвы на санитарно-химические показатели. 1 проба из 126 исследованных не соответствовала гигиеническим нормативам, что составило 0,8% (в 2017 г. - 0,8%).

Таблица №17

Динамика удельного веса неудовлетворительных проб почвы, %.

| Показатели | 2016 год | 2017 г. | 2018 г. |
|----------------------|----------|---------|---------|
| Санитарно-химические | 0 | 0,8 | 0,8 |
| Паразитологические | 2,1 | 1,4 | 1,6 |

На паразитологические показатели в 2018 г. исследована 564 пробы почвы. 9 проб из 564 исследованных не соответствовали гигиеническим нормативам, что

составило 1,6% (во всех пробах обнаружены яйца токсокар). В 2017 г. исследована 561 проба почвы, 8 проб из 561 исследованной не соответствовали гигиеническим нормативам, что составило 1,4% (во всех пробах обнаружены яйца токсокар). В 2016 г. исследована 561 проба почвы. 12 проб из 561 исследованной не соответствовали гигиеническим нормативам, что составило 2,1% (в 11 пробах обнаружены яйца токсокар, в 1 пробе - яйца аскариды). Динамика удельного веса неудовлетворительных проб за последние 3 года приведена в таблице.

Гигиеническая характеристика продовольственного сырья и пищевых продуктов

Одним из приоритетных направлений государственной политики в области здорового питания населения является обеспечение безопасности пищевых продуктов и сбалансированность питания.

Распоряжением Правительства Российской Федерации от 25 октября 2010г. №1873-р утверждены основы государственной политики Российской Федерации в области здорового питания населения на период до 2020 г., основными целями и задачами являются: сохранение и укрепление здоровья населения, профилактика заболеваний, обусловленных неполноценным и несбалансированным питанием; совершенствование организации питания различных групп населения.

Вопросы организации здорового питания населения неоднократно рассматривались на заседаниях в администрации Курской области. Нерациональное питание находится среди основных причин большинства заболеваний.

Несмотря на положительную динамику в потреблении населением Российской Федерации отдельных видов пищевых продуктов, питание остается несбалансированным.

Анализ фактического питания (на душу населения в год) за последние 4 года свидетельствует о дефиците потребления важнейших пищевых продуктов и, следовательно, микронутриентов.

Анализ потребления основных продуктов питания населением Курской области (на душу населения в год) за последние 4 года показал, что потребление населением мяса и мясопродуктов увеличилось с 81 кг в 2014 г. до 84 кг в 2017 г, рыба и рыбные продукты — с 23 кг в 2014 г до 27 кг в 2017 г, сахар – с 50 кг до 55 кг; в 2017 году в сравнении с 2014 годом потребление хлебных продуктов не изменилось и составило 146 кг.; уменьшилось потребление молока и молочных продуктов — с 228 кг. в 2014 г. до 184 кг в 2017 г, картофеля с 132 кг до 126 в 2017 г, овощи и продовольственные бахчевые культуры— с 109 кг. в 2014 г. до 92 кг. в 2017 г, фрукты и ягоды – с 54 кг в 2014 г до 48 кг в 2017 г, растительное масло – с 12,3 кг до 12,2 кг.

Таблица № 17

*Потребление основных продуктов питания по Курской области
(на душу населения в год; килограммов)*

| | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | РФ17 |
|---------------------|------|------|------|------|------|------|
| Мясо и мясопродукты | 79 | 81 | 81 | 83 | 84 | 75 |

| | | | | | | |
|--|------|------|------|------|------|------|
| Молоко и молочные продукты | 244 | 228 | 200 | 189 | 184 | 231 |
| Яйца и яйцепродукты, шт | 234 | 230 | 230 | 195 | 200 | 279 |
| Сахар и кондитерские изделия | 50 | 50 | 50 | 53 | 55 | 39 |
| Растительное масло | 12,1 | 12,3 | 12,8 | 12,8 | 12,2 | 13,9 |
| Картофель | 131 | 132 | 132 | 133 | 126 | 96 |
| Овощи и продовольственные бахчевые культуры | 109 | 109 | 109 | 109 | 92 | 107 |
| Фрукты и ягоды | 53 | 54 | 50 | 50 | 48 | 59 |
| Хлебные продукты (хлеб и макаронные изделия, мука, крупа, бобовые) | 143 | 146 | 146 | 146 | 146 | 117 |
| Рыба и рыбопродукты | 23* | 23* | 24* | 26* | 27* | 19,6 |

*потребление продуктов питания в домашних хозяйствах (в среднем на члена домохозяйства в год; килограммов).

Потребление продуктов питания в Курской области выше, чем в целом по Российской Федерации (РФ) в 2017 году отмечается в следующих группах продуктов: сахар и кондитерские изделия – 55 кг/год (141,0 % среднероссийского потребления), хлебные продукты, в т.ч. крупы и бобовые – 146 кг/год (124,8 % среднероссийского потребления), картофель – 126 кг/год (131,3 % среднероссийского потребления), мясо и мясопродукты – 84 кг/год (112,0 % среднероссийского потребления). Низкое по сравнению со среднероссийским потребление отмечено в следующих группах продуктов: фрукты и ягоды – 48 кг/год (81,4 % среднероссийского потребления), яйца и яйцепродукты – 200 шт/год (71,7 % среднероссийского потребления), растительное масло – 12,2 кг/год (87,8 % среднероссийского потребления), молоко и молочные продукты – 184 кг/год (79,7 % среднероссийского потребления), овощи и бахчевые – 92 кг/год (86,0 % среднероссийского потребления). Потребление рыбной продукции выше такового в целом по Российской Федерации.

Таблица №18

Гигиеническая характеристика продовольственного сырья и пищевых продуктов

| Показатель | 2016 год | 2017 год | 2018 год | Динамика в сравнении с 2017 годом |
|--|----------|----------|----------|-----------------------------------|
| Доля проб пищевых продуктов и продовольственного сырья, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по санитарно-химическим показателям | 0,32 | 0,7 | 1,9 | ↑ |
| Доля проб пищевых продуктов и продовольственного сырья, не отвечающих | 0,4 | 0,2 | 0,5 | ↑ |

| | | | | |
|--|------|-----|------|---|
| требованиям гигиенических нормативов по паразитологическим показателям | | | | |
| Доля проб продуктов питания и продовольственного сырья, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по микробиологическим показателям | 2,05 | 3,2 | 2,04 | ↓ |
| Доля проб пищевых продуктов и продовольственного сырья, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по содержанию антибиотиков | - | 0,6 | 2,2 | ↑ |
| Доля проб пищевых продуктов и продовольственного сырья, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по показателям радиоактивного загрязнения | - | - | - | - |
| Доля проб продуктов, содержащих ГМО, от общего числа проб продуктов, исследованных на наличие ГМО (%), из них без информации для потребителей (%) | - | - | - | - |

Недостаточное употребление в пищу мяса, молока, молочных продуктов, рыбы, овощей приводит к недостатку белка, витаминов, микроэлементов, энергии, что способствует возникновению алиментарно-зависимых заболеваний.

В целом на территории области за 2014-2017 гг. по отдельным нозологическим формам отмечается снижение или стабилизация алиментарно-зависимой заболеваемости, в том числе связанной с микронутриентной недостаточностью

В целом на территории области за 2014-2017 гг. отмечается тенденции к снижению уровня анемии, гастритов и дуоденитов. Вместе с тем заболеваемость населения ожирением неуклонно растет.

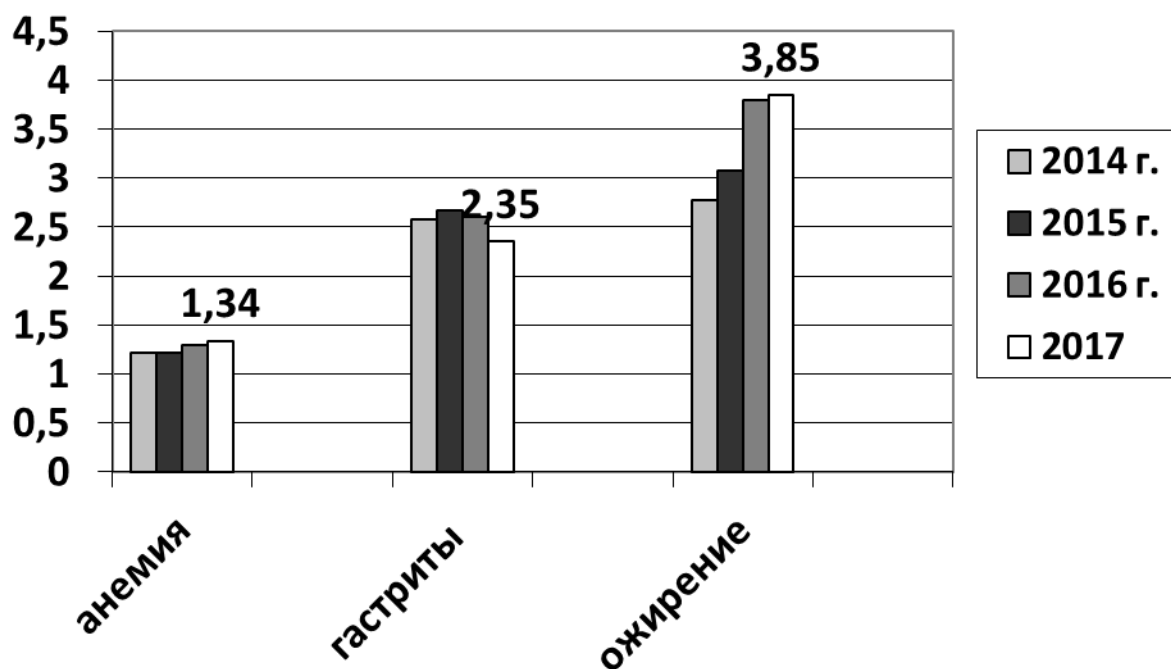


Рис. № 2 Заболеваемость населения алиментарно-зависимыми заболеваниями на 1000 нас.

Таблица № 19

Заболеваемость населения алиментарно-зависимыми заболеваниями на 1000 нас.

| | 2014 г. | 2015 г. | 2016 г. | 2017 г. |
|---------------------|---------|---------|---------|---------|
| Анемии | 1,26 | 1,22 | 1,3 | 1,34 |
| Гастриты, дуодениты | 3,0 | 2,67 | 2,6 | 2,35 |
| Ожирение | 2,78 | 3,07 | 3,8 | 3,85 |

Анализ заболеваемости по отдельным нозологическим формам показал, что уровень первичной заболеваемости ожирением в Курской области в течение исследуемого периода 2014-2017 гг. постепенно увеличивался. В 2017 г. он составил 3,85 на 1 тыс. населения, при этом в сравнении с уровнем 2014 г. отмечается рост показателя в 2,7 раза. При расчете средних показателей первичной заболеваемости ожирением на 1 тыс. населения наиболее высокие уровни данной патологии отмечаются в Железногорском (11,3) Обоянском (10,6), Золотухинском (10,2), и Суджанском (5,6) районах, г. Курске (5,4), г. Железногорске (4,5). Наиболее низкие средние показатели первичной заболеваемости ожирением отмечены в Фатежском (0,8), Беловском (0,9), Дмитриевском (1,1), Касторенском (1,2) районах.

Уровень первичной заболеваемости гастритами и дуоденитами в Курской области незначительно снизился в 1,28 раза в сравнении с 2014 г и составил до 2,35 на 1 тыс. населения в 2017 г. При расчете средних за период 2014-2017 гг. показателей

первичной заболеваемости населения гастритами и дуоденитами наиболее высокие уровни на территории Курской области отмечаются в Обоянском (4,6), Беловском (4,2), Рыльском (4,2) районах и Железногорске (4,2), г. Курске (2,4) на 1 тыс. населения. Наиболее низкие среднемноголетние показатели первичной заболеваемости гастритами и дуоденитами за период 2013-2016 гг. зарегистрированы в Золотухинском (0,2), Медвенском (0,3). Льговском (0,4) районах на 1 тыс. населения.

Уровень первичной заболеваемости анемиями в Курской области на протяжении периода 2014-2017 гг. имеет тенденции к увеличению, так в 2016 и 2017 годах отмечается повышение показателя. Средний многолетний показатель первичной заболеваемости всего населения анемиями составил 1,34 случая на 1 тыс. населения. При расчете за 2017 гг. средних показателей первичной заболеваемости населения анемией наиболее высокие уровни отмечаются в Железногорском (4,4), Дмитриевском (4,0), Курчатовском (3,6) и Солнцевском (2,8) районах на 1 тыс. населения. Наиболее низкие среднемноголетние показатели первичной заболеваемости на 1 тыс. населения зарегистрированы в Фатежском (0,3), Золотухинском (0,3), Тимском (0,4) и Медвенском (0,7) районах.

В исследуемом периоде отмечается снижение уровня первичной заболеваемости эндемическим зобом, связанным с йодной недостаточностью, с 0,5 в 2014 г. до 0,44 случая на 1000 населения в 2017 г. В целом за исследуемый период снижение первичной заболеваемости диффузным эндемическим зобом составило 12 %. Наиболее высокие уровни первичной заболеваемости эндемическим зобом отмечаются в г. Железногорске (2,4), Кореневском (1,8) и Хомутовском (1,3) районах на 1000 человек населения при среднеобластном уровне 0,44 случая на 1000 населения.

Первичная заболеваемость другими формами нетоксического зоба в течение исследуемого периода имеет тенденцию к увеличению. Так первичная заболеваемость в 2014, 2015, 2016, 2017 гг. составила — 0,7 0,66, 0,8, 0,6 случая на 1000 населения соответственно. Наиболее значительные показатели первичной заболеваемости другими формами нетоксического зоба в 2017 г отмечаются в г. Железногорске (1,12), г. Курске (0,72), Октябрьском (1,8), Советском (1,4), Поньровском (1,4) и Кореневском (1,2) районах при среднеобластном уровне 0,6 на 1000 населения.

Уровень первичной заболеваемости субклиническим гипотиреозом за исследуемый период остается стабильным (0,3 в 2014 г., 0,25 в 2017 г.). Наиболее высокие уровни субклинического гипотиреоза остаются в Солнцевском (0,9) и Советском (0,5) районах при среднеобластном показателе 0,25 на 1000 человек населения.

Уровень первичной заболеваемости тиреотоксикозом в сравнении с предыдущем годом незначительно снизился с 0,11 случаев до уровня 0,098 на 1000 населения. Тиреотоксикоз наиболее распространен в Октябрьском (0,3), Коньшевском (0,15) и Медвенском (0,2) районах при среднеобластном уровне 0,098 на 1000 человек населения.

За исследуемый период показатель уровня первичной заболеваемости тиреоидитом имеет тенденции к снижению (в 2014 г – 0,25, в 2015 г – 0,33, 2016 г - 0,17, в 2017 - составлял 0,16). Наиболее высокий уровень первичной заболеваемости

отмечается в г. Курске (1,4), г. Железногорске (0,35) и Курчатовском (0,4) районе при среднеобластном уровне 0,16 на 1000 человек населения.

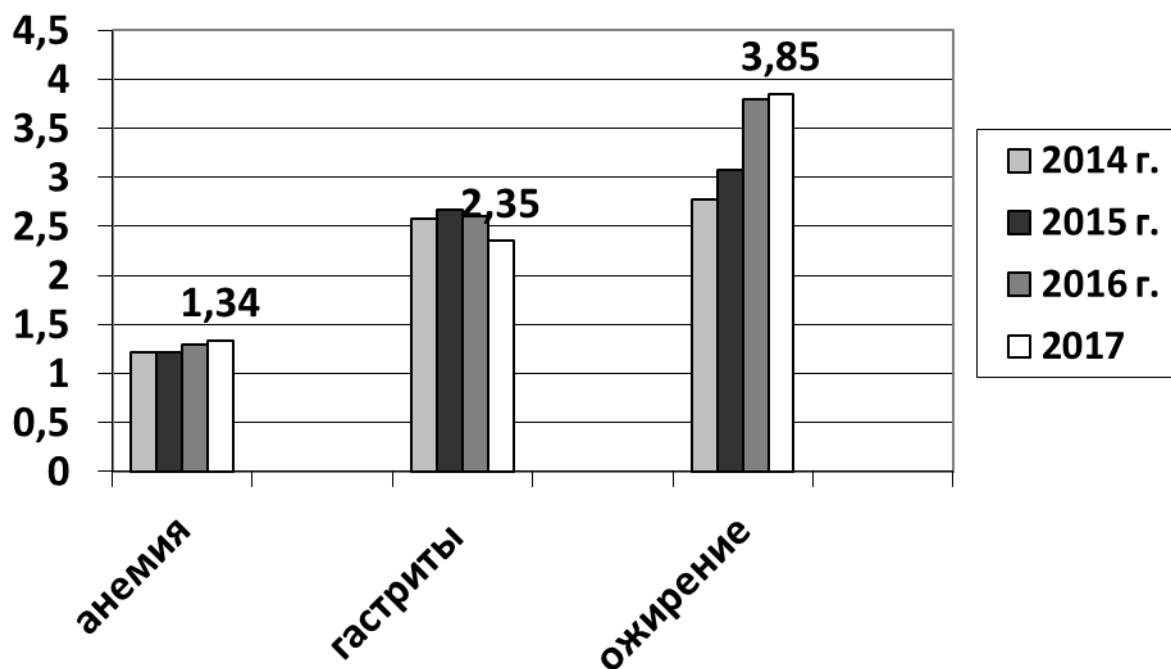


Рис. № Заболеваемость населения алиментарно-зависимыми заболеваниями на 1000 нас.

Таблица №20

Заболеваемость населения алиментарно-зависимыми заболеваниями на 1000 нас.

| | 2014 г. | 2015 г. | 2016 г. | 2017 г. |
|---------------------|---------|---------|---------|---------|
| Анемии | 1,26 | 1,22 | 1,3 | 1,34 |
| Гастриты, дуодениты | 3,0 | 2,67 | 2,6 | 2,35 |
| Ожирение | 2,78 | 3,07 | 3,8 | 3,85 |

Анализ заболеваемости по отдельным нозологическим формам показал, что уровень первичной заболеваемости ожирением в Курской области в течение исследуемого периода 2014-2017 гг. постепенно увеличивался. В 2017 г. он составил 3,85 на 1 тыс. населения, при этом в сравнении с уровнем 2014 г. отмечается рост показателя в 2.7 раза. При расчете средних показателей первичной заболеваемости ожирением на 1 тыс. населения наиболее высокие уровни данной патологии отмечаются в Железногорском (11,3) Обоянском (10,6), Золотухинском (10,2), и Суджанском (5,6) районах, г. Курске (5,4), г. Железногорске (4,5). Наиболее низкие средние показатели первичной заболеваемости ожирением отмечены в Фатежском (0,8), Беловском (0,9), Дмитриевском (1,1), Касторенском (1,2) районах.

Уровень первичной заболеваемости гастритами и дуоденитами в Курской области незначительно снизился в 1,28 раза в сравнении с 2014 г и составил до 2,35 на 1 тыс. населения в 2017 г. При расчете средних за период 2014-2017 гг. показателей первичной заболеваемости населения гастритами и дуоденитами наиболее высокие уровни на территории Курской области отмечаются в Обоянском (4,6), Беловском (4,2), Рыльском (4,2) районах и Железногорске (4,2), г. Курске (2,4) на 1 тыс. населения. Наиболее низкие среднемноголетние показатели первичной заболеваемости гастритами и дуоденитами за период 2013-2016 гг. зарегистрированы в Золотухинском (0,2), Медвенском (0,3). Льговском (0,4) районах на 1 тыс. населения.

Уровень первичной заболеваемости анемиями в Курской области на протяжении периода 2014-2017 гг. имеет тенденции к увеличению, так в 2016 и 2017 годах отмечается повышение показателя. Средний многолетний показатель первичной заболеваемости всего населения анемиями составил 1,34 случая на 1 тыс. населения. При расчете за 2017 гг. средних показателей первичной заболеваемости населения анемией наиболее высокие уровни отмечаются в Железногорском (4,4), Дмитриевском (4,0), Курчатовском (3,6) и Солнцевском (2,8) районах на 1 тыс. населения. Наиболее низкие среднемноголетние показатели первичной заболеваемости на 1 тыс. населения зарегистрированы в Фатежском (0,3), Золотухинском (0,3), Тимском (0,4) и Медвенском (0,7) районах.

В исследуемом периоде отмечается снижение уровня первичной заболеваемости эндемическим зобом, связанным с йодной недостаточностью, с 0,5 в 2014 г. до 0,44 случая на 1000 населения в 2017 г. В целом за исследуемый период снижение первичной заболеваемости диффузным эндемическим зобом составило 12 %. Наиболее высокие уровни первичной заболеваемости эндемическим зобом отмечаются в г. Железногорске (2,4), Кореневском (1,8) и Хомутовском (1,3) районах на 1000 человек населения при среднеобластном уровне 0,44 случая на 1000 населения.

Первичная заболеваемость другими формами нетоксического зоба в течение исследуемого периода имеет тенденцию к увеличению. Так первичная заболеваемость в 2014, 2015, 2016, 2017 гг. составила — 0,7 0,66, 0,8, 0,6 случая на 1000 населения соответственно. Наиболее значительные показатели первичной заболеваемости другими формами нетоксического зоба в 2017 г отмечаются в г. Железногорске (1,12), г. Курске (0,72), Октябрьском (1,8), Советском (1,4), Поньровском (1,4) и Кореневском (1,2) районах при среднеобластном уровне 0,6 на 1000 населения.

Уровень первичной заболеваемости субклиническим гипотиреозом за исследуемый период остается стабильным (0,3 в 2014 г., 0,25 в 2017 г.). Наиболее высокие уровни субклинического гипотиреоза остаются в Солнцевском (0,9) и Советском (0,5) районах при среднеобластном показателе 0,25 на 1000 человек населения.

Уровень первичной заболеваемости тиреотоксикозом в сравнении с предыдущем годом незначительно снизился с 0,11 случаев до уровня 0,098 на 1000 населения. Тиреотоксикоз наиболее распространен в Октябрьском (0,3), Коньшевском (0,15) и Медвенском (0,2) районах при среднеобластном уровне 0,098 на 1000 человек населения.

За исследуемый период показатель уровня первичной заболеваемости тиреодитом имеет тенденции к снижению (в 2014 г – 0,25, в 2015 г – 0,33, 2016 г - 0,17, в 2017 - составлял 0,16). Наиболее высокий уровень первичной заболеваемости отмечается в г. Курске (1,4), г. Железногорске (0,35) и Курчатовском (0,4) районе при среднеобластном уровне 0,16 на 1000 человек населения.

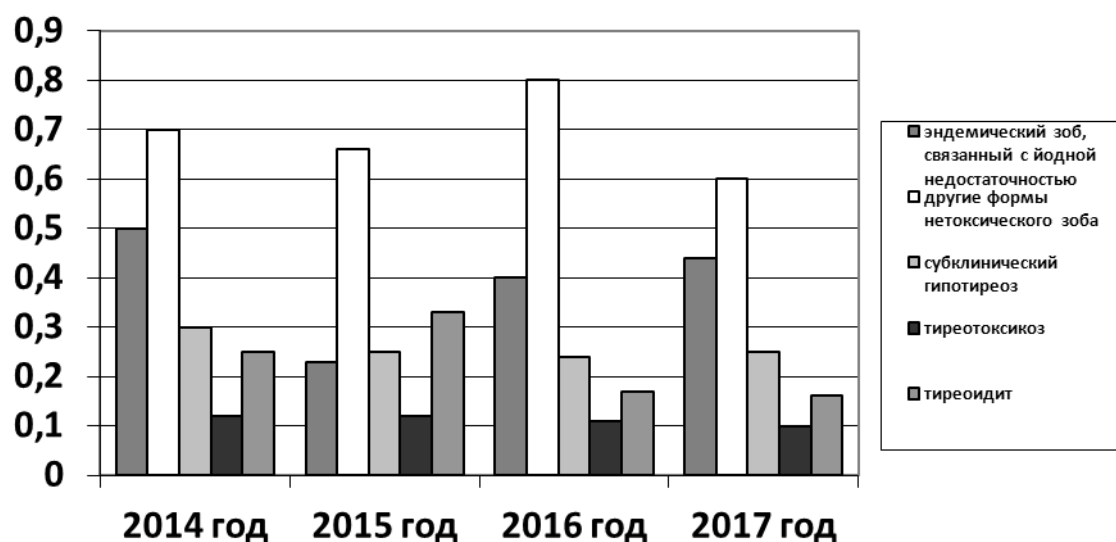


Рис. №4 Динамика первичной заболеваемости населения Курской области, связанная с микронутриентной недостаточностью.

При проведении мониторинга качества и безопасности пищевых продуктов, производимых и реализуемых на территории Курской области в 2018 ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области» исследовано 22818 проб пищевых продуктов, в том числе импортного производства – 465 проб (или 2,0 %).

Всего выявлено 786 неудовлетворительных проб, что составляет 3,4 % от общего числа исследованных проб (2017 г. 24219/858 или 3,5%, 2016 г. 21276/540 или 2,5 %). Удельный вес несоответствующих проб, от числа исследованных на соответствие требованиям по санитарно-химическим и микробиологическим показателям составляет соответственно 1,9 % и 2,04 %). Среди импортной продукции на долю неудовлетворительных проб приходится 3,66% (удельный вес несоответствующих проб от числа исследованных на соответствие требованиям по микробиологическим показателям составляет 1,5 %), среди отечественной пищевой продукции – 2,05 %.

Таблица № 21

Общее количество исследованных проб продовольственного сырья и пищевых продуктов

| | всего исследован о проб | из них не соотв. | % |
|--|-------------------------------|---------------------|------|
| Всего | 22818 | 786 | 3,4 |
| В том числе: | | | |
| Готовые кулинарные изделия | 7987 | 375 | 4,7 |
| Мясо и мясопродукты | 2055 | 32 | 1,5 |
| Молоко и молочные продукты | 2311 | 172 | 7,4 |
| Фрутоовощная продукция | 2345 | 38 | 1,6 |
| Сахар и кондитерские изделия | 1692 | 15 | 0,9 |
| Рыба, нерыбные объекты промысла | 796 | 46 | 5,8 |
| Хлебобулочные изделия | 974 | 10 | 1,02 |
| Мукомольно-крупяные изделия | 594 | 5 | 0,8 |
| Напитки | 499 | 11 | 2,2 |
| Масложировая продукция | 464 | 18 | 3,9 |
| Соковая продукция из фруктов и овощей | 281 | 8 | 2,8 |
| Продукты для питания детей раннего возраста | 651 | 7 | 1,07 |
| Зерно (семена) | 90 | 2 | 2,2 |
| БАД к пище | 123 | 0 | 0,0 |
| Масличное сырье и жировые продукты | 24 | 8 | 33 |
| Другие продукты | 1932 | 9 | 0,5 |

Наибольший процент неудовлетворительных проб от числа исследованных наблюдается в категории «молоко и молочные продукты» - 7,4 %, «рыба, нерыбные объекты промысла» - 5,8 % , «масличное сырье и жировые продукты» - 33 %.

Результаты мониторинга качества и безопасности пищевых продуктов используются специалистами оперативного звена при проведении надзорных мероприятий.

Надзор за оборотом пищевых продуктов, полученных с применением ГМО, является одним из приоритетных направлений деятельности.

В рамках выполнения Постановления Главного государственного санитарного врача РФ № 80 от 30.11.07 г. «О надзоре за оборотом пищевых продуктов, содержащих ГМО», Приказа Управления Роспотребнадзора по Курской области № 644 от 12.11.08г. «Об усилении и совершенствовании надзора за пищевыми продуктами, содержащими ГМО и ГММ» проводилась работа по мониторингу качества продукции, содержащей ГМО.

В 2018 году на наличие ГМО исследовано 822 пробы пищевых продуктов и продовольственного сырья, трансгенная ДНК не обнаружена (2017 – 782, 2016 – 560, 2015 г. – 579).

Таблица № 22

Деятельность госсанэпидслужбы Курской области по надзору за ГМО

| Наименование продукции | 2016 г | | 2017 г. | | 2018 г. | |
|---|-------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|
| | Всего исследовано | % проб содержащих ГМО | Всего исследовано | % проб содержащих ГМО | Всего исследовано | % проб содержащих ГМО |
| По Курской области (всего) | 560 | - | 782 | - | 822 | - |
| Мясные продукты | 16 | - | 34 | - | 62 | - |
| Птица, яйцо, продукты переработки | 18 | - | 26 | - | 55 | - |
| Молоко и молочная продукция | 31 | - | 18 | - | 45 | - |
| Масложировая продукция | 7 | - | 10 | - | 7 | - |
| Рыба, нерыбные объекты промысла | - | - | 1 | - | 2 | - |
| Кулинарная продукция | - | - | 6 | - | 3 | - |
| Мукомольно-крупяные и хлебобулочные изделия | 89 | - | 84 | - | 58 | - |
| Кондитерские изделия | 207 | - | 255 | - | 291 | - |
| Сахар | 20 | - | 18 | - | 9 | - |
| Зерно и зернопродукты | 6 | - | 14 | - | 22 | - |
| Продукты детского питания | 46 | - | 96 | - | 89 | - |

| | | | | | | |
|------------------------------------|----|---|-----|---|----|---|
| Овощи, бахчевые | 33 | - | 42 | - | 19 | - |
| Плоды и ягоды | 2 | - | 7 | - | 1 | - |
| Консервы | 13 | - | 24 | - | 13 | - |
| Масличное сырье и жировые продукты | 9 | - | 6 | - | 1 | - |
| Соки, безалкогольные напитки | 26 | - | 22 | - | 20 | - |
| Алкогольные напитки и пиво | 26 | - | 103 | - | 63 | - |
| Прочие | 13 | - | 12 | - | 10 | - |

В целях выполнения Постановлений главного государственного санитарного врача Российской Федерации № 8 от 6.03.08 г. «Об усилении надзора за производством и оборотом БАД», №36 от 20.05.09 г. «О надзоре за биологически активными добавками к пище», №2 от 17.01.2013г. «О надзоре за биологическими добавками к пище», Постановлений главного государственного санитарного врача по Курской области №10 от 25.05.07г. «Об усилении надзора за производством и оборотом БАД к пище в Курской области» и № 9 от 28 июля 2010 г. «О надзоре за биологически активными добавками к пище (БАД)», в рамках реализации указания Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека №01/1715-8-32 от 3.03.08 г. «О предоставлении отчетности» и приказа Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Курской области от 31.03.2008 г. № 142 проводится мониторинг качества БАД к пище.

Производством и оборотом биологически активных добавок к пище на территории Курской области заняты 365 объектов. в т.ч. в г. Курске - 1 предприятие по производству БАД (ОАО «Фармстандарт-Лексредства»); складов хранения - 6; объектов аптечной сети - 358.

В 2018 г. исследовано 137 проб БАД к пище (2017 г - 160, 2016 г - 165, 2015 г - 238), из них по микробиологическим показателям исследовано 26 проб (2017 г – 18, 2016 г – 36, 2015 г. – 20), по санитарно-химическим показателям исследовано – 67 проб (2017 г – 114, 2016 г – 100, 2015 г – 218), в том числе: на токсичные элементы - 63 пробы (2017 г – 55, 2016 г -53, 2015 г -79), на наличие остаточного содержания пестицидов - 45 (2017 г – 36, 2016 г – 28, 2015 г – 37), на содержание микотоксинов – 28 проб (2017 г – 23, 2016 г – 16, 2015 г – 19); на антибиотики – 28 проб (2017 г – 21, 2016 г -16 проб), 2 пробы на показатели окислительной порчи; по биологически активным веществам на содержание витамина «С» - 14 проб (2017 г - 7, 2016 г – 13 проб, 2015 г - 20), все пробы соответствовали гигиеническим нормативам.

Исследование образцов БАД к пище по показателям подлинности в 2018 г.

| Биологически активные вещества | Исследовано образцов | Из них неудовлетворительных | Удельный вес, % |
|--------------------------------|----------------------|-----------------------------|-----------------|
| Всего, | 14 | - | - |
| в том числе, на витамин С | 14 | - | - |
| на содержание флавоноидов | - | - | - |

За нарушения требований при реализации БАД наложено 24 штрафа на сумму 42,4 тыс. руб., изъято из оборота 6 партий БАД объемом 1,4 кг.

Потребление алкоголя в немалой степени способствует снижению уровня средней продолжительности жизни, наносит значительный ущерб здоровью населения.

В структуре острых отравлений химической этиологии в 2018 году I ранговое место занимают отравления спиртосодержащей продукцией – 38,2 % (в 2017 г – 56 %, 2016 г. - 65,2%, 2015 году – 63,96 %).

Летальность острых отравлений в группе отравлений спиртосодержащей продукции составила 15,98 на 100 отравившихся в этой группе (2017 г – 10,6, 2016 г 14,4, 2015 г. - 13,7 на 100 отравившихся в этой группе) и обусловлена в основном летальными случаями от отравления этиловым спиртом – 15,4 на 100 отравившихся (в 2017 г – 10,08, 2016 г -13,9, 2015 г. – 13,1 на 100 отравившихся).

Основная причина отравлений спиртосодержащей продукцией – употребление этилового спирта – 837 случаев или 95,5 %, (в 2017 г – 97,3 %, 2016 г – 96,7 %, 2015 г. - 96,2 %), из них с летальным исходом - 129 (летальность на 100 пострадавших — 15,4), далее следует употребление суррогатов алкоголя – 27 случаев, 3 % (в 2017 г – 2,1 %, 2016 г – 2,0 %, 2015 г. -1,9 %), без случаев со смертельным исходом (летальность в 2016 г – 5,7 %, 2015 г. - 5,9 на 100 отравившихся). Употребление метанола отмечено в 8 случаях, 0,9 % (2017 г - 0,5 %, 2016 г – 0,7 %, 2015 г. - 0,7 %, 2014 г. - 0,6 %), из них с летальным исходом — 8 (летальность 100 % на 100 отравившихся), на употребление других спиртов приходится 4 случая, все без летальных исходов.

С целью контроля за реализацией Постановления главного государственного санитарного врача Российской Федерации № 46 от 29.06.2009 «О надзоре за алкогольной продукцией» Федерального закона от 22.11.1995г №171-ФЗ, Технических регламентов Таможенного Союза на территории области проводятся надзорные мероприятия за производством и оборотом алкогольной продукции.

В 2018 году в отношении предприятий, занятых оборотом алкогольной продукции проведено 135 контрольно-надзорных мероприятий, в 33 случаях (24,4%) выявлены нарушения требований Федерального закона от 22.11.1995г №171-ФЗ, Технических регламентов Таможенного Союза или иных нормативных правовых актов. Проверено продукции 1555,2дкл, в том числе 269,6 дкл импортной продукции. По

результатам проверок на должностных лиц наложено 33 штрафа на сумму 232000 руб., снято с реализации 84 партии алкогольной продукции объемом 31,8 дкл.

Всего в 2018 г лабораторно исследовано 376 проб алкогольной продукции (2017 г – 700 проб, 2016 г - 322 пробы, 2015 г. - 303 пробы), не соответствовало нормативам 11 проб или 2,9 % (2017 г - 36 проб или 5,14 %, 2016 г – 8 проб или 2,48 %, 2015 – 15 проб или 4,95 %); по санитарно - гигиеническим показателям — 289 проб или 76,8 %; не соответствовало нормативам 11 проб или 3,5 %, все по физико-химическим показателям (показателям ГОСТ) (2017 г - 523 пробы или 74,7 %; не соответствовало нормативам 35 проб или 6,7 %, 2016 г - 286 проб или 88,8 %; не соответствовало нормативам 8 проб или 2,8 %, 2015 г. - 279 проб или 92,0 %, не соответствовало нормативам 14 проб или 5,0 %);

По микробиологическим показателям – 24 пробы или 6,3 %, все соответствовали нормативам (2017 г – 1 проба или 1,4 %, 2016 г - 36 проб или 11,2 %, все соответствовали нормативам, 2015 г. - 24 пробы или 8,0 %, не соответствовала нормативам 1 проба или 4,2 %); на наличие ГМО в 2018 г было исследовано 63 пробы или 16,8 %, проб, содержащих ГМО не выявлено.

Анализ ситуации по продаже алкогольной продукции показал (по данным территориального органа Федеральной службы государственной статистики), что реализация алкогольной продукции, в т.ч. пива через торговую сеть области в 2017 г составила 550,1 дкл, что на 2,4 дкл меньше в сравнении с 2016 г: в 2016 году – 552,5 тыс. дкл, в 2015 г – 548,7 тыс. дкл, (на душу населения в 2017 г – 4,93 л, в 2016 г -4,93 л, 2015 г. – 4,91 л).

В структуре продаж преобладали винодельческая продукция — 590,2 тыс. дкл (5,3 л на душу населения), (в 2016 г - 591,8 тыс дкл (5,28 л на душу населения), в 2015 г - 610 тыс дкл (5,45 л на душу населения); водка и ликеро-водочные изделия — 443,9 тыс дкл (3,98 л на душу населения), в 2016 г - 445,6 тыс дкл (3,97 л на душу населения), в 2015 г - 421,3 тыс. дкл (3,77 л на душу населения).

На шампанские и игристые вина приходилось в 2017 г. - 120,8 тыс.дал (1,08 л на душу населения), в 2016 г – 122,2 тыс дкл (1,09 л на душу населения), в 2015 г - 155,8 тыс дкл (1,39 л на душу населения); на коньяки — 45,4 тыс. дкл (0,41 л на душу населения), в 2015 г. - 51,3 тыс.дал (0,46 л на душу населения).

В 2018 г. в Курской области зарегистрирован 18 случаев отравлений среди населения от употребления курительных смесей (2017 г – 21 случай, 2016 г. – 47 случаев, 2015 г. – 41 случай). Случаи летальных исходов отсутствуют.

Анализ ситуации по продаже табака и табачной продукции на территории Курской области показал, что реализация табака и табачной продукции на территории области колеблется, о чем свидетельствует индекс физического объема продажи: так, если в 2013г. он составлял 99,1 % (в процентах к предыдущему году), 2014 – 105,9%, 2015 г - 103,5 %, в 2016 - 93,7 %, 2017г. - 99,9 %.

В 2018 году в ходе контрольно-надзорных мероприятий проверено 30152 пачек табачной продукции, в том числе импортной 273 единицы, из них 597 единиц, в том числе 273 единиц импортного производства реализовывались с нарушением обязательных требований. По результатам надзора на виновных лиц наложено 40

штрафов на сумму 224900 руб., в том числе 1 штраф на юридическое лицо на сумму 35000 руб. Приостановлен оборот 23 партии импортной продукции продукции объемом 324 единицы, в том числе 18 партий импортной продукции в количестве 263 единиц. По материалам проверок конфисковано судом 373 единицы табачной продукции на сумму 17290 руб.

В целях государственного санитарно-эпидемиологического надзора и государственного надзора в сфере защиты прав потребителей в области контроля за исполнением Технических регламентов таможенного союза в 2018 году проведено 523 контрольно-надзорных мероприятия (2017г.-826), в ходе которых выявлено 848 нарушений (2017г.- 640) требований ТРТС в части требований к продукции, процессам производства, хранения, реализации, порядка и объема сведений к продукции. Нарушения законодательства выявлялись в ходе 79,6% проверок (2017г.- 64%).

С целью контроля за соблюдением требований технических регламентов Таможенного союза в 2018 году исследовано 5378 проб пищевой продукции, в том числе по показателям: санитарно - гигиеническим – 2332; микробиологическим – 2519; радиологическим – 29; паразитологическим – 212, физико-химическим – 209; идентификации – 411 (жирнокислотный состав - 355, стерильности - 137, сухое молоко – 61, массовая доля молочного жира – 3, органолептика – 1). Не соответствовало 232 пробы или 4,3 %, в том числе по санитарно – гигиеническим показателям - 37, по микробиологическим показателям – 91, по физико-химическим - 23, по идентификации – 79 (жирнокислотный состав - 73, стерильности - 40, сухое молоко – 4, массовая доля молочного жира – 2, органолептика – 1).

Исследования проводились по 10 техническим регламентам пищевой группы:

- ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции» исследовано - 3917 проб, в том числе санитарно - гигиеническим – 1933; микробиологическим – 2076; радиологическим – 29; паразитологическим – 169. Не соответствовали нормативам 88 проб или 2,2%, в том числе проб – 21 - по санитарно - гигиеническим показателям, 65 - по микробиологическим показателям, 2 – по паразитологическим показателям;

- ТР ТС 023/2011 «Технический регламент на соковую продукцию из фруктов и овощей» исследовано – 140 проб, не соответствовали нормативам 3 пробы или 2,1 % (5-оксиметилфурфурол, КМАФАнМ, неспорообразующие микроорганизмы, плесневые грибы, дрожжи);

- ТР ТС 024/2011 «Технический регламент на масложировую продукцию» исследовано – 74 пробы, не соответствовали нормативам 7 проб или 9,5 % (по перекисному числу и по бенз(а)пирену в растительных маслах).

- ТР ТС 027/2012 «О безопасности отдельных видов специализированной пищевой продукции, в том числе диетического лечебного и диетического профилактического питания» исследовано – 5 проб, все пробы соответствовали нормативам;

- ТР ТС 029/2012 «Требования безопасности пищевых добавок, ароматизаторов и технологических вспомогательных средств» исследовано 252 пробы, 5 проб не соответствовали нормативам (сорбиновая кислота, бензойная кислота);

- ТР ТС 033/2013 "О безопасности молока и молочной продукции" исследовано 772 пробы, не соответствовали нормативам 94 пробы или 12,2 %, в том числе по идентификации 79 проб (жирно-кислотный состав - 73, стерины - 40, сухое молоко - 4, массовая доля молочного жира - 2, органолептика - 1), по санитарно-гигиеническим - 3 пробы или 8,1% (тетрациклиновая группа), по микробиологическим показателям 13 проб или 4,1%, по физико-химическим показателям - 17 проб, все пробы соответствовали; Показатель фальсификации молочной продукции составил 10,2% (2017г.-9,9%)

- ТР ТС 034/2013 «О безопасности мяса и мясной продукции» исследовано 202 проб, не соответствовали нормативам 3 пробы или 1,5 %, в том числе по санитарно-гигиеническим показателям 2 пробы (бенз(а)пирен), по микробиологическим показателям 1 проба;

- ТР ТС 015/2011 «О безопасности зерна» исследовано 17 проб, все пробы соответствовали нормативам.

- ТР ЕАЭС 040/2016 «О безопасности рыбы и рыбной продукции» исследовано 199 проб, не соответствовали нормативам 32 пробы или 16 %, в том числе по физико-химическим показателям - 21 проба (массовая доля глазури), по санитарно-химическим показателям - 1 проба (бенз(а)пирен), по микробиологическим показателям - 10 проб;

В рамках ТР ТС 022/2011 «Пищевая продукция в части ее маркировки» проведена оценка маркировки 225 проб, 22 пробы или 9,8 % не соответствовало нормативам по маркировке.

За нарушения требований ТРТС в ходе контрольно-надзорных мероприятий наложено 636 штрафов на сумму 6958,6 тыс. руб. (2017г.- 568 штрафов на сумму 3752,5 тыс. руб). Общая сумма штрафов в 2018 году в сравнении с 2017 годом увеличилась в 1,8 раза. За нарушения требований ТРТС 033/2013 «О безопасности молока и молочной продукции» наложено 48 штрафов на сумму 2355,2 тыс. руб., в том числе на юридических лиц (производителей фальсифицированной молочной продукции) 10 штрафов на сумму 2,1 млн. руб. (2017 г. -46 штрафов на сумму 699,8 тыс. руб, в том числе 2 на юридических лиц (производителей фальсифицированной молочной продукции -2 на сумму 240 тыс.руб.).

Продолжалась работа по реализации Указов Президента Российской Федерации и поручений Правительства РФ по обеспечению качества и безопасности пищевой продукции.

В целях реализации Указа Президента Российской Федерации от 2014г. № 560 «О применении отдельных специальных экономических мер в целях обеспечения безопасности Российской Федерации», в соответствии с Приказами Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, Управления Роспотребнадзора по контролю за соблюдением запрета на ввоз в Российскую Федерацию сельскохозяйственной продукции, сырья и продовольствия странами, происхождения которых являются Соединенные Штаты Америки, страны Европейского союза в период с 15.12.2014 по 31.12.2018 проведены проверки в отношении 1086 объектов (2018г-368, 2017-285, 2016г - 202, 2015г - 231).

На 773 объектах выявлены нарушения требований при реализации пищевой продукции.

По результатам мероприятий по контролю составлено 811 протоколов об административном правонарушении, из них 675 дел об административных правонарушениях возбуждено по ст. 14.43 КоАП РФ, наложены штрафы на сумму 18427370 руб., 6 дел по ст. 14.45 КоАП наложены штрафы на сумму 63000 руб., 2 дела по ст. 14.46 КоАП на сумму 15000 руб., 134 дела по ч. 2 ст. 15.12 КоАП РФ, материалы об административных правонарушениях направлены в суд для принятия решения, вынесены решения о наложении штрафов на сумму 441500 руб. Всего в период с 15.12.2014г. по 04.02.2019г. снято с реализации 2026 партий пищевых продуктов объемом 24181,15 кг по причине отсутствия полной и достоверной информации для потребителя, без маркировки.

Запрещенная продукция в реализации не выявлялась.

С целью контроля соответствия пищевой продукции из водных биологических ресурсов установленным требованиям по содержанию фосфатов и глазури. В 2018 году проведено 114 мероприятий по контролю (надзору) в отношении предприятий, занятых реализацией продукции из водных биоресурсов (2017г.-74). Лабораторно исследовано 346 проб водных биоресурсов, рыбы мороженой и рыбного филе (в 2017г – 238 проб), из них 8% не соответствовали гигиеническим требованиям по физико-химическим показателям- массовой доле глазури, массовой доле влаги (2017г- 6.0%).

За выявленные нарушения наложено 25 штрафов на сумму 103,9 тыс. руб. (2017г.-40 штрафов на сумму 540,6 тыс. руб). Снято с реализации 33 партии продукции объемом 106,64 кг., (2017г. -26 партий объемом 48,8кг).

По вопросу выявления и пресечения фактов реализации мясной продукции без документов, подтверждающих её происхождение, качество и безопасность (приказ Роспотребнадзора от 18.08.2017г №672) проведено 462 проверки в отношении юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, занятых в сфере производства и оборота мясной продукции на территории Курской области.

На контроле Управления Роспотребнадзора по Курской области находится 3800 предприятий, занятых оборотом мясной продукции, из них предприятий оптовой торговли – 214, предприятий розничной торговли – 3104, продовольственных рынков – 7, предприятий общественного питания – 750, ярмарок выходного дня – 6, объектов торговли и общественного питания придорожного сервиса – 119

По результатам проверок изъято из оборота 401 партия объемом 1011,2 кг мяса и мясной продукции.

В отношении виновных лиц возбуждено и рассмотрено 495 дел, в том числе 5 протоколов в отношении юридических лиц, общая сумма наложенных штрафов составила 1 681 600 руб.

В ходе контрольно-надзорных мероприятий в соответствии с Федеральным законом от 02.01.00 г. № 29-ФЗ «О качестве и безопасности пищевых продуктов» пищевые продукты, не соответствующие требованиям нормативных документов, не

имеющие документов, подтверждающих их качество и безопасность, происхождение, с явными признаками недоброкачества, не имеющие соответствующей информации в целях охраны здоровья населения изымались из обращения.

В 2018 г. изъято 1051 партия, объем — 5929,1 кг (в 2017 г. изъято 584 партии, объем — 2092,197 кг, в 2016 г. изъято 619 партий, объемом 3698,3 кг, 2015 г. изъято 1131 партия, объем — 5511,24 кг), табл. № 121

Наибольшее количество партий забраковано по видам сырья и пищевых продуктов: мясо и мясопродукты — 401 партия (38,2 %), плодоовощная продукция — 251 партия (24 %), молоко и молочные продукты — 99 партий (9,4 %), рыба, рыбные продукты — 73 партии (7 %), алкогольные напитки — 84 партии (8 %), кондитерские изделия — 43 партии (4,1 %), птица и продукты переработки — 46 партий (4,4 %), хлебобулочные изделия — 17 партий (1,6 %).

Наибольший объем (кг) забракованной продукции составляют: плодоовощная продукция — 3543 кг (59,8 %), мясо и мясопродукты — 1011,2 кг (17 %), алкогольные напитки — 318 (5,4 %), молоко и молочные продукты — 238,5 кг (4 %), рыба, рыбные продукты — 205,4 кг (3,5 %), консервы — 170 кг (2,9 %), хлебобулочные изделия — 133,7 кг (2,3 %).

Таблица № 24

*Количество продовольственного сырья и пищевых продуктов, забракованных
Управлением Роспотребнадзора по Курской области.*

| Продовольственное сырье и пищевые продукты | Число партий, ед. | | |
|--|-------------------|---------|---------|
| | 2016 г. | 2017 г. | 2018 г. |
| Число партий | | | |
| Всего: | 619 | 584 | 1051 |
| из них импортируемые | 10 | 13 | 111 |
| в том числе: | | | |
| Мясо и мясные продукты | 220 | 220 | 401 |
| из них импортируемые | - | - | 1 |
| Птица и птицеводческие продукты | 38 | 33 | 46 |
| из них импортируемые | - | - | 2 |
| Молоко, молочные продукты, включая масло и сметану | 105 | 41 | 99 |
| из них импортируемые | 2 | - | - |
| Масложировые продукты | 6 | 3 | 4 |
| из них импортируемые | - | - | - |
| Рыба, рыбные продукты и др. продукты моря | 82 | 10 | 73 |
| из них импортируемые | 4 | 1 | - |
| Кулинарные изделия | 2 | - | 6 |
| из них импортируемые | - | - | -- |

| | | | |
|---|----|-----|-----|
| В т.ч. кулинарные изделия, вырабатываемые по нетрадиционной технологии | - | - | - |
| из них импортируемые | - | - | - |
| В т.ч. кулинарные изделия цехов и предприятий общепита, реализуемые через торговую сеть | - | - | 3 |
| Продукция предприятий общественного питания | - | - | - |
| Мукомольнокрупяные и хлебобулочные изделия | 22 | 6 | 17 |
| из них импортируемые | - | - | - |
| Кондитерские изделия | 76 | 90 | 43 |
| из них импортируемые | - | - | - |
| Сахар | 1 | 1 | - |
| из них импортируемый | - | - | - |
| Флодоовощная продукция | 43 | 117 | 251 |
| из них импортируемые | 1 | 10 | 93 |
| В т.ч. овощи | - | 8 | 59 |
| из них импортируемые | 1 | - | 1 |
| в том числе картофель | - | 3 | 13 |
| из них импортируемый | - | - | 1 |
| Бахчевые культуры | - | 3 | 10 |
| из них импортируемые | - | - | - |
| Овощи , столовая зелень | - | 20 | 3 |
| из них импортируемые | - | - | - |
| Плоды и ягоды | 41 | 53 | 49 |
| из них импортируемые | - | 4 | 3 |
| Грибы | -- | - | 2 |
| из них импортируемые | - | - | - |
| Масличное сырье и жировые продукты | - | - | - |
| из них импортируемые | - | - | - |
| Безалкогольные напитки | - | 1 | 2 |
| из них импортируемые | - | - | - |
| Соки | - | - | - |
| Из них импортируемые | - | - | - |
| Алкогoльные напитки и пиво | 8 | 47 | 84 |
| из них импортируемые | 3 | 2 | 9 |
| В т.ч. пиво | 1 | 17 | 35 |
| из них импортируемые | - | - | 1 |

| | | | |
|---|-------|----------|--------|
| Мед и продукты пчеловодства | - | - | - |
| из них импортируемые | - | - | - |
| Продукты детского питания | - | - | - |
| из них импортируемые | - | - | - |
| Консервы | 11 | 2 | 12 |
| из них импортируемые | - | - | - |
| Зерно и зернопродукты | - | - | - |
| из них импортируемые | - | - | - |
| Минеральные воды | - | - | 1 |
| из них импортируемые | - | - | - |
| БАД к пище | 1 | 5 | 6 |
| из них импортируемые | 1 | - | 4 |
| Прочие | 4 | 2 | 3 |
| из них импортируемые | - | - | 2 |
| Объем забракованных продуктов (кг) | | | |
| Всего: | 3698 | 2092,197 | 5929,1 |
| из них импортируемые | 247,3 | 44 | 978,2 |
| в том числе: | | | |
| Мясо и мясные продукты | 509 | 382,4 | 1011,2 |
| из них импортируемые | - | - | 1 |
| Птица и птицеводческие продукты | 1630 | 99,1 | 138,1 |
| из них импортируемые | - | - | 9 |
| Молоко, молочные продукты, включая масло и сметану | 312 | 45,485 | 238,5 |
| из них импортируемые | 77 | - | - |
| Масложировые продукты | 25 | 3 | 50 |
| из них импортируемые | - | - | - |
| Рыба, рыбные продукты и др. продукты моря | 339 | 36,656 | 205,4 |
| из них импортируемые | 144 | 2 | - |
| Кулинарные изделия | 3 | - | 12 |
| из них импортируемые | - | - | -- |
| В т.ч. кулинарные изделия, вырабатываемые по нетрадиционной технологии | - | - | - |
| В т.ч. кулинарные изделия цехов и предприятий общепита, реализуемые через торговую сеть | - | - | 5 |

| | | | |
|---|-----|--------|------------|
| Продукция предприятий общественного питания | - | - | - |
| Мукомольнокрупяные и хлебобулочные изделия | 109 | 6 6 | - 133,7 |
| из них импортируемые | - | - | - |
| Кондитерские изделия | 179 | 189,3 | 87 |
| из них импортируемые | - | - | - |
| Сахар | 100 | 0,6 | - |
| из них импортируемый | - | - | - |
| Флодоовощная продукция | 238 | 537,4 | 3543 |
| из них импортируемые | 1 | 40 | 939 |
| В т.ч. овощи | - | 116 | 1309 |
| из них импортируемые | - | - | 2 |
| в том числе картофель | - | 25 | 179 |
| из них импортируемый | - | - | 2 |
| Бахчевые культуры | - | 54,5 | 29 |
| из них импортируемые | - | - | - |
| Овощи , столовая зелень | - | 210 | 9 |
| из них импортируемые | - | - | - |
| Плоды и ягоды | 194 | 150 | 992 |
| из них импортируемые | - | 23 | 10 |
| грибы | - | - | 6 |
| из них импортируемые | - | - | - |
| Масличное сырье и жировые продукты | - | - | - |
| из них импортируемые | - | - | - |
| Безалкогольные напитки | - | 4 | 3 |
| из них импортируемые | - | -- | - |
| Соки | - | - | - |
| Из них импортируемые | - | - | - |
| Алкогoльные напитки и пиво | 59 | 777,5 | 318 |
| из них импортируемые | 26 | 2 | 28 |
| В том числе пиво | 2 | 54 | 114 |
| них импортируемые из | - | - | 1 |
| Мед и продукты пчеловодства | - | - | - |
| из них импортируемые | - | - | - |
| Продукты детского питания | - | - | - |
| из них импортируемые | - | - | - |
| Консервы | 185 | 2 | 170 |
| из них импортируемые | - | - | - |
| Зерно и зернопродукты | - | - | - |

| | | | |
|----------------------|-----|-------|-----|
| из них импортируемые | - | - | - |
| Минеральные воды | - | - | 8 |
| из них импортируемые | - | - | - |
| БАД к пище | 0,3 | 0,756 | 1,2 |
| из них импортируемые | 0,3 | - | 0,2 |
| Прочие | 10 | 2 | 2 |
| Из низ импортируемые | - | - | 1 |

Всего в 2018 г. лабораторно исследовано 22818 проб пищевых продуктов, не соответствовали нормативам 786 проб или 3,4 % (2017 г. 24219/858 или 3,5%, 2016 г. 21276/540 или 2,5 %), в т.ч.

- санитарно-гигиенические показатели – 11675 проб, не соответствовало нормативам 581 проба или 5,0 % (в 2016 г – 10769/325 или 3,02 %, в 2017 г – 14229/530 или 3,8 %). Отмечены несоответствующие результаты по санитарно-химическим показателям (безопасности) по мясной продукции: 339/5 или 1,5 % (по бенз/а/пирену), по птице, яйцам и продуктом их переработки: 176/3 или 1,7 % (по бенз/а/пирену), по молоку и молочным продуктам: 206/5 или 2,4 % (по бенз/а/пирену и содержанию йода в обогащенных продуктах), масложировой продукции: 92/8 или 8,7 % (по бенз/а/пирену), по рыбе и рыбной продукции: 172/10 или 5,8 % (по бенз/а/пирену), по хлебобулочным изделиям – 199/7 или 3,5 % (по содержанию йода в обогащенных продуктах), по плодовоовощной продукции – 1876/34 или 1,8 % (по нитратам).

В том числе: в 2018 г. исследовано 4312 проб по санитарно-химическим показателям, из них не отвечают гигиеническим требованиям и нормативам 81 проба или 1,9 % (2016 г – 0,32 %, 2017 г. – 0,7 %, ср по РФ – 0,44 %) - таблица № 25.

Таблица №25

Удельный вес проб пищевых продуктов и продовольственного сырья, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по санитарно-химическим показателям за 2015-2018 гг. (%)

| | Удельный вес проб, несоответствующих требованиям | | | | |
|------------------------|--|---------|---------|---------|----------------------|
| | 2015 г. | 2016 г. | 2017 г. | 2018 г. | 2017 г. Ср. по РФ |
| Всего: | 0,07 | 0,32 | 0,7 | 1,9 | 0,44 |
| из них импортируемые | - | - | 0,74 | 1,12 | - |
| в том числе: | | | | | |
| Мясо и мясные продукты | - | 0,85 | 0,59 | 1,5 | - |
| из них импортируемые | - | - | - | - | - |
| Птица и птицеводческие | - | 1,5 | 1,46 | 1,7 | - |

| | | | | | |
|--|------|------|------|------|---|
| продукты | | | | | |
| Молоко, молочные продукты, включая масло и сметану | - | 0,5 | 1,4 | 2,4 | - |
| Масложировые продукты | - | - | 2,86 | 8,7 | - |
| Рыба, рыбные продукты и др. продукты моря | - | 0,5 | 2,8 | 5,8 | - |
| Кулинарные изделия | - | - | - | - | - |
| Мукомольнокрупяные и хлебобулочные изделия | 0,1 | - | 0,9 | 0,4 | - |
| из них импортируемые | - | - | - | - | - |
| Кондитерские изделия | - | - | - | - | - |
| Сахар | - | - | - | - | - |
| Флодоовощная продукция | 0,08 | 0,2 | 0,3 | 1,8 | - |
| из них импортируемые | - | - | 1,3 | 2,7 | - |
| в том числе картофель | 0,16 | - | - | 0,6 | - |
| в т.ч. импортный | - | - | - | 12,5 | - |
| Бахчевые культуры | - | 2,22 | 4,2 | 27 | - |
| из них импортируемые | - | - | 14,3 | 50 | - |
| Овощи, столовая зелень | - | 0,22 | 0,2 | - | - |
| из них импортируемые | - | - | - | - | - |
| Плоды и ягоды | - | - | - | - | - |
| грибы | - | - | - | - | - |
| Масличное сырье и жировые продукты | - | 9,5 | - | - | - |
| из них импортируемые | - | - | - | - | - |
| Безалкогольные напитки | - | - | - | - | - |
| Соки | - | - | 0,7 | 1,65 | - |
| Алкогoльные напитки | - | - | - | - | - |

| | | | | | |
|-----------------------------|------|-----|------|------|---|
| и пиво | | | | | |
| Мед и продукты пчеловодства | - | - | - | - | - |
| Продукты детского питания | - | 0,6 | 0,87 | 2,47 | - |
| Консервы | - | - | - | - | - |
| Зерно и зернопродукты | 2,38 | 5,9 | - | 5 | - |

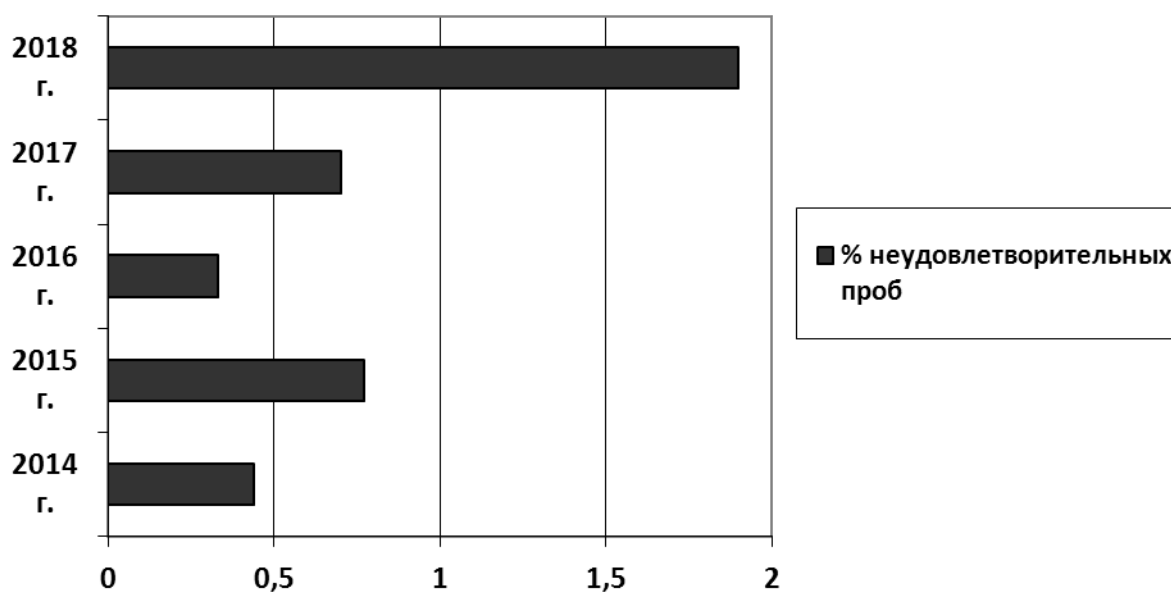


Рис. №4 Удельный вес проб, несоответствующих требованиям по санитарно-химическим показателям.

В 2018 году не зарегистрированы несоответствующие результаты по содержанию пестицидов, микотоксинов, диоксинов, полихлорированных бифенилов, меланину, гистамину, нитрозаминам, олову, хрому, никелю, мышьяку, ртути, радионуклидам.

Выше среднеобластного показателя (1,9 %) удельный вес проб, не соответствующих гигиеническим требованиям по санитарно-химическим показателям, отмечен в г. Курске – 2,5 %, в Курском районе — 3,2 %, Октябрьском районе – 6,5 %, Солнцевском районе – 4,5 % (табл. 26).

Таблица №26

Удельный вес проб пищевых продуктов, не отвечающих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям по районам области

| | Число исследованных проб по санитарно – химическим показателям | | | | | | | | |
|---------------------|--|-----------------------------|------|---------|-----------------------------|------|---------|-----------------------------|-----|
| | 2016 г. | | | 2017 г. | | | 2018 г. | | |
| | Всего | не отвечает гиги.нормативам | % | Всего | не отвечает гиги нормативам | % | Всего | не отвечает гиги нормативам | % |
| Беловский | 26 | - | -- | 143 | 1 | 0,7 | 163 | 1 | 0,6 |
| Б.Солдатский | 55 | - | - | 139 | 1 | 0,71 | 81 | - | - |
| Глушковский | 218 | - | - | 220 | - | - | 19 | - | - |
| Горшеченский | 45 | - | - | 20 | - | - | 21 | - | - |
| Дмитриевский | 45 | - | - | 23 | - | - | 28 | 1 | 7,1 |
| Касторенский | 38 | - | - | 27 | - | - | 26 | - | - |
| Коньшевский | 47 | - | - | 121 | - | - | 114 | - | - |
| Кореневский | 144 | - | - | 217 | - | - | 187 | - | - |
| Курчатовский | 59 | - | - | 112 | - | - | 98 | - | - |
| Льговский | 223 | - | - | 174 | - | - | 248 | - | - |
| Мантуровский | 69 | - | - | 35 | - | - | 32 | - | - |
| Медвенский | 24 | - | - | 62 | - | - | 77 | 3 | 3,9 |
| Обоянский | 35 | - | - | 101 | 1 | 1 | 72 | 4 | 5,6 |
| Пристенский | 25 | - | - | 48 | - | - | 25 | 1 | 4 |
| Рыльский | 150 | - | - | 158 | - | - | 81 | 1 | 1,2 |
| Советский | 30 | - | - | 16 | - | - | 14 | - | - |
| Суджанский | 46 | - | - | 124 | 1 | 0,8 | 135 | 3 | 2,2 |
| Тимский | 52 | - | - | 28 | - | - | 24 | - | - |
| Фатежский | 40 | - | - | 40 | - | - | 147 | 3 | 2 |
| Хомутовский | 6 | - | - | 11 | - | - | 4 | - | - |
| Черемисиновский | 29 | - | - | 7 | - | - | 9 | - | - |
| Щигровский | 79 | 1 | 1,3 | 37 | | | 210 | - | - |
| Железногорск | 572 | 1 | 0,17 | 299 | 1 | 0,33 | 364 | 13 | 3,6 |
| г. Курск с районами | 3305 | 16 | 0,5 | 3781 | 34 | 0,9 | 1856 | 50 | 2,7 |
| г.Курск | 2980 | 14 | 0,5 | 3313 | 24 | 0,72 | 1493 | 38 | 2,5 |

| | | | | | | | | | |
|---------------|-----|---|-----|-----|----|------|-----|---|-----|
| | | | | | | 4 | | | |
| Курский | 168 | 2 | 1,2 | 260 | 7 | 2,7 | 186 | 6 | 3,2 |
| Октябрьский | 10 | - | - | 40 | 1- | 2,5- | 31 | 2 | 6,5 |
| Золотухинский | 39 | - | - | 67 | - | - | 40 | 1 | 2,5 |
| Поныровский | 26 | - | - | 29 | - | - | 39 | - | - |
| Солнцевский | 82 | - | - | 72 | 2 | 2,8 | 67 | 3 | 4,5 |

В 2018 г. исследовано 636 проб продовольственного сырья и пищевых продуктов на радиоактивные вещества, все соответствовали нормативам (2017 г — 0 %, 2016 г – 0%, 2015 – 0%, ср. РФ. 2017 г. – 0,53 %).

В 2018 г. исследовано 3920 проб по физико-химическим показателям, из них не отвечают гигиеническим требованиям и нормативам 239 проб или 6,1 % (в 2017 г — 11 %, 2016 г – 9,3%, 2015 г. – 8,4 %, ср по РФ на 2017 г – 4,14 %), в том числе импортируемая продукция – 11,1 % (2016 г -16,3 %, 2015 г – 14,3 %).

Нестандартные пробы выявлены при исследовании: сахар – 27,3 % (2017 г — 31,7 %, 2016 г – 17,6 %, 2015 г. – 8,3 %); рыбы и рыбопродуктов – 10,9 % (2017 г- 9,6 %, 2016 г -15,9 %, 2015 г – 7,5 %), в т.ч. импортной – 50 % (2017 г -50 :%, 2016 г – 66,7 %, 2015 г – 21,1 %); молоко и молочных продуктов – 13,3 % (2017 г — 13,9 %, 2016 г – 13,3 %, 2015 г. – 12,4 %), в т.ч. импортной – 16,1 % (2017 г — 21,4 %, 2016 г – 9,7 %, 2015 г – 15%); консервы – 10 % (2017 г — 31, 25 %, 2016 г – 12,8 %, 2015 г – 17,6 %); птица и птицепродукты – 2,3 % (2017 г — 8,3 %, 2016 г – 11,1 %, 2015 г – 5,7 %); безалкогольные напитки – 2,8 % (2017 г — 11,3%, 2016 г -18,3 %, 2015 г – 19,7 %,); кондитерские изделия – 3,4 % (2017 г — 3,95 %, 2016 г – 5,6 %, 2015 г. – 1,7 %); алкогольная продукция – 6,5 % (2017 г — 14,4 %, 2016 г – 5,3 %, 2015 г. - 9,5 %), в т.ч. Импортная - 0 %, (2017 и 2016 гг – 0 %, 2015 г – 20%); кулинарная продукция — 0,4 % (2017 г - 1,2 %, 2016 г – 5,2 %, 2015 г. – 12,4 %); мукомольно -крупяные - 4,2 % и хлебобулочные изделия — 1,4 % (2017 г - мукомольно-крупяные - 6,7 % и хлебобулочные изделия — 4,3 %2016 г – 3,4 %, 2015 г – 5,7 %, 2014 г. – 6,1 %); продукты детского питания – 1,9 % (2017 г — 2,9 %, 2016 г – 2,7 %, 2015 г – 0%), масложировая продукция — 3,9 % (2017 г — 16,2 %, 2016 г – 1,6 %, 2015 г – 3,9 %); мясо и мясопродукты – 2,3 % (2017 г. – 5,6 %, 2016 г – 1,5%, 2015 Г – 0%,),

Наибольший удельный вес нестандартных проб выявлен при проведении исследований на показатели идентификации: жирнокислотный состав — 11,5 % (2017 г — 10,2 %, 2016 г – 20,1 %, 2015 г – 24,6 %),.

Таблица № 27

*Удельный вес проб пищевых продуктов и продовольственного сырья,
не отвечающих требованиям гигиенических нормативов
по физико-химическим показателям за 2016-2018 гг. (%)*

| | Удельный вес проб, несоответствующих требованиям | | |
|--|--|------------|------------|
| | 2016 г. | 2017 г. | 2018 г. |
| Всего: | 9,3 | 11 | 6,1 |
| Из них импортируемые | 16,3 | 10,9 | 11,1 |
| В том числе: | | | |
| Мясо и мясные продукты | 1,5 | 5,6 | 2,3 |
| В т.ч. импортное | - | - | - |
| Птица и птицеводческие продукты | 11,1 | 8,3 | 8,3 |
| Из них импортируемые | - | - | - |
| Молоко, молочные продукты, включая масло и сметану | 13,3 | 13,9 | 13,3 |
| Из них импортируемые | 9,7 | 21,4 | 16,1 |
| Масложировые продукты | 1,6 | 16,2 | 3,9 |
| Из них импортируемые | - | - | - |
| Рыба, рыбные продукты и др. продукты моря | 15,9 | 9,6 | 10,9 |
| Из них импортируемые | 66,7 | 50 | 50 |
| Кулинарные изделия | 5,2 | 1,2 | 0,4 |
| Из них импортируемые | - | - | - |
| Мукомольно-крупяные и хлебобулочные изделия | 3,4 | 6,7 4,3 | 4,2 1,4 |
| Из них импортируемые | - | - | - |
| Кондитерские изделий | 5,6 | 3,9 | 3,4 |
| Из них импортируемые | | - | 100 |
| Сахар | 17,6 | 31,7 | 27,3 |
| Флодоовощная продукция | - | 22,7 | 1,85 |
| В т.ч. овощи, стол. зелень | - | 9 | 2,5 |
| в том числе картофель | - | - | 3,6 |
| В т.ч. бахчевые | - | - | - |

| | | | |
|--|------|-------|-----|
| В т.ч. плоды | -- | 91 | - |
| Соки, нектары | - | - | 4,4 |
| В т.ч. импортные | -- | - | - |
| Жировые растительные продукты, масличные | - | 20 | 100 |
| Безалкогольные напитки | 18,3 | 11,3 | 2,8 |
| Из них импортируемые | - | - | - |
| Алкогольные напитки и пиво | 5,3 | 14,4 | 6,5 |
| Из них импортируемые | - | - | - |
| Продукты детского питания | 2,7 | 2,9 | 1,9 |
| Консервы | 12,8 | 31,25 | 10 |
| Из них импортируемые | - | - | - |
| Минеральные воды | - | - | 8,3 |
| Зерно и зерновые продукты | - | 50 | - |
| БАД к пище | - | - | - |
| прочие | - | 14 | 8,9 |
| Из них импортируемые | - | - | - |

Выше среднеобластного показателя (6,1 %) удельный вес проб, не соответствующих гигиеническим требованиям по физико-химическим показателям, отмечен в г. Курске — 7,5 % (2017 г - 13,4 %, 2016 г – 13,6 %, 2015 г – 14,96 %) и в районах: Курский — 6,4 % (2017 г — 12,9 %, 2016 г – 20,4 %, 2015 г – 13,7 %); Солнцевский — 17,7 % (2017 г — 25 %, 2016 г – 30 %, 2015 г – 20%) Золотухинский – 13,3 % (2017 г — 28,6 %), Октябрьский – 0% (2017 г — 12,9 %) таблица № 28

Таблица №28

Удельный вес проб пищевых продуктов, не отвечающих гигиеническим нормативам по физико-химическим показателям по районам области.

| | Число исследованных проб | | | | | | | | |
|------------------|--------------------------|-----------------------------------|------|---------|-----------------------------------|------|---------|-----------------------------------|------|
| | 2016 г. | | | 2017 г. | | | 2018 г. | | |
| | Всего | Не отвечает гиг.норм ативам | % | Всего | Не отвечает гиг.норм ативам | % | Всего | Не отвечает гиг.норма тивам | % |
| Беловский | 84 | 1 | 1,2 | 48 | 3 | 6,25 | 111 | 6 | 5,4 |
| Б.Солдатский | 60 | 1 | 1,6 | 40 | 4 | 10 | 49 | 2 | 4,1 |
| Глушковский | 64 | 1 | 1,5 | 44 | 1 | 2,3 | 12 | 1 | 8,3 |
| Горшеченский | 20 | - | - | 10 | - | - | 8 | - | - |
| Дмитриевский | 64 | 1 | 1,6 | 63 | 1 | 1,6 | 56 | - | - |
| Касторенский | 8 | - | - | 15 | - | - | 11 | - | - |
| Коньшевский | 10 | - | - | 24 | 3 | 12,5 | 16 | - | - |
| Кореневский | 149 | 4 | 2,7 | 92 | 1 | 1,1 | 82 | 2 | 2,4 |
| Курчатовский | 45 | 2 | 4,4 | 48 | - | - | 46 | 1 | 2,2 |
| Льговский | 103 | - | - | 100 | 5 | 5 | 371 | 5 | 1,3 |
| Мантуровский | 20 | - | - | 10 | - | - | 7 | - | - |
| Медвенский | 35 | - | - | 115 | 7 | 6 | 43 | 3 | 7 |
| Обоянский | 38 | - | - | 101 | 1 | 1 | 45 | - | - |
| Пристенский | 40 | - | - | 1 | 1 | 100 | 35 | 3 | 8,6 |
| Рыльский | 88 | 3 | 3,4 | 95 | 3 | 3,2 | 90 | 10 | 11,1 |
| Советский | 23 | - | - | 8 | - | - | 6 | - | - |
| Суджанский | 59 | - | - | 29 | 2 | 6,9 | 106 | 6 | 5,7 |
| Тимский | 16 | - | - | 8 | - | - | 7 | - | - |
| Фатежский | 41 | - | - | 41 | - | - | 131 | 5 | 3,8 |
| Хомутовский | 2 | - | - | 10 | - | - | 1 | - | - |
| Черемисиновский | 26 | - | - | 49 | - | - | 45 | - | - |
| Щигровский | 40 | 1 | 2,5 | 14 | - | - | 144 | 4 | 2,8 |
| Железногорский | 307 | 11 | 3,5 | 269 | 5 | 18,5 | 297 | 2 | 0,7 |
| г. Курск, с р-ми | 1919 | 268 | 13,9 | 2053 | 280 | 13,6 | 2397 | 184 | 7,7 |

| | | | | | | | | | |
|---------------|------|-----|------|------|-----|------|------|-----|------|
| г.Курск | 1779 | 242 | 13,6 | 1878 | 252 | 13,4 | 2003 | 151 | 7,5 |
| Курский | 113 | 23 | 20,4 | 132 | 17 | 12,9 | 233 | 15 | 6,4 |
| Октябрьский | 2 | - | - | 14 | 4 | 28,6 | 21 | - | - |
| Золотухинский | 10 | - | - | 14 | 4 | 28,6 | 45 | 6 | 13,3 |
| Поныровский | 5 | - | - | 3 | - | - | 33 | 1 | 3 |
| Солнцевский | 10 | 3 | 33,3 | 12 | 3 | 25 | 62 | 11 | 17,7 |

Микробиологическая безопасность пищи обеспечивается, прежде всего, соблюдением санитарно-гигиенических требований, как при производстве, так и на всех этапах оборота продовольственного сырья и пищевых продуктов. Биологическая безопасность пищевых продуктов зависит от качества сырья, технологии его переработки, условий производства, хранения, транспортирования, реализации продуктов питания.

В 2018 г. на соответствие гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям исследовано 9927 проб, не соответствовало нормативам 203 пробы или 2,04 % 9990 проб (2017 г – 3,3 %, 2016 г – 2,05 %, 2015 г. - 2,49 % ср по РФ – 4,29 %).

Таблица № 29

Удельный вес проб продуктов питания и продовольственного сырья, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по микробиологическим показателям за 2015-2018 гг. (%)

| | Удельный вес проб, несоответствующих требованиям | | | |
|--|--|---------|---------|---------|
| | 2015 г. | 2016 г. | 2017 г. | 2018 г. |
| Всего: | 2,49 | 2,05 | 3,3 | 2,04 |
| Из них импортируемые | - | - | - | 1,4 |
| В том числе: | | | | |
| Мясо и мясные продукты | 1,48 | 0,2 | 3,7 | 1,7 |
| Из них импортируемые | - | - | - | - |
| Птица и птицеводческие продукты | - | 0,6 | 4,5 | 1,4 |
| Из них импортируемые | - | - | - | - |
| Молоко, молочные продукты, включая масло и сметану | 3,69 | 2,6 | 3,2 | 3,4 |
| Из них импортируемые | - | 4,8 | - | 5,6 |
| Масложировые продукты | 1,89 | 1,8 | 3 | - |

| | | | | |
|---|-------|------|------------|----------|
| Из них импортируемые | - | - | - | - |
| Рыба, рыбные продукты и др. продукты моря | 3,15 | 1,9 | 4,2 | 4,5 |
| Из них импортируемые | - | - | - | - |
| Кулинарные продукты | 3,12 | 3,2 | 4,0 | 2,5 |
| Из них импортируемые | - | - | - | - |
| В т.ч. кул. изд., вырабатываемые по нетрадиционной технологии | 13,56 | - | 33,3 | 2,5 |
| Из них импортируемых | - | - | - | - |
| Хлебобулочные и кондитерские | 0,18 | 0,28 | 1,2 0,9 | - 0,6 |
| Из них импортируемые | - | - | - | - |
| Масличное сырье и жировые продукты | - | - | 14,3 | 7,1 |
| Из них импортируемые | - | - | - | - |
| Безалкогольные напитки | - | - | - | - |
| Из них импортируемые | - | - | - | - |
| Алкогольная продукция | 4,17 | - | 1,35 | - |
| Из них импортируемые | - | - | - | - |
| Соки, нектары | 20,0 | - | - | 5,6 |
| Из них импортируемые | - | - | - | - |
| Продукты детского питания | 7,87 | 1,1 | 8,3 | - |
| Из них импортируемые | - | - | - | - |
| Консервы | - | - | 1,2 | 3,7 |
| Из них импортируемые | - | - | - | - |
| Прочие | 5,33 | - | - | - |
| Из них импортируемые | - | - | - | - |

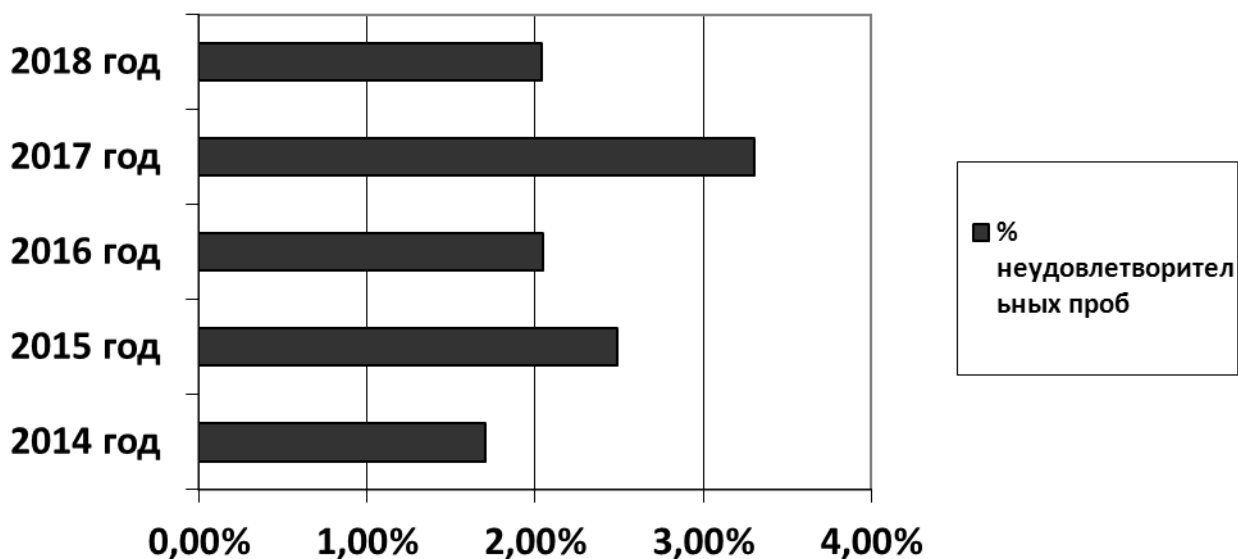


Рис.№5 Удельный вес проб, не соответствующих требованиям ГН по микробиологическим показателям

Наибольший удельный вес продукции, не соответствующей гигиеническим нормативам, выявлен в группах; «масличное сырье и жировые продукты» - 7,1 % (в 2017 г — 14,3 %, в 2016 г – 0%), «рыба и рыбные продукты» — 4,5 % (2017 г — 4,2 %, 2016 г – 1,9 %, 2015 г -3,15 %), «молоко и молочные продукты» - 3,4 % (2017 г — 3,2 %, 2016 г – 2,6 %, 2015 г – 3,7 %); «кулинарная продукция» - 2,5 % (2017 г — 4,0 %, 2016 г – 3,2 %, 2015 г – 3,1%), «мясо и мясные продукты» - 1,7 % (2017 г — 3,7 %, 2016 г - 0,2 %, 2015 г - 1,48 %), «птица и птицеводческие продукты» - 1,4 % (в 2017 г — 4,5 %, 2016 г -0,6%); «консервы» - 3,7 % (в 2017 г — 1,2 %).

В 2018 г. зарегистрированы несоответствующие пробы в соковой продукции – 5,6 %.

Не зарегистрированы несоответствующие пробы по микробиологическим показателям следующих групп продуктов: безалкогольные напитки, алкогольная продукция, мукомольно-крупяные изделия, сахар, минеральная вода, БАДы, вода, расфасованная в емкости.

Выше среднеобластного показателя (3,3 %) удельный вес проб, не соответствующих установленным требованиям по микробиологическим показателям в Пристенском (12,7), Солнцевском (10,6), Большесолдатском (9,3), Сулжанском (6,8), Обоянском (5,3) районах.

Таблица № 30

Удельный вес проб пищевых продуктов, не отвечающих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям по районам области.

| | Число исследованных проб на микробиологические показатели | | | | | | | | |
|-----------------|---|-----------------------------------|------|---------|-----------------------------------|------|---------|-----------------------------------|------|
| | 2016 г | | | 2017 г. | | | 2018 г. | | |
| | Всего | Не отвечает гиг.норм ативам | % | Всего | Не отвечает гиг.норм ативам | % | Всего | Не отвечает гиг.норм ативам | % |
| Беловский | 140 | 2 | 1,4 | 173 | 7 | 4 | 172 | 7 | 4,1 |
| Б.Солдатский | 129 | - | - | 108 | 10 | 9,3 | 87 | 2 | 2,3 |
| Глушковский | 312 | 6 | 1,9 | 214 | - | - | 19 | 0 | - |
| Горшеченский | 67 | - | - | 42 | - | - | 40 | - | - |
| Дмитриевский | 105 | 2 | 1,9 | 92 | 1 | 1 | 87 | 5 | 5,7 |
| Касторенский | 89 | - | - | 75 | - | - | 60 | - | - |
| Коньшевский | 54 | - | - | 51 | - | - | 47 | - | - |
| Кореневский | 315 | 5 | 1,6 | 314 | 5 | 1,6 | 302 | - | - |
| Курчатовский | 193 | 7 | 3,6 | 208 | 2 | 0,9 | 204 | 9 | 4,4 |
| Льговский | 272 | 13 | 4,8 | 314 | 6 | 1,9 | 1161 | 15 | 1,3 |
| Мантуровский | 95 | - | - | 65 | - | - | 37 | - | - |
| Медвенский | 99 | - | - | 115 | 7 | 6 | 134 | 4 | 3 |
| Обоянский | 108 | - | - | 180 | 10 | 5,6 | 121 | 3 | 2,5 |
| Пристенский | 55 | - | - | 63 | 8 | 12,7 | 36 | 3 | 8,3 |
| Рыльский | 189 | 9 | 4,8 | 192 | - | - | 187 | 1 | 0,5 |
| Советский | 56 | 1 | 1,8 | 55 | - | - | 52 | - | - |
| Суджанский | 121 | 2 | 1,65 | 162 | 11 | 6,8 | 150 | 9 | 6 |
| Тимский | 83 | - | - | 45 | - | - | 34 | - | - |
| Фатежский | 100 | 1 | 1,0 | 100 | 5 | 5 | 93 | - | - |
| Хомутовский | 30 | 2 | 6,7 | 36 | - | - | 31 | - | - |
| Черемисиновский | 77 | 1 | 1,3 | 49 | - | - | 36 | - | - |
| Щигровский | 153 | 1 | 0,65 | 166 | 2 | 1,2 | 591 | 10 | 1,7 |
| Железногорский | 1005 | 35 | 3,4 | 1007 | 25 | 2,5 | 1110 | 17 | 1,5 |
| г. Курск, с | 6660 | 128 | 1,8 | 6097 | 226 | 3,7 | 6036 | 118 | 1,95 |

| | | | | | | | | | |
|---------------|------|-----|------|------|-----|------|------|-----|------|
| районами | | | | | | | | | |
| г. Курск | 6160 | 122 | 1,98 | 5356 | 199 | 3,7 | 5213 | 102 | 1,96 |
| Курский | 308 | 5 | 1,6 | 476 | 11 | 2,3 | 534 | 10 | 1,9 |
| Октябрьский | 32 | 1 | 3,1 | 60 | 3 | 5 | 45 | 1 | 2,2 |
| Золотухинский | 64 | - | - | 77 | 2 | 2,6 | 94 | - | - |
| Поныровский | 34 | - | - | 43 | 2 | 4,7 | 46 | 2 | 4,3 |
| Солнцевский | 62 | - | - | 85 | 9 | 10,6 | 104 | 3 | 2,9 |

На содержание антибиотиков в 2018 г исследовано 446 пробы пищевых продуктов, из них 10 пробы молочной продукции не соответствовали нормативам или 2, 2 % (2017 — 0,6 %, 2016 г - 0%, 2015 г. – 0 %, 2014 г. - 0,66 % ср по РФ – 0,53 %).

В рамках оперативного слежения и оценки санитарно-эпидемиологического состояния объектов надзора, а также в целях принятия адекватных и своевременных противоэпидемических мер систематически осуществляется санитарно-паразитологический мониторинг.

В 2018 г. на соответствие гигиеническим нормативам по паразитологическим показателям исследовано 399 проб пищевых продуктов, не отвечали гигиеническим требованиям 2 пробы плодоовощной продукции. Удельный вес продовольственного сырья и пищевых продуктов, не отвечающих гигиеническим нормативам по паразитологическим показателям, составил 0,5 % (2017 г — 0,2 %, 2016 г – 0,4 %, 2015 г – 0,5%, 2014 г. - 0,67 % ср. РФ 2017 г. – 0,43 %).

В 2018г. с целью оценки содержания химических загрязнителей в продуктах питания и их влияния на здоровье населения Курской области, в соответствии с планом основных мероприятий Управления, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области» проведена работа «Оценка риска воздействия химических контаминантов пищевых продуктов на здоровье населения Курской области».

В ходе данной работы были выполнены следующие задачи:

- изучена и оценена структура питания населения основными группами продуктов питания;
- изучено и оценено содержание контаминантов в продовольственном сырье и пищевых продуктах;
- проведена оценка дозовой нагрузки химических загрязнителей продуктов питания;
- проведена оценка риска канцерогенного и неканцерогенного влияния химических загрязнителей продуктов питания.

Для оценки количественной стороны питания населения использовались данные потребления основных продуктов питания по Курской области территориального органа Федеральной службы государственной статистики (Курскстат).

Для оценки содержания химических веществ в продовольственном сырье и пищевых продуктах использованы результаты исследований Испытательным

лабораторным центром ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области», аккредитованном в установленном порядке.

Работа проведена по результатам исследований пищевой продукции за 2017 – 11 месяцев 2018 гг. Для сравнения использованы результаты аналогичного исследования уровней риска влияния пищевой продукции, выполненные в 2014 г.

Не соответствовали требованиям санитарного законодательства в 2017-18 гг. по проанализированным показателям 98 проб из 21625 (0,45 %), из них по содержанию бенз(а)пирена – 49 проб (25,79 % от количества проб, исследованных на указанный показатель), по содержанию нитратов – 26 проб (2,16 % от количества проб, исследованных на указанный показатель), превышение установленных нормативов содержания железа отмечено в 16 пробах (26,67 % от исследованных по данному показателю), содержания меди – в 5 пробах (5,43 % от исследованных по данному показателю), 1 проба – по содержанию свинца (0,03 % от исследованных на содержание свинца проб) и 1 проба по содержанию кадмия (0,03 % от исследованных на содержание кадмия проб).

В 2014 г. не соответствовали требованиям санитарного законодательства по анализируемым показателям 15 проб из 9179 (0,16 %), из них по содержанию нитратов – 10 проб (2,45 % от количества проб, исследованных на указанный показатель), превышение установленных нормативов содержания афлатоксина В1 отмечено в 3 пробах (0,85 % от исследованных по данному показателю), 1 проба – по содержанию гексахлорциклогексана (0,13 % от исследованных на содержание ГХЦГ проб) и 1 проба по содержанию кадмия (0,07 % от исследованных на содержание кадмия проб).

Определен перечень показателей для дальнейшего исследования, куда в 2017-18 гг. вошли: 2,4-Д, афлатоксин В1, афлатоксин М1, бенз(а)пирен, гексахлорбензол, гексахлорциклогексан, ДДТ, дезоксиниваленол, железо, зеараленон, кадмий, медь, мышьяк, нитраты, охратоксин А, патулин, ртуть, ртутьорганические пестициды, свинец, Т-2 токсин, N-нитрозодиметиламин и N-нитрозодиэтиламин.

В перечень показателей для дальнейшего исследования в 2014 г. вошли: 2,4-Д, афлатоксин В1, афлатоксин М1, гексахлорбензол, гексахлорциклогексан, ДДТ, дезоксиниваленол, зеараленон, кадмий, мышьяк, нитраты, ртуть, ртутьорганические пестициды, свинец, N-нитрозодиметиламин и N-нитрозодиэтиламин.

Для оценки уровня экспозиции в 2017-18 гг. в сравнении с 2014 г. в исследование дополнительно включены бенз(а)пирен, железо, медь, охратоксин А, патулин, Т-2 токсин

Контаминантам дана токсико-гигиеническая характеристика, проанализированы канцерогенные свойства.

Определена экспозиция контаминантами пищевых продуктов на уровне медианы и 90-го перцентиля содержания в продовольственном сырье и пищевых продуктах.

Суммарное поступление на уровне медианы в 2017-18 гг. составило для нитратов 0,98 мг/кг/сут, кадмия - 7,23E-06 мг/кг/сут, свинца - 0,000201 мг/кг/сут, бенз(а)пирена - 1,43E-06 мг/кг/сут.

Ранжирование пищевых продуктов по вкладу в общее значение экспозиции нитратами в 2017-18 гг.:

- картофель: 57,8 %
- овощи и бахчевые культуры: 42,2 %

Ранжирование пищевых продуктов по вкладу в общее значение экспозиции кадмием:

- хлебные продукты, в том числе крупы и бобовые: 79,0 %
- мясо и мясопродукты: 18,2 %
- сахар и кондитерские изделия: 1,2 %

Ранжирование пищевых продуктов по вкладу в общее значение экспозиции свинцом в 2017-18 гг.:

- хлебные продукты, в том числе крупы и бобовые: 62,6 %
- мясо и мясопродукты: 34,4 %
- сахар и кондитерские изделия: 1,1 %

Дозовые нагрузки на население Курской области уровне медианы бенз(а)пирена в 2017-18 гг. обусловлены поступлением с рыбой и рыбопродуктами.

Дозовые нагрузки на население Курской области уровне медианы железа и меди в 2017-18 гг. обусловлены поступлением с маслами растительными.

Поступление железа на уровне медианы составляет 0,000197 мг/кг/сут, меди – 2,41E-05 мг/кг/сут.

Суммарное поступление на уровне медианы в 2014 г. составило для нитратов 1,18 мг/кг/сут, кадмия - 3,38E-07 мг/кг/сут, свинца - 0,000124 мг/кг/сут.

Ранжирование пищевых продуктов по вкладу в общее значение экспозиции нитратами в 2014 г.:

- картофель: 51 %
- овощи и бахчевые культуры: 41,9 %
- фрукты и ягоды: 7,1 %.

Ранжирование пищевых продуктов по вкладу в общее значение экспозиции свинцом в 2014 г.:

- молоко и молочные продукты: 57,4 %
- мясо и мясопродукты: 25,5 %
- рыба и рыбопродукты: 7,2 %

Экспозиция кадмием на уровне медианы в 2014 году была обусловлена рыбой и рыбопродуктами.

Поступление по аггравированному сценарию (на уровне 90-го перцентиля) в 2017-18 гг. составило: нитраты – 3,47 мг/кг/сут, кадмий – 0,000171 мг/кг/сут, свинец – 0,002484 мг/кг/сут, бенз(а)пирена – 0,000211 мг/кг/сут, железо – 0,002903 мг/кг/сут, медь – 8,76E-05 мг/кг/сут, охратоксин А – 6,76E-05 мг/кг/нед, Т-2 токсин – 0,000314 мг/кг/сут.

Дозовые нагрузки на уровне 90-го перцентиля железа и меди обусловлены поступлением с маслами растительными, охратоксина А и Т-2 токсина обусловлены поступлением с группой хлебных продуктов (включая крупы и бобовые).

Поступление по агgravированному сценарию (на уровне 90-го перцентиля) в 2014 году составило: нитраты - 4,58 мг/кг/сут, кадмий - 4,53E-04 мг/кг/сут, свинец - 0,002081 мг/кг/сут.

Уровни неканцерогенного и канцерогенного риска в 2017-18 гг. на уровне медианы, характеризующие типичные уровни риска для населения Курской области, связанного с потреблением пищевой продукции оцениваются как допустимые (HQmed нитратов = 0,61, HQmed кадмия = 0,01441, HQmed свинца = 0,057, HQmed железа = 0,00066, HQmed меди = 0,00127, HQmed бенз(а)пирена = 0,00285, HImed крови = 0,67, HImed гормональной системы = 0,072, HImed развития = 0,06, CRmed кадмия – 2,75 E-06, CRmed свинца – 9,43 E-06, CRmed бенз(а)пирена – 1,04 E-05). Популяционный риск развития злокачественных новообразований также оценивается как низкий, и составляет 3,07 дополнительных (к фоновому) случаев для кадмия, 10,52 дополнительных случая для свинца и 11,61 дополнительных случаев для бенз(а)пирена.

Аналогичная ситуация получена по результатам оценки риска загрязнения пищевых продуктов в 2014 г.: уровни неканцерогенного и канцерогенного риска на уровне медианы, характеризующие типичные уровни риска для населения Курской области, связанного с потреблением пищевой продукции оценивались как допустимые (HQmed нитратов = 0,74, HQmed кадмия = 0,00068, HQmed свинца = 0,036, HImed крови = 0,77, HImed гормональной системы = 0,036, CRmed кадмия – 1,28E-07, CRmed свинца – 5,85 E-06). Популяционный риск развития злокачественных новообразований также оценивался как низкий, и составляет 0,14 дополнительных (к фоновому) случаев для кадмия и 6,54 дополнительных случая для свинца.

При оценке риска по агgravированному (на уровне 90-го перцентиля) сценарию воздействия в 2017-18 гг. коэффициенты опасности воздействия ниже 1 (допустимый уровень) отмечаются при поступлении следующих веществ: HQ90% свинца = 0,71, HQ90% охратоксина А = 0,68, HQ90% бенз(а)пирена = 0,42, HQ90% кадмия = 0,33, HQ90% железа = 0,0097, HQ90% меди = 0,0046.

При этом суммарное воздействие кадмия и свинца на гормональную систему превышает 1 (HI90%гормон. = 1,06), и обусловлено в большей степени влиянием свинца (79,9 %).

При этом суммарное воздействие бенз(а)пирена и свинца на процессы развития превышает 1 (HI90%разв. = 1,13), и обусловлено в большей степени влиянием свинца (62,7 %).

Риск влияния нитратов на уровне 90-го перцентиля превышает приемлемые значения (HQ90% нитратов = 2,17), обуславливая также высокий индекс риска неканцерогенного влияния на кровь (HI90%кровь = 2,89, вклад 75,1 %).

Выше принятого в работе приемлемого значения риск неканцерогенного влияния на уровне 90-го перцентиля также отмечен при поступлении Т-2 токсина (HQ90% = 5,23).

При оценке риска по агgravированному (на уровне 90-го перцентиля) сценарию в 2014 г. коэффициенты опасности воздействия кадмия и свинца ниже 1, что характеризуется как допустимый уровень (HQ90% кадмия = 0,91, HQ90% свинца = 0,59). При этом суммарное воздействие указанных контаминантов на гормональную

систему превышает 1 (HI90%гормон. = 1,5), и обусловлено в большей степени влиянием кадмия (60,4 %).

Риск влияния нитратов в 2014 г. на уровне 90-го перцентиля превышает приемлемые значения (HQ90% нитратов = 2,86), обуславливая также высокий индекс риска влияния на кровь (HI90%кровь = 3,45).

Приоритетными группами продуктов для контроля содержания кадмия в целях снижения риска развития злокачественных новообразований являются хлебные продукты, в т.ч. крупы и бобовые, обуславливающие 37,9-46,7 % канцерогенного риска влияния кадмия по аггравированному сценарию воздействия.

Приоритетными группами продуктов для контроля содержания свинца в целях снижения риска развития злокачественных новообразований являются молоко и молочные продукты, а также хлебные продукты, в т.ч. крупы и бобовые, обуславливающие 53,4-56 % канцерогенного риска влияния свинца по аггравированному сценарию воздействия.

Приоритетными группами продуктов для контроля содержания бенз(а)пирена в целях снижения риска развития злокачественных новообразований являются копченые мясные, рыбные изделия и сыры.

Поскольку при воздействии бенз(а)пирена на уровне 90-го перцентиля формируется неприемлемые уровни риска, представляется целесообразным проведение углубленного изучения содержания бенз(а)пирена в дозообразующих продуктах, а также количественных показателей потребления этих продуктов, в том числе по данным индивидуальной оценки уровня потребления.

Углубленное изучение рационов питания и содержания в продуктах питания представляется целесообразным также для оценки риска влияния следующих контаминантов: нитраты, Т-2 токсин, свинец, кадмий.

Таким образом, данная работа позволила определить приоритетные загрязнители пищевых продуктов и группы продуктов, которые необходимо взять на особый контроль, как при проведении лабораторных испытаний, так и при проведении контрольно-надзорной деятельности с целью оценки строгого соблюдения гигиенических нормативов при производстве и реализации данной продукции. Речь идет в первую очередь о содержании бенз(а)пирена в копченых мясе, рыбе и сырах, а так же о содержании кадмия и свинца в хлебных продуктах, в том числе в крупах и бобовых, содержании свинца в молоке и молочных продуктах. Повышенное содержание указанных контаминантов в данных группах продуктов увеличивает риск развития злокачественных новообразований, что может негативно сказываться на медико-демографической ситуации в регионе.

Особое место занимают заболевания, обусловленные недостатком йода. Ситуация природного йод-дефицита осложняется ростом относительного йод-дефицита, связанного с низким уровнем потребления продуктов, содержащих йод (молочные, рыбные, морепродукты).

В целях реализации Постановления Правительства Российской Федерации от 05.10.2008г. №1119 «О мерах по профилактике заболеваний, связанных с дефицитом йода», постановлений Главного государственного санитарного врача Российской

Федерации от 23.11.99г. №14 «О мерах по профилактике заболеваний, обусловленных дефицитом йода и других микронутриентов», от 05.05.2003г. № 91 «О мерах по профилактике заболеваний, обусловленных дефицитом железа в структуре питания населения», от 16.09.2003г. №148 «О дополнительных мерах по профилактике заболеваний, обусловленных дефицитом железа в структуре питания населения, от 05.03.2004г №9 «О дополнительных мерах по профилактике заболеваний, обусловленных дефицитом микронутриентов» Управлением Роспотребнадзора в Курской области проведен комплекс организационных и практических мероприятий, направленных на преодоление дефицита микронутриентов в рационе питания населения Курской области, изданы постановления Главного государственного санитарного врача по Курской области:

- от 29.01.2004 г. №2 «О мерах по профилактике заболеваний, обусловленных дефицитом железа в структуре питания населения»;

- от 21.12.2006 г. №22 «Об организации питания детей в общеобразовательных учреждениях»;

- от 09.01.2007 г. №1 «Об усилении надзора за производством и оборотом пищевых продуктов»;

- от 04.02.2008 г. №1 «О дополнительных мерах по профилактике заболеваний, обусловленных дефицитом микронутриентов в структуре питания населения».

Пищевую продукцию, обогащенную микронутриентами (йодказеин, витаминно - минеральные добавки), вырабатывают 23 предприятия: молочные продукты - 4 предприятия (ООО «Курское молоко», ООО «Молочный дом», ООО «Молочный комбинат» «Михайловская слобода», АО «Суджанский маслodelьный комбинат»); хлебобулочные изделия - 18 предприятий (г. Курск, г. Железногорск, Железногорский, Курский, Рыльский, Львовский, Обоянский, Курчатовский, Щигровский, Медвенский, Касторенский районы); вода бутилированная - 1 предприятие (г. Курск).

В 2018 г. выработано изделий с микронутриентами 27642,94 т или 1,77 % от общего числа произведенной продукции (2017 г — 1,78 %, 2016 г – 1,76 %, 2015 г – 1,7 %), в т.ч. хлеб и хлебобулочная продукция – 12,5 % (2017 г- 12,3 %, 2016 г – 12,11 %, 2015 г – 12,04 %); молочная продукция - 8,48 % (2017 г — 8,5 %, 2016 г – 8,53 %, 2015 г - 8,46 %); вода бутилированная — 11,4 % (2017 г — 11,6 %, 2016 г – 11,63 %, 2015 г. – 11,79 % 2014 г. – 11,8%).

В целях профилактики заболеваний, вызванных недостатком микронутриентов, в рационе учреждений здравоохранения и социальных учреждениях, используется молочная и хлебобулочная продукция, обогащенная микронутриентами, а также поваренная йодированная соль. В рационах лечебно-профилактических учреждений использовалась молочная и хлебобулочная продукция, обогащенная микронутриентами, в следующем процентном отношении:

- хлебобулочные изделия – 89,3 % (2017 г — 89,44 %, 2016 г – 89,41 %, 2015 г - 89,3 %),

- молочная продукция – 86,1 % (2017 г — 86,1 %, 2016 г -86,2 %, 2015 г – 86,35 %).

Через торговую сеть области в 2018 г. ООО «Курсктара» реализовано 211895 кг йодированной соли, что составило 0,192 кг на 1 человека (численность населения области на 01.01.2018 г. - 1115237 человек); (в 2017 г- 0,192 кг, 2016 г - 0,195 кг, 2015 г – 0,195 кг на 1 человека в год).

В 2018 году лабораторией ФБУЗ «Центр гигиены эпидемиологии» в Курской области» на содержание микронутриентов было исследована 97 проб пищевых продуктов, в т.ч. на содержание йода в хлебобулочных изделиях - 43 пробы, молочная продукция - 10 проб, соль йодированная - 43 пробы. Удельный вес несоответствующих проб по содержанию йода в обогащенных продуктах составил – 9,3 % или 9 проб (в 2017 г — 5,5 %, 2016 г - 0,6 %, 2015 г - 6,9%), в том числе хлебобулочные изделия – 7 проб, молочные продукты - 2 пробы.

В 2018 г. все исследованные пробы йодированной соли соответствовали гигиеническим нормативам по количеству йода.

Таблица № 31

Результаты исследований йодированной соли

| | 2015 г. | | 2016 г. | | 2017 г. | | 2018 г. | |
|--|---------|-----------|---------|-----------|---------|-----------|---------|-----------|
| | всего | не соотв. | всего | не соотв. | всего | не соотв. | всего | не соотв. |
| Всего | 148 | - | 271 | - | 134 | - | 43 | - |
| в том числе: импортируемая | 67 | - | 2 | - | 9 | - | 3 | - |
| Предприятия, выпускающие йодированную соль | | - | 2 | - | - | - | - | - |
| Предприятия торговли | 12 | - | 3 | - | - | - | - | - |
| Детские дошкольные и подростковые, лечебно- профилактические учреждения | 136 | - | 262 | - | 132 | - | 43 | - |
| Прочие | - | - | 4 | - | 2 | - | - | - |

Пищевые отравления

В 2018 г. на территории Курской области зарегистрировано 20 случаев пищевых отравлений с количеством пострадавших 27 человек. Из них: 19 случаев отравления дикими грибами с 26 пострадавшими без случаев с летальным исходом (г. Курск, г. Щигры, г. Железногорск, г. Рыльск, п. Коренево, Курский район). Количество случаев отравления грибами снизилось по сравнению с 2017, 2016 и 2015 гг., так, в 2017г зарегистрировано 23 случая с 35 пострадавшим (г. Курск, Октябрьский, Кореневский, Беловский, Глушковский, Мантуровский районы), в том числе 1 случай с летальным исходом (1 человека – Беловский район), в.2016 г.- 43 случая отравления грибами с 71 пострадавшим (г. Курск, г. Курчатов, г. Щигры, г. Суджа, Курский и Поньровский районы), в том числе 6 случаев с летальным исходом (4 человека - г. Льгов, 2 человека - г. Суджа). В 2015 году – 43 случая с 64 пострадавшими. Причиной отравлений послужили ошибочный сбор и употребление несъедобных грибов, либо нарушения технологии приготовления условносъедобных грибов.

В 2018 г зарегистрирован 1 случай ботулизма (Курская область, Советский район, д. Бородавко) с 1 пострадавшим. Подтвержден ботулизм тип Е.

Причиной отравления послужило употребление в пищу рыбы домашнего приготовления – рыба вяленая (карась), выловленная в местном пруду.

В 2017 г зарегистрировано 4 случая ботулизма (г. Курск, Золотухинский и Льговский районы - по 1 случаю) с 6 пострадавшими.

Причиной отравления послужило употребление в пищу продуктов домашнего изготовления: рыба вяленая (каarp) – г. Курск (1 случай – 3 пострадавших); консервированного салата из кабачков – Льговский район (1 случай – 1 пострадавший); овощные консервации – Золотухинский район (1 случай, 1 пострадавший; заливное из языка с овощами – г. Курск (1 случай – 1 пострадавший).

В 2016 г. зарегистрировано 5 случаев с 9 пострадавшими (г. Железногорск, г. Дмитриев, г. Обоянь, г. Курск – 2 случая). Причиной отравления послужило употребление в пищу следующих продуктов домашнего изготовления: рыбы, вяленой в домашних условиях, холодца собственного приготовления.

В 2015 г. - зарегистрирован 1 случай (Щигровский район, с. Косоржа) с 3 пострадавшими. Причиной отравления послужило употребление в пищу рыбы, вяленой в домашних условиях.

За последние 3 года не зарегистрировано летальных исходов от отравления ботулотоксином.

*Сведения о пищевых отравлениях в Курской области
(по группе в соответствии с классификацией)*

| | 2016 год | | | 2017 год | | | 2018 г | | |
|----------------------------------|---------------|--------------------|-------------|---------------|--------------------|-------------|---------------|--------------------|-------------|
| | Число случаев | Число пострадавших | Летальность | Число случаев | Число пострадавших | Летальность | Число случаев | Число пострадавших | Летальность |
| Всего | 48 | 80 | 6 | 27 | 41 | 1 | 20 | 27 | - |
| Бактериальная природа (ботулизм) | 5 | 9 | - | 4 | 6 | - | 1 | 1 | - |
| Небактериальная природа (грибы) | 43 | 71 | 6 | 23 | 35 | 1 | 19 | 26 | - |

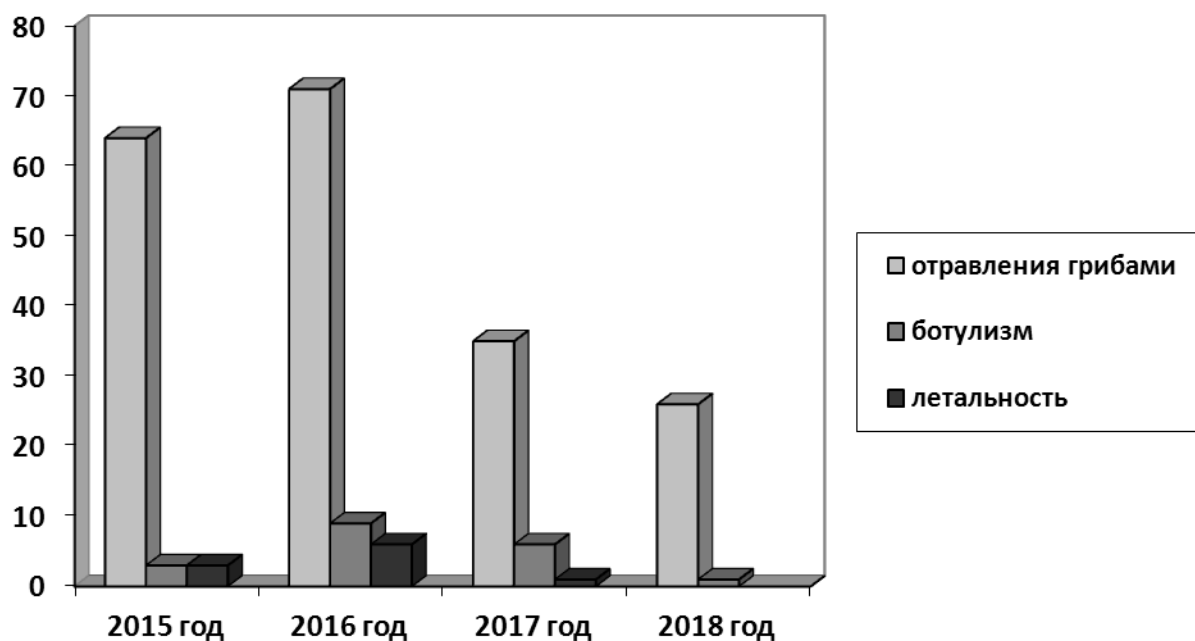


Рис. № 6 Сведения о пищевых отравлениях в Курской области.

Таблица № 33

*Распределение количества пострадавших при ботулизме
по видам потребляемых продуктов*

| | 2016 г. | 2017 г. | 2018 г. |
|------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|
| | Количество пострадавших | Количество пострадавших | Количество пострадавших |
| Итого | 9 | 6 | 61 |
| Грибы | - | - | - |
| Рыба (рыбные консервы) | 8 | 3 | 1 |
| Овощи | - | 2 | - |
| Мясо | 1 | - | - |
| Сало | - | - | - |
| Не установлено | - | - | - |
| Прочие | - | 1 | - |

Таблица № 34

*Сведения о пищевых отравлениях в Курской области
(по группе в соответствии с классификацией)*

| | 2016 год | | | 2017 год | | | 2018 г | | |
|----------------------------------|---------------|--------------------|-------------|---------------|--------------------|-------------|---------------|--------------------|-------------|
| | Число случаев | Число пострадавших | Летальность | Число случаев | Число пострадавших | Летальность | Число случаев | Число пострадавших | Летальность |
| Всего | 48 | 80 | 6 | 27 | 41 | 1 | 20 | 27 | - |
| Бактериальная природа (ботулизм) | 5 | 9 | - | 4 | 6 | - | 1 | 1 | - |
| Небактериальная природа (грибы) | 43 | 71 | 6 | 23 | 35 | 1 | 19 | 26 | - |

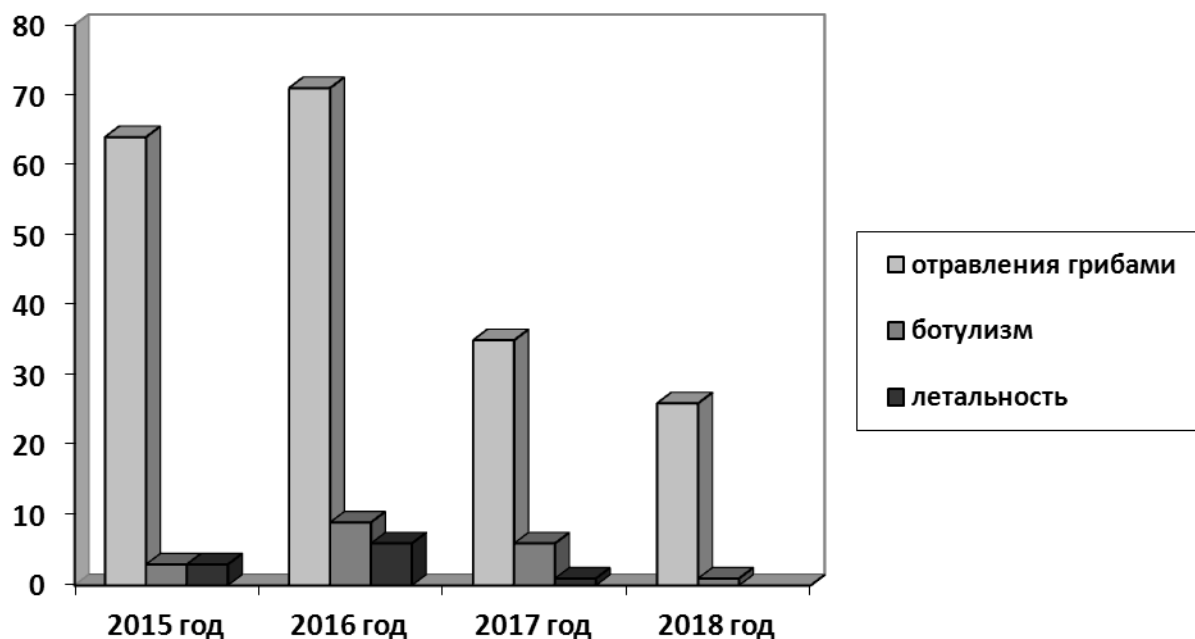


Рис. № 7 Сведения о пищевых отравлениях в Курской области.

Таблица № 35

Распределение количества пострадавших при ботулизме по видам потребляемых продуктов

| | 2016 г. | 2017 г. | 2018 г. |
|------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|
| | Количество пострадавших | Количество пострадавших | Количество пострадавших |
| Итого | 9 | 6 | 61 |
| Грибы | - | - | - |
| Рыба (рыбные консервы) | 8 | 3 | 1 |
| Овощи | - | 2 | - |
| Мясо | 1 | - | - |
| Сало | - | - | - |
| Не установлено | - | - | - |
| Прочие | - | 1 | - |

*Состояние питания обучающихся в общеобразовательных учреждениях
Охват учащихся общеобразовательных учреждений питанием*

В области утверждена и действует Государственная программа «Развитие образования в Курской области на 2014-2020 г.г.», утвержденная постановлением администрации Курской области от 15.10.2013 г. №737-ПА. В программе содержится подпрограмма «Совершенствование организации школьного питания в Курской области». На улучшение условий и организацию питания в общеобразовательных школах, в том числе обучающихся из малообеспеченных и многодетных семей и в специальных (коррекционных) классах муниципальных общеобразовательных организаций выделяется 11771,535 тысяч рублей. Средства, выделяемые на питание воспитанников школ-интернатов области, составляют 79276,311 тысяч рублей

В г. Железногорске принята целевая программа «Развитие системы организации питания обучающихся, воспитанников муниципальных учреждений г. Железногорска на 2015-2018 годы». Средства на улучшение условий, организации и качества питания детей в общеобразовательных учреждениях г. Курска выделены в программе «Безопасность общеобразовательных учреждений города на 2015-2020 гг.».

В области действует постановление Главного Государственного санитарного врача по Курской области вынесено от 09.01.2014 г. №1 «О мерах по улучшению организации питания детей в образовательных учреждениях Курской области».

По инициативе Управления Роспотребнадзора по Курской области данный вопрос рассмотрен на заседании Курской областной Думы, решением которой предложено:

- Администрации Курской области разработать областную программу, предусматривающую меры по улучшению качества питания в образовательных организациях области;

- администрациям муниципальных районов принять финансирование питания льготных категорий обучающихся с учетом норм питания и индексации с учетом повышения цен на продукты питания и продовольственное сырье.

В 2018 году вопросы улучшения организации и качества питания в детских организованных коллективах, в том числе реализации дополнительных мер по контролю были рассмотрены на заседаниях:

- межведомственной комиссии по подготовке к функционированию летней оздоровительных учреждений, в том числе при школах области, и по итогам ЛОК;

- совета при администрации г. Курска по оказанию содействия организации питания в образовательных учреждениях города;

- совещании по организации качества и безопасности питания в общеобразовательных учреждениях перед началом нового учебного года.

Создан совет по оказанию содействия в организации питания школьников при администрации г. Курска с участием представителя Управления Роспотребнадзора по Курской области. Советом приняты решения по обеспечению дошкольных организаций и школ качественным продовольственным сырьем, совершенствованию материально-технической базы пищеблоков, повышению качества готовой пищи.

Рассмотрение вопроса по улучшению организации и качества питания в образовательных учреждениях на заседании Межведомственного Совета по предметам совместного ведения при Губернаторе Курской области запланировано на 2 квартал 2019 года.

В 2019 году анализ санитарно-эпидемиологической ситуации по организации и качеству питания детей в организованных коллективах направлен дважды в Курскую областную Думу и дважды в администрацию Курской области.

В целях реализации требований санитарного законодательства по обеспечению в организованных детских коллективах питания, обеспечивающего физиологические потребности детей приняты управленческие решения по обеспечению питанием обучающихся из малообеспеченных и многодетных семей. Решением муниципальных органов исполнительной власти увеличен размер дотаций на питание в школах восьми районов области и в школах г.Курска. На средства, выделенные из местных бюджетов столовые муниципальных школ обеспечены новым и отремонтированным холодильным и технологическим оборудованием. Проведены капитальные ремонты столовых в 5 школах.

В соответствии с областной целевой программой в институте повышения квалификации работников образования области и Курского техникума технологии и сервиса созданы и функционируют стажировочные площадки по профессиональной подготовке работающих в школьных столовых.

В результате реализации программ, постановления Главного Государственного санитарного врача удалось повысить охват школьников горячим питанием, оптимизировать режимы питания при длительном пребывании. Показатель охвата горячим питанием школьников составляет 90%, в том числе среди учащихся 1-4 классов - 98%, в 5-11 классах – 83,8%

Таблица № 36

Охват учащихся общеобразовательных учреждений горячим питанием, %

| | Охват учащихся общеобразовательных учреждений горячим питанием | | |
|-------------|--|------|------|
| | 2016 | 2017 | 2018 |
| Всего: | 88,5 | 89,5 | 90 |
| 1-4 классы | 97,8 | 98 | 98 |
| 5-11 классы | 81,3 | 82,8 | 83,8 |

Динамика охвата школьников горячим питанием

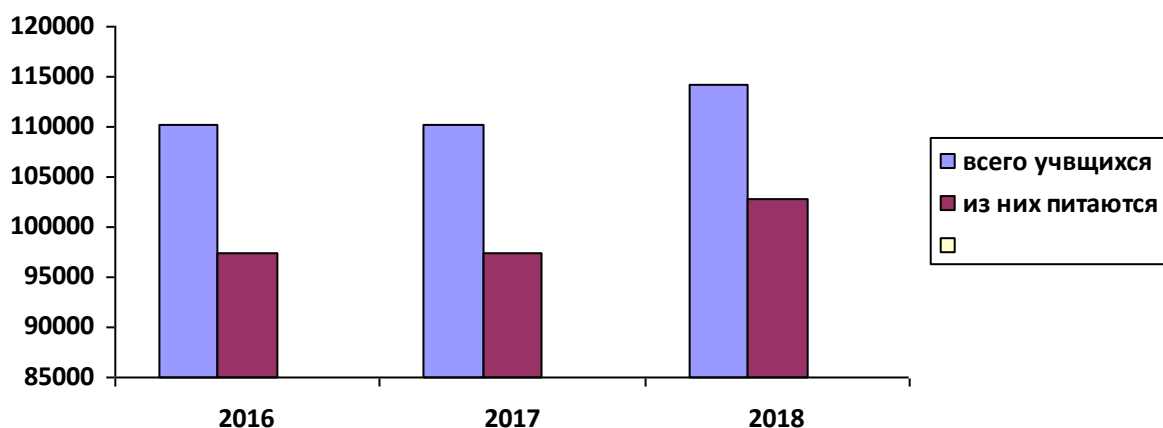


Рис. № 8 Динамика охвата школьников горячим питанием

Таблица № 37

*Охват учащихся общеобразовательных учреждений горячим питанием
в разрезе районов.*

| Районы | Охват питания по территориям | | |
|---|------------------------------|------|------|
| | 2016 | 2017 | 2018 |
| Курская область | 88,5 | 89,5 | 90 |
| г.Курск | 84 | 87,4 | 85 |
| Курский район | 88 | 95,8 | 94 |
| Октябрьский район | 84 | 78,3 | 90 |
| Льговский район | 94 | 98 | 98 |
| Курчатовский район | 89,5 | 88,2 | 78 |
| Коньшевский район | 98 | 94,3 | 93 |
| Рыльский район | 85 | 91 | 91 |
| Глушковский район | 85,1 | 89,7 | 90 |
| Кореневский район | 97 | 97,1 | 97 |
| г.Железногорск, Железногорский район | 86,7 | 86,7 | 89 |
| Дмитриевский район | 90,2 | 90,2 | 90 |
| Хомутовский район | 94,6 | 96,3 | 100 |
| Фатежский район | 90,5 | 90,3 | 88 |
| Золотухинский район | 83 | 82,6 | 83 |
| Поныровский район | 87,5 | 90 | 86 |
| Суджанский район | 82,8 | 85,8 | 91 |
| Беловский район | 99,6 | 99,7 | 96 |
| Обоянский район | 90,4 | 88 | 88 |
| Медвенский район | 78 | 86,1 | 92 |

| | | | |
|-----------------------|------|------|-----|
| Б.Солдатский район | 98,8 | 97 | 99 |
| Пристенский район | 91,3 | 91,4 | 93 |
| Мантуровский район | 97,9 | 98,7 | 100 |
| Солнцевский район | 76,3 | 75,5 | 78 |
| Щигровский район | 92,3 | 97,6 | 95 |
| Черемисиновский район | 100 | 100 | 100 |
| Тимский район | 84,9 | 96,3 | 85 |
| Советский район | 94,5 | 94,7 | 100 |
| Касторенский район | 91,9 | 92 | 99 |
| Горшеченский район | 95,4 | 95,5 | 100 |

Благодаря принятым решениям в школах Курчатовского, Коньшевского, Дмитриевского, Хомутовского, Фатежского, Обоянского, Тимского районов на 4,7-10,3% возрос охват обучающихся горячим питанием. Созданием гигиенических режимов приема пищи обеспечиваются условия для реализации внеурочной деятельности обучающихся, осуществляемой в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами. Самый низкий в области охват питанием обучающихся в школах Солнцевского (78%), Курчатовского (78%), Тимского (85%), Золотухинского (83%) районов, г.Курска (85%), в которых от 15 до 22% обучающихся не питаются в учебное время.

Самостоятельно организовано питание во всех дошкольных учреждениях, в 496 общеобразовательных школах, 7 школах-интернатах.

Из общего числа столовых общеобразовательных учреждений 522 столовая работает на сырье, 52 – на полуфабрикатах. В остальных школах питание организовано через буфеты и буфеты-раздаточные.

Всего в школах области 1 раз питается 30,4% обучающихся, 2-3 раза 69,6% общего числа питающихся. Среди учащихся начальных классов завтракают 6%, обедают 21%, 2-3 раза питаются – 73%, в 5-11 классах – 6,9%, 26,6% и 66,5% соответственно.

В результате анализа ведомостей контроля за выполнением норм питания детей при 3-разовом питании детей, посещающих группы продленного дня установлено, что нормы потребления по продуктам животного происхождения, овощам выполняются, по фруктам и сокам имеет отклонения, которые восполняются через действующие буфеты.

Средний размер дотации на обед детей из многодетных и малообеспеченных детей в 1-4 и 5-11 классах – соответственно составляет 40 и 45 рублей. Наименьший размер дотации 16-25 рублей – в школах Беловского, Большесолдатского, Дмитриевского района (малообеспеченные), г.Железнодорожска и Железнодорожского района, Курского, Коньшевского, Медвенского, Пристенского, Советского, Суджанского районов.. Для обучающихся в школах Горшеченского, Льговского, Рыльского, г. Щигры и Щигровского района, г.Курска размер дотации составил 46-60 рублей.

С начала учебного года бесплатное питание получали 28005 обучающихся из многодетных и малообеспеченных семей, в 2017 г. – 26712 детей.

Финансирование и средняя стоимость питания воспитанников школ-интернатов дошкольного возраста составляет – 131,01 рублей, детей школьного возраста в образовательных и социальных учреждениях в среднем составляет 180,42 рубля на 1 воспитанника в день. Питание воспитанников соответствует потребности в пищевых веществах и энергии и гигиеническим требованиям к режиму питания.

Относящимся к категории детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, организовано 3-4-разовое питание на 181,26 рублей в день на 1 обучающегося, в праздничные и выходные дни – 199,39 рублей. Медработниками ведется контроль выполнения норм питания студентов-сирот, получающих 3-4-разовое питание.

В образовательных учреждениях работают 17 организаторов питания и 68 поставщиков продукции в детские учреждения.

Буфетная продукция городских школ включает молочные продукты в разовой упаковке, а также кондитерские изделия; часть буфетов реализует салаты. В целях профилактики заболеваний, обусловленных дефицитом йода, повсеместно используется йодированная соль, хлебобулочные изделия. В детские учреждения г. Курска и г. Железногорска поступает йодированное молоко. В 25 общеобразовательных школах области организована выдача молока 1320 детям.

Поставщикам продукции предложено организовать поставки в школьные столовые продукции обогащенного состава и специализированных продуктов питания детей школьного возраста. Нарушения требований по сопроводительной документации и маркировке выявлены в 89 образовательных учреждениях.

В течение 2018 года проведены проверки 64 дошкольных образовательных организаций, 137 школ и школ-интернатов, 8 учреждений среднего профессионального образования. В ходе проверок детских образовательных организаций за нарушения в организации питания составлено 209 протоколов об административных правонарушениях, вынесено 209 постановлений о наложении штрафов на сумму 652400 рублей.

В период функционирования детских оздоровительных лагерей на базе школ было проверено 81 юридическое лицо и индивидуальных предпринимателей, являющихся организаторами питания детей в ЛОУ, а также производителями и поставщиками продукции в ЛОУ. Составлен 89 протоколов об административных правонарушениях, в том числе – 70 – за нарушения ТР ТС. 3 материала переданы в суды, решения приняты судами по 2 материалам. Вынесено 89 постановлений о наложении штрафов на сумму 2264300 рублей. Юридические основания для проверок юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, являющихся организаторами питания и поставщиками продукции в школы, во время проверок образовательных учреждений отсутствовали.

В большинстве районов (Беловский, Б.Солдатский, Глушковский Горшеченский Дмитриевский, Касторенский Коньшевский Курский, Курчатовский Мантуровский, Медвенский Обоянский Поныровский, Пристенский, Советский,

Суджанский, Фатежский Черемисиновский) были разработаны единые примерные меню для питания в школах. Единые меню разработаны с учетом сезонности, необходимого количества основных пищевых веществ и требуемой калорийности суточного рациона, а так же дифференцировано по возрастным группам обучающихся (7-11 и 12-18 лет). При разработке примерных меню учитывалась продолжительность пребывания обучающихся в общеобразовательных учреждениях.

В рамках программ производственного контроля, осуществляемого ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области» и его филиалами, наряду с лабораторным контролем вменена оценка выполнения норм питания.

В детских учреждениях области сохраняется на невысоком уровне удельный вес неудовлетворительных проб из общего числа исследований на санитарно-химические и микробиологические показатели. Удельный вес проб, несоответствующих гигиеническим нормативам, ниже среднего показателя по РФ.

Таблица № 38

Гигиеническая характеристика готовых блюд в организованных детских коллективах

| Показатели | Удельный вес проб, несоответствующих гигиеническим нормативам, % | | |
|----------------------------------|--|------|------|
| | 2016 | 2017 | 2018 |
| Санитарно- химические показатели | 0,6 | 1,5 | 1,45 |
| Микробиологические показатели | 1,5 | 2,1 | 2 |
| Калорийность и полнота вложений | 6,9 | 7,9 | 7,8 |
| Вложение витамина «С» | 1,2 | 5,3 | 8,9 |

Однако, за указанный период отмечено возрастание удельного веса проб обедов, в которых фактическая калорийность ниже расчетной за счет недоложения продуктов. Вопросы обеспечения полноты вложения продуктов в приготавливаемые блюда требуют внимания руководителей и медицинских работников образовательных учреждений. В детских учреждениях Фатежского, Льговского, Б.Солдатского, Курского, Октябрьского районов и в г. Курске неудовлетворительные результаты по микробиологическим показателям при исследовании проб готовых блюд выше уровня прошлого года на 50%.

Исследованиями продукции, поступающей в детские учреждения, были установлены факты поступления фальсифицированной продукции местных производителей в 12 детских учреждений, в том числе: 5 проб молочной продукции - в образовательные, 7 проб - в оздоровительные учреждения. В отношении производителей продукции вынесено 10 постановлений на сумму 1990000 рублей, в отношении 2-х поставщиков продукции применены штрафные санкции на сумму 10000 рублей.

В целях формирования знаний по вопросам питания, способствующего здоровью, ежегодно среди учащихся проводятся лекции с охватом не менее 25% учащихся школ. На интернет-сайте Центра помещались пресс-релизы о рациональном питании и гигиенических режимах питания в учебное время.

Состояние показателей физических факторов в детских учреждениях

| Показатели в % | 2016 | 2017 | 2018 |
|-------------------|------|------|------|
| освещенность | 15,1 | 13,1 | 11 |
| микроклимат | 5,5 | 3,2 | 5,1 |
| ЭМИ | 1,1 | 1,24 | 1,8 |

Из 506 детских учреждений (организаций), обследованных с замерами показателей микроклимата, несоответствующие нормативным значением показатели были отмечены в 26 или 5,1%, учреждений (в 2017 г. – из 869 – в 28 или 3,2% учреждений). Всего было выполнено 8877 замера параметров микроклимата, из которых 181 замеров или 2 % замеров указали на несоответствие нормативам (в 2017 г. не соответствовали 190 или 1,8% из 10142 проведенных замеров).

Таким образом, число объектов, не соответствующих требованиям по показателям микроклимата выше уровня прошлого года: в 2018г. – 5,1%, в 2017г.- 3,2%. Число замеров, не соответствующих СанПиН по показателям микроклимата ниже уровня прошлого года: в 2018г. – 2%, в 2017г.- 1,8%,

Неудовлетворительные показатели микроклимата отмечались в Фатежском, Льговском, Курчатовском, Коньшевском, Рыльском, Кореневском, Щигровском, Тимском, Горшеченском, Мантуровском, Октябрьском районе и в г. Курске..

Из 467 детских учреждений (организаций), обследованных с замерами уровней искусственной освещенности, несоответствующие нормативным значениям были отмечены в 51 или 11% учреждений (в 2017 г. – из 785 объектов – в 103 или 13% учреждений). Всего было выполнено 15494 замера уровня искусственной освещенности, из которых 399 или 2,5% (в 2017 г. из 21256 замеров, не соответствовало гигиеническим нормативам 1100 или 5,2% замеров).

Таким образом, число объектов, не соответствующих требованиям по показателям искусственной освещенности, ниже уровня прошлого года: в 2018г. -11%, в 2017г. – 13,1%,. Число замеров, не соответствующих СанПиН по показателям искусственной освещенности ниже уровня прошлого года в 2018г. – 2,5%, 2017г.-5,1%,

Наибольший удельный вес неудовлетворительных показателей был отмечен в детских учреждениях Дмитриевского, Хомутовского, Фатежского, Льговского, Коньшевского, Щигровского, Черемисиновского, Тимского, Советского, Горшеченского, Мантуровского, Суджанского, Б.Солдатского, Обоянского, Курского, Октябрьского, Поньровского, Солнцевского, Золотухинского районаови в г. Курска.

В 2018 году контроль подбора мебели по росту детей проводился в 124 учреждениях, несоответствие параметров мебели росту - возрастным особенностям детей отмечено в 27 учреждениях. В ходе проверок было исследовано 1278 ученических мест, из которых 155 или 12,1% мест не были подобраны по росту обучающихся (в 2017 г – 12,1% мест). Выше среднего по области данный показатель среди детских учреждений Фатежского, Тимского, Суджанского, Б.Солдатского,

Обоянского, Беловского районов. Мебель недостающих типоразмеров, в том числе регулируемая, приобреталась в школах городов Железногорск, Курск, Щигры, Курского, Золотухинского и Поныровского районов.

В отчетном году продолжалась работа по профилактике воздействия на организм неблагоприятных факторов среды, связанных с использованием компьютерной техники в учреждениях образования. Проведенные лабораторно-инструментальные исследования показали, что несоответствие показателей электромагнитных излучений нормативным значениям составляет 1,2% замеров, что в 2 раза выше аналогичного показателя прошлого года. В компьютерных классах МБОУ "СОШ №41 им. В.В. Сизова", МКОУ "Мало-Каменская СОШ", «СОШ с углубленным изучением отдельных предметов №32 преподобного Серафима Саровского» были выявлены несоответствия электростатической составляющей электромагнитных излучений, что было устранено с подтверждением результатами повторных измерений.

В 2018 году проводились исследования состояния воздушной среды с целью оценки безопасности материалов, применяемых при строительстве и ремонте образовательных учреждений. В 154 образовательных учреждениях было исследовано 7305 проб воздуха на содержание паров, газов, пыли, аэрозолей. В результате исследований проб воздуха в помещениях образовательных учреждений по завершении в них ремонтных работ, было установлено несоответствие 6 проб. Превышения предельно допустимых концентраций выявлены в МКОУ Воробьевская СОШ Золотухинского района. Используемые для отделки материалы были заменены, повторными исследованиями установлено соответствие содержания химических веществ нормативным значениям.

В отчетном году учреждениях замеры уровней шума проводились в 38 образовательных учреждениях области на 87 рабочих местах учащихся, отклонения от гигиенических нормативов зарегистрированы в 1 учреждении (ОБОУ СПО «Курский государственный политехнический колледж») на 4 рабочих местах. В учреждении выполнены противозумные мероприятия – установлен режим пребывания в неблагоприятной акустической обстановке, исследован спектральный состав шума и подобраны эффективные средства индивидуальной защиты органа слуха.

Деятельность по улучшению условий обучения и воспитания в детских учреждениях и организациях.

Таблица №40

Количество детских и подростковых учреждений разного типа

| Типы детских и подростковых учреждений | 2016 | 2017 | 2018 | Тенденция к 2017 г. |
|--|------|------|------|---------------------|
| Детские и подростковые учреждения (объекты), всего | 1460 | 1417 | 1414 | -3 |
| в том числе: дошкольные учреждения | 281 | 282 | 279 | - |

| | | | | |
|---|-----|-----|-----|-----|
| общеобразовательные учреждения общеобразовательные школы--интернаты | 584 | 593 | 600 | +7 |
| в том числе имеющие дошкольные отделения | 32 | 52 | 57 | +5 |
| специальные (коррекционные) учреждения | 15 | 18 | 17 | +2 |
| учреждения для детей-сирот и учреждения социальной реабилитации (приюты) | 16 | 14 | 13 | -3 |
| учреждения начального и среднего профессионального образования | 47 | 47 | 48 | +1 |
| организации дополнительного образования | 132 | 107 | 104 | -28 |
| учреждения отдыха и оздоровления | 326 | 343 | 345 | +19 |

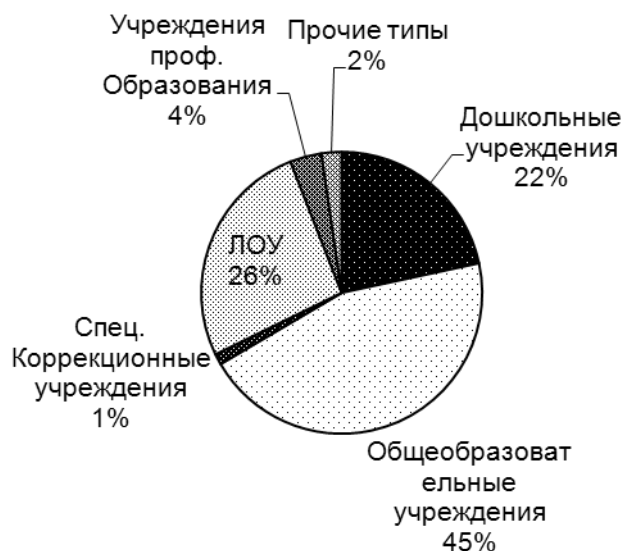


Рис. №8. Количество детских и подростковых учреждений разного типа

За год проведено 1147 проверок, из которых 505 плановых, 642 – внеплановых (в 2017 г. - 1263 проверки, в том числе: 543 плановые, 720 внеплановые) .

Пресечено 2509 нарушений. По результатам проверок вынесено 1248 постановлений о наложении штрафов на сумму 4203,8 тысяч рублей (в 2017 г. – 1351 штраф на сумму 3980,1 тыс. рублей).

В суды передано 54 материала, принято 16 решений о приостановлении деятельности и 36 - о наложении штрафов (в 2017 г – соответственно 87 материалов, принято 16 – о приостановлении деятельности, 57 решений - о наложении штрафов).

По вопросам улучшения условий обучения, воспитания, питания и медицинского обслуживания детей их оздоровления информационных писем с анализом санитарно-эпидемиологической ситуации и конкретными предложениями для включения в программы и планы:

в органы регионально власти – 44,

в органы муниципальной исполнительной власти -81.

Предложения Управления, сформированные по результатам надзора и социально-гигиенического мониторинга, приняты в виде областных целевых программ по совершенствованию организации школьного питания, улучшению санитарно-технического состояния образовательных учреждений, а также условий и организации оздоровления детей:

На контроле находилось 213 предписание со сроками выполнения до 25 августа 2018 года. В течение учебного года и в период каникул были реализованы выданные в ходе плановых проверок, установлен контроль за исполнением повторных предписаний.

Выполнены все предписанные мероприятия по профилактике нарушений зрения и осанки - проведены ремонты освещения и приобретена учебная мебель недостающих типоразмеров в 71 школе. Приведены в соответствие с гигиеническими нормативами параметры микроклимата в 37 школах, улучшено водоснабжение и канализование стоков в 71 школе. Выполнены ремонты и дооснащены пищеблока в 37 школах, в том числе оборудовано 4 новых столовых и 4 буфетов-раздаточных. Ремонт и дооснащение оборудованием выполнены в 30 спортивных залах и 2 медицинских пунктах. Другие работы по укреплению материально-технической базы проведены в 213 школах.

В области реализуются следующие государственные программы Курской области, направленные на улучшение условий обучения, воспитания, организации питания и медицинского обслуживания:

-«Развитие образования в Курской области на 2014-2020 годы», утвержденная постановлением Администрации Курской области от 15 октября 2013 года № 737-па;

-«Доступная среда».

-«Дорожная карта» по обеспеченности местами в дошкольных организациях

Целевые программы по развитию образования разработаны и действуют во всех городах и муниципальных районах.

Главным государственным санитарным врачом по Курской области изданы постановления:

-«О мерах по улучшению организации и качества питания детей в образовательных учреждениях Курской области» от 09.01.2014 г. №1.

Главами администраций городов и муниципальных районов направлены информации о результатах проверок общеобразовательных организаций в 2018-2019 учебном году с планами мероприятий, включенных в предписания. Органы и учреждения образования проинформированы о необходимости проведения исследований лабораторно-инструментальных исследований по завершении работ на системах водоснабжения, искусственной освещенности, установке новых ПЭВМ,

завершении ремонтов нарушенной отделки помещений. Направлены письма учредителям общеобразовательных учреждений о мерах по улучшению организации и качества питания обучающихся.

Таблица № 41

Распределение детских и подростковых учреждений по группам санэпидблагополучия (%)

| Группы санитарно-эпидемиологического благополучия | 2016 | 2017 | 2018 | Рост, снижение 2016-2018гг | Данные по РФ за 2017г. |
|---|------|------|------|----------------------------|------------------------|
| 1 группа | 59 | 60,2 | 62,6 | +3,6 | 54 |
| 2 группа | 38,9 | 39,2 | 36,8 | -2,1 | 45,4 |
| 3 группа | 0,8 | 0,6 | 0,6 | -0,2 | 0,6 |

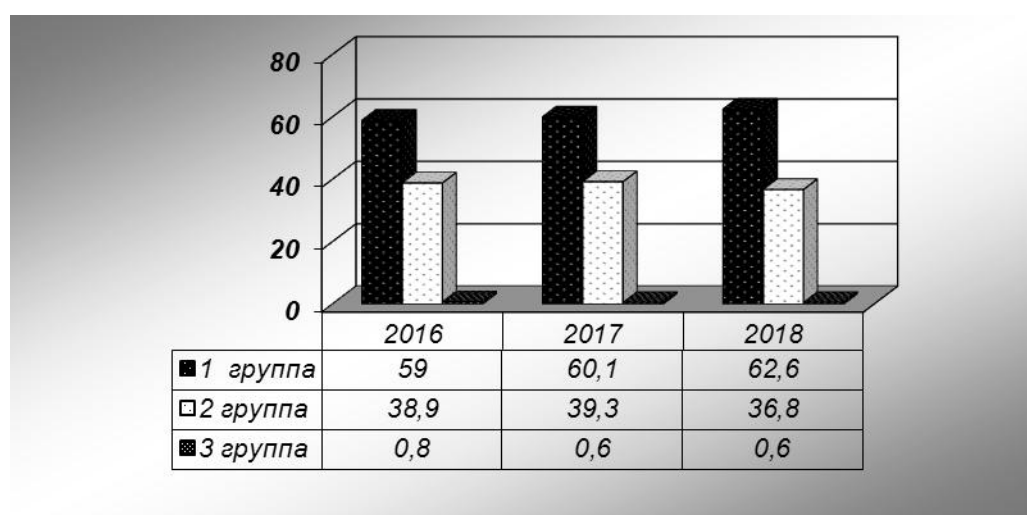


Рис. №9 Распределение детских и подростковых учреждений по группам санэпидблагополучия

В 2018 году соответствовало санитарно-гигиеническим требованиям (I группа санитарно-эпидемиологического благополучия) 852 или 60,1% детских учреждений, что на 1,6% выше показателей 2016 года. В текущем году 75,8% детских дошкольных, 83 % интернатных учреждений, 48% общеобразовательных, 57,4% учреждений начального и среднего профессионального образования и 74% оздоровительных учреждений благополучны в санитарно-эпидемиологическом отношении.

Целенаправленная работа проводилась с объектами II группы санитарно-эпидемиологического благополучия, которые являются основным резервом приведения детских учреждений в соответствие с требованиями санитарного законодательства их устройства и содержания.

Удалось добиться в повышении уровня санэпидблагополучия учреждений для детей-сирот и детей с ограниченными возможностями здоровья – полные и частичные капитальные ремонты за указанный период проведены во всех интернатных учреждениях области. Капитальные ремонты и реконструкции проведены в каждом третьем учреждении начального и среднего профессионального образования.

За последние три года удельный вес объектов III группы снизился и составил в 2018 г. - 0,6% (в 2016 г. – 0,8%) при среднем по РФ в 2017 году – 0,6%. Повышение уровня санэпидблагополучия было достигнуто в результате проведения капитальных ремонтов и реконструкции, капитальных ремонтов водопроводно-канализационных систем, отопления, подключения к централизованным сетям водоснабжению и канализации доведения уровня искусственной освещенности до оптимальных значений.

В результате реализации мер по предписаниям службы обеспечено улучшение материально-технической базы образовательных учреждений. За последние пять лет сократился удельный вес неканализованных зданий детских учреждений и зданий, не имеющих централизованного водоснабжения; детские учреждения с печным отоплением в области отсутствуют. Удельный вес детских учреждений, не оборудованных централизованными коммуникациями ниже среднего по РФ.

Таблица № 42

Материально-техническая база учреждений для детей (%)

| Санитарно-техническое состояние | Доля учреждений, находившихся в неудовлетворительном санитарно-техническом состоянии | | | |
|--|--|------|------|-------------------------------------|
| | 2016 | 2017 | 2018 | Средний показатель по РФ за 2017 г. |
| Необходимость проведения капремонта | 0,7 | 0,7 | 0,5 | - |
| Не канализовано | 3,8 | 3,8 | 1,7 | 3,8 |
| Отсутствует централизованное водоснабжение | 3,0 | 3,0 | 1,7 | 3,7 |
| Отсутствует централизованное отопление | 0,2 | 0,2 | 0 | 2,4 |

Несмотря на принимаемые меры, в сельских районах не снимается необходимость решения вопросов подключения образовательных учреждений к централизованным сетям в населенных пунктах, имеющих коммунальные сети водоснабжения, канализации и отопления.

Анализ обеспеченности детских учреждений области питьевой водой гарантированного качества показал, что установилась тенденция к сокращению

удельного веса неудовлетворительных по санитарно-химическим показателям. Уровень неудовлетворительных результатов по микробиологическим показателям находится на том же уровне.

Таблица № 43

Гигиеническая характеристика питьевой воды в детских учреждениях

| | Удельный вес проб, несоответствующих гигиеническим требованиям, % | | |
|--|---|------|------|
| | 2016 | 2017 | 2018 |
| В разводящей сети: По санитарно-химическим показателям | 2,3 | 2,4 | 2,6 |
| По микробиологическим показателям | 2,1 | 2,1 | 2,3 |
| В источниках нецентрализованного водоснабжения: по сан-хим.показателям | - | - | - |
| по микробиологическим показателям | - | - | - |

Однако, превышение среднего по области показателя неудовлетворительных проб воды в разводящей сети по микробиологическим и санитарно-химическим показателям отмечался по результатам исследования в детских учреждениях Фатежского, Глушковского, Касторенского, Суджанского, Б.Солдатского, Медвенского, Обоянского, Золотухинского, Поныровского, Курского районов и г. Курска.

По результатам надзора были даны и выполнены предложения по правильной организации питьевого режима, в том числе с установкой фильтров и использованием бутилированной воды.

По данным комитета образования и науки Курской области в 2018-2019 учебном году в области планируется функционирование 599 общеобразовательных учреждений, в том числе негосударственное общеобразовательное учреждение – Православная гимназия Курской епархии РПЦ на 220 учащихся. В 2018-2019 учебном году в общеобразовательных учреждениях обучается 114267 обучающихся.

Введена в эксплуатацию общеобразовательная школа №61 в г. Курске на 1000 учащихся и Медвенская средняя общеобразовательная школа имени Героя Советского Союза Г.М.Певнева» на 650 обучающихся.

На протяжении последних 4-х лет капитальные ремонты были запланированы и проведены в 121 школе. В 2018 году капитальные ремонты проводились в 38 школах области.

Медицинские кабинеты имеются в 247 общеобразовательных учреждениях, все соответствуют требованиям по набору помещений и оснащению. Спортивными залами

располагают 476 школ. Нарушения содержания указанных помещений были устранены по предписаниям.

После завершения ремонтных работ лабораторно исследовалась на безопасность воздушная среда учебных помещений, питьевая вода и параметры электромагнитных излучений в кабинетах информатики после замены компьютерной техники на новую.

В истекшем году было проведено 186 плановых и 185 внеплановых проверок общеобразовательных организаций. Вынесено 317 административных штрафов на должностных лиц, 146 - в отношении граждан, 4 – в отношении юридических лиц на общую сумму 1384,5 тысяч рублей. В суды передавалось 53 материала, в том числе за невыполнение предписаний – 38 материалов.

Оптимизированы режимы обучения. Из общего числа школ в одну смену занятия организованы в 496 (в 2017 г. – 566) школах, в 2 смены – 43 школы (в 2017 г. – 41). Количество обучающихся в 1-ую смену – 79338, во 2-ую смену – 34662.

Гигиеническому обучению с последующей аттестацией подлежало 19610 работников, гигиеническая подготовка и аттестация пройдены. Медицинский осмотр пройден 23200 работниками, осуществляющими профессиональную деятельность в общеобразовательных организациях.

В области функционирует 272 дошкольных организации (функционирует 279 объектов). По причине не востребоваемости мест бессрочно закрыто муниципальное дошкольное учреждение в г. Железногорск на 75 мест. В 150 дошкольных организациях области функционирует 190 групп для детей от 0 до 3-х лет.

Всего дошкольные организации Курской области по состоянию на 28.12.2018г. посещает 42520 детей, из них в возрасте от 0 до 1.5 лет- 8 детей, от 1.5 до 3-х лет- 4419 детей, от 3 до 7 лет- 38093 ребенка.

Функционирует 327 дошкольных групп на базах общеобразовательных учреждений с количеством детей 2023, из них: с пребыванием детей более 5 часов в 70 дошкольных группах 893 ребенка, с пребыванием до 5 часов – в 257 дошкольных группах - 1130 детей.

По информации, представленной Комитетом образования и науки Курской области, дети, нуждающиеся в устройстве в дошкольные организации по состоянию на 28.12.2018г. отсутствуют.

На основании Указа Президента РФ от 07.05.2012 г. №599 (п.1а, п.2а) в Курской области в 2018 году продолжена работа по созданию дополнительных дошкольных мест. Утверждены мероприятия государственной программы Курской области «Развитие образования в Курской области» (постановление Администрации Курской области от 15.10. 2013 № 737-па), а также план мероприятий «Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности образования и науки Курской области» (постановление Администрации Курской области от 26.04.2013 № 234-па).

В соответствии с распоряжением Правительства Российской Федерации от 01 сентября 2018 года №1839-р «О внесении изменений в распоряжение Правительства Российской Федерации от 23 февраля 2018 года №306-р» Курской области в 2018 году

распределен из средств федерального бюджета иной межбюджетный трансферт в объеме 145 415,300 тыс. руб. на финансовое обеспечение мероприятий по созданию дополнительных мест для детей в возрасте от 2 месяцев до 3 лет в образовательных организациях, осуществляющих образовательную деятельность по образовательным программам дошкольного образования.

В рамках государственной программы Курской области «Развитие образования в Курской области» проведены капитальные ремонты муниципальных и государственных дошкольных образовательных организаций на сумму 22 516, 37 тыс. руб. Работы выполнены на 15 объектах в 8 районах и 3 городах области. В основном выполнены частичные работы капитального характера, в том числе ремонты кровель, замена оконных блоков, ремонты пищеблоков, приобретение оборудования и другие работы.

В 2018 года в Курской области построено 2 детских сада - детский сад на пр. А.Дериглазова в г. Курске на 280 мест и детский сад на 140 мест в п. Солнцево

В дошкольных организациях Курской области питание детей осуществляется по примерным меню. Стоимость питания в дошкольных организациях составляет 55-85 рублей – в детских садах Беловского, Глушковского, Горшеченского, Дмитриевского, Кореневского, Мантуровского, Советского, Солнцевского, Черемисиновского районов и г. Курска, 110-124 рубля – в г. Железногорске и Железногорском районе, г. Льгове и Льговском районе, Октябрьском и Пристенком районах. Режимы приема пищи составлены в зависимости от времени пребывания детей в дошкольном учреждении. Меню рассчитаны на выполнение норм потребления продуктов, калорийности. Поставки продуктов осуществляются специализированным транспортом поставщика или предприятия-изготовителя. Удельный вес лабораторных и инструментальных исследований, несоответствующих гигиеническим нормативам, не превышает аналогичных показателей за предыдущий год.

За истекший год специалистами Управления Роспотребнадзора по Курской области проведены проверки 106 дошкольных организаций и 16 дошкольных групп, входящих в структурные подразделения общеобразовательных школ. За выявленные нарушения вынесено 199 постановлений о наложении штрафов на сумму 532,3 тыс. руб. Кроме того, по материалам, переданным на рассмотрение в суды, судом принято 5 решений о приостановлении эксплуатации (2-х групп муниципального дошкольного учреждения для проведения ремонта внутренней отделки помещений и 3-х частных детских садов, функционирующих с нарушениями санитарного законодательства). За невыполнение предписаний по 2-м протоколам об административном правонарушении, направленным в суд, принято решение о наложении административных штрафов.

Состояние летних оздоровительных учреждений и организация отдыха и оздоровления детей

Утверждена Государственная программа «Повышение эффективности реализации молодежной политики, создание благоприятных условий для развития

туризма и развитие системы оздоровления и отдыха детей в Курской области» в 2014 – 2020 годах» с подпрограммой «Оздоровление и отдых детей».

Утвержден «Межведомственный план комплексной безопасности в период проведения летней оздоровительной кампании 2018 года».

Межведомственная координация подготовки и проведения летней оздоровительной кампании осуществляется областной межведомственной комиссией по организации оздоровления, отдыха и занятости детей, подростков и молодежи, возглавляемой заместителем Губернатора Курской области. Проведено 9 заседаний межведомственной комиссии с участием руководителя Управления Роспотребнадзора по Курской области. Итоги подготовки ЛОУ были подведены на заседании координационного совета Губернатора Курской области.

Принято постановление администрации Курской области «Об организации оздоровления, отдыха и занятости детей, подростков и молодежи Курской области в 2018 году». В завершившемся оздоровительном сезоне продолжительность всех смен - 21 день. Стоимость путевки в загородных лагерях - 13986 рублей (в 2017 г. – 13440 рублей).

Сформирован областной реестр ЛОУ, включающий 350 юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих деятельность по организации отдыха детей и их оздоровления. Кроме того в ведении ФМБА находится 5 ЛОУ.

Главным государственным санитарным врачом по Курской области вынесено Постановление Главного государственного санитарного врача по Курской области от 19 марта 2018 г. №2 «О задачах по обеспечению требований санитарного законодательства в учреждениях отдыха и оздоровления детей в период летней оздоровительной кампании 2018 года».

Издан приказ руководителя Управления Роспотребнадзора по Курской области от 26.02.2018 г. №86 «Об организации работы Управления Роспотребнадзора по обеспечению санитарного законодательства в летних оздоровительных учреждениях Курской области в 2018 году». Создан штаб по проведению летней оздоровительной кампании в 2018 году.

Уведомления поданы по всем ЛОУ в соответствии с санитарным законодательством.

В Управление Роспотребнадзора по Курской области поступило 345 заявлений, проведено 345 экспертиз и выдано 345 санитарно-эпидемиологических заключений о соответствии зданий, строений, сооружений, помещений, оборудования ЛОУ санитарным нормам и правилам, в том числе 75 – результатам обследований и экспертиз ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области», 270 – по результатам внеплановых проверок Управления и его территориальных отделов.

Проверка предписаний ведомственных планов, включающих предписанные санитарно-противоэпидемические мероприятия, показала, что все мероприятия выполнены. Проведены текущие ремонты в 218 ЛОУ - в 22 загородных ЛОУ, 196 – лагерях с дневным пребыванием детей.

В ходе подготовки к сезону были проведены работы по ревизии, ремонту, дезинфекции и промывке сооружений и сетей. Во всех ЛОУ, имеющих собственные

водозаборные сооружения, по завершении их подготовки выданы санитарно-эпидемиологические заключения о возможности использования в качестве источника питьевого водоснабжения.

Заезды детей были осуществлены в ЛОУ, внесенные в областной реестр детских оздоровительных учреждений и подавшие уведомления о планируемых оздоровительных сменах.

Всеми юридическими лицам, являющимися собственниками или учредителями ЛОУ, были подготовлены и выполнены планы-задания, включающие 545 мероприятий, в том числе: 235 – по улучшению материально-технической базы, 136 – по условиям размещения, 76 – по условиям для организации питания, 98 – по водоснабжению. Приобретены мебель и инвентарь – в 67 ЛОУ, медицинские пункты дооснащены оборудованием и инвентарем в 19 ЛОУ. Запланировано и приобретено новое холодильное и технологическое оборудования в 38 ЛОУ. Проведены ревизия, ремонт, дезинфекция и промывка водозаборных сооружений с последующим отбором проб питьевой воды. Подготовлены сети водоснабжения и канализации.

В прошедшем оздоровительном сезоне продолжительность всех оздоровительных смен составила 21 день, промежутки между сменами – не менее 2-х дней. Превышений фактической вместимости над проектными или расчетными нормативами не отмечалось, кроме единичных помещений.

На летний период 2018 г. было запланировано функционирование 345 ЛОУ, в том числе 11 негосударственных (6 загородных лагерей и 5 санаториев). В которых планировалось оздоровление 34633 детей, в том числе:

- в 22 загородных лагерях - 12100 детей;
- в 282 лагерях с дневным пребыванием – 16583;
- в 8 лагерях санаторного типа – 4443 ребенка;
- в 33 ЛТО - 507 детей.

Отработали 345 ЛОУ, находящиеся на контроле, с количеством детей 34163, в том числе:

- в 22 загородных ЛОУ – 12370 детей;
- в 282 лагерях с дневным пребыванием детей – 16660 детей;
- в 8 санаториях – 4611 детей;
- в 33 ЛТО -522 ребенка.

Таблица № 44

Типы и количество летних оздоровительных учреждений, число детей, отдохнувших в них

| Показатели | 2016 г. | | 2017г. | | 2018г. | |
|----------------------------------|-------------|----------------|-------------|----------------|-------------|----------------|
| | Число детей | Количество ЛОУ | Число детей | Количество ЛОУ | Число детей | Количество ЛОУ |
| Загородные дошкольные учреждения | - | - | - | - | - | - |
| Загородные стационарные | 12100 | 22 | 12100 | 22 | 12370 | 22 |

| | | | | | | |
|---|-------|-----|-------|-----|-------|-----|
| лагеря | | | | | | |
| Лагеря с дневным пребыванием | 16317 | 283 | 16785 | 285 | 16660 | 282 |
| Лагеря труда и отдыха | 601 | 30 | 674 | 34 | 522 | 33 |
| Санаторные оздоровительные лагеря | 3818 | 7 | 3818 | 7 | 3511 | 7 |
| Санаторная смена в оздоровительном лагере | - | - | - | - | - | - |
| Детский санаторий | 625 | 1 | 625 | 1 | 1100 | 1 |
| Отдых родителей с детьми | - | - | - | - | - | - |

Из социально незащищенных категорий оздоровлено 17185 детей.

Из общего числа отдохнувших 53% (в 2017 г. - 49%) детей получали оздоровление на базе загородных лагерей и санаториев.

На морских побережьях в МДЦ «Артек», ВДЦ «Орленок» и ВДЦ «Смена» оздоровлено 242 ребенка, в том числе 73 – в Крыму.

Показатели эффективности оздоровления: выраженный оздоровительный эффект получен 32455 детьми (95%), слабый оздоровительный эффект – 1367 детьми (4%). Отсутствие оздоровительного эффекта отмечено у 341 (1%) детей.

Проведено обследование 345 ЛОУ, в том числе 230 – по плану, 115 – внепланово. Нарушения выявлены в ходе проверок 338 (98%) ЛОУ. Всего за подготовительный период и за время функционирования ЛОУ проведено 722 проверки, в том числе 230 плановых, 492 – внеплановых.

В ходе проверок выявлено 904 нарушения санитарных норм и правил, в том числе: 11 - по размещению детей, из которых – в 1 ЛОУ выявлено несоответствие норматива размещения детей, 245 – по содержанию помещений и территории, 4 – по водоснабжению, 623 – по организации питания. Все нарушения санитарно-противоэпидемического режима были устранены в ходе проверок. По результатам выдавалось 15 предписаний, срок исполнения предписаний не истек (предписания по подготовке к оздоровительному сезону 2019 года).

Составлено 556 протоколов об административных правонарушениях, в том числе на 14 юридических лиц. За нарушения ТР ТС составлено 70 протоколов об административных правонарушениях. Вынесено 556 постановлений о наложении штрафов на сумму 3718600 рублей. За нарушения питания вынесено 283 постановления о наложении штрафов на сумму 654500 рублей, в том числе по ст.6.6 – 241 постановление о наложении штрафов.

Заключены договоры на оказание услуг общественного питания и поставку пищевых продуктов. Из общего числа ЛОУ в 75 питание организовано ИП и юридическими лицами, осуществляющими деятельность по организации общественного питания. В 270 ЛОУ питание организовано самостоятельно. Нарушения выявлены в ходе 189 проверок в ЛОУ, организующих питание самостоятельно и в 61 организатора питания и поставщика продукции.

Стоимость питания составит от 280 рублей на 1 ребенка в день (в 2016 г. – 269 руб.). Питание детей, отдыхающих в ЛОУ, организовано в соответствии с примерными меню, рассчитанными на выполнение норм и прошедшими санитарно-эпидемиологическую экспертизу. Установлен контроль за выполнением утвержденных норм потребления продуктов. Возрастные нормы потребления продуктов с учетом полноценной замены продуктов выполнялись.

Проведены проверки 81 юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, являющихся организаторами питания детей в ЛОУ, а также производителями и поставщиками продукции в ЛОУ. Составлен 89 протоколов об административных правонарушениях, в том числе – 70 – за нарушения ТР ТС. 3 материала переданы в суды, решения приняты судами по 2 материалам. Вынесено 89 постановлений о наложении штрафов на сумму 2264300 рублей.

В ходе надзора за работой ЛОУ в целях объективной оценки условий для отдыха и оздоровления проводился следующий лабораторный контроль – отобрано и исследовано:

- воды питьевой на микробиологические показатели –830, из которых 20 или 2,4% – не соответствовали нормативам, на санитарно-химические - 667 проб, из них 22 или 3,3%; не соответствовали нормативам;

- обедов на калорийность и полноту вложения – 456 проб, из них в 22 или 5% проб фактическая калорийность не соответствует расчетной;

- 143 пробы на содержание витамина «С» (искусственная витаминизация), в 6 (4.2%) проб содержание витамина ниже нормы;

- продуктов на микробиологические показатели – 623 пробы, из них 23 (3.7%) нестандартны;

- пробы на санитарно-химические показатели – 68, во всех определено соответствие нормативам;

- проб на качество термической обработки – 119 проб, результаты удовлетворительные;

- смывов – 4562 в 74 (1.6%) - высеяны БГКП;

- пищевых продуктов(продовольственного сырья) на соответствие ТР ТС по физико-химическим показателям 190 проб, из них 12 (6,3%) не соответствует установленным требованиям, в том числе - 12 по показателям фальсификации, на санитарно-химические показатели – 377 проб, в том числе 248 проб – на содержание нитратов) , из них 10 (2,7%) проб, из них не соответствуют нормативам по содержанию нитратов; на содержание пестицидов 129 проб, все стандартны; на микробиологические показатели – 234 проба, из них 12 или 5.1% не соответствуют нормативам. Исследована 51 проба продовольственного сырья, 1 проба не соответствует нормативам.

Использовалась 1 зона купания, получившая положительные результаты экспертизы, был установлен контроль за состоянием воды зоны рекреации, исследовано 12 проб воды, результаты свидетельствовали о соответствии нормативным требованиям. Исследовалось 38 проб воды бассейнов, из которых результат исследования 1 пробы на санитарно-химические показатели не соответствует

нормативам. В результате исследования 445 проб почвы и песка установлено несоответствие в 10 пробах.

Договоры по проведению дератизации, дезинсекции, в том числе акарицидных обработок, заключены всеми ЛОУ. Акарицидные обработки проведены на площади 480,3 га (до сезона – 202,55, между сменами – 277,75 га). Исследования качества обработок показали, что они проведены эффективно.

Медицинскому осмотру и гигиенической подготовке подлежали 4879 сотрудников, которые работали в ЛОУ. Прошли медосмотр и гигиеническое обучение 4879 работников. Все работники пищеблоков и обслуживающие систему водоснабжения лагерей были дополнительно обследованы на носительство кишечных вирусов.

Характеристика воздушной среды закрытых помещений и воздуха рабочей зоны

В 2018 г. на промышленных предприятиях, отмечается снижение доли проб воздуха рабочей зоны несоответствующих гигиеническим нормативам на пары и газы. Также имеется тенденция к снижению удельного веса проб воздуха по пыли и аэрозоли, что связано с уменьшением общего количества исследований, и составил 1,9% (в 2017 г. – 2,0%, в 2016 г. - 2,1%).

Вместе с тем, отмечается увеличение доли проб воздуха, превышающих ПДК по содержанию веществ 1 и 2 классов (пыль, аэрозоли, пары и газы).

Таблица №45

Результаты контроля состояния воздушной среды рабочей зоны (абсолютные и относительные показатели)

| Наименование работы и лабораторных исследований | Абсолютные и относительные показатели | | |
|---|---------------------------------------|-------|-------|
| | 2016 | 2017 | 2018 |
| Число объектов, всего | 1124 | 1128 | 1198 |
| Обследовано предприятий лабораторно (%) | 22,7 | 25,3 | 25,0 |
| - из них с целью контроля состояния воздушной среды рабочей зоны, от общего количества предприятий | 3,5 | 4,7 | 3,5 |
| Число исследованных проб на пары и газы: | 55675 | 54782 | 47703 |
| – доля проб воздуха, превышающих ПДК на пары и газы (%) | 1,25 | 1,25 | 1,0 |
| - доля проб воздуха, превышающих ПДК на пары и газы, содержащей вещества 1 и 2 класса опасности (%) | 0,26 | 0,26 | 0,9 |
| Число исследованных проб на пыль и аэрозоли: | 30862 | 29450 | 30353 |

| | | | |
|---|-----|-----|-----|
| – доля проб воздуха, превышающих ПДК на пыль и аэрозоли (%) | 2,1 | 2,0 | 2,0 |
| – доля проб воздуха, превышающих ПДК на пыль и аэрозоль, содержащей вещества 1 и 2 класса опасности (%) | 0,8 | 0,7 | 2,3 |

При осуществлении надзорных мероприятий, лабораторным контролем за уровнем загрязнения воздуха рабочей зоны пылью, аэрозолями, парами и газами было охвачено 42 промышленных объекта (в 2017 г. – 53 объекта, в 2016 — 39 объектов, в 2015 – 53 объекта).

На транспортных средствах проведено исследование - 1560 проб в 2018 году; 1834 пробы в 2017 году, 2973 пробы в 2016 году, что обусловлено снижением обращений для проведения экспертизы деятельности по обращению с отходами производства и потребления в части транспортирования.

Удельный вес проб, несоответствующих гигиеническим нормативам, ниже уровня прошлого года и составил 0,3% (в 2017 г. – 1,5%, в 2016 г. - 1,5%).

Число исследованных проб воздуха рабочей зоны на пыль и аэрозоль составило 30353 пробы. (В 2017 г. – 29450 проб, в 2016 г. – 30862 проб, из них превышают ПДК 1,9% (в 2016 г. 2,0%; в 2016г. 2,1%).

На пары и газы отобрано 47703 пробы, из которых 1,0% не отвечают гигиеническим требованиям. (В 2017 году - 54782 пробы, из которых 1,25% не отвечают гигиеническим требованиям, в 2016 г. 55675 проб и 1,25% неудовлетворительных результатов).

Среди всех исследованных веществ абсолютное число проб веществ 1 и 2 класса опасности составляет 19226 проб, что соответствует уровню 2017г. (19076 проб), из них с превышением ПДК 1,6% (в 2017г. – 1,8%, в 2016г. – 2,0%, в 2015 — 1,9%).

В воздухе рабочей зоны оценивалось более 100 наименований загрязняющих веществ с учетом технологических процессов. Основную массу выбросов составляют вещества 3-4 классов опасности – 77% (углерода оксид, азота оксид и диоксид, аммиак железа оксид, капролактамы, бензин, стирол, толуол, ксилол, пыль различного происхождения, аэрозоли минерального масла, этилацетат, ацетальдегид). Доля веществ 1 и 2 классов опасности в общем объеме исследований составил 23% (кислота серная, щелочи, сернистый ангидрид, формальдегид, фенол, хлорид водорода, озон, марганец в сварочных аэрозолях).

Неудовлетворительные результаты выявлены преимущественно на промышленных предприятиях областного центра, где и проводилась основная доля исследований. Среди объектов, где зарегистрированы превышения ПДК, основную группу составляют крупные промышленные предприятия (Михайловский ГОК, ЗАО «Химволокно», ЗАО «Курскрезинотехника», ОАО «Авиаавтоматика им. В.В. Тарасова», ОАО «Курский электроаппаратный завод», ЗАО «Маяк», ООО «Исток+»). Вклад этих предприятий в объем неудовлетворительных результатов составляет до 95%.

Исследования физических факторов

В течение 2018 года обследовано 4896 объектов, из них не отвечали гигиеническим нормативам по физическим факторам 343 объекта, что составило 7,0% от общего количества объектов. В 2017 году обследовано 6162 объекта, из них не отвечали гигиеническим нормативам по физическим факторам 490 объектов, что составило 8,5% от общего количества объектов; в 2016 году не отвечали гигиеническим нормативам - 9,1%). Отмечается снижение удельного веса неудовлетворительных исследований.

Охват объектов лабораторно-инструментальными исследованиями в 2018г. по параметрам микроклимата составил 40,2%, освещенности 34,5%, по шуму обследовано 23%, ЭМИ 38,7%, вибрации 8,2%. (в 2017 г.: шум 17%, вибрация 7,9%, ЭМИ 36,4%, освещенность 38,6%, МКЛ 41,7%.

В 2016 г.: шум 28%, вибрация 9,1%, ЭМИ 39,8%, освещенность 42,7%, МКЛ 41,6%). Снижение по уровню шума –17% (в 2016 г. - 28%, в 2015 г. – 27%, в 2014 г. обследовано 29% объектов), по уровню вибрации, составил 8,0% (в 2016 г. - 9,2%, в 2015 г. – 9,5%), отмечается в связи с уменьшением количества объектов надзора крупных промышленных предприятий.

Таблица № 46

Количество объектов, охваченных инструментальными измерениями физических факторов неионизирующей природы

| год | Число объектов | шум | вибрация | ЭМИ | освещенность | микроклимат |
|------|----------------|-----|----------|-----|--------------|-------------|
| 2016 | 1124 | 315 | 103 | 449 | 482 | 469 |
| 2017 | 1128 | 191 | 89 | 411 | 435 | 470 |
| 2018 | 1198 | 275 | 98 | 464 | 413 | 482 |

Удельный вес объектов, обследованных в рамках проведения мероприятий по контролю (надзору) по отдельным факторам: по шуму 15,4%, вибрации 7,8%, микроклимат 13,7%, ЭМП 13,4%, освещенность 12,7% (рис.).

В последние годы отмечается снижение доли объектов, не отвечающих санитарно-гигиеническим требованиям по таким факторам, как шум, микроклимат и освещенность и увеличение - электромагнитные поля, производственная вибрация.

Таблица № 47

Динамика доли производственных объектов, не отвечающих санитарно-гигиеническим требованиям по физическим факторам за 2016-2018 гг.

| Физические факторы | Удельный вес объектов, не соответствующих гигиеническим нормативам, % | | | Динамика в сравнении с 2017 г. | РФ |
|--------------------|---|------|------|--------------------------------|------|
| | 2016 | 2017 | 2018 | | |
| Шум | 23,5 | 31,4 | 23,7 | ↓ | 32,4 |
| Вибрация | 6,7 | 0 | 1,0 | ↑ | 20,4 |
| ЭМП | 2,8 | 2,9 | 3,3 | ↑ | 10,8 |
| Микроклимат | 4,3 | 3,2 | 3,0 | ↓ | 10,3 |
| Освещенность | 14,3 | 14,4 | 13,8 | ↓ | 29,5 |

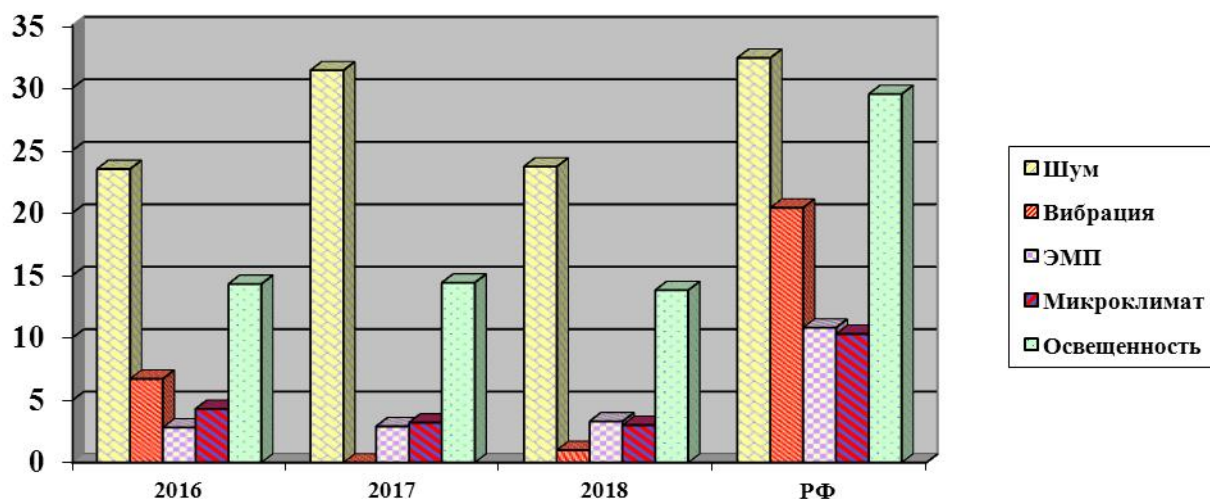


Рис. № 10. Удельный вес объектов, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по физическим факторам, %

Среди факторов производственной среды, не соответствующих гигиеническим нормативам, приоритетными, по-прежнему, остаются физические факторы неионизирующей природы, что объясняется их разнообразием и более выраженной гигиенической значимостью на промышленных объектах. Поэтому оценка интенсивности воздействия физических факторов осуществляется практически на всех видах промышленных предприятий области, объектах сельского хозяйства, стройиндустрии и на объектах транспорта.

В 2018 г структура исследований физических факторов неионизирующей природы распределилась следующим образом: освещенность 45,1%, микроклимат 37,5%, шум 7,9%, вибрация 3%, ЭМП 6,5%. В структуре измерений физических

факторов неионизирующей природы ведущее место занимают освещенность и микроклимат.

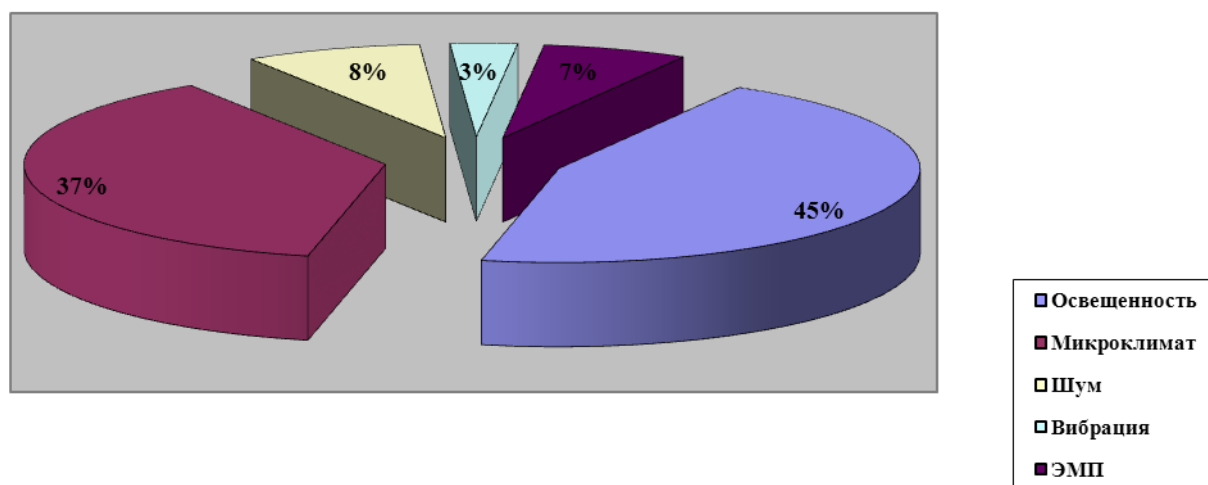


Рис. №11. Структура исследований физических факторов неионизирующей природы, %.

Количество измерений физических факторов на рабочих местах в целом на объектах надзора снижается, что связано с общим уменьшением числа надзорных мероприятий, обусловленным изменениями законодательства, сокращением числа рабочих мест.

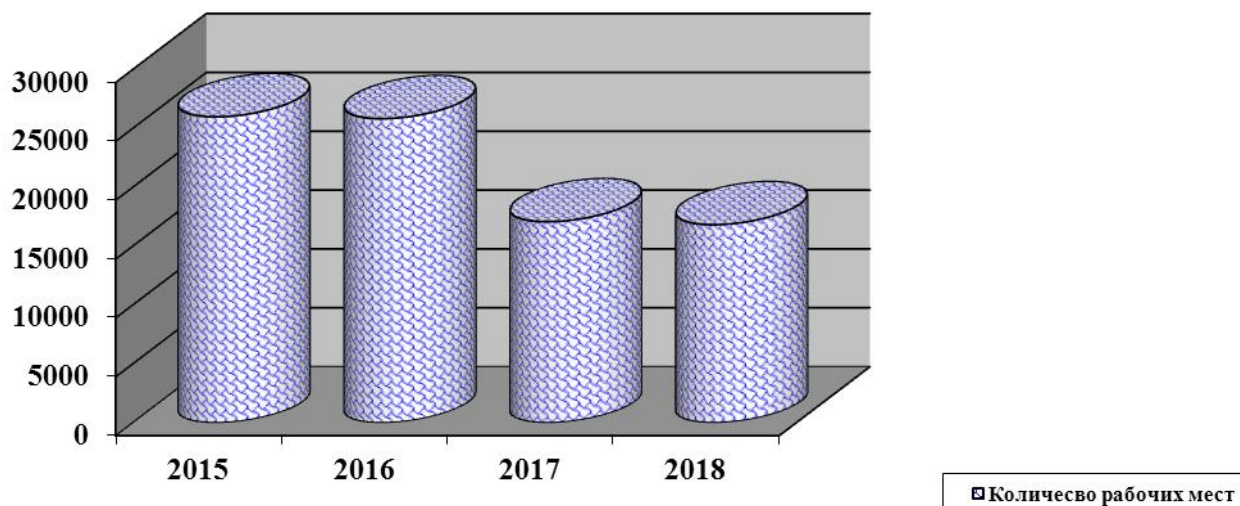


Рис. №12. Динамика количества обследованных рабочих мест на промышленных объектах по параметрам физических факторов.

Количество обследованных рабочих мест по параметрам физических факторов на промышленных объектах в 2018 году составило 16816. (в 2017 году составило 17071, 25820 в 2016 году, 25976 в 2015 году). Стабильную тенденцию к снижению имеет доля

обследованных рабочих мест, не отвечающих гигиеническим нормативам по микроклимату, освещенности.

Таблица 48

Состояние показателей физических факторов в детских учреждениях

| Показатели в % | 2016 | 2017 | 2018 |
|-------------------|------|------|------|
| освещенность | 15,1 | 13,1 | 11 |
| микроклимат | 5,5 | 3,2 | 5,1 |
| ЭМИ | 1,1 | 1,24 | 1.8 |

Из 506 детских учреждений (организаций), обследованных с замерами показателей микроклимата, несоответствующие нормативным значением показатели были отмечены в 26 или 5,1%, учреждений (в 2017 г. – из 869 – в 28 или 3,2% учреждений). Всего было выполнено 8877 замера параметров микроклимата, из которых 181 замеров или 2 % замеров указали на несоответствие нормативам (в 2017 г. не соответствовали 190 или 1,8% из 10142 проведенных замеров).

Таким образом, число объектов, не соответствующих требованиям по показателям микроклимата выше уровня прошлого года: в 2018г. – 5,1%, в 2017г.- 3,2%; число замеров, не соответствующих СанПиН по показателям микроклимата ниже уровня прошлого года: в 2018г. – 2%, в 2017г.- 1,8%,

Неудовлетворительные показатели микроклимата отмечались в Фатежском, Льговском, Курчатовском, Коньшевском, Рыльском, Кореневском, Щигровском, Тимском, Горшеченском, Мантуровском, Октябрьском районе и в г. Курске..

Из 467 детских учреждений (организаций), обследованных с замерами уровней искусственной освещенности, несоответствующие нормативным значениям были отмечены в 51 или 11% учреждений (в 2017 г. – из 785 объектов – в 103 или 13% учреждений). Всего было выполнено 15494 замера уровня искусственной освещенности, из которых 399 или 2,5% (в 2017 г. из 21256 замеров, не соответствовало гигиеническим нормативам 1100 или 5,2% замеров).

Таким образом, число объектов, не соответствующих требованиям по показателям искусственной освещенности, ниже уровня прошлого года: в 2018г. -11%, в 2017г. – 13,1%,; число замеров, не соответствующих СанПиН по показателям искусственной освещенности ниже уровня прошлого года (в 2018г. – 2,5%, 2017г.-5,1%,

Наибольший удельный вес неудовлетворительных показателей был отмечен в детских учреждениях Дмитриевского, Хомутовского, Фатежского, Льговского, Коньшевского, Щигровского, Черемисиновского, Тимского, Советского, Горшеченского, Мантуровского, Суджанского, Б.Солдатского, Обоянского, Курского, Октябрьского, Поньировкого, Солнцевского, Золотухинского района и в г. Курска.

В 2018 году контроль подбора мебели по росту детей проводился в 124 учреждениях, несоответствие параметров мебели росту - возрастным особенностям детей отмечено в 27 учреждениях. В ходе проверок было исследовано 1278 ученических мест, из которых 155 или 12,1% мест не были подобраны по росту

обучающихся (в 2017 г – 12,1% мест). Выше среднего по области данный показатель среди детских учреждений Фатежского, Тимского, Суджанского, Б.Солдатского, Обоянского, Беловского районов. Мебель недостающих типоразмеров, в том числе регулируемая, приобреталась в школах городов Железногорск, Курск, Щигры, Курского, Золотухинского и Поныровского районов.

В отчетном году продолжалась работа по профилактике воздействия на организм неблагоприятных факторов среды, связанных с использованием компьютерной техники в учреждениях образования. Проведенные лабораторно-инструментальные исследования показали, что несоответствие показателей электромагнитных излучений нормативным значениям составляет 1,2% замеров, что в 2 раза выше аналогичного показателя прошлого года. В компьютерных классах МБОУ "СОШ №41 им. В.В. Сизова", МКОУ "Мало-Каменская СОШ", СОШ с углубленным изучением отдельных предметов №32 преподобного Серафима Саровского" были выявлены несоответствия электростатической составляющей электромагнитных излучений, что было устранено с подтверждением результатами повторных измерений.

В 2018 году проводились исследования состояния воздушной среды с целью оценки безопасности материалов, применяемых при строительстве и ремонте образовательных учреждений. В 154 образовательных учреждениях было исследовано 7305 проб воздуха на содержание паров, газов, пыли, аэрозолей. Превышения предельно допустимых концентраций выявлены в МКОУ Воробьевская СОШ Золотухинского района. В результате исследований проб воздуха в помещениях образовательных учреждений по завершении в них ремонтных работ, было установлено несоответствие 6 проб. Используемые для отделки материалы были заменены, повторными исследованиями установлено соответствие содержания химических веществ нормативным значениям.

В отчетном году учреждения замеры уровней шума проводились в 38 образовательных учреждениях области на 87 рабочих местах учащихся, отклонения от гигиенических нормативов зарегистрированы в 1 учреждении (ОБОУ СПО «Курский государственный политехнический колледж») на 4 рабочих местах. По завершении противошумных мероприятий выполнены повторные замеры, указывающие на соответствие нормативным значениям.

Санитарно-гигиеническая характеристика объектов, используемых субъектами надзора при осуществлении деятельности

На территории г. Курска находится более 1/3 всех промышленных предприятий области, в г. Железногорске функционирует 15% промышленных объектов от общего количества, находящихся на надзоре. На остальных административных территориях удельный вес не превышает 5% и представлен в основном объектами сельского хозяйства.

С учетом неравномерного распределения производственных объектов, в том числе объектов строительства и транспорта, на территории области, более 93% работников трудятся на предприятиях г. Курска.

В условиях, не отвечающих санитарно-гигиеническим нормам продолжают работать более 30% от общей численности работающих. По-прежнему наиболее высокий удельный вес рабочих мест с нарушениям гигиенических нормативов отмечается по шуму. Особенно неблагоприятная ситуация по численности работающих, занятых в условиях, не отвечающих санитарно-гигиеническим нормам, на крупным производственных предприятиях резинотехнической и машиностроительной отрасли. На предприятиях легкой промышленности (текстильной, бумажной, обувной, мебельной, полиграфической) в условиях превышения шума работают до 5%, на строительных объектах и объектах транспортной инфраструктуры до 10%.

Главными причинами превышения уровней шума на рабочих местах над предельно-допустимыми уровнями являются конструктивные недостатки технологического оборудования и инструментов, а также их физический износ и недостаточная ответственность работодателей и руководителей производств за состояние условий и охраны труда.

Оценка уровня общей вибрации категории I и II проводилась на транспортных предприятиях (24,3% от общего количества рабочих мест), на объектах стройиндустрии (37,3%).

Наиболее часто встречающимся источником ЭМП на рабочих местах является вычислительная техника. Использование более современной техники, имеющей лучшие гигиенические показатели обеспечивает стабилизацию уровня обследованных рабочих мест, не отвечающих гигиеническим нормативам по электромагнитным полям. Имеющиеся превышения уровней электромагнитного поля, зачастую, обусловлены эксплуатацией ПЭВМ с отсутствием заземления. Основная доля рабочих мест, оснащенных ПЭВМ, приходится на объекты полиграфической и бумажной деятельности, а также оказывающие услуги по ремонту и обслуживанию орг.техники и техники медицинского назначения.

Удельный вес несоответствующих рабочих мест по параметрам микроклимата имеет тенденцию к снижению.

Неудовлетворительные результаты по уровню искусственного освещения в отчетном году как и в предыдущие годы регистрировались на предприятиях легкой, текстильной промышленности, в том числе производство резиновых и пластмассовых изделий – 15,4% (от общего количества неудовлетворительных результатов по освещенности), машино- и приборостроении – 16,8%. Также снижение уровня освещенности отмечается на рабочих местах автослесарей автосервисов, станций технического обслуживания – 10,3% (от общего количества неудовлетворительных результатов). Стабильно отрицательная динамика наблюдается на рабочих местах строителей, где удельный вес несоответствующих результатов составляет 19,5%.

В Курской области в условиях, не отвечающих санитарно-гигиеническим нормам продолжают работать 73 тыс. женщин, что составляет 26,4% от числа работающих женщин. Численность женщин, работающих под воздействием повышенных уровней производственных факторов представлена в таблице.

Численность женщин, занятых в условиях, не отвечающих санитарно-гигиеническим нормам

| Численность женщин, работающих в условиях повышенных уровней, | Удельный вес, % |
|---|-----------------|
| Шума | 10,9 |
| Вибрации | 1,3 |
| Запыленности/ Загазованности | 2,6/4,9 |
| Неионизирующего излучения | 0,3 |
| Занятые на тяжелых работах | 8,2 |
| Занятые на работах, связанных с напряженностью трудового процесса | 2,8 |

Наиболее неудовлетворительные условия труда женщин наблюдаются по уровню шума, тяжести, напряженности труда и запыленности в добыче полезных ископаемых и обрабатывающих производствах – 10,9%, 8,2%, 2,8% и 2,6% соответственно (от общей численности женщин в соответствующем виде деятельности).

Темпы перераспределения промышленных предприятий по группам санитарно-эпидемиологического благополучия в 2018 г. сохранили наметившуюся тенденцию: увеличение удельного веса предприятий I группы (удовлетворительное) с одновременным снижением предприятий III группы (крайне неудовлетворительное) и практически статичное количество предприятий II группы с входящими в неё промышленными предприятиями неудовлетворительного санитарно-эпидемиологического благополучия.

Количество объектов надзора, полностью, удовлетворяющих требованиям санитарно-эпидемиологических правил и нормативов (объекты 1-й группы надзора) составляет 540 или 45,0% (в 2017г. 41,6% - 470 объекта, 2016 г. 41,2% - 464 объекта). При отнесении ½ объектов к 1-й группе СЭБ, по-прежнему пятая часть административных территорий Курской области (20%) не имеет промышленных и сельскохозяйственных объектов и производств, относящихся к 1-ой группе СЭБ.

Претерпели изменения и объекты 2-ой и 3-ей группы. Так по итогам 2018г. 2-ю группу составили 471 объект (39,3%), 3-ю группу – 187 или 15,6%. Показатели 2017г. 39,1% (442) и 19,1% (216) соответственно.

*Распределение объектов надзора по группам
санитарно-эпидемиологического благополучия, %*

| Годы | Удельный вес объектов надзора по группам санитарно-эпидемиологического благополучия | | |
|---------|---|----------|----------|
| | 1 группа | 2 группа | 3 группа |
| 2016 | 41,2 | 39,6 | 19,3 |
| 2017 | 41,6 | 39,1 | 19,1 |
| 2018 | 45,0 | 39,3 | 15,6 |
| РФ 2017 | 26,94 | 65,68 | 7,38 |

Транспортный комплекс Курской области представлен предприятиями железнодорожного, автомобильного и воздушного транспорта. Курская область является одним из важнейших транспортных узлов России. Через территорию области проходят железнодорожные магистрали Москва - Харьков, Воронеж - Киев и другие. На территории области имеется три крупных железнодорожных узла: Курск, Льгов, Касторное и 65 станций. По данным Территориального органа Федеральной службы государственной статистики Курской области по густоте железнодорожных путей область занимает 4 место в Российской Федерации.

В Курской области в 2018 г. эксплуатировалось 8791 единица автомобильного транспорта. В структуре грузовых перевозок доля автомобильного транспорта составляет 84%, 97% пассажирских перевозок общественным транспортом осуществляется автобусами и городским электрическим транспортом (трамваями и троллейбусами).

В 2018 г. в целом по Курской области сохраняется распределение единиц автотранспорта по группам санитарно-эпидемиологического благополучия.

Основными производственными факторами негативного воздействия на состояние условий труда водителей автотранспорта являются: шум, вибрация, микроклимат, освещенность, а также фиксированная рабочая поза. Степень воздействия данных факторов зависит от технического состояния автотранспортных средств, рельефа местности, состояния дорожного покрытия, а также длительности рабочей смены, соблюдения режима труда и отдыха, организации питания водителей.

В 2018 г. оценка условий труда водителей осуществлялась на 283 транспортных средствах (в 2017 – 300 ед., в 2016г. – 443ед.).

Было исследовано 1560 проб воздуха рабочей зоны на содержание вредных веществ 3-4 класса опасности: азота оксид, углерода оксид, углеводороды нефти, керосин, бензин (в 2017 г. – 1834 проб, в 2016 г. – 2973 пробы).

Уровни производственного шума зависят от марки автобусов и превышают ПДУ на 5,0% (2,9% -2017г., 7,1%-2016г.), преимущественно на грузовых марках транспорта. Корректированные уровни общей и локальной вибрации в отчетном году не превышали ПДУ. Степень превышения уровня шума составляет до 7дБА. В

автомобилях иностранного производства превышений ПДУ шума и вибрации не установлено.

Таблица № 51

Доля рабочих мест на автомобильном транспорте, не отвечающих санитарным нормам по отдельным физическим факторам (%)

| Исследуемые физические факторы окружающей среды | 2016 | 2017 | 2018 |
|---|------|------|------|
| Шум | 15,1 | 2,9 | 3,2 |
| Вибрация | - | - | 0,4 |
| Освещенность | - | - | - |
| Микроклимат | - | - | - |
| Электромагнитные поля | - | - | - |

Количество работающих в контакте с вредными производственными факторами, не отвечающим гигиеническим нормативам на предприятиях транспортного комплекса, составил 28%.

Таблица № 52

Численность работающих в контакте с вредными производственными факторами на предприятиях автомобильного транспорта

| Производственные факторы | Удельный вес, % | |
|---|-----------------|---------------|
| | Всего | В т.ч. женщин |
| Шума | 11,3 | 3,4 |
| Вибрации | 9,2 | 1,8 |
| Запыленность | 1,6 | 0,2 |
| Загазованность | 3,2 | 0,7 |
| Неионизирующего излучения | 0,5 | 0,4 |
| Занятые на тяжелых работах | 11,7 | 1,4 |
| Занятые на работах, связанных с напряженностью трудового процесса | 9,8 | 2,9 |

Таблица № 53

Санитарно-гигиеническая характеристика транспортных средств по группам санитарно-эпидемиологического благополучия (%).

| Уровень санитарно-эпидемиологического благополучия | Период наблюдения | | |
|--|-------------------|------|------|
| | 2016 | 2017 | 2018 |
| 1 группа | 49,6 | 49,6 | 49,9 |
| 2 группа | 44,7 | 44,7 | 44,6 |
| 3 группа | 5,7 | 5,7 | 5,4 |

1.1.2. Приоритетные факторы среды обитания, формирующие негативные тенденции в состоянии здоровья населения Курской области.

К приоритетным санитарно-эпидемиологическим факторам, оказывающим неблагоприятное воздействие на состояние здоровья жителей Курской области, следует отнести, прежде всего, загрязненность атмосферного воздуха г. Курска диоксидом азота и формальдегидом (таблица №51), высокое природное содержание железа и марганца в подземных водах, использующихся для хозяйственно-питьевого водоснабжения.

Таблица № 54

Удельный вес проб атмосферного воздуха по содержанию диоксида азота и формальдегида не соответствующих требованиям гигиенических нормативов в г. Курске

| 2016г. | | 2017г. | | 2018г. | |
|---------------|--------------|---------------|--------------|---------------|--------------|
| Диоксид азота | Формальдегид | Диоксид азота | Формальдегид | Диоксид азота | Формальдегид |
| 0,06 | 2,06 | 0,03 | 6,7 | 0,03 | 7,3 |

Высокое содержание железа и марганца обусловлено, прежде всего, высоким их природным содержанием в эксплуатируемых водоносных горизонтах. Решением данной проблемы по г. Курску стало строительство и запуск станции обезжелезивания.

Таблица №55

Основные социально-экономические показатели Курской области

| Показатель | 2015 г. | 2016 г. | 2017 г. |
|--|---------|---------|---------|
| Расходы на здравоохранение, руб./чел. | 9949 | 11783,3 | 12329 |
| Расходы на образование, руб./чел. | 59468,6 | 70931,5 | 58420 |
| Среднедушевой доход населения, руб./чел. | 25780,7 | 26543,5 | 27141,5 |
| Прожиточный минимум, руб./чел. | 8312 | 8352 | 8751 |
| Стоимость минимальной продуктовой корзины, руб./чел. | 2867,8 | 2999,8 | 3132,9 |
| Процент лиц с доходами ниже прожиточного минимума | 10,2 | 9,9 | 10,1 |
| Количество жилой площади на 1 человека, | 28,7 | 29,3 | 30 |

| | | | |
|---|------|------|------|
| м ² /чел. | | | |
| Процент квартир, не имеющих водопровода | 25,1 | 24,5 | 23,5 |
| Процент квартир, не имеющих канализации | 27,5 | 26,8 | 25,7 |
| Удельный вес жилой площади, оборудованной отоплением, % | 85,1 | 85,5 | 86,1 |
| Удельный вес жилой площади, оборудованной центральным отоплением, % | 43,8 | 44,3 | 44,4 |

Основные социальные факторы, оказывающие влияние на состояние здоровья населения, представлены в таблице №52.

Расходы на здравоохранение на территории Курской области по сравнению с 2016 годом в 2017 г. выросли на 4,6% (рис. № 12). Расходы на образование напротив снизились: спад к уровню 2016 г. составил 17,6%, к уровню 2015г – 1,8%.

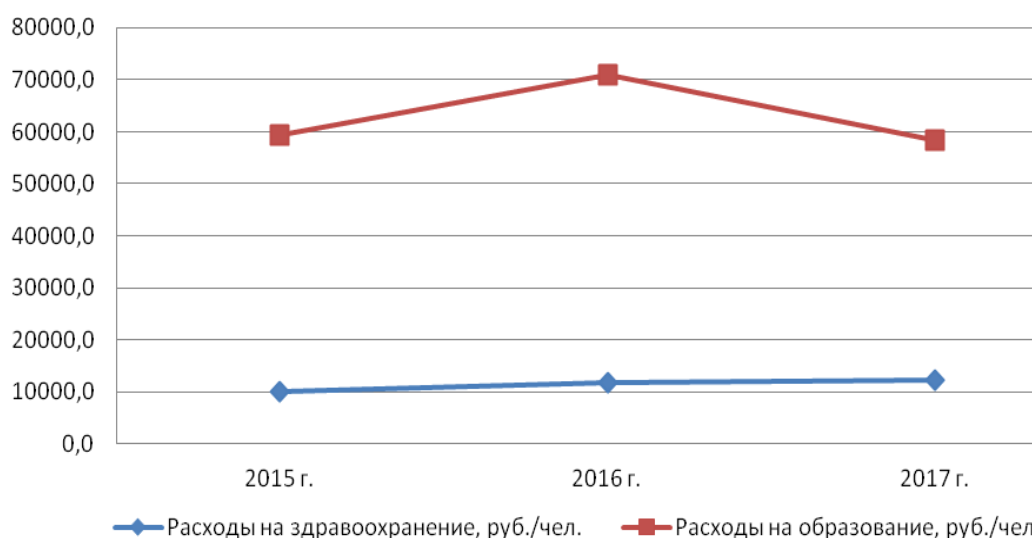


Рисунок 12. Динамика расходов на здравоохранение и образование в Курской области (руб./чел.)

Несмотря на то, что показатели «среднедушевой доход населения» и «величина прожиточного минимума» в Курской области ниже аналогичных по Российской Федерации (рис. №13), отмечается их положительная динамика. Увеличивается среднедушевой доход населения: прирост к уровню 2016 г. составил 2,3 %, к уровню 2015 г. – 5,3 %. Величина прожиточного минимума в Курской области выросла к уровню 2016 г. на 4,8 %, к уровню 2015 г. – на 5,3 %.

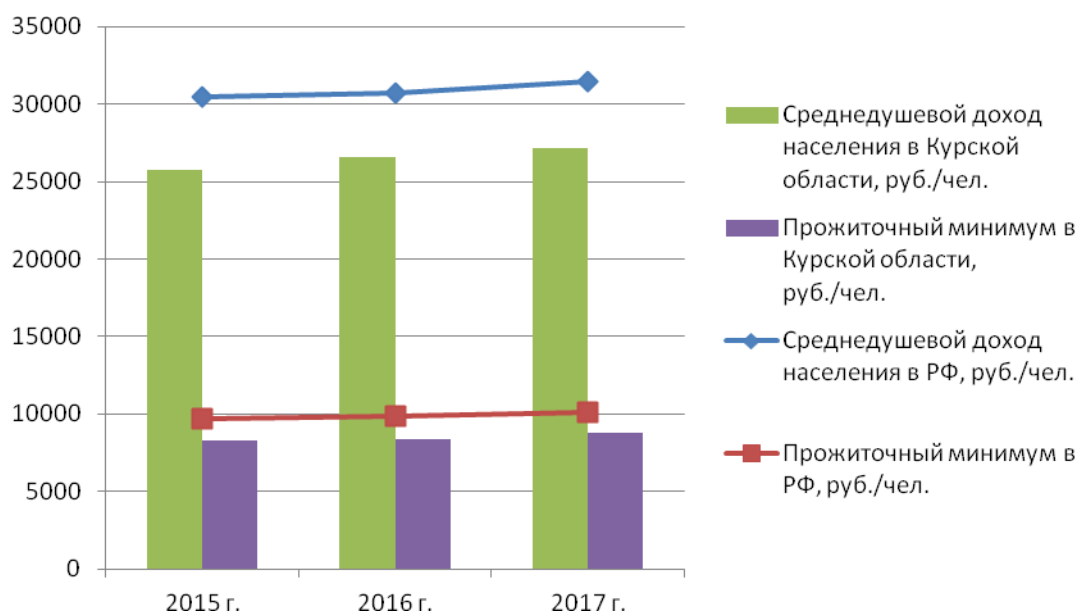


Рисунок 13. Динамика среднедушевого дохода и прожиточного минимума (руб./чел) в Курской области в сравнении с показателями Российской Федерации

Стоимость минимальной продуктовой корзины в 2017 г. в сравнении с 2016 г. выросла на 4,4 % (рисунок 14).

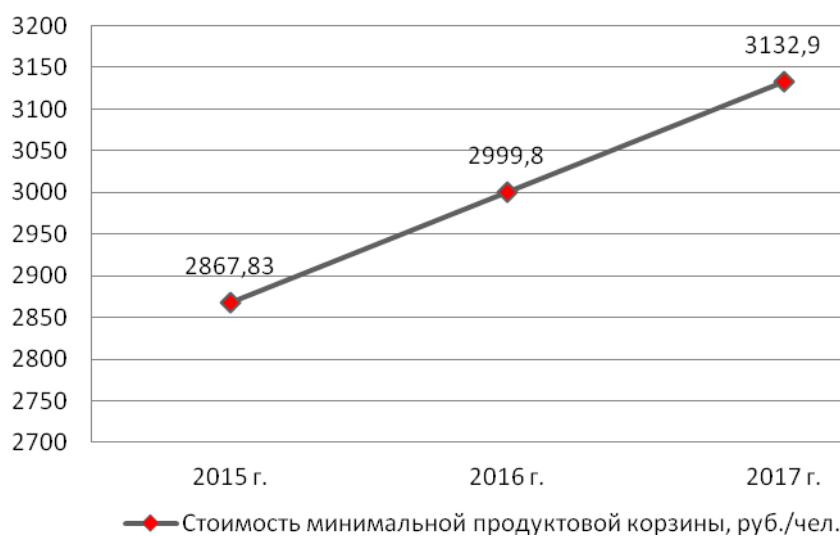


Рисунок 14. Динамика изменения стоимости минимальной продуктовой корзины в Курской области

Процент лиц с доходами ниже прожиточного минимума снизился относительно 2015 года на 0,1 %, относительно 2016 вырос на 0,2 %, что видно на рисунке №15.

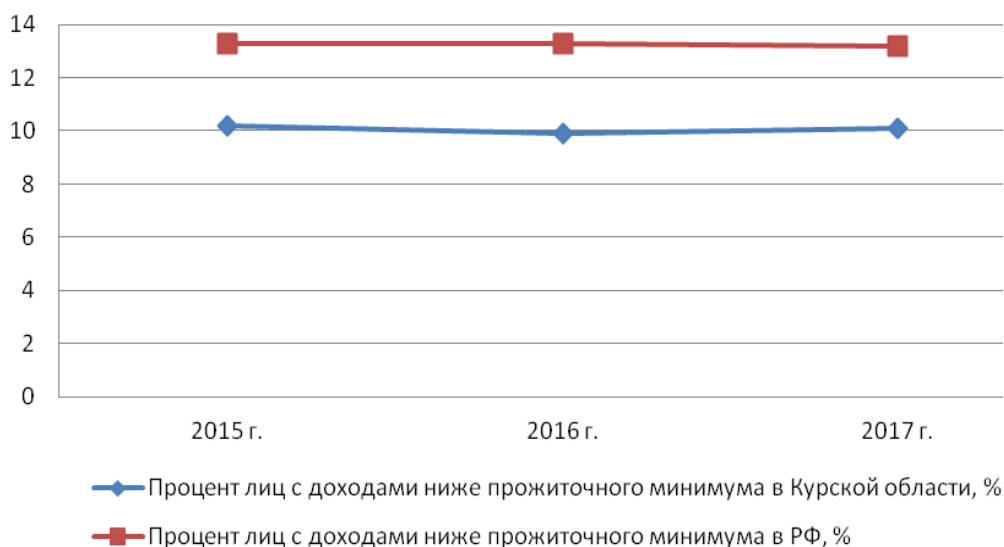


Рисунок 15. Динамика удельного веса лиц с доходами ниже прожиточного минимума

Факторы жилищно-коммунальной благоустроенности за период 2015-2017 гг. имеют тенденцию к улучшению (таблица №56). Количество жилой площади на одного человека (м²/чел.) в 2017 году в сравнении с 2016 г. увеличилось на 4,5 %. Процент квартир, не имеющих водопровода, уменьшился с 25,1 % до 23,5 %. Процент квартир, не имеющих канализации, уменьшился с 27,5 % до 25,7 %. Удельный вес жилой площади, оборудованной отоплением, увеличился с 85,1 % до 86,1 %.

Таблица №56

Динамика основных показателей жилищно-коммунальной благоустроенности Курской области в сравнении с показателями Российской Федерации

| Показатель | Территория | 2015 | 2016 | 2017 |
|---|----------------------|------|------|------|
| Удельный вес жилой площади, не оборудованной канализацией, на конец года, % | Курская область | 27,5 | 26,8 | 25,7 |
| | Российская Федерация | 23 | 23 | 22 |
| Удельный вес жилой площади, не оборудованной водопроводом, на конец года, % | Курская область | 25,1 | 24,5 | 23,5 |
| | Российская Федерация | 19 | 18 | 18 |
| Удельный вес жилой площади, оборудованной отоплением, на конец года, % | Курская область | 85,1 | 85,5 | 86,1 |
| | Российская Федерация | 85 | 86 | 86 |

Таким образом, политика, проводимая органами власти Курской области, способствует дальнейшему социально-экономическому развитию региона.

1.2. Анализ состояния заболеваемости массовыми неинфекционными заболеваниями(отравлениями) и приоритетными заболеваниями в связи с вредным воздействием факторов среды обитания.

Одними из наиболее важных показателей, характеризующих здоровье населения, являются: медико-демографические показатели, показатели заболеваемости, показатели инвалидности, показатели временной нетрудоспособности работающих.

По данным территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Курской области на 1.01.2018 г. в Курской области проживает 1 млн. 115 тыс. 237 человек (рисунок №16), из которых городское население составляет 756 тысяч 880 человек, сельское население – 358 тысяч 357 человек. За последние 20 лет численность населения сократилась на 181 тысячу человек (в 1998 году население Курской области составляло 1 млн. 129 тысяч 206 человек), за 2017 год численность населения выросла на 7656 человек.

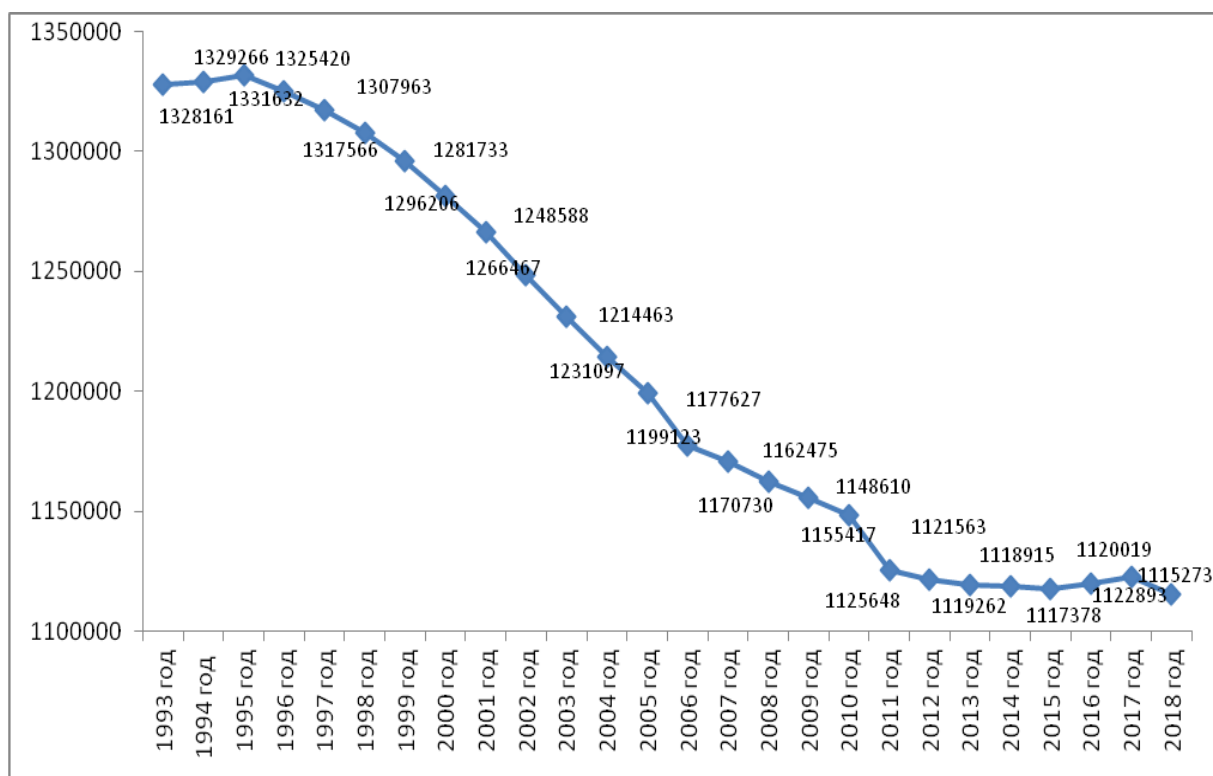


Рисунок 16. Динамика численности населения Курской области

В 2017 году родилось 10732 ребёнка, что на 1671 ребёнка меньше, чем в 2016 году. Показатель рождаемости в истекшем году снизился на 13,5 % и составил 9,6 ‰, (рис.№16).

Вместе с тем, наблюдаются существенные отличия по уровню рождаемости среди муниципальных образований Курской области. Наиболее высокий уровень рождаемости зарегистрирован на следующих территориях: Суджанский район (11,6‰), Поньровский район (11,1 ‰), г. Курчатов (11 ‰), г. Щигры (10,8 ‰), г. Курск (10,4 ‰). Наиболее низкий уровень рождаемости в истекшем году наблюдался в следующих

районах: Мантуровский (6,2 ‰), Горшеченский (6,8 ‰), Касторенский (6,8 ‰), Рыльский (6,8 ‰) и Железнодорожный (6,9 ‰).

Параллельно со снижением рождаемости отмечается и снижение показателя смертности населения, имеющего тенденцию к снижению, (рис.№17). Показатель смертности в 2017г. составил 15,5‰. В 2017г. умерло 18015 человек, что на 3,4% меньше, чем в 2016 году. Наименьшие показатели смертности по-прежнему наблюдаются в городах: г. Курчатов (11,3 ‰), г. Курск (12,3 ‰), г. Железнодорожный (12,6 ‰), а среди районов - в Курском (13,4 ‰) и Октябрьском (15,5 ‰). Самый высокий уровень смертности зарегистрирован в следующих районах области: Коньшевский (28,8 ‰), Льговский (25,9 ‰), Дмитриевский (25,2 ‰), Хомутовский (23,6 ‰), Беловский (23,4 ‰).

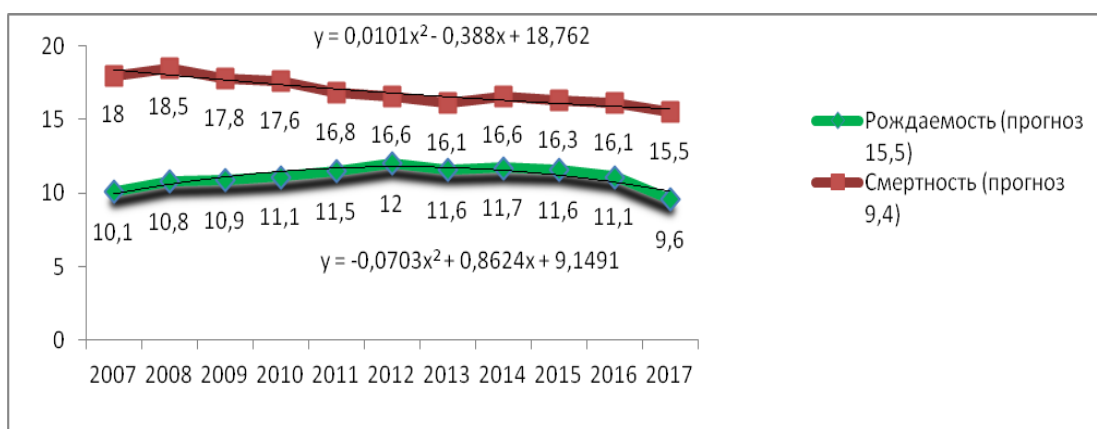


Рисунок 17. Динамика рождаемости и смертности населения Курской области

Сохраняется высокая смертность населения в трудоспособном возрасте. По итогам 2017 года умершие в трудоспособном возрасте составляют 19 % (3306 чел.) от общего числа умерших.

В отчетном году младенческая смертность снизилась на 6,6 % и составила 5,6 умерших до 1 года на 1000 родившихся живыми.

Таким образом, в результате снижения рождаемости и незначительного снижения смертности по итогам 2017 года естественная убыль населения выросла на 18 % и составила 5,9 ‰.

Естественная убыль населения отмечена во всех муниципальных образованиях Курской области. Наименьшая естественная убыль регистрировалась в г. Курчатове (-0,3‰), г. Курске (-1,9‰), г. Железнодорожном (-2,6‰), в Октябрьском районе (-5,2 ‰) и Курском районе (-5,3 ‰).

В 2017г. количество зарегистрированных браков выросло на 13,1% и составило 6,9 на 1000 человек населения, число разводов не изменилось и составило 4,4 на 1000 человек населения.

В числе территорий с крайне неблагоприятной демографической ситуацией, характеризующейся наибольшей естественной убылью населения (превышающей средний показатель по области в 2,5 раза и более): Коньшевский район (-20,7 ‰), Дмитриевский район (-17,8 ‰), Льговский район (-16,3 ‰), Горшеченский район (-16,2 ‰), Хомутовский район (-15,7 ‰), Беловский район (-15,4 ‰), Мантуровский район (-14,9 ‰).

Миграционные процессы в Курской области в 2017 году характеризовались миграционной убылью (- 988 человек), которая прибавилась к естественной убыли населения. В 2016 году наблюдался миграционный прирост населения (8486 человек),

который покрывал естественную убыль населения. Миграционный прирост населения отмечен на 10 территориях: г. Курск, г. Железногорск, Беловский, Кореневский, Курский, Медвенский, Обоянский, Советский, Суджанский и Тимский районы. Наибольшая миграционная убыль населения наблюдалась на следующих территориях: г. Курчатов (-423 чел.), г. Льгов (-267 чел.), Солнцевский район (-225 чел.), Фатежский район (-160 чел.), Льговский район (-154 чел.), Горшеченский район (-153 чел.).

Анализируя структуру причин смертности населения по основным причинам смерти, можно сделать вывод, что более 10 лет первые 3 места остаются неизменными. По-прежнему (рис.№18):

- на I-м месте стоит смертность вследствие болезней системы кровообращения;
- на II-м - смертность от новообразований;
- на III-м – смертность от внешних причин (травмы, несчастные случаи, убийства и отравления);
- на IV-м – смертность от болезней органов дыхания;
- на V-м месте – смертность от болезней органов пищеварения;

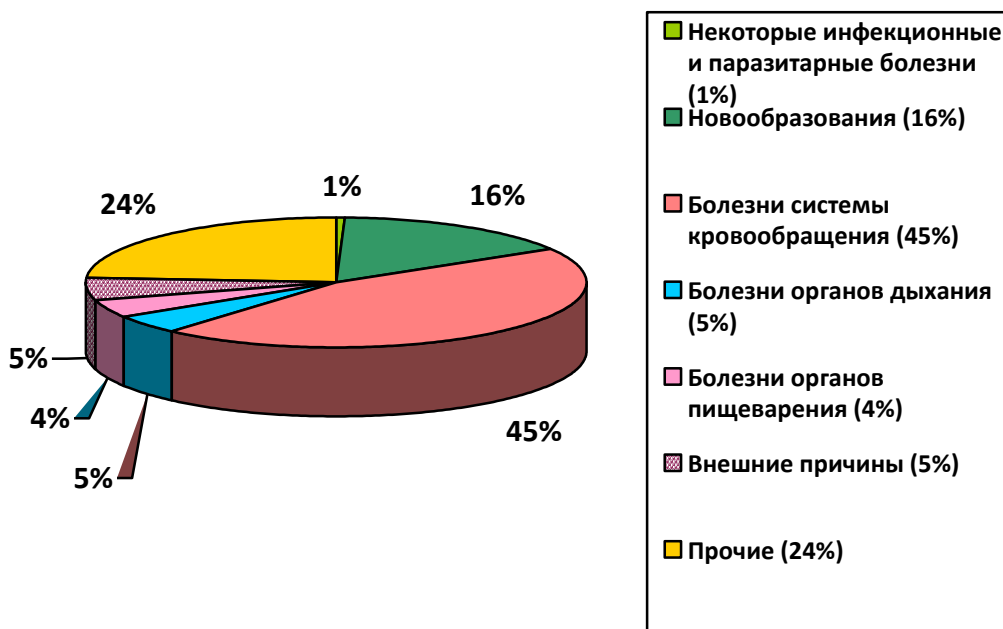


Рисунок 18. Структура смертности по причинам смерти всего населения области в 2017 г.

Анализируя динамику смертности населения по основным причинам смерти можно отметить снижение уровней смертности по основным причинам смерти, за исключением смертности от новообразований и болезней органов дыхания, (Таблица №57).

Таблица № 57

Смертность населения Курской области по основным причинам смерти (на 100 тыс. нас.)

| Основные причины смерти | 2016 | 2017 | Тенденция |
|--|-------|-------|-----------|
| Болезни системы кровообращения | 759,4 | 701,7 | ↓ |
| Новообразования | 241,9 | 245,3 | ↑ |
| Несчастные случаи, травмы и отравления | 101 | 84,6 | ↓ |
| Болезни органов дыхания | 73,1 | 73,1 | = |

| | | | |
|--|------|------|---|
| Болезни органов пищеварения | 83,6 | 68,9 | ↓ |
| Некоторых инфекционных и паразитарных болезней | 10,3 | 9,3 | ↓ |

Структура причин смертности детей до 1 года по основным классам причин смерти представлена следующим образом:

- на I-м месте стоит смертность от отдельных состояний, возникающих в перинатальном периоде;
- на II-м месте – смертность от врожденных аномалий (пороков развития), деформаций и хромосомных нарушений;
- на III-м месте – смертность от болезней нервной системы;

Сложившийся уровень рождаемости и смертности в регионе, позволяет по-прежнему прогнозировать в ближайшее время продолжающееся снижение численности населения региона.

1.2.1. Анализ состояния заболеваемости массовыми неинфекционными (отравлениями) и приоритетными заболеваниями в связи с вредным воздействием факторов среды обитания.

Впервые выявленная заболеваемость всего населения Курской области в 2017 году снизилась на 7 % по сравнению с 2016 годом (-1,3 %) и составила 533,2‰ (в 2016 году – 540,2 ‰).

Таблица № 58

Первичная заболеваемость всего населения Курской области в сравнении с заболеваемостью РФ (на 1 тыс. населения)

| 2017 год | КО | РФ | %, от РФ |
|--|-------|-------|----------|
| Общая заболеваемость | 535,0 | 778,9 | 68,7 |
| Некоторые инфекционные и паразитарные болезни | 19,3 | 27,3 | 70,7 |
| Новообразования | 9,2 | 11,4 | 80,7 |
| Болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ | 11,4 | 14 | 81,4 |
| Болезни нервной системы | 12 | 15 | 80,0 |
| Болезни глаза и его придаточного аппарата | 23,3 | 31,6 | 73,7 |
| Болезни уха и сосцевидного отростка | 18,7 | 25,9 | 72,2 |
| Болезни системы кровообращения | 15,3 | 32,1 | 47,7 |
| Болезни органов дыхания | 273,3 | 353,5 | 77,3 |
| Болезни органов пищеварения | 18,2 | 34 | 53,5 |
| Болезни кожи и подкожной клетчатки | 23,5 | 41 | 57,3 |
| Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани | 16,5 | 29,5 | 55,9 |
| Болезни мочеполовой системы | 18,5 | 44,8 | 41,3 |
| Врожденные аномалии | 1,4 | 2 | 70,0 |
| Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин | 64,3 | 88,2 | 72,9 |

Таблица №59

Заболеваемость (впервые выявленная) постоянного населения Курской области за 2013-2017 гг. на 1000 населения (по ф. 12)

| Наименование классов и отдельных болезней | Годы | | | | | Средняя многолетняя заб-ть населения за 2013-2017 гг. | Темп прироста (убыли) заб-ти в 2017 г. в сравнении со средней, % | Темп прироста (убыли) заб-ти в 2017 г. в сравнении с 2016г., % |
|--|-------|-------|-------|-------|-------|---|--|--|
| | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | | | |
| Общая заболеваемость | 570,1 | 534,8 | 542,6 | 540,2 | 535,0 | 544,5 | -1,8 | -1,0 |
| Некоторые инфекционные и паразитарные болезни | 24,9 | 20,1 | 23,9 | 22,1 | 19,3 | 22,1 | -12,5 | -12,7 |
| Новообразования | 10,1 | 10,2 | 9,5 | 9,8 | 9,2 | 9,8 | -5,7 | -6,1 |
| Болезни крови и кроветворных органов, отд. нарушения вовлек. иммунный механизм | 1,3 | 1,3 | 1,3 | 1,4 | 1,5 | 1,4 | 10,3 | 7,1 |
| Болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ | 8,3 | 8,5 | 10,9 | 11,2 | 11,4 | 10,1 | 13,3 | 1,8 |
| Психические расстройства и расстройства поведения | 4,5 | 4,6 | 3,0 | 4,0 | 3,7 | 4,0 | -6,6 | -7,5 |
| Болезни нервной системы | 12,5 | 13,3 | 11,7 | 10,8 | 12,0 | 12,1 | -0,5 | 11,1 |
| Болезни глаза и его придаточного аппарата | 27,9 | 27,6 | 26,7 | 24,6 | 23,3 | 26,0 | -10,5 | -5,3 |
| Болезни уха и сосцевидного отростка | 22,4 | 23,0 | 22,1 | 20,7 | 18,7 | 21,4 | -12,5 | -9,7 |
| Болезни системы кровообращения | 19,3 | 20,8 | 21,9 | 16,5 | 15,3 | 18,8 | -18,4 | -7,3 |
| Болезни органов дыхания | 256,0 | 247,9 | 249,6 | 258,8 | 273,3 | 257,1 | 6,3 | 5,6 |
| Болезни органов пищеварения | 20,0 | 17,5 | 19,7 | 20,4 | 18,2 | 19,2 | -5,0 | -10,8 |
| Болезни кожи и подкожной клетчатки | 28,5 | 22,0 | 24,1 | 25,7 | 23,5 | 24,8 | -5,1 | -8,6 |
| Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани | 25,7 | 19,5 | 18,7 | 18,9 | 16,5 | 19,9 | -16,9 | -12,7 |
| Болезни мочеполовой системы | 25,5 | 21,8 | 21,3 | 20,3 | 18,5 | 21,5 | -13,8 | -8,9 |
| Беременность, роды и послеродовой период | 5,8 | 5,6 | 5,3 | 5,5 | 4,3 | 5,3 | -18,9 | -21,8 |
| Врожденные аномалии | 1,7 | 3,2 | 2,0 | 1,4 | 1,4 | 1,6 | -12,5 | 0,0 |
| Симптомы, признаки, отклонения от нормы | 5,3 | 3,2 | 3,0 | 2,2 | 0,0 | 2,7 | -100,0 | -100,0 |
| Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин | 67,8 | 64,2 | 66,1 | 64,3 | 63,4 | 65,2 | -2,7 | -1,4 |

Заболеваемость (впервые выявленная) детей Курской области за 2013-2017 гг. на 1000 населения (по ф. 12)

| Наименование классов и отдельных болезней | Годы | | | | | Средняя многолетняя заб-ть населения за 2013-2017 гг. | Темп прироста (убыли) заб-ти в 2017 г. в сравнении со средней, % | Темп прироста (убыли) заб-ти в 2017 г. в сравнении с 2016 г., % |
|--|---------|--------|--------|--------|--------|---|--|---|
| | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | | | |
| Общая заболеваемость | 1652,86 | 1583,2 | 1570,2 | 1559,3 | 1596,7 | 1592,5 | 0,3 | 2,4 |
| Некоторые инфекционные и паразитарные болезни | 67,98 | 75,4 | 77,1 | 72,8 | 61,3 | 70,9 | -13,6 | -15,8 |
| Новообразования | 3,01 | 2,7 | 3,7 | 2,9 | 3,4 | 3,1 | 8,3 | 17,2 |
| Болезни крови и кроветворных органов, отд. нарушения вовлек. иммун. механизм | 5,39 | 5,6 | 5,8 | 6,3 | 6,3 | 5,9 | 7,1 | 0,0 |
| Болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ | 15,65 | 14,5 | 15,3 | 14,1 | 14,9 | 14,9 | 0,0 | 5,7 |
| Психические расстройства и расстройства поведения | 2,56 | 3,4 | 1,2 | 3,7 | 3,3 | 2,8 | 16,2 | -10,8 |
| Болезни нервной системы | 47,71 | 44,2 | 38,2 | 36,4 | 46,0 | 42,5 | 8,2 | 26,4 |
| Болезни глаза и его придаточного аппарата | 44,62 | 47,0 | 52,2 | 44,8 | 49,4 | 47,6 | 3,8 | 10,3 |
| Болезни уха и сосцевидного отростка | 43,13 | 42,8 | 35,9 | 36,7 | 33,3 | 38,4 | -13,2 | -9,3 |
| Болезни системы кровообращения | 5,56 | 3,2 | 5,8 | 3,6 | 4,0 | 4,4 | -9,9 | 11,1 |
| Болезни органов дыхания | 1065,30 | 1080,2 | 1043,6 | 1058,1 | 1118,3 | 1073,1 | 4,2 | 5,7 |
| Болезни органов пищеварения | 76,48 | 53,0 | 68,4 | 71,4 | 53,4 | 64,5 | -17,3 | -25,2 |
| Болезни кожи и подкожной клетчатки | 51,93 | 33,8 | 35,7 | 35,1 | 35,7 | 38,4 | -7,1 | 1,7 |
| Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани | 60,91 | 38,3 | 38,5 | 41,5 | 39,1 | 43,7 | -10,4 | -5,8 |
| Болезни мочеполовой системы | 24,65 | 22,3 | 22,7 | 16,1 | 18,9 | 20,9 | -9,7 | 17,4 |
| Врожденные аномалии | 10,31 | 9,2 | 11,3 | 7,6 | 8,3 | 9,3 | -11,1 | 9,2 |
| Симптомы, признаки, отклонения от нормы | 20,15 | 12,3 | 11,0 | 6,3 | 0,0 | 9,9 | -100,0 | -100,0 |
| Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин | 88,70 | 81,5 | 92,2 | 91,2 | 91,8 | 89,1 | 3,1 | 0,7 |

Заболеваемость (впервые выявленная) подростков Курской области за 2013-2017 гг. на 1000 населения (по ф. 12)

| Наименование классов и отдельных болезней | Годы | | | | | Средняя многолетняя заб-ть населения за 2013- 2017 гг. | Темп прироста (убыли) заб- ти в 2017 г. в сравнении со средней, % | Темп прироста (убыли) заб-ти в 2017 г. в сравнении с 2016 г., % |
|--|-------|-------|-------|-------|-------|---|---|--|
| | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | | | |
| Общая заболеваемость | 974,0 | 940,4 | 811,7 | 931,1 | 971,3 | 925,7 | 4,9 | 4,3 |
| Некоторые инфекционные и паразитарные болезни | 34,8 | 31,5 | 30,0 | 28,9 | 27,9 | 30,6 | -8,9 | -3,5 |
| Новообразования | 3,1 | 2,5 | 3,3 | 4,0 | 3,9 | 3,4 | 16,1 | -2,5 |
| Болезни крови и кроветворных органов, отд. нарушения вовлек. иммун. механизм | 1,5 | 1,3 | 1,1 | 1,6 | 2,9 | 1,7 | 72,6 | 81,3 |
| Болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ | 25,6 | 18,8 | 15,7 | 21,0 | 31,4 | 22,5 | 39,6 | 49,5 |
| Психические расстройства и расстройства поведения | 12,8 | 12,4 | 7,7 | 11,0 | 7,0 | 10,2 | -31,2 | -36,4 |
| Болезни нервной системы | 24,9 | 35,7 | 26,5 | 22,0 | 29,6 | 27,7 | 6,7 | 34,5 |
| Болезни глаза и его придаточного аппарата | 31,0 | 37,6 | 33,4 | 47,7 | 50,3 | 40,0 | 25,8 | 5,5 |
| Болезни уха и сосцевидного отростка | 32,1 | 32,9 | 29,6 | 33,6 | 25,3 | 30,7 | -17,6 | -24,7 |
| Болезни системы кровообращения | 13,1 | 12,1 | 12,4 | 12,9 | 10,8 | 12,3 | -11,9 | -16,3 |
| Болезни органов дыхания | 440,2 | 440,8 | 361,3 | 435,3 | 476,3 | 430,8 | 10,6 | 9,4 |
| Болезни органов пищеварения | 60,4 | 61,3 | 42,0 | 47,9 | 42,2 | 50,8 | -16,9 | -11,9 |
| Болезни кожи и подкожной клетчатки | 43,8 | 29,5 | 27,5 | 37,4 | 33,2 | 34,3 | -3,2 | -11,2 |
| Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани | 72,2 | 42,5 | 49,4 | 65,0 | 45,1 | 54,8 | -17,8 | -30,6 |
| Болезни мочеполовой системы | 28,8 | 43,4 | 46,8 | 29,7 | 43,0 | 38,3 | 12,2 | 44,8 |
| Врожденные аномалии | 3,5 | 2,8 | 6,1 | 4,5 | 3,3 | 4,0 | -18,3 | -26,7 |

| | | | | | | | | |
|--|-------|-------|-------|-------|-------|-------|--------|--------|
| Симптомы, признаки, отклонения от нормы | 28,4 | 7,7 | 6,5 | 4,3 | 0,0 | 9,4 | -100,0 | -100,0 |
| Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин | 115,9 | 125,7 | 110,6 | 123,3 | 138,4 | 122,8 | 12,7 | 12,2 |

Таблица №62

Заболеваемость (впервые выявленная) взрослых Курской области за 2013-2017 гг. на 1000 населения (по ф. 12)

| Наименование классов и отдельных болезней | Годы | | | | | Средняя многолетняя заб-ть населения за 2013-2017 гг. | Темп прироста (убыли) заб-ти в 2017 г. в сравнении со средней, % | Темп прироста (убыли) заб-ти в 2017 г. в сравнении с 2016 г., % |
|--|--------|-------|-------|-------|-------|---|--|---|
| | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | | | |
| Общая заболеваемость | 363,70 | 330,0 | 341,7 | 333,0 | 314,8 | 336,6 | -6,5 | -5,5 |
| Некоторые инфекционные и паразитарные болезни | 16,94 | 9,6 | 13,7 | 12,2 | 10,9 | 12,7 | -13,9 | -10,7 |
| Новообразования | 11,56 | 11,8 | 10,8 | 11,3 | 10,5 | 11,2 | -6,2 | -7,1 |
| Болезни крови и кроветворных органов, отд. нарушения вовлек. иммун. механизм | 0,53 | 0,5 | 0,5 | 0,5 | 0,5 | 0,5 | 0,0 | 0,0 |
| Болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ | 6,37 | 7,0 | 9,9 | 10,3 | 10,1 | 8,7 | 15,6 | -1,9 |
| Психические расстройства и расстройства поведения | 4,57 | 4,6 | 3,1 | 3,8 | 3,7 | 4,0 | -6,6 | -2,6 |
| Болезни нервной системы | 5,86 | 7,0 | 6,2 | 5,5 | 4,8 | 5,9 | -18,4 | -12,7 |
| Болезни глаза и его придаточного аппарата | 24,81 | 23,7 | 21,7 | 20,0 | 17,3 | 21,5 | -19,5 | -13,5 |
| Болезни уха и сосцевидного отростка | 18,34 | 19,0 | 19,3 | 17,2 | 15,6 | 17,9 | -12,8 | -9,3 |
| Болезни системы кровообращения | 21,95 | 24,4 | 25,2 | 19,1 | 17,6 | 21,6 | -18,7 | -7,9 |
| Болезни органов дыхания | 105,78 | 89,6 | 97,6 | 100,6 | 102,7 | 99,3 | 3,5 | 2,1 |
| Болезни органов пищеварения | 8,55 | 9,6 | 9,9 | 9,8 | 10,5 | 9,7 | 8,5 | 7,1 |
| Болезни кожи и подкожной клетчатки | 23,79 | 19,6 | 21,9 | 23,5 | 20,8 | 21,9 | -5,1 | -11,5 |
| Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани | 17,87 | 15,3 | 14,0 | 13,1 | 11,2 | 14,3 | -21,7 | -14,5 |

| | | | | | | | | |
|--|-------|------|------|------|------|------|--------|--------|
| Болезни мочеполовой системы | 25,47 | 21,0 | 20,2 | 20,7 | 17,7 | 21,0 | -15,8 | -14,5 |
| Врожденные аномалии | 0,09 | 0,1 | 0,1 | 0,1 | 0,1 | 0,1 | 0,0 | 0,0 |
| Симптомы, признаки, отклонения от нормы | 1,81 | 1,4 | 1,4 | 1,3 | 0,0 | 1,2 | -100,0 | -100,0 |
| Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин | 62,38 | 59,0 | 59,8 | 57,2 | 55,4 | 58,8 | -5,7 | -3,1 |

Снижение заболеваемости произошло за взрослого населения (таблицы №№ 60-62). Впервые выявленная заболеваемость детского населения Курской области выросла на 37,4 % по сравнению с 2016 годом (+2,4%) и составила 1596,7 ‰, заболеваемость подростков выросла на 40,2 % по сравнению с 2016 годом (+4,3 %) и составила 971,3 ‰, заболеваемость среди взрослого населения снизилась на 18,2 % по сравнению с 2016 годом (-5,5 %) и составила 314,8 ‰. Картографически динамика детской заболеваемости в разрезе административных территорий с выделением территорий риска приведена на рисунках №№ 19,20,21,22.

Показателей первичной заболеваемости всего населения, превышающих среднероссийские, (таблица №62) не отмечается.

Основной нозологической формой, обуславливающей высокую первичную заболеваемость детского населения, проживающего на территории Курской области, остаётся класс заболеваний органов дыхания (1 ранг, показатель 1118,3 на 1000 чел.). На 2 ранговом месте в детской заболеваемости находятся травмы и отравления (91,8 на 1000 детей), далее следуют некоторые инфекционные и паразитарные болезни (3 ранговое место в структуре, 61,3 на 1000 детей), затем – болезни органов пищеварения (4 ранговое место в структуре, 53,4 на 1000 детей). Большую значимость в структуре детской заболеваемости так же имеют болезни глаза и его придаточного аппарата (5 ранг, показатель 49,4 на 1000 детей) (таблица №63).

Таблица №63

Динамика ранжирования основных групп болезней у детского населения Курской области

| 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 |
|---|---|---|---|---|
| 1. Болезни органов дыхания | 1. Болезни органов дыхания | 1. Болезни органов дыхания | 1. Болезни органов дыхания | 1. Болезни органов дыхания |
| 2. Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин | 2. Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин | 2. Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин | 2. Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин | 2. Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин |
| 3. Болезни органов пищеварения | 3. Некоторые инфекционные и паразитарные болезни | 3. Некоторые инфекционные и паразитарные болезни | 3. Некоторые инфекционные и паразитарные болезни | 3. Некоторые инфекционные и паразитарные болезни |
| 4. Некоторые инфекционные и паразитарные болезни | 4. Болезни органов пищеварения | 4. Болезни органов пищеварения | 4. Болезни органов пищеварения | 4. Болезни органов пищеварения |
| 5. Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани | 5. Болезни глаза и его придаточного аппарата | 5. Болезни глаза и его придаточного аппарата | 5. Болезни глаза и его придаточного аппарата | 5. Болезни глаза и его придаточного аппарата |

Структура заболеваемости подросткового населения отличается от детской. Заболевания по классу болезней органов дыхания регистрировались на уровне 476,3 на 1000 подростков (1 ранговое место). На 2 ранговом месте находятся травмы и отравления (138,4 ‰), следом идут болезни глаза (3 ранговое место в структуре, 50,3 на 1000 подростков), на 4-м месте – болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (45,1 на 1000 подростков). На 5 ранговом месте находится заболеваемость по классу болезней мочеполовой системы (43 на 1000 подростков). Картографически динамика подростковой заболеваемости в разрезе административных территорий с выделением территорий риска приведена на рисунках №№ 24,25,26,27.

Таблица №64

*Динамика ранжирования основных групп болезней у подросткового населения
Курской области*

| 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 |
|---|--|--|--|--|
| 1. Болезни органов дыхания 2. Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин 3. Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани 4. Болезни органов пищеварения 5. Болезни кожи и подкожной клетчатки | 1. Болезни органов дыхания 2. Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин 3. Болезни органов пищеварения 4. Болезни мочеполовой системы 5. Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани | 1. Болезни органов дыхания 2. Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин 3. Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани 4. Болезни мочеполовой системы 5. Болезни органов пищеварения | 1. Болезни органов дыхания 2. Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин 3. Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани 4. Болезни органов пищеварения 5. Болезни глаза и его придаточного аппарата | 1. Болезни органов дыхания 2. Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин 3. Болезни глаза и его придаточного аппарата 4. Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани 5. Болезни мочеполовой системы |

Отмечаются стабильно высокие уровни заболеваемости взрослого населения Курской области по классам болезней органов дыхания (102,7 на 1000 населения старше 18 лет и 1 ранговое место), травм и отравлений (55,4 на 1000 чел., 2 ранговое место), болезней кожи и подкожной клетчатки (20,8 на 1000 чел., 3 ранговое место), болезней мочеполовой системы (17,7 на 1000 чел., 4 ранговое место), болезни системы кровообращения (17,6 ‰) занимают 5 ранговое место (таблица №65). Картографически динамика взрослой заболеваемости в разрезе административных территорий с выделением территорий риска приведена на рисунках №№ 28,29,30,31.

*Динамика ранжирования основных групп болезней у взрослого населения
Курской области*

| 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 |
|--|--|--|--|---|
| 1. Болезни органов дыхания 2. Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин 3. Болезни мочеполовой системы 4. Болезни глаза и его придаточного аппарата 5. Болезни кожи и подкожной клетчатки | 1. Болезни органов дыхания 2. Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин 3. Болезни системы кровообращения 4. Болезни глаза и его придаточного аппарата 5. Болезни мочеполовой системы | 1. Болезни органов дыхания 2. Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин 3. Болезни системы кровообращения 4. Болезни мочеполовой системы 5. Болезни глаза и его придаточного аппарата | 1. Болезни органов дыхания 2. Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин 3. Болезни кожи и подкожной клетчатки 4. Болезни мочеполовой системы 5. Болезни глаза и его придаточного аппарата | 1. Болезни органов дыхания 2. Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин 3. Болезни кожи и подкожной клетчатки 4. Болезни мочеполовой системы 5. Болезни системы кровообращения |

Структура заболеваемости населения в Курской области по основным классам болезней с учетом возрастной категории жителей представлена на следующих рисунках №№19,20,21.

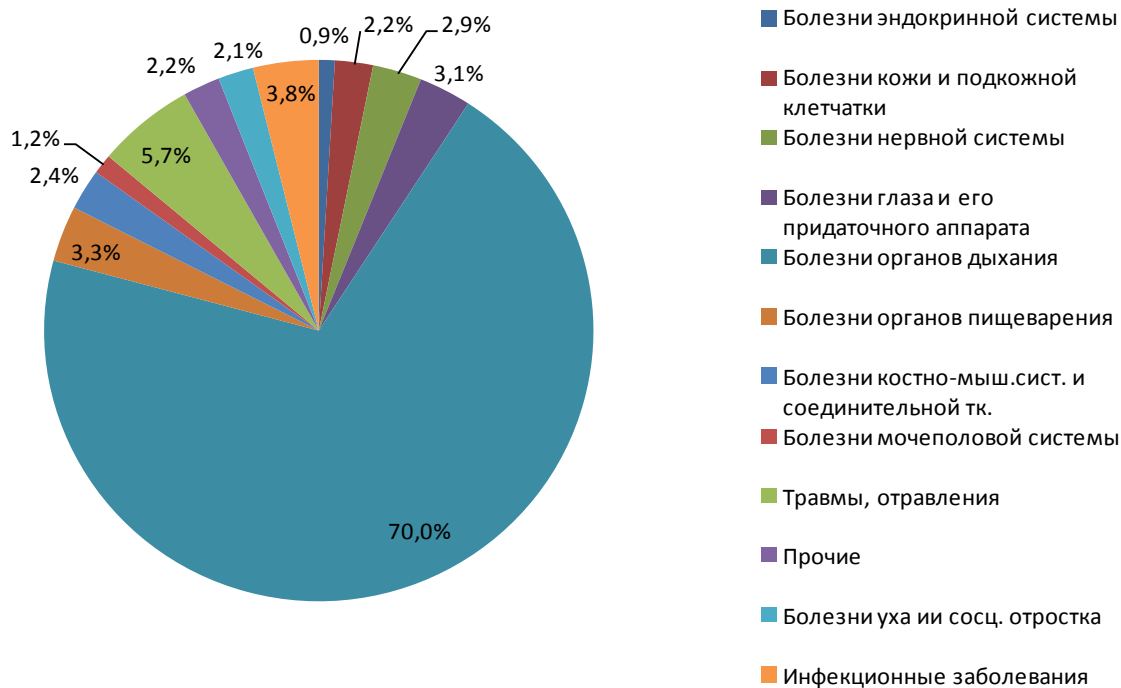


Рисунок № 19 Структура заболеваемости детей в Курской области в 2017 г.



Рисунок № 20 Структура заболеваемости подростков в Курской области в 2017 г.

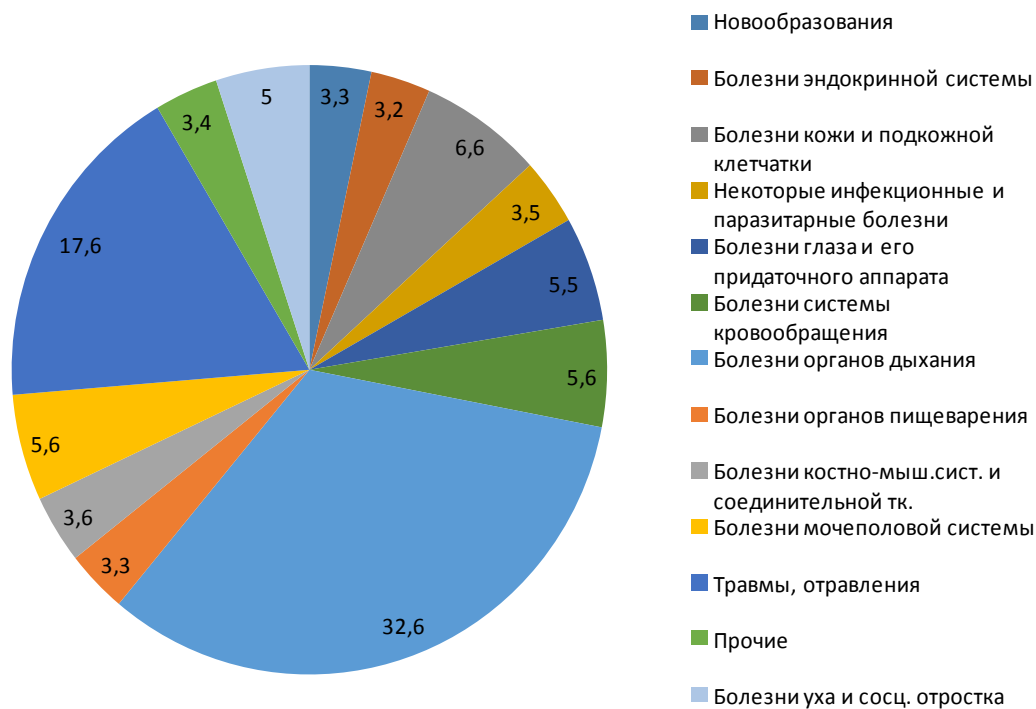


Рисунок № 21. Структура заболеваемости взрослого населения в Курской области в 2017 году.

Анализируя первичную заболеваемость и отмечая ее особенности, следует рассмотреть динамику показателей за длительный период времени и проследить характер сформировавшейся тенденции (рисунка №№22,23,24).

Уровень заболеваемости детей в динамике за 10 лет и за последние 3 года приобретает тенденцию к увеличению заболеваемости.

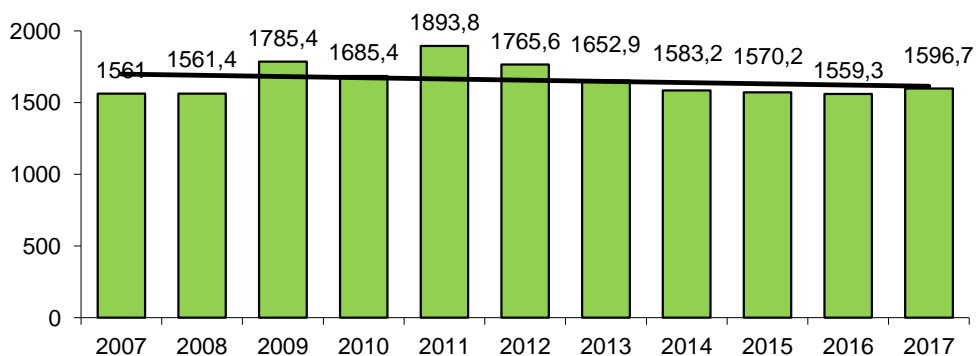


Рисунок №22 Динамика заболеваемости детского населения в Курской области

Рост заболеваемости детей в 2017 году по отношению к уровню 2007 года составил 2,3 %, по отношению к уровню 2016 года рост составил 2,4 %.

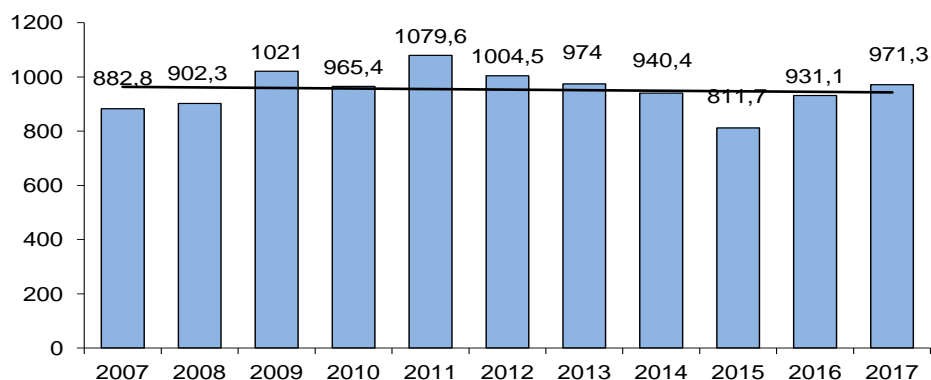


Рисунок 23. Динамика заболеваемости подростков в Курской области

Увеличение заболеваемости подростков в 2017 году по отношению к уровню 2007 года составило 10 %, по отношению к уровню 2016 года увеличение на 4,3 %.

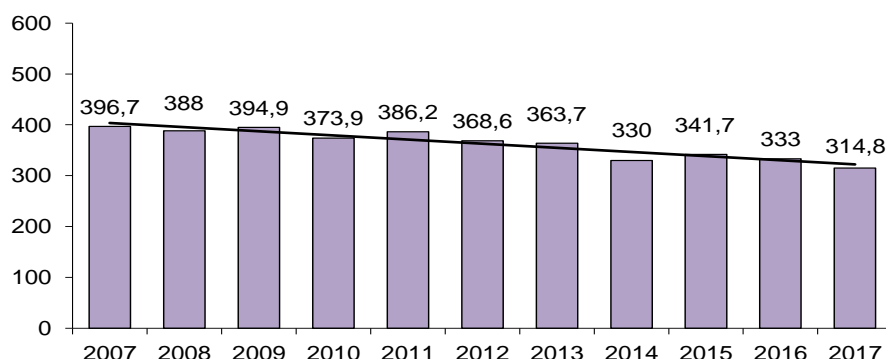


Рисунок 24. Динамика заболеваемости взрослого населения в Курской области

Уровень заболеваемости взрослого населения, напротив, имеет тенденцию к снижению: в 2017 году по отношению к 2007 году показатель снизился на 20,6 %, по отношению к 2016 году снижение на 5,5 %.

Заболеваемость всего населения в 2017 году характеризуется снижением уровня по 12 классам болезней: некоторые инфекционные и паразитарные болезни (на 12,7 %), новообразования (на 6,1 %), психические расстройства (7,5 %), болезни глаза и его придаточного аппарата (на 5,3 %), болезни уха и сосцевидного отростка (на 9,7 %), болезни системы кровообращения (на 7,3 %), болезни органов пищеварения (на 10,8 %), болезни кожи и подкожной клетчатки (на 8,6 %), болезни костно-мышечной системы (на 12,7 %), болезни мочеполовой системы (на 8,9 %), патология

беременности, родов и послеродового периода (на 21,8 %), травмы, отравления и другие внешние воздействия (на 1,4 %).

Рост заболеваемости отмечается по 4 классам: болезни крови и кроветворных органов (на 7,1 %), болезни эндокринной системы (на 1,8 %), болезни нервной системы (на 11,1 %), болезни органов дыхания (на 5,6 %).

Картографически динамика заболеваемости постоянного населения в разрезе административных территорий с выделением территорий риска приведена на рисунках №№ 37,38,39.

Среди детского населения в 2017 году увеличение заболеваемости регистрировалось по 10 классам: новообразования (на 17,2 %), болезни эндокринной системы (на 5,7 %), болезни нервной системы (на 26,4 %), болезни глаза и его придаточного аппарата (на 10,3%), болезни системы кровообращения (на 11,1%), болезни органов дыхания (5,7 %), болезни кожи и подкожной клетчатки (1,7 %), болезни мочеполовой системы (на 17,4 %), врождённые аномалии (на 9,2 %), травмы и отравления (на 0,7 %). По 5 классам болезней заболеваемость детей снизилась: некоторые инфекционные и паразитарные болезни (на 15,8 %), психические расстройства (на 10,8 %), болезни уха и сосцевидного отростка (на 9,3 %), болезни органов пищеварения (на 25,2 %), болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (на 5,8 %).

Территориями риска по заболеваемости болезнями органов дыхания в Курской области среди детского населения являются: г. Курск, г. Железногорск, Дмитриевский район, Октябрьский район, Рыльский район; по заболеваемости травмами, отравлениями и некоторыми другими последствиями воздействий внешних причин – Черемисиновский район, г. Железногорск, Дмитриевский район, Льговский район, Рыльский район; по заболеваемости некоторыми инфекционными и паразитарными болезнями – Большесолдатский район, г. Железногорск, г. Курск, Дмитриевский район, Обоянский район; по заболеваемости болезнями органов пищеварения – Коньшевский район, Железногорский район, Кореневский район, Обоянский район, Льговский район; по заболеваемости болезнями глаза и его придаточного аппарата – Тимский район, г. Железногорск, Беловский район, г. Курск, Железногорский район.

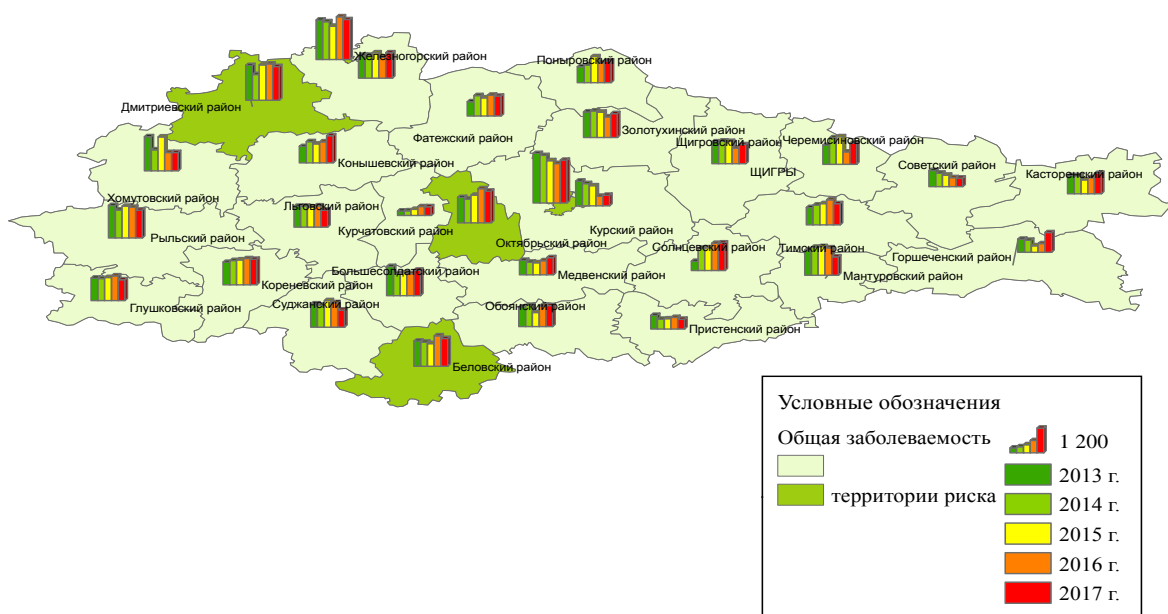


Рисунок 25. Общая заболеваемость детей Курской области

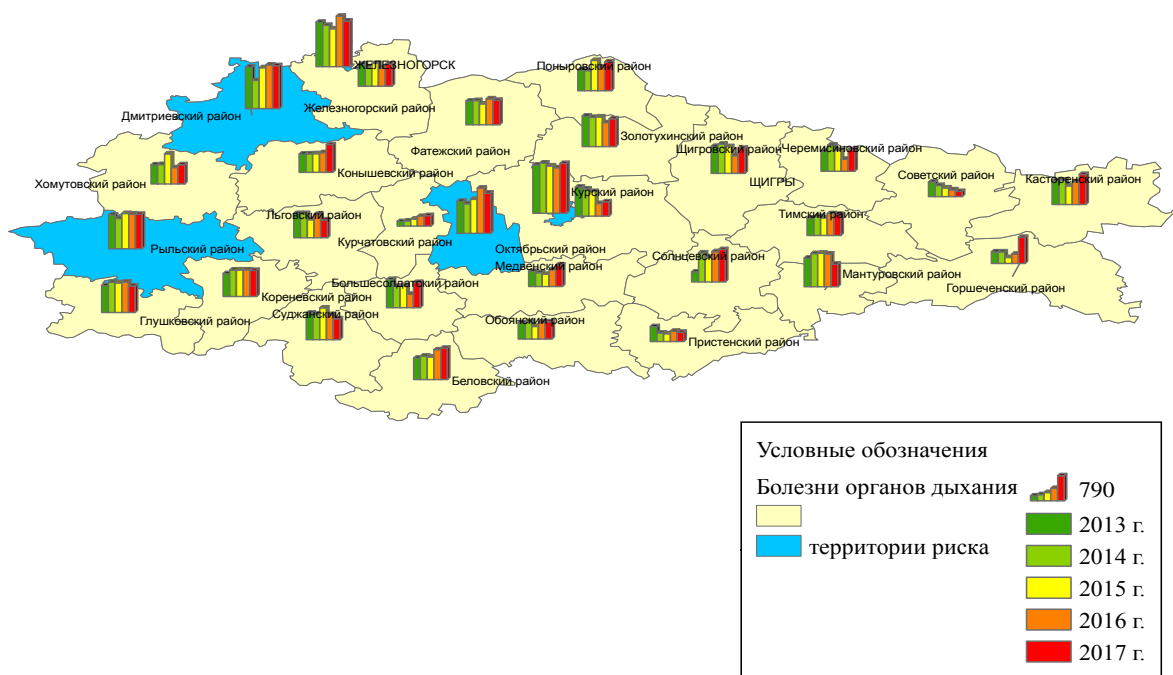


Рисунок 26. Заболеваемость детей Курской области болезнями органов дыхания

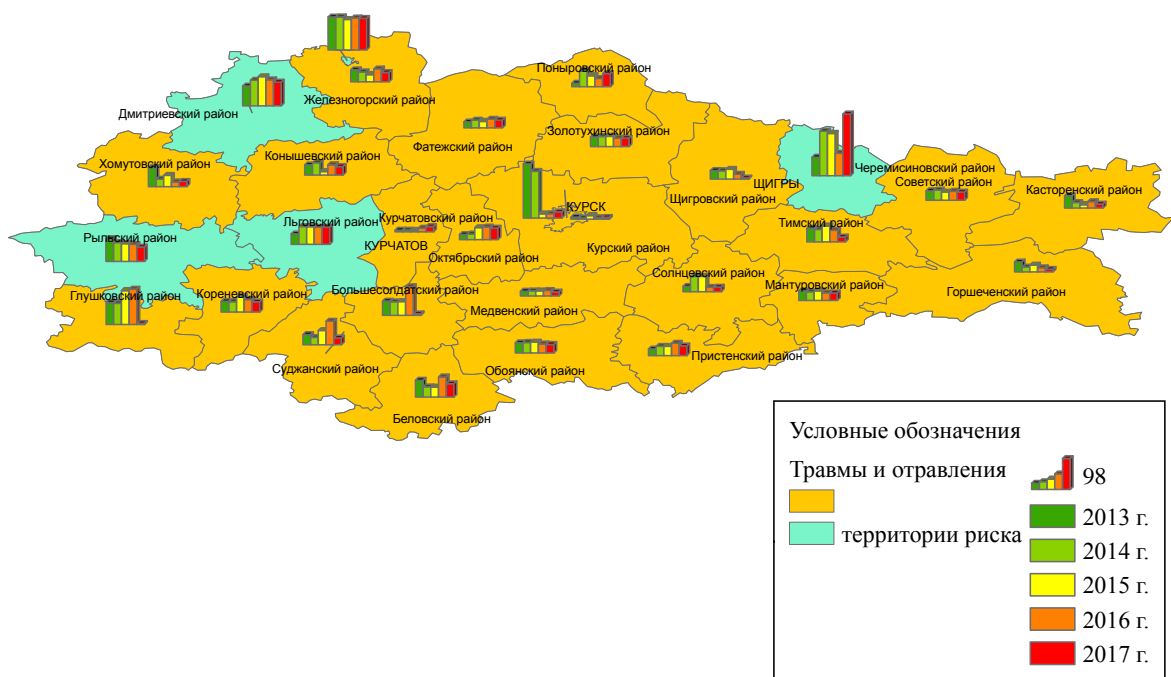


Рисунок 27. Травмы и отравления детей Курской области



Рисунок 28. Заболеваемость детей Курской области некоторыми инфекционными и паразитарными болезнями

Среди подростков в 2017 году рост заболеваемости регистрировался по 7 классам болезней: болезни крови (на 81,3 %), болезни эндокринной системы (на 49,5 %), болезни нервной системы (34,5 %), болезни глаза (на 5,5 %), болезни органов дыхания (на 9,4 %), болезни мочеполовой системы (на 44,8 %), травмы и отравления (на 12,2 %).

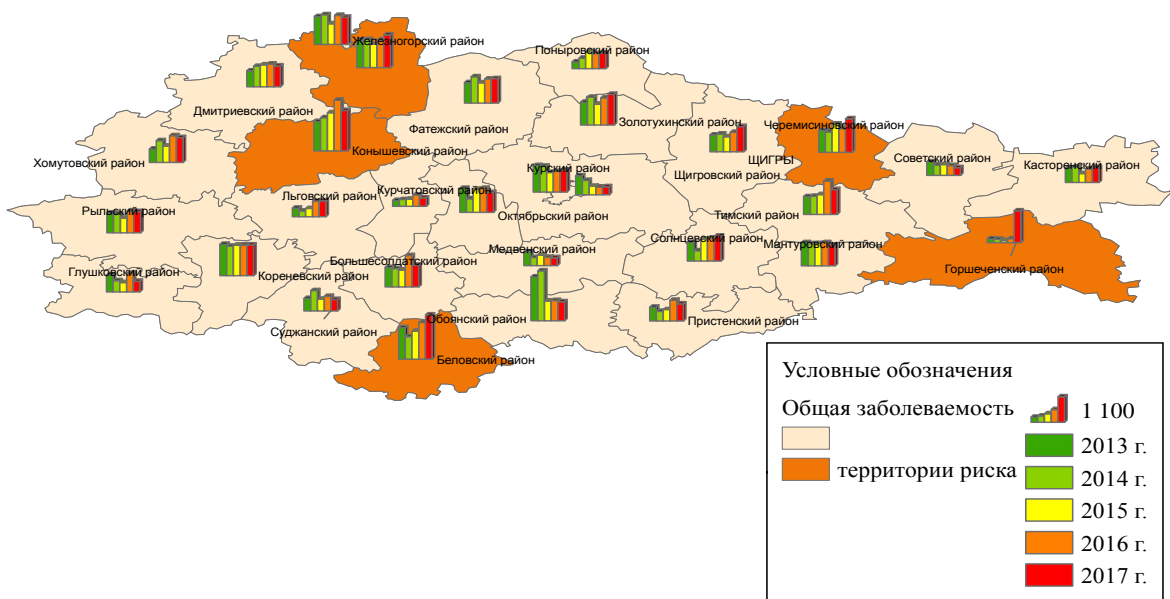


Рисунок 29. Общая заболеваемость подростков Курской области

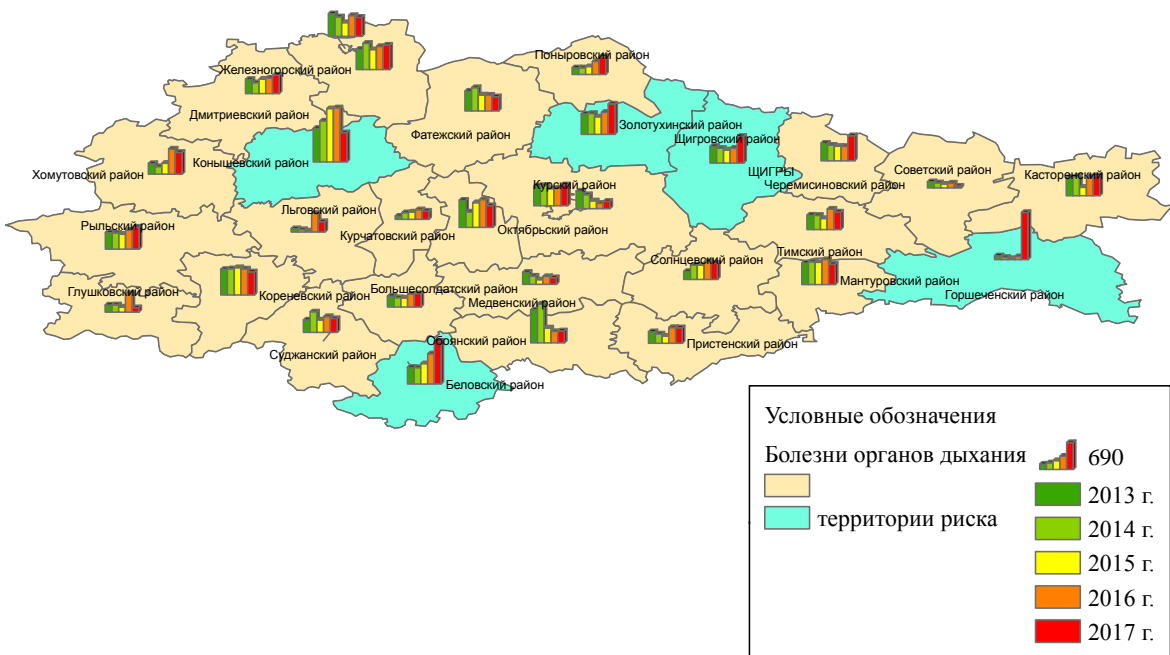


Рисунок 30. Заболеваемость подростков Курской области болезнями органов дыхания

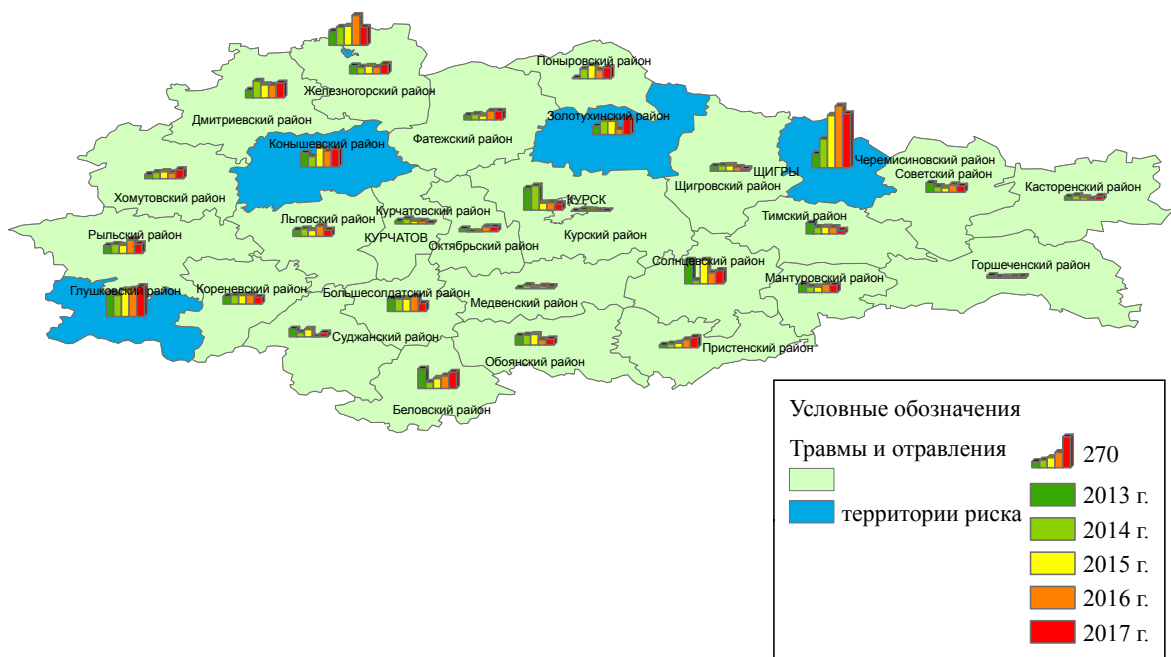


Рисунок 31. Травмы и отравления подростков Курской области



Рисунок 32. Заболеваемость подростков Курской области болезнями глаза и его придаточного аппарата

По 9 классам болезней заболеваемость подростков снизилась: некоторые инфекционные и паразитарные болезни (на 3,5 %), новообразования (на 2,5 %),

психические расстройства (на 36,4 %), болезни уха (24,7 %), болезни системы кровообращения (на 16,3 %), болезни органов пищеварения (на 11,9 %), болезни кожи (на 11,2 %), болезни костно-мышечной системы (30,6 %), врождённые аномалии (на 26,7 %).

Территориями риска по заболеваемости болезнями органов дыхания в Курской области среди подростков являются: Горшеченский район, Беловский район, Золотухинский район, Коньшевский район, Щигровский район; по заболеваемости травмами, отравлениями и некоторыми другими последствиями воздействий внешних причин – Черемисиновский район, Глушковский район, г. Железногорск, Коньшевский район, Золотухинский район; по заболеваемости болезнями глаза и его придаточного аппарата – Коньшевский район, Беловский район, Солнцевский район, Кореневский район; г. Железногорск; по заболеваемости болезнями костно-мышечной системы – Беловский район, Тимский район, Большесолдатский район, Обоянский район, Советский район; по заболеваемости болезнями мочеполовой системы – Беловский район, Черемисиновский район, г. Железногорск, Железногорский район, Золотухинский район.

Среди взрослого населения снижение заболеваемости отмечалось по 12 классам: некоторые инфекционные и паразитарные болезни (на 10,7 %), новообразования (на 7,1 %), болезни эндокринной системы (на 1,9 %), психические расстройства (на 2,6 %), болезни нервной системы (на 12,7 %), болезни глаза (на 13,5 %), болезни уха (на 9,3 %), болезни системы кровообращения (7,9 %), болезни кожи (11,5 %), болезни костно-мышечной системы (14,5 %), болезни мочеполовой системы (на 14,5 %), травмы и отравления (на 3,1 %).

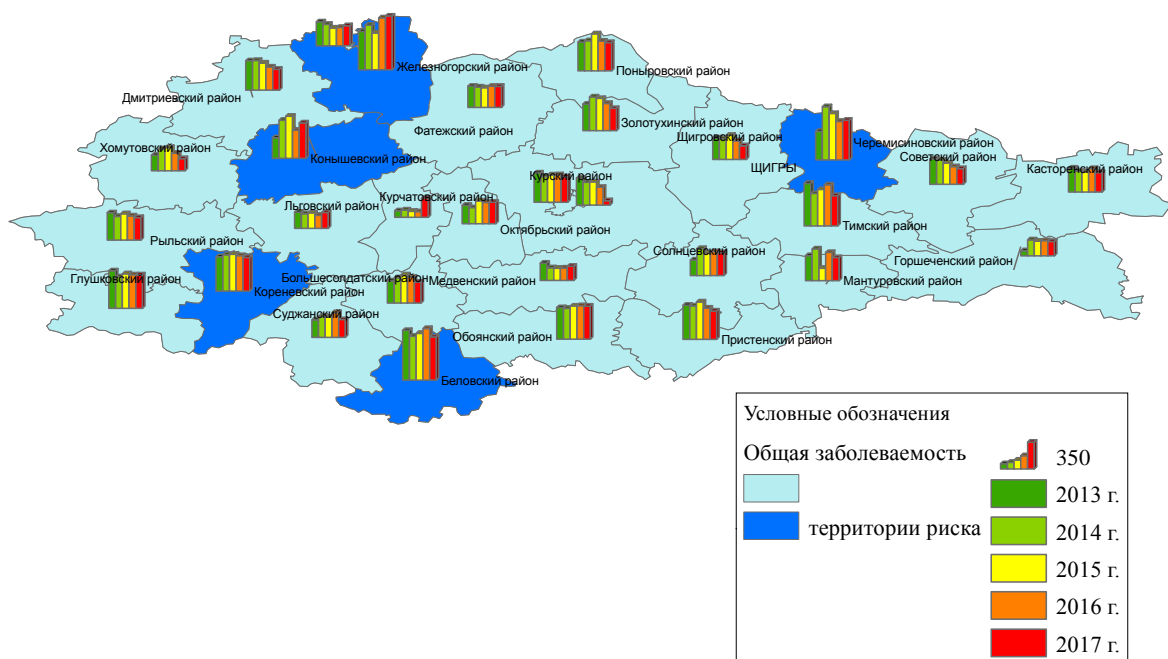


Рисунок 33. Общая заболеваемость взрослого населения Курской области

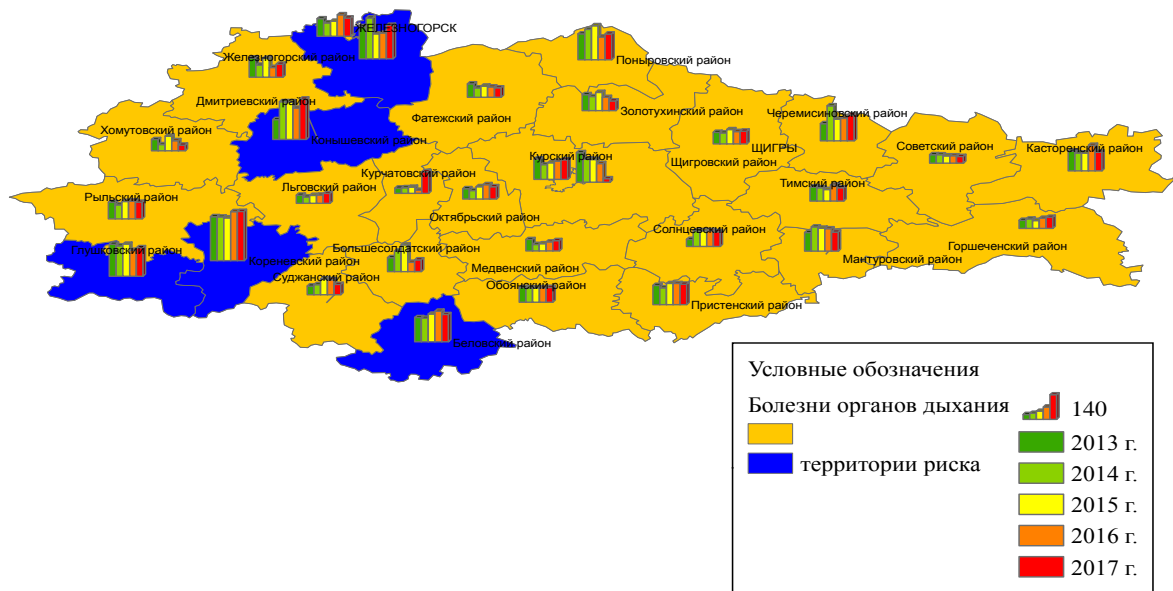


Рисунок 34. Заболеваемость взрослого населения Курской области болезнями органов дыхания

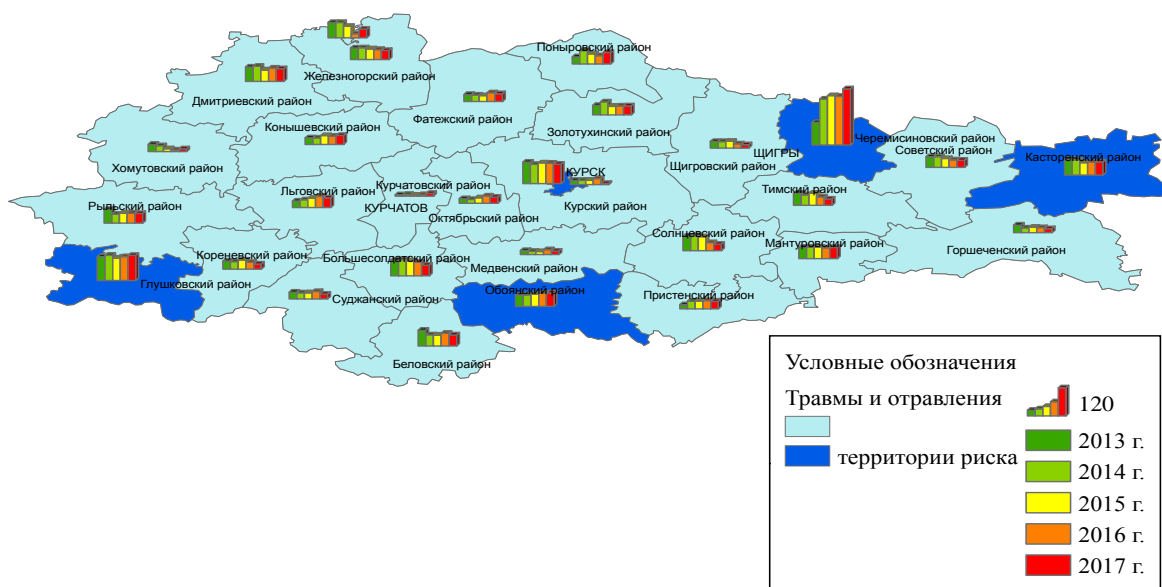


Рисунок №35. Травмы и отравления взрослого населения Курской области



Рисунок №36. Болезни кожи и подкожной клетчатки взрослого населения Курской области

По 2 классам болезней заболеваемость взрослого населения выросла: болезни органов дыхания (на 2,1 %), болезни органов пищеварения (на 7,1 %).

Территориями риска по заболеваемости болезнями органов дыхания в Курской области среди взрослого населения являются: Кореневский район, Коньшевский район, Железногорский район, Глушковский район, Беловский район; по заболеваемости травмами, отравлениями и некоторыми другими последствиями воздействий внешних причин – Черемисиновский район, Глушковский район, г. Курск, Обоянский район, Касторенский район; по заболеваемости болезнями кожи и подкожной клетчатки – Железногорский район, Тимский район, Беловский район, Золотухинский район, Кореневский район; по заболеваемости болезнями мочеполовой системы – Беловский район, Тимский район, Обоянский район, Железногорский район, Глушковский район; по заболеваемости болезнями системы кровообращения – Обоянский район, Железногорский район, Глушковский район, Беловский район, Мантуровский район.

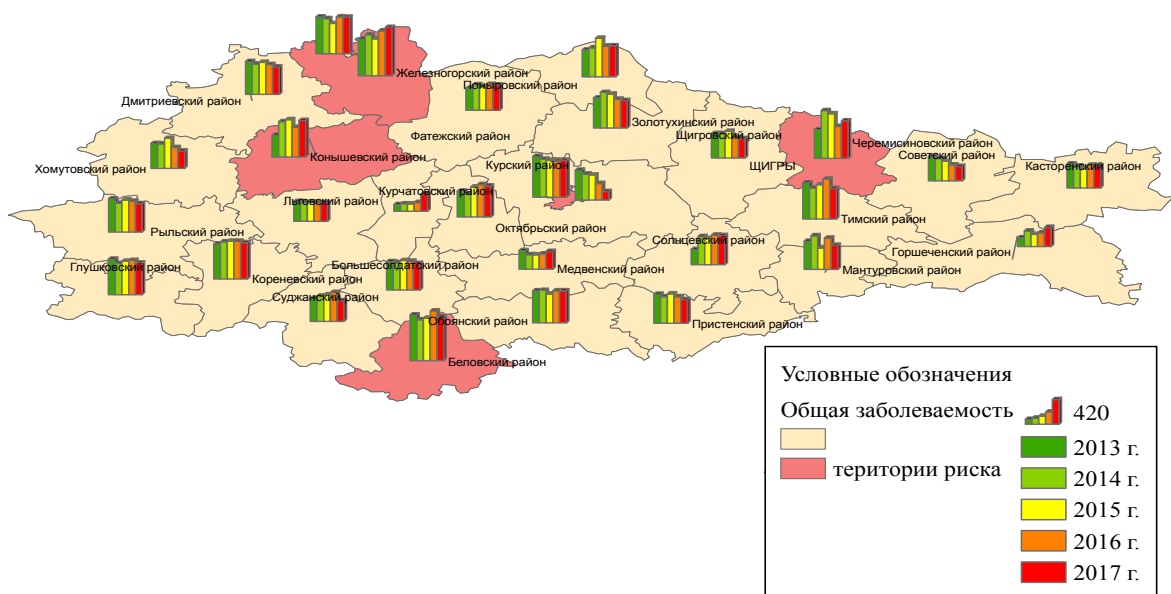


Рисунок №37. Общая заболеваемость постоянного населения Курской области

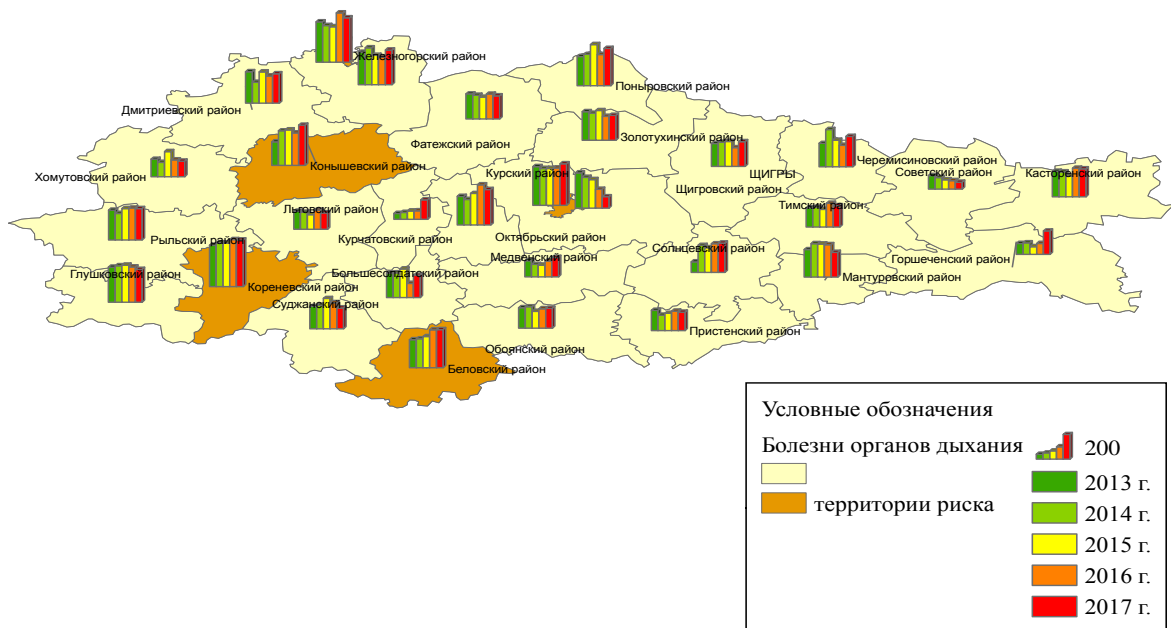


Рисунок 38. Заболеваемость постоянного населения Курской области болезнями органов дыхания

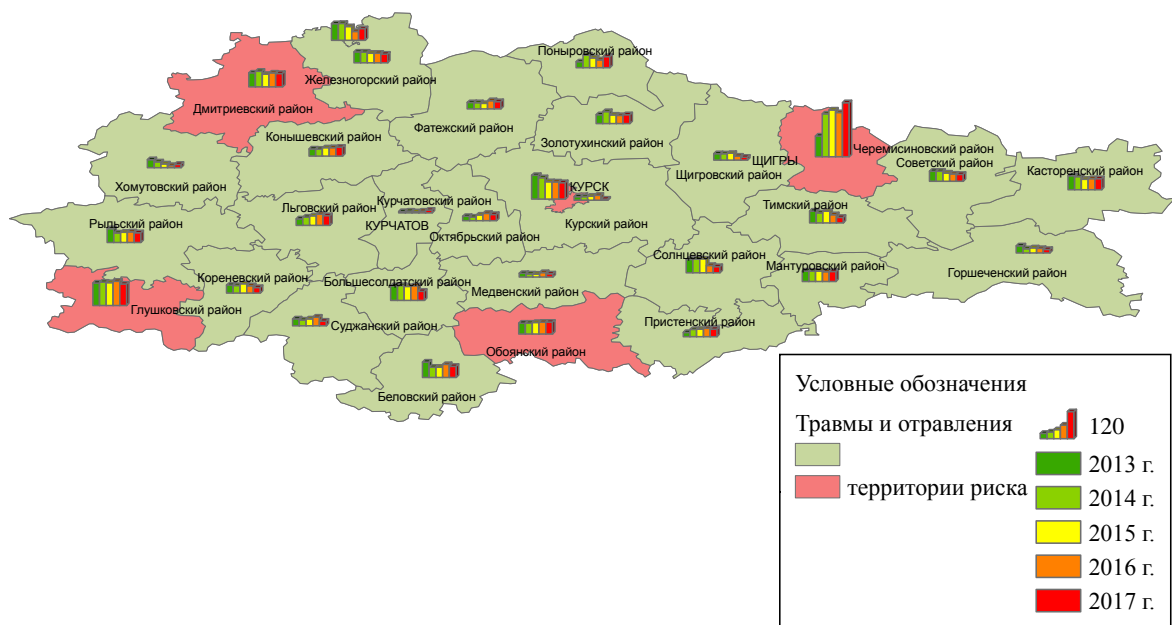


Рисунок 39. Травмы и отравления постоянного населения Курской области

В структуре заболеваемости I место у всех групп населения, по-прежнему, занимают болезни органов дыхания (взрослые – 102,7 ‰, подростки – 476,3 ‰, дети – 1118,3 ‰), удельный вес этой патологии в общей заболеваемости остается самым емким и составляет у взрослых – 32,6 ‰, у подростков – 49,4 ‰, у детей – 70 ‰.

На II месте: у всех групп населения – травмы и отравления (взрослые – 55,4 ‰, подростки – 138,4 ‰, дети – 91,8 ‰).

На III месте: у детей – инфекционные и паразитарные заболевания (61,3 ‰), у подростков – болезни глаза (50,3 ‰), у взрослых – болезни кожи и подкожной клетчатки (20,8 ‰).

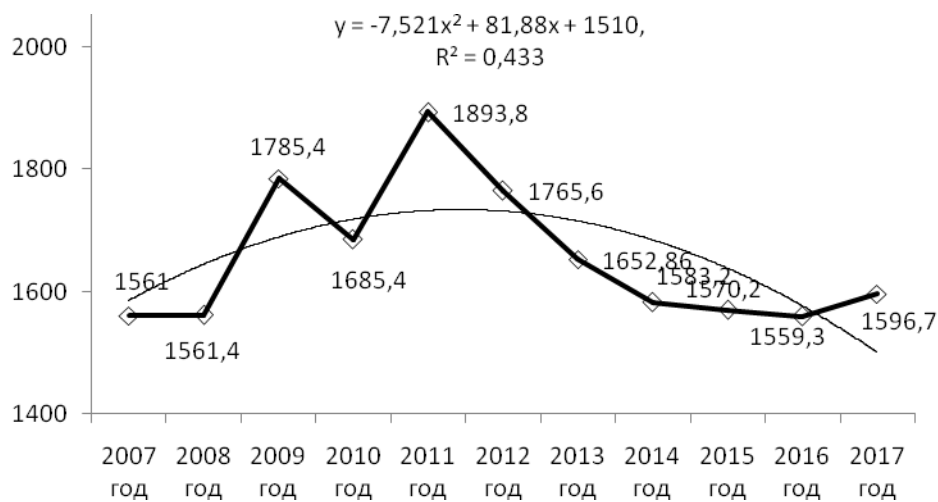
На IV ранговом месте у детей – болезни органов пищеварения (53,4 ‰), у подростков – болезни костно-мышечной системы (45,1 ‰), у взрослых – болезни мочеполовой системы (17,7 ‰).

На V ранговом месте у детей – болезни глаза (49,4 ‰), у подростков – болезни мочеполовой системы (43 ‰), у взрослых – болезни системы кровообращения (17,6 ‰).

Территориями риска по заболеваемости болезнями органов дыхания в Курской области среди всего населения являются: Корневский район, г. Железногорск, г. Курск, Коньшевский район, Беловский район.

При прогнозировании заболеваемости детей, подростков и взрослых на 2017 год (рисунки №№ 40,41,42) получены следующие результаты:

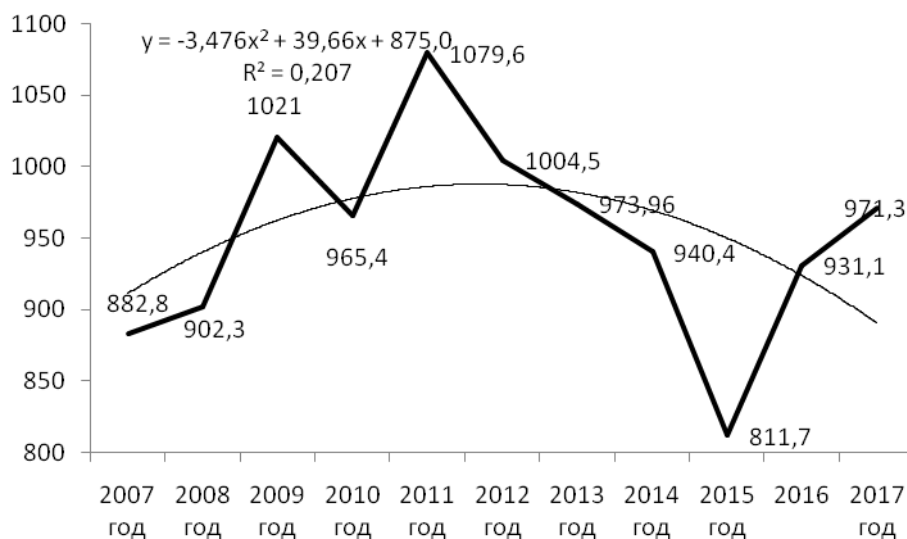
Рисунок 40. Динамика заболеваемости детского населения Курской области за 2007-2017 гг. и прогноз заболеваемости на 2018 г.



Прогноз 1412,4

В 2018 г. по прогнозу, рассчитанному в MS Excel-2007 по полиномиальному тренду 2 степени, ожидается снижение детской заболеваемости.

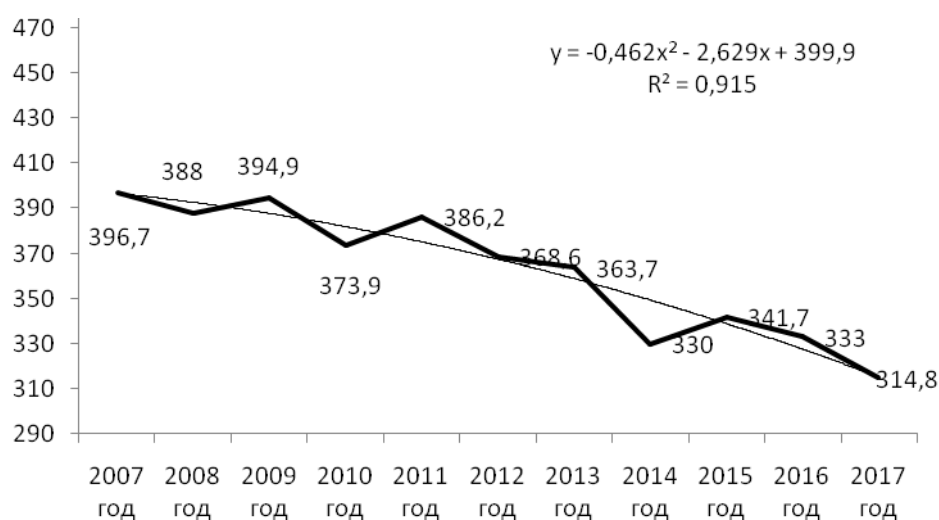
Рисунок 41. Динамика заболеваемости подросткового населения Курской области за 2007-2017 гг. и прогноз заболеваемости на 2018 г.



Прогноз 783,8

В 2018 г. по прогнозу, рассчитанному в MS Excel-2007 по полиномиальному тренду 2 степени, ожидается снижение заболеваемости у подростков.

Рисунок 42. Динамика заболеваемости взрослого населения Курской области за 2007-2017 гг. и прогноз заболеваемости на 2018 г.



Прогноз 300,4

В 2018 г. по прогнозу, рассчитанному в MS Excel-2007 по полиномиальному тренду 2 степени, ожидается снижение заболеваемости среди взрослого населения.

Заболеваемость детей первого года жизни.

Первичная заболеваемость детей первого года жизни всеми болезнями увеличивается: к уровню 2016 г. – на 0,8 %, к уровню 2015 г. – на 25,1 % (таблица №64). Наиболее значимое снижение отмечается среди отдельных состояний, возникающих в перинатальном периоде (-37,5 % к уровню 2015 г., -47,1 % к уровню 2016 г.). Наиболее значимое увеличение отмечается в группе болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ (+18,2 % к уровню 2015 г., +33,5 % к уровню 2016 г.), врожденные аномалии (+26,7 % к уровню 2015 г., +20,8 % к уровню 2016 г.). Отмечается снижение количества детей, родившихся с массой тела от 1000 до 2500 г относительно 2016 г. до уровня 2015 г.

Таблица № 64

Первичная заболеваемость детей первого года жизни в Курской области

| | 2015 г. | 2016 г. | 2017 г. |
|---|---------|---------|---------|
| Всего заболеваний (‰) | 1624,0 | 2014,7 | 2031,6 |
| некоторые инфекционные и паразитарные болезни(‰) | 64,3 | 72,2 | 62,3 |
| болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм (‰), из них: | | | |
| Анемии (‰) | 45,9 | 47,2 | 53,4 |
| болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ (‰) | 20,9 | 18,5 | 24,7 |
| болезни системы пищеварения (‰) | 75,9 | 59,4 | 69,8 |
| болезни органов дыхания (‰) | 981,2 | 1243,0 | 1263,6 |

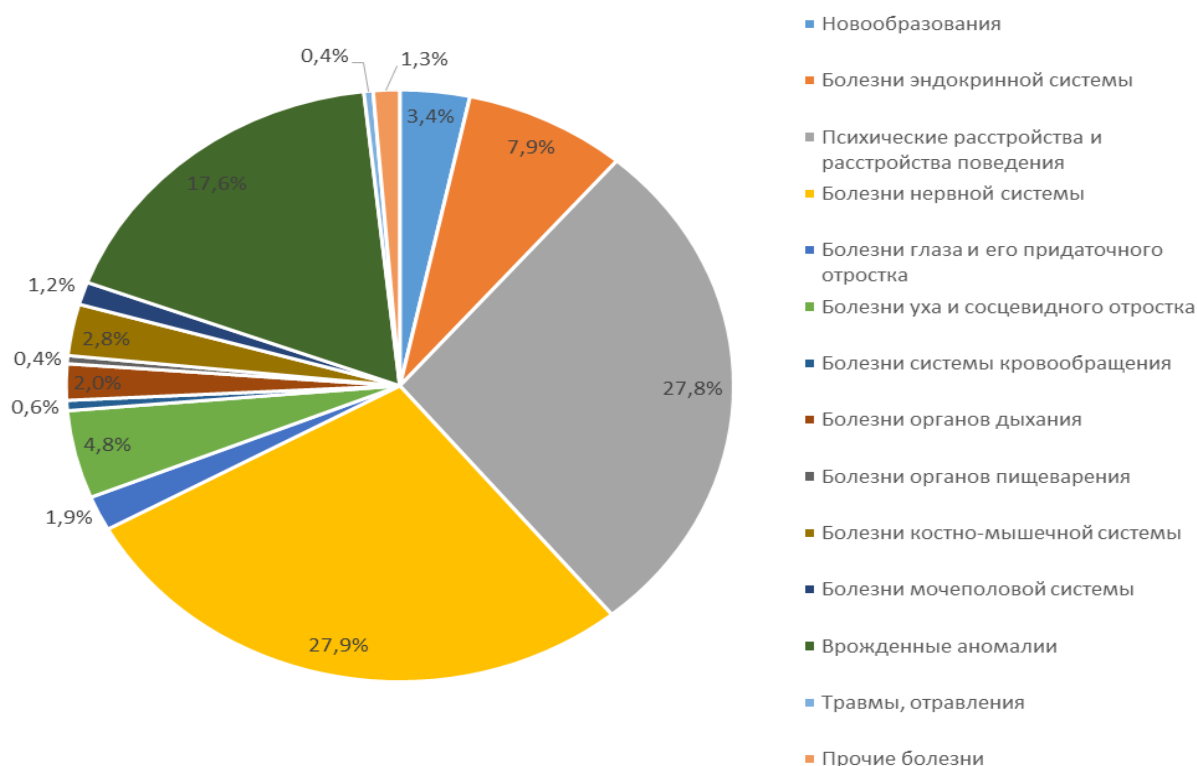
| | | | |
|---|-------|-------|------|
| отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде (‰) | 154,6 | 182,6 | 96,6 |
| врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения (‰) | 40,4 | 42,4 | 51,2 |
| Количество детей, родившихся с массой тела от 1000 до 2500 г (от общего числа родившихся живыми и мертвыми) (‰) | 5,9 | 5,7 | 5,9 |

Инвалидность детей 0-17 лет.

Показатели детской инвалидности имеют ценность ввиду их высокой социальной значимости, стойкости наблюдаемых патологических изменений, больших затрат на лечение и реабилитацию.

Наибольший вклад в структуру инвалидности детей 0-17 лет вносят психические расстройства и расстройства поведения, болезни нервной системы и врожденные пороки развития. В 2017 г. на их долю приходилось соответственно 27,8 %, 27,9 % и 17,6 % от общего количества инвалидов. В 2016 г. на их долю приходилось соответственно 25,4 %, 28,6 % и 18,6 % от общего количества инвалидов, (рисунок 43).

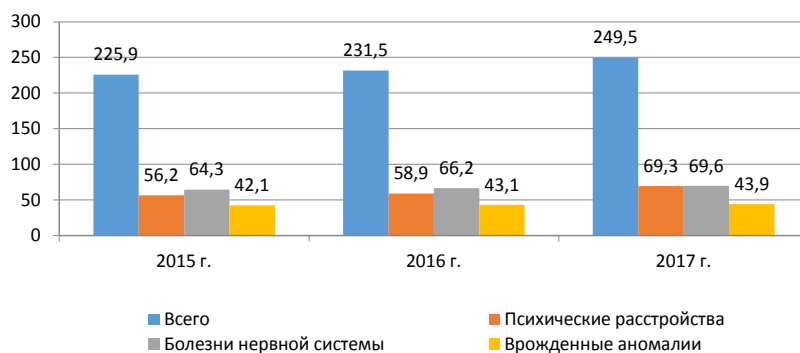
Рисунок 43. Структура детской инвалидности в Курской области в 2017 г.



Показатель детской инвалидности вырос относительно 2015 года на 10,4 %, относительно 2016 года – на 7,8 %. В группе инвалидности вследствие психических расстройств отмечено увеличение показателя (+17,7 % к уровню 2016 г., +23,4 % к уровню 2015 г.). Увеличение показателей инвалидности отмечено в группе болезней нервной системы (+5,1 % к уровню 2016 г., +8,2 % к уровню 2015 г.); инвалидность

вследствие врожденных аномалий относительно 2016 года увеличилась на 1,8 %, относительно 2015 года – на 4,2 %.

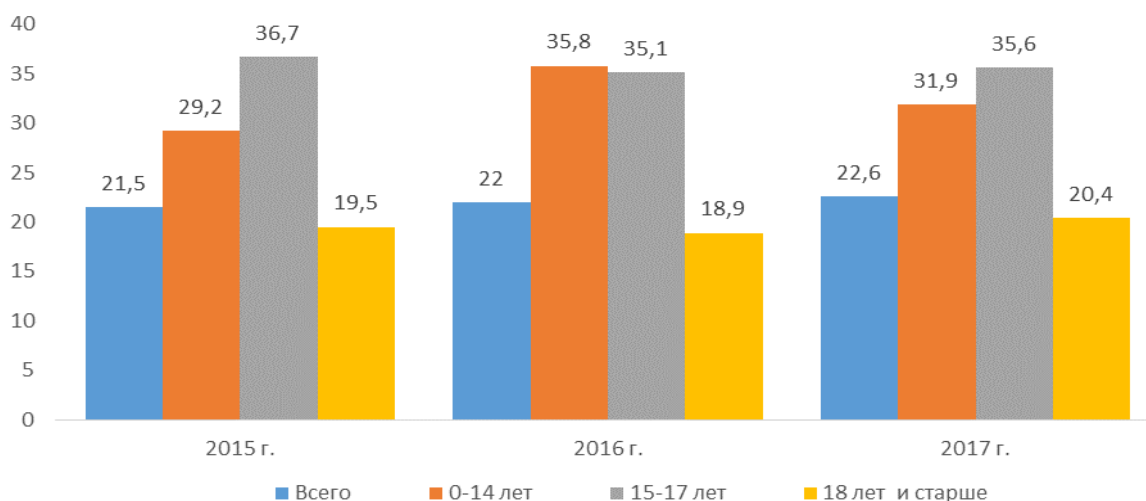
Рисунок 44. Динамика детской инвалидности в Курской области



Заболеваемость населения Курской области психическими расстройствами и расстройствами поведения.

Уровень первичной заболеваемости всего населения Курской области психическими расстройствами и расстройствами поведения (кроме заболеваний, связанных с употреблением психоактивных веществ) в 2017 году составляет 22,6 на 10 тыс. человек. Увеличение первичной заболеваемости относительно 2016 года составило 2,7 %, относительно 2015 г. отмечено увеличение показателя на 5,1 %. Среди детей отмечено увеличение заболеваемости (+9,2 %) к уровню 2015 г., к уровню 2016 г. отмечено увеличение заболеваемости (-10,9 %). Среди подростков относительно 2016 года отмечено повышение уровня первичной заболеваемости (+1,6 %), относительно 2015 года – снижение (-3,0 %). Первичная заболеваемость взрослого населения Курской области психическими расстройствами и расстройствами поведения относительно 2015 г. и 2016 г. увеличилась (+4,6 % и +7,9 % соответственно), (рисунок №45).

Рисунок 45. Динамика первичной заболеваемости психическими расстройствами в Курской области



Сведения о временной нетрудоспособности населения Курской области.

Число дней временной нетрудоспособности в 2017 г. у мужчин составило 850391, у женщин – 1045896, число случаев временной нетрудоспособности – соответственно 53936 и 75510. Средняя продолжительность 1 случая временной нетрудоспособности составляла у мужчин – 15,8 дня, у женщин – 13,9 дня (в 2015 г. у мужчин 16,6 дня, у женщин – 14 дней, в 2016 г. у мужчин – 16,2 дня, у женщин – 14 дней).

При расчете относительных показателей (на среднегодовую численность занятых в экономике, 519,6 тыс. чел.) получены результаты, представленные в таблице № 65.

Таблица № 65

Показатели временной нетрудоспособности

| | 2015 г. | 2016 г. | 2017 г. |
|---|---------|---------|---------|
| Число дней временной нетрудоспособности/1 раб. | 3,3 | 3,6 | 3,6 |
| Число случаев временной нетрудоспособности/100 раб. | 21,7 | 24,1 | 24,9 |

Отмечается увеличение числа случаев временной нетрудоспособности относительно 2015-2016 гг. (24,9 случая на 100 человек, занятых в экономике Курской области в 2017 г., 24,1 случая – в 2016 г., 21,7 случая – в 2015 г.). Число дней временной нетрудоспособности осталось на уровне 2016 года и увеличилось в сравнение с 2015 годом (3,3 дня на 1 человека, занятого в экономике Курской области в 2015 г., 3,6 дня – в 2016-17 гг.).

1.2.2. Анализ приоритетных заболеваний, обусловленных неблагоприятным воздействием факторов среды обитания населения Курской области

К приоритетным заболеваниям на территории Курской области можно отнести наркологические расстройства (алкоголизм), злокачественные новообразования, высокие показатели острых отравлений спиртосодержащей продукцией, в том числе алкоголем.

Заболеваемость наркологическими расстройствами.

Алкоголизация населения и употребление иных наркотических средств представляет серьезную угрозу здоровью человека, подрывает нравственные и моральные устои общества.

Количество впервые выявленных заболеваний наркотическими расстройствами на территории Курской области в 2017 году составило 1650 случаев или 147,4 на 100 тысяч человек, что ниже уровня как 2016 года (1995 случаев или 177,9 на 100 тысяч человек), так и 2015 года (2385 случаев или 213,2 на 100 тысяч человек).

Таблица №66

Показатели впервые выявленной заболеваемости наркологическими расстройствами в 2015-2017 гг.

| | 2015 год | | 2016 год | | 2017 год | |
|---|----------|---------------|----------|-------|---------------|-------|
| | всего | на 100 тысяч. | всего | всего | на 100 тысяч. | всего |
| Впервые выявленные заболевания наркологическими расстройствами, всего | 2385 | 213,2 | 1995 | 2385 | 213,2 | 1995 |
| Алкогольные психозы | 366 | 32,7 | 304 | 366 | 32,7 | 304 |
| Синдром зависимости от алкоголя | 767 | 68,6 | 702 | 767 | 68,6 | 702 |
| Синдром зависимости от наркотических веществ (наркомании) | 116 | 10,4 | 93 | 116 | 10,4 | 93 |
| Синдром зависимости от ненаркотических веществ (токсикомании) | 3 | 0,3 | 3 | 3 | 0,3 | 3 |

Показатель впервые выявленных алкогольных психозов в 2017 году уменьшился относительно предыдущего года на 8,5 %, относительно 2015 года – на 24,2 %. Впервые выявленная токсикомания отмечена у 2 человек (0,2 на 100 тысяч населения), что ниже уровня 2015-16 гг. (по 3 случая).

Уменьшение количества наркологических расстройств, зарегистрированных впервые в жизни, относительно предыдущего года наблюдается в группе наркоманий (–13,3 %), первичный алкоголизм вырос на 2,1 % к уровню 2016 года. Первичная заболеваемость наркоманиями и алкоголизмом относительно 2015 года также уменьшилась (–30,8 % и –6,9 % соответственно).

Структура впервые зарегистрированных наркологических расстройств отличается от структуры общего количества зарегистрированных заболеваний. Так на впервые выявленные алкогольные психозы приходится 16,8 % (зарегистрировано всего – 3,5 %), впервые выявленный алкоголизм составляет 43,3 % (зарегистрировано всего – 43,3 %), наркомании – 4,9 % (зарегистрировано всего – 8,1 %). Впервые зарегистрированное употребление алкоголя с вредными последствиями отмечается в

16,7 % случаев (среди зарегистрированных всего – в 5,3 % случаев), употребление наркотиков с вредными последствиями впервые – в 16,2 % случаев (среди зарегистрированных всего – в 7,7 % случаев).

В разрезе административных образований первые четыре ранговые места по уровню заболеваемости наркологическими расстройствами занимают Тимский (3169,2), Поньровский (2830,6), Фатежский (2603,9) и Горшеченский (2390,3 на 100 тысяч населения соответствующего района) районы Курской области.

Наиболее низкие показатели зарегистрированных наркологических расстройств отмечаются в Октябрьском (651,9), Суджанском (729,5), Мантуровском (846,3) и Советском (998,8 на 100 тысяч населения соответствующего района).

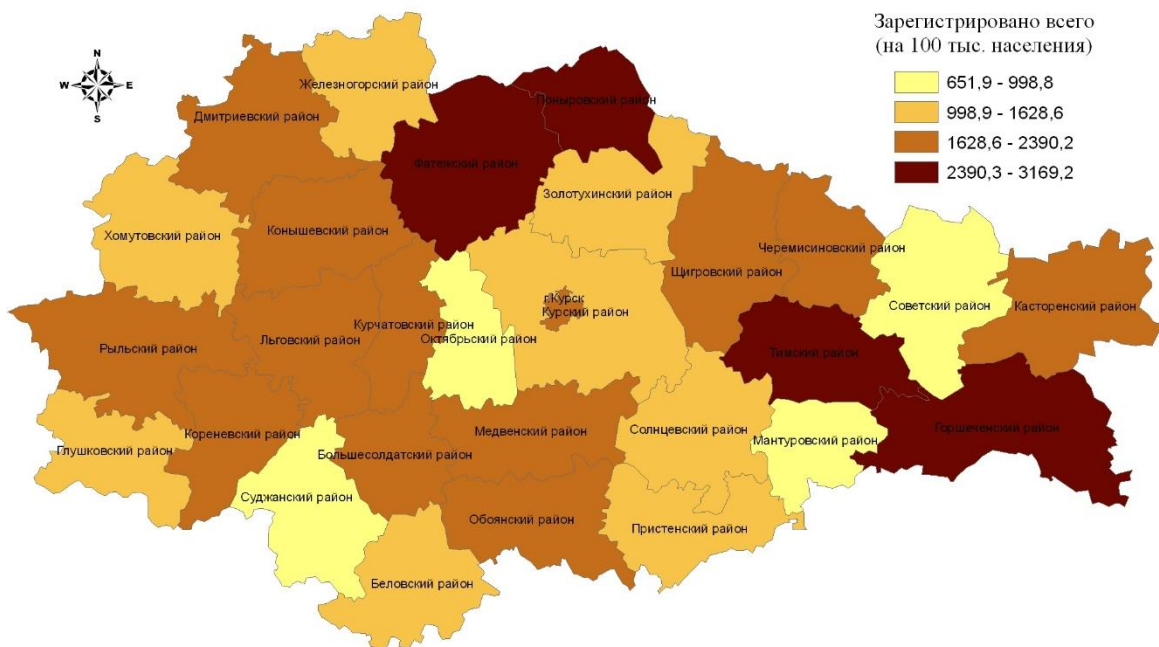


Рисунок 46. Наркологические расстройства, зарегистрированные на территории Курской области в 2017 г.

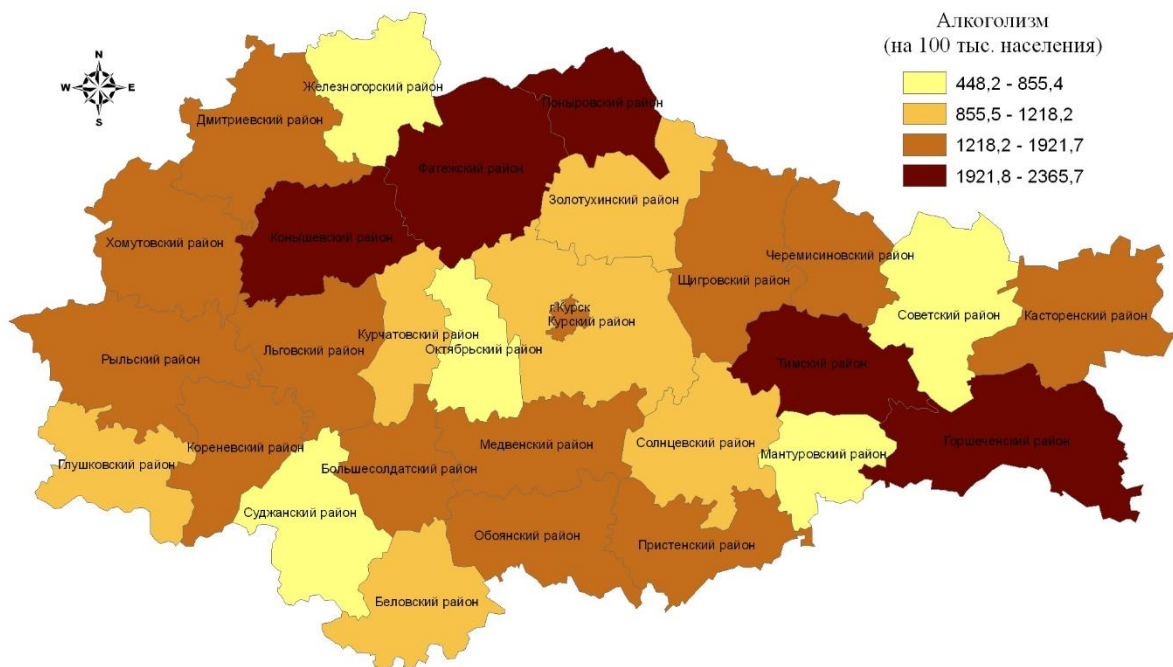


Рисунок 47. Алкоголизм, зарегистрированный на территории Курской области в 2017 г.

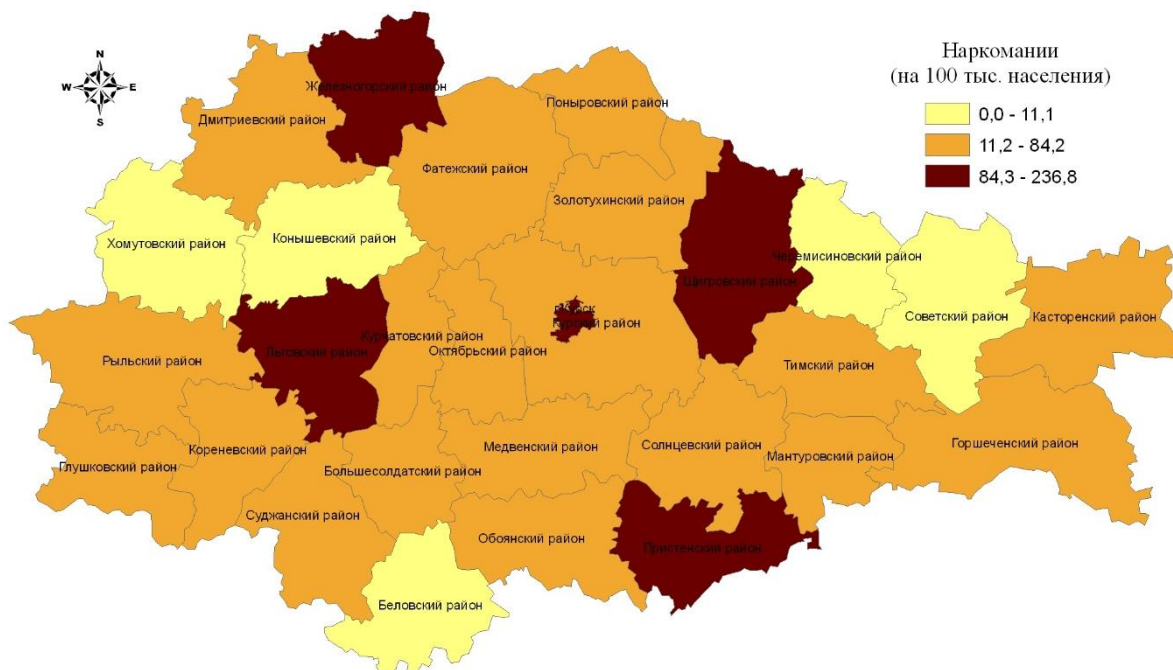


Рисунок 48. Наркомании, зарегистрированные на территории Курской области в 2017 г.

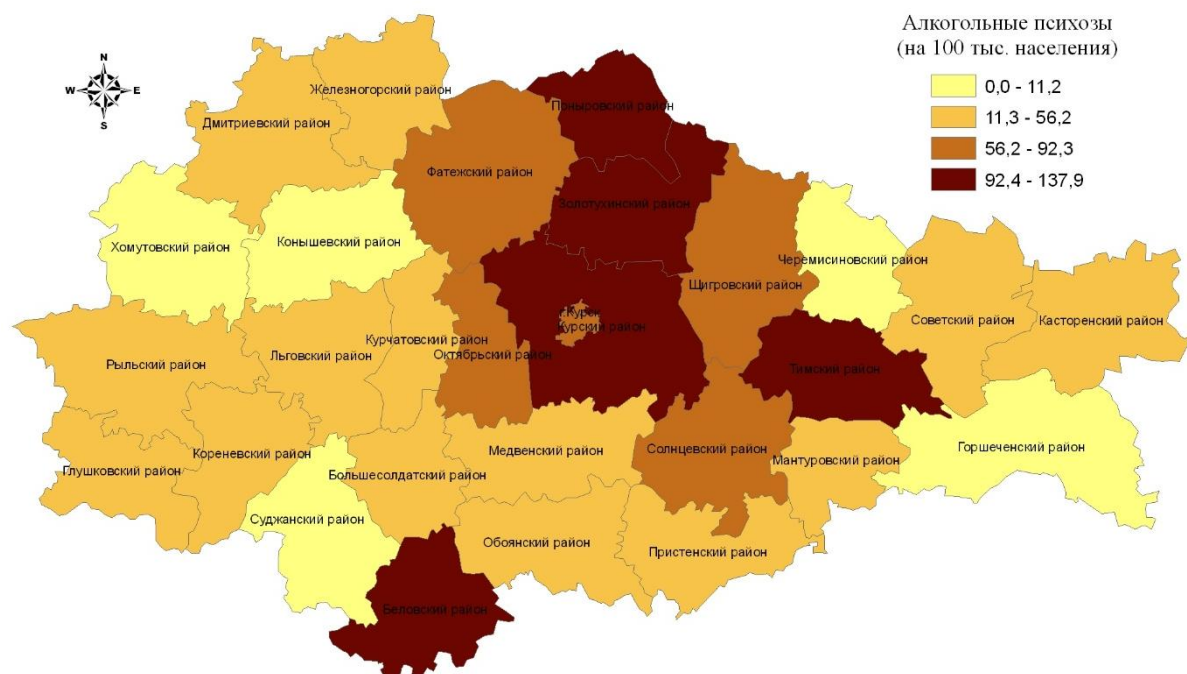


Рисунок 49. Алкогольные психозы, зарегистрированные на территории Курской области в 2017г.

Таблица №67

Показатели заболеваемости наркологическими расстройствами в 2015-2017 гг.

| | 2015 год | | 2016 год | | 2017 год | |
|---|----------|---------------|----------|-------|---------------|-------|
| | всего | на 100 тысяч. | всего | всего | на 100 тысяч. | всего |
| Заболевания наркологическими расстройствами, зарегистрированные в течение года, всего | 21609 | 1931,6 | 19236 | 21609 | 1931,6 | 19236 |
| Алкогольные психозы | 715 | 63,9 | 616 | 715 | 63,9 | 616 |
| Синдром зависимости от алкоголя | 15433 | 1379,6 | 13855 | 15433 | 1379,6 | 13855 |
| Синдром зависимости от наркотических веществ (наркомании) | 1781 | 159,2 | 1636 | 1781 | 159,2 | 1636 |
| Синдром зависимости от ненаркотических веществ (токсикомании) | 41 | 3,7 | 40 | 41 | 3,7 | 40 |

Отмечается тенденция к снижению зарегистрированных в течение года наркологических расстройств: относительный показатель в сравнение с 2016 годом сократился на 5,1 %, с 2015 г. – на 15,7 %. По сравнению с 2016 годом в 2017 году снизился уровень алкоголизма (-1,4 %), наркоманий (-9,4 %). Увеличение в группе алкогольных психозов составило 2,4 %, уровень токсикоманий вырос на 5,6 % (+2 случая). В отношении 2014 года отмечается снижение по следующим исследуемым показателям: алкогольные психозы -12,1 %, алкоголизм -11,7 %, наркомании -17,0 %, уровень токсикоманий вырос на 2,7 % (+1 случай).

Онкологическая заболеваемость населения Курской области.

Онкологические заболевания входят в группу «болезней цивилизации», являются социально-значимыми заболеваниями и по праву считаются важнейшей проблемой общественного здоровья.

По данным Курского областного клинического онкологического диспансера количество больных взятых на учет в отчетном году больных с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования (ЗН) составило 4755 человек или 42,11 на 10 тысяч человек населения.

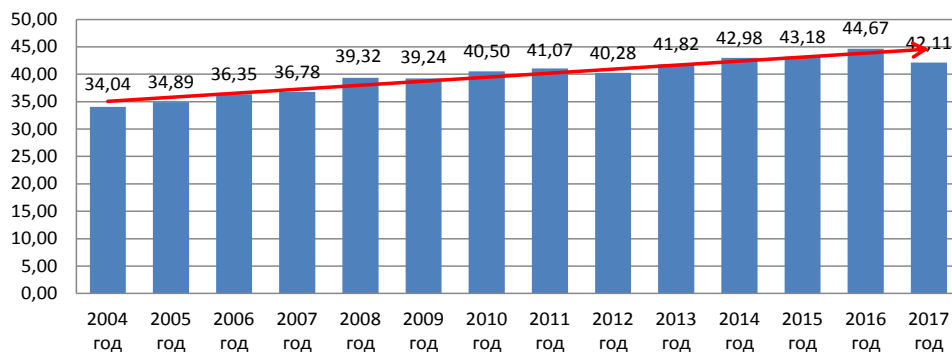


Рисунок 47. Динамика первичной заболеваемости злокачественными новообразованиями в Курской области.

В Курской области за последние годы (2004-2017 гг.) отмечается общая тенденция к увеличению случаев ЗН, так в отчетном году относительно 2004 года количество больных с впервые в жизни установленным диагнозом ЗН увеличилось 23,7 %. По сравнению с 2016 годом в отчетном году отмечается снижение уровня первичной онкологической заболеваемости на 5,7 %, по сравнению с 2015 годом – на 2,5 %, (рис. № 48).

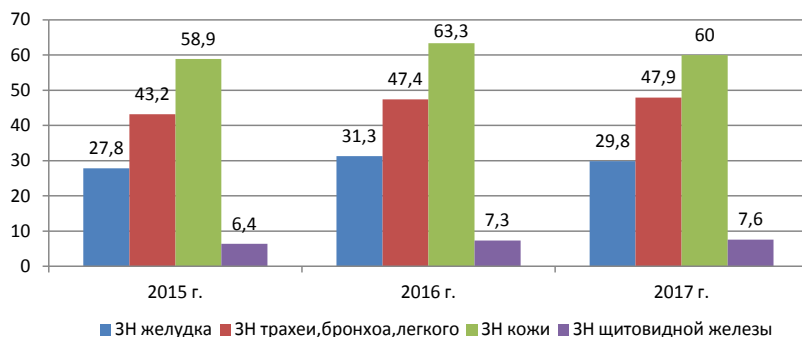


Рисунок 48. Динамика заболеваемости злокачественными новообразованиями по отдельным нозологиям на территории Курской области

Первичная заболеваемость злокачественными новообразованиями желудка в 2017 г. снизилось относительно уровня прошлого года на 4,5 %, относительно уровня 2015 г. выросла на 7,6 %, трахеи, бронхов, легкого – увеличилась по отношению к 2015 г. на 10,9 %, по отношению к 2016 г. – на 1,1 %. Заболеваемость немеланомными злокачественными новообразованиями кожи увеличилась в сравнение с 2015 годом на 1,9 %, в сравнение с прошлым годом снизилась на 5,2 %. Первичная заболеваемость злокачественными новообразованиями щитовидной железы в сравнении с 2015 г. увеличилась на 18,8 %, по отношению к 2016 году – на 4,1 %. Заболеваемость лейкомиями увеличилась в сравнении с 2015 г. на 41,4 %, а по отношению к 2016 году – на 47,8%.

В 2017 году в Курской области в структуре онкологической заболеваемости на первом ранговом месте находятся немеланомные злокачественные новообразования кожи – 13,3 %; на втором месте – рак молочной железы (11,5 %); следом идет рак лёгкого, трахеи, бронхов (10,6 %); рак желудка (6,6 %), злокачественные новообразования ободочной кишки (5,2 %).

Таблица №66

Наиболее распространенные злокачественные новообразования на территории Курской области в 2017 году.

| Ранговое место | Нозология | Количество случаев | Удельный вес, % | Показатель на 100 тыс. населения |
|----------------|--------------------|--------------------|-----------------|----------------------------------|
| 1 | ЗН кожи | 671 | 13,3 | 60,0 |
| 2 | ЗН молочной железы | 582 | 11,5 | 52,0 |
| 3 | ЗН легких | 536 | 10,6 | 47,9 |
| 4 | ЗН желудка | 334 | 6,6 | 29,8 |
| 5 | ЗН ободочной кишки | 262 | 5,2 | 23,4 |

На ЗН прямой кишки приходится 4,9 %, почек – 4,8 %. На злокачественные образования предстательной железы – 4,3 % на полость рта и глотки приходится 3,7 %, мочевого пузыря – 3,0 %, поджелудочной железы – 2,5 %. На лимфомы, лейкозы – 2,2 %, рак гортани – 1,7 %, на рак пищевода приходилось 1,4 %. Злокачественные новообразования тела, шейки матки и яичников в сумме приходится 10,7 % (5,1 %, 2,8 % и 2,8 % соответственно). На прочие формы злокачественных новообразований приходится 13,6 %.

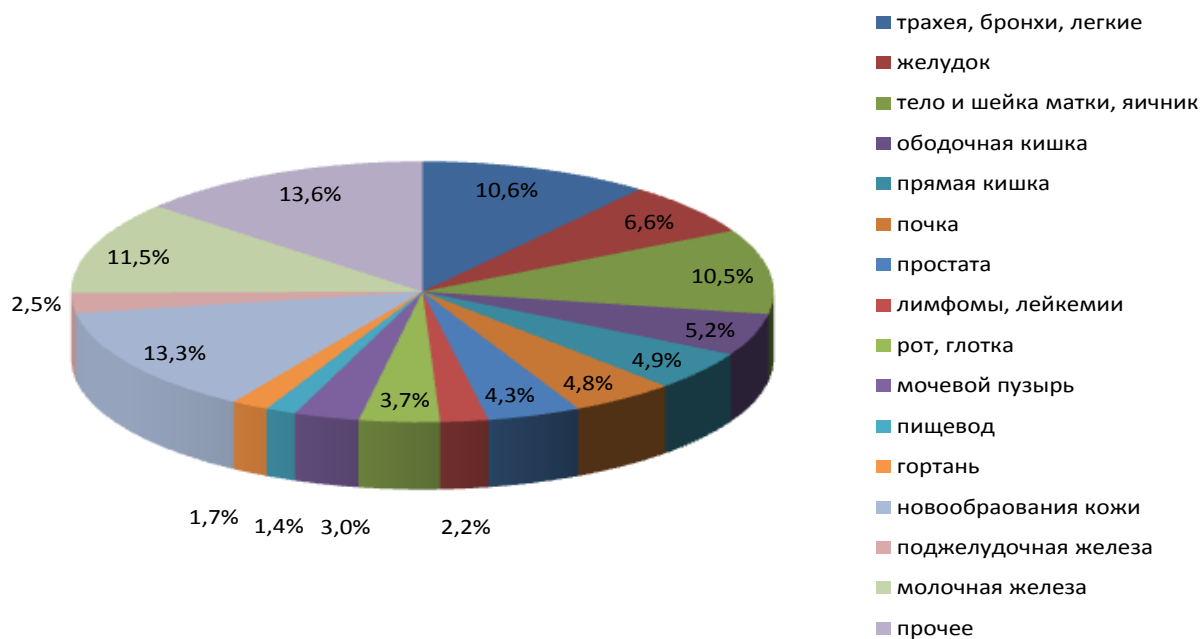


Рисунок №49 Структура онкологической заболеваемости на территории Курской области в 2017 г.

1 ранговое место в структуре заболеваемости злокачественными новообразованиями у мужчин занимает рак легкого, а у женщин – молочной железы. Второе место, как у мужчин, так и женщин занимают ЗН кожи. На третьем месте у мужчин ЗН простаты, у женщин – ЗН тела матки. Четвертое место у мужчин занимают ЗН желудка, а у женщин – ЗН ободочной кишки. На пятом месте у мужчин – ЗН прямой кишки, так и у женщин – ЗН шейки матки и яичников.

Таблица № 68

Структура заболеваемости злокачественными новообразованиями у мужчин и женщин на территории Курской области в 2017 году

| Ранговое место | Мужчины | Удельный вес, % | Женщины | Удельный вес, % |
|----------------|-----------------------------|-----------------|-------------------------------|-----------------|
| 1 | ЗН трахеи, бронхов, легкого | 19,0 | ЗН молочной железы | 21,4 |
| 2 | ЗН кожи | 9,4 | ЗН кожи | 15,6 |
| 3 | ЗН простаты | 8,9 | ЗН тела матки | 9,6 |
| 4 | ЗН желудка | 8,7 | ЗН ободочной кишки | 6,2 |
| 5 | ЗН прямой кишки | 5,7 | ЗН шейки матки ЗН яичников | 5,2 |

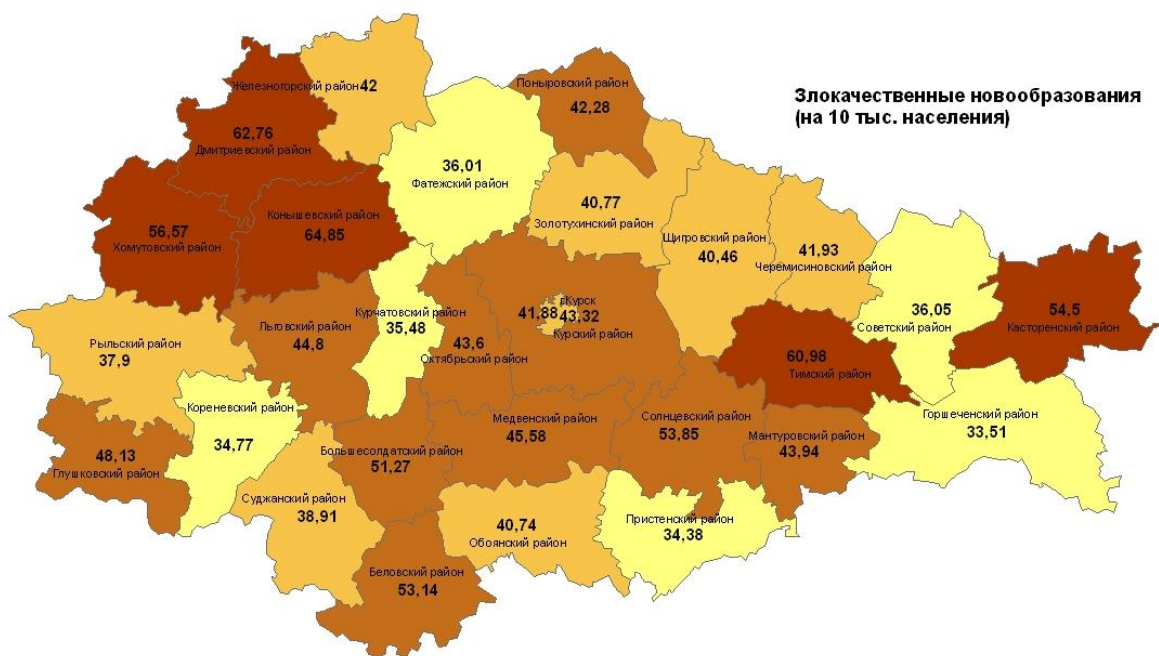


Рисунок 50. Распределение выявленных в 2017 году злокачественных новообразований по районам Курской области.

Наиболее низкие уровни первичной онкологической заболеваемости в 2017 году отмечается в Горшеченском (33,51 на 10 тыс. населения), Пристенском (34,38 на 10 тыс. населения), Кореневском (34,77 на 10 тыс. населения), Курчатовском (35,48 на 10 тыс. населения) и Фатежском (36,01 на 10 тыс. населения) районах.

Наиболее высокий уровень заболеваемости (первые 5 ранговых мест) отмечается в Коньшовском (64,85 на 10 тыс. населения), Дмитриевском (62,76 на 10 тыс. населения), Тимском (60,98 на 10 тыс. населения), Хомутовском (56,57 на 10 тыс. населения) и Касторенском (54,50 на 10 тыс. населения) районах.

Оценка динамики острых отравлений химической этиологии.

В 2018 году количество зарегистрированных случаев острых отравлений химической этиологии составило 2294 (205,7 на 100 тыс. населения), за аналогичный период 2017 года было зарегистрировано 2510 (233,8 на 100 тыс. населения) случая острых отравлений химической этиологии. В 2016 году было зарегистрировано 2692 (240,4 на 100 тыс. населения), таким образом, отмечается снижение количества отравлений относительно предыдущего года на 216 случаев (12,0 %), относительно 2016 года – на 398 случаев или 14,4 %.

Наиболее высокий относительный показатель острых отравлений химической этиологии в 2017 году зарегистрирован в г. Курске – 329,6 на 100 тыс. населения (в 2017 году – 366,9 на 100 тыс. населения; в 2016 году – 402,3 на 100 тыс. населения). Второе ранговое место в 2018 году занимает Курский район – 278,9 на 100 тыс. населения (в 2017 и 2016 годах занимал так же второе ранговое место – 339,1 и 279,2 на 100 тыс. населения соответственно). Третье ранговое место занимает Медвенский район – 267,1 на 100 тыс. населения (в 2017 и 2016 годах он занимал четвертое и пятое ранговое место – 232,6 и 246,4 на 100 тыс. населения). Четвертое ранговое место занимает Пристенский район – 248,1 на 100 тыс. населения, (в 2017 и 2016 годах он занимал пятнадцатое и девятнадцатое ранговое место – 141,8 и 122,5 на 100 тыс.

населения). Курчатовский район в 2018 году занимал пятое ранговое место – 221,1 на 100 тыс. населения, (в 2017 и 2016 годах данный район был на десятом месте – 165,4 и 197,6 на 100 тыс. населения).

В структуре острых отравлений в 2017 году I ранговое место занимают отравления другими мониторируемыми видами – 1037 случаев или 45,2 % (в 2016-17 гг. они занимали второе ранговое место – 248 случаев или 9,2 %, 528 случаев или 21,0 % соответственно), на II месте располагаются отравления спиртосодержащей продукцией – 876 случаев или 38,2 % (в 2016 году – 1754 случая или 65,2 %; в 2017 – 1408 случаев или 56,1 %), на III месте – отравления лекарственными препаратами – 319 случаев или 13,9 % (в 2016 году – 598 случаев или 22,2 %, в 2017 году – 500 случаев или 19,9 %). IV место поделили отравления пищевыми продуктами и наркотическими веществами – по 31 случаю 1,4 % (в 2017 году – 51 случай или 2,0 %, в 2016 году – 78 случаев или 2,9 %). В 2016-17 гг. на V ранговом месте находились отравления наркотическими веществами – (14 случаев или 0,5 % в 2016 году и 23 случая или 0,9 % в 2017 году).

Летальность от острых отравлений химической этиологии в 2017 г. составила 9,7 на 100 отравившихся. В группе отравлений спиртосодержащей продукцией летальность составила 6,1 на 100 отравившихся.

Основная причина отравлений спиртосодержащей продукцией – употребление этилового спирта – 837 случаев (95,5 %), далее следует употребление суррогатов алкоголя – 26 случаев (3,0 %), из них 3 случая с летальным исходом. Употребление метанола отмечено в 8 случаях (0,9 %), все они с летальным исходом, 4 случая отравлений приходится на употребление других спиртов и 1 случай приходится на употребление другого спиртосодержащего продукта.

В зависимости от обстоятельств отравления пострадавшие делятся следующим образом: 72,5 % с целью опьянения, 7,7 – при ошибочном приеме, 6,8 % отравились при неопределенных обстоятельствах, отравились с целью суицида – 5,1 %. 4,5 % – с целью одурманивания и 4,2 при самолечении. Оставшиеся обстоятельства отравлений в сумме составляют 4,3 %.

При анализе социального положения пострадавших выявлено, что в основном это безработные – 1172 человека (51,1 %), на втором месте работающее население – 603 человека (26,3 %), далее следуют пенсионеры – 380 человек или 16,6 %. Количество детей получивших отравления из группы организованных коллективов в 2018 году (детей посещающие ДДУ, школьников, учащихся ПТУ, ВУЗов) 101 случай (4,4 %), количество неорганизованных детей – 36 или 1,6 %.

При анализе мест приобретения химического вещества установлено, что в основной массе химические вещества приобретались в магазинах – 723 случая (31,5 %), в 11,2 % случаев химические вещества приобретались в аптеке, 1313 человека (57,2 %) – в других местах.

1.2.3. Сведения о профессиональной заболеваемости

В 2018 г. в Курской области всего зарегистрировано 22 впервые возникших профессиональных заболевания. Показатель профессиональной заболеваемости составил 0,38 на 10 тыс. работников, что ниже уровня 2017 г. (25 случаев с показателем 0,44 на 10 тыс. работников).

Все случаи профзаболеваний хронические. Групповые отравления и заболевания отсутствуют. Среди женщин – 2 случая.

В 2018 году отмечается снижение удельного веса пострадавших с исходом в инвалидность вследствие приобретенного профессионального заболевания как одного из показателей тяжести течения профессионального заболевания и степени утраты

профессиональной пригодности (табл. 69).

Таблица №69

*Распределение работников с профессиональной патологией
в зависимости от форм течения заболеваний и их исходов*

| | | 2016 | | 2017 | | 2018 | |
|---|------|-------|-------------------|-------|-------------------|-------|-------------------|
| | | всего | в т.ч. женщины | всего | в т.ч. женщины | всего | в т.ч. женщины |
| Количество работников с профессиональной патологией | | 42 | 6 | 25 | 4 | 22 | 2 |
| Формы и исходы заболеваний | | | | | | | |
| Инвалидность | Абс. | 18 | 2 | 20 | 2 | 15 | 2 |
| | % | 43 | 33 | 80 | 50 | 68 | 100 |

В структуре профессиональной патологии в зависимости от воздействующего вредного производственного фактора заметных изменений не отмечается. На протяжении длительного периода ведущим фактором остаются физические перегрузки и перенапряжение отдельных органов и систем организма работников в процессе их трудовой деятельности – 50% (11 случаев), в 2017 г. – 36% (9 случаев). Профессиональные заболевания регистрировались у работников АО «Солнцевское ДЭП; ООО Перспектива, ООО Курск Агро, МУП Жилкомсервис; ПАО Михайловский ГОК, ООО Гранит, ООО Русский ячмень, ООО Панино, ПСХК Заря, Колхоз Красное знамя, с диагнозами: пояснично-крестцовая радикулопатия, шейная радикулопатия, вибрационная болезнь, остеоартроз коленных суставов.

Удельный вес профессиональных заболеваний от воздействия промышленных аэрозолей и химических веществ составил 22,7% или 5 случаев, вызванные воздействием свинца и его соединений (в 2017 г. – 5, или 20%). Профессиональные заболевания регистрировались у работников ООО «Исток+» с диагнозом хроническая интоксикация свинцом, полинейропатия конечностей.

Заболевания органов дыхания вызванные воздействием пыли (аллергенов) – 13,6% или 3 случая: бронхиальная астма, аллергический ринит (Комитет социального обеспечения г. Курска); Диссеминированный процесс в лёгких, силикотуберкулёз; ХОБЛ (ПАО Михайловский ГОК).

Заболевания органов слуха от шумового воздействия зарегистрировано у 3 работников (13,6%), в 2017 г. - 3 случая. Заболевания органов слуха зарегистрированы среди работников ООО «Исток+», ПАО Михайловский ГОК с диагнозом хроническая 2-х сторонняя нейросенсорная тугоухость.

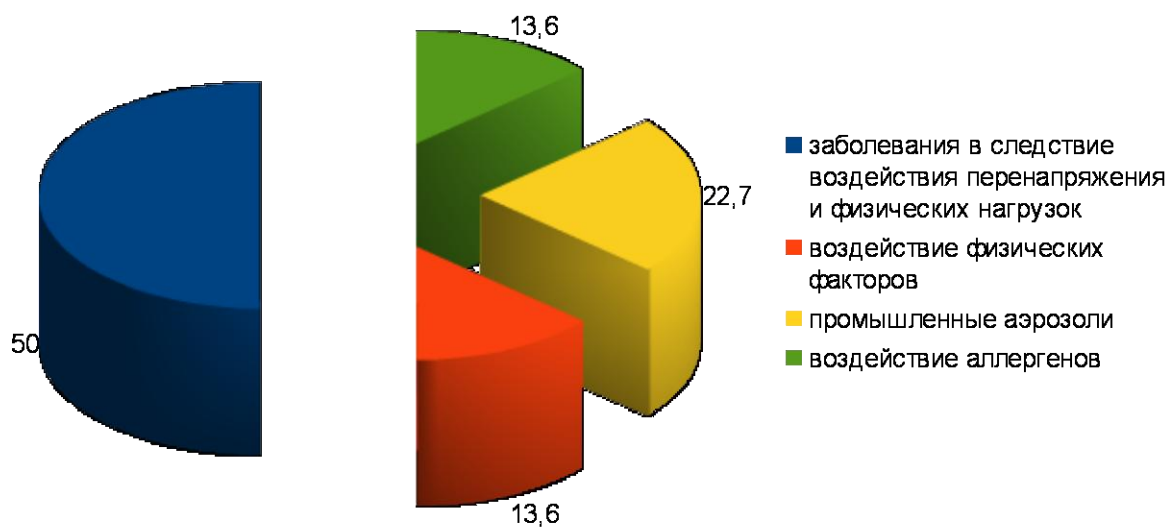


Рис.51 . Структура профессиональной патологии в зависимости от воздействующих факторов трудового процесса, %

В 2018 г. распределение профессиональной заболеваемости по отдельным нозологическим формам выглядит следующим образом: пояснично-крестцовая радикулопатия – 41%, интоксикация свинцом 22,7%, нейросенсорная тугоухость 13,6%, заболевания легких (ХОБЛ, бронхиальная астма) 13,6%, полинейропатии – 4,5%, вибрационная болезнь 4,5%. (рис. 52).

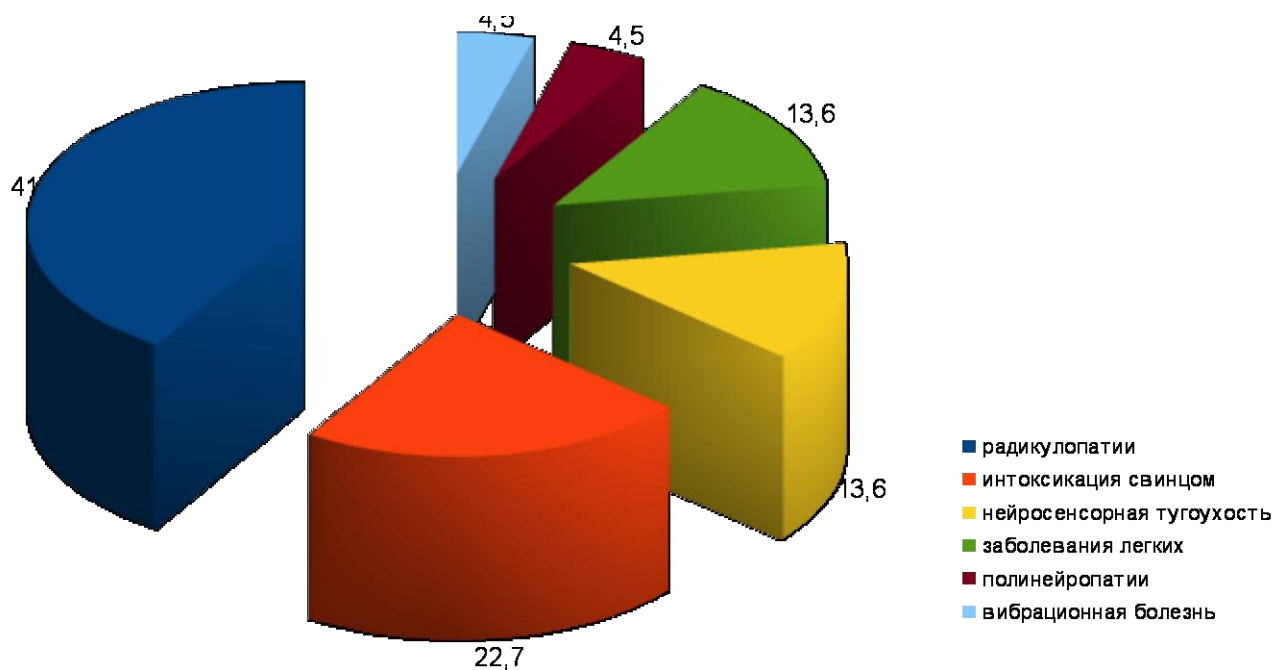


Рис. 52 Структура основных нозологических форм профессиональной патологии вследствие физических перегрузок и перенапряжения отдельных органов и систем, %

В 2018 г. в группе профессиональных заболеваний, обусловленных воздействием физических факторов трудового процесса, основными нозологическими формами были: вибрационная болезнь – 4,5% (2017 г. - 84,2%) от количества всех заболеваний в группе, нейросенсорная тугоухость – 13,6% (2017 г. - 15,7%).

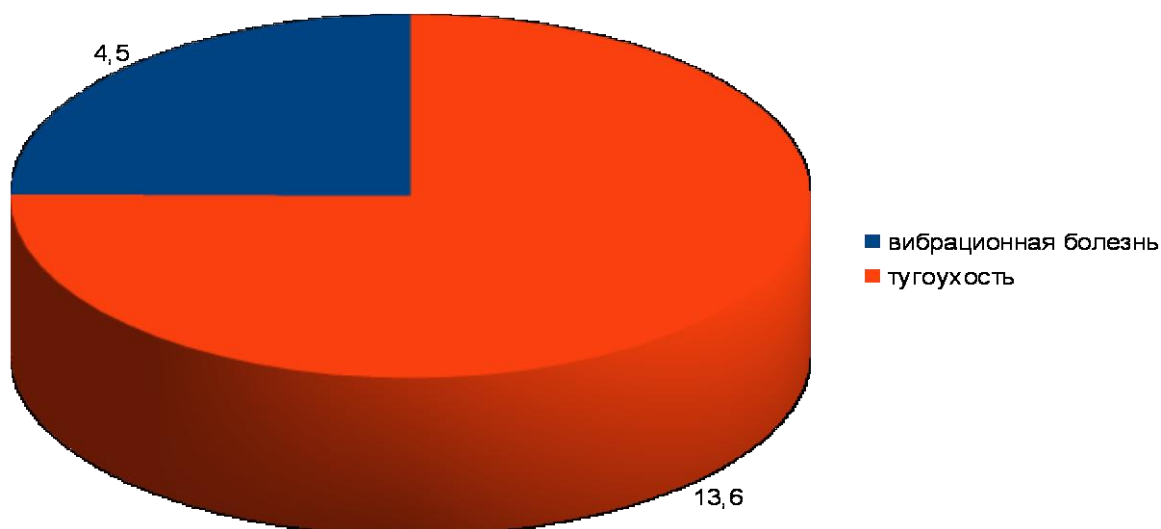


Рис. № 53 Структура основных нозологических форм профессиональной патологии вследствие воздействия физических факторов производственного процесса, %

Группа профессиональных заболеваний вследствие воздействия вредных химических факторов производства представлена 5 случаями хронических свинцовых интоксикаций – 22,7%).

Распределение впервые зарегистрированных в 2017 г. профессиональных заболеваний среди работников различных видов экономической деятельности следующее (рис.).

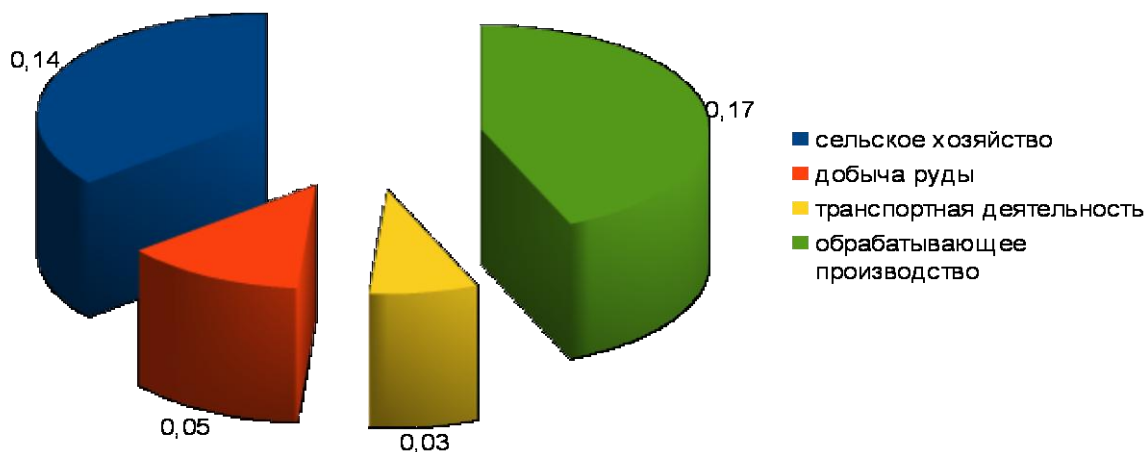


Рис. № 54 . Распределение профессиональной заболеваемости по основным видам экономической деятельности, %

Таблица №70

Показатели профессиональной заболеваемости в Курской области по видам экономической деятельности (на 10 000 работников)

| Виды экономической деятельности | 2016 | 2017 | 2018 | РФ, 2016 |
|--|------|------|------|------------|
| Показатель на 10 тыс. Работников в целом по Курской области | 0,76 | 0,44 | 0,38 | 1,31 |
| Раздел А «Сельское хозяйство, охота и лесное хозяйство» | 0,24 | 0,14 | 0,08 | 1,84 |
| Раздел С «Добыча полезных ископаемых» | 0,2 | 0,05 | 0,08 | 26,87 |
| Раздел D «Обрабатывающие производства» | 0,16 | 0,17 | 0,1 | 2,37 |
| Раздел F «Строительство» | 0,03 | - | - | нет данных |
| Раздел I «Транспорт и связь» | 0,02 | 0,03 | 0,08 | 2,24 |
| Раздел N «Здравоохранение и предоставление социальных услуг» | - | - | 0,01 | нет данных |

Среди женщин в 2018 г. установлено 2 случая профессиональных заболеваний (диссеминированный процесс в легких, силикотуберкулез; бронхиальная астма), что составило 9,0% от общего числа всех профзаболеваний (отравлений). В 2017 году 4 случая (1 случай хронической интоксикации свинцом, 3 случая нарушения опорно-двигательного аппарата), что составило 16,0%. Все случаи впервые установленных профессиональных заболеваний у женщин представлены хроническими формами.

У женщин, инвалидность вследствие профессионального заболевания составила 100%.

В 2018 г. по-прежнему группу риска составляют водители. В Курской области зарегистрировано 12 случаев профзаболевания у водителей автотранспорта, что составляет 50%. в 2017 году зарегистрировано 12 случаев, или 48% от общего количества зарегистрированных профессиональных заболеваний. В 100% случаев у водителей установлены диагнозы: хроническая пояснично-крестцовая радикулопатия, вибрационная болезнь.

Следует отметить, что в 2018 г. больше обращались за профпатологической помощью работники возрастной группы 50-55 лет.

1.3. Анализ инфекционной и паразитарной заболеваемости в Курской области

Сведения об инфекционной и паразитарной заболеваемости в Курской области

В Курской области количество случаев заболевания населения инфекционными и паразитарными болезнями в 2018 году составило 265718, что ниже количества инфекционных заболеваний за 2017 год. Значительное снижение количества инфекционных и паразитарных заболеваний произошло за счет гриппа и ОРВИ в связи с менее интенсивным течением сезона 2017-2018 гг. Без гриппа и ОРВИ зарегистрировано 32368 случаев инфекционных заболеваний, что на 5,4% больше количества, зарегистрированного в 2017 году.

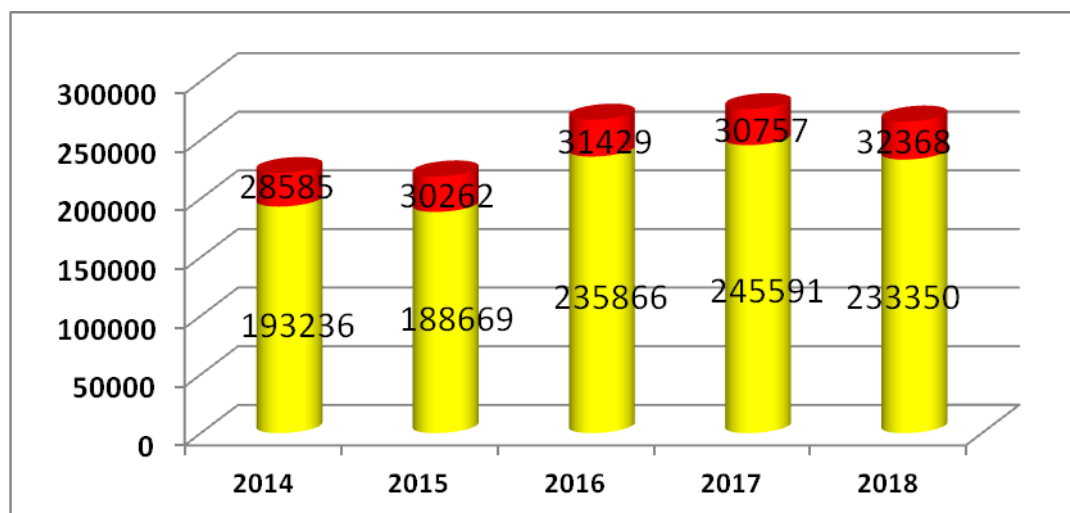


Рис. № 55 Динамика инфекционной заболеваемости с гриппом и ОРВИ в общей сумме инфекций (абс. число)

В 2018 году в целом по Курской области отмечалась стабильная эпидемическая ситуация. Областные показатели инфекционной заболеваемости по большинству нозологических форм были ниже средних по Российской Федерации.

В области в прошедшем году уровень заболеваемости снизился по 24 и не регистрировался по 38 нозологическим формам инфекционных болезней, в т.ч. управляемых средствами вакцинопрофилактики.

По сравнению с 2017 годом зарегистрировано снижение заболеваемости энтеровирусной инфекцией, менингококковой инфекцией, лямблиозом, острыми

вирусными гепатитами, хроническими вирусными гепатитами, ГЛПС, ОКИ бактериальной и вирусной этиологии, сальмонеллезом, туберкулезом и еще рядом инфекций.

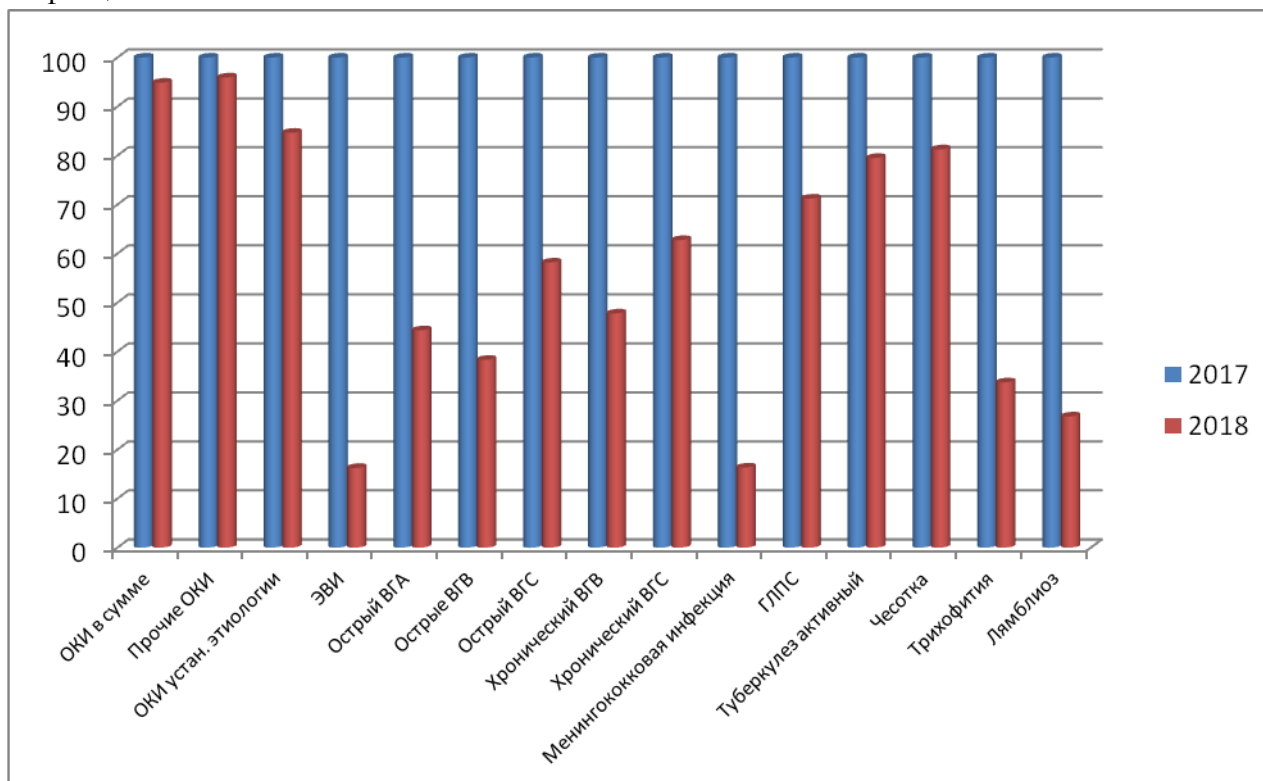
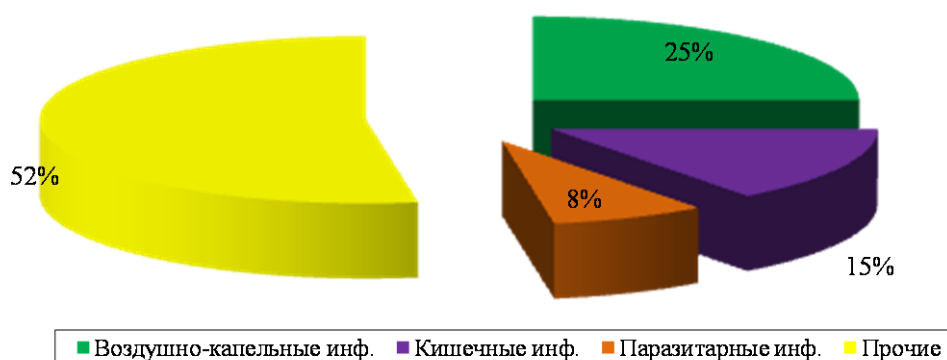


Рис. № 56 Динамика снижения уровней основных нозологических форм инфекционных заболеваний в Курской области в 2018 году

Не регистрировались дифтерия, краснуха, столбняк, полиомиелит, туляремия, сибирская язва, брюшной тиф, бешенство среди людей, холера, сыпной тиф, болезнь Брилля и ряд других инфекционных и паразитарных заболеваний.

Вместе с тем на фоне снижения общей инфекционной заболеваемости в области отмечается рост регистрации ОКИ норовирусной этиологии в 3,4 раза, коклюшем в 1,4 раза, боррелиозом в 1,2 раза, внебольничными пневмониями на 14,7%, педикулезом на 9,5%, микроспорией на 6,6%.

В структуре инфекционных заболеваний без гриппа и ОРВИ в 2018 году удельный вес воздушно-капельных инфекций составляет 25%, кишечных инфекций – 15%, паразитарных заболеваний – 8%, прочие инфекционные заболевания – 52%.



1.3.1. Социально обусловленные инфекции

1.3.1.1. Туберкулез

Ситуация по заболеваемости населения туберкулезом в целом в Курской области имеет положительную тенденцию, однако она еще остается одной из серьезнейших социальных проблем.

По данным формы №2 федерального статистического наблюдения, в 2018 г. в Курской области зарегистрировано 354 случая впервые выявленного активного туберкулеза.

Показатель заболеваемости составил 32,61 – на 100 тыс. населения, что на 20,5% ниже показателя прошлого года (41,01), и на 22% ниже показателя по РФ (41,96). За последние 10 лет заболеваемость активным впервые выявленным туберкулезом снизилась в области более чем в 2,6 раза (2018 год – 32,61; 2008 год – 85,88).



Рис. №57 . Динамика заболеваемости туберкулезом в Курской области.

Среди сельских жителей области в 2018г. было зарегистрировано 157 случаев туберкулеза, что составляет 44,3% от всех зарегистрированных случаев активного туберкулеза. Показатель заболеваемости туберкулезом сельского населения в 2018г. (45,69), как и в предыдущие годы, выше, чем среди совокупного населения (32,61) на 28,6%. Снижение показателя по сравнению с 2017 г. составило 23,2% (с 59,47 до 45,69).

Среди впервые выявленных больных туберкулезом органов дыхания больные с бациллярными формами составили 66,9% (в 2017г. - 59,0%, 2016г. – 64,6%,). Всего зарегистрировано 237 случаев с бактериовыделением. В 2018г. на 9,7% отмечается снижение показателя заболеваемости на 100 тыс. населения бациллярными формами туберкулеза с 24,19 в 2017 г. до 21,83.

Из общего числа лиц, заболевших туберкулезом, наибольший удельный вес приходится на неработающее население трудоспособного возраста 59,6% (2017г. - 58,9%, 2016г. - 54,4%,).

Наиболее высокие показатели заболеваемости в 2018 г. зарегистрированы среди жителей Фатежского, Курчатовского, Дмитриевского, Коньшевского, Солнцевского,

Курского районах, где заболеваемость выше среднеобластного показателя в 2,0-2,9 раза. Таблица №

Таблица №71

Ранжирование заболеваемости туберкулезом по административным территориям

| № | Административная территория | Показатель |
|----|-----------------------------|------------|
| 1 | Фатежский р-н | 93,46 |
| 2 | Курчатовский р-н | 88,93 |
| 3 | Дмитриевский р-н | 87,52 |
| 4 | Коньшевский р-н | 80,05 |
| 5 | Солнцевский р-н | 66,58 |
| 6 | Курский р-н | 65,59 |
| 7 | Хомутовский р-н | 59,41 |
| 8 | Медвенский р-н | 58,36 |
| 9 | Щигровский р-н | 54,53 |
| 10 | Кореневский р-н | 47,34 |
| 11 | Золотухинский р-н | 46,08 |
| 12 | Льговский р-н | 41,69 |
| 13 | Мантуровский р-н | 39,97 |
| 14 | Глушковский р-н | 35,08 |
| | Курская область | 32,61 |

Продолжается регистрация случаев туберкулеза среди детей в возрасте до 17 лет. В 2018 г. туберкулез регистрировался в возрастных группах 7-14 лет, 15-17 лет. Всего зарегистрировано 5 случаев заболевания. Показатель заболеваемости среди детей и подростков составил 2,5 на 100 тыс., что на 66,7% ниже областного показателя 2017 года (7,5) и в 4 раза ниже соответствующего показателя по РФ (9,81).

Показатель заболеваемости в группе 0-14 лет в 2018г. составил 1,17 на 100 тыс. нас., что в 3,5 раза ниже, чем в 2017г. (4,09), и в 8 раз ниже среднефедеративного показателя (9,75). В 2018г. удельный вес детей до 14 лет с впервые выявленным активным туберкулезом от общего числа всех впервые выявленных составил 0,6% (2017г. – 1,6%; 2016г. – 3,5%).

Наиболее высокий показатель заболеваемости туберкулезом среди лиц в возрасте до 17 лет в 2018 г. отмечается среди подростков 15-17 лет и составляет 10,34 (3 случая).

Охват профилактическими осмотрами на туберкулез населения области от 15 лет и старше в 2018г. составил 69,2% от численности населения (2017г. – 66,9%, 2016г. – 64,2%; 2015г. – 65,8%). Уровень флюорообследований декретированных групп населения в целом по области составил 98,1% (2017 г. – 96,5%, 2016 г. – 91,2%).

В 2018г. в Курской области прививки против туберкулеза получили 10723 человек, из них 9238 – новорождённые.

Специалистами Управления Роспотребнадзора по Курской области в 2018 году в ходе надзорных мероприятий контролировалось выполнение санитарного законодательства РФ в части профилактики туберкулеза. По результатам надзорных мероприятий за невыполнение требований нормативных документов по профилактике туберкулеза к административной ответственности привлечено 3 юридических лица, 4 должностных, 2 физических лица на общую сумму 52 000 руб.

1.3.1.2. ВИЧ – инфекция

В настоящее время в Курской области продолжается распространение вируса иммунодефицита человека среди населения и увеличение кумулятивного числа ВИЧ-инфицированных. Имеет место ежегодный рост впервые выявленных случаев ВИЧ-инфекции.

Курская область относится к регионам с низким уровнем пораженности населения ВИЧ-инфекцией. Вместе с тем, ежегодный рост числа новых случаев ВИЧ позволяет оценить эпидемическую обстановку в области по ВИЧ-инфекции как напряженную.

В 2018 году в Курской области впервые установлено 293 случая ВИЧ-инфекции (26,99 на 100 тыс. населения), что выше уровня заболеваемости 2017 года (280 случаев, 25,75 на 100 тыс. населения) на 4,4%.

В период с 2013 по 2015 годы в Курской области отмечалось нарастание темпов ежегодного прироста новых случаев ВИЧ: в 2013г. зарегистрировано 124 случая ВИЧ, что на 17,3% выше аналогичного показателя 2012г. (106 сл.); по итогам 2014 года темп прироста составил +34,4% (166 сл.), в 2015 году показатель роста составил +47,8% (245 сл.). Заболеваемость ВИЧ за 2016г. (243 случая, 22,19 на 100 тыс. населения) была на уровне 2015 года (245 случаев, 22,68 на 100 тыс. населения). По итогам 2017г. темп прироста составил +16% (280 случаев, 22,75 на 100 тыс. населения).

Среди детей до 17 лет в 2018 году зарегистрирован 1 случай ВИЧ (0,5 на 100 тыс. населения данного возраста), что ниже данных 2017 года – 4 случая (показатель 2,0), ниже данных 2016 года – 5 случаев (показатель 2,51) и 2015 года – 3 случая (1,54 на 100 населения данного возраста). В 2014 году случаи ВИЧ среди детей не регистрировались.

Показатель заболеваемости ВИЧ по совокупному населению области в 2018 году составил 26,99 на 100 тыс. населения, что в 2 раза ниже среднероссийского (58,99 на 100 населения). Показатель заболеваемости детей до 17 лет в Курской области составил 0,5 на 100 населения данной возрастной группы, что ниже среднероссийского в 6 раз (3,21).

На протяжении ряда лет отмечается увеличение количества административных территорий, вовлеченных в эпидпроцесс ВИЧ-инфекции: в 2016 году – новые случаи ВИЧ зарегистрированы на 22-х территориях, в 2017 году – на 26-ти территориях, в том числе г.Курске и г.Железногорске, в 2018 году — на 28 территориях, в том числе г.Курске и г.Железногорске.

В структуре территориального распределения ВИЧ преобладает население города Курска: удельный вес городских жителей среди всех вновь выявленных ВИЧ-

инфицированных в 2018г. составил 47,4% (зарегистрировано 139 случаев), в 2017г. - 49,3% (зарегистрировано 138 случаев), в 2016г. – 61,3% (149 сл.).

Подобная неравномерность распространения ВИЧ внутри нашего региона с активным вовлечением в эпидпроцесс населения города Курска и других крупных областных центров (г.Железногорск и др.) является неблагоприятным прогностическим признаком.

Таблица №72

Ранжирование заболеваемости ВИЧ-инфекцией по административным территориям с превышением среднеобластного показателя

| № | Административная территория | Показатель |
|----|-----------------------------|------------|
| 1. | Кореневский р-н | 53,26 |
| 2. | Щигровский р-н | 42,84 |
| 3. | Курский р-н | 41,54 |
| 4. | Обоянский р-н | 40,23 |
| 5. | Фатежский р-н | 40,05 |
| 6. | Б.Солдатский р-н | 39,89 |
| 7. | Курчатовский р-н | 35,57 |
| 8. | Мантуровский р-н | 31,97 |
| 9 | город Курск | 29,72 |
| 10 | Железногорск | 28,55 |
| 11 | Золотухинский р-н | 27,65 |
| | Курская область | 25,75 |

Тенденция к росту заболеваемости ВИЧ, прослеживаемая в последние 5 лет, обусловлена увеличением охвата населения Курской области тестированием на ВИЧ-инфекцию. Лабораторная диагностика ВИЧ-инфекции осуществляется в Курской области силами лабораторий медицинских организаций. В 2018 году на ВИЧ-инфекцию обследовано 234955 человек, что на 5,8 % меньше, чем в 2017 году (249359 человек), но на 10,5% больше, чем в 2016 г. (210310). Охват медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию населения Курской области в 2018 году в целом составил 21,8%.

В структуре обследуемых на ВИЧ преобладают лица с клиническими показаниями (код 113), на долю которых суммарно приходилось в 2018 году 40,7% (95567 человек), в 2017 году 48% (119810 человек), а в 2016 году - 43,0% (96 405) от всех обследованных, тогда как число охват освидетельствованием представителей уязвимых групп населения на протяжении последних лет остается небольшим. Так, в 2018 году в структуре всех прошедших тестирование удельный вес групп риска (коды 102, 103, 104, 112) составил всего 4,3%, 2016 и 2017 годах - по 5,3%.

Ряд организационных мер, инициированных Управлением Роспотребнадзора по Курской области в 2013-2014 гг., позволил практически в 1,5 раза увеличить охват обследованием на ВИЧ одной из групп риска (потребители инъекционных наркотиков): если в 2012 году было обследовано 829 таких лиц, то в 2013 - 2018 гг. по коду 102

обследовано 1256, 1269, 1419, 1518, 2019 и 1603 лиц из этой категории соответственно. Данная работа будет продолжена.

Таблица №73

Результаты тестирования на ВИЧ-инфекцию

| Контингент обследованных | Код контингентов обследованных | Число исследований | | | % от общего числа | | |
|-------------------------------|--------------------------------|--------------------|---------------|---------------|-------------------|--------------|------------|
| | | 2016 | 2017 | 2018 | 2016 | 2017 | 2018 |
| Доноры | 108 | 23217 | 22604 | 22191 | 10,3 | 8,6 | 8,9 |
| Медицинские работники | 115 | 5547 | 5566 | 7691 | 2,5 | 2,1 | 3,1 |
| Больные наркоманией | 102 | 1518 | 2019 | 1603 | 0,7 | 0,7 | 0,7 |
| Лица с ЗППП | 104 | 8078 | 8407 | 8478 | 3,6 | 3,2 | 3,4 |
| Лица в МЛС | 112 | 2260 | 2756 | 59 | 1,0 | 1,0 | 0,4 |
| По клиническим показаниям | 113 | 96405 | 119810 | 95567 | 43,0 | 45,4 | 38,5 |
| Беременные | 109 | 32507 | 27236 | 29806 | 14,5 | 10,3 | 12 |
| Иностранные граждане | 200 | 14108 | 14249 | 13092 | 6,3 | 5,4 | 5,3 |
| другие | 120, 118, 103 | 40778 | 60961 | 68722 | 18,2 | 23,3 | 27,7 |
| Всего | | 224418 | 263608 | 248047 | 100,0 | 100,0 | 100 |
| Без учёта иностранных граждан | | 210310 | 249359 | 234955 | | | |

1.3.1.3. Инфекции, передающиеся половым путем

В последние годы в Курской области отмечается снижение заболеваемости инфекциями, передающимися преимущественно половым путем.

Заболеваемость **сифилисом** в Курской области в 2018 г. снизилась на 5,0% по сравнению с 2017 г., в 2018 г. зарегистрировано 219 случаев впервые выявленного сифилиса, в 2017 г. был зарегистрирован 231 случай.

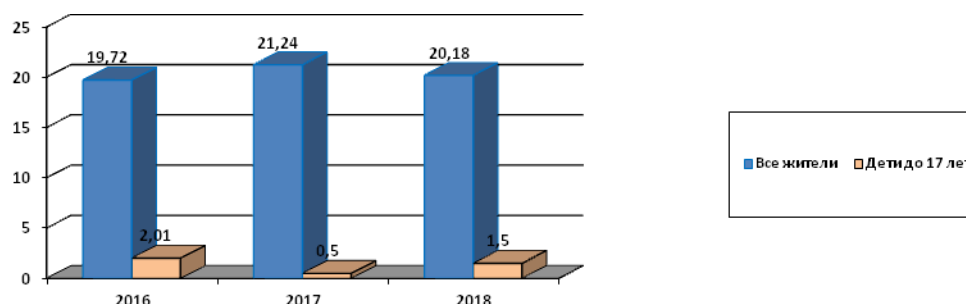


Рис. № 58 Динамика показателей заболеваемости сифилисом (на 100 тыс. населения)

Превышение областного показателя заболеваемости в 2 и более раза зарегистрировано в Дмитриевском, Тимском и Большесолдатском районах.

Доля детей в структуре заболеваемости сифилисом в 2018 году составила 1,3% (1 случай у ребенка 15-17 лет, показатель заболеваемости – 1,5 на 100 тыс. нас., 2 случая у детей до 14 лет, показатель заболеваемости-1,17 на 100 тыс. нас.).

В общей структуре заболевших городские жители составили 54,8%.

В 2018 г. заболеваемость **гонореей** по сравнению с 2017 г. снизилась в 2,0 раза. За отчетный год зарегистрировано 46 случаев, показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составил 4,24.

Таблица № 74

Регистрация случаев заболевания гонореей в Курской области (в абс.)

| Годы | 2016 г. | 2017 г. | 2018 г. |
|--------------------|---------|---------|---------|
| Количество случаев | 140 | 94 | 46 |

В 2018г. случаев заболевания гонореей детей не зарегистрировано. В 2017 г. среди детского населения выявлен 1 случай гонореи.

Среднеобластные показатели заболеваемости гонореей превышены на 7-ми административных территориях: Дмитриевский, Касторенский, Курчатовский, Медвенский, Хомутовский, Железногорский районы, город Курск.

Доля заболевших городских жителей в 2018 г. составила 84,8%.

1.3.2. Инфекционные болезни, управляемые средствами специфической профилактики

На протяжении последних 13 лет в области не регистрируется заболеваемость дифтерией и носительство токсигенных коринебактерий. С целью оценки эпидемиологической ситуации по дифтерии на территории области осуществляется постоянное слежение за циркуляцией ее возбудителя. Для этого проводится бактериологическое обследование лиц с профилактической, диагностической целью, а также по эпидемическим показаниям.

В 2018г. всего было обследовано 21862 человека, из них с профилактической целью - 10962, с диагностической целью - 10900 (в т.ч. больных с подозрением на заглочный (паратонзиллярный) абсцесс - 581, больных ангинами с патологическим выпотом на миндалинах - 3747, больных с ларингитом, ларинготрахеитом, стенозирующим ларинготрахеитом, крупом — 6231, больных инфекционным мононуклеозом – 341. Положительных находок не обнаружено.

В 2017г. всего было обследовано 18890 человек, из них с профилактической целью - 11453, с диагностической целью - 7437 (в т.ч. больных с подозрением на заглочный (паратонзиллярный) абсцесс - 498, больных ангинами с патологическим выпотом на миндалинах - 4236, больных с ларингитом, ларинготрахеитом, стенозирующим ларинготрахеитом, крупом - 2375, больных инфекционным мононуклеозом – 328. Положительных находок не обнаружено.

В 2016г. всего было обследовано 20610 человек, из них с профилактической целью - 12131, с диагностической целью - 8479 (в т.ч. больных с подозрением на заглочный (паратонзиллярный) абсцесс - 367, больных ангинами с патологическим выпотом на миндалинах - 4438, больных с ларингитом, ларинготрахеитом, стенозирующим ларинготрахеитом, крупом - 3435, больных инфекционным мононуклеозом – 239). Положительных находок не обнаружено.

В Курской области показатели охвата прививками против дифтерии детского населения более 13 лет стабильно превышают уровень в 97%.

В 2018г. показатель охвата своевременной вакцинацией против дифтерии детей в возрасте 12 месяцев составил 97,4% (в 2017г.-97,59%, в 2016г. – 97,4%). Показатель охвата своевременной ревакцинацией детей в возрасте 24 месяца составил 97,5% (2017г.- 97,49%, 2016г. -97,43%).

Показатель охвата вакцинацией и ревакцинацией против дифтерии взрослых с 18 лет и старше в 2018году остался на уровне прошлых лет и составил 99,6% (в 2017г.- 99,6%, в 2016г.- 99,6%).

В 2018г. заболеваемость эпидемическим паротитом в Курской области не регистрировалась. Впервые за последние 5 лет в 2017году был зарегистрирован 1 завозной случай эпидемического паротита в г. Курске, показатель заболеваемости составил 0,22.

В 2018г. вакцинировано против эпидемического паротита 10858 и ревакцинировано 12899 человек. Охват детей вакцинацией против данной инфекции в возрастной группе 1 год в 2018г. составил 97,6 (в 2017г.- 97,81%, в 2016г.-97,69%). Показатель своевременности охвата прививками в 24 месяца остался на уровне прошлого года и составил 98,1% (2017г.-98,11%, 2016г.-98,2%).

Показатель охвата ревакцинацией против эпидемического паротита в 6 лет в 2018г. составил 98,2% (в 2017г.- 98,3, в 2016г – 98,3%).

В 2018 году показатель заболеваемости коклюшем вырос и составил 5,53 на 100 тыс. населения против 3,77 в 2017г. (в 2016г. - 3,93).

До 2002г. заболеваемость в Курской области имела стойкую тенденцию к снижению и достигла минимального значения в 7 случаев за год. Далее уровень заболеваемости колебался в незначительных пределах до 2011года, когда определился небольшой рост. Большая часть заболевших в 2018г. это дети до 14 лет - 56 человек, в возрасте 15- 17 лет - 3человека, 18 лет и старше - 1 человек.

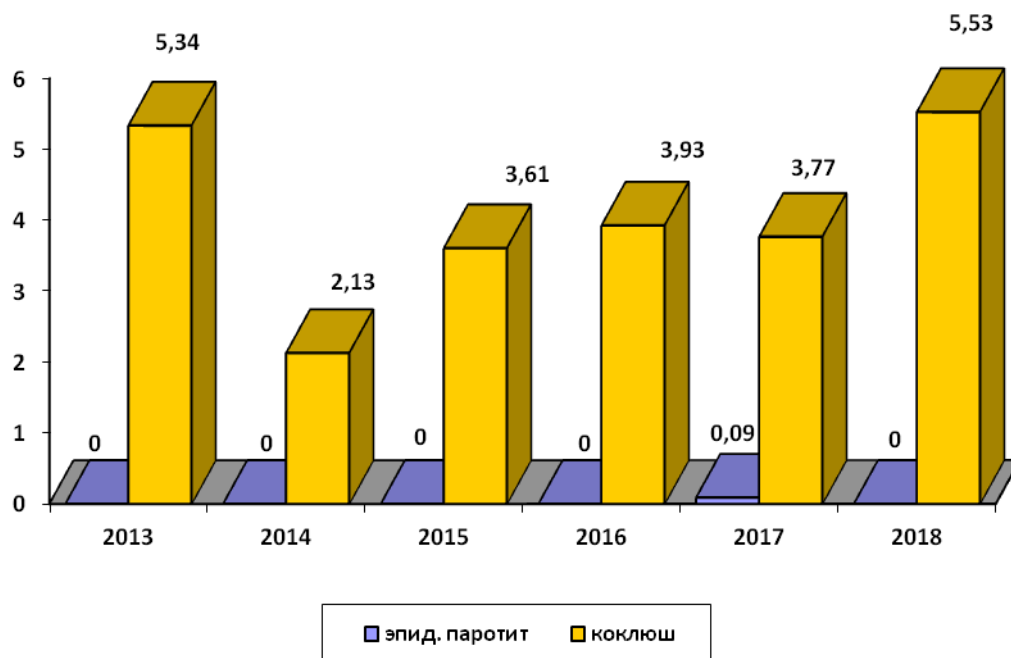


Рис. №59 Показатели заболеваемости эпидемическим паротитом и коклюшем в Курской области

В 2018 г. как и в 2017г. случаев краснухи не зарегистрировано. В 2016г. был зарегистрирован 1 завозной случай краснухи (показатель – 0,09 на 100 тыс. населения) без дальнейшего распространения. В предшествующий трехлетний период (2013-2015 гг.) в Курской области случаев краснухи не зарегистрировано.

Синдромом врожденной краснухи в области не регистрируется.

В 2018г. против краснухи вакцинировано 10830 человек, в том числе женщин в возрасте 18-25 лет - 81, ревакцинировано 12851 человек, в том числе женщин в возрасте 18-25 лет – 132.

Показатель своевременности охвата профилактическими прививками против краснухи в возрасте 24 месяцев остался на уровне прошлого года составил 98,1% (2017г.- 98,11%, 2016г.-98,2%). Все районы области достигли рекомендуемого 95%-го уровня охвата вакцинацией.

Показатель охвата ревакцинацией детей против краснухи в 6 лет в 2018г. составил 98,2% (в 2017г.- 98,3%, в 2016г.-98,3%).

В 2018г. в Курской области зарегистрировано 2 случая заболевания корью, показатель заболеваемости корью составил 5,53 на 100 тыс. населения.

В 2017г. так же как и в 2016г. в Курской области случаев кори не зарегистрировано. В 2014 г. на территории области было зарегистрировано 239 случаев кори (показатель заболеваемости– 22,09 на 100 тыс. населения).

В 2018 году продолжалась иммунизация против кори взрослого населения в возрасте до 35 лет: охват вакцинацией против кори взрослого населения 18-35 лет составил 99,8%, ревакцинацией - 99,4%.

В соответствии с дополнением, внесенным в Национальный календарь профилактических прививок (Приказ МЗ РФ №370 от 16.06.2016г.) в области

проводилась работа по организации иммунизации против кори, лиц в возрасте от 36 до 55 лет (включительно), относящихся к группам риска (работники медицинских и образовательных организаций, организаций торговли, транспорта, коммунальной и социальной сферы; лица, работающие вахтовым методом и сотрудники государственных контрольных органов в пунктах пропуска через государственную границу Российской Федерации), не болевших, не привитых, привитых однократно, не имеющих сведений о прививках против кори.

Всего в течение 2017 года было вакцинировано против кори 6490 взрослых, из групп риска в возрасте 36-55 лет - 936 человек, ревакцинировано – 8619 чел.

По результатам серологических исследований сывороток крови привитых, на напряженность иммунитета к кори, из 700 привитых обследованных выявлено 121 серонегативный (17,28%).

Анализ состояния привитости против кори, показывает, что на территории области в целом поддерживается стабильно высокий (не ниже 95%) охват прививками детского населения. Так охват детей вакцинацией в 2018 году в возрасте 1 год составил 97,7 % (в 2017г.- 97,8%, в 2016г.-97,7%). Своевременно охвачено прививками (в 24 месяца) - 98,1% (в 2017г.- 98,11%, в 2016г.-98,2%).

Показатель охвата ревакцинацией детей против кори в 6 лет в 2018г. остался на уровне прошлого года и составил 98,2% (в 2017г.-98,2%, в 2016г.-98,4%).

Рекомендуемый уровень охвата иммунизацией (95%) достигнут во всех административных территориях области.

В 2018г. в Курской области продолжалась работа реализации комплекса мероприятий направленных на поддержание статуса области как территории свободной от полиомиелита.

Работа проводилась в соответствии с «Планом действий по поддержанию свободного от полиомиелита статуса Курской области на 2016-2018 годы».

Вакцинопрофилактика полиомиелита остается основным профилактическим мероприятием Регионального плана.

По итогам 2018 года 95,1% детей в возрасте от 6 мес. до 12 мес. имели законченный вакцинальный комплекс против полиомиелита (в 2017г.-95,44%, в 2016г.-97,0%). Своевременно в возрасте 1 год закончена вакцинация у 97,6% детей (в 2017г.-97,86%, в 2016г.-97,9%). Показатель охвата 1-ой ревакцинацией в возрасте 1г. 11 мес. 29 дн. по итогам 2018 года составил 97,7% (в 2017г.-98,02%, в 2016г.-98,0%), 2-ой ревакцинацией в возрасте 2 лет - 97,77%. Показатель своевременности охвата 2-ой ревакцинацией в возрасте 24 месяцев в 2018г. составил 97,7% (в 2017г.-97,8%, в 2016г.-98,2%). Показатели охвата вакцинацией и ревакцинацией против полиомиелита превысила 95% уровень на всех административных территориях области.

Последние десять лет все административные территории области превышали нормативный уровень охвата прививками против полиомиелита. В 2015 году в Курской области, как и в целом по Российской Федерации была организована и проведена кампания по подчищающей иммунизации против полиомиелита детей в возрасте от 6 мес. до 14 лет, в связи с регистрацией случаев полиомиелита, вызванных измененным вакцинным вирусом полиомиелита в Украине.

По итогам всей проведенной кампании привито 1432 ребенка (74,4 % от всех не привитых) из них: с медотводами 252, с отказами 1180.

В 2018 году в ходе активного эпидемиологического надзора в области зарегистрировано 2 случая острых вялых параличей. Показатель заболеваемости ОВП составил 1,17 на 100 тыс. детей в возрасте до 15 лет. (в 2017г.- 8 случаев, в 2016 г. – 4 случая, показатель на 100 тыс. детей в возрасте до 15 лет- 2,36). Окончательные диагнозы ОВП подтверждены Национальной комиссией по диагностике ПОЛИО/ОВП во всех случаях.

Забор материала для вирусологического исследования проводился в соответствии с нормативными требованиями, доставка материала в региональный центр эпиднадзора за полиомиелитом и ОВП произведена в течение 72 часов от момента его забора.

В 2018 году продолжался мониторинг за циркуляцией полио/энтеровирусов, включая исследования проб окружающей среды и материала от больных.

В 2018 году в Московском региональном центре эпиднадзора за ПОЛИО/ОВП обследовано 30 детей (21-из групп «кочующего населения», 7-прибывших из эндемичных по полиомиелиту территорий, 2-больных ОВП, в 30сл.- результат отрицательный.

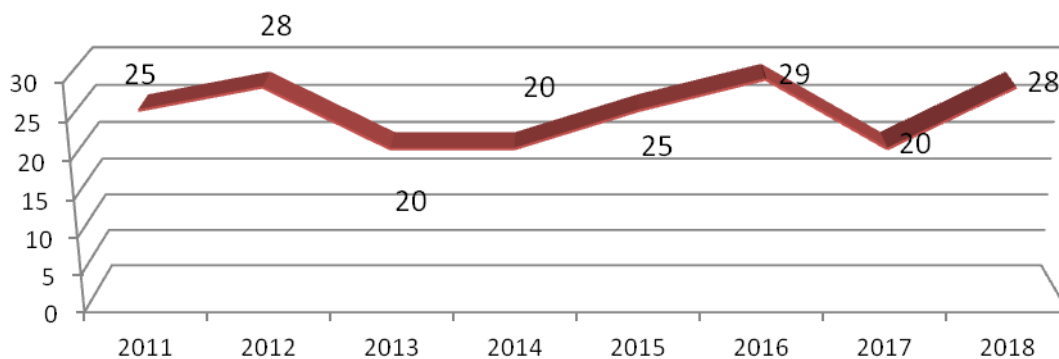


Рис. №60 Обследовано переселенцев, из групп кочующих и из эндемичных регионов

В 2018г. в рамках мониторинга циркуляции полио/энтеровирусов было обследовано 73 человека (исследовано 133 пробы), в т.ч. :

-по эпидпоказаниям - контактные лица детского сада п. Большесолдатское (дети - 4 чел., воспитатели и сотрудники пищеблок-9 чел.) - 13 человек (22 пробы),

-20 человек- больные, находящиеся на стационарном лечении с предварительным диагнозом ЭВИ в ОБУЗ «ОКИБ им. Н.А. Семашко (39 проб)

- 36 человек - больные, находящиеся на амбулаторном лечении в медицинских организациях г. Курска с предварительным диагнозом ЭВИ (67 проб)

В клиническом материале обнаружена РНК ЭВ у 28 человек:

- у 13 человек - в 2-х пробах (в т.ч. у 4-х больных из ОБУЗ «ОКИБ им. Н.А. Семашко и 6-х амбулаторных больных);

- у 15-ти человек - в 1 пробе (у 11 - в пробе фекалий, у 4-х - в мазках из зева), остальные пробы отрицательные, в т.ч. у лиц, обследованных по эпидпоказаниям детского сада п. Большесолдатское.

Вирусологическим методом обследовано 50 детей из ОСДР. Из 1 пробы выделен энтеровирус 71 типа и из 1 пробы выделен вакцинный полиовирус 3 типа, из 3-х — нетипируемые энтеровирусы (НТЭВ)- отправлены ФБУН "Нижегородский НИИ эпидемиологии и микробиологии им. Академика И.Н.Блохиной" (референс-центр по мониторингу за энтеровирусными инфекциями) По результатам Референс центра- у 1-го Коксаки А 16, у 2-х - ЕСНО -9.

Учитывая, что питьевое водоснабжение в Курской области организовано исключительно из подземных источников, а водоносные горизонты имеют надежную геологическую защиту, ежегодно вирусологически исследуются только сточные воды с ежегодными положительными результатами.

В течение 2017г. при проведении санитарно-вирусологических исследований проб сточной воды было выделено 3 вакцинных штамма вируса полиомиелита (в 1 случае-Sabin3, в 2-х случаях- Sabin1). Вышеуказанные штаммы были направлены для подтверждения в Национальный центр по лабораторной диагностике полиомиелита (ИПиВЭ им. М.П. Чумакова РАМН). Получены подтверждающие результаты.

Результаты исследований напряженности иммунитета к полиомиелиту среди населения области показывают хороший фактический уровень иммунитета.

В 2018 году в области исследовано 200 сывороток крови. Из них в возрастной группе 3-4 года исследованы сыворотки от 100 детей. Удельный вес серопозитивных детей данной возрастной группы составил 100 % к 1 типу полиовирусов и 100% к 3 типу полиовирусов. В возрастной группе 30-39 лет исследованы сыворотки от 100 детей. Удельный вес серопозитивных детей данной возрастной группы составил 100 % к 1 типу полиовирусов и 100% к 3 типу полиовирусов.

В 2017 году в области исследовано 200 сывороток крови. Из них в возрастной группе 1-2 года исследованы сыворотки от 100 детей. Удельный вес серопозитивных детей данной возрастной группы составил 100 % к 1 типу полиовирусов и 99% к 3 типу полиовирусов. В возрастной группе 16-17 лет исследованы сыворотки от 100 детей. Удельный вес серопозитивных детей данной возрастной группы составил 100 % к 1 типу полиовирусов и 99% к 3 типу полиовирусов. Всего было выявлено 2 человека, серонегативных к вирусу полиомиелита 3 типа, в т.ч. 1 человек в возрасте 1-2 года (1,0%) и 1 человек в возрасте 16-17 лет (1%).

В 2016 году в области исследовано 200 сывороток крови. Из них в возрастной группе 3-4 года исследованы сыворотки от 100 детей. Удельный вес серопозитивных детей данной возрастной группы составил 99 % к 1,3 типу полиовирусов.

В возрастной группе 23-25 лет исследованы сыворотки крови 100 человек, удельный вес серопозитивных к 1,3 типам полиовирусов составил 100%, 98% соответственно.

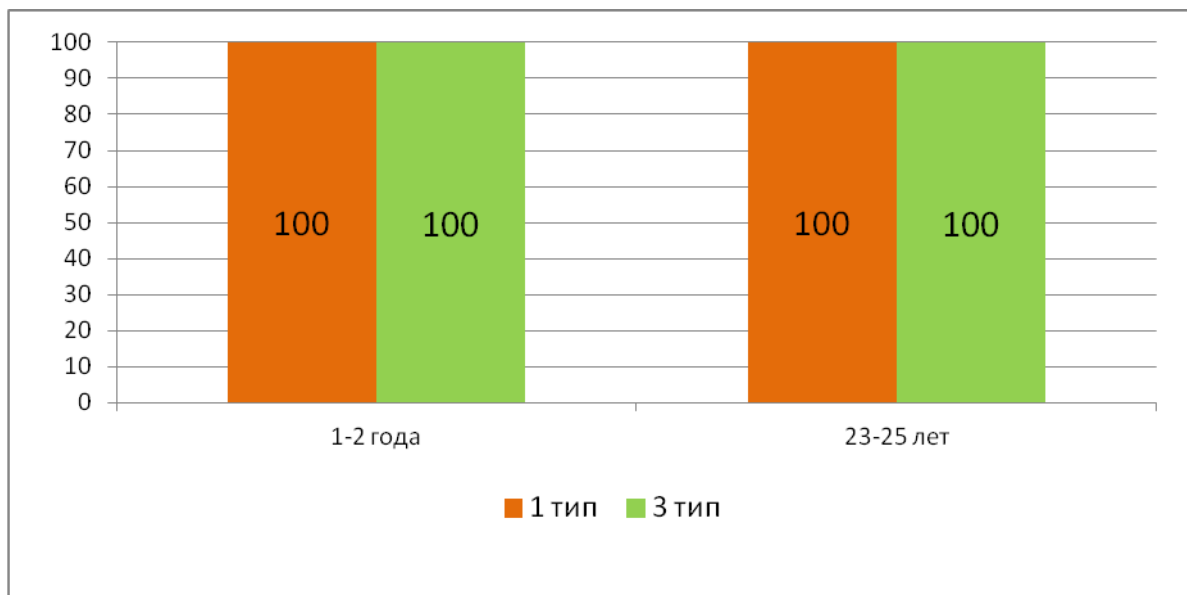


Рис. № 61 Результаты серологического контроля напряженности иммунитета (%).

В 2016 году все страны, применяющие ОПВ, прекратили её использование в рамках национальных календарей профилактических прививок и перешли на применение бивалентной вакцины, которая содержит вакцинные штаммы вируса полиомиелита 1 и 3 типов. Основанием для принятия решения явилось отсутствие с 1999 г. в мире находок дикого вируса полиомиелита 2 типа, а также то, что с компонентом тОПВ, содержащим 2 тип вируса, в глобальном масштабе связаны 90% случаев циркуляции вакцинородственных полиовирусов.

С 2016 года все МО Курской области используют бивалентную оральную полиовакцину.

1.3.3. Энтеровирусная инфекция

В 2018 г. по Курской области зарегистрирован 21 случай ЭВИ, показатель заболеваемости составил 1,93 на 100 тыс. населения (2017г. - 11,86; 2016г. – 5,2). Все случаи заболевания ЭВИ в 2018 году подтверждены лабораторно. В структуре заболевших 85,71% (18 случаев) - это дети: 23,80% (5 случаев) - дети до 2-х лет; 52,38% (11 случаев) - дети в возрасте от 3-х до 6 лет; 9,52% (2 случая) - дети в возрасте 7-14 лет. Взрослые с 18 лет и старше — 14,28%.

В 2018г. случаи заболевания энтеровирусным серозным менингитом не регистрировались. В 2017г. было зарегистрировано 3 случая энтеровирусного серозного менингита, показатель заболеваемости составил 0,28 на 100 тыс. населения. В предшествующем 2016г. было зарегистрировано 2 случая (показатель 0,18 на 100 тыс. населения).

С 2008 года в практику работы вирусологической лаборатории ФБУЗ «Центра гигиены и эпидемиологии в Курской области» внедрены исследования на энтеровирусы методом ПЦР.

В 2018 году с целью изучения пейзажа энтеровирусов на территории области материал от 3-х больных энтеровирусной инфекцией, 2-х носителей энтеровирусов и 4-х проб сточной воды был направлен в Референс-центр по мониторингу за

энтеровирусными инфекциями - ФБУН ННИИЭМ им. академика И.Н. Блохиной Роспотребнадзора. По результатам генотипирования у 2 больных обнаружен энтеровирус серотипа ЕСНО 9, у 1 больного - Коксаки А 16, у 1 носителя - ЕСНО 7, у 1 носителя - Коксаки А 4, в 2 пробах сточной воды - ЕСНО 7, в 1 пробе - Коксаки В5, в 1 пробе - Коксаки В1.

В 2018 году в Курской области зарегистрировано 2 случая менингококковой инфекции, показатель заболеваемости составил 0,18 на 100 тыс. населения (2017г.-1,10, 2016г. – 0,55). В структуре заболевших 100% (2 случая) — дети до 14 лет: 50% (1 случай) - дети до 1 года; 50% (1 случай) - дети от 2-х до 3-х лет.

В 2017 году в Курской области зарегистрировано 12 случаев менингококковой инфекции, показатель заболеваемости составил 1,10 на 100 тыс. населения (2016 г. – 0,55). В структуре заболевших 75,0% (9 случаев) — дети до 17 лет.

В структуре заболевших 96,9% (125 сл.) - это дети: 7,2% (9 случаев) - дети до 1 года; 38,4% (48 случаев) - дети от 1 до 2-х лет; 42,4% (53 случая) - дети в возрасте от 3-х до 6 лет; 12,0% (15 случаев) - дети в возрасте 7-17 лет.

1.3.4. Грипп, ОРВИ.

Грипп и острые респираторные вирусные инфекции (ОРВИ) остаются одной из самых актуальных медицинских и социально-экономических проблем.

В 2018 г. в Курской области зарегистрировано 23335 случаев заболевания острыми инфекциями верхних дыхательных путей, в т. ч. 187457 у детей до 17 лет. Показатель заболеваемости на 100 тыс. населения в в 2018г. составил — 21498,3 (2017 г. - 22584,3 и 2016 г. – 21538,2)

Диагноз грипп зарегистрирован у 261 человек, из них 104 - дети (в 2017г. - 374 человека, из них 166 - дети , в 2016 г. – 419, из них 153 – ребенка).

В течение эпидемического сезона гриппа в I квартале 2018 года уровень заболеваемости превысил пороговые значений, в связи, с чем противоэпидемические мероприятия проводились в полном объеме.

Общее число привитых против гриппа в 2018 году привито 453402 человек или 42% населения области (в 2017 г. - 453 016 человек или 41,7 % населения области, в 2016 г. – 404 326 человек или 36,1 % от общей численности населения области)

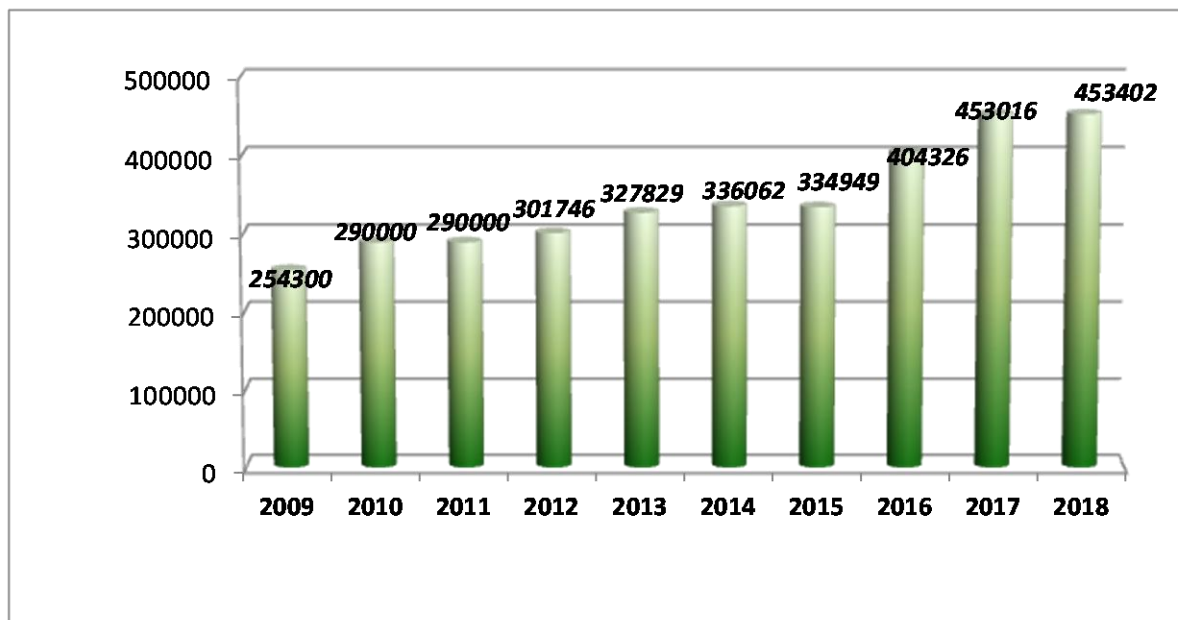


Рис. №62 . Количество привитого против гриппа населения Курской области

Вакциной полученной за счет средств федерального бюджета (в рамках национального календаря прививок) привито 442000 человек, в том числе 124500 ребенка и 317500 взрослых. Кроме того, за счет средств предприятий и учреждений области против гриппа привито 11402 человек.

Таблица 75

Охват прививками против гриппа, лиц из групп высокого риска заражения гриппом в эпидсезоне 2018-2019гг. (в 2018 году)

| Группы высокого риска заражения гриппом | Общая численность группы | всего привито в 2018 году | Уд. вес привитых в группе риска |
|---|--------------------------|---------------------------|---------------------------------|
| дети от 6 мес. До 7 лет | 78326 | 34567 | 44,1 |
| школьники 1-11 классов | 105985 | 82673 | 78 |
| студенты | 36836 | 23383 | 63,5 |
| беременные женщины | 9600 | 500 | |
| работники медицинских организаций | 16995 | 16995 | 100 |
| работники образовательных организаций | 37393 | 24685 | 66 |
| прочие работающие по отдельным профессиям и должностям (работники предприятий общественного питания и пищевой промышленности, торговли, | 48778 | 25423 | 52,1 |

| | | | |
|--|---------------|---------------|-------------|
| сферы обслуживания, транспорта, коммунальной сферы) | | | |
| лица старше 60 лет | 262906 | 180800 | 68,8 |
| лица подлежащие призыву на военную службу | 1680 | 1302 | 3,2 |
| лица с хроническими заболеваниями, в т.ч. заболеваниями легких, сердечно-сосудистыми, метаболическими нарушениями, ожирением | 75624 | 51672 | 68,3 |
| итого: | 674123 | 442000 | 65,6 |

1.3.5. Вирусные гепатиты

В 2018 г. в Курской области зарегистрировано 5 случаев заболевания острым вирусным гепатитом В. Показатель заболеваемости составил 0,46 на 100 тыс. населения, показатель по Российской Федерации за 10 мес. 2018 года - 0,56 на 100 тыс. населения (табл.).

Количество заболевших ОВГВ снизилось по сравнению с 2017 г. в 2,6 раза.

Таблица № 76

Динамика заболеваемости парентеральными гепатитами

| | 2016г. | 2017г. | 2018 г. |
|-----------------------------|--------|--------|---------|
| Острый гепатит В (абс.) | 9 | 13 | 5 |
| Показатель на 100 тыс. нас. | 0,82 | 1,20 | 0,46 |
| Острый гепатит С (абс.) | 10 | 12 | 7 |
| Показатель на 100 тыс. нас. | 0,91 | 1,10 | 0,64 |
| Носительство HBs-Ag (абс.) | 142 | 118 | 138 |
| Показатель на 100 тыс. нас. | 12,97 | 10,58 | 29,0 |
| ХВГВ (абс.) | 105 | 111 | 53 |
| Показатель на 100 тыс. нас. | 9,59 | 10,21 | 4,88 |
| ХВГС (абс.) | 353 | 399 | 250 |
| Показатель на 100 тыс. нас. | 32,23 | 36,69 | 23,03 |

В 2018 г. во всех случаях острых вирусных гепатитов установлены пути и факторы передачи вирусов. В 50% случаев сыграл роль половой путь передачи инфекции (в 2017г.- 48%, в 2016г.- 31,6%). В 33,3% случаев предположительным фактором послужили косметические процедуры.

В последние годы в области в качестве фактора передачи инфекции при заражении гемоконтактными гепатитами не регистрировались посттрансфузионные гепатиты.

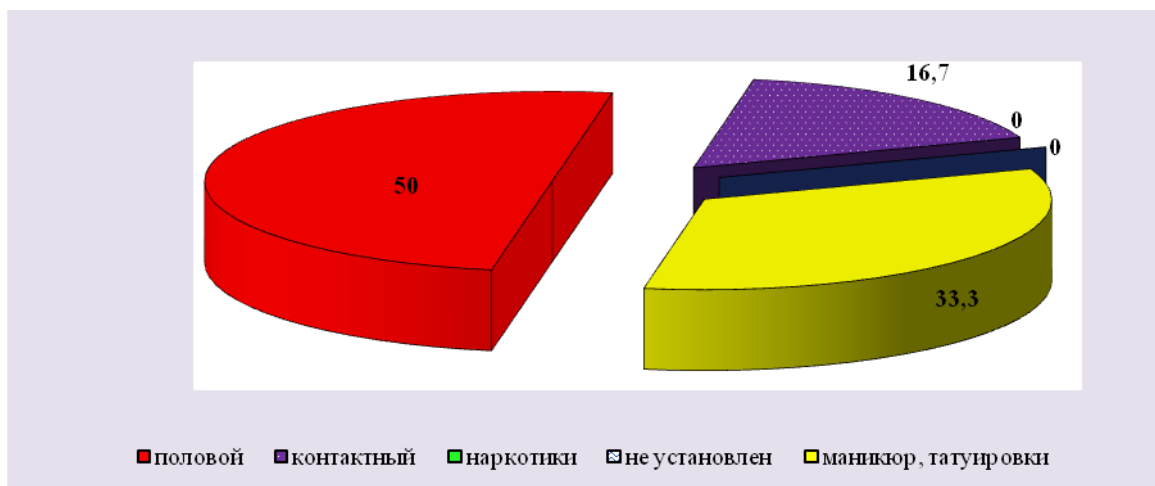


Рис. №63 . Распределение случаев заболевания острыми вирусными гемоконтактными гепатитами по путям передачи

В области обеспечивается ежегодная плановая иммунизация населения против гепатита В. Проведение массовой иммунизации населения против ГВ позволило снизить заболеваемость с 9,0 на 100 тыс. населения до 0,46 на 100 тыс. населения в 2017 году, при этом заболеваемость острым гепатитом В детей и подростков не регистрируется в области на протяжении последних 13 лет. Более 6 лет не регистрируется заболеваемость среди медицинских работников.

В 2018 г. вакцинировано против гепатита В 12726 человек, в т.ч. 10988 детей. Охват детей в возрасте 1 года вакцинацией против вирусного гепатита В составил 97,6% (2017 г. – 97,8%, 2016 г. – 97,7%), своевременно трехкратную вакцинацию по достижении 12 месяцев получили 97,6 % (2017 г. – 97,8%, 2016 г. – 97,6 %) детей.

В возрасте до 18 лет охват прививками составил 96,7% (2017 г. – 96,7%, 2016 г. – 96,3%).

Охват вакцинацией лиц в возрасте 18 - 35 лет увеличился с 97,1 % (2014 г.) до 98,5 % (2018 г.), в возрасте 36 - 59 лет соответственно с 83,4 до 89,4 %.

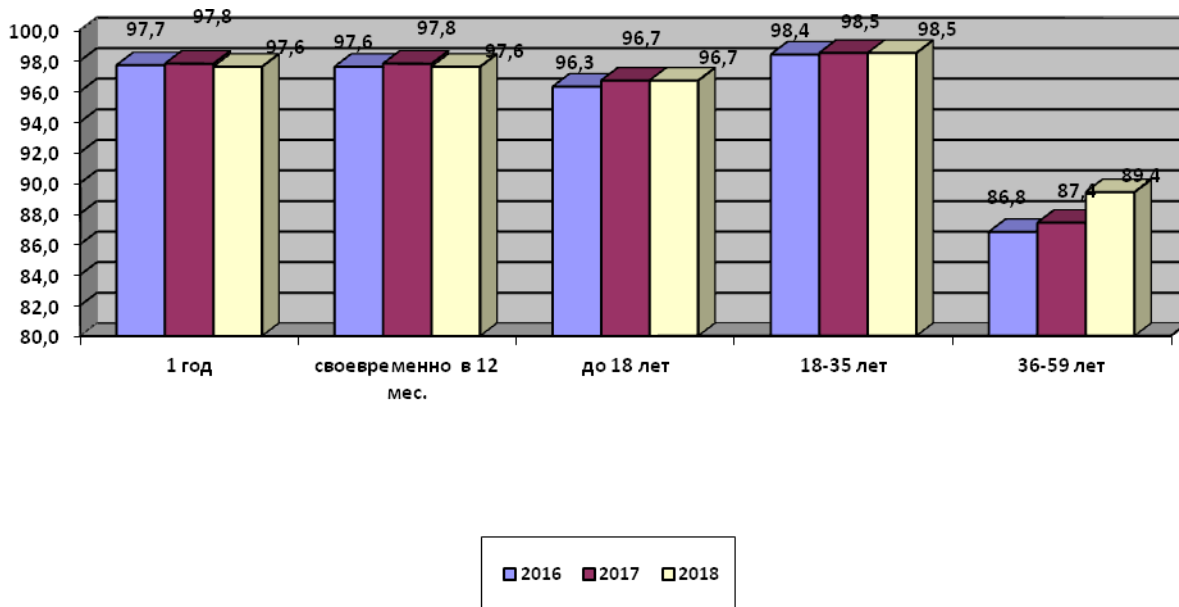


Рис. № .64 Охват прививками против ВГВ населения области (в %).

В 2018 г. увеличилось число носительства вируса гепатита В по сравнению с 2017 г. на 17%. Показатель составил соответственно 12,71 на 100 тыс. населения против 10,85 в 2017 г., показатель по Российской Федерации (за 10 мес. 2018г.) составил 7,35 на 100 тыс. населения. Соотношение больных и носителей при вирусном гепатите В – 1: 27,6 (2017г. – 1 : 9,0, 2016г. – 1 : 15,8), показатель по Российской Федерации (за 10 мес. 2018г.) составил 1 : 13,1.

Динамика заболеваемости острым вирусным гепатитом С имеет следующие тенденции: в области с 2001 г. и до 2014г. отмечалось устойчивое снижение заболеваемости острым гепатитом С (ОГС). В 2015 г. отмечен рост заболеваемости ОГС с 11 до 21 случая. В 2016 г. вновь отмечено снижение заболеваемости в 2,1 раза, зарегистрировано 10 случаев. В 2017 году количество заболеваний вновь выросло до 12, в 2018г. снизилась до 7 случаев. Показатель заболеваемости составил 0,64 против 1,10 в 2017 г. и 0,91 в 2016 г. В Российской Федерации показатель заболеваемости ГС (за 10 мес. 2018г.) составил 0,93 на 100 тыс. населения. С 2012 г. по 2018 г. не регистрировалась заболеваемость ОГС среди детей до 17 лет.

В Курской области в 2018г. заболеваемость впервые выявленными хроническими формами гепатитов В и С снизилась по сравнению с 2017 г.

В 2018 году заболеваемость хроническими вирусными гепатитами снизилась по сравнению с 2017 годом на 40,5%. Показатель заболеваемости составил 27,92 против 46,9 в 2017 г. и 41,82 в 2016 г. на 100 тыс. населения. Показатель заболеваемости ХВГ в Российской Федерации (за 10 мес. 2018г.) составил 34,88 на 100 тыс. населения. Основной удельный вес в структуре хронических вирусных гепатитов, как и в предыдущие годы, занимал хронический вирусный гепатит С, на долю которого приходилось 82,5% (250 случаев).

Показатель заболеваемости хроническим вирусным гепатитом С в 4,7 раза превысил показатель заболеваемости хроническим вирусным гепатитом В. В структуре заболевших хроническими вирусными гепатитами, 99% составляют взрослые.

1.3.6. Гепатит А

В 2018г. зарегистрировано 23 случая заболевания вирусным гепатитом А (показатель заболеваемости 2,12 на 100 тыс. населения). По сравнению с предыдущим годом заболеваемость ВГА уменьшилась в 2,26 раза.

Показатель заболеваемости детей до 17 лет составил 3,50 на 100 тыс. населения (2017г.- 13,99, 2016 г. – 1,51, 2015 г. - 2,05, 2014 г. – 3,12).

Таблица №77

Динамика заболеваемости вирусным гепатитом А

| Год | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | РФ 2018 |
|-----------------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|---------|
| Абс. число случаев ВГА | 83 | 62 | 63 | 98 | 38 | 35 | 11 | 23 | 52 | 23 | 3400 |
| Показатель на 100 тыс. нас. | 7,49 | 5,63 | 5,76 | 9,00 | 3,50 | 3,23 | 1,02 | 2,10 | 4,78 | 2,12 | 2,32 |

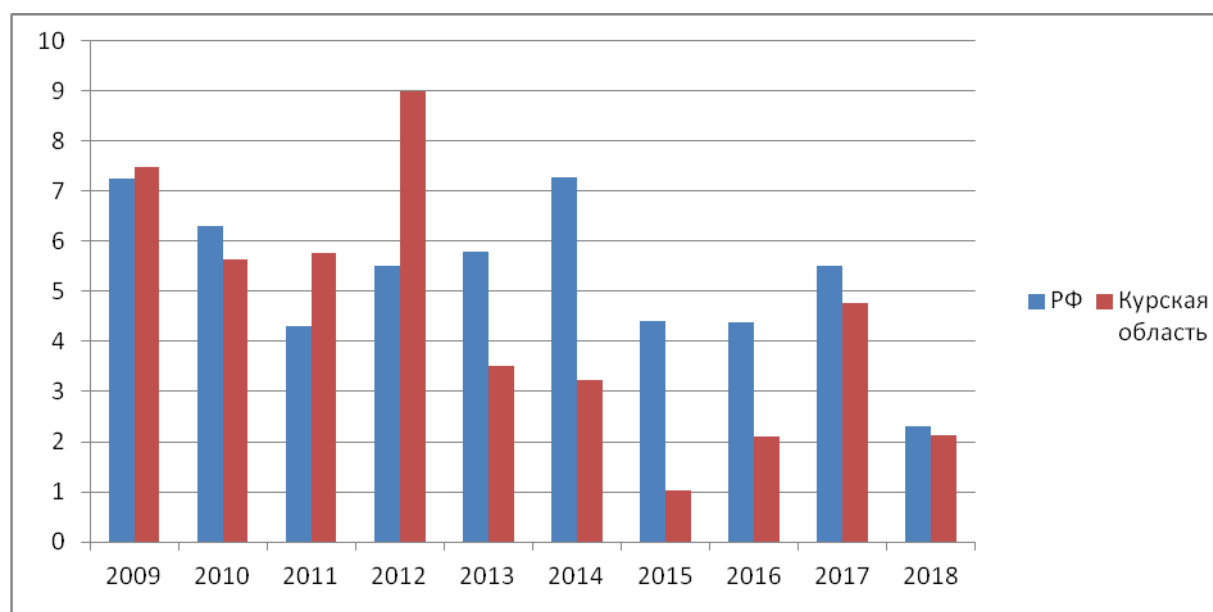


Рис. №65 . Динамика заболеваемости вирусным гепатитом А

В 2018 г. в Курской области зарегистрирована вспышка ВГА в 2-х семьях религиозного сообщества баптистов, проживающих в Октябрьском районе, случаи заболевания являются последовательными и связаны с ранее зарегистрированными случаями в семьях баптистов, в результате тесного внутрисемейного контакта между членами семей. Общее количество заболевших – 7 человек.

С целью профилактики распространения ВГА в области ежегодно проводится вакцинация против этой инфекции в очагах инфекции в рамках календаря профилактических прививок по эпидпоказаниям. В 2018 г. привито против ВГА 21 человек, 9,5% из которых - дети (2017 г. – 247 человек, 63,56% из которых - дети).

1.3.7. Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи

В 2018 г. в медицинских организациях (МО) области зарегистрирован 101 случай инфекций связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП). В сравнении с прошлым годом заболеваемость снизилась на 22,9% (в 2017 г. - 131 случай, в 2016 г. - 185 случаев ИСМП).

Показатель заболеваемости в 2018 г. составил 0,4 на 1000 госпитализированных (в 2017 г. - 0,5 на 1000 госпитализированных), что ниже показателя заболеваемости по Российской Федерации (0,8 на 1000 госпитализированных).

В общей структуре ИСМП 54,4% составили нозокомиальные пневмонии, 18,8%- постинъекционные инфекции, по 7% пришлось на гнойно-септические инфекции (ГСИ) новорожденных и родильниц, 5,9%- острые кишечные инфекции, по 1% на послеоперационные осложнения и инфекции мочевыводящих путей, 4,9 % составили другие инфекционные заболевания (ОРВИ, ветряная оспа).

В структуре ИСМП в 2018 г. первое ранговое место по-прежнему занимают нозокомиальные пневмонии, что вероятно связано с ростом заболеваемости населения Курской области внебольничными пневмониями.

Таблица № 78

*Структура инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи за 3 года
(% от общего числа ИСМП)*

| | 2016 | 2017 | 2018 |
|---------------------------------|------|------|------|
| ГСИ новорожденных | 11,9 | 6,1 | 7,0 |
| ГСИ родильниц | 10,3 | 9,2 | 7,0 |
| Послеоперационные инфекции | 1,6 | 1,5 | 1,0 |
| Постинъекционные инфекции | 3,8 | 9,2 | 18,8 |
| Инфекции мочевыводящих путей | 1,1 | 0,8 | 1,0 |
| Острые кишечные инфекции | 2,7 | 3,0 | 5,9 |
| Сальмонеллезы | - | - | - |
| Вирусный гепатит В | - | - | - |
| Вирусный гепатит С | - | - | - |
| Пневмония | 43,8 | 58,8 | 54,4 |
| Другие инфекционные заболевания | 24,8 | 11,4 | 4,9 |

В 2018 г. в учреждениях хирургического профиля зарегистрировано 21,8% от всех случаев ИСМП (в 2017 г. - 14,5%), в учреждениях родовспоможения - 17,8% (в 2017 г. - 18,3%), в амбулаторно-поликлинических учреждениях – 13,8% (в 2017 г. - 7,6%), в детских стационарах – 7,0% (в 2017 г. - 9,9%).

В 2018г. по прежнему наибольший удельный вес случаев ИСМП, зарегистрирован в прочих стационарах (2016 г. - 46%, 2017 г. – 49,6%, 2018 г. – 39,6%).

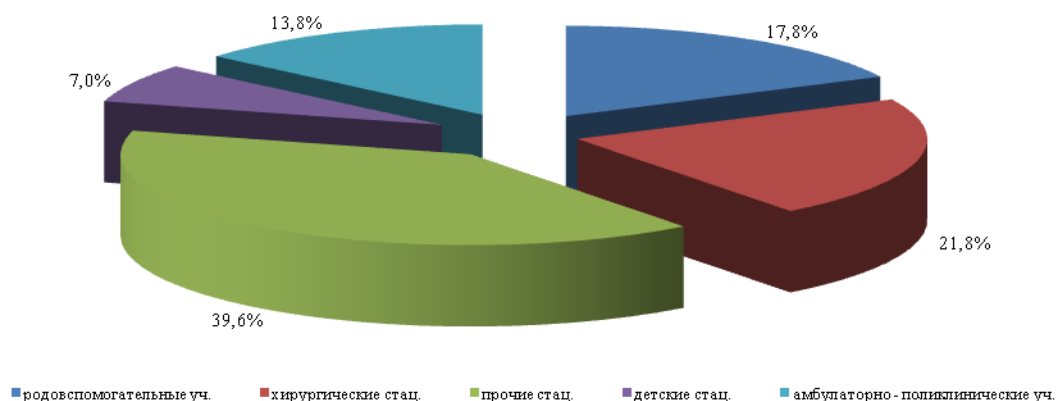


Рис. № 66 Распределение ИСМП по видам медицинских организаций (в %)

В 2018 г. по сравнению с 2017 г. число зарегистрированных гнойно-септических инфекций (ГСИ) среди новорождённых в МО Курской области снизилось на 12,5%.

Показатель заболеваемости ГСИ новорождённых в 2018 г. как и в 2017г. составил 0,8 случаев на 1000 родившихся. Показатели заболеваемости ГСИ новорожденных не превышают общероссийские.

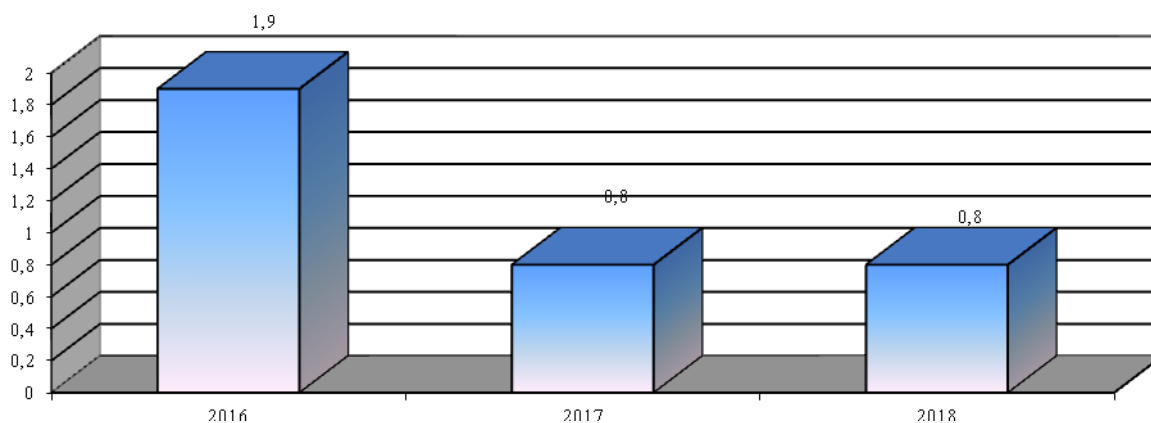


Рис. №67 Регистрация ГСИ новорожденных в Курской области (на 1000 родившихся живыми)

В 2018 г. среди инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи у новорожденных, были зарегистрированы случаи гнойно-септических инфекций, инфекции мочевыводящей путей. Удельный вес ГСИ в структуре ИСМП новорожденных в 2018 г. составил – 85,7% (в 2016 г. – 87,5%, в 2016 г. – 84,6%).

В структуре ГСИ новорожденных в 2018г. 42,8% составляют конъюнктивиты и 52,7% приходится на омфалиты, заболевания кожи и подкожной клетчатки, мастит (в 2017г. - 50%).

В 2018 г. как и в 2017 г. генерализованные формы (остеомиелит, бактериальный менингит) ГСИ новорожденных не регистрировались, в 2016 г. на долю данных инфекций приходилось 13,6%. Сепсис у новорожденных не регистрировался с 2012 г.

В 2018г. родовспомогательных учреждениях наблюдается и снижение гнойно-септических инфекций внутриутробного генеза. В 2018 г. зарегистрировано 219 случаев внутриутробных инфекций (ВУИ) новорожденных, показатель заболеваемости на 1000 новорожденных составил 22,8, в 2017 г. зарегистрировано 262 случая ВУИ новорожденных, показатель заболеваемости 26,1 на 1000 новорожденных.

Соотношение ГСИ и ВУИ новорожденных в 2018г. составило 1:31,2 (в 2017г. – 1:32,6, в 2016г. – 1:15).

На 41,6% снизилась заболеваемость ГСИ родильниц: в 2018 г. зарегистрировано 7 случаев, в 2017г. – 12 случаев, показатели заболеваемости - 0,8 и 1,2 на 1000 родов соответственно (среднероссийский показатель заболеваемости ГСИ родильниц в 2012г. - 1,9).

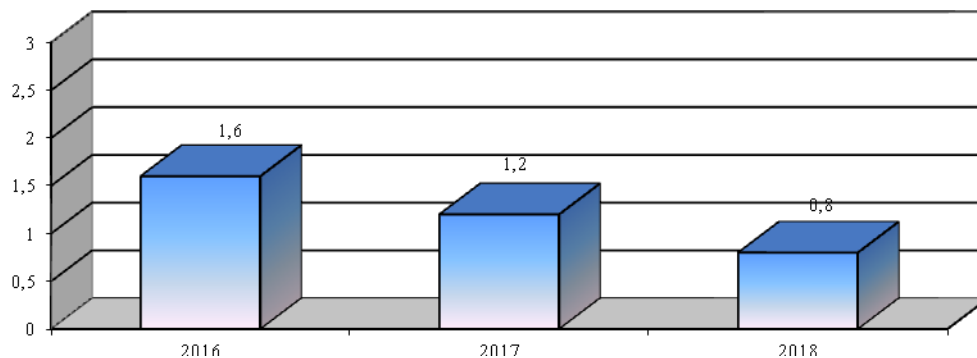


Рис. № 68 Регистрация ГСИ родильниц в Курской области

В структуре ГСИ родильниц в 2018г. преобладают расхождения швов – 4 случая и нагноения ран после кесарева сечения – 2 случая на их долю приходится 85,7% (2017г. – 41,7%), 14,3% приходится на долю мастита – 1 случай (в 2017г. – 8,3%).

В 2018 г. в МО хирургического профиля зарегистрировано 22 случая ИСМП (19 случаев в 2017 г.), из них 4,5% приходится на постинъекционные инфекции (в 2017г. – 5,2%), 4,5% - послеоперационные инфекции (ПОИ) (в 2017 г. – 10,5%), 86,3% - пневмонии (в 2017 г. – 84,2%).

Показатель заболеваемости ПОИ в МО Курской области в 2018 г. составил 0,02 на 1000 прооперированных пациентов (в 2017 г. - 0,04, в 2016г. - 0,06), что ниже

общероссийских показателей. В 2018 г. зарегистрирован случай нагноения послеоперационной раны в 2017г. равные доли (50%) составили гнойные раневые инфекции и послеабортные осложнения.

В 2018 г. в детских стационарах и отделениях основную долю ИСМП составили случаи заболевания ОРВИ и ОКИ на их долю пришлось по 42,8%, на внутрибольничное инфицирование ветряной оспой в 2018 г.пришлось 14,3%. В 2017 г. основную долю ИСМП составили случаи заболевания ОРВИ – 84,6%. Внутрибольничное инфицирование ветряной оспой в 2017 г. не регистрировалось. Кроме того в детских стационарах был зарегистрирован 1 случай нозокомиальной пневмонии.

С 2013г. в медицинских организациях области не регистрировались случаи инфицирования пациентов вирусом гепатита В и С.

В 2018 г. основным инфекционным агентом при этиологической расшифровке ГСИ новорожденных является *Staphylococcus aureus* на его долю приходится 71,4% от числа зарегистрированных случаев, на *Staphylococcus epidermidis* приходится 28,6%. При бактериологической расшифровке ГСИ родильниц в 28,5% случаев выделен *Staphylococcus aureus*, в 71,5% случаев микрофлора не выделена.

В 2018 г. при лабораторном обследовании послеоперационной инфекции была выделена *Escherichia coli*. В 2017г. 50% была выделена *Escherichia coli* и в 50% микрофлора не выявлена.

Число санитарно-химических исследований в МО области в 2018 году увеличилось на 15,6%, в том числе в хирургических и акушерских стационарах на 34,4%.

Удельный вес неудовлетворительных микробиологических проб на качество текущей дезинфекции в 2017 г. по медицинским организациям области снизился и составил 0,07%, в 2017 г. - 0,3 % от числа исследованных микробиологических проб.

Число неудовлетворительных проб санитарно-химического контроля в 2018 г. также снизилось и составило 1,3%, в 2017 г. – 7,7% от общего числа исследований.

В 2018 году число проб на контроль стерильности изделий медицинского назначения в целом по МО области уменьшилось на 66,1% и составило 810 проб. Проб, не отвечающих нормативам, не выявлено, что свидетельствует об улучшении внутреннего контроля за процессом стерилизации и условий хранения стерильного инструментария.

Оснащенность дезинфекционными камерами в рабочем состоянии лечебно-профилактических учреждений области (с учетом всех участковых больниц области) осталась на уровне прошлого года и составила 73%.

1.3.8. Острые кишечные инфекции

Заболеваемость острыми кишечными инфекциями (ОКИ) в Курской области в последние годы стабилизировалась. Отмечается рост заболеваемости дизентерией и снижение заболеваемости сальмонеллезами, кишечными инфекциями неустановленной этиологии и прочими кишечным инфекциями установленной этиологии. Кишечные инфекции вирусной этиологии имеют тенденцию к снижению.

В структуре острых кишечных инфекций преобладают ОКИ неустановленной этиологии, составившие в 2018 г. 74,5%.

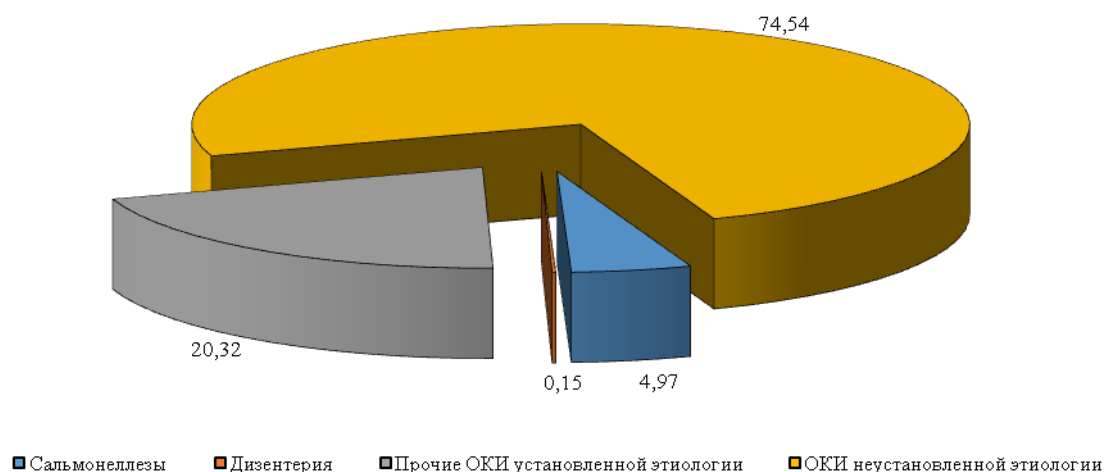


Рис. № 69. Структура острых кишечных инфекций в 2018 г. (в%)

В 2018г. в Курской области зарегистрировано 4500 случаев заболеваний острыми кишечными инфекциями неустановленной этиологии и установленной этиологии (кроме сальмонеллезов и дизентерии), показатель заболеваемости на 100 тыс. населения – 414,6. В 2018 г. в Курской области регистрировалась групповая заболеваемость кишечными инфекциями в 4-х организованных коллективах, с общим количеством заболевших – 27 человек (1- в Тимском районе, с количеством заболевших – 9 человек и 3- в г. Курске, с общим количеством заболевших –18 человек), в т.ч. в ДДУ всего групповых заболеваний - 2 (в г. Курске), с общим количеством заболевших -12 человек.

Заболеваемость брюшным тифом на территории области не регистрируется с 2004г.

1.3.8.1. Сальмонеллезы

За 2018 г. на территории Курской области было зарегистрировано 236 случаев заболеваний сальмонеллезами (показатель заболеваемости 21,74 на 100 тыс. населения), что на 22,49% меньше заболеваемости 2017г. (305 случаев сальмонеллезов, 28,05 на 100 тыс. населения).

Основным путем передачи инфекции по-прежнему остается пищевой, преобладающими факторами передачи – продукты птицеводства (43,6%).

В 80,1% случаев сальмонеллезы регистрировались среди городского населения и в 19,9% - среди сельского.

Бактериологически подтверждено 88,13% всех случаев заболевания сальмонеллезными инфекциями за год. В этиологической структуре сальмонеллеза, как и в предыдущие годы, преобладают сальмонеллы группы D (*S. enteritidis*) – 91,82%.

Среди заболевших сальмонеллезами в 59,7% случаев болели дети до 17 лет, из них в 79,4% случаев - дети до 6 лет, 39% - дети в возрасте до 2-х лет и 40,4% - дети с 3-х до 6 лет. Взрослые среди заболевших сальмонеллезами составили 40,25%.

В 2018г. в Курской области регистрировалась вспышечная заболеваемость сальмонеллезом в одной семье проживающих в г.Курске, с общим количеством заболевших - 7 человек. Заболевание сальмонеллезом произошло посредством реализации пищевого пути передачи, в домашних условиях.



Рис. № 70 . Заболеваемость сальмонеллезами в Курской области

1.3.8.2. Бактериальная дизентерия

В 2018 г. на территории Курской области зарегистрировано 7 случаев заболевания дизентерией (показатель заболеваемости 0,64 на 100 тыс. населения), что на 39,1% больше заболеваемости 2017г. – 5 случаев (показатель заболеваемости 0,46 на 100 тыс. населения).

Заболеваемость дизентерией в 2018 г среди детей до 17 лет составила 2,5 на 100 тыс. населения, что в 5,01 раза больше заболеваемости 2017г. (0,5 на 100 тыс. населения- в 2017г.). При этом доля детей среди всех заболевших бактериальной дизентерией составляет 71,4% (5 случаев).

Бактериологически подтверждено 85,7% всех случаев заболевания дизентерией за год. В этиологической структуре дизентерия Зонне составила- 50%, и 50% приходится на дизентерию Флекснера.

Заражение дизентерией происходит в основном посредством реализации пищевого пути передачи. Наибольшему риску заражения подвергаются лица, употребляющие продукты питания, приобретенные в неустановленных местах торговли, у частных лиц.

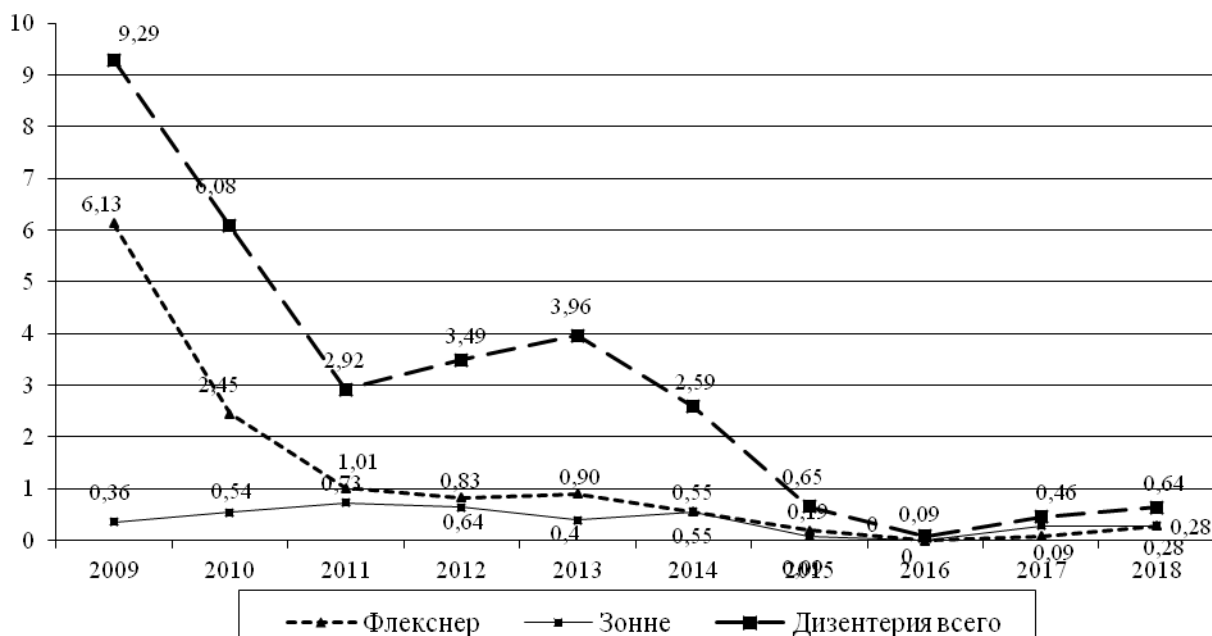


Рис. №71. Динамика заболеваемости бактериальной дизентерией (на 100 тыс. населения)

1.3.8.3. Кишечные инфекции вирусной этиологии

В 2018 г. отмечается снижение заболеваемости прочими ОКИ установленной этиологии в 1,18 раза. Показатель заболеваемости в 2018г. составил 88,81 на 100 тыс. населения и уменьшился в сравнении с 2017 г. на 15,3% (в 2017 г. – 104,9 на 100 тыс. населения). Показатель заболеваемости детей до 17 лет составил 382,4 на 100 тыс. населения (в 2017 г. – 457,2). В возрастной структуре заболевших прочими ОКИ установленной этиологии 79,2% составили дети до 17 лет.

Ежегодно в структуре ОКИ установленной этиологии растет доля ОКИ вирусной этиологии. При этом 89,8% случаев ОКИ вирусной этиологии приходится на ротавирусную инфекцию.

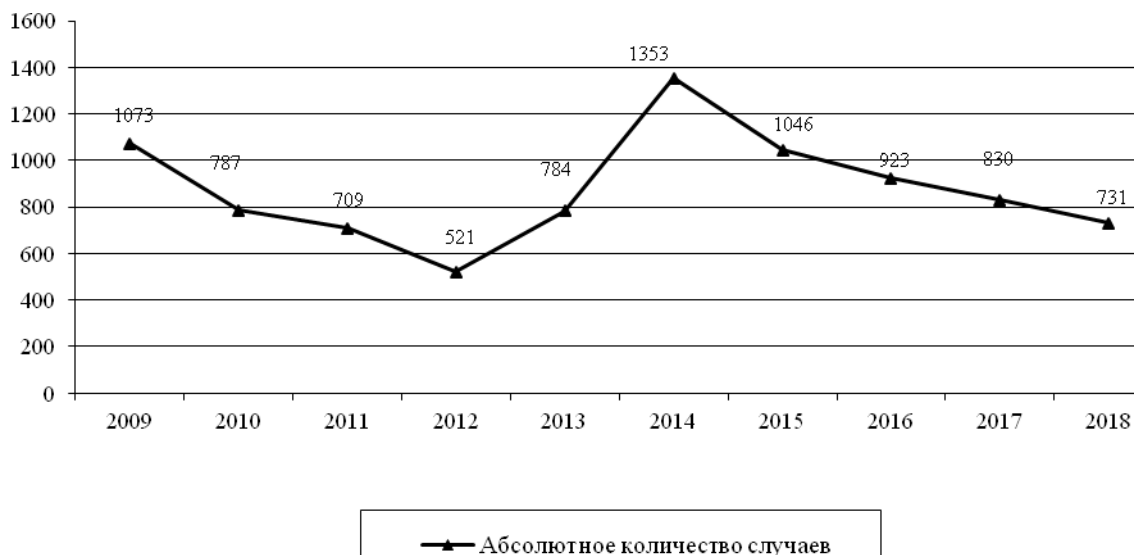


Рис. № 72 . Динамика ОКИ вирусной этиологии

Заболеваемость ротавирусной инфекцией в 2018 г. составила 60,53 на 100 тыс. населения, что ниже уровня 2017г. (74,39) на 18,63%. Наиболее поражаемым контингентом при ротавирусной инфекции являются дети, составляющие 82,1% в структуре патологии, причем дети до 14 лет - 80,8%, до 1 года - 16,4%, с года до 2 лет – 34,2%.

Одной из ведущих причин в последнее время формирования эпидемических очагов с пищевым фактором передачи инфекции является норовирусная инфекция, которая в Курской области регистрируется с 2012 г.

Таблица № 79

Динамика заболеваемости норовирусной инфекцией

| Год | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 |
|----------------------------------|------|------|------|------|------|------|------|
| Абс. число случаев | 11 | 7 | 16 | 9 | 8 | 21 | 73 |
| Показатель на 100 тыс. населения | 1,01 | 0,64 | 1,48 | 0,83 | 0,73 | 1,93 | 6,73 |

В 2018 г. в Курской области регистрировалась групповая заболеваемость норовирусной инфекции в 3-х организованных коллективах, с общим количеством заболевших – 21 человек (1- в Тимском районе, с количеством заболевших – 9 человек и 2- в г. Курске, с общим количеством заболевших –12 человек), в т.ч. в ДДУ всего групповых заболеваний - 1 (в г. Курске), с общим количеством заболевших -6 человек.

Удельный вес ОКИ, вызванных неустановленным возбудителем, стабилизировался в структуре острых кишечных инфекций. В 2018г. отмечается незначительное снижение показателей заболеваемости ОКИ неустановленной

этиологии. Заболеваемость в 2018 г. составила 325,8 на 100 тыс. населения, что ниже показателя 2017 г. на 0,42%. (в 2017 г. – 327,2 на 100 тыс. населения). В возрастной структуре заболевших ОКИ неустановленной этиологии 57,1% составили дети до 17 лет, показатель заболеваемости - 1010,9 на 100 тыс. населения (в 2017 г. – 1085,8).

1.3.9. Природно-очаговые и зооантропонозные инфекции.

Заболеваемость природно-очаговыми и зооантропонозными инфекциями в последние годы в области достаточно стабильна. Некоторый рост заболеваемости инфекциями с природной очаговостью обусловлен, прежде всего, повышением качества диагностики в результате систематической организационно-методической поддержки медицинских учреждений.

В Курской области в 2018 г. отмечены достаточно благоприятные климатические условия для жизнедеятельности резервуарных хозяев возбудителей природно-очаговых инфекций, а также их переносчиков и прокормителей.

В период с 2014 по 2018 гг. заболевания людей туляремией, лихорадкой Западного Нила, гранулоцитарным анаплазмозом человека (ГАЧ), клещевым энцефалитом (КЭ), бруцеллезом, сибирской язвой, орнитозом не регистрировались.

Отмечены случаи геморрагической лихорадки с почечным синдромом (ГЛПС), иксодового клещевого боррелиоза (ИКБ), иерсиниоза, лептоспироза, псевдотуберкулеза. Заболеваемость данными инфекциями находится на спорадическом уровне.

Заболевания с природной очаговостью в Курской области в 2018 г. зарегистрированы среди жителей 12 районов (Беловского, Большесолдатского, Глушковского, Дмитриевского, Курского, Льговского, Обоянского, Пристенского, Рыльского, Советского, Солнцевского, Суджанского) и г. г. Железногорска и Курска.

Таблица №80

Заболеваемость природно-очаговыми и зооантропонозными инфекциями в Курской области в 2014-2018 гг. (абс., на 100 тыс. населения)

| № | Наименование заболевания | 2014 г. | | 2015г. | | 2016г. | | 2017г. | | 2018г. | |
|----|--------------------------|---------|--------------------|--------|--------------------|--------|--------------------|--------|--------------------|--------|--------------------|
| | | абс. | ⁰ /0000 | абс. | ⁰ /0000 | абс. | ⁰ /0000 | абс. | ⁰ /0000 | абс. | ⁰ /0000 |
| 1. | ГЛПС | 30 | 2,77 | 6 | 0,55 | 24 | 2,19 | 31 | 2,85 | 22 | 2,03 |
| 2. | Иерсиниоз | 11 | 1,02 | 11 | 1,01 | 8 | 0,73 | 2 | 0,18 | 4 | 0,37 |
| 3. | Псевдотуберкулез | 1 | 0,09 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 |
| 4. | Лептоспироз | 1 | 0,09 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 1 | 0,09 |
| 5. | Бешенство | 0 | 0,00 | 1 | 0,09 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 |
| 6. | Орнитоз | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 |
| 7. | ЛЗН | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 |
| 8. | ИКБ | 27 | 2,50 | 25 | 2,30 | 15 | 1,37 | 24 | 2,21 | 31 | 2,86 |

| | | | | | | | | | | | |
|-----|--------|----|------|----|------|----|------|----|------|----|------|
| 9. | ГАЧ | 2 | 0,18 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 |
| 10. | КЭ | 1 | 0,09 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 |
| | Итого: | 73 | 6,58 | 43 | 3,96 | 47 | 3,94 | 57 | 5,24 | 58 | 5,34 |

Наибольший удельный вес в структуре заболеваемости с природной очаговостью имеют ИКБ и ГЛПС, на долю которых в истекшем году пришлось 53,5% (31 случай) и 37,9 % (22 случая) соответственно. Несколько реже регистрировался иерсиниоз - 6,9 % (4 случая); зарегистрирован также единичный случай лептоспироза - 1,7 % (1 случай).

1.3.9.1. Туляремия

В 2018 г. заболеваемость туляремией в области не зарегистрирована. Последний случай заболевания туляремией в Курской области был зарегистрирован в 1995 г. у жителя с. Фокино Дмитриевского района.

Вместе с тем, Курская область остается территорией энзоотичной по туляремии, что подтверждается обнаружением в природе инфицированных возбудителем туляремии носителей (грызунов, насекомоядных), а также переносчиков (комаров и клещей). В 2018 г. признаки локальных эпизоотий туляремии выявлены в 10 районах области (Большесолдатском, Глушковском, Золотухинском, Курском, Октябрьском, Поныровском, Рыльском, Суджанском, Хомутовском, Черемисиновском) и г. Курске на прилегающей к пляжу «Здоровье» территории против 11-ти в 2017 г., 10-ти в 2016 г.

Ежегодно в области проводится учет населения, подлежащего прививкам против туляремии.

Последние массовые закупки туляремийной вакцины осуществлялись в Курской области в 2014 г. в объеме 33950 доз. Иммунизация данной вакциной проводилась в 2014 г. и 2015 г. В IV квартале 2017 г. было закуплено 1875 доз туляремийной вакцины, которая была реализована в 2018 г. - вакцинировано 1250 человек, ревакцинировано 193 человека, проживающих в Курском районе.

1.3.9.2. Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом

Заболевания людей ГЛПС в Курской области регистрируются с 1998 г., а с 2004 г. - ежегодно. В период 2009-2018 гг. было зарегистрировано 183 случая заболеваний людей ГЛПС. Многолетний тренд имеет тенденцию к росту (Рисунок №).

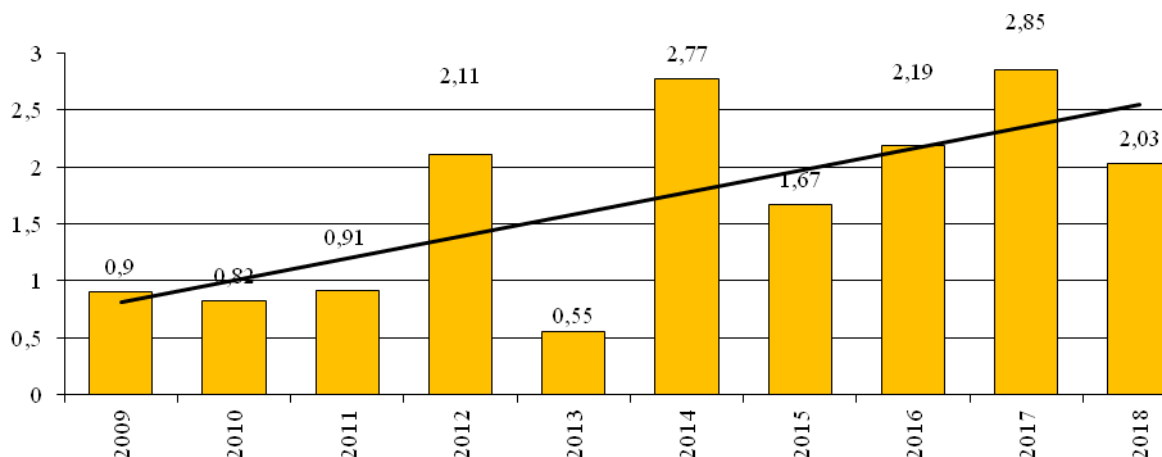


Рис. № 73. Заболеваемость ГЛПС на территории Курской области в 2009-2018 гг. (на 100 тыс. населения).

В 2018 г. в Курской области зарегистрировано 22 случая заболеваний ГЛПС. Показатель заболеваемости на 28,8 % меньше, чем в 2017 г. (2018 г. - 2,03 на 100 тыс. населения, 2017г. - 2,85 на 100 тыс. населения), и в 2,8 раза ниже уровня заболеваемости по Российской Федерации 2017 г. (5,66 на 100 тыс. населения).

Заболевания были связаны с пребыванием заболевших в природных условиях (рыбная ловля, работа на садово-огородных участках), в летне-осенний период - с работами по уборке зерновых культур или свеклы на полях области. Удельный вес сельского населения среди всех зарегистрированных за 10 лет случаев составил 61,7% (113 случаев из 183).

За десятилетний период наблюдения (с 2009 по 2018 гг.) среди детей до 17 лет случаи ГЛПС регистрировались в 2011 г. (1 случай), 2012 г. (2 случая), 2015 г. (1 случай). Показатели на 100 тыс. населения - 0,53, 1,06 и 0,51 соответственно.

Летальные исходы от ГЛПС на территории Курской области не регистрировались.

Таблица № 81

Заболеваемость людей ГЛПС на территории Курской области в 2016-2018 гг. (абс. число случаев) и удельный вес серопозитивных к ГЛПС лиц в 2018 г. (%)

| № п/п | Наименование территории | Заболеваемость ГЛПС (абс. число) | | | Удельный вес серопозитивных к ГЛПС жителей (%) |
|-------|-------------------------|----------------------------------|------|------|--|
| | | 2016 | 2017 | 2018 | |
| | | | | | 2018 |
| 1. | Беловский | 2 | 4 | 5 | |
| 2. | Большесолдатский | | 1 | 3 | |

| | | | | | |
|-----|----------------|----|----|----|-------------------------|
| 3. | Глушковский | 2 | | 2 | |
| 4. | Коньшевский | | | | |
| 5. | Кореневский | 2 | 6 | | 1 (4%) |
| 6. | Курский | 1 | 1 | | |
| 7. | Курчатовский | | 1 | | |
| 8. | Льговский | | 1 | 2 | |
| 9. | Медвенский | | 1 | | |
| 10. | Обоянский | | 2 | 1 | |
| 11. | Октябрьский | 2 | | | |
| 12. | Пристенский | | 1 | | |
| 13. | Рыльский | 6 | 3 | 1 | |
| 14. | Солнцевский | | | 1 | |
| 15. | Суджанский | 3 | 3 | 2 | |
| 16. | Щигровский | | 1 | | |
| 17. | Железногорский | 2 | 3 | | |
| 18. | г. Курск | 4 | 3 | 5 | |
| | Итого: | 24 | 31 | 22 | 1 (0,3 % по области) |

1.3.9.3. Лихорадка Западного Нила

Впервые на территории Курской области случай заболевания ЛЗН был зарегистрирован в 2012 году (0,09 на 100 тыс. населения). В истекшем 2018 г. случаев заболевания лихорадкой Западного Нила (ЛЗН) среди жителей Курской области не зарегистрировано.

В связи с отсутствием средств специфической профилактики одним из основных направлений борьбы с ЛЗН является деятельность, направленная на уничтожение популяции переносчиков инфекции и их прокормителей.

1.3.9.4. Сибирская язва

Последние случаи заболеваний сибирской язвой среди людей на территории Курской области были зарегистрированы в 2000 году в Медвенском районе, когда заболели 4 человека, из них 2 жителя Медвенского района, 1 житель г.Курска и 1 Октябрьского района.

Периодически регистрируются случаи заболевания сибирской язвой у животных. С 1980 года и по настоящее время было зарегистрировано 30 случаев заболевания сибирской язвой крупного рогатого скота в 14 районах (Щигровском, Фатежском, Тимском, Солнцевском, Рыльском, Поньровском, Октябрьском, Медвенском, Мантуровском, Льговском, Курчатовском, Касторенском, Горшеченском, Беловском). Последние случаи данного заболевания были зарегистрированы у КРС в 2009 году в Солнцевском районе и в 2013 году в Курском районе.

С целью полного охвата прививками против этой инфекции в Курской области ежегодно проводится учет контингентов профессионального риска заражения сибирской язвой. Ежегодно происходит сокращение количества подлежащих контингентов за счет автоматизации труда на предприятиях АПК, либо сокращения количества действующих хозяйств.

На территории Курской области в 2018 г. функционировало 182 организации, сотрудники которых подлежали вакцинации против сибирской язвы, против 180 организации в 2017 г.

Таблица № 82

Объем профилактических прививок против сибирской язвы (2014-2018 гг.)

| годы | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 |
|--------------------|------|------|------|------|------|
| Абс. число (V+RV) | 0 | 0 | 0 | 1071 | 1017 |
| % выполнения плана | 0 | 0 | 0 | 51,8 | 48,2 |

Иммунизация лиц из групп риска против сибирской язвы в Курской области не проводилась с 2013г. В 2018 г. было запланировано к вакцинации 2111 лиц из групп риска. В октябре 2017г. живая сибиреязвенная вакцина была поставлена в Курскую область в объеме 117 упаковок (по 5 ампул по 100 п/к или 10 н/к доз), что соответствует 5850 накожным дозам.

План иммунизации против сибирской язвы в истекшем году выполнен на 48,2% (Таблица №82).

1.3.9.5. Бешенство

В Курской области на протяжении последних лет эпизоотолого-эпидемиологическая обстановка по бешенству остается напряженной, что обусловлено ежегодной регистрацией случаев бешенства среди животных и спорадическими случаями гидрофобии у людей.

С 2000 года зарегистрировано 4 случая бешенства у людей:

- в 2000 г., когда заболел подросток в возрасте 16 лет, укушенный собакой в щеку (за медицинской помощью не обращался);
- в 2003 г. заболел мужчина 54 лет, укушенный лисой в нижнюю конечность на дачном участке, прививался с нарушением инструкции;
- в 2007 г. заболел мужчина 49 лет, укушенный бродячей собакой в плечо (за медицинской помощью не обращался);
- в 2013 г. заболела женщина 48 лет, у которой было выявлено два эпизода контакта с предположительно бешеными животными, возможно послужившими причиной развития заболевания: укус домашней кошкой, исчезнувшей после укуса, и контакт с птицей (гуси), которых погрызла неизвестная собака (за медицинской помощью не обращалась).

В 2018 году на территории Курской области за антирабической помощью обратилось 3713 человек (342,1 на 100 тыс. нас.). Показатель обращаемости 2018г. на

8,6% выше показателя 2017г. (3426 человек; 315,1 ‰) и на 45,6% выше средней обращаемости по РФ (234,96) за 10 месяцев 2018г. (Таблица № , Рис. №).

Таблица № 83

Обращаемость населения и назначение антирабического лечения в 2014-2018 гг.

| Годы | Обращаемость за антираб. помощью | Назначено антирабическое лечение | | Из числа обратившихся - пострадало от животных с подтвержденным бешенством | | Из числа обратившихся - пострадало от укусов собак | | Из числа обратившихся - пострадало от укусов кошек | | Из числа обратившихся - пострадало от укусов диких животных | |
|------|----------------------------------|----------------------------------|-----|--|-----|--|------|--|------|---|-----|
| | | Абс. | % | Абс. | % | Абс. | % | Абс. | % | Абс. | % |
| 2014 | 2510 | 2510 | 100 | 33 | 1,3 | 1702 | 67,9 | 627 | 24,9 | 148 | 5,9 |
| 2015 | 3229 | 3229 | 100 | 104 | 3,2 | 1914 | 59,3 | 938 | 39,1 | 168 | 5,2 |
| 2016 | 3097 | 3097 | 100 | 81 | 2,6 | 1982 | 63,9 | 681 | 22,0 | 162 | 5,2 |
| 2017 | 3426 | 3426 | 100 | 101 | 2,9 | 2198 | 64,1 | 744 | 21,7 | 183 | 5,3 |
| 2018 | 3713 | 3713 | 100 | 294 | 7,9 | 2272 | 61,2 | 958 | 25,8 | 135 | 3,6 |



Рис. №74. Обращаемость населения, в том числе по поводу укусов дикими животными (абс. число)

На 19 административных территориях показатель обращаемости за антирабической помощью выше среднеобластного (342,1). Наибольшее число

пострадавших от укусов животными зарегистрировано на территории Коньшевского, Большесолдатского, Поньровского, Солнцевского и Золотухинского районов.

Таблица №84

Ранжирование показателя обращаемости населения по поводу укусов животными по административным территориям.

| № | Административная территория | Показатель |
|-----|-----------------------------|------------|
| 1. | Коньшевский р-н | 937,8 |
| 2. | Б.Солдатский р-н | 658,2 |
| 3. | Поньровский р-н | 622,7 |
| 4. | Солнцевский р-н | 605,9 |
| 5. | Золотухинский р-н | 594,5 |
| 6. | Суджанский р-н | 515,4 |
| 7. | Львовский р-н | 510,0 |
| 8. | Тимский р-н | 505,6 |
| 9. | Медвенский р-н | 496,1 |
| 10. | Рыльский р-н | 493,6 |
| 11. | Глушковский р-н | 456,0 |
| 12. | Курчатовский р-н | 450,6 |
| 13. | Касторенский р-н | 441,5 |
| 14. | Советский р-н | 441,1 |
| 15. | Дмитриевский р-н | 383,7 |
| 16. | Мантуровский р-н | 359,7 |
| 17. | Кореневский р-н | 355,1 |
| 18. | Фатежский р-н | 347,1 |
| 19. | Щигровский р-н | 342,7 |
| | Курская область | 342,1 |

Удельный вес детей до 17 лет, пострадавших от укусов животными, по-прежнему высок и составляет 30,6% (1138 детей). В 2017 году этот показатель составил 30,7% (1120 детей).

От укусов дикими животными в январе-декабре 2018 года пострадало 135 человек (12,44 на 100 тыс. населения) (2017г. – 183 человека, 16,83 на 100 тыс. населения).

Курская область является стационарно неблагополучной по заболеваемости бешенством. Заболевания среди животных регистрируются ежегодно (Таблица №).

В 2018 году бешенство лабораторно подтверждено у 86 животных на 23 административных территориях, что в 2,8 раза выше уровня прошлого года, когда было зарегистрирован 31 случай бешенства среди животных на 14 административных территориях.

Заболееваемость бешенством животных за 5 лет (в абсолютных числах)

| Годы | Число районов | Кол-во случаев | Кол-во неблагополучных пунктов | Видовая принадлежность животного | | | | | | | |
|------|-----------------------|----------------|--------------------------------|----------------------------------|--------|------|--------------------|--------|-------|-----|-----|
| | | | | лиса | куница | лось | енотовидная собака | собака | кошка | КРС | МРС |
| 2014 | 10 районов | 14 | 14 | 6 | 1 | | | 4 | 3 | | |
| 2015 | 18 районов | 33 | 32 | 9 | | | 2 | 6 | 9 | 6 | 1 |
| 2016 | 14 районов + г.Курск | 29 | 29 | 8 | | | 3 | 5 | 7 | 4 | 2 |
| 2017 | 13 районов + г. Курск | 31 | 26 | 10 | 2 | | 2 | 8 | 5 | 3 | 1 |
| 2018 | 23 района + г.Курск | 86 | 78 | 26 | 4 | 1 | 3 | 18 | 20 | 11 | 3 |

1.3.9.6. Лептоспироз

В августе 2018 г. в Суджанском районе Курской области был зарегистрирован случай заболевания человека лептоспирозом. Инфицирование заболевшего, вероятнее всего, произошло в результате несоблюдения правил гигиены во время нахождения в природных биотопах Суджанского района, куда заболевший выходил с целью отдыха.

До этого заболевание человека лептоспирозом регистрировалось в декабре 2014 г. у жителя Кореневского района. Наиболее вероятный путь заражения для данного заболевшего - контакт в бытовых условиях с загрязненными грызунами объектами окружающей среды, пищевыми продуктами. Нельзя исключить также, что заражение произошло в результате контакта с сельскохозяйственными животными (при убое, разделке туш и пр.), привезенных нелегально с территории Сумской области р. Украина.

Сохранение активности природных очагов лептоспироза на территории нашего региона подтверждается ежегодными обнаружением генетического материала возбудителя лептоспироза в основных носителях (мышевидных грызунах), отловленных в природе.

В 2018 г. при исследовании на лептоспироз молекулярно-биологическим методом 429 особей мелких млекопитающих установлена инфицированность 5 (1,2 %), против 1,9 % в 2017 г. (8 особей из 430 исследованных) и 1,8 % в 2016 г. (12 из 661-ой исследованных).

Ежегодные исследования проб воды открытых водоемов (40 проб в 2017г.) на лептоспироз показывают отсутствие данного возбудителя в водных объектах. Таким образом, в 2017 году признаки локальных эпизоотий лептоспироза выявлены на 4-х административных территориях области против 5-ти и 11-ти административных территорий, где зарегистрированы положительные находки в 2017 г. и в 2016 г. соответственно. (Таблица №).

Таблица №86

Территориальное распределение положительных находок на лептоспироз и заболеваемость людей лептоспирозом на территории Курской области в 2016-2018 гг. (абс. число случаев, на 100 тыс. населения)

| № п/п | Наименование территории | Положительные находки на лептоспироз (абс. число) | | | Заболеваемость лептоспирозом жителей (абс. число/на 100 тыс. населения) |
|-------|---|---|------|------|---|
| | | 2016 | 2017 | 2018 | 2018 |
| 1 | Беловский | 2 | | | |
| 2 | Горшеченский | 1 | | | |
| 3 | Золотухинский | 1 | | | |
| 4 | Касторенский | | 1 | | |
| 5 | Кореневский | 1 | | | |
| 6 | Курский | 1 | 3 | | |
| 7 | Льговский | 1 | | | |
| 8 | Мантуровский | | 1 | | |
| 9 | Обоянский | | 1 | | |
| 10 | Октябрьский | | | 1 | |
| 11 | Поныровский | 1 | | | |
| 12 | Пристенский | 1 | | | |
| 15 | Рыльский | 1 | | | |
| 16 | Советский | | 2 | | |
| 17 | Солнцевский | 1 | | | |
| 18 | Суджанский | | | 1 | 1 |
| 19 | Тимский | 1 | | | |
| 20 | Железногорский | | | 2 | |
| 21 | г. Курск | | | 1 | |
| | Итого по области: | 12 | 8 | | 1/0,09 |
| | Удельный вес «+» от общего числа исследований (%) | 1,8 | 1,9 | 1,2 | |

1.3.9.7. Клещевой вирусный энцефалит (КВЭ) и иксодовый клещевой боррелиоз (Инфекции, передающиеся иксодовыми клещами)

Из инфекций, передающихся иксодовыми клещами в 2018 г. на территории Курской области регистрировался иксодовый клещевой боррелиоз.

Территория Курской области является не эндемичной по заболеваемости **клещевым вирусным энцефалитом**, что подтверждается ежегодными мониторинговыми исследованиями клещей на вирусоформность.

В эпидсезон 2018 г. в лаборатории особо опасных инфекций ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области» всего было исследовано 2512 экз. клещей рода *Ixodes ricinus* на клещевой энцефалит методом ПЦР (в эпидсезон 2017 г. исследовано 2453 экз. клещей). Клещей, инфицированных вирусом клещевого энцефалита, выявлено не было.

В соответствии с Постановлением Главного Государственного санитарного врача Российской Федерации от 12.05.11г. № 53 «Об усовершенствовании эпидемиологического надзора и профилактических мероприятий в отношении клещевого вирусного энцефалита», в области ежегодно организуются и проводятся плановые исследования напряженности иммунитета к вирусу клещевого энцефалита населения, проживающего на территориях с распространением иксодовых клещей. В 2018 г. было исследовано 750 сывороток доставленных из всех административных территорий Курской области.

Для проведения углубленных исследований 3 сыворотки были направлены в лабораторию арбовирусных инфекций федерального референс-центра по мониторингу за клещевым энцефалитом ФГБУ «ФНЦИРИП им. М.П. Чумакова РАН».

Курская область по итогам эпидемического сезона 2018 г. подтвердила статус территории не эндемичной по клещевому вирусному энцефалиту.

По сравнению с 2017 г. заболеваемость населения иксодовым клещевым боррелиозом увеличилась на 29,2 %. В 2018 г. в области зарегистрирован 31 случай заболевания иксодовым клещевым боррелиозом против 24 случаев в 2017 г. и 15 случаев в 2016 г. Среди детей до 17 лет зарегистрировано 7 случаев заболевания иксодовым клещевым боррелиозом.



Рис. №75 . Динамика показателей заболеваемости боррелиозом в Российской Федерации и Курской области

Показатель заболеваемости боррелиозом населения Курской области в 2018 г. составил 2,86 на 100 тыс. населения, что значительно ниже показателя по Российской Федерации за 10 месяцев 2018г. (4,06 на 100 тыс. населения)

В 2018 г. в Курской области обращаемость лиц, пострадавших от укусов клещами, увеличилась по сравнению с 2017 г. на 15,1 %.

Таблица №87

Зарегистрировано лиц, обратившихся по поводу укусов клещами в 2015-2018 г.г.

| | 2015г. | 2016г. | 2017г. | 2018г. |
|-------------------------|--------|--------|--------|--------|
| Количество обратившихся | 4637 | 4395 | 3911 | 4500 |

Показатель обращаемости в 2018 г. составил 414,6 на 100 тыс. населения (2017 г. – 359,7 на 100 тыс. населения, 2016 г. - 401,3 на 100 тыс. населения). Областной показатель обращаемости на 17,3% превысил показатель Российской Федерации за 10 месяцев 2018г. (353,51 на 100 тыс. населения), что свидетельствует о достаточно хорошей информированности граждан в отношении риска заражения инфекциями, передающимися иксодовыми клещами.

Показатель обращаемости за медицинской помощью лиц, пострадавших от укусов клещей, превысил областной в Золотухинском, Льговском, Медвенском, Обоянском, Поныровском, Пристенском, Солнцевском, Тимском, Фатежском районах и г.Железногорске.

Энтомологическим мониторингом охвачены все административные территории области (100%).

Биотопы клещей на обследуемой территории распределены неравномерно. Активные природные очаги формируются на стыке лесных, луго-полевых и околородных стадий.

Курская область является энзоотичной по целой группе инфекций, передающихся иксодовыми клещами, что подтверждается ежегодными положительными находками в иксодовых клещах боррелий, анаплазм и эрлихий.

С целью мониторинга циркуляции возбудителей инфекций, передающихся иксодовыми клещами в окружающей среде и профилактики заражения населения, в лаборатории особо опасных инфекций ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области» проводятся исследования клещей, снятых с людей и из окружающей среды, на инфицированность их КЭ, боррелиями, анаплазмами и эрлихиями методом ПЦР.

За эпидсезон 2018 г. в лаборатории особо опасных инфекций ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области» исследовано 2512 иксодовых клещей. В 18,5% клещей обнаружен возбудитель боррелиоза, в 6,1% возбудитель анаплазмоза и в 0,2% возбудитель эрлихиоза.

Общая площадь акарицидных обработок в области продолжает ежегодно увеличиваться. Объем акарицидных обработок в 2018 г. составил 724,0 га, в 2017 г. составил 749,9 га, в 2016 г. - 714,5 га, в 2015г. было обработано 580,7 га. Снижение

числа случаев присасывания клещей к людям, зарегистрированное в 2017 г. на территории области в определенной мере связано с увеличением площадей акарицидных обработок.

Таблица № 88

Площади акарицидных обработок в 2014-2018 г.г.

| Годы | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 |
|-------------|-------|-------|-------|-------|
| Площадь, га | 580,7 | 714,5 | 749,9 | 724,0 |

1.3.10. Паразитарные заболевания

Несмотря на то, что в последние годы отмечается снижение показателя общей инвазированности населения Курской области паразитами, паразитарные болезни по-прежнему занимают одно из ведущих мест в структуре инфекционной и паразитарной заболеваемости области.

В 2018 г. в Курской области зарегистрировано 1040 случаев паразитарных заболеваний по 6 нозологиям, против 1125 случаев зарегистрированных в 2017 г. и 1167 случаев в 2016 г. В 2016 г. показатель заболеваемости составлял – 107,3 на 100 тыс. населения, в 2017 г. – 103,6 на 100 тыс. населения, в 2018 г. – 96,5 на 100 тыс. населения.

В 2018 г. наибольший удельный вес в структуре гельминтозов имели контактные гельминтозы, представленные энтеробиозом – 95,7%, геогельминтозы составили 2,6%, биогельминтозы – 0,3%.

Таблица 89

Показатели заболеваемости населения области паразитами (кроме малярии) в 2016-2018гг. (на 100 тыс. населения)

| | 2016г. | 2017г. | 2018г. |
|-------------------------------|--------|--------|--------|
| Протозоозы | | | |
| Лямблиоз | 2,74 | 2,39 | 0,64 |
| Токсоплазмоз | 0,18 | 0,28 | 0,74 |
| Контактные гельминтозы | | | |
| Энтеробиоз | 99,17 | 96,01 | 91,67 |
| Геогельминтозы | | | |
| Аскаридоз | 1,37 | 1,66 | 0,64 |
| Токсокароз | 1,92 | 2,12 | 1,84 |
| Биогельминтозы | | | |
| Эхинококкоз | 0,18 | 0,46 | 0,28 |
| Альвеококкоз | - | 0,09 | - |
| Трихинеллез | 0,64 | - | - |
| Дирофиляриоз | 0,27 | 0,46 | - |

В структуре паразитозов гельминтозы по-прежнему составляют 98,6 %, протозоозы – 1,4 %. Рис. № 76

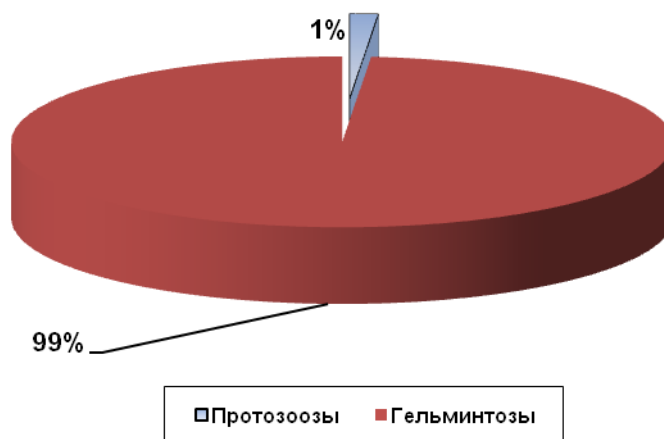


Рис. №76. Структура паразитарной заболеваемости

Случаи **малярии** в 2018 г. на территории Курской области не регистрировались. В ноябре 2015 года был зарегистрирован завозной случай тропической малярии у жителя Республики Бурунди прибывшего в Курскую область с визитом. В 2016 г. в области был зарегистрирован случай завозной тропической малярии у студента медицинского университета, прибывшего в г. Курск из Нигерии для обучения.

Территория области является зоной низкого риска передачи малярии. Одним из факторов риска является значительное количество студентов из стран Азии и Африки, обучающихся в ВУЗах г. Курска.

Специалистами управления Роспотребнадзора по Курской области и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области» контролируется работа МО по профилактике возникновения местных случаев заболевания малярией.

В комплексе мер по профилактике малярии учитываются энтомологические и природные факторы административных территорий. Проводятся фенологические наблюдения, определяются элементы малярийного сезона, ежегодно паспортизируются анофелогенные водоемы.

Таблица 90

Заболеваемость малярией 2015-2018гг. (в абс. цифрах)

| Клиническая форма | 2015г. | 2016г. | 2017г. | 2018г. |
|-------------------|--------|--------|--------|--------|
| Трехдневная | - | - | - | - |
| Тропическая | 1 | 1 | - | - |

Факторы, влияющие на вероятность возникновения местных случаев завозной малярии

| Факторы | 2015г. | 2016г. | 2017г. | 2018 |
|--|--------|--------|--------|------|
| Анофелогенные водоемы | 112 | 112 | 110 | 110 |
| Числ. комаров (на дневку) | 7,0 | 14,5 | 12,4 | 19,8 |
| Численность личинок на м ² | 10,8 | 14,0 | 10,0 | 20,0 |
| Прибывшие из эндемичных по малярии стран | 2170 | 2254 | 3592 | 4882 |

Среди протозоозов наиболее распространенным по-прежнему является **лямблиоз**.

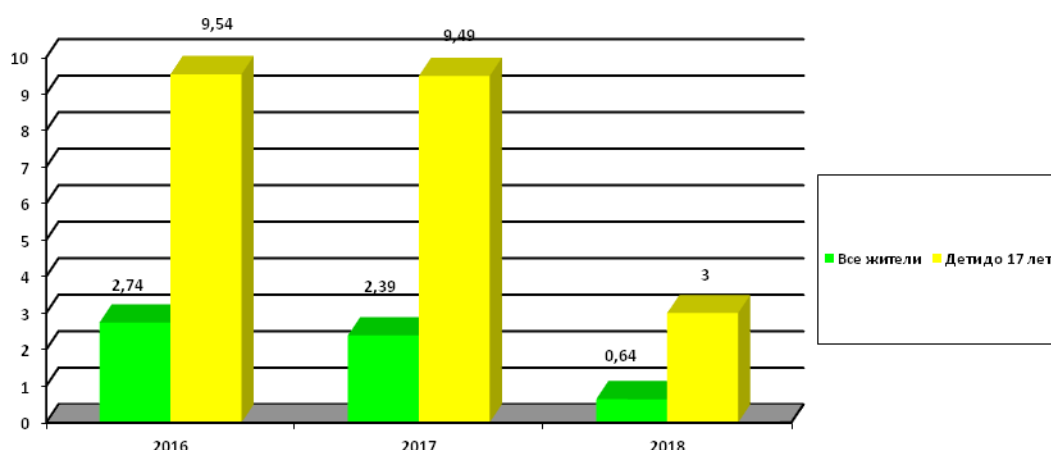


Рис. №76. Показатель заболеваемости лямблиозом (на 100 тыс. населения)

В 2018 г. зарегистрировано 7 случаев лямблиоза, в 2017г. - 26 случаев, в 2016г. - 30.

Удельный вес детей среди заболевших составил 85,7%. Показатель заболеваемости детей лямблиозом в 2018 г. снизился по сравнению с 2017 г. и составил 3,0 на 100 тыс. детей до 17 лет (2017 г. – 9,49 на 100 тыс. населения детей до 17 лет, 2016 г. – 9,54).

В 2018 г. в Курской области зарегистрировано 8 случаев **токсоплазмоза** (показатель заболеваемости – 0,74 на 100 тыс. населения). В 2017 г. было зарегистрировано 3 случая (показатель заболеваемости токсоплазмозом составлял 0,28 на 100 тыс. населения), в 2016 г. было зарегистрировано 2 случая (показатель заболеваемости токсоплазмозом составлял 0,18 на 100 тыс. населения).

Энтеробиоз продолжает оставаться доминирующей инвазией. В структуре паразитарных заболеваний, его доля составляет 95,7%.

На протяжении последнего ряда лет количество выявляемых случаев энтеробиоза остается на одном уровне.

Регистрация случаев заболевания энтеробиозом в Курской области (в абс.)

| Годы | 2016 г. | 2017 г. | 2018 г. |
|--------------------|---------|---------|---------|
| Количество случаев | 1086 | 1044 | 995 |

В 2018 г. показатель заболеваемости энтеробиозом составил 91,67 на 100 тыс. населения (2017 г. – 96,01 на 100 тыс. населения, 2016 г. – 99,17).

Превышение среднеобластного показателя заболеваемости энтеробиозом зарегистрировано на территориях Глушковского, Дмитриевского, Курского, Льговского районов и городе Железногорске.

Наиболее поражаемым энтеробиозом контингентом являются дети – 98,8%. В 2018 г. доля детей до 14 лет инвазированных энтеробиозом составила 94,4% от всех выявленных случаев, из них: школьники 7-14 лет – 59,7%, дети 3-6 лет – 34,5%, дети с 1 года до 2 лет – 5,7%.

Среди детей до 17 лет показатель заболеваемости энтеробиозом составил 492,5 на 100 тыс. населения (снизился на 4,4% по сравнению с 2017 г. (515,2) и на 7,8% по сравнению с 2016 г. (534,5).

Геогельминтозы продолжают оставаться серьезной проблемой для Курской области. Данные мониторинговых исследований объектов окружающей среды, проведенные на территории региона в 2018 г., свидетельствуют о загрязнении яйцами токсокар и аскарид почвы территорий населенных пунктов, в том числе и мест отдыха населения (парков, скверов и т.д.). В 2018 г. в области среди геогельминтозов регистрировалось две нозологические формы – аскаридоз и токсокароз.

В 2018 г. заболеваемость **аскаридозом** снизилась на 61,4% в сравнении с 2017 г. Выявлено 7 человек инвазированных аскаридозом, из них детей до 17 лет - 7. Показатель заболеваемости населения аскаридозом составил 0,64 на 100 тыс. населения; 1,66 (в 2017 г.) и 1,37 (в 2016 г.).

В 2018 г. количество сельских жителей, инвазированных аскаридозом, составило 57,2%.

Высокий риск заражения населения аскаридозом подтверждается результатами положительных находок возбудителя при проведении санитарно-паразитологических исследований внешней среды.

В 2018 г. заболеваемость населения **токсокарозом** снизилась на 13,2% по сравнению с 2017 г. Всего зарегистрировано в 2018 г. 20 случаев токсокароза (показатель заболеваемости – 1,84 на 100 тыс. населения). Доля детей среди инвазированных составила – 15,0%.

Таблица 93

*Показатели заболеваемости токсокарозом за 2016-2018 гг.
(на 100 тыс. населения, абс.)*

| Годы | 2016 г. | 2017 г. | 2018 г. |
|------------------|---------|---------|---------|
| На 100 тыс. нас. | 1,92 | 2,12 | 1,84 |
| Абс. | 21 | 23 | 20 |

В последние годы значительно улучшилась осведомленность врачей в вопросах клиники и диагностики токсокароза, это привело к увеличению цифр заболеваемости за последние несколько лет.

Проблема токсокароза продолжает оставаться актуальной из-за несоблюдения населением правил содержания собак и недостаточного уровня регулирования численности безнадзорных животных.

Из группы **биогельминтозов** в 2018 г. в области регистрировалась 1 нозологическая форма: эхинококкоз.

В 2018 г. было зарегистрировано 3 случая **эхинококкоза** (показатель заболеваемости 0,28 на 100 тыс. населения), в 2017 г. было зарегистрировано 5 случаев эхинококкоза (показатель заболеваемости 0,46 на 100 тыс. населения) и 1 случай **альвеококкоза** (показатель заболеваемости 0,09 на 100 тыс. населения), в 2016 г. было зарегистрировано 2 случая эхинококкоза (показатель заболеваемости 0,18 на 100 тыс. населения).

Регистрация заболеваний **дирофиляриозом**, гельминтозом, ареал распространения которого до недавнего времени ограничивался южными регионами, впервые начата в области с 2008 г. Ежегодное потепление климата способствовало увеличению количества переносчиков этого заболевания – комаров и их активизации в передаче инвазии, что привело к росту числа случаев инвазирования дирофиляриозом.

Таблица 94

Заболеваемость дирофиляриозом 2016-2018гг. (в абс. цифрах)

| Годы | 2016г. | 2017г. | 2018г. |
|---------------------------|--------|--------|--------|
| Количество случаев (абс.) | 3 | 5 | - |

В связи с увеличившимся в последние несколько лет числом случаев заболевания **дирофиляриозом** на территории Курской области и соседних регионов, в 2018 году продолжено проведение профилактических мероприятий данной инвазии на территории региона. Ведется активное взаимодействие с управлением ветеринарии области. Все населенные пункты региона охвачены мониторинговыми исследованиями кошек и собак на наличие микрофилярий. При положительных находках животные подвергаются лечению, что препятствует передаче инвазии человеку.

В 2018 г. на базе ОБУ «Курская областная ветеринарная лаборатория» продолжены мониторинговые исследования крови собак и кошек с целью выявления

инвазивирования дирофиляриями. Мониторингом охвачены все 28 районов области, г. Курск и г. Железногорск. По результатам обследования, в течение последнего ряда лет (2013-2018г.г.), микрофилярии выявляются в крови у 4-7 % собак на территории региона, что свидетельствует о существенном риске заражения населения.

Продолжено проведение мониторинговых исследований комаров с целью изучения циркуляции возбудителя дирофиляриоза во внешней среде. Исследования проводились энтомологом в паразитологической лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области».

Задачи по улучшению эпидемиологической ситуации в отношении биогельминтозов решаются совместно с заинтересованными организациями и учреждениями. Проводятся планомерно-профилактические обследования групп риска, контролируется санитарное состояние населенных пунктов, предприятий по переработке продуктов убой животных, животноводческих хозяйств.

Основными задачами эпидемиологического надзора за биогельминтозами являются санитарно-паразитологический надзор за объектами окружающей среды, проведение профилактических и противоэпидемических мероприятий при взаимодействии с ветеринарной службой.

1.3.11. Реализация комплекса мер в отношении иностранных граждан, у которых выявлены инфекционные заболевания, представляющие опасность для окружающих

Курская область традиционно входит в число субъектов Центрального Федерального Округа с наибольшей миграционной привлекательностью. В связи с этим в Курской области количество прибывающих иностранных граждан остается стабильно высоким.

За 2018 год медицинское освидетельствование в медицинских организациях области прошли 9026 иностранных граждан (10463 за 2017 год, 11188 за 2016 год), среди которых выявлено 15 ВИЧ-инфицированных (166,2 на 100 тысяч обследованных), 2 больных туберкулезом (22,2 на 100 тысяч обследованных), 9 страдающих инфекциями, передающимися преимущественно половым путем (ИППП), (99,7 на 100 тысяч обследованных).

С целью оптимизации созданной в нашей области системы медицинского освидетельствования иностранных граждан, повышения доступности и качества оказания медицинской помощи иностранным гражданам, с 01.09.2015 года на базе ОБУЗ «Курский областной клинический кожно-венерологический диспансер» функционирует центр медицинского освидетельствования иностранных граждан и лиц без гражданства, работающий по принципу «единого окна».

В связи с важностью проблем санитарной охраны территории от заноса и распространения опасных инфекционных заболеваний Управлением Роспотребнадзора по Курской области обеспечено оперативное взаимодействие с органами управления здравоохранением в Курской области и Управления по вопросам миграции УМВД России по Курской области. Создана и на регулярной основе работает межведомственная комиссия Курской области по принятию решения о

нежелательности пребывания (проживания) иностранного гражданина или лица без гражданства в Российской Федерации.

Постановлением Главного государственного санитарного врача по Курской области от 02.02.2011г. №2 на региональном уровне утвержден механизм формирования и направления в Роспотребнадзор блока документов для принятия решений о нежелательности пребывания иностранных граждан по причинам эпидемиологического характера.

Таким образом, необходимо продолжение работы Службы по повышению эффективности мер, направленных на исполнение принятых решений о нежелательности пребывания иностранных граждан по причинам эпидемиологического характера, в том числе используя все механизмы взаимодействия с органами региональной и муниципальной власти, федеральной миграционной службой.

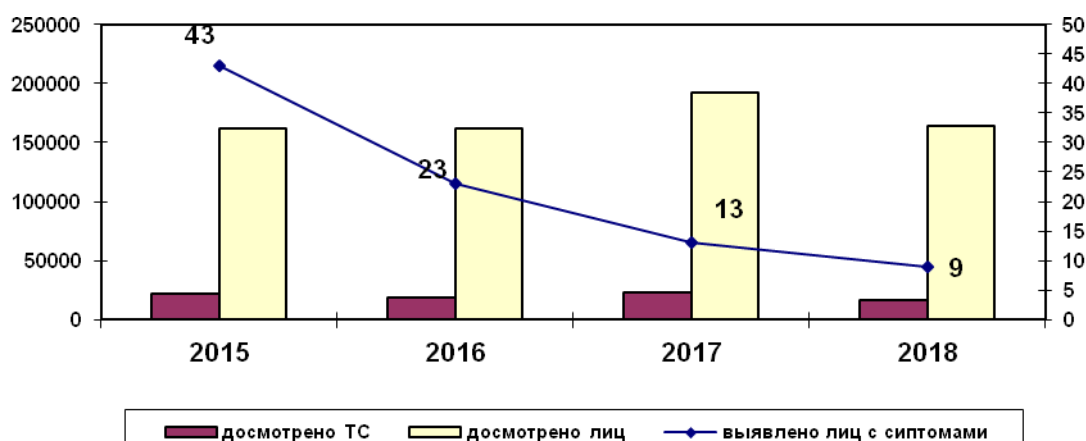
Санитарно-карантинный контроль в пунктах пропуска через Государственную границу Российской Федерации

Должностными лицами Управления Роспотребнадзора по Курской области санитарно-карантинный контроль за лицами, транспортными средствами и подконтрольными товарами осуществляется в 3-х автомобильных пунктах пропуска, расположенных на российско-украинском участке внешней границы Таможенного союза (МАПП «Суджа», МАПП «Крупец», ДАПП «Теткино (Рыжовка)», и в воздушном пункте пропуска (ВПП «Курск»).

Сотрудниками СКП в пунктах пропуска выявляются лица с лихорадкой и другими симптомами инфекционных заболеваний различной степени выраженности. За 2018г. из числа лиц, досмотренных при прибытии в РФ и выезде из России более 160 тысяч человек (163525 человек), выявлено 9 человек с симптомами инфекционных заболеваний (рисунок № 77).

Рисунок № 77

Динамика осуществления санитарно-карантинного контроля лиц и транспортных средств при прибытии в РФ и выезде из России (абс.число)



За 2018 год при прибытии в Россию сотрудниками СКП досмотрено 12525 ТС, при отбытии из РФ – 4363. По данным таможенных постов пунктов пропуска Курской области, за 2018г. при прибытии в Россию подвергнуто документарному санитарно-карантинному контролю 486 партий грузов, относящихся ко II-му разделу Единого перечня товаров. Сотрудниками СКП по направлению таможенных органов досмотрено 16 партии грузов указанной группы общим весом 280 тонн.

Эффективное осуществление санитарно-карантинного контроля в пунктах пропуска через государственную границу Управлением Роспотребнадзора организуется решением вопросов, связанных с укреплением материальной базы санитарно-карантинных пунктов, подготовкой кадров, организацией взаимодействия с администрацией пунктов пропуска и другими контрольными органами на границе.

В настоящее время СКП в пунктах пропуска обеспечены требуемым противоэпидемическим имуществом согласно приказа Роспотребнадзора от 27 августа 2012г. № 871 "О типовых требованиях к оснащению и оборудованию санитарно-карантинных пунктов и учреждений, обеспечивающих деятельность санитарно-карантинного контроля в пунктах пропуска через Государственную границу Российской Федерации".

Ежегодно для сотрудников, осуществляющих санитарно-карантинный контроль в пунктах пропуска Курской области, проводятся семинары на тему: «Исполнение государственной функции по осуществлению санитарно-карантинного контроля на российском участке внешней границы Евразийского экономического союза» с итоговым тестированием. В 2017 году данный семинар состоялся 14.09.2018 г. (приказ Управления Роспотребнадзора по Курской области от 10.09.2018г. № 415 «О проведении обучающего семинара для сотрудников СКП»). В 2017 и 2016 гг. аналогичные семинары проведены 28.08.2017 г. и 15.09.2016 г.

Сотрудниками санитарно-карантинных постов пунктов пропуска Курской области проводятся инструктажи с экипажами транспортных средств по действиям в случаях выявления больных с симптомами инфекционных болезней, мерам личной профилактики и проведению первичных противоэпидемических мероприятий.

Во всех автомобильных пунктах пропуска в 2017 году проведены тренировочные учения с целью отработки алгоритма взаимодействия между сотрудниками СКП, прочих государственных контрольных органов, специалистами других организаций в пунктах пропуска и территориальных медицинских организаций при проведении первичных противоэпидемических мероприятия в случае выявления в ПП больного с подозрением на инфекционные заболевания, требующие проведения мероприятий по санитарной охране.

На регулярной основе проводится корректировка схем межведомственного взаимодействия при проведении первичных противоэпидемических мероприятий в пунктах пропуска.

По мере поступления соответствующей информации о рисках санитарно-эпидемиологического характера, в пунктах пропуска проводились обучающие занятия для сотрудников прочих контрольных органов и представителей администрации.

В пунктах пропуска специалистами СКП в постоянном режиме осуществляется контроль за санитарным состоянием территории и находящихся на ней объектов; питьевым водоснабжением, общественными туалетами; системой удаления и обеззараживания мусора, сточных вод, забракованных пищевых продуктов; проведением профилактической и по эпидемиологическим показаниям дезинфекции, дезинсекции, дератизации

1.4. Анализ радиационной обстановки, обеспечение требований радиационной гигиены и физической безопасности в Курской области.

Радиационная обстановка в Курской области

Радиационная обстановка в Курской области за последние пять лет существенно не изменялась и в целом остается удовлетворительной. Радиационный фактор не является ведущим фактором вредного воздействия на здоровье населения.

Для решения задачи постоянного и эффективного контроля за радиационной безопасностью в Курской области внедрена единая система информационного обеспечения радиационной безопасности населения, включающая радиационно-гигиеническую паспортизацию и Единую государственную систему учета доз облучения населения (ЕСКИД).

Проведенный анализ отчетных статистических форм и радиационно-гигиенических паспортов территории Курской области за последние 3 года позволил выявить следующие показатели:

Таблица №95

Среднегодовая эффективная доза на жителя за счет всех источников ионизирующего излучения в сравнении со среднероссийской дозой, мЗв/год

| | 2015 год | 2016 год | 2017 год |
|----------------------|----------|----------|----------|
| Курская область | 3,176 | 2,986 | 3,5 |
| Российская Федерация | 3,8 | 3,76 | 3,87 |

Таблица № 96

Структура годовых коллективных доз облучения населения Курской области от всех видов источников

| Виды облучения населения территории | Коллективная доза чел. -Зв/год | | Средняя на жителя, мЗв/чел. |
|---|--------------------------------|-------|-----------------------------|
| | | % | |
| а) деятельности предприятий, использующих ИИИ, в том числе: | 4.71 | 0.12 | 0.004 |
| --- персонала | 4.70 | 0.12 | 0.004 |
| --- населения, проживающего в зонах наблюдения | 0.01 | | |
| б) техногенно измененного радиационного фона, в том числе: | 98.14 | 2.53 | 0.088 |
| --- за счет глобальных выпадений | 5.58 | 0.14 | 0.005 |
| --- за счет радиационных аварий прошлых лет | 92.56 | 2.39 | 0.083 |
| в) природных источников, в том числе: | 3177.32 | 81.92 | 2.849 |

| | | | |
|---|----------------|-------|--------------|
| --- от радона | 1289.22 | 33.24 | 1.156 |
| --- от внешнего гамма-излучения | 931.23 | 24.01 | 0.835 |
| --- от космического излучения | 446.10 | 11.50 | 0.400 |
| --- от пищи и питьевой воды | 321.19 | 8.28 | 0.288 |
| --- от содержащегося в организме К-40 | 189.59 | 4.89 | 0.170 |
| г) медицинских исследований | 598.16 | 15.42 | 0.536 |
| д) радиационных аварий и происшествий в отчетном году | | | |
| ВСЕГО | 3878.33 | | 3.478 |

На территории области насчитывается 230 радиационно-опасных объектов, использующих в своей деятельности источники ионизирующего излучения.

Структура их распределения по категориям радиационной опасности выглядит следующим образом: один относится к объектам первой категории - это Курская атомная электростанция и 229 относятся к четвертой категории, в основном это лечебно-профилактические организации. Объектов второй и третьей категории на территории области нет. Все организации, использующие в своей деятельности источники ионизирующего излучения и подлежащие лицензированию имеют действующие лицензии.

На территории Курской области функционирует Курская атомная электростанция, на которой действуют четыре реактора типа РБМК -1000. Лицензии на право эксплуатации энергоблоков продлены, согласно радиационно-гигиенического паспорта Курской АЭС.

Общая численность персонала в организациях Курской области, использующих техногенные ИИИ составляет 5421 человек, из них численность персонала группы А составляет 3799 человек, численность персонала группы Б составляет 1622 человека. По сравнению с 2016 годом общая численность персонала увеличилась на 175 человек. Данное изменение связано с увеличением численности обслуживающего персонала на Курской атомной электростанции и таможенных объектах области.

Таблица № 97

Численность персонала в организациях Курской области, использующих техногенные ИИИ

| № п/п | Виды организаций | Число организаций данного вида | | | | Численность персонала | | | |
|-------|---------------------------------|--------------------------------|---------------------------|----|-----|-----------------------|----------|----------|-------|
| | | Всего | В том числе по категориям | | | | группы А | группы Б | всего |
| | | | I | II | III | IV | | | |
| 1 | Атомные электростанции | 1 | 1 | | | | 2965 | 1530 | 4495 |
| 2 | Геологоразведочные и добывающие | | | | | | | | |
| 3 | Медучреждения | 211 | | | | 211 | 627 | 92 | 719 |
| 4 | Научные и учебные | | | | | | | | |
| 5 | Промышленные | 10 | | | | 10 | 103 | | 103 |
| 6 | Таможенные | 1 | | | | 1 | 97 | | 97 |

| | | | | | | | | | |
|---|---------------------------------------|-----|---|--|--|-----|------|------|------|
| 7 | Пункты захоронения РАО | | | | | | | | |
| 8 | Прочие особорадиационноопасны е | | | | | | | | |
| 9 | Прочие | 7 | | | | 7 | 7 | | 7 |
| | ВСЕГО | 230 | 1 | | | 229 | 3799 | 1622 | 5421 |

За последние года число организаций, представляющих радиационно-гигиенические паспорта для оформления паспорта Курской области остается стабильным. Продолжено развитие работы на регулярной основе с территориальными структурами системы УФСИН России по Курской области по представлению радиационно-гигиенических паспортов. Все территориальные структуры УФСИН в установленные сроки представили в Управление Роспотребнадзора по Курской области радиационно-гигиенические паспорта организаций.

Из организаций и учреждений, использующих в своей деятельности источники ионизирующего излучения 2% организаций не представили радиационно-гигиенические паспорта, что соответствует уровню 2017 года:

- организации и учреждения, в которых ИИИ находятся на хранении и в 2018 году не эксплуатировались - (ОАО "Завод "Кристалл", ООО "Центрметаллургмонтаж", ООО санаторий "Соловушка").

Характеристика радиационного загрязнения в почве

Таблица. № 98

Средние и максимальные уровни плотности загрязнения почвы цезием-137 в сравнении с величиной загрязнения вследствие глобальных выпадений (2-3кБк/м²)

| | Среднее значение | Максимальное значение |
|------|------------------|-----------------------|
| 2015 | 5,0 | 100,0 |
| 2016 | 4,85 | 99,0 |
| 2017 | 4,9 | 99,0 |

Среднее значение плотности загрязнения почвы цезием-137 за последние пять лет составило 4,95 кБк/ кв.м., максимальное значение 100.0 кБк/кв.м зарегистрировано в Поныровском районе - населенный пункт Городище. Плотность загрязнения почвы цезием-137 взята в соответствии с «Данными по радиоактивному загрязнению территории населенных пунктов Российской Федерации цезием-137, стронцием-90 и плутонием-239+240» (Федеральная служба России по гидрометеорологии и мониторингу окружающей среды ГУ НПО «ТАЙФУН» Обнинск январь 2018 год). Масштабных загрязнений стронцием-90 на территории области нет.

В результате катастрофы на Чернобыльской АЭС в 1986 году подверглось загрязнению 1324 кв. км (4,5%) территории Курской области. Загрязненными оказались 168 населенных пунктов пяти северных районов области. Постановлением Правительства РФ от 08.10.2015 г. № 1074 «Об утверждении перечня населенных пунктов, находящихся в границах зон радиоактивного загрязнения вследствие аварии на Чернобыльской АЭС» список населенных пунктов сократился до 154. Данные

населенные пункты отнесены к зонам с льготно-экономическим статусом.

По данным статистических отчетных форм на указанных административных территориях проживает 192241 человек, из них городское население (г. Железнодорожск) – 100740 человек. Населения, проживающего на загрязненных территориях (выше 1,0 Ки/км²) - 118000 человек.

В отчетном году на территории области других радиационных аномалий и загрязнений не обнаружено.

Атмосферный воздух

Таблица № 99

Число исследованных проб атмосферного воздуха на содержание радиоактивных веществ согласно данным Курского центра гидрометеорологии

| Радионуклиды | 2015 год | 2016 год | 2017 год |
|---------------------------|----------|----------|----------|
| Sr-90 | - | - | - |
| Co-60 | 377 | 377 | 377 |
| Cs-134 | 377 | 377 | - |
| Cs-137 | 377 | 377 | 377 |
| Cr-51 | 377 | - | - |
| Mn-54 | 377 | 377 | 377 |
| I-131 | 377 | 377 | 377 |
| Nb-95 | 377 | 377 | 377 |
| Суммарная бета-активность | 377 | 377 | 377 |

По данным Курского центра гидрометеорологии объемная средняя бета-активность атмосферных аэрозолей в г. Курске составила $16,0 \cdot 10^{-5}$ Бк/м³ - среднее значение и $64,0 \cdot 10^{-5}$ - максимальное значение, в г. Курчатове $19,0 \cdot 10^{-5}$ Бк/м³ - среднее значение и $61,0 \cdot 10^{-5}$ Бк/м³ - максимальное значение.

Наблюдения за радиоактивным загрязнением приземной атмосферы производились путем отбора и анализа проб атмосферных аэрозолей при помощи воздухофильтрующих установок с использованием фильтроткани. Измерения активности радионуклидов в пробах атмосферных аэрозолей проводились в два этапа: - оперативный гамма-спектрометрический анализ до озонения проб для регистрации короткоживущих радионуклидов; - анализ проб, объединенных за месяц после озонения фильтроткани.

В неозоленных пробах атмосферных аэрозолей, отобранных в зоне наблюдения, эпизодически фиксировались радионуклиды цезий-137, кобальт-60, Mn-54, Na-24, I-131. В месячных пробах регулярно фиксировались техногенные цезий-137, кобальт-60, Mn-54, природные Be-7, K-40, Na-22, Pb-210, Th-232, эпизодически техногенные Fe-59, Cs-134, Zr-95, Nb-95, Co-58, природный Ra-226.

Анализ содержания радионуклидов в атмосферном воздухе показывает, что максимальные значения содержания ниже предельно - допустимых на 5-9 порядков, среднегодовые на 7-9, а их суммарное влияние на 7-8 порядков.

Следует отметить, что среднегодовая объемная суммарная бета-активность аэрозолей атмосферного воздуха в пунктах наблюдения ниже нормативных на пять порядков. Средние значения за год практически не изменились по сравнению с 2017 годом. Превышений максимальных значений критерия экстремально высокого загрязнения не наблюдалось.

Состояние водных объектов в местах водопользования населения

На протяжении последних ряда лет радиологической лабораторией ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области» исследовались пробы воды водных объектов на суммарную альфа-бета-активность.

Таблица № 100

Число исследованных проб водных объектов на суммарную альфа-бета-активность

| 2016 год | | 2017 год | | 2018 год | |
|-------------|--|-------------|---|-------------|--|
| Кол-во проб | Из них превыш. гигиенические нормативы | Кол-во проб | Из них превыш. гигиенические нормативы. | Кол-во проб | Из них превыш. гигиенические нормативы.. |
| 81 | - | 93 | - | 60 | - |

Удельная активность радиоактивных веществ в воде открытых водоемов в 2018 году исследована в 60 пробах (в 2016г. - 81 проба, 2017г. - 93 пробы). Среднее значение по суммарной альфа-активности составило – $4,0 \times 10^{-2}$ Бк/л, максимальное значение – $8,0 \times 10^{-2}$ Бк/л. По суммарной бета-активности среднее значение составило $2,9 \times 10^{-2}$ Бк/л, максимальное значение $2,4 \times 10^{-1}$ Бк/л. За все время исследований с 2002 года превышений норм по суммарной альфа-и бета активности в воде открытых водоемов не отмечалось. Проб воды, превышающих контрольные уровни по суммарной альфа-бета-активности и (или) уровни вмешательства (УВ) по отдельным радионуклидам не обнаружено. По сравнению с прошлым годом количество исследований уменьшилось на 35,5% (33 пробы). По распоряжению Управления Роспотребнадзора по Курской области отбор проб воды и их исследование проводился 1 раз в купальный сезон.

Состояние питьевого водоснабжения

На территории области имеется 2067 источников централизованного водоснабжения и 4654 источника нецентрализованного водоснабжения.

В 2018 году продолжались регулярные и целенаправленные исследования воды централизованных систем питьевого водоснабжения с целью определения суммарной альфа- и бета-активности, исследовано 708 проб воды из централизованных источников водоснабжения (доля обследованных источников централизованного водоснабжения составила 34,2%) на суммарную альфа-бета-активность и 708 проб на содержание радона-222, что соответствует уровню прошлого года. Из нецентрализованных источников исследовано 29 проб воды (доля обследованных источников нецентрализованного водоснабжения составила 0,62 %).

В 2018 году в 17 пробе было обнаружено превышение численного значения критерия предварительной оценки радиационной безопасности воды по суммарной альфа-активности, что составляет 2,4% от общего числа исследованных проб (3,88% - 2017г , 10% - 2016 г.)

Таблица №101

Число исследованных проб воды централизованных и децентрализованных источников водоснабжения на суммарную альфа-бета-активность и содержание природных радионуклидов (радон-222)

| | 2016 год | | 2017 год | | 2018 год | |
|--------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
| | всего | несоотв. | всего | несоотв. | всего | несоотв. |
| Централизованные | 506 | 51 | 540 | 21 | 708 | 17 |
| Децентрализованные | 41 | - | 41 | - | 29 | - |

Владельцам водозаборов выданы предписания о проведении исследований по определению полного радионуклидного состава нестандартных проб в аккредитованных на данный вид исследований лабораториях.

Установлено, что в питьевой воде централизованных систем питьевого водоснабжения отмечены превышения содержания радия-226 и радия-228. По результатам лабораторных исследований, проведенных в ФГУН «НИИ РГ им. профессора П.В. Рамзаева» и ВИМС установлено, что сумма отношений удельной активности радионуклидов на уровне вмешательства для *i*-го радионуклида, принимаемые по Приложению 2а к НРБ-99/2009, Бк/кг либо меньше 1, либо больше 1, но меньше 10.

Следовательно, в первом случае в соответствии с п. 5.1.9. Санитарные правила и нормативы 2.6.1.2612-10 "Основные санитарные правила обеспечения радиационной безопасности" (ОСПОРБ-99/2010) вода из данных скважин может использоваться для хозяйственно-питьевого водоснабжения без каких либо ограничений.

Во втором случае в соответствии с п. 5.1.9. Санитарные правила и нормативы 2.6.1.2612-10 "Основные санитарные правила обеспечения радиационной безопасности" (ОСПОРБ-99/2010) вода из данных скважин может использоваться для хозяйственно-питьевого водоснабжения, но должны осуществляться мероприятия по снижению содержания радионуклидов в воде с учетом принципа оптимизации.

Таким образом для мониторинга динамики содержания основных дозообразующих радионуклидов (радия-228, радия 226) в питьевой воде, установления контрольного уровня и разработки мероприятий по снижению содержания радионуклидов Управление Роспотребнадзора по Курской области рекомендует первичным водопользователям обеспечить проведение полного радионуклидного анализа для целенаправленного определения содержания в воде Ra-226 и Ra-228 по временам года, а так же выполнять защитные мероприятия (процедуру водоподготовки основными принципами которой являются использование различных фильтров и смешивание воды из разных скважин с учетом разбавления). При оценке эффективности защитных мероприятий проводятся исследования проб питьевой воды после проведенных защитных мероприятий. По результатам проведенных исследований можно сделать вывод, что вода из данных скважин может использоваться для хозяйственно-питьевого водоснабжения без каких либо ограничений.

Техногенных радионуклидов в пробах воды источников централизованного водоснабжения обнаружено не было.

Пищевые продукты

Таблица № 102

Число исследованных проб пищевых продуктов на радиологические показатели

| | 2016 | 2017 год | 2018 год |
|--------------------|------|----------|----------|
| Всего | 645 | 690 | 635 |
| Мясо | 114 | 129 | 120 |
| Молоко | 129 | 110 | 82 |
| Ягоды дикорастущие | 7 | 11 | 4 |
| Другие продукты | 395 | 450 | 429 |

На протяжении последних трех лет на гамма-бета-спектрометрическом комплексе «Прогресс» без радиохимической подготовки исследовались пробы пищевых продуктов (мяса и мясопродуктов, молока, картофеля, овощей и грибов) на содержание цезия-137 и стронция-90.

С 2008 года радиологическая лаборатория ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области» из населенных пунктов, подвергшихся радиоактивному загрязнению вследствие аварии на Чернобыльской АЭС исследовала пробы пищевых продуктов только по методике ускоренного радиохимического приготовления счетных образцов проб продовольствия для определения активности радионуклидов цезия-137 и стронция-90 на гамма-, бета-спектрометрах комплекса «Прогресс».

Анализируя полученные результаты исследований, можно сделать вывод о том, что «истинное» содержание стронция-90 в продуктах питания местного производства в 2018 году сопоставимо с показателями 2012-2014 годов. Содержание стронция-90 в исследованных пробах составляет от 1% (молоко, рыба) до 7% (хлеб), а цезия-137 от 1% (молоко) до 21% (мясо) от гигиенических нормативов.

За период наблюдения с 2014 по 2018 годы, превышений гигиенических нормативов содержания цезия-137 и стронция-90 в пищевых продуктах питания местного производства не обнаружено. Число исследованных проб в 2018 г. по сравнению с 2017 годом осталось на прежнем уровне. Согласно методическим указаниям МУ 2.6.1.2003-05 «Оценка средних годовых эффективных доз облучения критических групп жителей населенных пунктов Российской Федерации, подвергшихся радиоактивному загрязнению вследствие аварии на Чернобыльской АЭС» исследованию подлежат пробы молока и грибов. Также исследовались пробы мяса, дикорастущих ягод и другие пищевые продукты.

Облучение от природных источников ионизирующего излучения

Таблица № 103

Вклад в облучение населения Курской области природных источников

| | 2015 год | 2016 год | 2017 год |
|----------------------|----------|----------|----------|
| Курская область | 82,03 % | 86,53 % | 81,91 % |
| Российская Федерация | 86,87 % | 86,08 % | 85,59 % |

Таблица №104

Среднегодовая эффективная доза природного облучения человека в сравнении со среднероссийской дозой в динамике за 3 года, мЗв/год

| | 2015 год | 2016 год | 2017 год |
|----------------------|----------|----------|----------|
| Курская область | 2,624 | 2,584 | 2,849 |
| Российская Федерация | 3,301 | 3,237 | 3,309 |

Группы населения с эффективной дозой облучения за счет природных источников выше 5 мЗв/год в отчетном году зарегистрированы не были.

С целью оперативного контроля за дозами внешнего облучения населения ежедневно проводится измерение гамма-излучения на местности в контрольных точках в районах области.

По результатам измерений в контрольной точке в г. Курске установлено, что на протяжении пяти последних лет среднегодовой уровень гамма-излучения составлял 0,12 мкЗв/час (при норме до 0,3 мкЗв/час, установленной «Основными санитарными правилами обеспечения радиационной безопасности» (ОСПОРБ-99/2010).

Таблица №105

Среднегодовой уровень гамма-излучения в контрольной точке в г. Курске

| Год | Среднегодовой уровень гамма-фона, мкЗв/час |
|------|--|
| 2014 | 0,11 ± 0,01 |
| 2015 | 0,11 ± 0,01 |
| 2016 | 0,12 ± 0,01 |
| 2017 | 0,12 ± 0,01 |
| 2018 | 0,12 ± 0,01 |

Анализ данных многолетних наблюдений свидетельствует о стабильности уровня гамма-излучения в контрольной точке.

Таблица №106

Минимальные и максимальные значения гамма-фона в контрольной точке в г. Курске

| месяц | Год | | | | | | | | | | | | | | |
|----------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| | 2013 | | | 2014 | | | 2015 | | | 2016 | | | 2017 | | |
| | min | cp | max | min | cp | max | min | cp | max | min | cp | max | min | cp | max |
| Январь | 0,12 | 0,13 | 0,14 | 0,11 | 0,12 | 0,13 | 0,11 | 0,12 | 0,13 | 0,11 | 0,12 | 0,13 | 0,11 | 0,12 | 0,13 |
| Февраль | 0,11 | 0,12 | 0,14 | 0,10 | 0,12 | 0,13 | 0,10 | 0,12 | 0,13 | 0,10 | 0,11 | 0,12 | 0,11 | 0,12 | 0,13 |
| Март | 0,11 | 0,12 | 0,13 | 0,11 | 0,11 | 0,13 | 0,11 | 0,11 | 0,13 | 0,11 | 0,12 | 0,13 | 0,10 | 0,11 | 0,12 |
| Апрель | 0,11 | 0,12 | 0,12 | 0,10 | 0,12 | 0,15 | 0,10 | 0,11 | 0,14 | 0,10 | 0,11 | 0,13 | 0,10 | 0,11 | 0,12 |
| Май | 0,11 | 0,12 | 0,14 | 0,11 | 0,12 | 0,15 | 0,10 | 0,12 | 0,15 | 0,10 | 0,12 | 0,14 | 0,11 | 0,12 | 0,14 |
| Июнь | 0,11 | 0,13 | 0,15 | 0,11 | 0,12 | 0,13 | 0,10 | 0,12 | 0,13 | 0,10 | 0,11 | 0,13 | 0,10 | 0,11 | 0,13 |
| Июль | 0,11 | 0,12 | 0,14 | 0,11 | 0,12 | 0,14 | 0,11 | 0,12 | 0,13 | 0,11 | 0,12 | 0,13 | 0,11 | 0,12 | 0,14 |
| Август | 0,11 | 0,12 | 0,14 | 0,11 | 0,12 | 0,14 | 0,11 | 0,12 | 0,13 | 0,11 | 0,12 | 0,13 | 0,10 | 0,11 | 0,12 |
| Сентябрь | 0,11 | 0,12 | 0,14 | 0,10 | 0,12 | 0,14 | 0,11 | 0,12 | 0,14 | 0,11 | 0,12 | 0,14 | 0,11 | 0,12 | 0,13 |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| Октябрь | 0,11 | 0,13 | 0,14 | 0,10 | 0,12 | 0,14 | 0,10 | 0,12 | 0,14 | 0,10 | 0,12 | 0,14 | 0,11 | 0,12 | 0,14 |
| Ноябрь | 0,12 | 0,13 | 0,14 | 0,11 | 0,11 | 0,14 | 0,10 | 0,12 | 0,14 | 0,11 | 0,12 | 0,13 | 0,11 | 0,12 | 0,13 |
| Декабрь | 0,11 | 0,12 | 0,13 | 0,11 | 0,12 | 0,14 | 0,11 | 0,12 | 0,13 | 0,11 | 0,12 | 0,13 | 0,10 | 0,11 | 0,12 |
| Среднее значение | 0,12 | 0,12 | 0,13 | 0,10 | 0,11 | 0,12 | 0,10 | 0,11 | 0,12 | 0,11 | 0,12 | 0,13 | 0,11 | 0,12 | 0,13 |

Как видно из приведенных данных минимальное и максимальное значение уровня гамма-излучения, измеренного в контрольных точках, не превышает норм, установленных ОСПОРБ-99/2010. Колебания минимальных и максимальных значений гамма-излучения можно оценить, как незначительные, что свидетельствует о благополучной радиационной обстановке.

Жилые и общественные здания

В 2018 году было проведено 950 измерений мощности дозы гамма-излучения (в 2016 - 2129, 2017 году - 2103) в помещениях эксплуатируемых и строящихся жилых и общественных зданий, а также 700 (1155 в 2017 году) помещений исследовано на содержание радона в воздухе (ЭРОА радона).

В воздухе помещений многоэтажных каменных домов (в основном в строящихся жилых и общественных зданиях) проводились измерения эквивалентной равновесной объемной активности радона (далее ЭРОА радона), среднее значение за год составило 19,0 Бк/м³, максимальное 52,0 Бк/м³.

Превышений норм радиационной безопасности по мощности дозы в обследованных помещениях не обнаружено.

Уменьшение измерений мощности дозы гамма-излучения и исследований на содержание радона по сравнению с 2015-2017 годами вызвано уменьшением сдаваемых в эксплуатацию строительными компаниями объектов. Превышений норм радиационной безопасности по мощности дозы в обследованных помещениях не обнаружено.

Таблица №107

Жилые и общественные здания

| Характеристика | Единица измерения | Число измерений | Среднее за год | Максимум | Число превышений |
|--|-------------------|-----------------|----------------|----------|------------------|
| ЭРОА изотопов радона в воздухе помещений, в том числе: | Бк/м ³ | 556 | 19,0* | 52,0 | - |
| - одноэтажных деревянных домов, | Бк/м ³ | - | - | - | - |
| - одноэтажных каменных домов, | Бк/м ³ | 3 | 30.5 | 35.0 | - |
| - многоэтажных каменных домов. | Бк/м ³ | 553 | 18.9 | 52.0 | - |
| Мощность дозы в помещениях, в том числе: | мкЗв/ч | 1131 | 0.13 * | 0,17 | - |
| - одноэтажных деревянных домов, | мкЗв/ч | 105 | 0.13 | 0.15 | - |
| - одноэтажных каменных домов, | мкЗв/ч | 127 | 0.13 | 0.15 | - |
| - многоэтажных каменных домов. | мкЗв/ч | 899 | 0.13 | 0.22 | - |
| Мощность дозы на открытом воздухе | мкЗв/ч | 531 | 0.11 | 0.14 | - |

* – среднее значение для всех типов домов с учетом структуры жилого фонда в субъекте РФ

Содержание природных радионуклидов в используемых на территории строительных материалах

Таблица №108

Число исследованных проб строительного сырья и материалов, исследованных на содержание природных радионуклидов и их распределение по классам опасности

| Тип продукции, материала | Число исследованных проб | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--------------------------|----------------|----|-----|----|---|----------------|----|-----|---------------|-------|----------------|----|-----|----|
| | Местного производства | | | | | Привозные из других территорий Российской Федерации | | | | Импортируемые | | | | | |
| | Всего | из них класса: | | | | Всего | из них класса: | | | | Всего | из них класса: | | | |
| | | I | II | III | IV | | I | II | III | IV | | I | II | III | IV |
| Строительные материалы | 19 | 19 | - | - | - | 9 | - | 9 | - | - | 10 | 10 | - | - | - |
| Минеральное сырье и материалы с повышенным содержанием радионуклидов | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Фосфорные удобрения и мелиоранты | - | X | X | X | - | - | X | X | X | - | - | X | X | X | - |
| Продукция лесного хозяйства | 4 | X | X | X | - | - | X | X | X | - | - | X | X | X | - |

В течение года было исследовано 42 пробы строительных материалов местного производства и импортируемых из других стран. Объем количества исследованных проб строительных материалов по сравнению с 2017 годом (61 проба) уменьшился за счет всех групп строительных материалов, как местного производства, так и импортируемых из других регионов РФ, а также импортируемого минерального сырья из Республики Украина. Все исследованные пробы соответствовали требованиям ГОСТ 30108-94 "Материалы и изделия строительные" и НРБ-99/2009. Из Республики Украина было исследовано 9 проб строительных материалов (заполнитель огнеупорный шамотный, изделия легковесные теплоизоляционные), отнесенные по результатам исследований к 2 классу применения.

Облучение работников природными радионуклидами на предприятиях

На территории Курской области отсутствуют организации, в которых по характеру их деятельности потенциально возможно повышенное облучение работников природными источниками.

Медицинское облучение.

Таблица № 109

*Вклад в годовую эффективную коллективную дозу облучения за счет
медицинского облучения*

| | 2015 год | 2016 год | 2017 год |
|-----------------|----------|----------|----------|
| Курская область | 15,06 % | 12,87 % | 15,42 % |
| РФ | 12,84 % | 13,63 % | 14,13 % |

Увеличение вклада медицинского облучения в годовую коллективную дозу облучения связано с увеличением доли оказываемой высокотехнологичной медицинской помощи населению с применением компьютерной томографии в лечебно-диагностических учреждениях области. Также увеличился процент рентгенодиагностической аппаратуры, эксплуатируемой с применением дозиметрической аппаратуры, в связи с чем дозы облучения пациентов стали учитываться более информативно и качественно по сравнению с расчетным методом.

Таблица № 110

Количество процедур на 1 жителя Курской области в сравнении со среднероссийскими показателями

| | 2015 год | 2016 год | 2017 год |
|----------------------|----------|----------|----------|
| Курская область | 1,66 | 1,68 | 1,75 |
| Российская Федерация | 1,88 | 1,90 | 1,93 |

Количество рентгенодиагностических процедур увеличилось по сравнению с уровнем прошлого года, что обусловлено активным проведением диспансеризации населения в лечебно-профилактических учреждениях Курской области.

Таблица № 111

Средняя эффективная доза за процедуру по видам исследований, мЗв/процедуру

| Виды процедур | 2015 год | | 2016 год | | 2017 год | |
|--------------------------------|-----------------|------|-----------------|------|-----------------|------|
| | Курская область | РФ | Курская область | РФ | Курская область | РФ |
| Флюорографическ е | 0,06 | 0,08 | 0,07 | 0,08 | 0,06 | 0,07 |
| Рентгенографическ ие | 0,14 | 0,11 | 0,13 | 0,10 | 0,13 | 0,10 |
| Рентгеноскопическ ие | 2,83 | 2,56 | 2,60 | 2,60 | 2,68 | 2,60 |
| Компьютерная томография | 5,16 | 3,92 | 3,10 | 3,90 | 4,77 | 3,88 |
| Радионуклидные исследования | 8,97 | 2,48 | 17,2 | 3,30 | 11,31 | 3,93 |
| Прочие | 2,98 | 4,54 | 3,30 | 4,70 | 4,30 | 5,31 |
| ВСЕГО: | 0,29 | 0,26 | 0,23 | 0,27 | 0,31 | 0,28 |

При анализе структуры облучения населения при проведении медицинских процедурах можно сделать вывод, что средняя индивидуальная доза за одну процедуру на протяжении последних лет снижается по всем основным видам исследований (флюорография, рентгенография и рентгеноскопия). Это происходит, в том числе, в результате модернизации и обновления парка рентгеновской техники. Уменьшение средней индивидуальной дозы по радионуклидным исследованиям обусловлено изменением методик исследований пациентов и внедрением в практику новых короткоживущих радиофармпрепаратов. Увеличение средней индивидуальной дозы по компьютерной томографии происходит за счет оказания высокотехнологичной помощи населению и внедрению новых видов исследований.

При проведении плановых и внеплановых проверок в лечебно-диагностических учреждениях области, использующих в своей деятельности источники ионизирующего излучения, регулярно проводится оценка организации контроля и учета доз облучения пациентов. В связи с массовой заменой устаревшей рентгеновской аппаратуры на новую особое внимание при приемке в эксплуатацию уделяется наличию дозиметрической аппаратуры для определения доз пациентов и их правильной регистрации.

Техногенные источники. Число организаций, работающих с ИИИ, поднадзорных Роспотребнадзору по состоянию на 01.01.2018 г. составило 240 объектов. Все организации, использующие в своей деятельности источники ионизирующего излучения и подлежащие лицензированию имеют действующие лицензии. Из них число организаций 4 категории потенциальной опасности - 240. Объектов 2 и 3 категории потенциальной радиационной опасности в Курской области нет.

Доля объектов надзора, на которых выявлено нарушение санитарно-эпидемиологических правил и нормативов – 35 (14,58%). Из основных нарушений выявляемых на объектах являются: несоответствие санитарным правилам санитарно-технического состояния объектов, отсутствие регистрации доз облучения пациентов при проведении рентгенорадиологических процедур, отсутствие поверки средств радиационного контроля.

Численность персонала, работающего с ИИИ в организациях, поднадзорных Роспотребнадзору согласно формы № 1-ДОЗ «Сведения о дозах облучения лиц из персонала в условиях нормальной эксплуатации техногенных источников ионизирующего излучения» составляет – 776 человек (группа А – 684, группа Б – 92 человека).

Оценка учета и контроля доз облучения персонала в организациях:

- охват индивидуальным дозиметрическим контролем (ИДК) персонала группы А – 100%.

- число превышений годовой эффективной дозы персонала группы А – 0.

- число превышений годовой эффективной дозы персонала группы Б – 0.

Радиационных аварий и инцидентов в отчетном году не зарегистрировано. Случаев лучевой патологии не выявлено.

**Раздел 2. Результаты деятельности органов и учреждений в Курской области,
входящих в систему федерального государственного санитарно-
эпидемиологического надзора**

***2.1. Основные результаты деятельности по совершенствованию
регионального санитарного законодательства***

Современное санитарное законодательство, регулирующее общественные отношения в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения и гигиены окружающей среды, включает в себя - Постановления Правительства Российской Федерации, Федеральные законы, а также приказы и решения Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

В Управлении Роспотребнадзора по Курской области проводится систематический мониторинг вносимых изменений в законодательные и нормативно-правовые акты Российской Федерации, внедряются в работу вновь изданные нормативно-методические документы. В целях доступности для юридических лиц, индивидуальных предпринимателей, нормативные правовые акты, регулирующие отношения в области защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения, в том числе санитарные нормы и правила, размещены в открытом доступе на сайте Управления Роспотребнадзора по Курской области.

Законодательная база Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека позволяет обеспечивать качественный надзор за санитарно-эпидемиологическим состоянием на территории Российской Федерации. В то же время для решения поставленных Правительством задач, в рамках приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения и улучшения санитарно-эпидемиологического благополучия, требуется эффективная региональная законодательная база.

Определяющую роль в достижении поставленных целей играет эффективность нашего взаимодействия по всему спектру решаемых задач с Губернатором и Администрацией Курской области, областной Думой, главным федеральным инспектором, прокуратурой, другими органами исполнительной власти федерального и регионального подчинения.

Работа Управления по участию в разработке и реализации целевых программ, комплексных планов, законодательных инициатив, других управленческих решений, направленных на улучшение санитарно-эпидемиологического благополучия населения региона и медико-демографической ситуации осуществляется в составе областных межведомственных советов, комиссий и рабочих групп.

Несмотря на достигнутую стабильность санитарно-эпидемиологической обстановки, она характеризуется как достаточно сложная. Во многих случаях требуется принятие срочных организационных и управленческих решений. Были направлены в заинтересованные органы исполнительной власти предложения в региональные законодательные акты по улучшению санитарно-эпидемиологической обстановки на территории Курской области.

В органах исполнительной власти региона рассмотрен 896 вопросов обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, из которых 70 на областном уровне. Дополнительно заключено 5 соглашений о взаимодействии с органами исполнительной власти. Общее число действующих соглашений достигло 65.

В 2018 г. пополнилась правовая и нормативная база в части обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия на территории Курской области. Только по основной деятельности Управления издано 97 приказов и 9 постановлений Главного государственного санитарного врача по Курской области.

По инициативе Управления на заседаниях санитарно-противоэпидемических комиссий рассмотрено 660 вопросов. Вместе с тем отмечено, что в районах области не задействованы большие резервы возможностей для решения актуальных задач санитарно-противоэпидемическими комиссиями. Так на рассмотрение комиссий выносятся в основном вопросы эпидемиологии, детских образовательных и оздоровительных учреждений, а вот проблемные вопросы водоснабжения и санитарной очистки территорий населённых мест неадекватно ситуации рассматриваются редко. Кроме того, необходимо добиваться финансирования и исполнения уже принятых органами власти решений.

Насущные вопросы надзора, правоприменительной и административной практики, санитарно-эпидемиологической ситуации являются постоянным предметом рассмотрения на Коллегии Управления Роспотребнадзора. Это позволяет оперативно обозначить, всесторонне рассматривать и решать возникающие проблемы. В прошлом году на 7 заседаниях коллегии рассмотрено 12 актуальных вопросов надзора и его обеспечения.

Кроме того, руководство и специалисты Управления и Центра гигиены и эпидемиологии участвуют в совещаниях, семинарах и съездах, организованных Федеральной службой по широкому спектру деятельности Роспотребнадзора. По итогам таких мероприятий проводятся семинары, дни специалиста. Полученные знания и опыт востребованы в практической работе.

Другой приоритетной задачей, является соблюдение санитарного законодательства при реализации областных и муниципальных программ. На протяжении нескольких лет на территории Курской области в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения проводится реализация программ, финансируемых как из областного, так и муниципальных бюджетов.

В 2017 году осуществлялось реализации мероприятий по 170 утвержденным программам по вопросам обеспечения санэпидблагополучия населения (в 2017 г. – 178 программ). Из них 91,2% программ составляют программы утвержденные главами муниципальных образований, что говорит о заинтересованности решения вопросов, связанных с санэпидблагополучием населения, на местном уровне. От общего числа принятых программ полностью или частично финансировались все 170 программ (в 2017 году – 98,9 % от общего количества программ). Наибольший удельный вес среди действующих утвержденных программ занимали: «Прочие» – 79,4 %, «Дети России» – 20,0%. Реализуется одна программа по санитарной охране территории Курской области. Многие программы перестали существовать как отдельные («Борьба с туберкулезом», «Вакцинопрофилактика», «Анти-СПИД», «Радиационная

безопасность»). Мероприятия, направленные на борьбу с социально-значимыми болезнями, мероприятия по вакцинопрофилактике и другие мероприятия из ранее существовавших программ вошли в программу «Развитие здравоохранения». Мероприятия по улучшению питания школьников вошли в программу «Развитие образования».

Освоение средств на проведение мероприятий, предусмотренных указанными программами, составило 2 млрд. 798 млн. 420 тыс. руб., что на 0,9 % больше в сравнении с 2016 годом (2 млрд. 717млн. 118 тыс. руб.). Освоения средств органом и организациями Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Курской области по региональным целевым программам в 2018 году, как и в 2017 году, не осуществлялись.

В нашем регионе реализуется значительный объем мероприятий, направленных на обеспечение населения доброкачественной питьевой водой. В 2018 году, как и в 2017 году действовало 12 региональных и муниципальных финансируемых целевых программ по улучшению водоснабжения населения. В рамках данных программ проводятся мероприятия по строительству и реконструкции систем водоснабжения сельских населенных пунктов и организация зон санитарной охраны источников водоснабжения. В Курской области выполняется 7 целевых программ «Отходы», в том числе разработанных по инициативе и с участием Службы. Однако ситуация с размещением новых и эксплуатацией старых полигонов ТБО довольно сложная, в том числе по причинам законодательного и экономического характера. Работа с отходами производства и потребления в 2018 году на территории Курской области проводилась в соответствии с Планом мероприятий по обеспечению комплексной безопасности при обращении с отходами на территории Курской области, утвержденным Решением Координационного совета по вопросам промышленной и экологической безопасности Курской области.

Продолжается реализация областной целевой программы «Улучшение условий и охраны труда в Курской области», «Плана дополнительных мероприятий, направленных на охрану труда и здоровья работающих женщин детородного возраста и профессиональную ориентацию молодежи с учетом состояния здоровья подростков», утверждённого Администрацией области. Управление активно работало в составе областной комиссии по охране труда. В области не принята целевая программа по защите прав потребителей. Работу по продвижению инициативы Управления Роспотребнадзора по Курской области по разработке целевой программы по защите прав потребителей в Курской области будет продолжена.

Совершенствование регионального санитарного законодательства позволило:

- выносить на рассмотрение заседаний межведомственных противоэпидемических комиссий данные вопросы;
- проводить целенаправленный действенный санитарно-эпидемиологический надзор за организациями и предприятиями, имеющими большую эпидемическую значимость;
- повысить эффективность проводимых противоэпидемических мероприятий, активизировать работу по широкому информированию населения о санитарно-

эпидемиологическом состоянии на территории области, провести мероприятия по иммунизации населения Курской области;

- проводить работу, направленную на улучшение санитарного состояния территории, детских дошкольных и общеобразовательных учреждений;

- повысить контроль и ответственность организаций и предприятий, занимающихся производством и реализацией БАД, ГМО;

- совершенствовать работу по организации обследования иностранных граждан привлекаемых на работу в Курской области.

2.2. Основные меры по профилактике массовых неинфекционных (отравлений) и приоритетных заболеваний в связи с вредным воздействием факторов среды обитания населения Курской области.

В реестре субъектов, подлежащих государственному санитарно-эпидемиологическому надзору и надзору в сфере защиты прав потребителей Управления Роспотребнадзора по Курской области, на конец 2018 года внесено 8839 юридических лиц и индивидуальных предпринимателей. Ежегодно Управлением Роспотребнадзора по Курской области проводятся проверки в отношении 20-30% юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих деятельность на территории Курской области. Так, в 2018 году проверена деятельность 1684 (19,1%) ЮЛ и ИП, а в 2017 году – 2026 (27,7%).

В области санитарно-эпидемиологического благополучия населения в 2018 году проведена 1701 проверка против 2073 в 2017 году. В рамках проверок проведено 1114 плановых и 1267 внеплановых обследований.

Было обследовано 847 дошкольных, общеобразовательных и оздоровительных детских учреждений, что составило 42,7% от общего количества обследований, среди промышленных предприятий - 137 объектов - 6,9%, среди объектов питания – 351 – 17,7%, среди коммунальных объектов – 488 – 24,6%, 159 объектов транспорта – 8,0%.

В проверках за соблюдением санитарного законодательства отмечено рост плановых с 37,5% до 42,6% и снижение числа внеплановых проверок соответственно с 62,5% до 57,4%. Снижение доли внеплановых проверок произошел в основном за счет проверок, проведенных в соответствии с поручениями Правительства Российской Федерации и является следствием введенного в стране моратория на проверки субъектов малого бизнеса и отказа от плановых проверок по защите прав потребителей, кроме того истек срок действия ряда поручений Правительства Российской Федерации Роспотребнадзору.

В 2018 году несколько изменилась количественная структура внеплановых проверок. Так несколько увеличилась доля проверок по контролю за исполнением предписания с 20,6% до 26,6%. В 2018 году поступило 5 обращений о случаях причинения вреда жизни и здоровью граждан, которые стали основанием для проведения 2 внеплановых выездных проверок (в прошлом году проведена 1 проверка по причине причинения вреда жизни и здоровью граждан). Снизился удельный вес проверок, проведенных по поручению Правительства Российской Федерации с 77,7% до 70,6%. Количество проверок, проведенных по требованию прокурора увеличилось с 6 до 9 единиц.

В 2018 году в органы прокуратуры Курской области было направлено 19 заявлений о согласовании внеплановых выездных проверок в отношении юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, в том числе 16 по угрозе причинения вреда жизни и здоровью граждан, 2 по причинению вреда и 2 в случае нарушения требований

к маркировке товара. Отказов в согласовании внеплановых выездных проверок не было. В 2017 году из 20 заявленных на согласование внеплановых выездных проверок, были согласованы 16, 4 отказано по причинам: отсутствие оснований для проведения внеплановой выездной проверки - 3; несоблюдение требований к оформлению решения о проведении внеплановой выездной проверки - 1.

Кроме проверок, проводимых в рамках Федерального закона № 294-ФЗ, сотрудники Управления Роспотребнадзора по Курской области 4 раза привлекались в качестве экспертов к проверкам, осуществляемым органами прокуратуры, против 85 в 2016 году.

Важной обеспечительной мерой соблюдения законодательства является планомерный лицензионный контроль. В 2018 год проведено 7 плановых проверки с целью контроля соблюдения лицензиатами лицензионных требований и условий в сфере деятельности, связанной с использованием возбудителей инфекционных заболеваний и источников ионизирующего излучения (в 2017 году проведено 6 плановых и 3 внеплановых проверок).

В области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в 2018 году проведено 557 административных расследований (за 2017 год – 490).

Кроме того, в отчетном периоде проведено 84 санитарно-эпидемиологических расследований, направленных на установление причин и выявление условий возникновения инфекционных заболеваний и распространения профессиональных заболеваний (в 2017 году - 81).

С применением лабораторно-инструментальных исследований было проведено 1438 проверок за соблюдением законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, что составляет 84,5%. Причем, доля плановых проверок с применением лабораторных и инструментальных методов исследования составляет 100%, а внеплановых проверок - 73,1%.

Численность экспертов, привлекаемых к проведению мероприятий по контролю (надзору) в Центре гигиены и эпидемиологии в Курской области в 2018 году составляла 258 специалистов (в 2017 году - 252 специалиста).

При проведении экспертизы продукции Требования ТР ТС для оценки подтверждения безопасности продукции применены 20 технических регламентов, контроль за которыми осуществляет Роспотребнадзор, включая ТР ТС 022/2012 по маркировке продукции.

Лабораторными подразделениями Центра за 2018 год в рамках обеспечения деятельности Управления Роспотребнадзора по Курской области выполнено более 228 тыс. исследований (228645), что составило 103,8% от государственного задания на 2018 год. При этом в целях проведения мероприятий по контролю при проверках выполнено 146089 исследований (63,8%) (в 2017 г. – 63,5 % исследований).

В результате проведенной работы по реализации государственной функции по проведению проверок деятельности юридических лиц, индивидуальных предпринимателей по выполнению требований санитарного законодательства удалось достичь следующих показателей эффективности.

По результатам 2018 года нарушения выявлены в ходе 72,8% от всех санитарно-эпидемиологических обследований. На всех обследованных объектах в 2018 году было выявлено 4637 нарушений санитарного законодательства против 4779 нарушений, выявленных в 2017 году. В 2018 году в среднем выявлено по 2,9 нарушений санитарного законодательства на одном объекте с нарушениями (в 2017 году – 2,5). При квалификации нарушений используются требования более 20 статей Федерального закона от 30.03.1999 №52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии

населения». Наибольшая доля нарушений приходится на статьи: 17 (к организации питания населения) 32,6%, 24 (эксплуатации зданий, сооружений, оборудования и транспорта) 17,5%, 28 (требования к условиям отдыха, воспитания и обучении детей) 16,7%.

Меры административного воздействия применялись адекватно выявленным нарушениям санитарного законодательства и законодательства о защите прав потребителей в соответствии с Кодексом об административных правонарушениях Российской Федерации.

Составлено 2604 протокола об административном правонарушении (в 2017 году - 2716 протоколов). Вынесено 2756 постановлений о назначении административного наказания в виде штрафа на сумму 13343,5 тыс. руб. против 2796 штрафа на сумму 10821,7 тыс. руб. в 2017 году. Вынесено предупреждений по итогам 2017 года – 8, 2018 года - 34 предупреждения.

Штрафы наложены на 1542 должностных лица (56,0%), 863 гражданина (31,3%), 138 индивидуальных предпринимателей (5,0%), 213 юридических лиц (8,7%). В 2017 году доли наложенных штрафов распределились следующим образом: на 1433 должностных лиц (51,3%), 1020 граждан (36,5%), 134 индивидуальных предпринимателей (4,8%), 209 юридических лиц (7,5%).

Структура вынесенных постановлений о назначении административного наказания за санитарные правонарушения в виде штрафа по статьям КоАП РФ следующая:

По статье 6.3 «Нарушение законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия человека» вынесено 21,6% постановлений (2017г. – 17,6%).

По статье 6.4 «Нарушение санитарно-эпидемиологических требований к эксплуатации жилых помещений и общественных помещений, зданий, сооружений и транспорта» вынесено 17,0% постановлений (2017г. – 16,5%).

По статье 6.5 «Нарушение санитарно-эпидемиологических требований к питьевой воде» – 2,1% (2017г. – 2,9%).

По статье 6.6 «Нарушение санитарно-эпидемиологических требований к организации питания населения» вынесено 22,9% постановлений (2017г. – 23,6%).

По статье 6.7 ч.1 «Нарушение санитарно-эпидемиологических требований к условиям воспитания и обучения детей» выносилось 17,9% постановлений о наложении штрафа (2017г. – 16,4%).

По статье 14.43 «Нарушение изготовителем, исполнителем (лицом, выполняющим функции иностранного изготовителя), продавцом требований технических регламентов» ч.1 – 6,6%, ч.2 – 8,0% (в 2017г. соответственно ч.1 – 9,0%, ч.2 – 9,4%).

На долю статей 6.7 ч.2, 6.24 ч. 1 и 2; 6.25 ч. 1, 2; 8.2, 7.2 ч.2, 8.5, 8.42 ч.2, 14.44 ч.1, 14.45, 14.46 ч.1, 14.46.2 ч.2 приходится от 2,2% до 0,03%.

Таким образом, большое количество штрафов по-прежнему накладывается за нарушение статьи 6.3 КоАП, имеющей наиболее общее определение «за нарушение законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия человека», которое может включать в себя значительный спектр правонарушений. Задача специалистов, осуществляющих надзор, заключается в как можно более точной формулировке правонарушения и правильном его квалифицировании по широкому спектру административных составов.

Средняя сумма наложенного штрафа составляет 4842 рубля в 2018 году против 3870 рублей в 2017 году. Самым высоким данный показатель является в группе коммунальных объектов – 6313 руб., далее в группе предприятий пищевой

промышленности, общественного питания, торговли пищевыми продуктами – 6067 руб., в группе промышленных объектов – 5075 руб., а самым низким в группе детских объектов – 3347 руб.

Планомерная и целенаправленная работа по взысканию штрафов позволила сохранить высокий удельный вес взыскания суммы штрафов. В 2018 году уплачено 12249,3 тыс. руб., что составляет 91,8% штрафов от общей суммы наложенных штрафов, в 2017 году уплачено штрафов на сумму 10274,6 тысяч рублей, что составляет 94,9%.

Снизилось количество дел, направленных на рассмотрение в суды. Направлено на рассмотрения в суды 180 дел о привлечении к административной ответственности, принято 162 решения, в том числе вынесено 9 предупреждений, 114 штрафов, 39 приостановлений деятельности (в 2017 году – направлено в суд 233 дела, принято 191 решение, в том числе вынесено 10 предупреждений, 132 штрафа, 38 приостановлений деятельности, 11 штрафов с конфискацией орудия или предмета административного правонарушения).

В 2017-2018 годах не было выявлено случаев нарушений санитарного законодательства, являющихся основанием для подачи исков в суд. Вынесено 9 постановлений о проведении обязательного медицинского осмотра, госпитализации, изоляции граждан, находившихся в контакте с инфекционными больными. Временно отстранены от работы по постановлению главного государственного санитарного врача 12 человек.

Должностными лицами Управления, осуществляющими надзорные мероприятия, при выявлении нарушений выдавались соответствующие предписания. По результатам 100% плановых и 95,8% внеплановых проверок с нарушениями санитарно-эпидемиологического законодательства выданы предписания об устранении нарушений обязательных требований.

Также в отчетном периоде вынесено 729 представлений об устранении причин и условий, способствовавших совершению административного правонарушения, выдано 8 предупреждений о недопустимости нарушений обязательных требований.

В 2018 году проверено 3942 партий товаров, из них снято с реализации 1375 партий (34,9%) некачественной продукции (пищевой, непродовольственной), реализуемой с нарушением обязательных требований нормативных документов, на общую сумму 5,4 млн. руб. (в 2017 году – 1422 партии).

Продукция, запрещенная к ввозу, изъята из оборота и уничтожена в установленном порядке.

В ходе проверок 2017-2018 годов не выявлялись нарушения, по которым материалы проверок могли быть переданы в правоохранительные органы для возбуждения уголовных дел.

Также в отчетном периоде на территории Курской области отсутствовали вспышки инфекционных заболеваний и не было необходимости выносить постановления о введении ограничительных мероприятий (карантина).

Основные результаты надзорной деятельности Управления Роспотребнадзора по Курской области за 2018 год по видам деятельности объектов надзора сложились следующим образом.

Доля обследований объектов, осуществляющих деятельность в области здравоохранения, предоставления коммунальных, социальных и персональных услуг составляет 24,4% (16,7% за 2017 год) от общего количества проведенных обследований. Выявлены нарушения санитарного законодательства при 74,8% обследований. Составлено 692 протокола, вынесено 814 постановлений о назначении

штрафа на сумму 5141,3 тыс. руб, 27 предупреждений. Суд вынес решения о назначении 61 штрафа и 20 приостановления деятельности, 7 предупреждений.

Особое внимание при проведении федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора направлено на детские и подростковые учреждения. На их долю приходится 48,2% всех проведенных обследований. В 71,1% обследований, проведенных в 2018 году в отношении детских и подростковых учреждений, были выявлены нарушения санитарно-эпидемиологических требований. За выявленные нарушения составлено 1272 протокола об административном правонарушении, виновные лица привлечены к административной ответственности в виде 1256 штрафов на сумму 4203,8 тыс. руб., вынесено 3 предупреждения. Судом назначено 36 штрафов, деятельность 16 объектов приостановлена, вынесено 2 предупреждения.

В 2018 году доля обследований в отношении объектов, осуществляющих деятельность по производству пищевых продуктов, в сфере общественного питания и торговле пищевыми продуктами (так называемых «пищевых» объектов) в общем количестве обследований составила 14,8% против 26,9% в 2017 году. Нарушения выявлены при 81,5% обследований. Составлено 474 протокола, вынесено 4 предупреждения, наложен 5211 штраф на сумму 3161,1 тыс. руб. Судом назначены наказания в виде 12 штрафов, 3 административных приостановления деятельности.

Также в отчетном периоде проведено 143 обследования промышленных предприятий, в 78 обследованиях выявлены нарушения. Составлено 166 протоколов, нами и судом наложено 170 штрафов на сумму 863 тыс. руб.

Проведено 159 обследований единиц автомобильного транспорта, нарушений не выявлено.

В 2018г. по проектам Управления Роспотребнадзора по Курской области по основным результатам деятельности, совместно с органами исполнительной и законодательной власти субъекта и административных территорий, для улучшения состояния среды обитания по приоритетным санитарно-эпидемиологическим и социальным факторам, формирующим негативные тенденции в состоянии здоровья населения, с целью профилактики инфекционных и массовых неинфекционных, приоритетных для нашего региона заболеваний, принято 43 управленческих решения, из них 22 по результатам или с использованием данных социально-гигиенического мониторинга. На выполнение ряда решений, направленных на улучшение санитарно-эпидемиологической обстановки в регионе из бюджетов разного уровня, а также из средств организаций выделено более 600 миллионов рублей (таблица №118)

Таблица №112

Перечень тематик управленческих решений 2018г., на выполнение которых выделено финансирование

| Тематика управленческого решения | Затрачено средств (тыс.руб.) |
|---|------------------------------|
| Выполнение требований санитарно-эпидемиологической безопасности к зонам отдыха на территории Курской области (местам массового отдыха населения на водных объектах (пляжам) Курской области | 2534,75 |
| Выполнение требований по обеспечению санитарного законодательства в учреждениях отдыха и оздоровления детей в период летней оздоровительной кампании 2018г | 374500 |
| Обеспечение санэпидблагополучия образовательных учреждений и состояния здоровья обучающихся, включая вопросы питания | 229539,81 |

| | |
|--|---------|
| Улучшение состояния источников питьевого водоснабжения и качества воды | 639,35 |
| Улучшение санитарно-эпидемиологического состояния почв | 10,00 |
| Иммунопрофилактика населения | 4863,55 |
| Здоровый образ жизни | 3396 |

Все перечисленные в данной таблице управленческие решения включают мероприятия, направленные на улучшение в регионе, или конкретной административной территории, санитарно-эпидемиологической обстановки и снижение заболеваемости населения, в том числе, за счет повышения мотивации к здоровому образу жизни. Указанное финансирование выделялось в 2018г.

2.3. Основные меры по профилактике инфекционной и паразитарной заболеваемости в Курской области (ОЭН)

С целью обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия в регионе и улучшения показателей инфекционной и паразитарной заболеваемости в Курской области Управлением проведена значительная организационно-методическая и практическая работа.

В Курской области разработаны, утверждены и реализуются 3 Региональных плана по профилактике актуальных инфекций: гриппа, кори и краснухе, полиомиелита; 3 Комплексных плана: по санитарной охране, бешенству, лептоспирозу. В 2018 году откорректированы планы по полиомиелиту, гриппу, кори и краснухе, санитарной охране территории.

Вопросы межведомственного взаимодействия отражены в соглашениях о взаимодействии с:

Комитетом здравоохранения, Управлением ветеринарии, ФГКУ «Росгранстрой», Управлением Федеральной службы по ветеринарному и фитосанитарному надзору по Орловской и Курской областям, Региональным Управлением № 125 ФМБА России, Пограничным Управлением ФСБ России, ФКУЗ «МСЧ МВД России», Курской таможней.

На региональном уровне действует **государственная программа Курской области «Развитие здравоохранения в Курской области»** с 11 подпрограммами, в том числе «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи».

Одной из задач данной подпрограммы является проведение иммунизации населения Курской области в рамках календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям. Период ресурсного обеспечения указанной программы: 2014 - 2020 гг. На закупку медицинских иммунобиологических препаратов в 2018г. было выделено 43 770 264 руб., в том числе 5 362 165,73 руб. на приобретение вакцины для профилактики пневмококковой инфекции, 7 533 372,77 руб. на приобретение антирабических препаратов (АИГ – 428 824,8 руб., КОКАВ – 7 104 547,97 руб.), 1 877 516,55 руб. на приобретение живой сибиреязвенной вакцины, 5 917 926 руб. на менингококковую вакцину, 90 000 руб. на вакцину против гепатита А, 9 341 532,5 руб. на туберкулин. Выделенные в 2017 году средства освоены полностью.

Вопросы эпидемиологического обеспечения рассматривались как на заседаниях итоговых, так и на заседаниях тематических коллегий Управления Роспотребнадзора (в 2016 году - профилактика природно-очаговых инфекции - дважды, педикулез, в 2017 году - вопросы по эпидемиологическому надзору за внебольничными пневмониями, гриппом и ОРВИ, профилактике кори, полиомиелита, ЭВИ, иммунопрофилактики

населения). В 2018 году - вопросы по внебольничным пневмониям, гриппу и ОРВИ, профилактике краснухи и кори, полиомиелиту, ЭВИ, иммунопрофилактике населения.

На рассмотрение в органы государственной власти области постоянно выносятся вопросы санитарно-эпидемиологического обеспечения населения.

В 2016 году вынесены и рассмотрены на различных заседаниях вопросы эпидобеспечения 62 раза, в 2017 году – 51 раз, в 2018 г. – 47 раз.

За период с 2016г. по декабрь 2018г. вопросы **иммунопрофилактики** рассматривались на 4 заседаниях коллегий управления Роспотребнадзора, 6 совместных с комитетом здравоохранения совещаниях, 5 заседаниях СПЭК, отражены в 9 постановлениях главного государственного санитарного врача.

В ходе надзорных мероприятий в МО в 2015 году оштрафовано - 28 должностных лиц и 2 ЮЛ; в 2016 г. - 36 должностных и 8 юридических лица; в отчетном году - за выявленные нарушения в иммунопрофилактике оштрафовано 28 должностных и 10 юридических лиц.

Управлением в 2018 году продолжен ежеквартальный мониторинг за состоянием привитости детей до 3 лет жизни в разрезе каждой МО области (по ф.6) с последующим анализом и информированием комитета здравоохранения для принятия мер.

В результате эффективного надзора на всех административных территориях области во всех календарных возрастах поддерживается охват прививками населения на уровне 97-98%, что подтверждается результатами серомониторинга, которые свидетельствуют о достаточной степени защищенности населения и эффективности вакцинопрофилактики.

По состоянию на 01.01.2019г. показатели привитости взрослого населения против дифтерии с 18 лет и старше составляют 99,4-99,5%.

Иммунная прослойка взрослого населения 18-35 лет к кори, учитывая привитых и переболевших, составляет 99,4%, ревакцинацией – 99,6%.

План профилактических прививок за 2018 год в рамках Национального календаря профилактических прививок в целом по Курской области выполнен.

В рамках надзора за достоверностью прививочной работы в области ежегодно проводятся мониторинговые исследования сывороток крови на напряженность иммунитета к дифтерии, кори, эпидпаротиту, краснухе, гепатиту В, полиомиелиту.

Охват трехкратной вакцинацией против вирусного гепатита В взрослых в возрастной группе старше 18 лет составил – 91,2%, из них с 18 до 35 лет – 98,5%, в возрастной группе с 36 до 59 лет – 89,4%. Достигнутый охват профилактическими прививками против вирусного гепатита В позволил снизить заболеваемость вирусным гепатитом В в 17 раз (показатель заболеваемости на 100 тысяч населения снизился с 8,13 за 2005г. до 0,46 за 2018 г.).

В области проводилась работа по организации иммунизации против кори, лиц в возрасте от 36 до 55 лет (включительно), относящихся к группам риска (работники медицинских и образовательных организаций, организаций торговли, транспорта, коммунальной и социальной сферы; лица, работающие вахтовым методом и сотрудники государственных контрольных органов в пунктах пропуска через государственную границу Российской Федерации), не болевших, не привитых, привитых однократно, не имеющих сведений о прививках против кори.

Всего в течение 2018 года было вакцинировано против кори 2678 взрослых, из которых 1852 из групп риска 36-55 лет, остальные – лица, привитые в очагах кори и в подчищающей иммунизации старше 55 лет. Ревакцинировано 5478 взрослых, из которых 4782 - из групп риска 36-55 лет, 696 – старше 56 лет.

По результатам серомониторинга в 2018 г. удельный вес серонегативных к кори составил – 17,3%, к краснухе – 4,7%, к дифтерии – 4,8%, к коклюшу – 9%, к

полиомиелиту – 0%, эпидпаротиту – 14,1, гепатиту В – 19,3.

В связи с активизацией работы по вакцинации населения против гриппа на территории Курской области в прошедшем году суммарный охват прививками против гриппа населения в преддверие подъема заболеваемости возрос до 42%. В 2018 году в области было привито против гриппа 454244 человека.

Вопросы профилактики ПОИ отражены в следующих документах: «Комплексный план мероприятий по недопущению распространения и ликвидации заболевания бешенством животных на территории Курской области на 2016 - 2020 годы», «План профилактических и противоэпидемических мероприятий по недопущению распространения лептоспироза на территории Курской области», шести Постановлениях главного государственного санитарного врача, принятых в 2014-2018 гг. по профилактике природно-очаговых инфекций, инфекций, передающихся через укусы клещей, туляремии, сибирской язвы, трех протоколах областной санитарно-противоэпидемической комиссии, проведенных в 2018 году.

На всех административных территориях области приняты нормативные правовые акты, регулирующие правила содержания домашних животных.

Вопросы профилактики ПОИ ежегодно рассматривались на заседаниях Координационного совета по вопросам промышленной и экологической безопасности.

Информация о состоянии заболеваемости ПОИ в регионе регулярно направляется в адрес администрации области, комитета здравоохранения.

Ежегодно Управление направляет в адрес глав муниципальных образований информацию о заболеваемости ПОИ с предложениями по ее профилактике.

По предложению Управления для эпиднадзора за ПОИ в Центре гигиены и эпидемиологии осуществлено внедрение в работу геоинформационных технологий на базе компьютерной программы ArcGIS 9.3.

В ходе зоолого-энтомологического мониторинга в окружающей среде постоянно регистрируются положительные находки возбудителей туляремии, ГЛПС, иерсиниозов, листериоза, лептоспироза, клещевого боррелиоза, гранулоцитарного анаплазмоза человека.

В целях совершенствования эпидемиологического надзора за ПОИ Управление активно сотрудничает с референс-центрами.

Ежегодно осуществляется работа по оценке уровня коллективного иммунитета к возбудителям туляремии, ЛЗН, ГЛПС, КГЛ, лихорадке Денге у постоянно проживающего населения.

Курская область является стационарно неблагополучной по заболеваемости бешенством. Заболевания среди животных регистрируются ежегодно.

Последний случай заболевания человека гидрофобией зарегистрирован в 2013 году.

На территории области ежегодно проводятся мероприятия по иммунизации диких животных вакциной «Рабивак».

За 2018г. на административных территориях против бешенства вакцинировано 226568 голов домашних плотоядных (в 2017г. – 225455) и 289333 голов сельскохозяйственных животных (в 2017г. – 292816), уничтожено 2283 головы лисицы (2016г. – 2668) и отловлено 4392 голов бродячих плотоядных (2017г. – 3895).

В 2018 г. результате надзорных мероприятий за невыполнение требований нормативных документов по профилактике природно-очаговых инфекций составлено 11 протоколов об административных правонарушениях на общую сумму 54000 руб., в том числе 5 юридических лиц, 6 должностных лиц.

Курская область является энзоотичной по целой группе инфекций, передающихся иксодовыми клещами. Это подтверждается ежегодным выявлением в клещах, снятых с людей и учтенных в природе боррелий и анаплазм. В 2016-2018 гг. из клещей, учтенных в природе и снятых с людей в Льговском, Кореневском, Суджанском и Обоянском районах, а также г. Железногорске и г. Курске были выявлены эрлихии.

Клещи, снятые с людей и учтенные в природе исследуются в лаборатории особо опасных инфекций ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области» на содержание вируса клещевого энцефалита (ВКЭ), боррелий, анаплазм и эрлихий методом ПЦР.

Энтомологическим мониторингом в 2018 г. были охвачены все административные территории области (100 %).

Биотопы клещей на обследуемой территории распределены неравномерно. Активные природные очаги формируются на стыке лесных, луго-полевых и околородных стадий.

С целью мониторинга циркуляции **боррелий** в окружающей среде и профилактики заражения иксодовым клещевым боррелиозом в лаборатории особо опасных инфекций ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области» с 2009 года проводятся экспресс-исследования клещей, снятых с людей и из окружающей среды, на инфицированность их боррелиями методом ПЦР.

За эпидсезон 2018 г. в лаборатории особо опасных инфекций ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области» исследовано 2512 экземпляров иксодовых клещей.

В 18,5 % клещах обнаружены возбудители боррелиоза, в 6,1% возбудители анаплазмоза, в 0,2 % возбудители эрлихоза.

По результатам проведенного мониторинга установлено, что наиболее активные очаги боррелиоза в Курской области расположены в Курском, Железногорском, Медвенском, Обоянском, Льговском, Суджанском районах и г. Курске. В областном центре наиболее часто инфицированные боррелиями клещи выявляются в урочище парк Солянка, м. Боева дача.

В 2018 г. в Курской области акарицидные обработки были проведены на площади 724,0 га, что практически соответствует показателю 2017 г. (749,9 га) и 2016 г. (714,5 га).

ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области» ежегодно проводит мониторинговые исследования клещей на вирусоформность клещевого энцефалита. В эпидсезон 2018 г. в лаборатории особо-опасных инфекций ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области» было исследовано 2512 экз. клещей вида *Ixodes ricinus* на клещевой энцефалит методом ПЦР. Все результаты лабораторных исследований отрицательные. В 2017 г. также с отрицательным результатом было исследовано 2451 экз. клещей.

В соответствии с Постановлением Главного Государственного санитарного врача Российской Федерации от 12.05.2011 г. №53 «Об усовершенствовании эпидемиологического надзора и профилактических мероприятий в отношении клещевого вирусного энцефалита», в 2018 г. продолжено проведение плановых исследований напряженности иммунитета против клещевого вирусного энцефалита населения, проживающего на территориях с распространением иксодовых клещей. Всего исследовано 750 сывороток, доставленных со всех административных территорий Курской области.

По результатам исследования 3 сывороток от 3 человек были серопозитивными

(в 2017 г.- от 4 человек). Для проведения углубленных исследований данные сыворотки были направлены в лабораторию арбовирусных инфекций федерального референс-центра по мониторингу за клещевым энцефалитом ФГБУ «ФНЦИРИП им. М.П. Чумакова РАН». По результатам проведенных исследований выдано заключение: антитела к вирусам клещевого энцефалита и Западного Нила дают перекрестные реакции в реакции нейтрализации. По соотношению титра антител, что в сыворотке одного пациента обнаружены антитела к вирусу клещевого энцефалита; в сыворотках крови двух пациентов обнаружены антитела к ВЗН.

Основными задачами на 2019 г. по профилактике природно-очаговых инфекций, источником или переносчиком которых могут быть клещи, являются:

- продолжение мониторинга за распространением иксодовых клещей: обследование ландшафтно-географических зон области в эпидемический сезон с целью уточнения границ ареала распространения иксодовых клещей, а также сбор клещей с последующей их видовой идентификацией;

- проведение экспресс-исследования инфицированности клещей, снятых с людей и отловленных «на флаг» на клещевые инфекции, в том числе с использованием мультиплексных систем;

- организация плановых исследований напряженности иммунитета против клещевого энцефалита населения области;

- обеспечение энтомологическим мониторингом ЛОУ при их приемке, а также в период летней оздоровительной кампании 2019 года.

Источником заражения **геморрагической лихорадкой с почечным синдромом (ГЛПС)** людей на территории Курской области являются дикие грызуны–резервуар хантавирусов–возбудителей ГЛПС, принадлежащих к 2 (серо-) генотипам: Пуумала и Добрава.

Природным резервуаром вируса Пуумала и источником заражения людей является рыжая полёвка.

В 2018 г. на большинстве территорий области численность резервуара ханта вируса Пуумала находилась на уровне среднемноголетних значений, но была выше 2017 г. (2018г. - 2,28 экз. на 100 л/н; 2017г. - 0,83 экз. на 100 л/н). Природным резервуаром вируса Добрава и источником заражения людей является полевая мышь. Численность полевой мыши на территории области в эпидсезон 2018 г. была на уровне среднемноголетних и прошлогодних значений (2018г. - 0,62 экз. на 100 л/н, 2017 г. - 0,60 экз. на 100 л/н).

По результатам исследований полевого материала, проведенных ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области» и Центр ГЛПС ФГБНУ «Федеральный научный центр исследований и разработки иммунобиологических препаратов имени М.П. Чумакова» РАН получены положительные результаты на ханта вирусы от 39 экз. мелких млекопитающих. Видовой состав инфицированных ханта вирусами ММ распределился следующим образом: 76,9 % составили рыжие полевки (30 экз.), 7,7 % - лесные мыши (3 экз.), по 5,1 % - домовые мыши и серые полевки (по 2 экз.), по 2,6 %-желтогорлые мыши и полевые мыши (по 1 экз.). В 2017 г. видовой состав инфицированных ханта вирусами ММ распределился следующим образом: 26,7 % составили рыжие полевки (20 экз. из 75 инфицированных), 25,3 % - лесные мыши (19 экз.), 21,3% -домовые мыши (16 экз.), 13,4 % - полевые мыши (10 экз.), 9,3 % - серые полевки (7 экз.), 4,0 %-желтогорлые мыши (3 экз.).

В 2018 г. показатель заболеваемости ГЛПС среди населения находился на уровне среднемноголетних значений и составил 2,03 на 100 тыс. нас. 9СПМ – 2,01 на 100 тыс. нас.). При этом, зарегистрировано 22 случая заболеваний геморрагической лихорадкой с почечным синдромом, в 2017г. было выявлен 31 случай.

По результатам проведенных в 2018 г. исследований, в сыворотках крови от 21 переболевшего ГЛПС были выявлены антитела к вирусу Puumala, в 1 случае -к вирусу Dobrava. При исследовании сывороток крови заболевших в 2017г. в 30 случаях выявлены антитела к вирусу Puumala, в 1случае- к вирусу Dobrava.

В 2018 г. на территории Курской области продолжена работа по оценке уровня коллективного иммунитета постоянно проживающего населения к хантавирусам – возбудителям ГЛПС. Исследования проводились методами ИФА, РНИФ в вирусологической лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области». Исследовано 375 сывороток крови от здоровых лиц, IgG к хантавирусу возбудителю ГЛПС выявлены у 1 жителя (1,1 %) 1-ой административной территории области (из 15-ти обследованных). Во всех случаях население было иммунным к вирусу Puumala. В 2016 г. удельный вес серопозитивных лиц составил 1,1 % - 4 человека из 375 обследованных на 4-х административных территориях (из 15-ти обследованных); во всех случаях население было иммунным к вирусу Puumala.

В Курской области с 2012г. проводятся обследования населения с целью оценки уровня коллективного иммунитета к вирусу Западного Нила (ВЗН). В сезон 2018 г. серопозитивные к ВЗН лица выявлены на 6-ти административных территориях субъекта. Удельный вес лиц с наличием IgG к вирусу ЗН в целом по Курской области при первичном исследовании составил 1,3% (5 человек из 375-ти обследованных). Иммунное население было выявлено в Коньшевском, Льговском, Обоянском (по 1 человеку) и Курчатовском (2 человека) районах. При повторном обследовании данных лиц IgG к вирусу ЗН были выявлены были также обнаружены у данных лиц.

В истекшем году 2018г. в Курской области по клиническим показаниям обследовано 15 пациентов с симптомами, не исключающими лихорадку Западного Нила. Обследования проводились на базе иммунологической лаборатории ОБУЗ «Областная клиническая инфекционная больница имени Н.А. Семашко» и на базе вирусологической лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области». Из числа обследованных, 1 - с тяжелым гриппоподобным синдромом, 1 - с энцефалитом, 13- с лихорадкой неясного генеза (Таблица № 113). Среди указанных пациентов заболевших лихорадкой Западного Нила не выявлено.

Таблица № 113

Сведения об объемах и результатах исследований материала от людей на лихорадку Западного Нила, проведенных в Курской области в 2012-2018 гг.

| Год | Контингенты обследованных | | | | | |
|----------------------|---------------------------|------------------------|------|-----------------------------------|------------------------|------|
| | Здоровые лица/доноры | | | Лица с подозрением на заболевание | | |
| | Число лиц | из них с + результатом | % | Число лиц | из них с + результатом | % |
| 2012г. | 135 | 0 | 0,0 | 44 | 1 | 2,20 |
| 2013г. | 750 | 11 | 1,47 | 39 | 0 | 0,00 |
| 2014г. | 750 | 12 | 1,60 | 18 | 0 | 0,00 |
| 2015г. | 750 | 7 | 0,93 | 25 | 0 | 0,00 |
| 2016 г. | 750 | 5 | 0,67 | 37 | 1 | 2,70 |
| 2017 г. | 375 | 2 | 0,5 | 21 | 0 | 0,00 |
| 2018 г. | 375 | 5 | 1,3 | 15 | 1 | 0,00 |
| Итого 2012-2018 г.г. | 3885 | 42 | 1,08 | 199 | 3 | 1,51 |

Обнаружение у клинически здоровых жителей Курской области антител IgG к

ВЗН, являющихся следствием перенесенной ранее лихорадки Западного Нила, говорит о недостаточном лабораторном обследовании на ЛЗН пациентов с подозрительными на эту инфекцию симптомами легкой и средней степени выраженности, и не позволяет диагностировать легкие и среднетяжелые формы ЛЗН.

В Курской области ежегодно, начиная с 2010г., проводятся мониторинговые исследования для оценки интенсивности циркуляции ВЗН во внешней среде. В истекшем 2018 г. с этой целью силами ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области» были исследованы переносчики и резервуары вируса ЗН: 308 экз. мелких млекопитающих (проведено 100 исследований), 57 экз. птиц (50 исследований), 4462 экз. комаров (200 исследований), 844 экз. клещей (100 исследований).

С 2013г. в области проводятся исследования по выявлению иммунной прослойки сельскохозяйственных животных (лошадей) к ВЗН.

В 2013-2017 гг. в Курской области было исследовано 610 сывороток крови лошадей из частных хозяйств и сельскохозяйственных кооперативов. При тестировании 182 сывороток крови лошадей в 2013-2015 гг. иммунный ответ к ВЗН не регистрировался.

В 2016г. при тестировании 114 сывороток крови лошадей (отобранных в 18 районах области и г. Курске) иммунный ответ был выявлен у 9,7% обследованных животных (11 голов) в 6-ти районах. В 2017 г. при тестировании 176 сывороток крови лошадей (отобранных в 25 районах области и г. Курске) иммунный ответ был выявлен у 23,8 % обследованных животных (42 головы) в 12-ти районах.

В 2018 г. при тестировании 162 сывороток крови лошадей (отобранных в 27 районах области и г. Курске) иммунный ответ был выявлен у 7,4 % обследованных животных (12 головы) в 7-ми районах.

Полученные результаты тестирования свидетельствуют о трансмиссии вируса Западного Нила на территории Курской области и возможности инфицирования людей в природных биотопах. Доказательством этому служит обнаружение в 2013-2018гг. и 2016-2018гг. специфических антител к ВЗН у постоянно проживающего населения Курской области, также поголовья лошадей и регистрация в сентябре 2012 г. случая лихорадки Западного Нила у жителя Тимского района, не покидавшего пределы области в течение периода возможного инфицирования ВЗН. Исследования материала от людей и их объектов внешней среды в 2019 г. планируется продолжить.

На всех 27 административных территориях по состоянию на 24.08.2019г. отмечено 140 захоронений зольных остатков трупов, павших от сибирской язвы. В 3-х районах области имеются 6 истинных захоронений трупов животных, павших от сибирской язвы без предварительного сжигания. ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области» ежегодно по заданию Управления Роспотребнадзора по Курской области» исследуются пробы почвы, воды, а также слепни. Положительных результатов в 2011-2018 гг. при лабораторных исследованиях выявлено не было.

Для предотвращения заболевания людей сибирской язвой в 2019 г. планируется:

-продолжить лабораторные исследования по детекции возбудителя сибирской язвы в объектах внешней среды в рамках проведения планового мониторинга;

-обеспечить готовность лаборатории особо опасных инфекций ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области» к проведению исследований биоматериала от людей и из объектов внешней среды с использованием утвержденных методов.

Организационные и профилактические мероприятия по **малярии** проводятся в соответствии с требованиями нормативных документов и во исполнение Постановления Главного государственного санитарного врача Российской Федерации

от 06.10.2015 года №65 «О дополнительных мерах по предупреждению восстановления малярии», Постановления Главного государственного санитарного врача по Курской области от 17.08.2006г. №13 «Об усилении мероприятий по предупреждению распространения малярии в Курской области», Постановления Главного государственного санитарного врача по Курской области от 21.08.2006г. №15 «Об обеспечении мер по санитарной охране Курской области».

Препараты крови по показаниям исследуются в клинических лабораториях МО. Все положительные и 10% от общего числа просмотренных препаратов направляются для контрольного исследования в паразитологическую лабораторию ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области».

Специалистами Управления Роспотребнадзора по Курской области и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области» контролируется работа МО по профилактике возникновения местных случаев заболевания малярией, изучаются факторы, влияющие на возникновение заболеваний малярией. В комплексе мер по профилактике малярии учитываются энтомологические и природные факторы административных территорий.

Проводятся фенологические наблюдения, определяются элементы малярийного сезона, ежегодно паспортизируются анофелогенные водоемы (на территории области зарегистрировано 110 анофелогенных водоемов).

Граждане, выезжающие в эндемичные страны по малярии, обеспечиваются памятками по профилактике паразитозов, им оказывается консультативная помощь. Через миграционную службу ведется учет лиц, прибывших из мест неблагополучных по малярии. Проводится плановый контроль выполнения требований нормативных документов по профилактике малярии лечебно-профилактическими учреждениями.

Ведется санитарно-просветительная работа среди населения, в том числе среди лиц, выезжающих в эндемичные по малярии страны.

С целью профилактики возникновения распространения заболеваний **энтеробиозом**, ежегодно в г. Курске и во всех районах области проводятся плановые профилактические обследования подлежащих контингентов на энтеробиоз. Центр гигиены и эпидемиологии совместно с лечебно-профилактическими учреждениями составляют графики обследования детей и подростков на энтеробиоз, контролируют их выполнение. Специалистами Управления Роспотребнадзора по Курской области при проведении плановых мероприятий по надзору контролируется выполнение требований нормативных документов по профилактике энтеробиоза, выявляются нарушения, принимаются соответствующие меры.

Задачи по улучшению эпидемиологической ситуации в отношении **биогельминтозов** решаются совместно с заинтересованными организациями и учреждениями. Все мероприятия по профилактике биогельминтозов проводятся в соответствии с СанПиН 3.2.3215-14 «Профилактика паразитарных болезней на территории РФ». Проводятся плано-профилактические обследования групп риска, по предписаниям Управления Роспотребнадзора контролируется санитарное состояние населенных пунктов, предприятий по переработке продуктов уоя животных, животноводческих хозяйств.

Основными задачами эпидемиологического надзора за биогельминтозами является санитарно-паразитологический надзор за объектами окружающей среды, проведение профилактических и противоэпидемических мероприятий при взаимодействии с ветеринарной службой.

В целях замены устаревших методов на современные методы исследований и расширения спектра исследований, возбудителей инфекционных заболеваний с 2015 года внедрены в практику работы исследования для биохимической идентификации

энтеробактерий Enterobacteriaceae spp.. бацилл Bacillus identification.. Также внедрены в практику паразитологической лаборатории МУК 4.2.3222-14 «Лабораторная диагностика малярии и бабезиозов», МУК 4.2.3145-13 «Лабораторная диагностика гельминтозов и протозоозов».

В настоящее время исследования молекулярно-биологическим и методом ИФА осуществляется на все инфекционные заболевания (бактериальной природы, в т.ч. особо опасные и природно-очаговые, вирусные и паразитарные), на которые существуют тест-системы и которые играют значимую роль в эпидемиологической обстановке на территории. Осуществляется постоянный мониторинг за появлением новых тест-систем на новые инфекционные патологии, проводятся соответствующие процедуры по закупкам и внедрению новых методик.

В октябре 2018г. вирусологическая лаборатория принимала участие в межлабораторных сличительных исследованиях по ПЦР - диагностике возбудителей гриппа, включая грипп птиц и по тестированию панели контрольных препаратов сывороток крови в РТГА в отношении сезонных вирусов гриппа. (Из ФБУН ГНЦ ВБ «Вектор» были получены панели контрольных препаратов инактивированных вирусов гриппа и сывороток крови).

В 2018 г. продолжалось взаимодействие с референс-центрами в целях реализации приказа Роспотребнадзора от 01.12.2017г. № 1116 «О совершенствовании системы мониторинга, лабораторной диагностики инфекционных и паразитарных болезней и индикации ПБА в Российской Федерации»:

1) ГНЦ ВБ «Вектор» Новосибирск:

1) В лабораторию гриппа:

- биоматериал от 2-х больных (прибывшего из Йемена и первого случая гриппа А (H3N2) в эпидсезон 2018-2019гг.). Результаты подтверждены

2) В лабораторию гриппа отдела зоонозных инфекций и гриппа из эпизоотических очагов гриппа птиц направлено:

- 25 образцов от 21 головы павшей птицы, в том числе по очагам: Советский район, д. Нижняя Грайворонка, д. 2-я Васильевка, Железногорский район, сл. Михайловка, д. Громова Дубрава, Кореневский район, с. Любимовка, Курский район, с. Полянское. В результате тестирования 25 образцов от 21 головы птицы методом ПЦР в режиме реального времени, во всех образцах выявлена РНК вируса гриппа субтипа А/Н5N8;

- 56 парных сывороток от лиц, контактировавших с павшей птицей, в перечисленных выше очагах. В результате исследования методом РТГА 112 проб сывороток крови антител к высокопатогенному вирусу гриппа птиц А/Н5N1 в исследованных образцах не выявлено; в 35 образцах сывороток крови выявлено наличие антител к вирусу гриппа А/Н5N8 в титрах 1:40-1:640.

Лица с антителами к вирусу гриппа А/Н5N8 были выявлены в очагах: Советский район, д. Нижняя Грайворонка - у 3-х человек в первых сыворотках выявлены; Кореневский район, с. Любимовка - у 9-ти человек в парных сыворотках, у 1-го человека - во второй сыворотке; Курский район, с. Полянское - у 6-ти человек в парных сыворотках, у 1-го человека - в первой сыворотке.

-ФГБНУ «Федеральный научный центр исследований и разработки иммунобиологических препаратов имени М.П. Чумакова» РАН (центр ГЛПС):

1) В лабораторию геморрагических лихорадок:

- биоматериал от 22 человек, переболевших ГЛПС; при исследовании 22 сывороток крови переболевших ГЛПС в 22 случаях получены положительные результаты на хантавирусы; при типировании обнаружен вирус Пуумала в 21 случае, вирус Добрава- в 1 случае;

- биоматериал от 22 людей, серопозитивных на хантавирусы при проведенном плановом серомониторинге; при исследовании 22 проб от людей, серопозитивных на хантавирусы при серомониторинге обнаружен вирус Пуумала в 1 случае;

- биоматериал от 153 экз. ММ-основных носителей хантавирусов; при исследовании биоматериала от 153 экз. ММ в 20 случаях получены положительные результаты на хантавирусы; при типировании обнаружен вирус Пуумала в 20 случаях;

2) В лабораторию биологии арбовирусов:

- биоматериал от 3 человек, серопозитивных к вирусу клещевого энцефалита при проведенном плановом серомониторинге. По результатам проведенных исследований, в сыворотке одного пациента обнаружены антитела к вирусу клещевого энцефалита; в сыворотках крови двух пациентов обнаружены антитела к ВЗН.

ФБУН «Центральный НИИ эпидемиологии» Роспотребнадзора (г. Москва)

1) Материал от лиц, заболевших гриппом:

- 14 изолятов вируса гриппа (6-вирусс гриппа А (H3N2), 8- А (H1N1)pdm. Результаты: штаммы подтверждены

- клинические материалы от 10 больных гриппом (3 привитых, 1 беременной, первых случаях гриппа В и А (H1N1)pdm и 4 случаев гриппа А субтип не определен (субтип А \ N 3). Результат: в 6 случаях подтвержден вирус гриппа А (H3N2), в 2-вирусс гриппа А (H3N2), в 1- вирус гриппа А (H1N1)pdm, в 1-вирус гриппа В.

ФГБУ «НИИ гриппа Минздрава РФ (референс-центр по мониторингу за гриппом):

- 29 изолятов вирусов гриппа, в т.ч. гриппа А (H3N2) -16, 13 изолятов вируса гриппа (А H1N1) pdm (Результат: штаммы подтверждены).

Московский региональный центр эпиднадзора за полио/ОВП и корью были направлены:

- сыворотки крови от 28 больных с явлениями экзантемы (результат: Ig М к вирусам кори и краснухи не обнаружены);

- сыворотки крови от 3-х больных с диагнозом- Корь? (у одного заболевшего обнаружены Ig М к вирусам кори).

ФБУН «Нижегородский научно-исследовательский институт эпидемиологии и микробиологии им. академика И.Н. Блохиной»

- вирусологическим методом обследовано 50 детей из ОСДР. Из 1 пробы выделен энтеровирус 71 типа и из 1 пробы выделен вакцинный полиовирус 3 типа, из 3-х — нетипируемые энтеровирусы (НТЭВ) - отправлены ФБУН "Нижегородский НИИ эпидемиологии и микробиологии им. Академика И.Н. Блохиной" (референс-центр по мониторингу за энтеровирусными инфекциями). По результатам Референс центра-у1-го Коксаки А 16, у 2-х - ЕСНО -9.

- от 73 человек в т.ч.: по эпидпоказаниям — от 13 человек; от -20 больных, находящиеся на стационарном лечении с предварительным диагнозом ЭВИ в ОБУЗ «ОКИБ им. Н.А. Семашко»; от 36 больных, находящиеся на амбулаторном лечении- (обнаружена РНК ЭВ у 28 человек), остальные пробы отрицательные.

ФБУН «МНИИЭМ им. Г.Н. Габричевского» (референсцентр по мониторингу за корью, краснухой) отправлен:

- биоматериал от 3-х больных с подозрением на корь (результат исследования 2 проб биоматериала —отрицательный, результат исследования 1 пробы —обнаружены IgM к вирусу кори.

В 2012 году Управлением Роспотребнадзора по Курской области издан приказ от 11.09.2012г. №407 «О повышении эффективности мероприятий по профилактике сибирской язвы». С целью предупреждения заболевания людей сибирской язвой было

издано постановление Главного государственного санитарного врача по Курской области от 05.06.2015г. №4 «Об усилении мероприятий направленных на профилактику сибирской язвы в Курской области». В 2018г. проведено комиссионно обследование всех числящихся ранее сибиреязвенных захоронений и их документальное подтверждение, в результате чего, оставлено причисленных к сибиреязвенным захоронениям только 6. Информация об этом направлена в ЦНИИЭ и СтавНИПЧИ.

Мероприятия по предупреждению завоза и распространения опасных инфекционных заболеваний осуществляются в соответствии с «Комплексным планом мероприятий по санитарной охране территории Курской области от завоза и распространения инфекционных болезней, которые могут привести к возникновению чрезвычайных ситуаций в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения на 2014-2018 годы».

При микробиологических исследованиях проб воды и ила на холеру в лаборатории особо опасных инфекций ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области» в 2018 году было идентифицировано 28 (3,9) 711 культуры культур *V.cholerae* non O1/O139 (из проб), в 2016 году - 62 (7,8%) культура *V.cholerae* non O1/O139 (из 747 проб), в 2015г. – 41 (7,2%) 54 культуры (10%) при исследовании 585 571 проб.

В 2018 году обследовано на холеру тяжело больных 266 человек. При проведении проверок МО не выявлено фактов несоблюдения кратности обследования на холеру обязательных контингентов и положительных находок.

Средний уровень противоэпидемической готовности учреждений госпитальной и лабораторной базы (162) составил 91 балл.

В пунктах пропуска через государственную границу постоянно проводится санитарно-карантинный контроль.

Эффективное осуществление санитарно-карантинного контроля в пунктах пропуска через государственную границу Управлением Роспотребнадзора организуется решением вопросов, связанных с укреплением материальной базы санитарно-карантинных пунктов, подготовкой кадров, организацией взаимодействия с администрацией пунктов пропуска и другими контрольными органами на границе.

В настоящее время СКП в пунктах пропуска обеспечены требуемым противоэпидемическим имуществом согласно приказа Роспотребнадзора от 27 августа 2012г. № 871 "О типовых требованиях к оснащению и оборудованию санитарно-карантинных пунктов и учреждений, обеспечивающих деятельность санитарно-карантинного контроля в пунктах пропуска через Государственную границу Российской Федерации".

Ежегодно для сотрудников, осуществляющих санитарно-карантинный контроль в пунктах пропуска Курской области, проводятся семинары на тему: «Исполнение государственной функции по осуществлению санитарно-карантинного контроля на российском участке внешней границы Евразийского экономического союза».

Сотрудниками санитарно-карантинных постов пунктов пропуска Курской области проводятся инструктажи с экипажами транспортных средств по действиям в случаях выявления больных с симптомами инфекционных болезней, мерам личной профилактики и проведению первичных противоэпидемических мероприятий.

На регулярной основе проводится корректировка схем межведомственного взаимодействия при проведении первичных противоэпидемических мероприятий в пунктах пропуска.

По мере поступления соответствующей информации о рисках санитарно-эпидемиологического характера, в пунктах пропуска проводились обучающие занятия для сотрудников прочих контрольных органов и представителей администрации.

В пунктах пропуска специалистами СКП в постоянном режиме осуществляется контроль за санитарным состоянием территории и находящихся на ней объектов; питьевым водоснабжением, общественными туалетами; системой удаления и обеззараживания мусора, сточных вод, забракованных пищевых продуктов; проведением профилактической и по эпидемиологическим показаниям дезинфекции, дезинсекции, дератизации.

Энтомологическим мониторингом охвачены все административные территории области (100%).

Биотопы клещей на обследуемой территории распределены неравномерно. Активные природные очаги формируются на стыке лесных, луго-полевых и околородных стадий.

Курская область является энзоотичной по целой группе, инфекций, передающихся иксодовыми клещами, что подтверждается ежегодными положительными находками в клещах боррелий, анаплазм и эрлихий.

С целью мониторинга циркуляции возбудителей инфекций, передающихся иксодовыми клещами, в окружающей среде и профилактики заражения населения в лаборатории особо опасных инфекций ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области» проводятся исследования клещей, снятых с людей и из окружающей среды, на инфицированность их КВЭ, боррелиями, анаплазмами и эрлихиями методом ПЦР.

За эпидсезон 2017 г. в лаборатории особо опасных инфекций ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области» исследовано 2453 экз. иксодовых клеща. В 18,5% клещах обнаружены возбудители боррелиоза, в 5,6% возбудители анаплазмоза и в 0,1% - эрлихиоза.

Общая площадь акарицидных обработок в 2017 г. по сравнению с 2016 г. увеличилась на 5% и составила 749,9 га.

Управлением организован и проводится специалистами зоолого-энтомологического отделения ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области» мониторинг за циркуляцией возбудителей инфекций, передающимися комарами. Для проведения полевого этапа работы специалисты обеспечены необходимыми материальными средствами.

В области проведена полная паспортизация анофелогенных водоемов и их картографирование. Всего на территории области зарегистрировано 110 анофелогенных водоемов.

Ежегодно Управление организует проведение комитетом здравоохранения тестирования медицинских работников по вопросам малярии.

В паразитологическую лабораторию ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области» из МО доставляется на контроль не менее 10% препаратов крови от числа отрицательных и 100% сомнительных и положительных. В 2017 году на контроль было представлено 147 препаратов.

Ежегодно проводятся семинары со специалистами туристических фирм, по проблемам экзотических инфекций и инвазий.

Ведется активное взаимодействие по профилактике дирофиляриоза с управлением ветеринарии области, направляются информационные письма с описанием ситуации по дирофиляриозу, складывающейся на территории региона. В результате работы с управлением ветеринарии по данному вопросу с 2013 года на базе ОБУ «Курская областная ветеринарная лаборатория» проводятся мониторинговые

исследования крови собак и кошек, с целью выявления инвазирования дирофиляриями с ежеквартальными отчетами в адрес Управления. Мониторингом охвачены все 28 районов области, г. Курск и г. Железногорск. По результатам обследования, микрофилярии выявляются в крови у 5-7% собак на все территории области. Максимальное количество положительных находок приходится на юго-западные районы области, граничащие с Украиной. При положительных находках животные подвергаются лечению.

ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области» проводится энтомологический мониторинг территории для оценки возможности передачи дирофилярий (расчет начала возможной передачи комарами инвазивных личинок дирофилярий дефинитивным хозяевам, расчет числа оборотов развития инвазионных личинок дирофилярий в комарах за сезон передачи, структура передачи).

Продолжается проведение мониторинговых исследований комаров с целью изучения циркуляции микрофилярий во внешней среде.

Система санитарно-паразитологического мониторинга объектов окружающей среды в области организована по двум основным направлениям деятельности: в рамках организации проведения контрольно-надзорных мероприятий и социально-гигиенического мониторинга.

Раздел 3. Достигнутые результаты улучшения санитарно-эпидемиологической обстановки в Курской области, имеющиеся проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия и намечаемые меры по их решению.

3.1. Анализ и оценка эффективности достижения индикативных показателей деятельности по улучшению санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Курской области.

Оценка эффективности выполнения индикативных показателей ОЭН:

Индикативный показатель «Охват прививками населения против инфекций, управляемых средствами специфической профилактики»:

В 2018 году обеспечено поддержание охвата прививками населения против инфекций, управляемых средствами специфической профилактики, в рамках национального календаря профилактических прививок на уровне 95% и выше.

Уровни инфекционной заболеваемости в области не превышают предусмотренные на конец 2018г. по дифтерии, эпидемическому паротиту, полиомиелиту, кори, краснухе, коклюшу, вирусному гепатиту В, ГЛПС, боррелиозу, внутрибольничным инфекциям, гриппу, ОКИ, туберкулезу, педикулезу, аскаридозу, энтеробиозу.

Сведения о достижении индикативных показателей в 2018 году

| Индикативный показатель | Единица измерения | Показатель 2016г. | Плановый период |
|--|-------------------|-------------------|-----------------|
| | | | 2015 г. |
| Охват профилактическими прививками: | % | 96-99 | Не менее 95 |
| Дифтерия | °/0000 | 0 | Не более 0,2 |
| Коклюш | °/0000 | 5,53 | Не более 6,0 |
| Эпидемический паротит | °/0000 | 0 | Не более 1,0 |
| Краснуха | °/0000 | 0 | Не более 3,0 |
| Вирусный гепатит В | °/0000 | 0,46 | Не более 2,0 |
| Корь | °/0000 | 0,18 | Не более 0,8 |
| Полиомиелит | °/0000 | 0 | 0 |
| Сумма ОКИ | °/0000 | 437,1 | Не более 500,0 |
| ГЛПС | °/0000 | 2,03 | Не более 3,5 |
| Боррелиоз | °/0000 | 2,86 | Не более 3,5 |
| Туберкулез | °/0000 | 32,61 | Не более 60,0 |
| Педикулез | °/0000 | 71,86 | Не более 85,0 |
| Аскаридоз | °/0000 | 0,64 | Не более 4,0 |
| Энтеробиоз | °/0000 | 91,67 | Не более 150,0 |
| Охват лицензированием объектов, деятельность которых связана с использованием возбудителей инфекционных заболеваний 3-4 групп патогенности | % | 100 | Не менее 90 |
| Контроль за выполнением лицензиатами лицензионных требований и условий | % | 100 | 100 |

Заболеваемость эпидемическим паротитом.

Показатель заболеваемости эпидемическим паротитом на 2018 год в Курской области запланирован – не более 1,0 на 100 тыс. населения (в абсолютных цифрах это 11 случаев), заболеваемость эпидпаротитом в отчетном периоде не зарегистрирована.

Заболеваемость полиомиелитом. Случаев заболевания полиомиелитом не зарегистрировано. Территория Курской области сертифицирована как территория, свободная от полиомиелита.

Заболеваемость краснухой.

Показатель заболеваемости краснухой на 2018 год в Курской области запланирован – не более 1,2 на 100 тыс. населения (в абсолютных цифрах - 12 случаев), заболеваемость краснухой в 2018 году не зарегистрирована.

Заболеваемость острым вирусным гепатитом В.

Показатель заболеваемости вирусным гепатитом В на 2018 год в Курской области запланирован – не более 2,0 на 100 тыс. населения (в абсолютных цифрах это 22 случая).

За 2018г. по области показатель заболеваемости острым вирусным гепатитом В составил 0,46 на 100 тыс. населения.

Заболеваемость ГЛПС.

Показатель заболеваемости ГЛПС на 2018 год в Курской области запланирован – не более 3,5 на 100 тыс. населения, показатель заболеваемости ГЛПС за 2018г. по области составил 2,03 на 100 тыс. населения.

Заболеваемость боррелиозом.

Показатель заболеваемости боррелиоз на 2018 год в Курской области запланирован – не более 3,5 на 100 тыс. населения, показатель заболеваемости боррелиозом за 2018 г. по области составил 2,86 на 100 тыс. населения.

Заболеваемость коклюшем.

Показатель заболеваемости коклюшем на 2018 год в Курской области запланирован – не более 6,0 на 100 тыс. населения, показатель заболеваемости за 2018г. по области составил 5,53 на 100 тыс. населения.

Заболеваемость туберкулезом.

Показатель заболеваемости туберкулезом на 2018 год в Курской области запланирован – не более 60,0 на 100 тыс. населения, показатель заболеваемости за 2018г. по области составил 32,61 на 100 тыс. населения.

В 2018 году на работу с микроорганизмами 3-4 групп патогенности выдана 1 лицензия.

Индикативный показатель **«Отсутствие местных случаев инфекционных (паразитарных) болезней, требующих проведения мероприятий по санитарной охране территории Российской Федерации, на которые распространяются ММСП (2005г.), СП 3.4.2318-08 «Санитарная охрана территории Российской Федерации» и Соглашение Таможенного союза по санитарным мерам (утв.решением Комиссии Таможенного союза от 18 июня 2010 г. №299)»** выполнен на 100%.

Обеспечение санитарно-карантинного контроля лиц, пассажирских и грузовых транспортных средств, пересекающих государственную границу Российской Федерации, подлежащих санитарно-карантинному контролю при наличии рисков возникновения чрезвычайных ситуаций в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения – выполнен на 100%.

Обеспечение санитарно-карантинного контроля подконтрольных товаров, перемещаемых через государственную границу Российской Федерации – выполнен на **100%.**

Обеспечение санитарно-гигиенического благополучия человека и охраны окружающей среды путем **недопущения ввоза** из-за рубежа и реализации на территории Курской области товаров, биологических, химических веществ, радиоактивных материалов, других опасных грузов – выполнен на **100%.**

Обеспечение гарантированного уровня противоэпидемической готовности учреждений Роспотребнадзора Курской области и лечебно-профилактической сети - в 2018 г. – выполнен (все учреждения **не ниже 80 баллов**).

Обеспечение санитарно-карантинного контроля подконтрольных товаров, перемещаемых через государственную границу Российской Федерации – 100%.

3.2. Проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия населения и намеченные меры по их решению

На региональном уровне обеспечение населения доброкачественной питьевой водой задекларировано в качестве приоритетного направления. Поэтому в Курской области реализуется значительный объем мероприятий по улучшению водоснабжения.

Достижение результатов в обеспечении населения доброкачественной питьевой водой основывается на реализации мероприятий, предусмотренных целевыми программами и достижении поставленных целевых показателей в работе Управления.

К одной из основных задач Управления отнесена реализация в пределах компетенции основных положений Федерального закона от 07.12.2011 №416-ФЗ «О водоснабжении и водоотведении» с целью недопущения случаев заболеваемости населения, в том числе группового характера болезнями, передающимися водным путем, увеличение численности населения, обеспеченного доброкачественной питьевой водой на территории Курской области. Разработаны и утверждены показатели: удельный вес населения, обеспеченного доброкачественной питьевой водой, удельный вес проб питьевой воды, не отвечающих требованиям нормативов по санитарно-химическим показателям (содержание железа) из источников централизованного водоснабжения и водопроводов. Принятые Управлением Роспотребнадзора по Курской области на 2018 год указанные целевые показатели достигнуты. Удельный вес населения области, обеспеченного доброкачественной питьевой водой в 2018 году составил 96,2% (в 2017г. – 96,1%), удельный вес проб питьевой воды, не отвечающих требованиям нормативов по санитарно-химическим показателям (содержание железа) из источников централизованного водоснабжения и водопроводов не более 3,8%.

Проблема избавления питьевой воды от содержания «лишнего» железа, её умягчения решается путём её очистки на специальных очистных сооружениях. Такие очистные сооружения уже функционируют в городах Железногорск и Обоянь. В г. Курске с 2013 года функционирует станция обезжелезивания, имеющая в своем составе 88 фильтров производительность каждого в сутки более 1000 кубических метров очищенной воды.

С целью обеспечения населения питьевой водой надлежащего качества на территории области приняты и реализовывались утвержденные инвестиционные программы в сфере водоснабжения:

- МУП «Водоканал города Курска» «Развитие систем водоснабжения и водоотведения города Курска на 2016-2019 годы» с объемом финансирования 247,39 млн. руб.; в 2018 году освоено 9216, 6 тыс. руб. Выполнены следующие мероприятия: реконструкции водоводов водозабора «Киевский», «Ворошневецкий», по ул. 1-я

Степная, пробурены скважины на водозаборах города взамен вышедших из строя, ведется строительство водозабора «Подлесный».

- АО «Теплоэнергосбытовая компания», утвержденная приказом комитета ЖКХ и ТЭК Курской области от 04.07.2014г. по развитию централизованной системы водоснабжения пос. Северный на 2014-2020 годы с объемом финансирования 581,5 млн. руб. В 2018 году в разрезе по мероприятиям инвестиционной программы: велось строительство сетей микрорайонов №2, №3.

Действует государственная программа «Воспроизводство и использование природных ресурсов, охрана окружающей среды в Курской области», утвержденная постановлением администрации Курской области №748-па от 18.10.2013г. с подпрограммой «Экология и чистая вода в Курской области на 2014-2020 г.г. В рамках указанной программы в 2018 году израсходовано более 47 млн. руб. В сельской местности построено и отремонтировано 165 сооружений. Кроме того, предоставляются субсидии бюджетам муниципальных образований на развитие водоснабжения через агропромышленный комплекс Курской области, в рамках федеральной целевой программы «Устойчивое развитие сельских территорий на 2014-2017г.г. и на период до 2020 года».

Запланировано строительство водозабора «Красный парус» в пос. Кшенский Советского района в рамках программы «Обеспечение доступным и комфортным жильем и коммунальными услугами граждан в Курской области на 2015-2020 годы» для обеспечения населения водой соответствующего качества и в необходимом объеме.

В 2018 году Управлением Роспотребнадзора по Курской области проведена коллегия по вопросу «О выполнении Решения Коллегии от 28.10.2016г. «Актуальные проблемы обеспечения населения Курской области доброкачественной питьевой водой и реализации основных положений Федерального закона от 07.12.2011 №416-ФЗ «О водоснабжении и водоотведении», решение коллегии остается на контроле.

Удельный вес проб воды из водоисточников, не отвечающих санитарным нормам в 2018 г. снизился по сравнению с 2017 г. по санитарно-химическим показателям - 4,7% (2017г. – 5,7%), по микробиологическим показателям незначительно выше уровня 2017г. – 1,1% (в 2017г. – 1%). Доля нестандартных проб качества питьевой воды из распределительной водопроводной сети по санитарно-химическим показателям в 2018 г. в сравнении с 2017 г. незначительно ниже и составляет 4,4% (в 2017г. - 4,8%). Доля нестандартных проб качества питьевой воды из распределительной водопроводной сети по микробиологическим показателям в 2018 г. в сравнении с 2017 г. увеличилось с 0,9% до 1,5%.

В целом по области стабилен процент источников питьевого водоснабжения, несоответствующих санитарным требованиям и составил 18,0 % (18,0 % в 2017г.), в том числе 12,0% (в 2017г. – 17,8%) – из-за отсутствия зон санитарной охраны.

В 2018 году по результатам проведенных санитарно-эпидемиологических экспертиз Управлением Роспотребнадзора по Курской области было выдано 116 санитарно-эпидемиологических заключений по проектам организации зоны санитарной источников водоснабжения населения о соответствии указанных проектов действующим санитарным правилам и нормативам. Прделанная работа позволила достигнуть роста удельного веса обеспеченного доброкачественной питьевой водой

населения с 96,1% в 2017 году до 96,2% в 2018 году.

В соответствии с Федеральным законом № 416-ФЗ «О водоснабжении и водоотведении» согласовано 64 программ производственного контроля качества питьевой воды, направлено 11 уведомлений о выявленных фактах подачи воды не соответствующей гигиеническим нормативам в органы местного самоуправления, организациям, осуществляющим холодное водоснабжение.

Групповых и массовых случаев инфекционных и неинфекционных заболеваний (отравлений), связанных с водным фактором на территории области не зарегистрированы.

Достиженные результаты и проблемные вопросы по охране поверхностных водоёмов от загрязнения

Многолетние наблюдения доказывают, что основными источниками загрязнения рек и других водных объектов являются сбросы загрязнённых и недостаточно очищенных хозяйственно-бытовых и производственных сточных вод, дождевых и паводковых вод, поступающих с загрязнённых промышленных площадок, сельскохозяйственных объектов и городских территорий. В сельской местности поверхностные водные объекты подвергаются загрязнению, особенно в паводковый период, стоками с полей, фермерских хозяйств, садовых участков, а в городах большое место среди источников - загрязнителей занимает автотранспорт и несанкционированные мусорные свалки.

Отсутствие плано-регулярной очистки населённых мест и существование свалок отходов в поймах рек и в водоохраных зон представляют собой серьёзную угрозу санитарно-эпидемиологическому благополучию населения. Неэффективность мер, принимаемых по охране водоёмов от загрязнения, зависит не только от недостаточного финансирования природоохранных мероприятий, но и от низкой санитарной культуры населения.

По обобщённым данным результатов санитарно-эпидемиологического надзора за 51 очистными сооружениями, большинство из которых частично или полностью не соответствует требованиям санитарно-эпидемиологических норм и правил. Причинами отнесения этих объектов к разряду несоответствующих санитарному законодательству Российской Федерации является их неудовлетворительное техническое состояние и невозможность обеспечения нормативного качества очистки сточных вод.

В этом ряду причин следует отметить наиболее характерные - это отсутствие надлежащего финансирования, неудовлетворительная эксплуатация устаревших и не соответствующих современным требованиям очистных сооружений, превышение проектной мощности очистных сооружений, отсутствие постоянного производственного контроля.

Все перечисленное приводит к нарушению технологии работы сооружений, результатом является сброс неочищенных и недостаточно очищенных стоков в поверхностные водоёмы или на рельеф.

Основная часть сооружений по очистке сточных вод не обеспечивает проектные параметры очистки, так как являются устаревшими, а также из-за выхода из строя части

оборудования и некоторых ёмкостных сооружений, из-за нарушения технологии откачки и обработки осадка, из-за отсутствия эффективной системы обеззараживания и ряда других причин. Большинство из имеющихся канализационных сооружений требуют капитального ремонта и реконструкции.

В наиболее плохом состоянии находятся сооружения по очистке сточных вод муниципальных предприятий ЖКХ и промышленных предприятий банкротов. Некоторые сооружения разрушены до степени полной непригодности к эксплуатации и не подлежат восстановлению или реконструкции. Неэффективно эксплуатируются очистные сооружения в Советском, Львовском, Горшеченском, Касторенском, Хомутовском, Глушковском, Дмитриевском, Железногорском, Курском районах.

Особый комплекс проблем связан с вопросами обеззараживания стоков. По проектам все очистные сооружения оснащены обеззараживающими установками, в подавляющем большинстве случаев – это хлораторные. Однако невозможность обеспечения достаточно эффективной механической и биологической очистки делает хлорирование малоэффективным.

Кроме того, на большинстве очистных сооружений малой и средней мощности практически не осуществляется контроль результативности обеззараживания сточных вод, а производственный лабораторный контроль качества очистки сточных вод перед их сбросом осуществляет менее половины организаций, эксплуатирующих очистные сооружения.

Нельзя не учитывать то, что недостаточно очищенные и необеззараженные сточные воды могут представлять, в ряде случаев, не меньшую опасность, чем стоки, сбрасываемые без очистки.

Поэтому первостепенное значение имеет разработка эффективных управленческих решений по выполнению целенаправленных мероприятий по санитарной очистке населённых пунктов, в том числе при проведении месячников санитарной очистки населённых мест, дней защиты от экологической опасности, а также мероприятия по модернизации сооружений очистки сточных вод, внедрение безотходных технологий.

По предписаниям, данным Управлением МУП «Курскводоканал» в ходе проведенных ранее проверок очистных сооружений, администрацией МУП «Курскводоканал» в 2013 году был выполнен проект «Реконструкция системы биологической очистки на городских очистных сооружениях г. Курска». В настоящее время указанная проектная документация имеет положительное заключение госэкспертизы и публичного технологического и ценового аудита инвестиционного проекта. Финансирование проекта находится в стадии рассмотрения в Правительстве РФ.

Проектом предусмотрена модернизация и реконструкция существующих сооружений очистки сточных вод и обработки осадка, применение современных технологических схем обработки сточных вод и осадков с установкой на сооружениях современного высокотехнологичного оборудования. Проектом также принято выведение из эксплуатации существующих иловых площадок и передача осадка на дальнейшую утилизацию «Комплексу по переработке смеси ила на очистных

сооружениях в биогаз (биостанция)», строительство которого в настоящее время на территории городских очистных сооружений ведет ООО «ЭнергоПарк».

В Курской области, в рамках государственной программы «Воспроизводство и использование природных ресурсов в Курской области», проводятся мероприятия по экологической реабилитации водных объектов области. Так, в 2018 году завершены работы, начатые в 2017 году, по расчистке р. Тускарь в черте г. Курска, выполнен капитальный ремонт ГТС в Солнцевском районе Курской области.

Управлением Роспотребнадзора по Курской области в Администрацию Курской области, а также главам муниципальных районов направлялись информации о существующих проблемах в вопросах водоотведения сточных вод, их влиянии на качество поверхностных и подземных водных объектов и необходимости внедрения современных эффективных методов очистки сточных вод, их обеззараживания и дегельминтизации.

В целях недопущения осложнения санитарно-эпидемиологической обстановки, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения Управление осуществляло контроль санитарно-эпидемиологической безопасности и безвредности воды водоемов, которые население использует в рекреационных целях.

Управлением в 2018 году организовано проведение мониторинга качества воды водоемов и песка в зонах рекреации в ходе купального сезона в 67 точках.

По результатам мониторинга в купальный период патогенных микроорганизмов в воде водоемов зон отдыха не обнаружено, мер по ограничению, приостановлению или запрещению использования водных объектов не применялось. Проб с содержанием пестицидов, повышенным содержанием радионуклидов, токсичных элементов не регистрировались.

По инициативе Управления, под председательством заместителя Губернатора области, 30 мая 2018г. проведено рабочее совещание с участием представителей администраций городских округов и муниципальных районов Курской области по вопросу: «О требованиях санитарно-эпидемиологической безопасности к зонам отдыха на территории Курской области (протокол от 30.05.2018г.).

Управлением осуществлялось взаимодействие с органами региональной и муниципальной власти в составе оперативного штаба КЧС и ОПБ области, Межведомственного Совета Курской области по предметам совместного ведения. Управление работало в составе ежедневных оперативных совещаний заместителя Губернатора области в режиме видеоконференцсвязи.

Достигнутые результаты по охране атмосферного воздуха и проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия

С целью реализации требований санитарного законодательства в части снижения негативного влияния факторов окружающей среды, в том числе загрязнения атмосферного воздуха на здоровье населения 30.07.2010 года издано постановление Главного государственного санитарного врача по Курской области № 10 «О неотложных мерах по организации санитарно-защитных зон предприятий, сооружений и иных объектов». 20.08.2010 года принято соглашение об информационном взаимодействии

Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Курской области и Департамента архитектуры и градостроительства Курской области по установлению СЗЗ предприятий, сооружений и иных объектов, направленных на исполнение требований к качеству атмосферного воздуха. 5 ноября 2011 года было утверждено постановление Администрации Курской области № 577-па «Об утверждении региональных нормативов градостроительного проектирования Курской области».

Настоящие нормативы разработаны в целях обеспечения устойчивого развития Курской области и распространяются на планировку, застройку и реконструкцию территорий городских округов, городских и сельских поселений (далее - поселений) Курской области в пределах их границ.

Настоящие Нормативы применяются при подготовке, согласовании, экспертизе, утверждении и реализации документов территориального планирования (схем территориального планирования муниципальных районов, генеральных планов городских округов и поселений) с учетом перспективы их развития, а также используются для принятия решений органами государственной власти, органами местного самоуправления, должностными лицами, осуществляющими контроль за градостроительной (строительной) деятельностью на территории Курской области, физическими и юридическими, а также судебными органами как основание для разрешения споров по вопросам градостроительного проектирования.

Не регистрируются случаи загрязнений химическими веществами атмосферного воздуха более 5 и более ПДК.

Продолжается реализация ряда архитектурно-планировочных мероприятий в г. Курске - изменяются схемы и маршруты движения автотранспорта в центре города, что способствует снижению количества и объемов транспортных пробок, продолжается плавная замена устаревшего автотранспорта на пассажирских городских маршрутах. Поэтапно проводится перевод автотранспорта на сжиженный газ, для чего проводится реконструкция автозаправочных станций. Строятся объездные дороги вокруг городов области.

Общее количество населения, проживающего в пределах СЗЗ по Курской области составило 2284 (2017г. – 2120; 2016г. - 2210). Сокращение размеров санитарно-защитных зон осуществляется в результате проводимой реконструкции, перепрофилирования или объективного доказательства стабильного достижения уровня техногенного воздействия объекта на границе СЗЗ и за ее пределами в рамках и ниже нормативных требований.

Надзор за организацией санитарно-защитных зон предприятий, сооружений и иных объектов, являющихся источниками негативного воздействия на среду обитания и здоровье человека, продолжает оставаться одним из приоритетных направлений оперативной деятельности. Необходимо продолжить работу по внедрению методологии оценки риска в отношении санитарно-эпидемиологически значимых предприятий.

Достигнутые результаты и проблемные вопросы по охране почв от загрязнения.

Управление Роспотребнадзора по Курской области осуществляет федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор за выполнением установленных требований в сфере обращения с отходами производства и потребления в соответствии с действующим законодательством. Организация надзора в данной сфере предусматривает взаимодействие с уполномоченными органами исполнительной власти Курской области, федеральными органами, администрациями муниципальных образований.

В Курской области Координационным Советом по вопросам промышленной и экологической безопасности Курской области утвержден План мероприятий по обеспечению комплексной безопасности при обращении с отходами на территории Курской области. Создан и ведется кадастр отходов, технологий их использования и обезвреживания, учет и регистрация природопользователей.

Для организации системного подхода по реализации Федерального закона от 29.12.2014г. №458-ФЗ, внесшего изменения в Федеральный закон «Об отходах производства и потребления», в Курской области была утверждена «дорожная карта» по переходу на новую систему обращения с твердыми коммунальными отходами.

Основными документами новой системы обращения с отходами являются: Территориальная схема обращения с отходами, в том числе с твердыми коммунальными отходами, для Курской области, утвержденная приказом Комитета жилищно-коммунального хозяйства и ТЭК Курской области от 28.10.2016г. №122; Региональная программа в области обращения с отходами (Курская область), утвержденная приказом Комитета ЖКХ и ТЭК Курской области от 30.12.2016г. №178.

Актуализация территориальной схемы обеспечивается в соответствии с изменениями Федерального закона «Об отходах производства и потребления», внесенными Федеральным законом от 31.12.2017 № 503-ФЗ. В 2018 году работы по актуализации территориальной схемы Курской области осуществлялись ООО «Большая Тройка» в рамках Государственного контракта. Проект названного документа был размещен на официальном сайте Администрации Курской области для прохождения общественных обсуждений. В установленном порядке направлены уведомления в заинтересованные федеральные органы исполнительной власти и орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации, уполномоченный в области государственного регулирования тарифов.

В настоящее время актуализированная территориальная схема Курской области дорабатывается с учетом поступивших замечаний и предложений.

Региональными особенностями Курской области, которые учтены при актуализации территориальной схемы, являются: неравномерное распределение ареалов образования ТКО: плотность населения составляет 37 чел. на 1 км², 67,87% которого сосредоточено в городской местности. В целом в городах (Курск, Железногорск, Курчатов, Льгов, Щигры) проживает 55,76 % общей численности населения области; недостаток площадок для обработки ТКО.

К проблемным вопросам, связанным с переходом на новую систему обращения с ТКО можно отнести: недостаточную площадь жилой застройки для обеспечения

собственниками раздельного накопления ТКО, отсутствие мер экономического стимулирования населения по раздельному сбору отходов. Сбор ТКО от населения в индивидуальной жилой застройке в посёлках городского типа Курской области в основном не превышает 80%, а в сельских населённых пунктах сбор отходов организован слабо, вследствие чего образуются несанкционированные свалки. Сложившаяся в области система обезвреживания отходов основана преимущественно на их захоронении на полигонах.

Для решения проблем обращения с отходами в Курской области региональной программой обращения с отходами, установлены целевые показатели в указанной сфере и определены пути их достижения на срок с 2017г. по 2028г.

На территории Курской области 7 функционирующих мест размещения отходов: АО «Спецавтобаза по уборке города Курска»; МУП «Эко-сервис» г. Железногорск Курской области; ООО «Компания «Строй-Интер»; УМП «СУР» г. Рыльск Курской области; ООО «Солнцевское ЖКХ»; ООО «Экопол»; МУП ЖКХ г. Суджа.

Перечисленные полигоны внесены в государственный реестр объектов размещения отходов (ГРОРО) и имеют санитарно-эпидемиологические заключения о соответствии государственным санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам.

Для формирования и обеспечения функциональной единой системы управления в сфере обращения с отходами в Курской области по результатам конкурсных процедур в 2018 году определены региональные операторы. На территории области предусмотрены юго-западная и северо-восточная зоны деятельности регионального оператора. Между Комитетом ЖКХ и ТЭК Курской области и региональными операторами – ООО «Экопол» и АО «Спецавтобаза по уборке города Курска» заключены соглашения об организации деятельности по обращению с ТКО на территории Курской области сроком на 10 лет.

Деятельностью по обращению с ТКО ООО «Экопол» охвачено 67,2% населения области; АО «Спецавтобаза по уборке города Курска» - 81,6%.

Внедрение раздельного сбора обеспечивается региональным оператором в соответствии с Порядком, утвержденным приказом Комитета ЖКХ и ТЭК Курской области.

Предложения Управления Роспотребнадзора по Курской области по решению актуальных задач выполнения утверждённой территориальной схемы обращения с отходами вошли в протокольное решение совещания заместителя Губернатора Курской области от 19.01.2018 №4.

В 2018 году вопросы готовности к работе региональных операторов по обращению с ТКО и вопросы выполнения протокольного решения рассмотрены на заседании Координационного совета по вопросам промышленной и экологической безопасности с участием Управления.

В рамках развития отрасли обращения с отходами, на основании анализа потребности создания новых и реконструкции имеющихся объектов обращения с твердыми коммунальными отходами, актуализированной территориальной схемой предусмотрены следующие мероприятия.

Модернизация объектов захоронения в период с 2019 -2028 гг.:

- Полигон ТКО АО «САБ по уборке г. Курска». Увеличение вместимости на 2000 тыс. тонн. Общая сумма инвестиций около 900 млн.руб.;

- Полигон ТКО ООО «Экопол». Увеличение вместимости на 1300 тыс. тонн. Общая сумма инвестиций - порядка 350 млн. руб.

Реализация мероприятий будет обеспечиваться за счет средств региональных операторов в соответствии с инвестиционными проектами, утвержденными приказом комитета ЖКХ и ТЭК от 30.10.2016 № 133.

Введение в эксплуатацию перспективного межмуниципального полигона в Советском районе, мощностью 32 тыс. тонн/ год; вместимостью 480 тыс. тонн. Общая сумма строительства – 166,5 млн.руб.

Кроме того, в целях уменьшения количества захораниваемых отходов и вовлечения их во вторичный оборот, планируется создание мусоросортировочных комплексов.

Так, в рамках инвестиционной программы АО «Спецавтобаза по уборке города Курска» планирует строительство комплекса для сортировки бытовых отходов и измельчения крупногабаритных отходов, мощностью 200 тыс. тонн в год в д. Чаплыгина Пашковского с/с Курского района Курской области с последующим увеличением до 300 тыс. в год. Общая сумма инвестиций – около 450, млн.руб.

Модернизация мусоросортировочного комплекса с увеличением мощности до 120 тыс. тонн/ год предусмотрена инвестиционной программой ООО «Экопол». Планируемая сумма инвестиций – более 405 млн.руб.

В рамках реализации мероприятий за счет экологического сбора в Советском районе предусмотрено создание мусоросортировочного комплекса, мощностью 40 тыс.тонн в год. Общий объем бюджетных ассигнований составит 40,1млн.руб., из них: средства федерального бюджета – 39,1млн. руб.

Из расчета оптимального расстояния до объектов обработки (более 50 км) планируется создание 17 мусороперегрузочных станций (7 в северо-восточной зоне и 10 в юго-западной зоне), общей стоимостью 52,1млн.руб.

В Государственный реестр объектов размещения отходов включены 5 мест размещения промышленных отходов: АО «Полигон промышленных отходов «Старково», ПП «ТЭЦ-4», ПП «Курская ТЭЦ-1» филиала ПАО «Квадра» - Курская генерация», филиал ОАО «Концерн Росэнергоатом «Курская атомная станция», ПАО МГОК.

В области организована система сбора и переработки вторичных отходов, которая частично решает имеющиеся проблемы с отходами (лом черных металлов несортированный и прочие металлические отходы, отработанных аккумуляторов, ПЭТ бутылок, вторичного ПЭТ-сырья, отработанные покрышки с металлическим кордом, отходы бумаги и картона, стеклобоя, отходы полиэтиленовой пленки, твердых полимеров, ртутьсодержащих и энергосберегающих ламп, ртутьсодержащих приборов).

В 2018 году во исполнение приказа Роспотребнадзора от 24.11.2017г. №1098 специалистами Управления Роспотребнадзора по Курской области, совместно со специалистами Управления Росприроднадзора по Курской области, УМВД России по Курской области (УГИБДД и Управления экономической безопасности и

противодействия коррупции) проводился комплекс мероприятий, направленных на выявление и пресечение деятельности по незаконному транспортированию, размещению твердых коммунальных отходов, несанкционированного их складирования. В рамках указанной деятельности, несанкционированное размещение свалок отходов производства и потребления выявлено в 20 районах области. Материалы комиссионных проверок, с участием территориальных органов Роспотребнадзора по Курской области, направлены на рассмотрение и принятие мер в районные прокуратуры области с информированием прокуратуры Курской области. По факту несанкционированной свалки, выявленной на землях лесного фонда Тимского района области, информация по результатам проверки была направлена в Комитет лесного хозяйства Курской области и для принятия мер по подведомственности – в Департамент экологической безопасности и природопользования Курской области. По факту несанкционированной свалки на территории Куньевского сельсовета Горшеченского района материалы для проверки были направлены в Россельхознадзор.

На территории области функционирует АО «Полигон промышленных отходов «Старково», вместимость которого составляет 360 тыс. тонн. Ежегодно размещается 7,2 тыс. тонн. Ряд объектов Курской области располагают местами долгосрочного размещения отходов. В частности:

- на территории ПАО «Михайловский ГОК»: отвал № 7 служит для размещения вскрышных пород (мощность отвала составляет 524 млн. тонн, ежегодно размещается 20 млн. тонн); отвал № 8- для размещения вскрышных пород, отработанной формовочной смеси (мощность отвала составляет 268,8 млн. тонн, ежегодно размещается 20 млн. тонн); хвостохранилище- для размещения хвостов обогащения, ливневых стоков и шлама железосодержащего (мощность хвостохранилища составляет 738,5 млн. тонн, ежегодно размещается 25 млн. тонн вышеуказанных отходов).

- Золоотвал Филиала ПАО «Квадра» - «Курская генерация» служит для размещения отходов извести, шлама осветлителей, золошлаков от сжигания угля (мощность золоотвала составляет 1 млн. тонн).

Особое внимание уделяется вопросам обращения с ртутьсодержащими отходами. На территории Курской области сбором ртутьсодержащих и энергосберегающих ламп занимаются организации: ЗАО «Экология» г. Орёл; ООО «ЭКПРО» г. Ульяновск, ООО «Научно-производственное экологическое предприятие «Экоресурс» г. Белгород, ООО «ЭКТО» г. Воронеж, а также ЗАО «Торгвторсервис», ООО «Экология-сервис», ООО ПКП «Гускарь», ИП Хардинов С.А., расположенные в г. Курске и имеющие соответствующие лицензии. В Курской области переработку (утилизацию) способом термической демеркуризации ртутьсодержащих и энергосберегающих ламп осуществляет ЗАО «Торгвторсервис». Установка УРЛ- 2М ЗАО «Торгвторсервис» модернизирована в г. Дубна Московской области и может осуществлять демеркуризацию ртутьсодержащих термометров. Отходы стекла ламп направляются для захоронения на полигон промышленных отходов ОАО «Полигон промышленных отходов «Старково». В г. Железногорске Курской области МУП «Эко-Сервис» от населения организован сбор, временное хранение ртутьсодержащих приборов, отработанных люминесцентных и энергосберегающих ламп.

В регионе отсутствуют предприятия по производству, обезвреживанию, утилизации и захоронению пестицидов и агрохимикатов. В настоящее время пестициды и агрохимикаты применяются по технологиям без промежуточного длительного хранения и накопления. Вопросы обращения пестицидов и агрохимикатов неоднократно рассматривались на заседаниях межведомственной рабочей группы по взаимодействию правоохранительных, контролирующих органов и органов государственной власти в области охраны окружающей природной среды и рационального использования земельных ресурсов при прокуратуре Курской области. В области эксплуатируется 7 базовых складов юридических лиц и филиалов юридических лиц, занимающихся оптовой реализацией пестицидов и агрохимикатов на территории Курской области.

Утилизация биологических отходов на территории Курской области осуществляется на ветеринарно-санитарном утильзаводе – ООО «Экорт» в Фатежском районе Курской области. Ряд крупных животноводческих и птицеводческих предприятий области, а также ветеринарные станции по борьбе с болезнями животных имеют собственные сооружения для утилизации биологических отходов.

В результате интенсивного развития медицинских технологий и медицинских услуг в Курской области количество медицинских отходов ежегодно возрастает.

Система санитарно-эпидемиологического нормирования позволяет медицинским организациям регулировать вопросы безопасного обращения с медицинскими отходами. Поэтому в нашем регионе не регистрируются случаи инфекционных и неинфекционных заболеваний (отравлений), случаи радиационного поражения людей и радиоактивного загрязнения местности, связанные с медицинскими отходами.

В настоящее время в Курской области система обезвреживания (утилизации) медицинских отходов класса Б и В (эпидемиологически опасные отходы) реализуется медицинскими организациями, где образуются данные отходы и специализированными предприятиями по их транспортировке и обезвреживанию. В регионе эту деятельность осуществляют индивидуальный предприниматель Шкляр К.А., ООО «Экотранс», ЗАО «Торгвторсервис» согласно действующим договорам (контрактам) на оказание услуг с медицинскими организациями. Ряд медицинских отходов, подлежащих вторичной переработке (пластик, полимеры и т.п.) по договорам с медицинскими организациями собираются и вывозятся иногородними предпринимателями за пределы Курской области. Патологоанатомический и органический материал (ампутированные конечности, удалённые в ходе хирургических вмешательств органы их части и т.д.) поступает для патологоанатомических исследований в подразделения патологоанатомического бюро. Далее патологоанатомические и операционные отходы класса Б (органы, ткани и т.д.) захораниваются на кладбищах.

Отходы производства фармацевтической промышленности ОАО «Фармстандарт - Лексредства» и ФКП «Курская биофабрика» утилизируются на полигоне промышленных отходов «Старково».

По инициативе Управления предложения по принятию действенных мер по обеспечению очистки территории населенных мест, ликвидации несанкционированных свалок отходов, по созданию и функционированию эффективной системы оборота отходов рассматривались на заседаниях Совета промышленной и экологической

безопасности Курской области, Межведомственном Совете Курской области по предметам совместного ведения, Межведомственной рабочей группе по взаимодействию правоохранительных, контролирующих органов и органов государственной власти в области охраны окружающей среды и рационального использования земельных ресурсов при прокуратуре Курской области.

Управлением Роспотребнадзора по Курской области в период 2016-2018гг. по результатам анализа материалов санитарно-эпидемиологических экспертиз выдано 170 санитарно-эпидемиологических заключений на здания, строения, сооружения и иное имущество для осуществления деятельности с отходами.

Управлением проведены работы по оценке (расчётам) риска полигонов ТКО и полигона промотходов. По результатам данные объекты включены в приоритетный перечень объектов 2-го класса опасности (объекты высокого риска причинения вреда здоровью населения).

Чрезвычайных ситуаций медико-биологического характера, связанных с нарушениями в эксплуатации полигонов отходов производства и потребления, а также существованием некультивированных несанкционированных (исторически сложившихся) мест размещения отходов (бывшие районные свалки), повлиявших на осложнение санитарно-эпидемиологической ситуации в Курской области, не зарегистрированы.

Меры обеспечения санитарно-эпидемиологической безопасности продовольственного сырья и пищевых продуктов

В результате проведенной организационно-практической деятельности удалось сохранить выработку предприятиями Курской области, обогащенной микронутриентами пищевой продукции на уровне 2017 года, наладить регулярную поставку в детские, социальные, лечебно-профилактические учреждения.

Однако, в связи с увеличением доли несоответствующих проб среди лабораторно исследованной пищевой продукции на содержание микронутриентов в 2018 году с 5,5 % (2017 г) до 9,3 % необходимо усилить меры по контролю за обогащенной продукцией, допускаемой к реализации в торговые сети и детские, социальные, лечебно-профилактические учреждения

Отмечается достоверное снижение уровня первичной заболеваемости гастритами и дуоденитами в Курской области незначительно снизился в 1,28 раза в сравнении с 2014 г и составил до 2,35 на 1 тыс. населения в 2017 г.

В исследуемом периоде отмечается снижение уровня первичной заболеваемости эндемическим зобом, связанным с йодной недостаточностью, с 0,5 в 2014 г. до 0,44 случая на 1000 населения в 2017 г. Также уровень первичной заболеваемости тиреотоксикозом в сравнении с предыдущем годом незначительно снизился с 0,11 случаев до уровня 0,098 на 1000 населения.

За исследуемый период показатель уровня первичной заболеваемости тиреоидитом имеет тенденции к снижению (в 2014 г – 0,25, в 2015 г – 0,33, 2016 г - 0,17, в 2017 - составлял 0,16).

В результате проведенной организационно-практической деятельности уровень индикативного показателя безопасности пищевой продукции (удельный вес проб, не отвечающих гигиеническим нормативам) составил 3,4 %, в том числе удельный вес проб, не отвечающих санитарно-гигиеническим требованиям по микробиологическим

показателям составил 2,04 %, по санитарно-гигиеническим показателям составил 5,0 %, санитарно-химическим показателям 1,9%.

Таблица № 115

Гигиеническая характеристика продовольственного сырья и пищевых продуктов

| Показатель | 2016 год | 2017 год | 2018 год | Динамика в сравнении с 2017 годом |
|--|-------------|-------------|-------------|--|
| Доля проб пищевых продуктов и продовольственного сырья, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по санитарно-химическим показателям | 0,32 | 0,7 | 1,9 | ↑ |
| Доля проб пищевых продуктов и продовольственного сырья, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по паразитологическим показателям | 0,4 | 0,2 | 0,5 | ↑ |
| Доля проб продуктов питания и продовольственного сырья, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по микробиологическим показателям | 2,05 | 3,2 | 2,04 | ↓ |
| Доля проб пищевых продуктов и продовольственного сырья, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по содержанию антибиотиков | - | 0,6 | 2,2 | ↑ |
| Доля проб пищевых продуктов и продовольственного сырья, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по показателям радиоактивного загрязнения | - | - | - | - |
| Доля проб продуктов, содержащих ГМО, от общего числа проб продуктов, исследованных на наличие ГМО (%), из них без информации для потребителей (%) | - | - | - | - |

За отчетный период 2018 г. в результате проводимой работы отмечается положительная динамика в распределении объектов по группам. Удельный вес объектов I группы составляет 52,7 % (2017 г – 52 %, 2016 г -51,7%, 2015 г. – 51,1 %, 2014 г. – 51 %), объектов II группы составляет - 45,8 % (2017 г – 46,4, 2016 г -46,8 %, 2015 г. – 47,2%), III группы составляет 1,44 % (2017 г — 1,5 %, 2016 г – 1,5 %, 2015г. – 1,7 %, 2014 г. – 1,8 %).

Не допущено осложнение санэпидситуации в области, связанной с употреблением пищевой продукции и регистрации на территории области массовых пищевых отравлений и массовых неинфекционных заболеваний, связанных с употреблением некачественной продукции промышленного производства.

Основные задачи на 2019 год:

-повышение эффективности работы по исполнению Указов Президента РФ, поручений Правительства РФ по обеспечению качества и безопасности пищевой продукции.

- усиление работы по выполнению поручений Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по реализации полномочий по контролю за ТРТС;

- усиление межведомственного взаимодействия с заинтересованными органами исполнительной и законодательной власти в части обеспечения качества и безопасности продукции;

- информирование участников экономической деятельности (хозяйствующих субъектов) и населения о требованиях законодательства.

Результативность мер по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия детских образовательных и оздоровительных учреждений

Под надзором Управления в 2018 г. находилось – 1414 детских и подростковых учреждений и организаций.

За год проведено 1147 проверок, из которых 505 плановых, 642 – внеплановых (в 2017 г. - 1263 проверки, в том числе: 543 плановые, 720 внеплановые) .

Пресечено 2509 нарушений. По результатам проверок вынесено 1248 постановлений о наложении штрафов на сумму 4203,8 тысяч рублей (в 2017 г. – 1351 штраф на сумму 3980,1 тыс. рублей).

В суды передано 54 материала, принято 16 решений о приостановлении деятельности и 36 - о наложении штрафов (в 2017 г – соответственно 87 материалов, принято 16 – о приостановлении деятельности, 57 решений - о наложении штрафов).

По вопросам улучшения условий обучения, воспитания, питания и медицинского обслуживания детей их оздоровления информационных писем с анализом санитарно-эпидемиологической ситуации и конкретными предложениями для включения в программы и планы:

в органы регионально власти – 44,

в органы муниципальной исполнительной власти -81.

В 2018 году соответствовало санитарно-гигиеническим требованиям (I группа санитарно-эпидемиологического благополучия) 886 или 62,6% детских учреждений, что на 2,4% выше показателей 2017 года.

В текущем году 75,8% детских дошкольных, 83 % интернатных учреждений, 48% общеобразовательных, 57,4% учреждений начального и среднего профессионального образования и 74% оздоровительных учреждений благополучны в санитарно-эпидемиологическом отношении.

В 2018г. удельный вес объектов контроля, относимых к I группе санитарно-эпидемиологического благополучия, составил 62,6%, II группе – 36,8%. Удельный вес объектов III группы – 0,6%.

Предложения Управления, сформированные по результатам надзора и социально-гигиенического мониторинга, приняты в виде областных целевых программ по совершенствованию организации школьного питания, улучшению санитарно-

технического состояния образовательных учреждений, а также условий и организации оздоровления детей.

Реализованный комплекс мероприятий организационного и надзорного характера позволил достичь улучшения условий обучения и воспитания в образовательных учреждениях области.

За последние 3 года удельный вес объектов 1-й группы возрос на 4,2%, объектов 3 группы снизился на 0,2% и составляют соответственно 62,6 и 0,6%.

Таблица № 116

Распределение детских и подростковых учреждений по группам санэпидблагополучия (%)

| Группы санитарно-эпидемиологического благополучия | 2016 | 2017 | 2018 | Рост, снижение 2016-2018гг | Данные по РФ за 2017г. |
|---|------|------|------|----------------------------|------------------------|
| 1 группа | 59 | 60,2 | 62,6 | +3,6 | 54 |
| 2 группа | 38,9 | 39,2 | 36,8 | -2,1 | 45,4 |
| 3 группа | 0,8 | 0,6 | 0,6 | -0,2 | 0,6 |

Целенаправленная работа проводилась с объектами II группы санитарно-эпидемиологического благополучия, которые являются основным резервом приведения детских учреждений в соответствие с требованиями санитарного законодательства их устройства и содержания.

Удалось добиться в повышении уровня санэпидблагополучия учреждений для детей-сирот и детей с ограниченными возможностями здоровья – полные и частичные капитальные ремонты за указанный период проведены во всех интернатных учреждениях области. Капитальные ремонты и реконструкции проведены в каждом третьем учреждении начального и среднего профессионального образования.

На протяжении последних 4-х лет капитальные ремонты были запланированы и проведены в 121 школе. В 2018 году капитальные ремонты проводились в 38 школах области.

Выполнены все предписанные мероприятия по профилактике нарушений зрения и осанки - проведены ремонты освещения и приобретена учебная мебель недостающих типоразмеров в 71 школе; удельный вес несоответствующих нормативам показателей искусственной освещенности снизился с 5,2 до 2,5%. Приведены в соответствие с гигиеническими нормативами параметры микроклимата в 37 школах; удельный вес ученических мест, несоответствующих нормативам по показателям микроклимата снизился с 2% до 1,8%. Улучшено водоснабжение и канализование стоков в 71 школе. Выполнены ремонты и дооснащены пищеблока в 37 школах, в том числе оборудовано 4 новых столовых и 4 буфетов-раздаточных. Ремонт и дооснащение оборудованием выполнены в 30 спортивных залах и 2 медицинских пунктах. Другие работы по укреплению материально-технической базы проведены в 213 школах.

За последние три года удельный вес объектов III группы снизился и составил в 2017 г. - 0,6% (в 2016 г. – 0,8%) при среднем по РФ в 2017 году – 0.6%.

Повышение уровня санэпидблагополучия было достигнуто в результате проведения капитальных ремонтов и реконструкции, капитальных ремонтов водопроводно-канализационных систем, отопления, подключения к централизованным сетям водоснабжению и канализации доведения уровня искусственной освещенности до оптимальных значений.

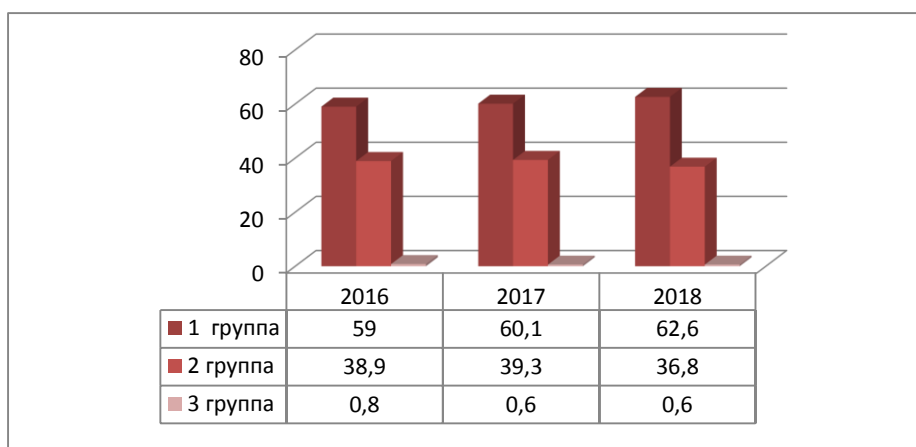


Рис. №78 Распределение детских и подростковых учреждений по группам санэпидблагополучия

Оптимизированы режимы обучения. Из общего числа школ в одну смену занятия организованы в 496 (в 2017 г. – 566) школах, в 2 смены – 43 школы (в 2017 г. – 41). Количество обучающихся в 1-ую смену – 79338, во 2-ую смену – 34662.

По завершении приемки образовательных учреждений к новому учебному году главам муниципальных районов и городов направлены мероприятия, которые включены в ведомственные планы по улучшению условий обучения, воспитания, организации питания и медицинского обслуживания.

Приняты управленческие решения, позволившие укрепить материально-техническую базу столовых образовательных учреждений, оптимизировать режимы питания, улучшить качество питания и количественные показатели охвата горячим питанием.

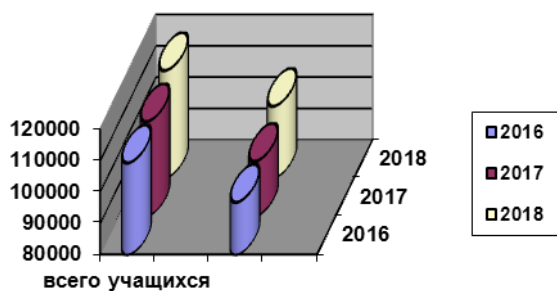


Рис. №79 . Динамика охвата горячим питанием в общеобразовательных учреждениях.

Питается в учебное время 90% обучающихся в общеобразовательных учреждениях (в 2017 г. -89,5%). В 2018-2019 учебном году удельный вес питающихся 2-3 раза составляет 69,6%, что выше среднего по РФ.

В 2018 году в Курской области продолжалась работа по модернизации региональной системы образования, в том числе строительство и реконструкция школ, дошкольных образовательных организаций. Работы выполнены на 15 объектах в 8 районах и 3 городах области. В основном выполнены частичные работы капитального характера, в том числе ремонты кровель, замена оконных блоков, ремонты пищеблоков, приобретение оборудования и другие работы. Текущие ремонтные работы в 45 дошкольных организациях Курской области.

В 2018 года в Курской области построено 2 детских сада - детский сад на пр. А.Дериглазова в г. Курске на 280 мест и детский сад на 140 мест в п. Солнцево

Введена в эксплуатацию общеобразовательная школа №61 в г.Курске на 1000 учащихся и Медвенская средняя общеобразовательная школа имени Героя Советского Союза Г.М.Певнева» на 650 обучающихся. На протяжении последних 4-х лет капитальные ремонты были запланированы и проведены в 121 школе. В 2018 году капитальные ремонты проводились в 38 школах области.

В течение оздоровительного сезона работало 345 ЛОУ, в которых оздоровлено 34163 ребенка (в 2016 г. – 34002 ребенка). Все лагеря были обследованы до начала оздоровительного сезона, а также каждую смену в период функционирования лагерей..

Все обследования проводились с применением лабораторных и инструментальных исследований. Исследовано около 1500 проб питьевой воды, около 1900 проб готовой пищи, в том числе на калорийность, 460 проб продовольственного сырья и пищевых продуктов. Проводились исследования почвы, воды бассейнов и другие исследования.

В течение оздоровительного сезона случаев вспышек инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний детей не зарегистрировано. Аварийные ситуации на системах водоснабжения, канализации, энергоснабжения отсутствовали.

Положительным итогом нашей работы, явилось то, что удельный вес детей, получивших выраженный оздоровительный эффект, составил 95,2%. Слабый оздоровительный эффект отмечен у 4% детей, отсутствие эффективного оздоровления - у 0,8% детей.

Оздоровительный эффект (%)

| | 2016 | 2017 | 2018 |
|------------|------|------|------|
| выраженный | 95 | 95,2 | 95 |
| слабый | 4 | 4 | 4 |
| отсутствие | 1 | 0,8 | 1 |

Задачи:

-снижение рисков для здоровья детей и подростков, находящихся в учреждениях отдыха и оздоровления, образовательных организаций, реализация требований по обеспечению гигиенических условий обучения и воспитания, организации питания и медицинского обслуживания, в том числе посредством улучшения финансирования и дальнейшей реализации и совершенствования мероприятий региональных программ и планов;

- улучшение организации и качества питания в образовательных организациях, в том числе требований по выполнению норм потребления продуктов и энергетической ценности, оптимизации режимов обучения и , следовательно, увеличение охвата горячим питанием учащихся, в том числе посредством дальнейшей реализации и совершенствования мероприятий региональных программ и планов;

--увеличение количества детей и подростков с положительным оздоровительным эффектом в период проведения летней оздоровительной компании;

-информирование детей и родителей о принципах здорового образа жизни, включая вопросы питания, личной гигиены и профилактики алиментарно зависимых заболеваний.

Обеспечения охраны здоровья работающего населения

Основными проблемами неудовлетворительных условий труда на территории области остаются:

- невысокие темпы модернизации предприятий;
- существенное сокращение работ по реконструкции и техническому перевооружению, созданию и закупке новых современных безопасных производственных технологий и техники;
- прекращение финансирования разработок по созданию новой техники, технологий, технологического обновления на этой основе производств;
- сокращение объёмов капитального и профилактического ремонта промышленных зданий, сооружений и оборудования;
- низкая квалификация административно-технических руководителей производства;
- снижение ответственности работодателей и руководителей производств за состояние условий и охраны труда, ослабление внимания к безопасности производства работ;
- недостаточный уровень обучения и контроля навыков и знаний по охране труда;

- ослабление производственной и технологической дисциплины;
- снижение контроля за техникой безопасности на производстве вследствие сокращения служб охраны труда на предприятиях.

С целью решения данных проблем, определены приоритетные направления деятельности, такие как: осуществление социально-гигиенического мониторинга условий труда работающего населения, определение причинно-следственных связей уровня здоровья и воздействия неблагоприятных факторов рабочей среды и трудового процесса, разработка программ по профилактике профессиональных и профессионально-обусловленных заболеваний, участие в внедрении системы управления профессиональными рисками, обеспечение организации и проведение медико-профилактических мероприятий для работающего населения.

Проблемы в 2018 и пути решения

В Курской области в 2018 году в целом эпидемиологическая ситуация по инфекционной заболеваемости находилась на стабильном уровне.

С целью обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия в регионе и улучшения показателей инфекционной и паразитарной заболеваемости в Курской области Управлением проведена значительная организационно-методическая и практическая работа.

Корь

В 2018 году в Курской области работа по элиминации кори и краснухи проводилась в соответствии с планом мероприятий Курской области по реализации программы «Профилактика кори и краснухи в период верификации их элиминации в Российской Федерации (2016-2020 гг.)», которая утверждена Заместителем председателя Правительства Курской области.

Вопрос о ходе выполнения Плана на территории области рассматривался на коллегии Управления Роспотребнадзора по Курской области, на областных совещаниях главных врачей МО и организаторов здравоохранения.

Итоги эпидемиологического надзора за корью и краснухой и задачи на текущий период обсуждались на совещаниях, проводимых для специалистов Управления Роспотребнадзора по Курской области и ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области» и МО области.

Вопрос об эпидемиологической ситуации по кори и неотложных мерах по предупреждению распространения заболеваний корью на территории были рассмотрены на заседаниях областной санитарно-противоэпидемической комиссии и на заседаниях СПЭК в районах области, на коллегиях комитета здравоохранения области, на совещаниях, организованных комитетом здравоохранения для главных врачей, организаторов здравоохранения, врачей педиатров, врачей инфекционистов.

- Организованы и проведены совещания-семинары на областном уровне по вопросам эпидемиологии, клиники, диагностики и профилактики кори, для врачей инфекционистов терапевтов, педиатров, а так же обучающие семинары в районах области.

- Управлением направлены информационно-методические письма в комитет здравоохранения области, в областной комитет образования и науки, администрации районов, в ТО, ФБУЗ. Территориальными отделами направлены аналогичные информации главам районов и главным врачам ЦРБ, в органы образования администраций районов.

- Медицинскими работниками медицинских организаций, специалистами Роспотребнадзора проводилась информационно-разъяснительная работа по профилактике заболевания корью с использованием местных СМИ.

- Проводилась вакцинация взрослого населения в возрасте от 35 до 55 лет в соответствии с дополнением МЗ от 2016 года.

В 2018 году в области продолжал осуществляться поиск возможно пропущенных случаев кори среди лиц с экзантемными заболеваниями.

Задачи, поставленные перед Управлением Роспотребнадзора по Курской области на 2019 год по вопросам профилактики кори:

- контроль за обеспечением охвата прививками против кори декретированных возрастных групп взрослого населения в возрасте до 55 лет на уровне, превышающем 95%;

- контроль поддержания высоких показателей охвата прививками против кори взрослого населения в возрасте 18-35 лет;

- контроль соблюдения объемов и сроков обследования пациентов с заболеваниями, сопровождающимися лихорадкой и пятнисто-папулезной сыпью с целью активного выявления случаев кори.

Грипп

В целях подготовки к эпидсезону 2017-2018 гг. и своевременной организации профилактических и противоэпидемических мероприятий при осложнении эпидемиологической обстановки Управлением Роспотребнадзора по Курской области проводился мониторинг за иммунизацией населения против гриппа, за заболеваемостью гриппом и ОРВИ, за лабораторной диагностикой гриппа и ОРВИ, за закрытием детских учреждений в эпидсезон гриппа и ОРВИ. Изданы региональные организационно-распорядительные документы.

Обеспечена иммунизация населения области на уровне более 40%.

В области сформированы необходимые запасы лекарственных препаратов, дезинфекционных средств и средств индивидуальной защиты, лечебно-профилактические организации укомплектованы необходимым медицинским оборудованием.

Иммунопрофилактика

По итогам анализа статистической информации (форма 6) «Сведения о контингентах детей, подростков и взрослых, привитых против инфекционных заболеваний по состоянию на 01.01.2019г.» по области сохраняются высокие уровни (95% и более) охвата профилактическими прививками детей во всех декретированных возрастах и по всем видам профилактических прививок, предусмотренных Национальным календарем прививок.

Основными направлениями в работе по данным разделам остаются:

- контроль за поддержанием охвата вакцинацией и ревакцинацией детей в календарные сроки на уровне 95% и более против полиомиелита, дифтерии, коклюша, столбняка, кори, эпидемического паротита, вирусного гепатита В и туберкулеза на всех административных территориях области;

- контроль за прививочной работой в рамках Национального календаря, за ходом иммунизации против гепатита В взрослых, иммунизации взрослого населения в возрасте 18-55 лет против кори;

- повышение ответственности исполнителей за соблюдение Санитарных правил по «холодовой цепи» при транспортировке, хранении иммунобиологических

препаратов, достоверности регистрации прививок и отчетов о них, составление планов профпрививок;

- усиление контроля за работой кабинетов иммунопрофилактики и иммунологических комиссий с целью максимального охвата прививками детей с отягощенным анамнезом и работа с лицами, отказывающимися от прививок.

Медицинское освидетельствование иностранных граждан

Эффективное функционирование в Курской области созданной системы медицинского освидетельствования иностранных граждан и лиц без гражданства обеспечивается межведомственным взаимодействием различных служб и ведомств и в целом охватывает практически все составляющие этой проблемы. Решен вопрос создания в Курской области на базе областного кожно-венерологического диспансера центра медицинского освидетельствования иностранных граждан и лиц без гражданства, работающего по принципу «единого окна».

По инициативе Управления Роспотребнадзора по Курской области создание подобного учреждения в нашем регионе было включено в Концепцию миграционной политики Курской области на период до 2025 года (утв. постановлением Администрации Курской области от 4 декабря 2013 г. N 908-па). В развитие данного документа, Управлением Роспотребнадзора по Курской области разработан и согласован проект Постановления Администрации Курской области «О совершенствовании медицинского освидетельствования иностранных граждан и лиц без гражданства в Курской области».

Проблемным остается доведение до адресата информации о принятом решении о нежелательности пребывания в Российской Федерации по причинам эпидемиологического характера. Основной причиной этого является широко применяемая иностранными гражданами практика регистрации по условному адресу, а также их убытие за пределы Российской Федерации или же в неизвестном направлении.

Сохраняется необходимость продолжения целенаправленной работы Службы по повышению эффективности мер, направленных на исполнение принятых решений о нежелательности пребывания иностранных граждан, в том числе с использованием всех механизмов взаимодействия с органами региональной и муниципальной власти, федеральной миграционной службой.

Санитарная охрана территории

В 2018г. Управлением Роспотребнадзора по Курской области совместно с органами здравоохранения и прочими заинтересованными структурами откорректирован «Комплексный план мероприятий по санитарной охране территории Курской области от завоза и распространения инфекционных болезней, которые могут привести к возникновению чрезвычайных ситуаций в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения на 2014-2018 годы», утв. заместителем Губернатора Курской области В.В.Проскуриным. План регламентирует мероприятия в отношении инфекционных заболеваний, предусмотренных «Перечнем инфекционных (паразитарных) болезней, требующих проведения мероприятий по санитарной охране таможенной территории Таможенного союза». Аналогичные Комплексные планы разработаны для всех административных территорий области.

В пунктах пропуска Курской области проводился санитарно-карантинный контроль за людьми, пересекающими Государственную границу, организовано информационное взаимодействие с пограничной службой.

Отлажены схемы оповещения и оперативные планы первичных противоэпидемических мероприятий, организованы и проведены учения с лечебно-профилактическими организациями и университетами, семинары и совещания с врачами-инфекционистами, организаторами здравоохранения и медработниками службы скорой помощи. Проведено координационное совещание контрольных служб в пунктах пропуска.

Лабораторная служба ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области» была приведена в повышенную готовность. Установлено взаимодействие с референс-центрами по диагностике опасных болезней. Оценена готовность медицинских организаций к работе с пациентами, подозрительными на заболевание опасными болезнями, по результатам были внесены необходимые коррективы, в том числе по дополнительному оснащению медицинским имуществом.

Случаев завоза на территорию области инфекционных болезней, требующих проведения мероприятий по санитарной охране территории, не допущено.

Вопросы готовности МО к приему больных с подозрением на инфекционные заболевания, требующие проведения мероприятий по санитарной охране территории проверены в рамках плановых проверок в 8-ми учреждениях здравоохранения Курской области. Основной проблемой обеспечения готовности МО к проведению противоэпидемических мероприятий по-прежнему остается дефицит комплектов медицинских (универсальных упаковок для забора материала от людей и из объектов окружающей среды для исследования на особо опасные инфекционные болезни) и регламентированных средств индивидуальной защиты в соответствии с СП 3.4.2318-08 и МУ 3.4.2552-09.

В 2018г. Управлением планируется продолжение реализации мероприятий, определенных приказом Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 17.10.2014г. № 1037 "О совершенствовании санитарно-карантинного контроля в пунктах пропуска через Государственную границу Российской Федерации", в том числе продолжение эпизоотологического мониторинга в пунктах пропуска и на прилегающих территориях.

Природно-очаговые инфекции

В целях поддержания благополучия населения по природно-очаговым инфекциям в течение прошедшего года Управлением издавались организационные документы, вопросы рассматривались на совещаниях различных уровней, в адрес заинтересованных органов и учреждений направлялись информационные письма и обращения.

Вместе с тем, на протяжении последних лет отмечается снижение уровня привитости населения Курской области против туляремии и сибирской язвы. В истекшем году ситуация не претерпела изменений: туляремиальная вакцина в область не поступала. Данная ситуация требует серьезной организационной работы со стороны Управления Роспотребнадзора по Курской области в 2018 году. Сибирезвездная вакцина имелась в необходимом количестве.

Основные направления деятельности по профилактике природно-очаговых инфекций на 2019 год:

- продолжение планового мониторинга за циркуляцией возбудителей актуальных природно-очаговых инфекций в окружающей среде;
- взаимодействие с Референс-центрами по мониторингу за инфекционными заболеваниями;

- обеспечить контроль за содержанием в надлежащем санитарном состоянии стационарно неблагополучных пунктов и угрожаемых территорий по сибирской язве;
- организовать контроль за обеспечением мер по оборудованию достаточного количества убойных пунктов и площадок;
- продолжить работу по инициированию закупки для нужд области сибирезазвенной и туляремийной вакцин и обеспечению максимального охвата иммунизацией контингентов риска заражения.

ВИЧ инфекция и ГКГ.

Основными проблемами в разделе эпиднадзора за ВИЧ-инфекцией остается полнота обследования групп риска, профилактика профессионального и внутрибольничного заражения ВИЧ, профилактика вертикального пути передачи инфекции, выявление туберкулеза и ВИЧ-инфицированных.

Исходя из этого задачами на 2019 год по профилактике ВИЧ инфекции в Курской области являются:

- Принятие мер по обеспечению полноты и качества тестирования на ВИЧ инфекцию, диспансерного наблюдения и обследования ВИЧ инфицированных и больных туберкулезом, вертикальной профилактики ВИЧ инфекции, проведению мероприятий в очагах ВИЧ/ТБ, мероприятий по предупреждению ВИЧ инфицирования при оказании медицинской помощи.

На 2019 год перед Управлением Роспотребнадзора по вопросам профилактики гепатитов В и С поставлены следующие задачи:

- Достижение охвата прививками взрослого населения 36-55 лет до 90%, организация иммунизации против ГВ контингентов «группы риска» в 100%.
- Улучшение качества диагностики и полноты регистрации хронических форм гепатитов, организация диспансеризации этой группы больных, совершенствование имеющегося реестра больных хроническими вирусными гепатитами.
- Комплексные меры по обеспечению инфекционной безопасности в медицинских организациях при проведении медицинских манипуляций, трансфузий компонентов крови, обращении с медицинскими отходами.

ИСМП

Специалистами Управления Роспотребнадзора в 2018 году осуществляется надзор за эпидемиологической обстановкой по ИСМП в каждом лечебном учреждении, проводился ежеквартальный анализ состояния заболеваемости и проводимых в МО контрольных мероприятий. Вопросы профилактики ИСМП обсуждены на аппаратных совещаниях комитета здравоохранения области, на совещаниях специалистов и руководителей МО, специалистов Управления Роспотребнадзора по Курской области и ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области»

Основной задачей по профилактике ИСМП продолжает оставаться обеспечение контроля достоверности, своевременности учета ИСМП и их этиологической расшифровки в МО, улучшение качества проведения эпидемиологического надзора за ИСМП.

ОКИ

Для продолжения поддержания стабильного состояния заболеваемости кишечными инфекциями на низких уровнях и недопущения эпидемических осложнений планируется:

- инициация расширения возможностей лабораторной службы по лабораторной расшифровке кишечных инфекций;
- продолжение осуществления в полной мере надзора за эпидемиологически значимыми объектами;
- обеспечение эффективного контроля за системой подачи населению питьевой воды гарантированного качества;
- ведение эффективного эпидемиологического надзора за ГА;
- продолжение использования вакцинации против гепатита А в очагах инфекции;
- проведение санитарно-просветительной работы среди населения с использованием СМИ.

Полио /ОВП

Основной проблемой профилактики полиомиелита в области является поддержание высокого уровня чувствительности активного эпиднадзора за этой инфекцией.

Задачами по профилактике полиомиелита в области в 2019 г. остаются:

- Поддержание своевременности охвата профилактическими прививками против полиомиелита в разрезе отдельных врачебных участков лечебно-профилактических учреждений, не ниже 95%.
- Обеспечение соблюдения «холодовой цепи» на этапах хранения МИБП.
- Обеспечение раздельного пребывания непривитых детей и недавно получивших прививки против полиомиелита живой полиовакциной.
- Постоянное функционирование системы активного эпиднадзора за ПОЛИО/ОВП. (обследование людей из групп кочующего населения в региональном центре эпиднадзора за ПОЛИО/ОВП)
- Продолжение слежения за циркуляцией полиовирусов, энтеровирусов в сточных водах, исследований напряженности иммунитета к полиомиелиту, диагностических исследований на энтеровирусы.
- Обеспечение контроля обследования, иммунизации труднодоступных групп населения (мигрантов, прибывших с эндемичных территорий, кочующего населения и пр.).
- Обеспечение контроля выявления, диагностики и регистрации ОВП.
- Обеспечение улучшения подготовки и совершенствования работы специалистов МО, органов и учреждений Роспотребнадзора в Курской области по достоверной и своевременной диагностике ОВП, лабораторному исследованию материала от больных ОВП.

3.3. Выполнение мер по реализации международных актов и нормативных правовых актов Российской Федерации, принятых в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Курской области.

Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Курской области в своей деятельности по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения руководствуется Конституцией Российской Федерации, федеральными конституционными законами, федеральными законами, указами и распоряжениями Президента Российской Федерации, постановлениями и распоряжениями Правительства Российской Федерации, международными договорами Российской Федерации, актами Министерства здравоохранения Российской Федерации, Положением о Федеральной службе по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, актами

Роспотребнадзора и Положением об Управлении Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Курской области, утвержденным приказом Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 10 июля 2012 г. № 730, а также действующими в отчетном периоде техническими регламентами, санитарными правилами и нормами.

В Управлении Роспотребнадзора по Курской области проводится систематический мониторинг вносимых изменений в законодательные и нормативно-правовые акты Российской Федерации, внедряются в работу вновь изданные нормативно-методические документы. В целях доступности для юридических лиц, индивидуальных предпринимателей, нормативные правовые акты, регулирующие отношения в области защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения, в том числе санитарные нормы и правила, размещены в открытом доступе на сайте Управления Роспотребнадзора по Курской области.

По итогам работы обеспечено выполнение задач по контролю и надзору в соответствии с Федеральным законом от 26.12.2009 № 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля»:

- осуществляется мониторинг реализации плана проведения плановых проверок юридических лиц и индивидуальных предпринимателей должностными лицами Управления Роспотребнадзора по Курской области, выполнение плана проверок составило 99,5%;

- к обеспечению мероприятий по контролю (надзору) в рамках действующего законодательства РФ привлечена аккредитованная экспертная организация – ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области». Мероприятия по обеспечению надзора (контроля) выполнены в полном объеме в установленные сроки;

- по всем проверкам, в ходе которых выявлены правонарушения, возбуждены дела об административных правонарушениях;

- меры административного воздействия применяются адекватно выявленным нарушениям санитарного законодательства и в соответствии с Кодексом Российской Федерации об административных правонарушениях;

- не было зафиксировано ни одного случая отмены результатов проверок в связи с грубыми нарушениями требований Федерального закона № 294-ФЗ.

В целях выполнения Постановлений Правительства Российской Федерации «Об уполномоченном органе Российской Федерации по обеспечению государственного контроля (надзора) за соблюдением требований технических регламентов Таможенного союза» и обеспечения деятельности за соблюдением обязательных требований к безопасности при применении правовых актов Таможенного союза и Российской Федерации в Курской области реализуется ряд организационных и практических мероприятий:

- реализуются Решения Комиссии таможенного союза от 28 мая 2010 г. N 299 "О применении санитарных мер в таможенном союзе", Постановления Правительства Российской Федерации, указания Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека в данной сфере.

- Организована работа по формированию реестров юридических лиц и индивидуальных предпринимателей и структурных подразделений, занимающихся производством и реализацией товаров детского ассортимента, игрушек, продукции легкой промышленности, в том числе детской, парфюмерно-косметической продукции, упаковки в Курской области.

- Проведение мероприятий по контролю (надзору) с учётом необходимости контроля выполнения требований вступивших в действие технических регламентов Таможенного союза.

На Интернет-сайте Управления функционирует раздел «Таможенный союз», на котором размещена актуализированная информация по вопросам Соглашения Таможенного союза по санитарным мерам, проводится активная разъяснительная работа в средствах массовой информации. С первого дня действия Соглашения Управлением обеспечено консультирование участников внешнеэкономической деятельности, а также местных и иногородних предпринимателей по телефонам «горячей линии».

Последовательно осуществляемый комплекс мер, направленных на снижение инфекционной заболеваемости, позволил стабильно поддерживать санитарно-эпидемиологическую обстановку в области на удовлетворительном уровне. В области обеспечения на территории Курской области эпидемиологического благополучия успешно реализуются областные и муниципальные целевые программы:

- государственная программа Курской области "Развитие здравоохранения в Курской области" (утв. Постановлением Администрации Курской области от 8 октября 2013 г. N 699-па), второй этап – 2016-2020 гг. Подпрограмма №1 "Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи" указанной программы предусматривает совершенствование системы мер по снижению количества лиц, зараженных инфекционными заболеваниями, включая: реализацию Национального календаря прививок; профилактику вирусных гепатитов В и С. В числе основных задач Подпрограммы: снижение уровня распространенности инфекционных заболеваний, сохранение на спорадическом уровне распространенности инфекционных заболеваний (полиомиелит, корь, краснуха), профилактика которых осуществляется проведением иммунизации населения в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок; раннее выявление инфицированных острыми вирусными гепатитами В и С.

- государственная программа Курской области "Развитие сельского хозяйства и регулирование рынков сельскохозяйственной продукции, сырья и продовольствия в Курской области" (утв. постановлением Администрации Курской области от 18 октября 2013 г. N 744-па). Подпрограмма 4 "Обеспечение эпизоотического и ветеринарно-санитарного благополучия территории Курской области на 2014 - 2020 годы" указанной программы предусматривает мероприятия по предупреждению и ликвидации болезней животных; защите населения от болезней, общих для человека и животных; осуществление противоэпизоотических мероприятий в отношении карантинных и особо опасных болезней животных (в том числе субвенции местным бюджетам на содержание работников, осуществляющих отдельные государственные полномочия по организации проведения мероприятий по отлову и содержанию безнадзорных животных).

- государственная программа Курской области "Защита населения и территории от чрезвычайных ситуаций, обеспечение пожарной безопасности, безопасности людей на водных объектах" (утв. постановлением Администрации Курской области от 11 октября 2013 г. N 723-па). Подпрограммой 3 "Обеспечение биологической и химической безопасности Курской области" (период действия указанной программы

2014-2020 гг.) предусмотрено предупреждение возникновения источников и очагов химического и биологического поражения (заражения) путем систематического мониторинга опасных биологических факторов, а также защита от заражения персонала, занятого в диагностических исследованиях особо опасных инфекционных заболеваний путем обеспечения лечебно-профилактических организаций области индивидуальными средствами защиты (противочумными костюмами 1-го типа) на случай возникновения чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера, укладками на случай возникновения особо опасных инфекционных заболеваний, дезкамерами, изолирующими носилками, автоклавами.

- государственная программа Курской области "Профилактика наркомании, медицинская и социальная реабилитация больных наркоманией в Курской области" (утв. постановлением Администрации Курской области от 23 октября 2013 г. N 772-па). Предусматривает мероприятия по совершенствованию системы медицинской и социальной реабилитации и ресоциализации потребителей наркотиков; а также дальнейшее развитие государственной системы наркологических учреждений, материально-техническое и кадровое укрепление учреждений, оказывающих лечебные, реабилитационные и социальные услуги лицам, употребляющим наркотики без назначения врача.

- государственная программа Курской области "Развитие здравоохранения в Курской области" (утв. Постановлением Администрации Курской области от 8 октября 2013 г. N 699-па). Подпрограмма №1 "Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи" указанной Программы предусматривает совершенствование системы мер по снижению количества лиц, зараженных инфекционными заболеваниями, включая: профилактику ВИЧ-инфекции. В числе основных задач Подпрограммы: снижение уровня распространенности инфекционных заболеваний; раннее выявление инфицированных ВИЧ;

- «Комплексный план мероприятий по санитарной охране территории Курской области от завоза и распространения инфекционных болезней, которые могут привести к возникновению чрезвычайных ситуаций в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения на 2014-2018 годы», утв. на заседании межведомственной санитарно-противоэпидемической комиссии Курской области 26.06.2014г.,

- комплексный план «О мероприятиях по предупреждению и ликвидации заболевания животных бешенством на территории Курской области в 2016-2020 годах», утвержденный Постановлением Администрации Курской области от 29.12.2015г. №950-па

- план профилактических и противоэпидемических мероприятий по недопущению распространения лептоспироза на территории Курской области (утвержден первым заместителем Губернатора Курской области 10 июля 2015 года)

Нормативные акты Российской Федерации в достаточной мере позволяют осуществлять деятельность по осуществлению государственного санитарно-эпидемиологического надзора и защите прав потребителей. Вместе с тем, в результате реализации возложенных на Роспотребнадзор функций по контролю (надзору),

имеются отдельные недочеты в действующем законодательстве Российской Федерации.

Так, существующее законодательство не позволяет проверить организацию питания во время проверок школ, в которых организаторами питания являются другие юридические лица и индивидуальные предприниматели. Считаю необходимым внести изменения в законодательство, позволяющие проверить организацию питания при проводимых проверках школ в сроки, установленные для организаций образования.

Введенным в 2015 году Федеральным законом от 26.12.2008 г. № 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора), муниципального контроля» запретом на проверку выполнения требований, установленных нормативными правовыми актами органов исполнительной власти СССР и РСФСР и не соответствующих законодательству Российской Федерации, или не опубликованными в установленном законодательстве Российской Федерации порядке, утрачено большое количество санитарных норм и правил в области коммунальной гигиены, гигиены труда, гигиены питания в частности по проверке санитарных норм при производстве пищевой продукции, и иных, аналогов которых нет

Заключение

Деятельность Управления Роспотребнадзора по Курской области направлена на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения региона, изменение показателей, характеризующих состояние здоровья населения и среды его обитания.

Достигнутая стабильность санитарно-эпидемиологической обстановки в Курской области обеспечивается путём взаимодействия всех ветвей федеральной, региональной и муниципальной власти в Курской области, в том числе осуществлением комплекса целенаправленных организационных, многоплановых профилактических и противоэпидемических мероприятий. В этой связи большую роль играет разработка и реализация проектов эффективных управленческих решений, в основе которых – результаты многолетней работы Управления Роспотребнадзора по Курской области по осуществлению федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора и ведению социально-гигиенического мониторинга.

Успешная реализация возложенных на Службу задач возможна только в единой системе, которая базируется на практическом применении достижений гигиены и эпидемиологии, а также множества других «смежных» отраслей, в том науки и практики в сфере биологии, экологии, защиты населения от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера, государственного управления и др.

Осуществляемая Роспотребнадзором деятельность по защите прав потребителей напрямую не относится к вопросам гигиены и эпидемиологии, однако выстроена гармоничная и работоспособная система защиты прав потребителей на основе и в увязке с обеспечением санитарно-эпидемиологическим благополучием населения.

Роль медико-профилактической составляющей здравоохранения первостепенна, поскольку философией профилактической медицины, является обеспечение благополучия не только ныне живущих, но и будущих поколений. Эффективным механизмом реализации этой цели являются мероприятия по минимизации и устранению факторов риска здоровью человека, обусловленных влиянием среды обитания, а также экономических, социальных и поведенческих причин, формирование здорового образа жизни.

Система социально-гигиенического мониторинга и, проводимый в его рамках токсикологический, радиологический мониторинг, мониторинг атмосферного воздуха, качества и безопасности питьевой воды, мониторинг качества, безопасности пищевых продуктов и здоровья населения, мониторинг питания населения Курской области, в том числе лечебно-профилактического питания а также, санитарная паспортизация объектов передвижной радиосвязи, источников ионизирующего излучения (генерирующих), объектов, использующих в своей работе патогенные микроорганизмы, оборудование и методики для индикации биологических и химических патогенов, соответствующие международным стандартам позволяют на основе полученных результатов готовить проекты управленческих решений, по которым органами региональной власти принимаются программы, нормативно-правовые акты Курской области и муниципалитетов.

По ряду важных позиций санитарно-эпидемиологического и экологического благополучия остаются проблемы, решение которых требует весьма значительных материальных, финансовых и временных затрат. В их числе модернизация промышленных производств, установление санитарно-защитных зон потенциально опасных промпредприятий и объектов, зон и округов санитарной охраны для водоисточников.

Кроме того, остаются проблемы по выполнению санитарных требований при разработке генеральных планов населённых пунктов, градостроительных и аналогичных перспективных планов, промышленной и гражданской застройки населённых мест.

В Курской области начата работа по формированию земельных участков для создания промышленных парков, а также модернизация моногородов (г. Курчатова, г. Железногорск). При реализации намеченных инвестиционных планов структура городских экономик будет меняться. Возникающие в связи с этим санитарно-эпидемиологические и экологические риски, необходимо учитывать и решать их на этапах разработки программ перспективного развития и территориального планирования.

В 2018 году сохранялись санитарно-эпидемиологические риски обусловленные кризисом на Украине, санкциями против России и ответным эмбарго, острой ситуацией по ряду опасных и особо опасных инфекций в странах и регионах, с которыми у Курской области очень тесные экономические и гуманитарные связи, существенно обострили риски осложнения санитарно-эпидемиологической ситуации.

Однако итоги года позволяют говорить о том, что актуальные проблемы обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения области решались эффективно, ухудшения санитарно-эпидемиологической обстановки не допущено.

Специфическими риск-образующими особенностями Курской области, влияющими на санитарно-эпидемиологическую ситуацию, остаются:

- железорудное месторождение – Курская Магнитная Аномалия с открытым способом добычи железной руды (МГОК), месторождение железных руд обуславливает природные особенности качества подземных вод, используемых для хозяйственно-питьевого водоснабжения;

- наличие на территории области одной из самых крупных в стране атомных электростанций – Курской АЭС;

- крупные градообразующие предприятия в моногородах с общим количеством жителей 140 тыс. человек – г. Железногорск и г. Курчатова, (МГОК и КАЭС);

- приграничный статус региона с интенсивными трансграничными потоками грузов и людей и высокой миграционной привлекательностью, в том числе для беженцев и вынужденных переселенцев из Украины;

- общая граница с Украиной обуславливает риски, связанные со сложной политической и социально-экономической ситуацией, деградацией институтов здравоохранения и санитарно-эпидемиологического надзора в сопредельном государстве;

- 154 населённых пунктов с льготно-экономическим статусом, пострадавших от аварии на ЧАЭС, в 5 районах области;

- на территории области и на сопредельных территориях имеются природные очаги зооантропонозных инфекций;

- город Курск занимает 4-е место в Российской Федерации по количеству иностранных студентов, в ВУЗах обучается более 3 тыс. иностранных студентов, из Африканского, Азиатского и Южно-Американского регионов эндемичных по ряду опасных и особо опасных инфекционных заболеваний и гельминтозов.

Наличие крупного центрально-чернозёмного заповедника на территории области, а также общая граница с Украиной обуславливают риски возникновения и распространения АЧС, связанные с миграцией диких кабанов

Кроме того, к риск образующим особенностям региона относится рост инвестиций в добывающую и металлургическую промышленность (МГОК),

производство резинотехнических изделий, в атомную электроэнергетику (КАЭС), приборостроение, агропромышленный комплекс, пищевую и перерабатывающую промышленность, строительство. Данные отрасли экономики для региона являются бюджетообразующими. Поставлена и реализуется задача к 2020 году сделать бюджет области бездефицитным.

В настоящее время эксплуатируется крупнейший в Европе обогатительный комплекс по производству окатышей (МГОК), продолжается активное строительство станции замещения Курской атомной электростанции (КАЭС-2). Бурно развивается строительство и эксплуатация агропромышленными холдингами крупных свиноводческих и птицеводческих комплексов, инфраструктуры переработки мяса, интенсификация агротехнологий в зерновом и свекловично-сахарном растениеводстве («Мираторг», «Агрокомплектация», «АвангардАгро» и др.), введена в эксплуатацию крупнейшая в стране мясохладобойня в Дмитриевском районе, строится ещё более крупная мясохладобойня в Октябрьском районе, область занимает 7 место в ЦФО по объёмам строительно-монтажных работ.

Централизованное хозяйственно-питьевое водоснабжение населения области осуществляется исключительно за счёт запасов подземных вод (артезианских). В свою очередь наличие Курской магнитной аномалии определяет природные особенности качества воды: повышенное содержание железа, марганца, повышенная общая жёсткость воды и суммарная альфа и бета радиоактивность за счёт радия 228 и 226.

Открытый способ добычи железной руды (МГОК), эксплуатация крупных животноводческих и птицеводческих комплексов, интенсивные технологии в растениеводстве влияют на качество атмосферного воздуха, почвы, открытых водоёмов, а также влекут потенциальные риски загрязнения подземных водоносных горизонтов, используемых в хозяйственно-питьевом водоснабжении населения. Михайловский горно-обогатительный комбинат и высокая доля агропромышленного производства в экономике региона, формируют особенности в структуре профессиональной заболеваемости.

Пограничный статус области, миграционные потоки через территорию Курской области обуславливают мероприятия санитарной охраны территории от завоза особо опасных и карантинных инфекций, опасных грузов и запрещённых товаров. Повышенного внимания требуют профилактические противоэпидемические мероприятия, связанные с возможным заносом «экзотических» инфекционных и паразитарных заболеваний из ряда африканских, азиатских и южноамериканских стран, граждане которых обучаются в курских ВУЗах. Кроме того, на территории области и сопредельных территорий имеются природные очаги зооантропонозных инфекций. В 2015-2017 годах на территории области зарегистрированы случаи африканской чумы свиней. И если в 2015 году АЧС регистрировалась в личных подсобных хозяйствах, то в 2016 году отмечен случай её возникновения на свинокопмплексе вблизи с границей с Украиной. В 2018 году на территории области зарегистрированы очаги гриппа птиц. Риски заноса, распространения АЧС и гриппа птиц на территории области влияют на продовольственную безопасность региона.

Приток трудовых мигрантов в область осуществляется, в том числе из регионов эндемичных по ряду опасных инфекционных заболеваний. В этнической структуре миграции отмечается перераспределение потоков в сторону преобладания граждан стран СНГ, выходцев из Средней Азии и Закавказья, кроме того сохраняются предпосылки массового исхода в область граждан Украины. В связи с событиями на Украине в течение 2014-2016 гг. на территории Курской области находилось свыше 14 тыс., а с учётом транзитных миграционных потоков свыше 25 тыс. лиц, вынужденно покинувших территорию Украины. Так как тенденция маргинализации медико-

санитарных и социально-экономических институтов на Украине сохраняется и имеет предпосылки к дальнейшему развитию, рискам осложнения санитарно-эпидемиологической ситуации, в том числе по завозу и распространению опасных инфекционных заболеваний (полиомиелит, корь, краснуха, ОКИ, ВИЧ-инфекция, туберкулёз и др.) уделяется особое внимание, в том числе в плане повышения эффективности межведомственного организационного, методического и практического взаимодействия органа и учреждений Роспотребнадзора в Курской области, с Администрацией Курской области, областными комитетами здравоохранения, по труду и занятости, социальной защиты, лечебно-профилактическими организациями, а также УМВД России по Курской области и ГУ МЧС России по Курской области.

Существенно важными обстоятельствами, влияющими на развитие санитарно-эпидемиологической обстановки в Курской области и уровень защиты прав потребителей, являются: функционирование РФ в ВТО, новации в законодательстве Таможенного союза и ЕврАзЭС, перспективы расширения и гармонизации взаимодействия Роспотребнадзора с Евразийской экономической комиссией (ЕЭК) и Организацией экономического развития и сотрудничества (ОЭСР), другими международными организациями. Кроме того, на ситуацию влияют процессы в рамках импортозамещения и риски, связанные с введением санкций против РФ, а также попытками обхода ответного эмбарго.

На ближайшую и отдалённую перспективу неизменной остаётся стратегическая задача по сохранению здоровья населения, сокращению чрезмерной смертности, заболеваемости и инвалидности, увеличению продолжительности жизни людей и преодолению демографического спада. Главную роль в достижении поставленных целей играет эффективность взаимодействия Управления Роспотребнадзора по Курской области Роспотребнадзора с Губернатором и Администрацией Курской области, областной Думой, главным федеральным инспектором, прокуратурой, другими органами исполнительной власти федерального и регионального подчинения по всему спектру решаемых задач. Продолжится активная работа Управления Роспотребнадзора по Курской области в составах Межведомственного Совета Курской области по предметам совместного ведения, Координационного совета промышленной и экологической безопасности Курской области, Антитеррористической комиссии Курской области, Антинаркотической комиссии Курской области, Комиссии Курской области по оперативным вопросам, областной Комиссии по чрезвычайным ситуациям и пожарной безопасности, Комиссии по вопросам качества жилых помещений, предоставленных гражданам при реализации региональных адресных программ по переселению из аварийного фонда, Областной комиссии по охране труда, Комиссии по противодействию незаконному обороту промышленной продукции в Курской области, Межведомственной комиссии при Администрации Курской области по устранению административных барьеров при реализации инвестиционных проектов в строительстве, Межведомственной рабочей группе при прокуратуре Курской области по взаимодействию правоохранительных, контролирующих органов и органов государственной власти в области охраны окружающей среды и рационального использования земельных ресурсов, Межведомственной рабочей группе при прокуратуре Курской области по защите прав предпринимателей, областной и районных санитарно-противоэпидемических комиссий, Координационного совета по обеспечению эпизоотического благополучия Курской области по особо опасным и карантинным болезням животных, Координационного совещания по обеспечению правопорядка в Курской области, рабочей группы по вопросам координации взаимодействия при осуществлении контрольно-надзорных мероприятий по противодействию поставок товаров на территорию Курской области в нарушение Указа

Президента Российской Федерации от 06.08.14г. №560, в составе рабочих групп профильных комитетов Курской областной Думы, других межведомственных комиссиях, совещаниях и общественных советах по вопросам санитарно-эпидемиологического благополучия населения и здравоохранения, защиты прав потребителей.

Указом Президента Российской Федерации, который был принят 7 мая прошлого года, определены основные цели развития страны, задачи Правительства на перспективу и, соответственно, обозначены задачи для Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека до 2024 года.

Национальные цели развития государства направлены на повышение уровня жизни наших людей, рост её продолжительности, в том числе жизни активной. Следовательно, это эффективная и многогранная деятельность Службы по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия и защите прав потребителей.

Задачи, которые сейчас решает Служба, беспрецедентные и по сложности, и по масштабу. Требуются серьезные усилия, особенно в части формирования актуальных управленческих решений органов государственной власти по обеспечению санитарно-эпидемиологической безопасности населения, улучшению медико-демографических показателей, эффективной защите прав потребителей.

Правительством Российской Федерации утверждены Основные направления деятельности Правительства, которыми определены задачи Роспотребнадзора по реализации национальных целей развития страны.

Участие Роспотребнадзора в национальных проектах – это особые обязательства и ответственность.

Надо отметить, что участие Службы в нацпроектах дело не новое, накоплен определённый опыт, который говорит нам о том, что успешность в реализации целей зависит от оптимального взаимодействия и комплекса взаимосвязанных мероприятий Управления, центра гигиены и эпидемиологии, органов власти Курской области, научного сообщества, бизнеса и населения.

Таким образом, в 2019 году приоритетными задачами в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения Курской области будут:

- реализация Указа Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 г. № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года», основных направлений деятельности Правительства Российской Федерации в 2019 году, федеральных и региональных проектов «Чистая вода», «Чистый воздух» национального проекта «Экология», федеральных и региональных проектов «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек», «Старшее поколение», национального проекта «Демография», федерального проекта «Экспорт продукции АПК» национального проекта «Международная кооперация и экспорт», национального проекта «Наука», Стратегии повышения качества пищевой продукции в Российской Федерации до 2030 года, утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 29 июня 2016 г. № 1364-р; Указа Президента Российской Федерации от 6 августа 2014 г. № 560 «О применении отдельных специальных экономических мер в целях обеспечения безопасности Российской Федерации», Концепции открытости федеральных органов исполнительной

власти, утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 30 января 2014 года № 93-р, плана деятельности Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека на 2016 - 2021 годы в соответствии с Федеральным законом от 28 июня 2014 г. № 172-ФЗ «О стратегическом планировании в Российской Федерации», Стратегии национальной безопасности Российской Федерации, утвержденной Указом Президента Российской Федерации от 31.12.2015 № 683, ВЦП «Организация государственного санитарно-эпидемиологического надзора и обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения» Государственной программы «Развитие здравоохранения», Основ государственного регулирования обеспечения радиационной безопасности населения в рамках реализации Основ государственной политики в области обеспечения ядерной и радиационной безопасности Российской Федерации на период до 2025 года и дальнейшую перспективу, утвержденных Президентом Российской Федерации 13.10.2018 № 535;

- совершенствование риск-ориентированной модели контрольно-надзорной деятельности при определении приоритетов осуществления контроля (надзора);
- осуществление федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора за соблюдением санитарного законодательства Российской Федерации и правовых актов Евразийского экономического союза при обращении пищевой продукции и организации общественного питания;
- осуществление контрольно-надзорной деятельности за соблюдением требований Федерального закона от 23 февраля 2013 года № 15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака»;
- осуществление в Курской области мероприятий по выполнению Концепции реализации государственной политики по снижению масштабов злоупотребления алкогольной продукцией и профилактике алкоголизма среди населения Российской Федерации на период до 2020 года;
- информирование населения по вопросам качества и безопасности пищевой продукции и принципов здорового питания;
- продолжение организационных и методических работ по паспортизации канцерогенно опасных организаций и производств, проводимых хозяйствующими субъектами Курской области в целях профилактики онкологической заболеваемости работающего населения, профилактики профессионального рака;
- осуществление федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора за соблюдением санитарного законодательства Российской Федерации и правовых актов Евразийского экономического союза, устанавливающих обязательные требования к продукции или к производству и связанным с требованиями к продукции процессам проектирования (включая изыскания), производства, строительства, монтажа, наладки, эксплуатации, хранения, перевозки, реализации и утилизации и принятия мер по результатам проверки.
- осуществление федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора за качеством и безопасностью воды, подаваемой населению с использованием централизованных и нецентрализованных систем и источников холодного и горячего водоснабжения;

- контроль за реализацией в Курской области основных положений Федерального закона от 07.12.2011 № 416-ФЗ «О водоснабжении и водоотведении» по вопросам компетенции Роспотребнадзора;
- контроль за реализацией в Курской области в пределах предоставленных полномочий Федерального закона от 24.07.1998 № 89-ФЗ «Об отходах производства и потребления», постановления Правительства Российской Федерации от 26.08.2006 № 524 «Об утверждении положения о лицензировании деятельности по сбору, транспортированию, обработке, утилизации, обезвреживанию и размещению отходов I-IV класса опасности» в редакции Федерального закона от 29.12.2014г № 458-ФЗ;
- реализация комплекса мероприятий федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора за учреждениями отдыха и оздоровления детей и подростков, образовательных организаций, системой школьного питания;
- контроль за реализацией «Дорожной карты» ликвидации очередности в дошкольные учреждения образования;
- организация межведомственного взаимодействия с заинтересованными федеральными органами исполнительной власти в части обучения и воспитания, отдыха и оздоровления детей и подростков;
- реализация комплекса организационных, надзорных и мониторинговых мероприятий, направленных на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения в условиях воздействия вредных физических, химических и биологических факторов производственной среды и среды обитания, снижение негативного воздействия на окружающую среду при сбросе сточных вод и утилизации отходов производства и потребления, в т.ч. в сфере ЖКХ;
- контроль за реализацией в Курской области Основ государственной политики в области обеспечения ядерной и радиационной безопасности Российской Федерации на период до 2025 года, утвержденных Президентом Российской Федерации 01.03.2012 № Пр-539 в части оптимизации государственного регулирования радиационной безопасности населения
- разработка проектов и внедрение управленческих решений в области обеспечения радиационной безопасности населения области, обеспечение радиационного мониторинга;
- минимизация рисков и предотвращение возникновения и распространения массовых и групповых случаев заболеваний и отравлений людей, связанных с водным и алиментарным фактором передачи, снижение рисков заболеваемости населения, связанных с неблагоприятным воздействием химических и физических факторов атмосферного воздуха, производственной среды, среды закрытых помещений жилищ, объектов социальной и образовательной, рекреационной инфраструктуры, повышение показателей качества жизни населения области, улучшение медико-демографических показателей в регионе;
- обеспечение устойчивых показателей качества и безопасности питьевой воды, увеличение численности населения, обеспеченного доброкачественной питьевой водой до 96,5%, в том числе посредством дальнейшей разработки, реализации и совершенствования мероприятий региональных и местных программ, планов, инвестиционных и инфраструктурных проектов;
- дальнейшее развитие организационных и практических мер, направленных на снижение уровня заболеваемости населения алиментарно-зависимыми заболеваниями, включая заболевания, обусловленные микронутриентной недостаточностью, в том числе посредством дальнейшей реализации и

совершенствования мероприятий региональных программ и планов, инвестиционных и инфраструктурных проектов в соответствии с Доктриной продовольственной безопасности РФ и Основами государственной политики до 2020 года в рамках Соглашений Таможенного Союза;

- активизация организационных и практических мер по предотвращению производства, оборота и реализации некачественной, опасной, запрещённой к ввозу на территорию Российской Федерации и обороту пищевой продукции и товаров народного потребления;
- усиление мер по реализации предоставленных полномочий в части контроля соблюдения требований Технических регламентов;
- формирование региональных банков данных по канцерогенно опасным организациям, проведение оценки канцерогенного риска, связанного с воздействием производственных канцерогенов для последующего формирования региональных программ по профилактике рака с целью совершенствования социальной защиты работников канцерогенно опасных организаций;
- актуализация мер санитарного просвещения и широкое информирование населения о принципах здорового образа жизни, включая вопросы питания, личной гигиены и профилактики алиментарно-зависимых заболеваний, инфекционных и неинфекционных заболеваний (отравлений), связанных с питанием;
- увеличение уровня охвата горячим питанием учащихся в рамках совершенствования системы школьного питания до 90,7%, в том числе посредством дальнейшей реализации и совершенствованием мероприятий региональных программ и планов, инвестиционных и инфраструктурных проектов в Курской области;
- улучшение санитарно-гигиенических условий обучения, воспитания, отдыха, оздоровления детей и подростков, преодоление отрицательных тенденций в динамике показателей здоровья детей и подростков, в том числе посредством обеспечения действенного контроля (надзора) в период школьных каникул и летней оздоровительной кампании, дальнейшей реализации и совершенствования мероприятий региональных программ и планов, инвестиционных и инфраструктурных проектов;
- обеспечение в Курской области показателя «доля детей с выраженной эффективностью оздоровления в период проведения летней оздоровительной кампании» не менее 95%;
- снижение в Курской области санитарно-эпидемиологических рисков влияния на здоровье и среду обитания людей медицинских отходов, отходов производства и потребления, иных химических и биологических загрязнителей атмосферного воздуха, воздуха закрытых помещений жилищ, социальных объектов, почвы населённых мест, зон рекреации населения и воды открытых водоёмов;
- актуализация, совершенствование и дальнейшее развитие системы социально-гигиенического мониторинга в целях своевременного выявления и оценки вредных факторов среды обитания на здоровье населения, обоснования и внедрения риск-ориентированных подходов в планировании надзорной деятельности, а также в целях разработки и внедрения эффективных управленческих решений органов региональной законодательной и исполнительной власти, местной исполнительной власти, направленных на повышение санитарно-эпидемиологического благополучия населения Курской области;

- предотвращение возникновения массовых и групповых инфекционных и неинфекционных заболеваний (отравлений), связанных с условиями водоснабжения, питания и размещения, перевозкой участников при проведении массовых культурных, детских, молодежных и спортивных мероприятий на территории Курской области, а также при участии курских делегаций в мероприятиях за пределами Курской области;
- оптимизация и совершенствование мер, в том числе радиационно-гигиенической паспортизации, единой государственной системы контроля и учета индивидуальных доз облучения людей, в том числе посредством работы в составе комплексной рабочей группы по оценке радиационной обстановки и других факторов в населённых пунктах Курской области, находящихся в границах зон радиоактивного загрязнения вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС;
- развитие единой государственной системы контроля и учета индивидуальных доз облучения населения и персонала, работающего с источниками ионизирующего излучения на территории Курской области;
- усиление контроля за организацией, проведением и обеспечением безопасных условий иммунопрофилактики населения в рамках национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям, за достижением и поддержанием требуемых уровней охвата профилактическими прививками детей и взрослых в декретированных возрастах;
- продолжение работы по внедрению эпиднадзора за внебольничными пневмониями, в т.ч. по их этиологической расшифровке;
- организация дополнительных мероприятий в целях повышения охвата вакцинацией против гриппа населения;
- реализация Программы по достижению в стране элиминации кори и краснухи к 2020 году: проведение плановых и дополнительных профилактических мероприятий для поддержания устойчивой спорадической заболеваемости корью и краснухой в Курской области;
- поддержание статуса территории Российской Федерации свободной от полиомиелита; осуществление мероприятий по обеспечению надлежащего контейнента диких и вакцинных вирусов полиомиелита в лабораториях, включенных в национальный реестр;
- организация мероприятий в рамках обновленной программы «Профилактика энтеровирусной инфекции»; внедрение оптимизированной системы эпидемиологического надзора за ЭВИ;
- совершенствование комплекса профилактических и противоэпидемических мероприятий по эпидемиологическому надзору за инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи;
- реализация профилактических мероприятий в целях снижения интенсивности распространения ВИЧ-инфекции, в соответствии с Государственной стратегией противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на период до 2020г. и Планом по ее реализации;
- реализация усовершенствованного комплекса мероприятий по предупреждению завоза опасных инфекционных болезней, дальнейшей стабилизации ситуации по заболеваемости природно-очаговыми и болезнями, общими для человека и животных;

- реализация Концепции развития системы лабораторного обеспечения деятельности Роспотребнадзора на 2017-2023гг. (в том числе укрепление лабораторной сети и взаимодействия с научными и практическими организациями Роспотребнадзора);
- обеспечение противоэпидемической готовности органов и организаций Роспотребнадзора Курской области в целях оперативного реагирования на чрезвычайные ситуации санитарно-эпидемиологического характера;
- продолжение комплекса мер в целях обеспечения биологической безопасности населения Российской Федерации, в том числе в рамках международного сотрудничества;
- поддержание (на уровне не ниже 95%) охвата профилактическими прививками детей и взрослых в декретированных возрастах. Обеспечение безопасных условий при проведении иммунизации;
- обеспечение микробиологического мониторинга за возбудителями внебольничных пневмоний;
- поддержание заболеваемости корью и краснухой на уровне, соответствующем критериям элиминации;
- подтверждение статуса территории Российской Федерации свободной от полиомиелита;
- обеспечение микробиологического мониторинга за возбудителями ЭВИ;
- внедрение оптимизированной системы эпидемиологического надзора за инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи;
- снижение интенсивности распространения ВИЧ-инфекции среди населения;
- дальнейшее снижение заболеваемости природно-очаговыми и болезнями, общими для человека и животных;
- недопущение завоза и распространения на территории опасных инфекционных болезней, в том числе зоонозной природы;
- повышение качества индикации и идентификации микроорганизмов путем укрепления лабораторной сети организаций Роспотребнадзора в Курской области, снижение числа нерасшифрованных эпидемических очагов.
- внедрение результатов выполнения НИР в рамках отраслевых научно-исследовательских программ Роспотребнадзора по актуальным проблемам гигиены и эпидемиологии на 2016-2020 гг.;
- внедрение высокочувствительных методов обнаружения, идентификации, количественного определения и контроля возбудителей инфекционных и паразитарных заболеваний, загрязнителей окружающей и производственной среды;
- совершенствование методологии анализа и прогнозирования санитарно-эпидемиологической ситуации на основе научных достижений и разработок, рекомендованных Роспотребнадзором;
- внедрение в практику современных методов оценки и управления рисками воздействия неблагоприятных факторов окружающей среды на здоровье человека;
- актуализация и совершенствование деятельности испытательного лабораторного центра на базе ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области»;
- внедрение нормативных и методических документов по вопросам обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения.