

**Материалы государственного
доклада**

**«О состоянии
санитарно-эпидемиологического
благополучия населения
в Курской области
в 2019 году»**

Содержание

Введение	4
Раздел 1. Результаты социально-гигиенического мониторинга за отчетный год и в динамике за последние три года	11
1.1. Состояние среды обитания и ее влияние на здоровье населения в Курской области	11
1.1.1. Анализ состояния среды обитания	12
1.1.2. Приоритетные факторы среды обитания, формирующие негативные тенденции в состоянии здоровья населения Курской области.	74
1.2. Анализ состояния заболеваемости массовыми неинфекционными заболеваниями (отравлениями) и приоритетными заболеваниями в связи с воздействием факторов среды обитания.	77
1.2.1. Анализ состояния заболеваемости массовыми неинфекционными (отравлениями) и приоритетными заболеваниями в связи с воздействием факторов среды обитания.	81
1.2.2. Анализ приоритетных заболеваний, обусловленных неблагоприятным воздействием факторов среды обитания населения Курской области	106
1.2.3. Сведения о профессиональной заболеваемости в Курской области.	116
1.3. Анализ инфекционной и паразитарной заболеваемости в Курской области.	122
1.3.1. Социально-обусловленные инфекции.	123
1.3.1.1. Туберкулез.	123
1.3.1.2. ВИЧ-инфекция.	125
1.3.1.3. Инфекции, передающиеся половым путем.	128
1.3.2. Инфекционные заболевания, управляемые средствами специфической	129
1.3.3. Энтеновирусная инфекция.	134
1.3.4. Грипп и острые респираторные вирусные инфекции.	135
1.3.5. Вирусные гепатиты.	137
1.3.6. Гепатит А.	139
1.3.7. Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи.	140
1.3.8. Острые кишечные инфекции.	144
1.3.8.1. Сальмонеллез.	144
1.3.8.2. Бактериальная дизентерия.	145
1.3.8.3. Кишечные инфекции вирусной этиологии.	146
1.3.9. Природно-очаговые и зооантропонозные инфекции.	148
1.3.9.1. Туляремия.	149
1.3.9.2. Гемморагическая лихорадка с почечным синдромом.	149
1.3.9.3. Лихорадка Западного Нила.	151
1.3.9.4. Сибирская язва.	152
1.3.9.5. Бешенство.	152
1.3.9.6. Лептоспироз.	155
1.3.9.7. Клещевой вирусный энцефалит и иксодовый клещевой боррелиоз.	156
1.3.10.Паразитарные заболевания	158
1.3.11.Реализация комплекса мер в отношении иностранных граждан, у которых выявлены инфекционные заболевания, представляющие опасность для окружающих.	162

1.4. Анализ радиационной обстановки, обеспечение требований радиационной гигиены и физической безопасности в Курской области	165
Раздел 2. Основные меры по улучшению среды обитания и здоровья населения, принятые органами и организациями Роспотребнадзора в Курской области	180
2.1. Основные меры по улучшению состояния среды обитания в Курской области	180
2.2. Основные меры по профилактике массовых неинфекционных (отравлений) и приоритетных заболеваний в связи с вредным воздействием факторов среды обитания населения Курской области.	183
2.3. Основные меры по профилактике инфекционной и паразитарной заболеваемости в Курской области	188
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	201
3.1. Анализ и оценка эффективности достижения индикативных показателей деятельности по улучшению санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Курской области.	201
3.2. Проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия населения и намечаемые меры по их решению.	203
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.	227
Заключение	231

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 среды обитания человека, 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.

Целью федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора, федерального государственного надзора в сфере защиты прав потребителей, социально-гигиенического мониторинга является комплекс взаимосвязанных мероприятий, направленных на снижение негативного воздействия факторов среды обитания на здоровье населения, улучшение медико-демографических показателей и качества жизни граждан, содействие устойчивому социальному и экономическому развитию региона.

Механизмы проектного управления в контрольно-надзорной деятельности Роспотребнадзора, включая модель управления рисками, актуальное планирование позволяют обеспечивать стабильную санитарно-эпидемиологическую ситуацию.

В 2019 году особое внимание уделялось 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 по направлениям «Чистая вода», «Чистый воздух», «Экология», «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек», «Старшее поколение», «Демография», а также реализации ряда региональных, в том числе инвестиционных программ и планов социально-экономического и демографического развития области.

В 2019 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.

Продолжена работа по разработке и принятию органами власти управленческих решений по повышению уровня санитарно-эпидемиологического благополучия населения, улучшению медико-демографических показателей.

В 2019 году по проектам Управления Роспотребнадзора по Курской области органами исполнительной власти региона и муниципалитетов принято 32 управленческих решения по улучшению санитарно-эпидемиологической обстановки, в том числе 19 из них с использованием результатов социально-гигиенического мониторинга.

На выполнение ряда важнейших решений: на организацию школьного питания, улучшение санитарного состояния образовательных учреждений, оздоровление детей, улучшение систем хозяйственно-питьевого водоснабжения, профилактику заболеваний

и формирование здорового образа жизни и др. из бюджетов разного уровня, а также бизнес-инвестиций выделено и освоено более 2 миллиардов рублей.

В 2019 году основными санитарно-противоэпидемическими мероприятиям в сфере противодействия инфекционной заболеваемости населения оставались иммунопрофилактика населения, эпидемиологический надзор за внебольничными пневмониями, в том числе за их этиологической расшифровкой, проведение плановых и дополнительных профилактических мероприятий для поддержания устойчивой спорадической заболеваемости корью и краснухой в регионе, подчищающая иммунизация против кори, поддержание статуса территории Российской Федерации свободной от полиомиелита, профилактика энтеровирусной инфекции, противодействие распространению ВИЧ-инфекции, 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. Проблемные вопросы профилактики инфекционных заболеваний выносились на рассмотрение в органы законодательной и исполнительной власти всех уровней 278 раз. В результате значительного объема профилактической и противоэпидемической работы в целом, эпидемическая ситуация в регионе оставалась стабильной.

Обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия детского населения области находится в центре, фактически ежедневного внимания Управления Роспотребнадзора по Курской области. По итогам надзора, мониторинга, в ходе приёмки школ и летних оздоровительных 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 128 аналитических материалов с конкретными предложениями для включения в программы и планы.

В области действуют 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 2019 году на решение вопросов обеспечения санэпидблагополучия образовательных учреждений и состояния здоровья обучающихся, включая вопросы питания потрачено около 423 млн. рублей. В том числе в результате этого удельный вес детских и подростковых организаций, отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, возрос почти на 3%.

Минувший год был отмечен повышенным вниманием органов власти, общественности и СМИ к проблемам питания детей и подростков в организованных коллективах области. С января 2020 года субсидия местным бюджетам на дополнительное финансирование питания детей из малоимущих и многодетных семей, а также с ограниченными возможностями здоровья увеличена на 7,8 млн. рублей, в общем выражении это – 19 640 тыс. рублей. Сумма муниципальных средств на обеспечение бесплатным питанием обучающихся льготной категории возрастает в 1,7 раза - на 90 392 тыс. рублей.

Профинансированные управленческие решения позволили укрепить материально-техническую базу столовых. Школьные столовые к началу учебного года

обеспечены новым и отремонтированным холодильным и технологическим оборудованием, проведены капитальные ремонты помещений. Показатель охвата горячим питанием школьников увеличился на 2% и составил 92%. Вместе с тем, в школах области при наличии столовых не питается 9315 обучающихся. Не дооборудованы буфеты-раздаточные в 14 школах, в которых организовано привозное горячее питание. В ряде административных территорий области стоимость питания обучающихся, финансируемая через дотации, не индексирована. Остаётся низким (58%) охват питанием в профессиональных образовательных организациях (техникумы, колледжи).

Приоритетное внимание уделялось летней оздоровительной кампании. В течение оздоровительного сезона работало 347 летних оздоровительных учреждений (ЛОУ). В лагерях отдохнуло 34752 ребёнка, на 589 человек больше, чем в 2018 году.

Перед Службой стояла задача не допустить никаких осложнений санитарно-эпидемиологической ситуации. С этой целью была проведена большая организационная и практическая работа, в том числе по принятию органами региональной и муниципальной исполнительной власти конкретных мер, в частности – по укреплению материально-технической базы ЛОУ. Все лагеря были обследованы как до начала оздоровительного сезона, так и в ходе смен. Проведено 745 проверок, выявлено и пресечено 1022 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 2019 года удалось сохранить высокий показатель эффективности оздоровления детей.

Важнейшим направлением работы остаётся реализация поручений Президента и Правительства страны по пресечению производства и оборота некачественной пищевой и непищевой продукции.

Работа по противодействию производству и обороту некачественной продукции ведётся по следующим направлениям – это: плановые, внеплановые проверки и мониторинг качества, безопасности и подлинности продовольствия на региональном потребительском рынке, санитарная охрана территории Российской Федерации, в том числе в части недопущения ввоза запрещённой продукции в пунктах пропуска через Госграницу, мониторинг информации о рисках поступления опасной и некачественной продукции, включая мониторинг обращений граждан и предпринимателей, надзор за качеством, безопасностью и подлинностью пищевой продукции, местных предприятий-производителей, разъяснительная и обучающая работа с предпринимателями и потребителями, межведомственное взаимодействие с другими заинтересованными органами власти, а также оперативное взаимодействие с территориальными органами Роспотребнадзора в единой системе Роспотребнадзора.

Надзорные мероприятия, сплошной мониторинг на потребительском рынке, взаимодействие с Курской таможней, Администрацией области позволили исключить факты ввоза через участок Госграницы в Курской области санкционной продукции и её реализацию в предприятиях торговли региона. В целом, система противодействия обороту небезопасной, некачественной и санкционной пищевой продукции в регионе работает эффективно.

В 2019 году в ходе контроля за соблюдением требований Технических регламентов Таможенного союза в отношении пищевых предприятий проведены 811 проверок.

Результаты выявляют значительное количество нарушений закона и влекут большое количество мер административного наказания. Выявлено и пресечено 1039

нарушений законодательства. Наложены 745 штрафов на сумму 7 млн. 376,4 тыс. руб., вынесено 77 предупреждений. В суды направлено 110 дел. По всем делам судами принято решение о назначении административного наказания, в том числе 3 – в виде приостановления деятельности и 47 о конфискации продукции. Изъято из обращения 1106 партий пищевой продукции объемом более 4 тонн.

В 2019 году лабораторно исследовано 26105 проб пищевых продуктов, из них не соответствовало нормативам 835 проб, или 3,2 %, что соответствует среднемуголетнему уровню.

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

Однако, несмотря на относительно невысокий удельный вес продукции, не соответствующей обязательным требованиям по результатам лабораторных исследований, до 98% объема изъятой из оборота продукции приходится на продукцию без сопроводительных документов, по отсутствию или нарушению в маркировке, подтверждающих безопасность, а также подлинность продукции.

Приоритетными остаются вопросы контроля качества и безопасности социально значимых для населения групп товаров и услуг.

Поэтому практика контроля выполнения требований технических регламентов Таможенного союза расширяется. Количество проверок возросло в 1,7 раза. Расширен спектр санитарно-эпидемиологических экспертиз. Доля проверок с применением экспертиз, в том числе лабораторных при контроле требований ТР достигла 71%. Выявлено и пресечено 1039 нарушений требований технических регламентов (2018г-848 нарушений).

Подводя итоги 2019 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 ФБУЗ «Центр 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 пищевой спиртосодержащей продукции, спиртосодержащих биологически активных добавок к пище и алкоголя стало снижение количества отравлений и летальных исходов от отравлений спиртосодержащей продукцией.

Несмотря на то, что в Курской области в течение ряда лет не регистрируется экстремальных случаев загрязнения вредными химическими веществами атмосферного воздуха, питьевой воды, почвы, отсутствуют групповые и массовые случаи инфекционных заболеваний и неинфекционных отравлений, связанных с факторами внешней среды риски химического загрязнения среды обитания, в том числе при залповых и аварийных выпусках сохраняются.

Удельный вес населения области, обеспеченного питьевой безопасной питьевой водой, составляет 97,5 %, это выше средних показателей по Российской Федерации (90,4%). Удельный вес проб воды, не отвечающих санитарным нормам, стабилен. На протяжении ряда лет он составляет 2,5-3,5%. В 2019 году – 2,6%, как и в 2018-м. Однако в области остаётся большое количество бесхозных источников и систем водоснабжения, так и не принятых на баланс муниципалитетами. Данное обстоятельство влечёт за собой отсутствие проектов зон санитарной охраны, производственного лабораторного контроля качества воды, нарушения в эксплуатации сооружений и систем.

В рамках федерального проекта реализуется Региональный проект: «Чистая вода в Курской области». К 2024 году обеспеченность населения качественной питьевой водой из систем центрального водоснабжения должна составить 96,1%. Итоговый объем финансовых средств на реализацию регионального проекта составит – 1160 млн. рублей. В Курской области будут построено и реконструировано 25 крупных объектов питьевого водоснабжения. В целях реализации Федерального проекта «Чистая вода» Управлением сформированы реестры ресурсоснабжающих организаций, санитарно-эпидемиологических заключений по проектам зон санитарной охраны, санитарно-эпидемиологических заключений о соответствии водных объектов санитарным правилам и нормам, зон санитарной охраны водозаборов, утвержденных органом исполнительной власти Курской области, программ производственного контроля качества питьевой воды.

Все реестры при согласовании подпрограммы «Чистая вода в Курской области» направлены в областную Администрацию. Управлением согласованы значения целевого показателя «Доля населения Курской области, обеспеченного качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения». В областной комитет ЖКХ и ТЭК направлена информация по населенным пунктам, где наблюдались отклонения в качестве питьевой воды. Объекты, предложенные Управлением, включены в Региональный проект «Чистая вода в Курской области».

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.

Анализ ситуации показывает, что основными причинами потенциального обострения социальной обстановки в связи с загрязнением атмосферного воздуха в жилой зоне кроме эксплуатации изношенного оборудования и ветхих производств, например, очистных сооружений МУП «Водоканал города Курска», является

размещение новых «грязных» технологий, к сожалению, под прикрытием прихода в регион новых инвестиций, как это произошло с ООО «ЭкоТекс» (г. Курск) и предприятием ООО «Союзнефтегаз» (Мантуровский район).

В прошлом году по выявленным фактам нарушения санитарного законодательства в части охраны атмосферного воздуха, санитарно-защитных зон наложено 57 штрафов на сумму 423 тыс. руб., две трети из них были на юридических лиц. Управлением направлено 37 представлений с требованием устранить нарушений санитарного законодательства. Вынесено 31 предостережение.

Наряду с лабораторным контролем оценка влияния на качество атмосферного воздуха проводится при санитарно-эпидемиологических экспертизах проектов предельно допустимых выбросов загрязняющих веществ. В 2019 году рассмотрена экспертиза по 121 проекту ПДВ и 126 проектам санитарно-защитных зон предприятий, по ним выданы заключения.

В настоящее время стоит задача по снижению смертности населения трудоспособного возраста. Проблема онкологических заболеваний и смертности населения от них весьма актуальна для нашего региона. Среди причин возникновения онкологических заболеваний, немаловажным является воздействие вредных факторов производственной среды. По результатам санэпиднадзора и социально-гигиенического мониторинга отмечается, что с точки зрения канцерогенной опасности промышленность региона представлена предприятиями горнодобывающей промышленности, сельского хозяйства, машиностроения, производства резиновых и пластмассовых изделий, химического производства, деревообрабатывающего производства и производства мебели, лёгкой промышленности, строительства, транспорта и связи. Большое количество работников занято в непроизводственных отраслях, где условия труда по комбинированному и сочетанному воздействию вредных факторов рабочей среды на организм также характеризуются как неблагоприятные и вредные, в том числе по наличию контакта работника с канцерогеноопасными веществами, например, здравоохранение, ЖКХ и бытовое обслуживание. В настоящее время в Курской области не сформирован банк данных канцерогеноопасных организаций. Недостаточное внимание работодателями уделяется регулярному контролю содержания канцерогенных веществ в воздухе рабочей зоны. Вместе с тем в условиях труда, не отвечающих санитарно-гигиеническим нормам занято более 30% от общей численности работающих. На промышленных предприятиях области, на фоне общего снижения количества проб воздуха рабочей зоны, несоответствующих гигиеническим нормативам, отмечено увеличение доли проб воздуха, превышающих ПДК по содержанию веществ 1 и 2 классов опасности. Целью работы по паспортизации канцерогенно-опасных производств 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. 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.

В Курской области 223 радиационно-опасных объекта, к зонам радиоактивного загрязнения в результате аварии на ЧАЭС относятся 154 населенных пункта с льготно-экономическим статусом 5 районов, в которых проживает 118 тыс. человек. В 2019 году на территории области иных радиационных аномалий и загрязнений не

обнаружено. Продолжались целенаправленные исследования воды с целью определения суммарной альфа - и бета-активности. Исследовано 629 проб воды из централизованных источников водоснабжения. По результатам установлено, что вода из данных скважин может использоваться для водоснабжения. Техногенных радионуклидов в пробах воды источников централизованного водоснабжения обнаружено не было. Управлением Роспотребнадзора осуществляется ведение «Единой государственной системы контроля и учета индивидуальных доз облучения граждан» и радиационно-гигиеническая паспортизация. 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 2019г. по-прежнему остается своевременное выявление вредных факторов среды обитания на здоровье населения Курской области и контроль за приоритетными загрязнителями. Для реализации данного направления на 2019г. 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 2019г. 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 2019г. 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.

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 1,0мг/л, марганца – 0,5мг/л, предельно-допустимая концентрация общей жёсткости – 10мг-экв/л.

В результате деятельности Управления Роспотребнадзора по Курской области, осуществляющего федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор за качеством питьевой воды, соблюдением требований Федерального закона от 7 декабря 2011 г. № 416-ФЗ «О водоснабжении и водоотведении», в 2019 году доля населения Курской области, обеспеченного питьевой водой, соответствующей требованиям безопасности, увеличилась (по сравнению с 2014 г.) на 2,3 %, и составила 97,5 %.

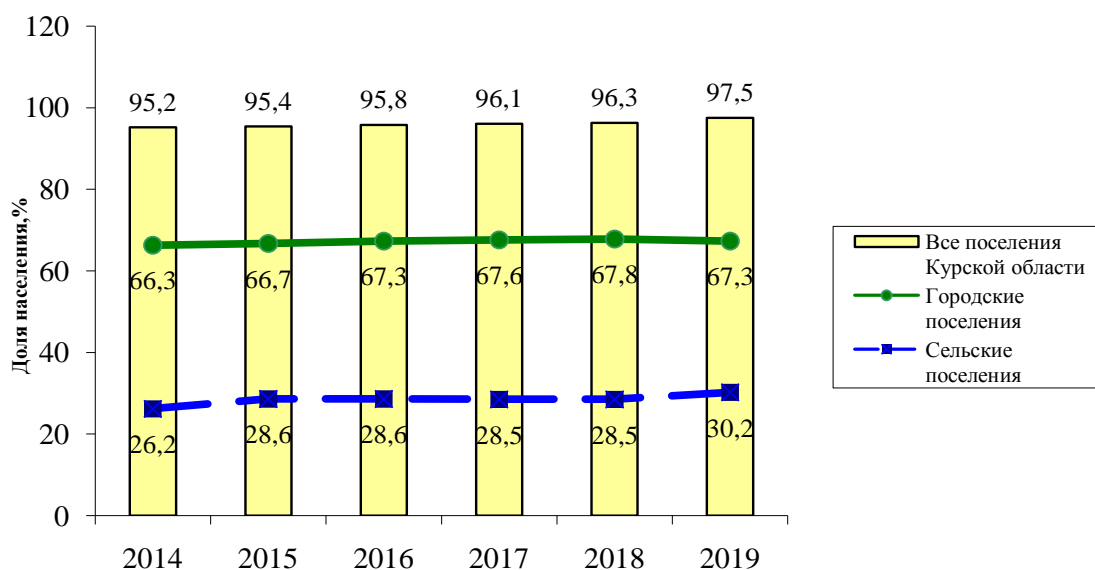


Рис 1. Доля населения Курской области, обеспеченного питьевой водой, соответствующей требованиям безопасности, %

Обеспеченность питьевой водой, соответствующей требованиям безопасности, в городских поселениях увеличилась за период 2014–2019 гг. на 1,0 % и составила в 2019 году 67,3 %, в сельских поселениях – на 4,0 %, всего 30,2 %.

В 2019 году питьевой водой, соответствующей требованиям безопасности, из централизованных систем питьевого водоснабжения было обеспечено 95,80 % населения Курской области, в том числе 67,34 % городского и 28,54 % сельского населения.

В 2019 году, по сравнению с 2014 годом, общее количество источников централизованного питьевого водоснабжения, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям, снизилось на 177 единиц. Доля источников централизованного питьевого водоснабжения, соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям, увеличилась в 2019 году на 8,35 % (по сравнению с 2014 г.) и составила 83,55 %, а доля не соответствующих – уменьшилась до 16,45 % (табл.1).

Таблица №1

Количество и доля источников централизованного питьевого водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям

Вид источников водоснабжения	2014	2015	2016	2017	2018	2019	Темп прироста к 2014 г., %
Всего источников, в том числе:	2085	2067	2067	2067	2067	2067	
подземных	24,80	20,46	20,46	18,00	18,00	16,45	-8,35↓

Полностью соответствовали санитарно-эпидемиологическим требованиям в 2019 году источники, используемые для централизованного питьевого водоснабжения населения, города Курска, Кореневского и Горшеченского районов.

В Коньшевском и Беловском районах только 8,1 и 8,4 % источников централизованного питьевого водоснабжения не отвечали требованиям санитарного законодательства, в Октябрьском районе – 10,7 %, в Льговском, Касторенском районах – 12,5 %, в Рылском районе – 14,0 %.

Неблагоприятная ситуация с санитарным состоянием источников централизованного питьевого водоснабжения отмечена в 2019 году, как и в предыдущие годы, в Советском районе (83,0 % источников не соответствовали санитарно-эпидемиологическим требованиям), Обоянском (78,8 %), Черемисиновском (65,7 %) и Медвенском, Суджанском (38,5 %).

Основная причина санитарного неблагополучия источников питьевого водоснабжения – отсутствие зон санитарной охраны.

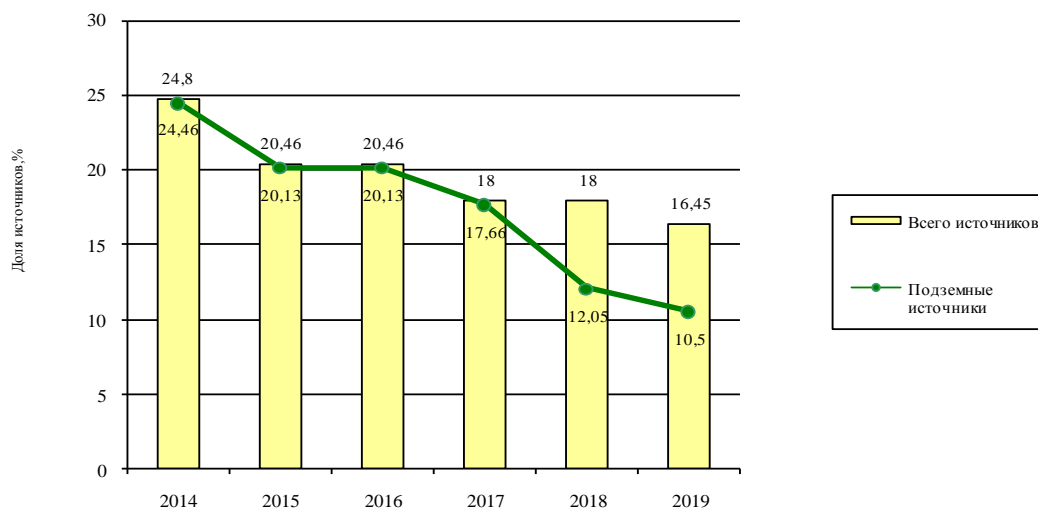


Рис 2. Доля источников централизованного питьевого водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям из-за отсутствия зон санитарной охраны

В 2019 году, по сравнению с 2014 годом, доля источников централизованного водоснабжения, у которых отсутствуют зоны санитарной охраны, снизилась на 13,96 %.

Улучшение санитарного состояния источников питьевого водоснабжения населения отразилось и на показателях качества воды. В 2019 году, по сравнению с 2014 годом, уменьшилось количество и доля проб воды источников централизованного водоснабжения с превышением гигиенических нормативов по санитарно-химическим показателям на 0,60 %, микробиологическим – на 0,4 % (табл.2).

Таблица №2

Показатели качества воды источников централизованного водоснабжения, количество и доля проб с превышением гигиенических нормативов

Показатели	Годы						Темп прироста к 2014 г., %
	2014	2015	2016	2017	2018	2019	
Санитарно-химические	5,2	4,3	4,5	5,6	4,7	4,0	-0,6↓
Микробиологические	2,0	1,1	0,4	0,9	1,1	1,6	-0,4↓

На качество и безопасность питьевой воды как совокупность показателей, характеризующих её физические, химические, бактериологические, органолептические и другие свойства, влияет не только степень загрязнения источников централизованного водоснабжения, но и состояние водопроводной и распределительной сети.

За 2014 – 2019 гг. доля водопроводов, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям, снизилось на 4,47 % (табл.3).

В 2019 году отвечали санитарно-эпидемиологическим требованиям все водопроводы, эксплуатируемые в городе Курске и Льговском, Горшеченском районах. Не соответствовали требованиям санитарного законодательства более 50 % водопроводов, эксплуатируемых в Черемисиновском, Советском и Обоянском районах.

Таблица №3

Водопроводы, не соответствующие санитарно-эпидемиологическим требованиям

Причины несоответствия водопроводов санитарно-эпидемиологическим требованиям	Годы						Темп прироста к 2014 г., %
	2014	2015	2016	2017	2018	2019	
Всего	26,35	21,88	21,88	21,88	21,88	21,88	- 4,47↓

Качество питьевой воды в распределительной сети централизованного водоснабжения в 2019 году стабильно. Доля проб воды с превышением гигиенических нормативов по санитарно-химическим показателям в 2019 году снизилась, по сравнению с 2014 годом, на 0,6 % (табл.4).

Таблица №4

Показатели качества воды из распределительной сети централизованного водоснабжения, количество и доля проб с превышением гигиенических нормативов

Показатели	2014 доля (%)	2015 доля (%)	2016 доля (%)	2017 доля (%)	2018 доля (%)	2019 доля (%)	РФ доля (%) 2018 г.	Темп прироста к 2014 г., %
Санитарно-химические	4,5	4,4	4,5	4,8	4,4	3,8	13,1	-0,6↓
Микробиологические	1,5	1,0	0,5	1,0	1,5	1,5	2,77	=

Отсутствие неудовлетворительных проб воды из распределительной сети централизованного водоснабжения по санитарно-химическим показателям в 2019 году было выявлено на территории Большесолдатского, Пристенского, Тимского, Черемисиновского, Хомутовского районов, а также по микробиологическим показателям на территории Льговского, Кореневского, Рыльского, Коньшевского, Курчатовского, Глушковского, Обоянского, Большесолдатского, Тимского, Дмитриевского, Хомутовского, Фатежского, Поньировского районов.

Так, низкое качество питьевой воды из распределительной сети по микробиологическим показателям наблюдалось в 2019 году в Беловском, Пристенском, Щигровском, Горшеченском, Мантуровском, Советском, Черемисиновском, Солнцевском, Октябрьском, Курском, Золотухинском районах и г. Курске.

Состояние питьевой воды систем нецентрализованного хозяйственно-питьевого водоснабжения

В 2019 году в Курской области нецентрализованным водоснабжением пользовалось 18,1 тыс. чел. (1,64 % населения области), в том числе в сельских.

В течение 2014–2019 гг. численность населения, обеспеченного нецентрализованным водоснабжением, снизилась на 115,2 тыс. чел. Число нецентрализованных источников водоснабжения, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям, уменьшилось за период 2014–2019 гг. на 15 единиц.

В 2019 году, по сравнению с 2014 годом, качество воды нецентрализованных источников питьевого водоснабжения ухудшилось по санитарно-химическим и микробиологическим показателям. Доля проб воды нецентрализованного питьевого водоснабжения с превышением гигиенических нормативов по санитарно-химическим показателям увеличилась на 7,1 %, по микробиологическим – на 4,4 %.

Таблица №5

**Количество и доля проб воды нецентрализованного питьевого водоснабжения
с превышением гигиенических нормативов**

Показатели	2014 доля (%)	2015 доля (%)	2016 доля (%)	2017 доля (%)	2018 доля (%)	2019 доля (%)	РФ доля (%) 2018 г.	Темп прироста к 2014 г., %
Санитарно-химические	3,6	5,2	5,2	7,9	8,0	10,7	24,97	+7,1↑
Микробиологические	3,6	4,5	4,9	4,6	4,7	8,0	17,78	+4,4↑

В 2019 году не зарегистрированы превышения гигиенических нормативов по санитарно-химическим показателям в пробах питьевой воды нецентрализованного водоснабжения, отобранных на территории Курчатовского, Рыльского, Кореневского, Щигровского, Черемисиновского, Горшеченского, Мантуровского, Суджанского, Большесолдатского, Медвенского, Обоянского, Пристенского, Октябрьского районов.

Отсутствовали превышения гигиенических нормативов по микробиологическим показателям в 2019 году в питьевой воде нецентрализованного водоснабжения Фатежского, Курчатовского, Рыльского, Кореневского, Черемисиновского, Советского, Горшеченского, Мантуровского, Большесолдатского, Беловского, Медвенского, Обоянского, Пристенского, Октябрьского, Поньровского, Солнцевского районов и города Курска.

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.

В 2019 году по сравнению с 2018 годом качество водных объектов в местах водопользования населения по санитарно-химическим показателям ухудшилось на 2%.

Доля проб воды из водоемов 2-й категории, используемых для рекреационных целей, с превышением гигиенических нормативов по санитарно-химическим показателям составила в 2019 году 3,1% (в 2018 году – 1,1%). Не зарегистрированы нарушения санитарных требований по санитарно-химическим показателям в пробах воды водоемов 2-й категории районов Солнцевского, Поньровского, Пристенского, Медвенского, Беловского, Большесолдатского, Кореневского, Глушковского, Рыльского, Коньшевского, Курчатовского, Льговского. Районы с долей несоответствующих проб более 50% по санитарно-химическим показателям не зарегистрированы.

Таблица №6

Доля проб воды из водоемов 2-й категории с превышением гигиенических нормативов по санитарно-химическим показателям

Показатель	2017 год	2018 год	2019 год
Доля проб из водоемов 2-й категории, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям	1,5	1,1	3,1

В 2019 году по сравнению с 2018 годом качество водных объектов в местах водопользования населения по микробиологическим показателям ухудшилось на 1,3%.

Доля проб воды из водоемов 2-й категории, используемых для рекреационных целей, с превышением гигиенических нормативов по микробиологическим показателям составила в 2019 году 30,6% (в 2018 году – 29,3%). Не зарегистрированы нарушения санитарных требований по микробиологическим показателям в пробах воды водоемов в Хомутовском районе. Более 50 % несоответствующих проб по микробиологическим показателям было зарегистрировано в Суджанском (52,2%), Большесолдатском (52,9%) и Обоянском (70,8%) районах.

Таблица №7

Доля проб воды из водоемов 2-й категории с превышением гигиенических нормативов по микробиологическим показателям

Показатель	2017 год	2018 год	2019 год
Доля проб из водоемов 2-й категории, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям	22,6	29,3	30,6

В 2019 году по сравнению с 2018 годом качество водных объектов в местах водопользования населения по паразитологическим показателям улучшилось на 0,6%. Доля проб воды из водоемов 2-й категории, используемых для рекреационных целей, с превышением гигиенических нормативов по паразитологическим показателям составила в 2019 году 0,7% (в 2018 году – 1,3%). Не зарегистрированы нарушения санитарных требований по паразитологическим показателям в пробах воды водоемов в Солцевском, Поныровском, Октябрьском, Пристенском, Обоянском, Медвенском, Беловском, Большесолдатском, Суджанском, Мантуровском, Горшеченском, Касторенском, Советском, Черемисиновском, Щигровском, Кореневском, Глушковском, Рыльском, Коньшевском, Курчатовском, Льговском, Фатежском, Хомутовском, Дмитриевском, Железногорском районах и в городе Курске. Районы с долей несоответствующих проб более 50% по паразитологическим показателям не зарегистрированы.

Таблица №8

Доля проб воды из водоемов 2-й категории с превышением гигиенических нормативов по паразитологическим показателям

Показатель	2017 год	2018 год	2019 год
Доля проб из водоемов 2-й категории, не соответствующих санитарным требованиям по паразитологическим показателям	0,6	1,3	0,7

Анализ состояния водных объектов в 2019 г. в сравнении с 2018 г. показал, что по области отмечено увеличение доли нестандартных проб воды поверхностных водоёмов по санитарно-химическим показателям (с 1,1 % до 3,1%), по микробиологическим показателям (с 29,3 % до 30,6%). Несколько снизилась доля нестандартных проб воды поверхностных водоёмов в сравнении с 2018г. по паразитологическим показателям (с 1,3% до 0,7%)

Таблица №9

Гигиеническая характеристика воды водоемов

Показатель	2017 год	2018 год	2019 год
Доля проб из водоемов 2-й категории, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям	1,5	1,1	3,1
Доля проб из водоемов 2-й категории, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям	22,6	29,3	30,6
Доля проб из водоемов 2-й категории, не соответствующих санитарным требованиям по паразитологическим показателям	0,6	1,3	0,7

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.

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

Возбудители инфекционных заболеваний в 2019г. 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 2019 г. в соответствии с приказом Управления Роспотребнадзора по Курской области от 29.04.2019г. № 181 «Об организации надзора за зонами рекреации в период летнего оздоровительного

сезона 2019г.», лабораториями ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области» осуществлялся контроль качества воды водоёмов.

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.

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 2019 году лабораториями ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области» исследовано 18248 проб атмосферного воздуха, в том числе в городских поселениях 13333 проб (73,1 % проб от общего количества проб), сельских – 4915 проб (26,9%).

В Курской области мониторинг за качеством атмосферного воздуха ведется в контрольных точках городов: Курска, Железногорска, Льгова и Рыльска в зоне влияния промпредприятий и на автомагистралях в зоне жилой застройки. 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 в городских поселениях Курской области (рис.3).

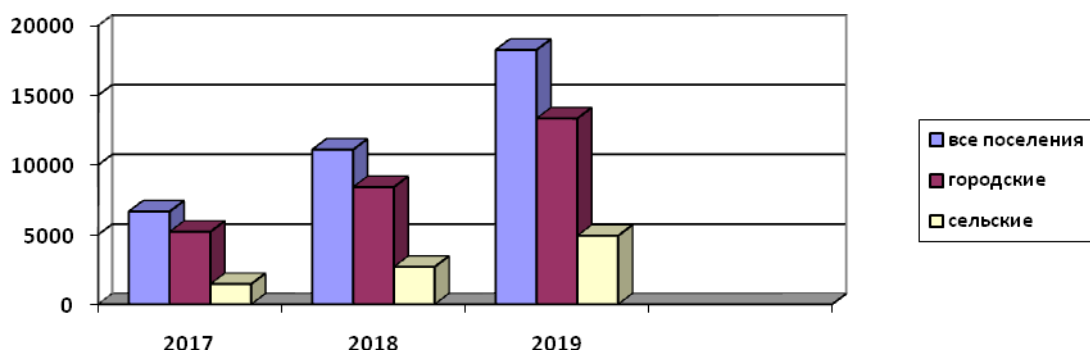


Рис.3 Количество проб, отобранных на территории городских и сельских поселений

Гигиенические показатели качества атмосферного воздуха населенных мест в Курской области за последние три года свидетельствуют о снижении уровня загрязнения атмосферного воздуха. В населенных пунктах Курской области доля проб атмосферного воздуха, превышающих ПДК, в 2019 г. в сравнении с 2018 г. снизилась с 1,6 % до 1,3 %.

Таблица № 10

Структура лабораторного контроля уровней загрязнения атмосферного воздуха, осуществляемого ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области» за 2017 - 2019 гг.

Точки отбора проб	Годы								
	2017 год			2018 год			2019 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.:	6655	100	2,6	11092	100	1,6	18248	100	1,3
маршрутные и подфакельные исследования в зоне влияния промышленных предприятий	4253	63,9	0,7	5396	48,6	0,5	9954	54,5	0,6

Продолжение таблицы №10									
вблизи автомагистралей в зоне жилой застройки	2402	36,0	6,0	3012	27,2	4,9	3379	18,5	4,4
в сельских поселениях	1455	21,8	0,8	2684	24,2	0,1	4915	26,9	0,9

По данным за 2019 год, атмосферный воздух городских поселений наиболее загрязнен вблизи автомагистралей в зоне жилой застройки (4,4 % с превышением ПДК), в 2018г. 4,9%.

Близкое расположение автомагистралей оказывает негативное влияние на загрязнение атмосферного воздуха селитебных территорий. Несмотря на рост численности автотранспорта в 2019г. в сравнении с 2018 г., достигнуто небольшое снижение доли неудовлетворительных проб атмосферного воздуха вблизи автомагистралей в населенных пунктах Курской области.

В 2019 г. доля проб атмосферного воздуха с превышениями предельного допустимых значений на территории городских поселений составила 1,5%, за аналогичный период 2018г. – 2,1%, сельских поселений 0,8%, (в 2018г. – 0,1%).

Динамика состояния атмосферного воздуха за последние 3 года представлена в табл.11

Таблица № 11

Состояние атмосферного воздуха городских и сельских поселений

Территория	2017 год	2018 год	2019 год
Доля проб атмосферного воздуха, превышающих ПДК	2,6	1,6	1,3
Доля проб атмосферного воздуха, превышающих ПДК в городских поселениях	3,4	2,1	1,5
Доля проб атмосферного воздуха, превышающих ПДК в сельских поселениях	0,8	0,1	0,8

Не зарегистрированы превышения ПДК содержания загрязняющих веществ в атмосферном воздухе на территории Дмитриевского, Фатежского, Глушковского, Щигровского, Касторенского, Советского, Суджанского, Большесолатского, Поныровского, Солнцевского районов.

Приоритетными веществами, формировавшими уровень загрязнения атмосферного воздуха городских территорий Курской области в 2019 г., являлись углерода оксид, азота диоксид, дигидросульфид, формальдегид, углеводороды (рис.4); сельских территорий – дигидросульфид, азота диоксид.

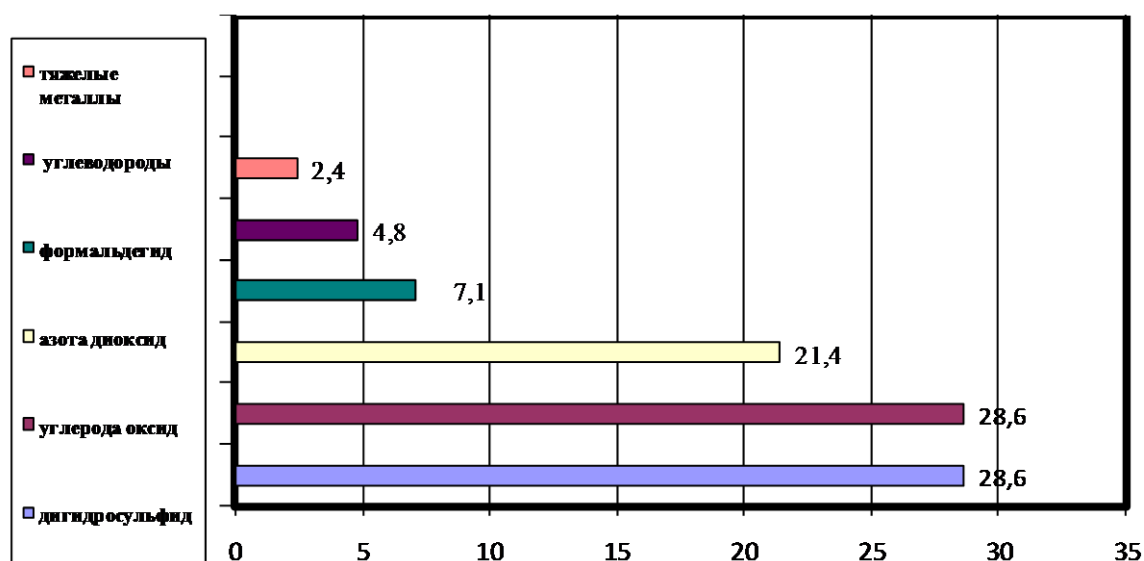


Рис.4 Доля проб атмосферного воздуха на территории городских поселений с превышением ПДК, %

В структуре лабораторных исследований наибольший процент от общего количества исследований атмосферного воздуха в населенных пунктах Курской области приходился на диоксид азота (12,9%), углеводороды (11,7%) и взвешенные вещества (11,2%).

Таблица №12

Ранжирование загрязняющих веществ (по группам) по удельному весу проб, превышающих гигиенические нормативы в атмосферном воздухе населенных пунктов в 2019г.

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.:	18248	100		1,3		
взвешенные	2047	11,2	3	0,4	7	↓
серы диоксид	542	3,0	11	0	0	=
дигидросульфид	1674	9,2	5	2,2	4	↑
оксид углерода	1962	10,8	4	3,7	1	↓
сероуглерод	60	0,3	15	0	0	=

Продолжение таблицы №12						
диоксид азота	2363	12,9	1	2,9	2	↓
оксид азота	483	2,6	12	0	0	=
Аммиак	1530	8,4	7	0,2	8	↑
гидроксибензол и	783	4,3	9	0,4	7	↑
формальдегид	1005	5,5	8	2,4	3	↓
серная кислота	66	0,4	14	0	0	=
хлор и его	150	0,8	13	0	0	=
углеводороды	2139	11,7	2	0,8	6	↓
тяжелые металлы	745	4,1	10	0,1	9	=
акрилаты	51	0,3	15	0	0	=
пестициды	0	0	0	0	0	=
Прочие	1641	9,0	6	1,8	5	↑

Примечание: ↓↑ - рост или снижение

Результаты проведенных в 2019 году исследований подтверждают данные о высокой роли автотранспорта в загрязнении атмосферного воздуха населенных мест, так как 4,4% проб (в 2018г.- 4,9%), отобранных на автомагистралях в зоне жилой застройки, имели превышения предельно-допустимых концентраций. В то время, как в зоне влияния промышленных объектов только - 0,6% (в 2018г. – 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 2019 году по результатам проведенных санитарно-эпидемиологических экспертиз Управлением Роспотребнадзора по Курской области было выдано 121 санитарно-эпидемиологическое заключение 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).

В 2019 г. отмечено снижение, по сравнению с 2018 годом, доли проб атмосферного воздуха с превышением ПДК по содержанию взвешенных веществ, азота диоксида, формальдегида, предельных углеводородов.

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

Состояние почв селитебных территорий и его влияние на здоровье населения

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	2017 г.	2018 г.	2019 г.
Доля проб почвы, несоответствующих гигиеническим нормативам по санитарнохимическим показателям, %	2,0	1,8	0,2
Доля проб почвы, несоответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, %	1,6	3,3	5,7
Доля проб почвы, несоответствующих гигиеническим нормативам по паразитологическим показателям, %	1,2	1,9	1,7
Доля проб почвы, несоответствующих гигиеническим нормативам в селитебной зоне по санитарно-химическим показателям, %	1,3	1,0	0
Доля проб почвы, несоответствующих гигиеническим нормативам в селитебной зоне по микробиологическим показателям, %	1,0	2,6	2,9
Доля проб почвы, несоответствующих гигиеническим нормативам в селитебной зоне по паразитологическим показателям, %	1,2	1,6	1,6
Доля проб почвы, несоответствующих гигиеническим нормативам на территории детских учреждений и детских площадок по санитарно-химическим показателям, %	0,7	0,9	0

Продолжение таблицы №13			
Доля проб почвы, несоответствующих гигиеническим нормативам на территории детских учреждений и детских площадок по микробиологическим показателям, %	0	0,6	2,2
Доля проб почвы, несоответствующих гигиеническим нормативам на территории детских учреждений и детских площадок по паразитологическим показателям, %	0,9	1,4	1,6

В 2019 году по Курской области лабораториями ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области» было исследовано 4947 проб почвы (в 2018 г. – 5458 проб), в том числе:

-на соответствие санитарно-химических показателей – 609 проб, в 2018 году – 740 проб;

-на соответствие микробиологических показателей – 1274 пробы, в 2018 году – 1115 проб;

-на соответствие паразитологических показателей – 1950 проб, в 2018 году – 1884 пробы;

-на соответствие радиологических показателей – 84 пробы, в 2018 году – 110 проб;

-на соответствие энтомологических показателей - 1030 проб, в 2018 году - 1609 проб.

Показатели лабораторного контроля качества почвы в 2019 году свидетельствуют об относительно стабильном благополучии, 0,2% не соответствовали нормам по санитарно-химическим показателям (в 2018 – 1,8%), 5,7% не соответствовали нормам по микробиологическим показателям (в 2018 году – 3,3 %), 1,7% не соответствовали нормам по паразитологическим показателям (в 2018 году - 1,9%). По радиологическим и энтомологическим показателям неудовлетворительных проб не зарегистрировано.

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

Таблица № 14

Показатели качества почвы на территории Курской области

Районы	Удельный вес несоответствующих проб					
	По санитарно-химическим			По микробиологическим		
	2017	2018	2019	2017	2018	2019
Беловский	0	0	0	0	0	0
Б.Солдатский	0	0	0	0	0	0
Глушковский	0	0	0	0	0	1,2
Горшеченский	0	0	0	0	0	0

Продолжение таблицы №14						
Дмитриевский	0	0	0	0	0	0
Золотухинский	0	0	0	0	0	10,7
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	11,1
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	10,4
Поныровский	0	0	0	0	0	15,6
Пристенский	0	0	0	0	0	0
Рыльский	0	0	0	0	0	0
Советский	0	0	0	0	0	0
Солнцевский	0	0	0	0	0	8,8
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	0	0	0
Черемисиновский	0	0	0	0	0	0
Щигровский	0	0	0	0	0	3,3
г. Железногорск	0	0	0	0	2,8	7,7
г. Курск	3,3	2,9	0,5	3	4,9	5,2
ВСЕГО	2	1,7	0,2	1,6	3,3	5,7

Таблица № 15

Показатели качества почвы на территории Курской области

Районы	Удельный вес несоответствующих проб					
	По паразитологическим			По энтомологическим		
	2017	2018	2019	2017	2018	2019
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	9	0	0	0	0
Касторенский	0	0	0	0	0	0
Коньшевский	0	0	0	0	0	0

Продолжение таблицы №15						
Кореневский	0	0	0	0	0	0
Курчатовский	0	0	0	0	0	0
Курский	0	1,4	1,6	0	0	0
Льговский	2,2	1,6	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	2,5	0	0	0
Поныровский	2,7	0	0	0	0	0
Пристенский	0	0	0	0	0	0
Рыльский	1,5	7,1	0	0	0	0
Советский	0	0	0	0	0	0
Солнцевский	3,3	0	6,6	0	0	0
Суджанский	0	0	0	0	0	0
Тимский	0	0	0	0	0	0
Фатежский	0	0	8,3	0	0	0
Хомутовский	0	0	50	0	0	0
Черемисиновский	0	0	0	0	0	0
Щигровский	0	0	3,1	0	0	0
г. Железногорск	0	0	7,4	0	0	0
г. Курск	1,7	2,1	1,6	0	0	0
ВСЕГО	1,2	1,9	1,7	0	0	0

Гигиеническая характеристика продовольственного сырья и пищевых продуктов.

Рост потребления пищевых продуктов с высокой энергетической ценностью и высоким содержанием жира при снижении физической активности населения и возрастающей урбанизации приводит к изменениям пищевого статуса, что способствует развитию целого ряда неинфекционных заболеваний.

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 69 кг в 2014 г. до 73 кг в 2018 г, рыба и рыбные продукты — с 23 кг в 2014 г до 26 кг в 2018 г, сахар – с 50 кг до 55 кг; потребление хлебных продуктов не изменилось — с 146 кг в 2014 г до 146 кг в 2018 г; уменьшилось потребление молока и молочных продуктов — с 218 кг. в 2014 г. до 185 кг в 2018 г, картофеля с 119 кг до 116 в 2018 г, незначительно снизилось потребление в категории овощи и продовольственные бахчевые культуры— с 89 кг. в 2014 г. до 88 кг. в 2018 г,

фрукты и ягоды – с 49 кг в 2014 г до 48 кг в 2018 г, растительное масло – с 12,3 кг до 12,1 кг.

Таблица № 16

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

	2014	2015	2016	2017	2018
Мясо и мясопродукты	69	69	71	72	73
Молоко и молочные продукты	218	193	183	184	185
Яйца и яйцепродукты, шт	254	249	213\	209	204
Сахар и кондитерские изделия	50	50	53	55	55
Растительное масло	12,3	12,8	12,8	12,3	12,1
Картофель	119	119	118	119	116
Овощи и продовольственные бахчевые культуры	89	86	89	88	88

*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 2018 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 (136,4 % среднероссийского потребления), картофель – 116 кг/год (120,8 % среднероссийского потребления), мясо и мясопродукты – 73 кг/год (105,8 % среднероссийского потребления). Низкое по сравнению со среднероссийским потребление отмечено в следующих группах продуктов: фрукты и ягоды – 48 кг/год (78,7 % среднероссийского потребления), яйца и яйцепродукты – 204 шт/год (72,9 % среднероссийского потребления), растительное масло – 12,1 кг/год (87,8 % среднероссийского потребления), молоко и молочные продукты – 185 кг/год (80,7 % среднероссийского потребления), овощи и бахчевые – 88 кг/год (82,2 % среднероссийского потребления). Потребление рыбной продукции выше такового в целом по Российской Федерации.

В целом на территории области за 2015-2018 гг. отмечается тенденции к увеличению уровня анемии и ожирения и снижению гастритов и дуоденитов. Вместе с тем при оценке первичной заболеваемости населения Курской области за 2018 г отмечается снижение число впервые выявленных случаев анемии и ожирения и незначительное увеличение уровня заболеваемости гастритов и дуоденитов и растет.

Таблица № 17

Заболеваемость населения алиментарно-зависимыми заболеваниями на 1000 нас.

	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г
Анемии	1,22	1,3	1,34	1,06
Гастриты, дуодениты	2,67	2,6	2,35	2,64

Продолжение таблицы №17				
Ожирение	3,07	3,8	3,85	2,78

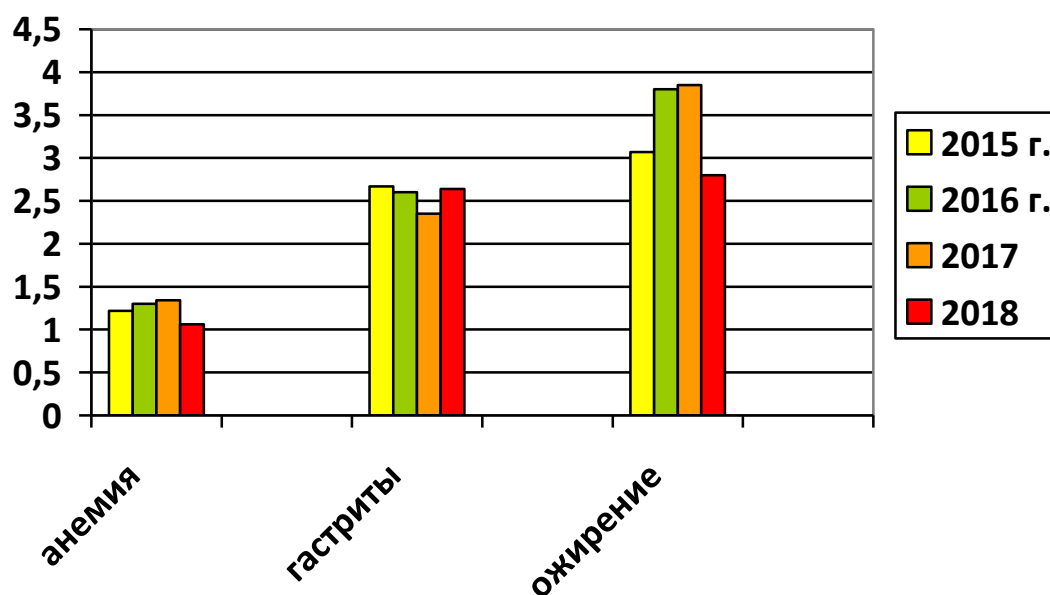


Рис. № 5 Заболеваемость населения алиментарно-зависимыми заболеваниями на 1000 нас.

Избыточная масса тела и ожирение являются одним из основных факторов риска таких неинфекционных заболеваний, как сердечно-сосудистые (главным образом, болезни сердца и инсульт), диабет, нарушения опорно-двигательной системы; некоторые онкологические заболевания.

Анализ заболеваемости по отдельным нозологическим формам показал, что уровень первичной заболеваемости ожирением в Курской области в течение исследуемого периода 2015-2018 гг. постепенно увеличивался. В 2017 г. он достиг максимальной отметки и составил 3,85 на 1 тыс. населения, при этом в сравнении с уровнем 2014 г. отмечается рост показателя в 2,7 раза. По состоянию на 2018 г отмечается снижение число впервые выявленных случаев почти на 30 % в сравнении с 2017 г. При расчете средних показателей первичной заболеваемости ожирением на 1 тыс. населения наиболее высокие уровни данной патологии в 2018 г отмечаются в Поныровском (12), Б.Солдатском (7,7), Хомутовском (7,4), Курчатовский (7,4), Черемисиновском (3,9) Дмитриевском (3,7) районах, г. Курске (3,14), г. Железногорск (4,5). Наиболее низкие средние показатели первичной заболеваемости ожирением отмечены в Фатежском (0,2), Беловском (0,7), Суджанский (0,19), Рыльский (0,5), Курский (0,4), Касторенском (0,14) районах.

Уровень первичной заболеваемости гастритами и дуоденитами в Курской области в 2018 г незначительно увеличился в сравнении с 2017 г в 1,12 раза, но в целом с 2015 г отмечается тенденции к снижению гастритов и дуоденитов на 1 тыс. населения. При расчете средних за период 2015-2018 гг. показателей первичной заболеваемости населения гастритами и дуоденитами наиболее высокие уровни на

территории Курской области отмечаются в Солнцевском (11,2), Дмитриевском (8,0), Обоянском (6,1), Беловском (4,8), Черемисиновском (4,7), Б. Солдатском (4,6), Рыльском (5,7) районах и Железногорске (4,6), г. Курске (2,5) на 1 тыс. населения. Наиболее низкие среднемноголетние показатели первичной заболеваемости гастритами и дуоденитами за период 2015-2018 гг. зарегистрированы в Фатежском (0,8), Суджанском (0,26), Кореневском (0,6), Пристенском (0,87), районах на 1 тыс. населения.

Уровень первичной заболеваемости анемиями в Курской области на протяжении периода 2015-2018 гг. имеет тенденции к увеличению, так в 2016 и 2017 годах отмечается повышение показателя. Средний показатель первичной заболеваемости в 2018 г всего населения анемиями снизился и составил 1,06 случая на 1 тыс. населения. При расчете за 2018 гг. средних показателей первичной заболеваемости населения анемией наиболее высокие уровни отмечаются в Дмитриевском (2,3), Поньоровском (2,1), Солнцевском (2,1), Мантуровском (2) и Октябрьском (1,7) районах на 1 тыс. населения. Наиболее низкие среднемноголетние показатели первичной заболеваемости на 1 тыс. населения зарегистрированы в Фатежском (0,3), Рыльском (0,4), Тимском (0,3) и Медвенском (0,4) районах.

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

При детальном анализе первичной заболеваемости, связанной с дефицитом йода в исследуемом периоде отмечается снижение уровня первичной заболеваемости эндемическим зобом, связанным с йодной недостаточностью, с 0,44 в 2017 г. до 0,3 случая на 1000 населения в 2018 г. В целом за исследуемый период имеется тенденция к увеличению первичной заболеваемости диффузным эндемическим зобом. Наиболее высокие уровни первичной заболеваемости эндемическим зобом отмечаются в Кореневском (1,3), Обоянском (1,06), г. Железногорске (0,9) и Хомутовском (0,46) районах на 1000 человек населения при среднеобластном уровне 0,3 случая на 1000 населения.

Первичная заболеваемость другими формами нетоксического зоба в течение исследуемого периода имеет тенденцию к увеличению. Так первичная заболеваемость в 2015, 2016, 2017, 2018 гг составила —0,66, 0,8, 0,6, 0,6 случая на 1000 населения соответственно. Наиболее значительные показатели первичной заболеваемости другими формами нетоксического зоба на 2018 г отмечаются в Октябрьском (3,0), Советском (1,3), Коньшевском (3,2) и Кореневском (2,4) районах при среднеобластном уровне 0,6 на 1000 населения.

Уровень первичной заболеваемости субклиническим гипотиреозом за исследуемый остается стабильным (0,25 в 2015 году и в 2018 году). Наиболее высокие уровни субклинического гипотиреоза остаются в Солнцевском (0,9) и Советском (0,7), Обоянском (0,5), Железногорском (0,5) районах при среднеобластном показателе 0,25 на 1000 человек населения.

Уровень первичной заболеваемости тиреотоксикозом в сравнении с предыдущем годом не изменился и составил 0,11 случаев на 1000 населения. Тиреотоксикоз

наиболее распространен в Беловском (0,4), Советском (0,4), Хомутовском (0,3), и Рыльском (0,3) районах.

За исследуемый период показатель уровня первичной заболеваемости тиреоидитом имеет тенденции к снижению (в 2015 г – 0,33, 2016 г - 0,17, в 2017 – 0,16, в 2018 г составил 0,09). Наиболее высокий уровень первичной заболеваемости отмечается в г. Железногорске (0,15), Хомутовском (0,2) и Фатежском (0,3), районе при среднеобластном уровне 0,09 на 1000 человек населения.

В целом на территории области за 2015-2018 гг. по отдельным нозологическим формам отмечается снижение или стабилизация алиментарно-зависимой заболеваемости, в том числе связанной с микронутриентной недостаточностью:

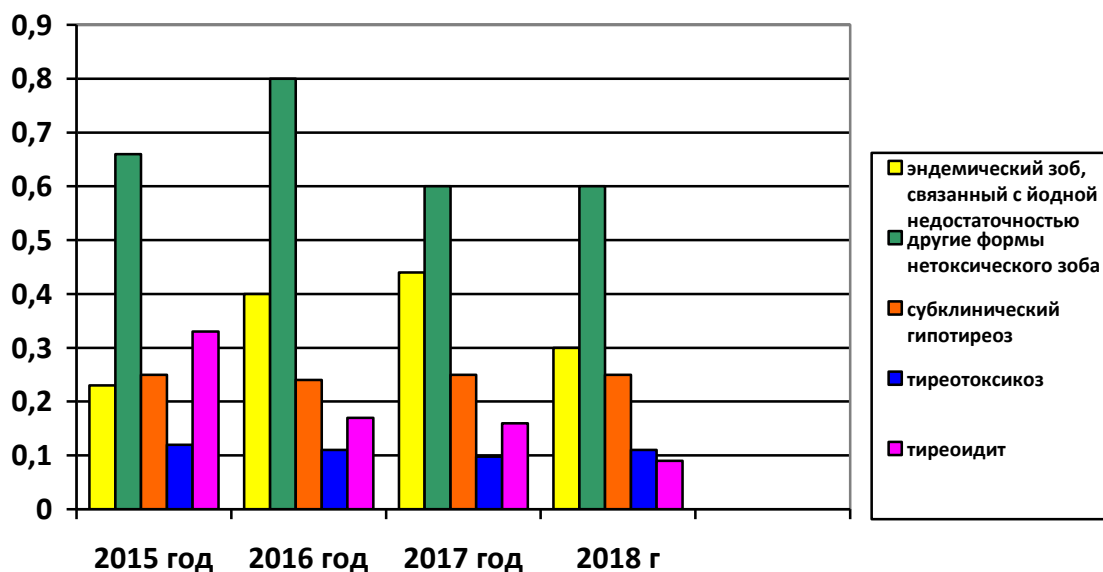


Рис. № 6 Динамика первичной заболеваемости населения Курской области, связанная с микронутриентной недостаточностью.

В истекшем году. лабораториями ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области» исследовано 26067 проб пищевых продуктов, в том числе импортного производства – 509 проб (или 2 %)

Всего выявлено 835 неудовлетворительных проб, что составляет 3,2 % от общего числа исследованных проб (2018 г - 3,4 %, 2017 г. - 3,5 %). В целом доля проб пищевой продукции, несоответствующей гигиеническим нормативам, снизилась на 0,2 % в сравнении с предыдущим периодом.

Таблица №18

Гигиеническая характеристика продовольственного сырья и пищевых продуктов

Показатель	2017 год	2018 год	2019 год	Динамика в сравнении с 2018 годом
Доля проб пищевых продуктов и продовольственного сырья, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по санитарно-химическим показателям	0,7	1,9	0,7	↓
Доля проб пищевых продуктов и продовольственного сырья, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по физико-химическим показателям	11	6,1	6,98	↑
Доля проб продуктов питания и продовольственного сырья, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по микробиологическим показателям	3,2	2,04	2,3	↑
Доля проб пищевых продуктов и продовольственного сырья, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по паразитологическим показателям	0,2	0,5	0,9	↑
Доля проб пищевых продуктов и продовольственного сырья, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по содержанию антибиотиков	0,6	2,2	0,14	↓
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 (%)	-	-	-	-

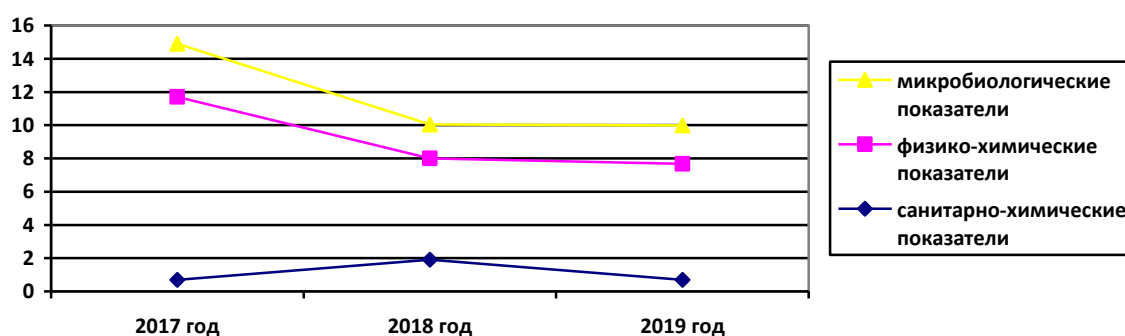


Рис. № 7 Доля проб пищевой продукции, не соответствующей гигиеническим нормативам, %

Среди импортной продукции на долю неудовлетворительных проб в Курской области приходится 2,75 % (ср РФ составила 0,38).

При ранжировании по количеству проб видно, что больше всего проб (7607) исследовано в категории «кулинарные изделия», меньше всего (144 пробы) - в категории «БАД к пище» (Таблица 19).

Таблица № 19

Общее количество исследованных проб продовольственного сырья и пищевых продуктов.

	всего	из них не	%
Всего	26067	835	3,2
В том числе:			
Кулинарные изделия	7607	436	5,7
Молоко и молочные продукты	2902	164	5,65
Мясо и мясопродукты	2735	37	1,35
Сахар и кондитерские изделия	2241	38	1,7
Фруктово-овощная продукция	2055	22	1,1
Птица, яйца и продукты их	1420	23	1,62
Хлебобулочные изделия	1172	32	2,9
Масложировая продукция	800	11	1,38
Рыба, нерыбные объекты	781	24	3,1
Мукомольно-крупяные изделия	588	3	0,5
Продукты детского питания	562	2	0,36
Напитки	520	9	1,7
Соковая продукция из фруктов и	257	0	-
Зерно (семена)	165	0	-
БАД к пище	144	0	-
Другие продукты	2118	34	1,6

Наибольший процент неудовлетворительных проб, от числа исследованных наблюдается в категории «кулинарные изделия» - 5,7 %, «молоко и молочные продукты» - 5,65 %, «рыба, нерыбные объекты промысла» - 3,1 % «хлебобулочные изделия» - 33 %.

В рамках исполнения Договора о Евразийском экономическом союзе (Астана, 29 мая 2014 г.) и реализации Решения Межгосударственного Совета Евразийского экономического сообщества на уровне глав правительств от 11 декабря 2009 г. № 28 «О международном договоре и иных нормативных правовых актах в сфере применения санитарных мер в таможенном союзе», на основании постановлений Правительства Российской Федерации от 28.08.2013 № 745, от 02.07.2013 № 553, от 27.06.2013 № 539, от 03.06.2013 № 468, от 27.06.2013 № 540, от 10.06.2013 № 485, от 10.06.2013 № 484, от 21.05.2014 № 474, от 21.05.2014 № 475, от 01.09.2017 № 846 Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека осуществляет контроль (надзор) за исполнением требований технических регламентов Таможенного союза и ЕАЭС, предметом регулирования которых являются:

- пищевая продукция;
- требования к пищевой продукции в части ее маркировки;
- материалы, изделия и оборудование, контактирующие с пищевой продукцией;
- процессы производства, хранения, транспортировки, реализации и утилизации продукции;

Выявление на рынке пищевых продуктов с низкими потребительскими свойствами и фальсифицированных продуктов является одной из приоритетных задач профилактики развития заболеваний населения, связанных с питанием.

В 2019 году был усилен контроль за соблюдением требований Технических регламентов Таможенного союза, что позволило повысить эффективность и результативность проводимых контрольно-надзорных мероприятий. Увеличилось количество проводимых проверок в отношении юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, занятых производством, хранением, поставкой, реализацией пищевой продукцией в 1,6 раза в сравнении с 2018 годом и составило 876 (2018 г.- 523). В ходе контрольно-надзорных мероприятий выявлено 1039 нарушений требований ТРТС (2018 г. -848 нарушений).

По результатам надзора на виновных лиц наложено 745 штрафов на сумму 7376,4 руб. (2018г.-636 штрафов на сумму 6958,6 руб.). Особое внимание уделялось контролю пищевой продукции по показателям идентификации (фальсификации). С этой целью в ходе проведения контрольно-надзорных мероприятий лабораторно исследовано 248 проб молочной продукции, реализуемой на территории Курской области, из них 52 пробы не соответствовали требованиям по показателям идентификации, что составило 20,9% (2018г.-19,2%). За выявленные нарушения требований Технического регламента Таможенного союза 033/2013 «О безопасности молока и молочной продукции» наложено 68 штрафов на общую сумму 2115,5руб., в том числе по фактам выявления фальсифицированной молочной продукции наложено 14 штрафов на сумму 1 млн. 482 тыс. руб., в том числе на юридических лиц

11 штрафов на сумму 1 млн. 450 тыс. руб. (2018г.- 7 штрафов на сумму 1 млн. 30 тыс. рублей), выданы представления по устранению причин и условий правонарушений.

В целях обеспечения государственного надзора за пищевыми продуктами в рамках требований технических регламентов Таможенного союза за 2019 год всего исследовано 6432 проб пищевой продукции, что выше аналогичного показателя 2018 год (5378 проб) в 1,2 раза. Увеличение произошло за счет всех 11 «пищевых» ТР ТС, кроме того в 2019 г начались исследования пищевой продукции на соответствия требованиям ТР ЕАЭС 044/2017 «О безопасности упакованной питьевой воды, включая природную минеральную воду».

С целью контроля за соблюдением требований технических регламентов Таможенного союза в 2019 году исследовано 6432 пробы пищевой продукции, в том числе исследовано проб по показателям: санитарно - гигиеническим – 2897 проб; микробиологическим – 2916 проб; радиологическим – 29 проб; паразитологическим – 351 проб, физико-химическим – 352 проб; идентификации – 252 пробы. Не соответствовало 159 проб или 2,5 %, в том числе 84 – по микробиологическим показателям, 4 – по паразитологическим показателям, 15 - по физико-химическим, 52 - по идентификации (жирнокислотный состав).

Наибольшее количество исследований проводилось с целью подтверждения соответствия продукции требованиям ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции». Доля таких проб в общей структуре составила 72,3 % (4655 проб) (2018 г - 73 % 3917 проб). Доля проб по ТР ТС 033/2013 (по молочной продукции) составила 12,3 % (792 пробы) (2018 г - 14,4 % 772 пробы) от исследованных проб; по ТР ТС 034/2013 (по мясной продукции) составила 7,7 % (495 проб). В 2019 г ТР ТС 029 (добавки) составил 5 % (324 пробы). Доля проб по остальным ТР ТС составила для каждого менее 4 % (доля проб по ТР ЕАЭС 040— 3,7 %, Доля исследованных проб по ТР ТС 023 (соковая) и ТР ТС 024 (масложировая) – 2,4 % и 2,9 %, доля остальных ТР ТС (015, 027 и 044) в структуре исследованных проб менее 2 % для каждого ТР.

По сравнению со структурой исследованных проб по РФ за 2018 г в структуре Курской области за 2019 года наблюдается больший процент исследованных проб по специализированным Техническим регламентам: ТР ТС 023, 024, 029, 034, ТР ЕАЭС 040 – в 2 раза, ТР ТС 015 – в 5 раз.

При анализе данных за 2019 г удельный вес несоответствующих проб пищевой продукции по ТР ТС всего составил 2,5 % (159 проб из 6432 проб), снизился в 1,7 раза в сравнении с 2018 г - 4,3 % (232 из 5378) и ниже среднего показателя по РФ за 2018 г. - 3,43 %.

Структура неудовлетворительных проб за 2019 г в рамках ТР ТС складывается следующая. Наибольший удельный вес в структуре занимает ТР ТС 021/2011 – 41,5 % (66 из 159), далее следует ТР ТС 033/2013, доля которого составила – 37,1 % (59 из 159), ТР ЕАЭС 040/2016 составил 13,8 % (22 из 159), оценка неудовлетворительной маркировки составила 10,3 %. Доля остальных ТР ТС в структуре неудовлетворительных результатов составляет менее 2 %.

В сравнении с 2018 г складывалась другая структура - наибольший удельный вес занимал ТР ТС 033/2013, доля которого составила - 41 %, далее следовал ТР ТС

021/2011 – 38 %, затем ТР ЕАЭС 040— 13,8 %, оценка неудовлетворительной маркировки составила 9,8 %. Доля остальных ТР ТС в структуре неудовлетворительных результатов составляет менее 2 %.

По видам исследований наиболее высокий уровень неудовлетворительных проб отмечается по физико-химическим показателям в рыбной продукции – 21,4 % (повышенное содержание ледяной глазури) по ТР ЕАЭС 040/2016 «О безопасности рыбы и рыбной продукции» (в 2018 г этот показатель составлял - 41 %), показателям идентификации в молочной продукции – 21 % по ТР ТС 033/2013 «О безопасности молока и молочной продукции» (в 2018 г этот показатель составлял – 19,2 %),

- по микробиологическим показателям – 5,7 % в готовых блюдах (в 2018 г этот показатель составлял – 4,2 %),

- по санитарно-химическим показателям – 0,6 % наличие консерванта (сорбиновой кислоты) в молочной продукции,

- по паразитологическим показателям - 1,1 % в плодовоовощной продукции и рыбной продукции – 4,3 %.

Таблица № 20

Доля исследований пищевой продукции, не соответствующих требованиям ТР ТС и ТР ЕАЭС*, %

Наименование ТР ТС	2017 г	2018 г	2019 г	по РФ за
Всего за соблюдением ТР ТС, в том числе:	3,3	4,0	2,6	11,7
ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой	0,5	0,5	0,4	0,9
ТР ТС 023/2011 «Технический регламент на соковую	0,5	0,5	-	0,2
ТР ТС 024/2011 «Технический регламент на	5,6	4,3	0,5	0,5
ТР ТС 027/2012 «О безопасности отдельных видов	-	-	-	0,9
ТР ТС 029/2012 «Требования безопасности пищевых	-	2,3	0,4	0,8
ТР ТС 033/2013 «О безопасности молока и молочной	15,2	13,9	11,8	4,5
ТР ТС 034/2013 «О безопасности мяса и мясной	0,9	0,4	0,5	1,3
ТР ТС 015/2011 «О безопасности зерна»	-	-	-	-
ТР ЕАЭС 040/2016 «О безопасности рыбы и рыбной	-	4,8	3,3	2,6
ТР ЕАЭС 044/2017 "О безопасности	-	-	-	-

В истекшем году всего количество проб по санитарно-гигиеническим показателям составило 13383 проб, не соответствовало нормативам 573 пробы или 4,3 % (в 2016 г – 10769/325 или 3,02 %, в 2017 г – 14229/530 или 3,8 %, в 2018 г – 11675/581 или 5,0 %).

По содержанию контаминантов химической природы (санитарно-химические показатели) за 2019 г исследовано 4558 проб пищевой продукции. Доля проб, не соответствовавших гигиеническим нормативам, составила 0,68 % или 31 проба (2016 г – 0,32 %, 2017 г. – 0,7 %, 2018 г – 1,9 %, при среднероссийском показателе - 0,39 %). Отмечены несоответствующие результаты (таблица № 21):

- по бенз/а/пирену в мясной продукции - 0,4 % (в 2018 г 1,5 %), по птице, яйцам и продуктом их переработки - 1,3 % (в 2018 г - 1,7 %), по рыбе и рыбной продукции - 0,5 % (в 2018 г - 5,8 %);

- по свинцу в молоке и молочных продуктах - 0,3 %.
- по содержанию йода в хлебобулочных изделиях –3,2 % (в 2018 г – 3,5 %),
- по нитратам в плодоовощной продукции - 0,9 % (в 2018 г -1,8 %)

Таблица № 21

Удельный вес проб пищевых продуктов и продовольственного сырья,
не отвечающих требованиям гигиенических нормативов
по санитарно-химическим показателям за 2017-2019 гг. (%)

	Удельный вес проб, несоответствующих требованиям			
	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2018 г. Ср. по РФ
Всего:	0,7	1,9	0,7	0,39
из них импортируемые	0,74	1,12	0,65	-
в том числе:	0,59	1,5	0,43	-
из них импортируемые	-	-	-	-
Птица и птицеводческие продукты	1,46	1,7	0,88	-
Молоко, молочные продукты, включая масло и сметану	1,4	2,4	0,29	-
Масложировые продукты	2,86	8,7	-	-
Рыба, рыбные продукты и	2,8	5,8	0,5	-
Кулинарные изделия	-	-	-	-
Мукомольнокрупяные и хлебобулочные изделия	0,9	0,4	1,61	-
из них импортируемые	-	-	-	-
Кондитерские изделия	-	-	-	-
Сахар	-	-	-	-
Плодоовощная продукция	0,3	1,8	0,88	-
из них импортируемые	1,3	2,7	1,2	-
в том числе картофель	-	0,6	-	-
в т.ч. импортный	-	12,5	-	-
Бахчевые культуры	4,2	27	-	-
из них импортируемые	14,3	50	-	-
Овощи, столовая зелень	0,2	-	0,93	-
из них импортируемые	-	-	1,4	-

Продолжение таблицы № 21

Плоды и ягоды	-	-	-	-
Грибы	-	-	-	-
Безалкогольные напитки	-	-	-	-
Соки	0,7	1,65	-	-
Алкогoльные напитки и	-	-	-	-
Мед и продукты пчеловодства	-	-	-	-
Продукты детского питания	0,87	2,47	-	-
Консервы	-	-	-	-
Зерно и зернопродукты	-	5	-	-

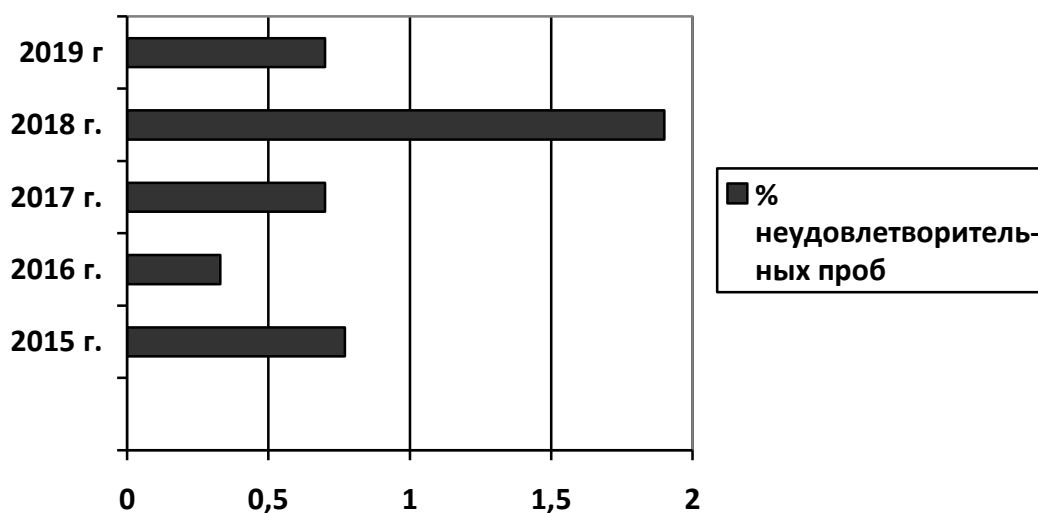


Рис. № 8. Удельный вес проб, несоответствующих требованиям по санитарно-химическим показателям.

В 2019 году не зарегистрированы несоответствующие результаты по содержанию пестицидов, микотоксинов, диоксинов, полихлорированных бифенилов, меланину, гистамину, нитрозаминам, 5-оксиметилфурфурулу, олову, хрому, никелю, мышьяку, ртути, кадмию.

Выше среднеобластного показателя (0,7 %) удельный вес проб, не соответствующих гигиеническим требованиям по санитарно-химическим показателям, отмечен в г. Курске – 0,88 %, в Курском районе — 1,2 %, Золотухинском районе – 2,2 %, Октябрьском районе – 3,0 %, Солнцевском районе – 3,4 % (таблица № 22).

Таблица № 22

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

	Число исследованных проб по								
	2017 г.			2018 г.			2019 г.		
	Всего	Не	%	Всего	не	%	Всего	не	%
Беловский	143	1	0,7	163	1	0,6	123	2	1,62
Б.Солдатский	139	1	0,71	81	-	-	68	-	-
Глушковский	220	-	-	19	-	-	360	-	-
Горшеченский	20	-	-	21	-	-	29	1	3,4
Дмитриевский	23	-	-	28	1	7,1	28	1	3,6
Касторенский	27	-	-	26	-	-	40	-	-
Коньшевский	121	-	-	114	-	-	164	-	-
Кореневский	217	-	-	187	-	-	291	-	-
Курчатовский	112	-	-	98	-	-	131	-	-
Льговский	174	-	-	248	-	-	343	-	-
Мантуровский	35	-	-	32	-	-	38	-	-
Медвенский	62	-	-	77	3	3,9	74	-	-
Обоянский	101	1	1	72	4	5,6	86	-	-
Пристенский	48	-	-	25	1	4	39	-	-
Рыльский	158	-	-	81	1	1,2	193	-	-
Советский	16	-	-	14	-	-	25	-	-
Суджанский	124	1	0,8	135	3	2,2	149	1	0,7
Тимский	28	-	-	24	-	-	13	-	-
Фатежский	40	-	-	147	3	2	132	-	-
Хомутовский	11	-	-	4	-	-	9	1	11,1
Черемисиновск	7	-	-	9	-	-	20	-	-
Щигровский	37			210	-	-	64	-	-
Железногорск	299	1	0,33	364	13	3,6	412	5	1,2
г. Курск с	3781	34	0,9	1856	50	2,7	1717	20	1,2
г.Курск	3313	24	0,724	1493	38	2,5	1251	11	0,88
Курский	260	7	2,7	186	6	3,2	238	3	1,2
Октябрьский	40	1-	2,5-	31	2	6,5	66	2	3
Золотухинский	67	-	-	40	1	2,5	46	1	2,2
Поныровский	29	-	-	39	-	-	29	-	-
Солнцевский	72	2	2,8	67	3	4,5	87	3	3,4

В 2019 г. исследовано 4382 проб по физико-химическим показателям, из них не отвечают гигиеническим требованиям и нормативам 306 проб или 6,98 % (в 2018 г – 6,1 %, 2017 г — 11 %, 2016 г – 9,3%, ср по РФ на 2018 г – 3,8 %), в том числе импортируемая продукция – 11,6 % (2018 г – 11,1 %, 2016 г -16,3 %). Увеличение

количества исследований пищевой продукции, в том числе по физико-химическим и органолептическим показателям, связано с принятием в 2016 году Стратегии повышения качества пищевой продукции в Российской Федерации до 2030 года.

Выявление на рынке пищевых продуктов с низкими потребительскими свойствами и фальсифицированных продуктов является одной из приоритетных задач профилактики развития заболеваний населения, связанных с питанием.

Нестандартные пробы выявлены при исследовании: сахар – 29,4 % (2018 г – 27,3%, 2017 г — 31,7 %, 2016 г – 17,6 %); консервы – 21,3 % (2018 г – 10 %, 2017 г — 31, 25 %, 2016 г – 12,8 %); кондитерские изделия – 14,1 % (2018 г – 3,4 %, 2017 г — 3,95 %, 2016 г – 5,6 %); молоко и молочных продуктов – 13,9 % (2018 г – 13,3 %, 2017 г — 13,9 %, 2016 г – 13,3 %), в т.ч. импортной – 15 % (2018 г – 16,1 %, 2017 г — 21,4 %, 2016 г – 9,7 %); птица и птицепродукты – 9 % (2018 г – 2,3 %, 2017 г — 8,3 %, 2016 г – 11,1 %); рыбы и рыбопродукты – 8,4 % (2018 г – 10,9 %, 2017 г - 9,6 %, 2016 г -15,9 %), в т.ч. импортной – 71 % (2018 г – 50 %, 2017 г -50 :%, 2016 г – 66,7 %); алкогольная продукция – 6,6 % (2018 г – 6,5 %, 2017 г — 14,4 %, 2016 г – 5,3 %), в т.ч. импортная - 0 %, (2018, 2017 и 2016 гг – 0 %); мукомольно-крупяные - 4,4 % и хлебобулочные изделия — 10,3 % (2018 г - мукомольно-крупяные - 4,2 % и хлебобулочные изделия — 1,4 %, 2017 г - мукомольно-крупяные - 6,7 % и хлебобулочные изделия — 4,3 %, 2016 г – 3,4 %); мясо и мясопродукты – 3 % (2018 г – 2,3 %, 2017 г. – 5,6 %, 2016 г – 1,5%), масложировая продукция — 2 % (2018 г – 3,9 %, 2017 г — 16,2 %, 2016 г – 1,6 %); продукты детского питания – 1,4 % (2018 г -1,9 %, 2017 г — 2,9 %, 2016 г – 2,7 %), кулинарная продукция — 0,43 % (2018 г – 0,4 %, 2017 г - 1,2 %, 2016 г – 5,2 %).

Наибольший удельный вес нестандартных проб выявлен при проведении исследований на показатели фальсификации— 9,0 % (2018 г – 11,5 %, 2017 г — 10,2 %, 2016 г – 20,1 %), таблица №23

Таблица № 23

Удельный вес проб пищевых продуктов и продовольственного сырья,
не отвечающих требованиям гигиенических нормативов
по физико-химическим показателям за 2017-2019 гг. (%)

	Удельный вес проб, несоответствующих требованиям		
	2017 г.	2018 г.	2019 г.
Всего:	11	6,1	6,98
Из них импортируемые	10,9	11,1	11,6
В том числе: Мясо и мясные продукты	5,6	2,3	3
В т.ч. импортное	-	-	-
Птица и птицеводческие продукты	8,3	8,3	9

Продолжение таблицы № 23			
Из них импортируемые	-	-	-
Молоко, молочные продукты, включая масло и сметану	13,9	13,3	13,9
Из них импортируемые	21,4	16,1	15
Масложировые продукты	16,2	3,9	2
Из них импортируемые	-	-	-
Рыба, рыбные продукты и др. продукты моря	9,6	10,9	8,4
Из них импортируемые	50	50	71
Кулинарные изделия	1,2	0,4	0,43
Из них импортируемые	-	-	-
Мукомольно-крупяные и хлебобулочные изделия	6,7 4,3	4,2 1,4	4,4 10,3
Из них импортируемые	-	-	-
Кондитерские изделий	3,9	3,4	14,1
Из них импортируемые	-	100	-
Сахар	31,7	27,3	29,4
Флодоовощная продукция	22,7	1,85	12,7
В т.ч. овощи, стол. зелень	9	2,5	-
в том числе картофель	-	3,6	-
В т.ч. бахчевые	-	-	-
В т.ч. плоды	91	-	17,5
Соки, нектары	-	4,4	-
В т.ч. импортные	-	-	-
Безалкогольные напитки	11,3	2,8	-
Из них импортируемые	-	-	-
Алкогoльные напитки и пиво	14,4	6,5	6,6
Из них импортируемые	-	-	-
Продукты детского питания	2,9	1,9	1,4
Консервы	31,25	10	21,3

Продолжение таблицы № 23			
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 (6,98 %) удельный вес проб, не соответствующих гигиеническим требованиям по физико-химическим показателям, отмечен в г. Курске — 8,9 % (2018 г – 7,5 %, 2017 г - 13,4 %, 2016 г – 13,6 %) и в районах: Курский — 6 % (2018 г – 6,4 %, 2017 г — 12,9 %, 2016 г – 20,4 %); Солнцевский — 12,8 % (2018 г - 17,7 %, 2017 г — 25 %, 2016 г – 30 %, 2015 г – 20%) Золотухинский – 0% (2018 г – 13,3 %, 2017 г — 28,6 %), Октябрьский – 9 % (2018 г – 0%, 2017 г — 12,9 %), Поныровский район – 16,7 % (2018 и 2017 г – 0 %), (таблица №24)

Таблица № 24

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

	Число исследованных проб								
	2017 г.			2018 г.			2019 г.		
	Всего	Не отвечает гиг.норм ативам	%	Всего	Не отвечает гиг.норм ативам	%	Всего	Не отвечает гиг.норма	%
Беловский	48	3	6,25	111	6	5,4	83	4	4,8
Б.Солдатский	40	4	10	49	2	4,1	65	6	9,2
Глушковский	44	1	2,3	12	1	8,3	97	5	5,2
Горшеченский	10	-	-	8	-	-	31	5	16,1
Дмитриевский	63	1	1,6	56	-	-	65	1	1,5
Касторенский	15	-	-	11	-	-	40	6	15
Коньшевский	24	3	12,5	16	-	-	41	1	2,4
Корневский	92	1	1,1	82	2	2,4	154	3	1,9
Курчатовский	48	-	-	46	1	2,2	59	1	1,7
Льговский	100	5	5	371	5	1,3	202	19	9,4

Продолжение таблицы №24									
Мантуровский	10	-	-	7	-	-	37	2	5,4
Медвенский	115	7	6	43	3	7	68	1	1,4
Обоянский	101	1	1	45	-	-	105	10	9,5
Пристенский	1	1	100	35	3	8,6	29	1	3,4
Рыльский	95	3	3,2	90	10	11,1	199	11	5,5
Советский	8	-	-	6	-	-	27	3	11,1
Суджанский	29	2	6,9	106	6	5,7	112	8	7,1
Тимский	8	-	-	7	-	-	27	1	3,6
Фатежский	41	-	-	131	5	3,8	172	2	1,2
Хомутовский	10	-	-	1	-	-	17	-	-
Черемисиновский	49	-	-	45	-	-	25	4	16
Щигровский	14	-	-	144	4	2,8	69	7	10,1
Железногорский	269	5	18,5	297	2	0,7	244	-	-
г. Курск, с	2053	280	13,6	2397	184	7,7	2418	209	8,6
г. Курск	1878	252	13,4	2003	151	7,5	1937	172	8,9
Курский	132	17	12,9	233	15	6,4	282	17	6,0
Октябрьский	14	4	28,6	21	-	-	89	8	9,0
Золотухинский	14	4	28,6	45	6	13,3	20	-	-
Поныровский	3	-	-	33	1	3	12	2	16,7
Солнцевский	12	3	25	62	11	17,7	78	10	12,8

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 2019 г. на соответствие гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям исследовано 11361 проб, не соответствовало нормативам 258 пробы или 2,3 % (2018 г – 2,04 %, 2017 г – 3,3 %, 2016 г – 2,05 %, ср по РФ на 2018 г – 3,88 %).

Таблица № 25

Удельный вес проб продуктов питания и продовольственного сырья,
не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по
микробиологическим показателям за 2017-2019 гг. (%)

	Удельный вес проб, несоответствующих требованиям		
	2017 г.	2018 г.	2019 г.
Всего:	3,3	2,04	2,3
Из них импортируемые	-	1,4	-
В том числе:			
Мясо и мясные продукты	3,7	1,7	1,7
Из них импортируемые	-	-	-
Птица и птицеводческие продукты	4,5	1,4	0,6
Из них импортируемые	-	-	-
Молоко, молочные продукты, включая масло и сметану	3,2	3,4	1,7
Из них импортируемые	-	5,6	-
Масложировые продукты	3	-	1,5
Из них импортируемые	-	-	-
Рыба, рыбные продукты и др. продукты моря	4,2	4,5	2,0
Из них импортируемые	-	-	-
Кулинарные изделия	4,0	2,5	3,9
Из них импортируемые	-	-	-
В т.ч. кул. изд., вырабатываемые по нетрадиционной технологии	33,3	2,5	23,8
Из них импортируемых	-	-	-
Хлебобулочные и кондитерские	1,2 0,9	- 0,6	0,3 0,2
Из них импортируемые	-	-	-
Безалкогольные напитки	-	-	-
Из них импортируемые	-	-	-

Продолжение таблицы № 25			
Алкогольная продукция	1,35	-	-
Из них импортируемые	-	-	-
Соки, нектары	-	5,6	-
Из них импортируемые	-	-	-
Продукты детского питания	8,3	-	-
Из них импортируемые	-	-	-
Консервы	1,2	3,7	-
Из них импортируемые	-	-	-
Прочие	-	-	-
Из них импортируемые	-	-	-

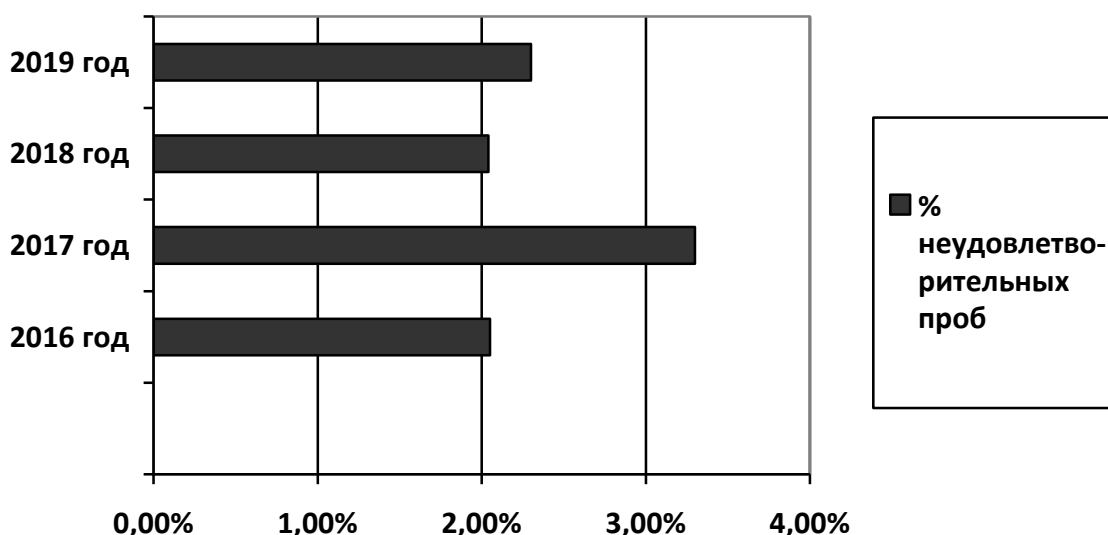


Рис. № 9 Удельный вес проб, не соответствующих требованиям ГН по микробиологическим показателям

Наибольший удельный вес продукции, не соответствующей гигиеническим нормативам, выявлен в группах; «кулинарная продукция» - 3,9 % (2018 г – 2,5 %, 2017 г — 4,0 %, 2016 г – 3,2 %), «рыба и рыбные продукты» — 2,0 % (2018 г – 4,5 %, 2017 г — 4,2 %, 2016 г – 1,9 %), «молоко и молочные продукты» - 1,7 % (2018 г – 3,4 %, 2017 г — 3,2 %, 2016 г – 2,6 %); «мясо и мясные продукты» - 1,7 % (2018 г – 1,7 %, 2017 г — 3,7 %, 2016 г - 0,2 %), «масложировая продукция» - 1,5 % (в 2018 г – 7,1 %, 2017 г — 14,3 %, в 2016 г – 0%), «птица и птицеводческие продукты» - 0,6 % (в 2018 г – 1,4 %, 2017 г — 4,5 %, 2016 г -0,6%).

Не зарегистрированы несоответствующие пробы по микробиологическим показателям следующих групп продуктов: соковая продукция, безалкогольные

напитки, алкогольная продукция, продукты детского питания, мукомольно-крупяные изделия, сахар, минеральная вода, БАДы, вода, расфасованная в емкости.

Выше среднеобластного показателя (2,3 %) удельный вес проб, не соответствующих установленным требованиям по микробиологическим показателям в Октябрьском – 3,6 %, Солнцевском – 5,9 %, Щигровском – 8,6 %, Тимском – 6,98 %, Сулжанском – 4,1 %, Черемисиновском – 6,1 % районах.

Таблица № 26

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

	Число исследованных проб на микробиологические								
	2017 г.			2018 г.			2019 г.		
	Всего	Не отвечает гиг.норма- тивам	%	Всего	Не отвечает гиг.норма- тивам	%	Всего	Не отвечает гиг.норма- тивам	%
Беловский	173	7	4	172	7	4,1	116	-	-
Б.Солдатский	108	10	9,3	87	2	2,3	66	2	3
Глушковский	214	-	-	19	0	-	201	1	0,5
-Горшеченский	42	-	-	40	-	-	129	2	1,6
Дмитриевский	92	1	1	87	5	5,7	136	-	-
Касторенский	75	-	-	60	-	-	73	-	-
Коньшевский	51	-	-	47	-	-	96	2	2
Кореневский	314	5	1,6	302	-	-	211	2	0,9
Курчатовский	208	2	0,9	204	9	4,4	205	2	0,9
Льговский	314	6	1,9	1161	15	1,3	369	9	2,4
Мантуровский	65	-	-	37	-	-	40	1	2,5
Медвенский	115	7	6	134	4	3	138	6	4,3
Обоянский	180	10	5,6	121	3	2,5	131	-	-
Пристенский	63	8	12,7	36	3	8,3	42	-	-
Рыльский	192	-	-	187	1	0,5	315	3	0,9
Советский	55	-	-	52	-	-	49	1	2,3
Суджанский	162	11	6,8	150	9	6	147	6	4,1
Тимский	45	-	-	34	-	-	43	3	6,98
Фатежский	100	5	5	93	-	-	184	4	2,2
Хомутовский	36	-	-	31	-	-	51	1	2,0
Черемисиновский	49	-	-	36	-	-	33	2	6,1
Щигровский	166	2	1,2	591	10	1,7	198	17	8,6

Продолжение таблицы № 26									
Железногорский	1007	25	2,5	1110	17	1,5	1107	28	2,5
г. Курск, с районами	6097	226	3,7	6036	118	1,95	7265	166	2,3
г. Курск	5356	199	3,7	5213	102	1,96	6178	140	2,3
Курский	476	11	2,3	534	10	1,9	658	11	1,7
Октябрьский	60	3	5	45	1	2,2	165	6	3,6
Золотухинский	77	2	2,6	94	-	-	86	1	1,2
Поныровский	43	2	4,7	46	2	4,3	43	-	-
Солнцевский	85	9	10,6	104	3	2,9	135	8	5,9

Доли проб пищевой продукции, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по содержанию антибиотиков, паразитологическим показателям, стабильны и не превышают 1,0 % (как и в целом по России).

На содержание антибиотиков в 2019 г лабораториями ФБУЗ ЦГиЭ в Курской области исследовано 719 проб пищевых продуктов, что в 1,6 раза больше в сравнении с 2018 г (446). Из них зарегистрирован 1 несоответствующий результат по превышению уровня антибиотиков в пробе молочной продукции по остаточному содержанию тетрациклиновой группы или 0,14 % (2018 г - 2,2 % (446/10), ср по РФ – 0,53 %).

По паразитологическим показателям исследовано 448 проб пищевых продуктов, не отвечали гигиеническим требованиям 2 пробы рыбы и 2 пробы плодоовощной продукции. Удельный вес продовольственного сырья и пищевых продуктов, не отвечающих гигиеническим нормативам составил 0,89 % (2018 г – 0,5 %, ср. РФ 2018 г. – 0,37 %).

В 2019 г. исследовано 858 проб продовольственного сырья и пищевых продуктов на радиоактивные вещества, все соответствовали нормативам (2018 г – 0 %, ср. РФ. 2018 г. – 0,32 %).

Надзор за оборотом пищевых продуктов, полученных с применением ГМО, является одним из приоритетных направлений деятельности. Органами Роспотребнадзора контролируется наличие ГМО в пищевых продуктах в рамках пострегистрационного мониторинга, а также наличие информации для потребителей о наличии ГМО в пищевом продукте. Так в 2019 году значительно возросло (в 1,3 раза – в 2018 г – 822, 2017 – 782, 2016 – 560) количество исследований на наличие ГМО - исследовано 1073 пробы пищевых продуктов и продовольственного сырья. Пробы отбираются в соответствии с рекомендованным Федеральной службой по переработке пищевой продукции. Трансгенная ДНК не обнаружена (в целом по России в 2018 году продукции с обнаруженными ГМО составила 0,08 %).

Таблица № 27

Деятельность госсанэпидслужбы Курской области по надзору за ГМО

Наименование продукции	2017 г		2018 г.		2019 г.	
	Всего исследовано	% проб содержащих ГМО	Всего исследовано	% проб содержащих ГМО	Всего исследовано	% проб содержащих ГМО
По Курской области (всего)	782	-	822	-	1073	-
Мясные продукты	34	-	62	-	83	-
Птица, яйцо, продукты переработки	26	-	55	-	64	-
Молоко и молочная продукция	18	-	45	-	54	-
Масложировая продукция	16	-	8	-	32	-
Рыба, нерыбные объекты промысла	1	-	2	-	1	-
Кулинарная продукция	6	-	3	-	1	-
Мукомольно-крупяные и хлебобулочные изделия	84	-	58	-	164	-
Кондитерские изделия	255	-	291	-	281	-
Сахар	18	-	9	-	19	-
Зерно и зернопродукты	14	-	22	-	46	-
Продукты детского питания	96	-	89	-	90	-
Овощи, бахчевые	42	-	19	-	31	-
Плоды и ягоды	7	-	1	-	12	-
Консервы	24	-	13	-	75	-
Соки	22	-	20	-	21	-
Безалкогольные напитки	-	-	1	-	3	-
Алкогольные напитки и пиво	103	-	63	-	42	-
Прочие	12	-	10	-	37	-

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 366 объектов. в т.ч. 1 предприятие по производству БАД (ОАО «Фармстандарт-Лексредства, г. Курск); складов хранения - 6; объектов аптечной сети - 359.

В 2019 г. исследовано 144 пробы БАД к пище (2018 г – 137, 2017 г - 160, 2016 г - 165), из них по микробиологическим показателям исследовано 92 пробы (2018 г – 26, 2017 г – 18, 2016 г – 36), по санитарно-химическим показателям исследовано – 33 пробы (2018 г – 67, 2017 г – 114, 2016 г – 100), в том числе: на токсичные элементы - 33 пробы (2018 г – 63, 2017 г – 55, 2016 г -53), на наличие остаточного содержания пестицидов - 32 (2018 г – 45, 2017 г – 36, 2016 г – 28), на содержание микотоксинов – 20 проб (2018 г – 28, 2017 г – 23, 2016 г – 16); на антибиотики – 17 проб (2018 г – 28, 2017 г – 21, 2016 г -16 проб), 2 пробы на показатели окислительной порчи; по биологически активным веществам на содержание витамина «С» - 2 пробы (2018 г – 14, 2017 г - 7, 2016 г – 13 проб), все пробы соответствовали гигиеническим нормативам.

Таблица № 28

Исследование образцов БАД к пище по показателям подлинности в 2019 г.

Биологически активные вещества	Исследовано образцов	Из них неудовлетворительных	Удельный вес, %
Всего,	2	-	-
в том числе, на витамин С	2	-	-
на содержание флавоноидов	-	-	-

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 маслодельный 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 2019 г. выработано изделий с микронутриентами 28140,513 т или 1,76 % от общего числа произведенной продукции (2018 г – 1,77, 2017 г — 1,78 %, 2016 г – 1,76 %), в т.ч. хлеб и хлебобулочная продукция – 12,1 % (2018 г – 12,5%, 2017 г- 12,3 %, 2016 г – 12,11 %); молочная продукция - 8,42 % (2018 г – 8,48 %, 2017 г — 8,5 %, 2016 г – 8,53 %); вода бутилированная — 11,2 % (2018 г – 11,4 %, 2017 г — 11,6 %, 2016 г – 11,63 %).

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 – 89,1 % (2018 г – 89,3 %, 2017 г — 89,44 %, 2016 г – 89,41 %),

- молочная продукция – 85,4 % (2018 г, 2017 г — 86,1 %, 2016 г -86,2 %).

Через торговую сеть области в 2019 г. ООО «Курсктара» реализовано 210338 кг йодированной соли, что составило 0,19 кг на 1 человека (численность населения Курской области на 01.01.2019 г. - 1107041 человек); (в 2018 г – 0,192 кг, 2017 г - 0,192 кг, 2016 г - 0,195 кг на 1 человека в год).

В 2019 году лабораторией ФБУЗ «Центр гигиены эпидемиологии» в Курской области» на содержание микронутриентов (йода) было исследована 149 проб пищевых продуктов, в т.ч. на содержание йода в хлебобулочных изделиях - 68 проб, молочная продукция - 15 проб, соль йодированная - 63 пробы. Удельный вес несоответствующих проб по содержанию йода в обогащенных продуктах составил – 7,4 % или 11 проб (в 2018 г – 9,3 %, 2017 г — 5,5 %, 2016 г - 0,6 %), в том числе хлебобулочные изделия – 10 проб, вода, расфасованная в емкости - 1 проба.

В 2019 г. все исследованные пробы йодированной соли соответствовали гигиеническим нормативам по количеству йода.

Таблица № 29

Результаты исследований йодированной соли

	2016 г.		2017 г.		2018 г.		2019 г.	
	всего	не соотв.	всего	не соотв.	всего	не соотв.	всего	не соотв.
Всего	271	-	134	-	43	-	63	-
в том числе: импортируемая	2	-	9	-	3	-	1	-
Предприятия, выпускающие йодированную соль	2	-	-	-	-	-	-	-
Предприятия торговли	3	-	-	-	-	-	1	-
Детские дошкольные и подростковые, лечебно- профилактические учреждения	262	-	132	-	43	-	61	-
Прочие	4	-	2	-	-	-	1	-

*Меры обеспечения санитарно-эпидемиологической безопасности
продовольственного сырья и пищевых продуктов*

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

В 2019 г. изъято 1106 партий, объем — 4231,066 кг (в 2018 г. изъято 1051 партия, объем — 5929,1 кг, 2017 г. изъято 584 партии, объем — 2092,197 кг, в 2016 г. изъято 619 партий, объемом 3698,3 кг). таблица № 30.

Наибольшее количество партий забраковано по видам сырья и пищевых продуктов: мясо и мясопродукты — 439 партий (39,7 %), плодоовощная продукция — 220 партий (19,8 %), алкогольные напитки — 100 партий (9 %), молоко и молочные продукты — 81 партия (7,3 %), рыба, рыбные продукты — 73 партии (6,6 %), птица и продукты переработки — 71 партия (6,4 %), кондитерские изделия — 58 партии (5,2 %), мукомольно-крупяные изделия — 28 партий (2,5 %).

Наибольший объем (кг) забракованной продукции составляют: плодоовощная продукция — 1439,9 кг (34 %), мясо и мясопродукты — 1113,6 кг (26 %), рыба, рыбные продукты — 372,9 кг (8,8 %), алкогольные напитки — 344,2 (8,1 %), мукомольно-крупяные изделия — 290,3 кг (6,8 %), птица и продукты переработки — 221,7 кг (5,2 %), молоко и молочные продукты — 167,2 кг (3,9 %), консервы — 113 кг (2,6 %).

Таблица № 30

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

Продовольственное сырье и пищевые продукты	Число партий, ед.		
	2017 г.	2018 г.	2019 г.
Число партий			
Всего:	584	1051	1106
из них импортируемые	13	111	51
в том числе:			
Мясо и мясные продукты	220	401	439
из них импортируемые	-	1	1
Птица и птицеводческие продукты	33	46	71
из них импортируемые	-	2	-
Молоко, молочные продукты, включая масло и сметану	41	99	81
из них импортируемые	-	-	1
Масложировые продукты	3	4	4
из них импортируемые	-	-	-
Рыба, рыбные продукты и др. продукты моря	10	73	73
из них импортируемые	1	-	-
Кулинарные изделия	-	6	8

Продолжение таблицы №30			
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	1
Продукция предприятий общественного питания	-	-	1
Мукомольнокрупяные и хлебобулочные изделия	6 6	- 17	28 8
из них импортируемые	-	-	--
Кондитерские изделия	90	43	58
из них импортируемые	-	-	-
Сахар	1	-	-
из них импортируемый	-	-	-
Флодоовощная продукция	117	251	220
из них импортируемые	10	93	12
В т.ч. овощи	8	59	135
из них импортируемые	-	1	4
в том числе картофель	3	13	1
из них импортируемый	-	1	-
Бахчевые культуры	3	10	2
из них импортируемые	-	-	-
Столoвая зелень	20	3	-
из них импортируемые	-	-	-
Флоды и ягоды	53	49	66
из них импортируемые	4	3	11
Грибы	-	2	-
из них импортируемые	-	-	-
Безалкогольные напитки	1	2	4
из них импортируемые	-	-	-
Соки	-	-	-
Из них импортируемые	-	-	-
Алкогoльные напитки и пиво	47	84	100
из них импортируемые	2	9	35
В т.ч. пиво	17	35	47

Продолжение таблицы №30			
из них импортируемые	-	1	7
Мед и продукты пчеловодства	-	-	-
из них импортируемые	-	-	-
Продукты детского питания	-	-	-
из них импортируемые	-	-	-
Консервы	2	12	8
из них импортируемые	-	-	-
Зерно и зернопродукты	-	-	-
из них импортируемые	-	-	-
Минеральные воды	-	1	-
из них импортируемые	-	-	-
БАД к пище	5	6	3
из них импортируемые	-	4	1
Прочие	2	3	-
из них импортируемые	-	2	-
Объем забракованных продуктов (кг)			
Всего:	2092,197	5929,1	4231,066
из них импортируемые	44	978,2	149,46
в том числе:			
Мясо и мясные продукты	382,4	1011,2	1113,6
из них импортируемые	-	1	2
Птица и птицеводческие продукты	99,1	138,1	221,7
из них импортируемые	-	9	-
Молоко, молочные продукты, включая масло и сметану	45,485	238,5	167,2
из них импортируемые	-	-	3,3
Масложировые продукты	3	50	12
из них импортируемые	-	-	-
Рыба, рыбные продукты и др. продукты моря	36,656	205,4	372,9
из них импортируемые	2	-	-
Кулинарные изделия	-	12	13
из них импортируемые	-	--	-
В т.ч. кулинарные изделия, вырабатываемые по нетрадиционной технологии	-	-	-

Продолжение таблицы №30

В т.ч. кулинарные изделия цехов и предприятий общепита, реализуемые через торговую сеть	-	5	1
Продукция предприятий общественного питания	-	-	1
Мукомольнокрупяные и хлебобулочные изделия	6 6	- 133,7	290,3 28,7
из них импортируемые	-	-	-
Кондитерские изделия	189,3	87	93,4
из них импортируемые	-	-	-
Сахар	0,6	-	-
из них импортируемый	-	-	-
Флодоовощная продукция	537,4	3543	1439,9
из них импортируемые	40	939	42,8
В т.ч. овощи	116	1309	630,8
из них импортируемые	-	2	23,8
в том числе картофель	25	179	4
из них импортируемый	-	2	-
Бахчевые культуры	54,5	29	56
из них импортируемые	-	-	-
Столовая зелень	210	9	-
из них импортируемые	-	-	-
Плоды и ягоды	150	992	201,2
из них импортируемые	23	10	31
грибы	-	6	-
из них импортируемые	-	-	-
Безалкогольные напитки	4	3	20
из них импортируемые	--	-	-
Соки	-	-	-
Из них импортируемые	-	-	-
Алкогольные напитки и пиво	777,5	318	344,2
из них импортируемые	2	28	100,3
В том числе пиво	54	114	119,9
них импортируемые из	-	1	8,3
Мед и продукты пчеловодства	-	-	-
из них импортируемые	-	-	-
Продукты детского питания	-	-	-

Продолжение таблицы №30			
из них импортируемые	-	-	-
Консервы	2	170	113
из них импортируемые	-	-	-
Зерно и зернопродукты	-	-	-
из них импортируемые	-	-	-
Минеральные воды	-	8	-
из них импортируемые	-	-	-
БАД к пище	0,756	1,2	0,166
из них импортируемые	-	0,2	0,06
Прочие	2	2	-
Из них импортируемые	-	1	-

Влияние потребления алкоголя и табакокурения на здоровье населения

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

В структуре острых отравлений химической этиологии в 2019 году 2 ранговое место занимают отравления спиртосодержащей продукцией – 25,3 % (в 2018 г – 38,2 %, 2017 г – 56 %, 2016 г. - 65,2%).

Летальность острых отравлений в группе отравлений спиртосодержащей продукцией составила 16,45 на 100 отравившихся в этой группе (2018 г – 15,98, 2017 г – 10,6, 2016 г 14,4 на 100 отравившихся в этой группе) и обусловлена в основном летальными случаями от отравления этиловым спиртом – 16,46 на 100 отравившихся (в 2018 г – 15,4, 2017 г – 10,08, 2016 г -13,9 на 100 отравившихся).

Основная причина отравлений спиртосодержащей продукцией – употребление этилового спирта – 577 случаев из 608 или 94,9 %, (в 2018 г – 95,5 %, 2017 г – 97,3 %, 2016 г – 96,7 %), из них с летальным исходом - 95, далее следует употребление суррогатов алкоголя – 23 случая или 3,7 % (в 2018 г – 3 %, 2017 г – 2,1 %, 2016 г – 2,0 %), без случаев со смертельным исходом (летальность в 2016 г – 5,7 % на 100 отравившихся). Употребление метанола отмечено в 5 случаях или 0,82 % (2018 г – 0,9 %, 2017 г - 0,5 %, 2016 г – 0,7 %), из них с летальным исходом — 5 (летальность 100 % на 100 отравившихся), на употребление других спиртов приходится 3 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 22.11.1995 г №171-ФЗ, Технических регламентов Таможенного Союза на территории области проводятся надзорные мероприятия за производством и оборотом алкогольной продукции.

Всего в 2019 г лабораторно исследовано 344 пробы алкогольной продукции (2018 г – 376 проб, 2017 г – 700 проб, 2016 г - 322), не соответствовало нормативам 8 проб или 2,5 % (2018 г – 11 проб или 2,9 %, 2017 г - 36 проб или 5,14 %, 2016 г – 8 проб или 2,48 %); по санитарно - гигиеническим показателям — 267 проб или 77,6 %; не

соответствовало нормативам 8 проб или 3,0 % - все по физико-химическим показателям (показателям ГОСТ) (2018 г. - 289 проб или 76,8 %, не соответствовало нормативам 11 проб или 3,5 %, 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 %);

По микробиологическим показателям – 67 проб или 19,4 %, все соответствовали нормативам (2018 г - 24 пробы или 6,3 %, 2017 г – 1 проба или 1,4 %, 2016 г - 36 проб или 11,2 %, все соответствовали нормативам).

Анализ ситуации по продаже алкогольной продукции показал (по данным Росалкогольрегулирования), что реализация крепкой алкогольной продукции через торговую сеть области в 2019 г составила 543 тыс. дкл (4,9 л на душу населения), что на 18,3 тыс. дкл больше в сравнении с 2018 г: в 2018 г – 524,7 тыс. дкл, (4,7 л на душу населения).

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 продаж: так, если в 2014г. он составлял 105,9 % (в процентах к предыдущему году), 2015 – 103,5%, в 2016 - 93,7 %, 2017г. - 99,9 %, в 2018г. – 99,7 %.

С целью контроля за исполнением Поручения Правительства Российской Федерации от 24.01.2017 №АХ-П44-343 и приказа Роспотребнадзора от 30.01.2017 г.№43 «О проведении внеплановых проверок в отношении юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих деятельность по розничной торговле алкогольной и спиртосодержащей продукцией» Управлением Роспотребнадзора по Курской области» проведены контрольно-надзорные мероприятия в отношении 268 субъектов, осуществляющих розничную продажу алкогольной продукции, проверены 473 объекта, в 135 из них выявлены нарушения требований к реализации алкогольной продукции. За выявленные нарушения вынесено 143 постановления о наложении штрафов, привлечены к административной ответственности 3 юридических лиц, 104 должностных лица, 32 граждан на общую сумму 1307600 руб.

С целью контроля за реализацией постановления Правительства РФ от 10.12.2018г №1505 «Об ограничении условий и мест розничной продажи спиртосодержащей непищевой продукции» в отношении предприятий, занятых реализацией спиртосодержащей непищевой продукцией проведены контрольно-надзорные мероприятия в отношении 114 субъектов, проверены 142 объекта торговли.

Снято с реализации 5 партий непищевой спиртосодержащей продукции, в отношении которой установлены ограничения, в количестве 44 единиц объемом 3,8 л. Вынесено 2 постановления о наложении штрафов на должностных лиц.

Анализ состояния заболеваемости массовыми неинфекционными заболеваниями(отравлениями).

В 2019 г. в Курской области зарегистрировано 13 случаев отравлений среди населения от употребления курительных смесей (2018 г – 18 случаев, 2017 г – 21 случай, 2016 г. – 47 случаев). Случаи летальных исходов отсутствуют.

В 2019 г. на территории Курской области зарегистрировано 19 случаев пищевых отравлений с количеством пострадавших 20 человек. Из них: 18 случаев отравления дикими грибами с 19 пострадавшими (г. Курск, г. Щигры, Золотухинский, Коньшевский, Б. Солдатский, Глушковский, Фатежский районы), без случаев с летальным исходом. Количество случаев отравления грибами и количество пострадавших снизилось по сравнению с 2018, 2017 и 2016 гг. Так в 2018 г зарегистрировано 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). 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 зарегистрировано 43 случая отравления грибами с 71 пострадавшим (г. Курск, г. Курчатов, г. Щигры, г. Сужда, Курский и Поныровский районы), в том числе 6 случаев с летальным исходом (4 человека - г. Льгов, 2 человека - г. Суджа).

При расследованиях случаев отравления грибами установлено, что причиной отравлений послужили ошибочный сбор и употребление несъедобных грибов, либо нарушения технологии приготовления условносъедобных грибов.

В 2019 г зарегистрирован 1 случай ботулизма (Курская область, г. Железногорск) с 1 пострадавшим. Подтвержден ботулизм тип А.

Причиной отравления (подозреваемым продуктом) послужило употребление в пищу овощных консервов и огурцов консервированных собственного приготовления

В 2018 г 1 зарегистрирован 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 пруду д. Бородавко.

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 следующих продуктов домашнего изготовления: рыба вяленая (кари) – г. Курск (1 случай – 3 пострадавших); консервированного салат 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.

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

Таблица № 31

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

	2017 год			2018 год			2019 г		
	Число случаев	Число пострадавших	Летальность	Число случаев	Число пострадавших	Летальность	Число случаев	Число пострадавших	Летальность
Всего	27	41	1	20	27	-	19	20	-
Бактериальная	4	6	-	1	1	-	1	1	-
Небактериальная	23	35	1	19	26	-	18	19	-

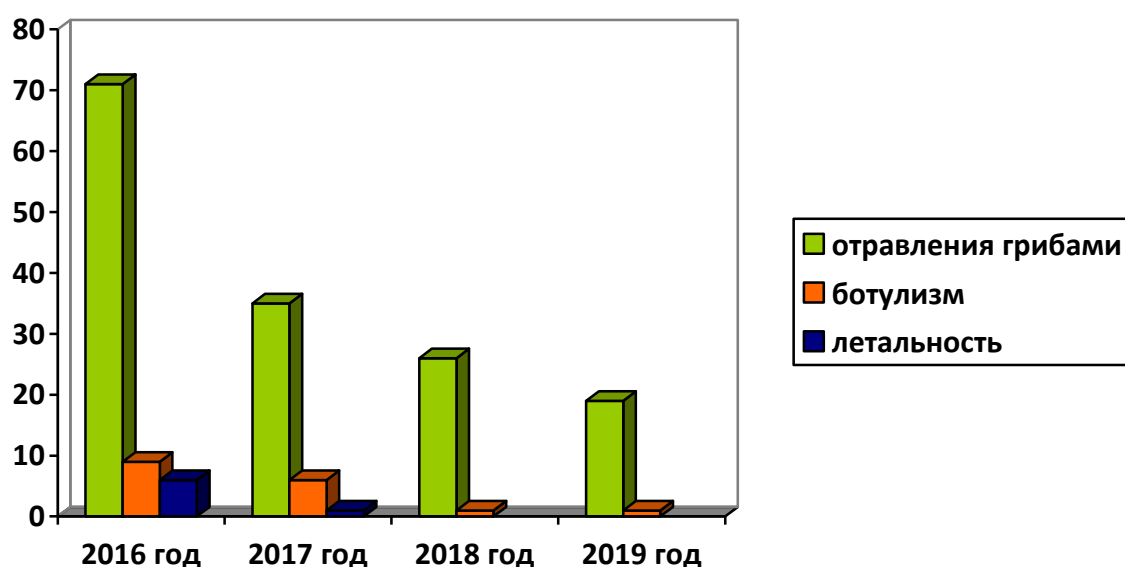


Рис. № 10 Сведения о пищевых отравлениях в Курской области.

Таблица № 32

Распределение количества пострадавших при ботулизме
по видам потребляемых продуктов

	2017 г.	2018 г.	2019 г
	Количество	Количество	Количество
Итого	6	1	1
Грибы	-	-	-
Рыба (рыбные консервы)	3	1	-
Овощи	2	-	1
Мясо	-	-	-

Продолжение таблицы №32			
Сало	-	-	-
Не установлено	-	-	-
Прочие	1	-	-

Охват учащихся общеобразовательных учреждений питанием

В 2019 г. под надзором Управления находилось – 1415 детских и подростковых учреждений и организаций.

Надзорная деятельность планируется исходя из принадлежности к группам риска - 89% объектов относятся к категориям высокого и значительного риска, 11% среднего и умеренного риска.

В 2019 году проведена 1051 проверка, из которых 415 плановых, 636 внеплановых (в 2018 г. - 505 плановых, 642 – внеплановые проверки).

Пресечено 2475 нарушений. По результатам проверок вынесено 1430 постановлений о наложении штрафов на сумму 3779,1 тыс. рублей (в 2018 г. – 1248 постановлений о наложении штрафов на сумму 4203,8 тысяч рублей).

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

- в органы законодательной власти – 4;
- в органы регионально власти – 46,
- в органы муниципальной исполнительной власти -78.

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.

Приняты управленческие решения, позволившие укрепить материально-техническую базу столовых образовательных учреждений, оптимизировать режимы питания, улучшить качество питания и количественные показатели охвата горячим питанием. Организована доставка горячего питания в школы, не имеющие пищеблоков, с организацией условий для раздачи пищи и мытья посуды. Питается в учебное время 92% обучающихся в общеобразовательных учреждениях (в 2018 г. - 90%). В 2018-2019 учебном году удельный вес питающихся 2-3 раза составляет 70%, что выше среднего по РФ.

В целях улучшения организации и качества питания в образовательных учреждениях необходимо принятие следующих управленческих решений:

1.Создание производственно-логистических комплексов, исключая мелких перекупщиков продовольственного сырья и пищевых продуктов.

2. Создание комбината школьного питания для поставок полуфабрикатов высокой степени готовности в столовые-догоотовочные, не имеющие цехового деления
3. Финансирование питания организованных коллективов детей с учётом стоимости нормируемого набора продуктов, а также индексации дотаций с учетом роста цен на продукты.
4. Повышение охвата питанием студентов техникумов и колледжей.
5. Создание условий для раздачи привозного горячего питания в буфетах-раздаточных.
6. Выделение средств на обеспечение детских учреждений продуктами детского питания, в том числе обогащенными комплексами витаминов и минеральных веществ.
7. Исключение допуска на рынок питания детских коллективов организаторов питания и поставщиков продукции только по критерию низкой цены.
8. Муниципальный контроль качества поставляемых в детские учреждения продукции.
9. Проведение производственного лабораторного контроля качества продовольственного сырья, пищевых продуктов, качественного состава рационов питания, как обязательное требование контракта на организацию питания.

Реализованный комплекс мероприятий организационного и надзорного характера позволил достичь улучшения условий обучения и воспитания в образовательных учреждениях области.

На протяжении последних 4-х лет капитальные ремонты были запланированы и проведены в 121 школе; в 2019 году частичные капитальные ремонты проводились в 76 школах области.

За последние два учебных года приняты меры по оптимизации факторов учебной среды. Улучшено водоснабжение и канализование 45 школах. Ремонт и дооснащение оборудованием выполнены в 30 спортивных залах и 4-х медицинских пунктах..

В 101 школах выполнены предписанные мероприятия по профилактике нарушений зрения и осанки (проведены ремонты освещения и приобретена учебная мебель недостающих типоразмеров), а удельный вес несоответствующих нормативам показателей искусственной освещенности снизился с 2,5 до 1,9%. Приведены в соответствие с гигиеническими нормативами параметры микроклимата в 27 школах; Удельный вес ученических мест, несоответствующих нормативам по подбору учебной мебели сократился с 12,1 до 6,1%.

Оптимизированы режимы обучения в общеобразовательных учреждениях. Из общего числа школ в одну смену занятия организованы в 548 школах (в 2018 г. – 544), в которых занимается 107016 обучающихся (в 2018 г. – 105061). В две смены работают 47 школ (в 2018 году - 43). Количество обучающихся в этих школах –9429 обучающихся (в прошлом учебном году — 9206).

В течение оздоровительного сезона работало 347 ЛОУ, в которых оздоровлено 34752 ребенка (в 2018 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 в 2019 году явилось то, что удельный вес детей, получивших выраженный оздоровительный эффект, составил 96%, слабый оздоровительный эффект отмечен у 4% детей, отсутствие эффективного оздоровления – не регистрировалось..

Таблица №33

Оздоровительный эффект (%)			
	2017	2018	2019
выраженный	95,2	95	96
слабый	4	4	4
отсутствие	0,8	1	-

В целях улучшения организации эффективного отдыха и оздоровления детей необходимо принятие следующих управленческих решений:

1. Принять неотложные меры по укреплению материально-технической базы ЛОУ (загородных, санаторных пришкольных) всех форм собственности.

2. Установить срок завершения формирования областного реестра ЛОУ не позднее 31 декабря 2019 года для проведения полноценной подготовки организаций отдыха детей и их оздоровления к сезону и получения санитарно-эпидемиологических заключений в Управлении Роспотребнадзора по Курской области.

3. Обеспечить нормативную продолжительность оздоровительных санаторных смен.

4. Установить муниципальный контроль за допуском поставщиков продукции и организаторов питания в ЛОУ, а также контроль исполнения муниципальных контрактов и иных договорных обязательств, исключающих снижение сортности продукции, поступления продукции на грани истечения сроков реализации, поступления продукции неизвестного происхождения, без ведения всей технологической и контрольной документации, фальсифицированной продукции, допуск к поставкам продукции и оказанию услуг общественного питания в ЛОУ индивидуальных предпринимателей и юридических лиц, не подавших в Управление Роспотребнадзора по Курской области уведомление об осуществлении ими указанных видов деятельности.

5. Обеспечить выполнение установленных норм потребления продуктов по возрастным группам детей;

6. Своевременно подбирать кадры, в первую очередь педагогических и медицинских работников, работников пищеблоков для заблаговременного и полного прохождения медосмотра и гигиенической подготовки;

7. Оснастить ЛОУ современным спортивными площадками, спортивным и игровым оборудованием для повышения эффективности оздоровления детей в соответствии с возможностями их здоровья;

8. Принять меры для исправной работы городских очистных сооружений и городского канализационного коллектора в урочище Моква в г. Курске;

9. Оборудование пляжей в зонах рекреаций для использования их детьми, отдыхающими в ЛОУ. Максимально использовать бассейны для оздоровления детей в пришкольных лагерях.

10. Обеспечить исчерпывающие меры по бесперебойной подаче в ЛОУ питьевой воды гарантированного качества.

Задачи по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия детей и подростков в организованных коллективах:

-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.

Характеристика воздушной среды закрытых помещений и воздуха рабочей зоны

В 2019 году на промышленных предприятиях отмечается снижение удельного веса проб воздуха превышающих ПДК по пыли и аэрозоли, в том числе по веществам 1 и 2 классов, показатель составил 1,7% (2018 г. - 2,0%, 2017 г. – 2,0%), что связано с уменьшением общего количества исследований.

По сравнению с прошлым годом отмечается увеличение охвата лабораторным контролем промышленных предприятий - 64 (в 2018 - 42), предприятий пищевой

промышленности - 37 (2018 г. - 28), предприятий коммунального назначения - 81 (в 2018 - 76) и транспорта - 200 (2018 г. - 172).

Число исследованных проб воздушной среды закрытых помещений и воздуха рабочей зоны (пары и газы, пыль и аэрозоль) составило 81004 пробы, в 2018 г. – 93992 пробы, из них превышают ПДК 1,4% (2018 г. 1,2%).

На пары и газы отобрано 50417 проб, из которых 1,2% не отвечают гигиеническим требованиям (2018 г. 61950 проб и 0,9% неудовлетворительных результатов).

На пыль и аэрозоли отобрано 30587 проб, из которых 1,7% не отвечают гигиеническим требованиям (2018 г. 32042 проб и 2,0% неудовлетворительных результатов).

Таблица №34

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

Наименование работы и лабораторных исследований	Абсолютные и относительные показатели		
	2017	2018	2019
Число объектов, всего	1128	1198	1222
Обследовано предприятий лабораторно (%)	25,3	23,5	21,5
- из них с целью контроля состояния воздушной среды рабочей зоны, от общего количества предприятий	4,7	3,5	5,2
Число исследованных проб на пары и газы:	54782	61950	50417
– доля проб воздуха, превышающих ПДК на пары и газы (%)	1,25	0,9	1,2
- доля проб воздуха, превышающих ПДК на пары и газы, содержащей вещества 1 и 2 класса опасности (%)	0,26	0,2	0,2
Число исследованных проб на пыль и аэрозоли:	29450	32042	30587
– доля проб воздуха, превышающих ПДК на пыль и аэрозоли (%)	2,0	2,0	1,7
– доля проб воздуха, превышающих ПДК на пыль и аэрозоль, содержащей вещества 1 и 2 класса опасности (%)	0,7	0,7	0,6

При осуществлении надзорных мероприятий, лабораторным контролем за уровнем загрязнения воздуха рабочей зоны пылью, аэрозолями, парами и газами было охвачено 64 промышленных объекта (2018 г. - 42 объекта, в 2017 г. – 53 объекта).

Число исследованных проб воздуха рабочей зоны на пыль и аэрозоль составило 28987 проб (2018 г. – 30353 проб, 2017 г. – 29450 проб, из них превышают ПДК 1,7%

(2018г. 2,0%, 2017 г. 2,0%). Вещества 1 и 2 класса опасности с превышением ПДК — 0,6% (2018 г. - 0,7%).

На пары и газы отобрано 39984 пробы, из которых 1,4% не отвечают гигиеническим требованиям. (2018 г. 47703 проб и 1,0% неудовлетворительных результатов, 2017 г. - 54782 пробы, из которых 1,25% не отвечают гигиеническим требованиям). Вещества 1 и 2 класса опасности с превышением ПДК - 0,2% (2018 г. - 0,2%).

На транспортных средствах проведено исследование — 1807 проб (2018 г.- 1560 проб; 1834 пробы в 2017 г.), увеличение числа проб обусловлено увеличением количества 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% (2018 г. - 0,4%, в 2017 г. — 1,5).

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 (ПАО «Михайловский ГОК», ОАО «АВИААВТОМАТИКА» им. В.В. Тарасова», ОАО «Курскрезинотехника», ЗАО «Химволокно», ОАО «Курский электроаппаратный завод», ЗАО «Маяк», ООО «Исток+», ООО «Курский завод медстекла», ООО «Курсктрикотажпром»,). Вклад этих предприятий в объем неудовлетворительных результатов составляет до 95%.

Исследование физических факторов

На учете Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Курской области находится свыше 20 тысяч потенциально опасных для здоровья человека объектов, на которых зарегистрированы источники физических факторов неионизирующей природы, из них абсолютное большинство являются сочетанными источниками разных физических факторов.

Основная часть объектов относится к промышленным предприятиям, однако объектами, содержащими источники физических факторов неионизирующей природы, являются жилые и общественные здания, в том числе лечебно-профилактические учреждения, детские и учебные учреждения. Значительная часть исследований физических факторов осуществляется на территории жилой застройки, а также в целях установления санитарно-защитных зон вокруг различных объектов.

В отчетном году количество инструментально обследованных объектов по уровню шума, вибрации, ниже уровня 2018 года. Снижение отмечается в связи с уменьшением количества объектов надзора крупных промышленных предприятий.

В 2019 году обследован 5331 объект, что составило 21,9 % от общего количества (в 2018 г. – 18,9 %, в 2017 г. – 9,1 %) (табл.35).

Таблица №35

Количество объектов, охваченных инструментальными измерениями физических факторов неионизирующей природы

год	Число объектов	шум	вибрация	ЭМИ	освещенность	микроклимат
2017	25419	652	253	1056	2060	2307
2018	25719	807	255	720	1402	1687
2019	24315	705	220	909	1622	1875

Удельный вес объектов, обследованных лабораторно в рамках проведения мероприятий по контролю (надзору), по отдельным физическим факторам составляет от 0,9 % до 7,7 % (рис.11)

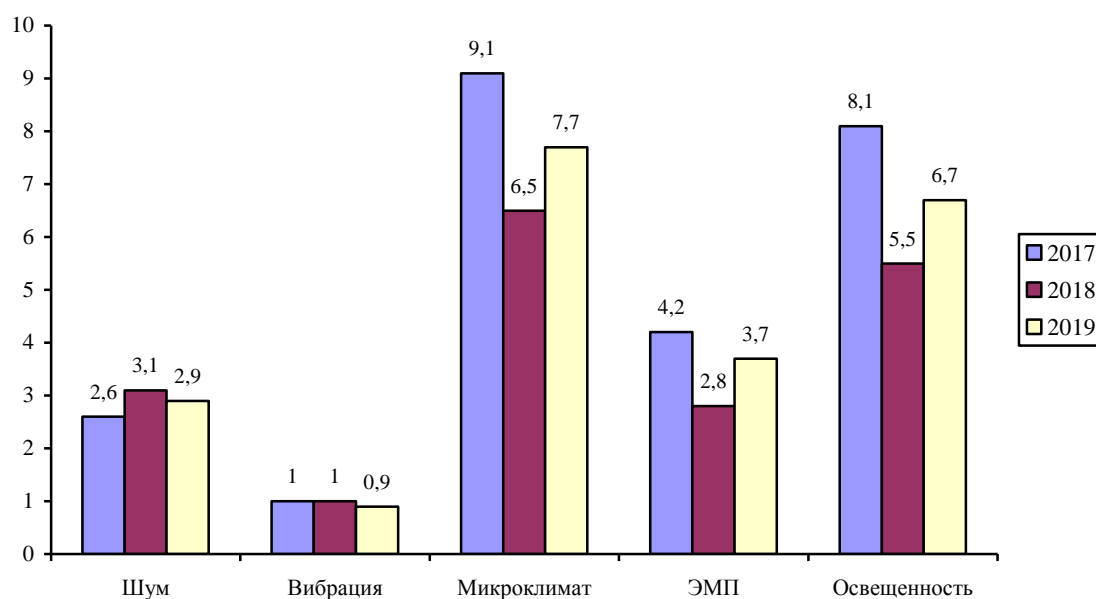


Рис.11 Удельный вес объектов, обследованных лабораторно в рамках надзора, %

Удельный вес объектов, на которых выявлено несоответствие уровней физических факторов требованиям санитарного законодательства, в последние 3 года остается высоким. Наибольшая доля объектов, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям, отмечается по таким факторам, как шум (14,7-15,0 %), освещенность (10,5-14,6 %) и микроклимат (3,8-5,3 %)

Таблица №36

Удельный вес объектов, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по физическим факторам, %

Период наблюдения	Шум	Вибрация	Микроклимат г	ЭМП	Освещенность
2017	15,0	0,4	4,7	2,1	14,6
2018	10,9	0,4	5,3	2,2	10,5
2019	14,7	1,8	3,8	1,1	11,6
Динамика	↑	↑	↓	↓	↑
РФ за 2018 г.	15,1	10,9	6,9	6,9	12,8

В структуре исследований физических факторов, как и в прошлые годы, наибольший удельный вес приходится на измерение параметров микроклимата (38,5 %) и освещенности (48,3 %) (рис.12).

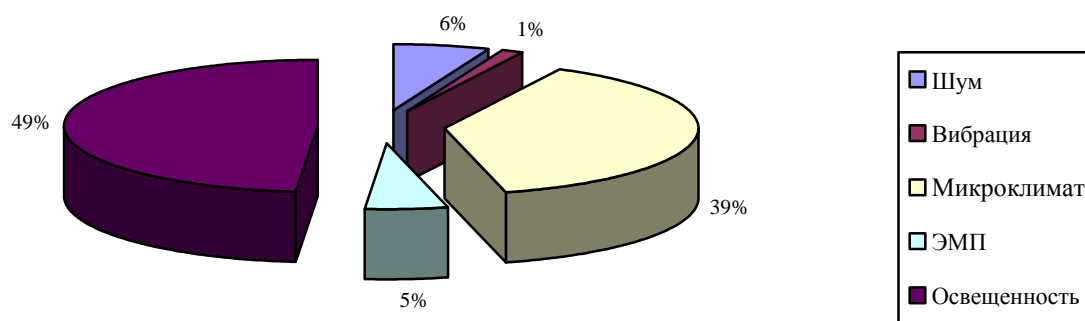


Рис.12 Структура исследований физических факторов неионизирующей природы, %

Количество измерений в 2019 году по сравнению с 2018 годом увеличилось в 1,4 раза и составило 8 298 707 измерений. В то же время удельный вес измерений, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям, снизился с 6,9 % в 2015 г. до 6,3 % в 2018 г. Наибольший удельный вес несоответствующих санитарным нормам измерений, проведенных в 2018 году, приходился на содержание аэроионов (26,8 %) и акустический фактор (14,5 %) (табл.37)

Таблица № 37

Результаты инструментальных измерений по видам физических факторов

Факторы	2017		2018		2019	
	Количество измерений, абс. ед.	из них не соответствовали санитарным нормам, %	Количество измерений, абс. ед.	из них не соответствовали санитарным нормам, %	Количество измерений, абс. ед.	из них не соответствовали санитарным нормам, %
Шум	2659	10,3	3305	8,0	3432	12,3

Продолжение таблицы №37						
Вибрация	676	0,1	823	0,4	673	1,3
Микроклимат	23001	2,0	18538	2,3	21394	1,8
ЭМП	4177	1,5	3103	1,3	2983	0,9
Освещенность	33283	6,7	25180	3,7	26842	3,5

За период 2017–2019 гг. отмечается увеличение удельного веса результатов измерений, не соответствующих санитарным нормам, по акустическому фактору, уровням вибрации, снижение доли не соответствующих санитарным нормам измерений по микроклимату, ЭМП, освещенности. (рис.13)

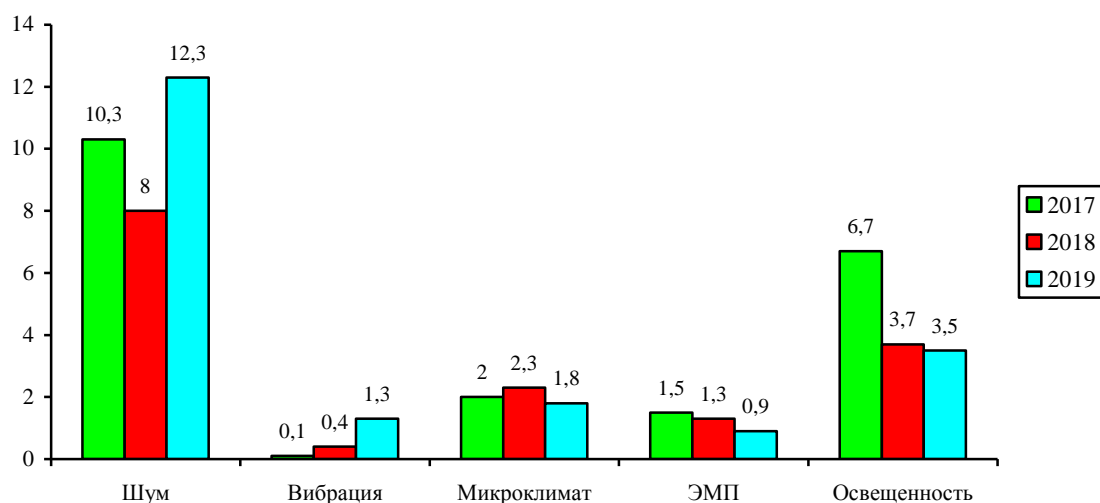


Рис.13 Удельный вес измерений физических факторов, не соответствующих санитарным нормам, %

Физические факторы являются одной из основных причин вредных условий труда и почти половины всех случаев профессиональных заболеваний. Из всех физических факторов, превышения гигиенических нормативов которых зафиксированы на промышленных предприятиях, максимальная доля принадлежит шумовому воздействию (более 30,0 %).

За период 2017–2019 гг. по таким факторам, как шум, освещенность, ЭМП, отмечается снижение удельного веса промышленных предприятий, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям, наиболее выраженное – по освещенности (темп снижения 15,2 %). Вместе с тем наблюдается значительное увеличение доли промышленных предприятий, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по такому фактору как микроклимат (темп прироста 80,4 %) (табл. 39)

Таблица №38

Удельный вес промышленных предприятий, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по физическим факторам

Физические факторы	Удельный вес промышленных предприятий, не соответствующих			
	2017 г.	2018 г.	2019 г.	Динамика
Шум	31,4	23,8	25,6	↑
Вибрация	0	1,0	1,0	=
Микроклимат	3,2	3,0	3,1	↑
ЭМП	2,9	3,7	0,7	↓
Освещенность	14,5	13,8	15,5	↑

За последние 3 года на промышленных предприятиях отмечается сокращение удельного веса рабочих мест, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям, особенно по таким факторам как шум, микроклимат, освещенность. Однако существенно выросла доля рабочих мест, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по вибрации (табл.39).

Таблица №39

Удельный вес обследованных рабочих мест промышленных предприятий, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по физическим факторам за 2017-2019 гг. (%)

Период наблюдения	Шум	Вибрация	Микроклима т	ЭМП	Освещенность
2017	24,2	0,1	2,0	1,5	6,7
2018	8,0	0,4	2,3	1,3	3,7
2019	11,7	1,3	1,8	0,9	3,5
Динамика	↓	↑	↓	↓	↓
РФ за 2018 г.	17,4	10,0	4,9	6,8	13,0

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 2019 году оценка условий труда водителей осуществлялась на 227 транспортных средствах (2018 г. - 283 ед., 2017 г. – 300 ед., 2016 г. – 443ед.).

Было исследовано 1642 проб воздуха рабочей зоны на содержание вредных веществ 3-4 класса опасности: азота оксид, углерода оксид, углеводороды нефти, керосин, бензин (2018 г. - 1560 проб, 2017 г. – 1834 проб, 2016 г. – 2973 пробы).

Уровни производственного шума зависят от марки автобусов и превышают ПДУ на 6,0% (2018 г. - 5,0%, 2017 г. - 2,9%, 2016 г. - 7,1%), преимущественно на грузовых

марках транспорта. Корректированные уровни общей и локальной вибрации в отчетном году не превышали ПДУ. Степень превышения уровня шума составляет до 8дБА. В автомобилях иностранного производства превышений ПДУ шума и вибрации не установлено.

Таблица №40

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

Исследуемые физические факторы окружающей среды	2017	2018	2019
Шум	2,9	3,2	1,5
Вибрация	-	0,4	0,5
Освещенность	-	-	-
Микроклимат	-	-	-
Электромагнитные поля	-	-	-

Количество работающих в контакте с вредными производственными факторами, не отвечающим гигиеническим нормативам на предприятиях транспортного комплекса, составил 24,7%.

Кроме того в 2019 году оценкой физических факторов широко охвачены детские и подростковые учреждения, организации коммунального и социального назначения, предприятия пищевой промышленности, общественного питания и торговли пищевыми продуктами.

Для коммунальных объектов так же, как и для промышленных предприятий, приоритетными физическими факторами являются шум и освещенность (табл. 41).

Таблица №41

Удельный вес обследованных организаций коммунального и социального назначения, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по физическим факторам

Физические факторы	Удельный вес организаций коммунального и социального назначения, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям, %			
	2017 г.	2018 г.	2019 г.	Динамика
Шум	8,4	9,5	12,2	↑
Вибрация	0	0	5,7	↑
Микроклима	6,3	6,4	2,8	↓
ЭМП	1,7	1,6	1,5	↓
Освещенност	17,4	10,4	11,5	↑

На объектах коммунальной гигиены проведена оценка на 10384 рабочих местах, из которых 581 не соответствовало ПДУ, что составляет 5,6% от общего числа рабочих мест, обследованных лабораторно (в 2018 году - 6,9%, 2017 году – 6,0%).

В детских и подростковых организациях, как и в прошлые годы, основными факторами являются освещенность, микроклимат и электромагнитные поля. В 2019 году сохранилась тенденция снижения удельного веса организаций, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по всем физическим факторам (табл.42).

Таблица №42

Удельный вес обследованных детских и подростковых организаций, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по физическим факторам

Физические факторы	Удельный вес детских и подростковых организаций, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям, %			
	2017 г.	2018 г.	2019 г.	Динамика
Шум	5,4	2,6	0	↓
Вибрация	0	0	0	-
Микроклимат	3,2	4,9	4,7	↓
ЭМП	1,2	1,9	1,6	↓
Освещенность	13,1	10,9	10,1	↓

На объектах детских подростковых организаций на 30456 рабочих местах, из которых 590 не соответствовало ПДУ, что составляет 1,9% от общего числа рабочих мест (в 2018 году – 2,3%, в 2017 году - 3,8%).

На объектах пищевой промышленности воздействие физических факторов оценивалось на 4110 рабочих местах, из которых 225 не соответствовали ПДУ, что составляет 5,5% от общего числа рабочих мест, обследованных лабораторно (в 2018 году — 6,2%, 2017 году — 7,1%);

Таблица № 43

Физические факторы	Удельный вес объектов пищевой промышленности, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям, %			
	2017 г.	2018 г.	2019 г.	Динамика
Шум	21,8	7,7	13,6	↓
Вибрация	0	0	0	=
Микроклимат	9,0	5,0	4,6	↓
ЭМП	8,3	2	0	↓
Освещенность	10,7	8,0	12	↓

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 №45), высокое природное содержание железа и марганца в подземных водах, использующихся для хозяйственно-питьевого водоснабжения.

Таблица № 44

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

2017г.		2018г.		2019г.	
Диоксид азота	Формальдегид	Диоксид азота	Формальдегид	Диоксид азота	Формальдегид
0,03	6,7	0,03	7,3	0	1,06

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 № 45

Основные социально-экономические показатели Курской области

Показатель	2016 г.	2017 г.	2018 г.
Расходы на здравоохранение, руб./чел.	11783,3	12329	14688
Расходы на образование, руб./чел.	70931,5	58420	64217,4
Среднедушевой доход населения, руб./чел.	26543,5	27141,5	27218,2
Прожиточный минимум, руб./чел.	8352	8751	9061
Стоимость минимальной продуктовой корзины, руб./чел.	2999,8	3132,9	3345,2
Процент лиц с доходами ниже прожиточного минимума	9,9	10,1	9,9
Количество жилой площади на 1 человека, м ² /чел.	29,3	30	30,4
Процент квартир, не имеющих водопровода	24,5	23,5	22,2
Процент квартир, не имеющих канализации	26,8	25,7	24,8
Удельный вес жилой площади, оборудованной отоплением, %	85,5	86,1	86,6
Удельный вес жилой площади, оборудованной центральным отоплением, %	44,3	44,4	44,9

Основные социальные факторы, оказывающие влияние на состояние здоровья населения, представлены в таблице №45.

Расходы на здравоохранение на территории Курской области по сравнению с 2017 годом в 2018 г. выросли на 19,1% (рис. № 14). Расходы на образование напротив, снизились к уровню 2016 г. на 9,5%, к уровню 2017г. – увеличились на 9,9%.

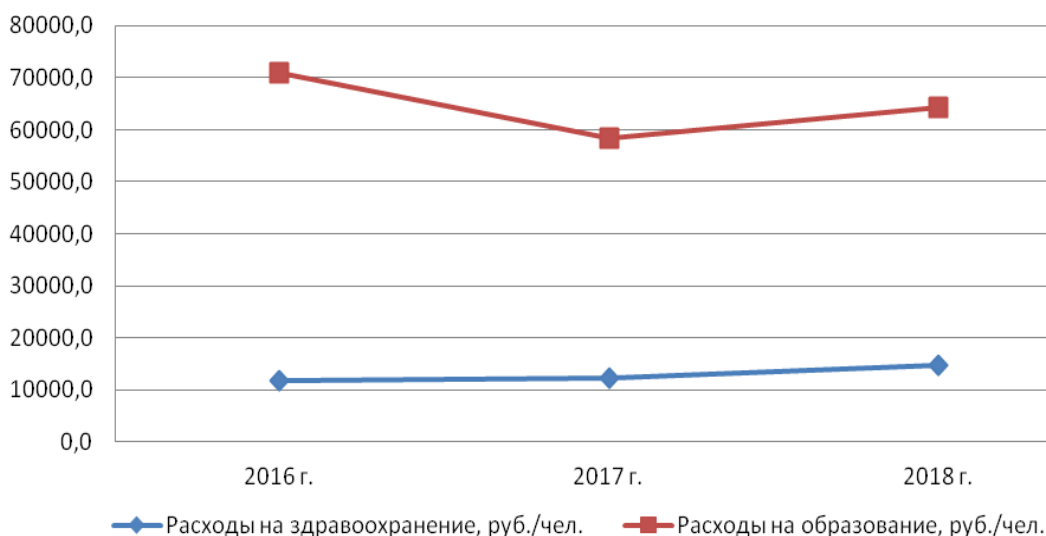


Рисунок 14. Динамика расходов на здравоохранение и образование в Курской области (руб./чел.)

Несмотря на то, что показатели «среднедушевой доход населения» и «величина прожиточного минимума» в Курской области ниже аналогичных по Российской Федерации (рис. №15), отмечается их положительная динамика. Увеличивается среднедушевой доход населения: прирост к уровню 2017 г. составил 0,3 %, к уровню 2016 г. – 2,5 %. Величина прожиточного минимума в Курской области выросла к уровню 2017 г. на 3,5 %, к уровню 2016 г. – на 8,5 %.

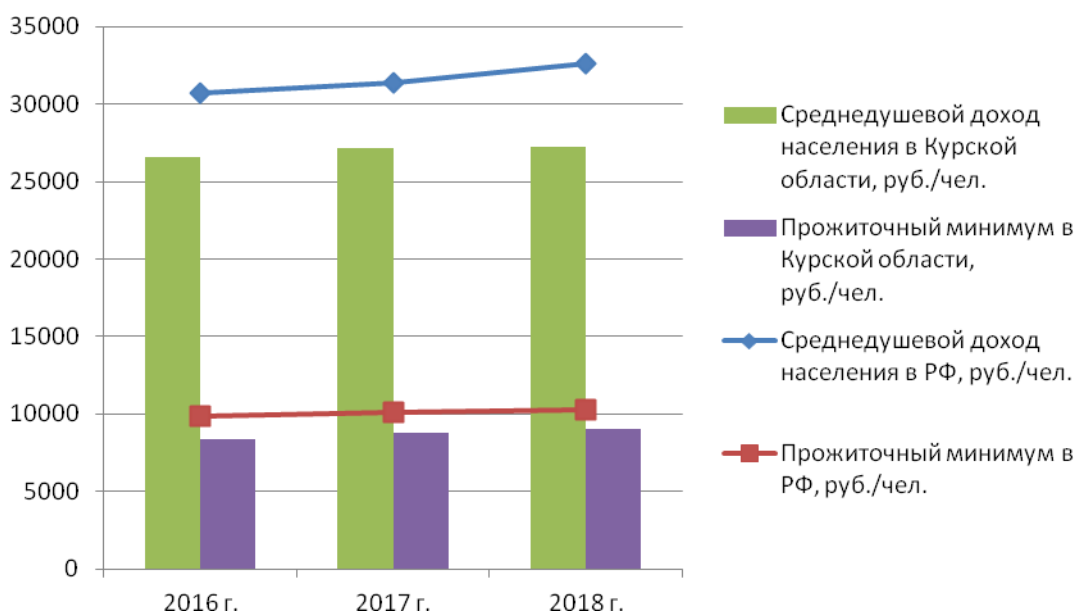


Рисунок 15. Динамика среднедушевого дохода и прожиточного минимума (руб./чел) в Курской области в сравнении с показателями Российской Федерации

Стоимость минимальной продуктовой корзины в 2018 г. в сравнении с 2017 г. выросла на 4,8 % (рисунок 16).



Рисунок 16. Динамика изменения стоимости минимальной продуктовой корзины в Курской области

Процент лиц с доходами ниже прожиточного минимума уменьшился относительно 2017 года на 0,2 % и равен показателю 2016 года (рис.17).

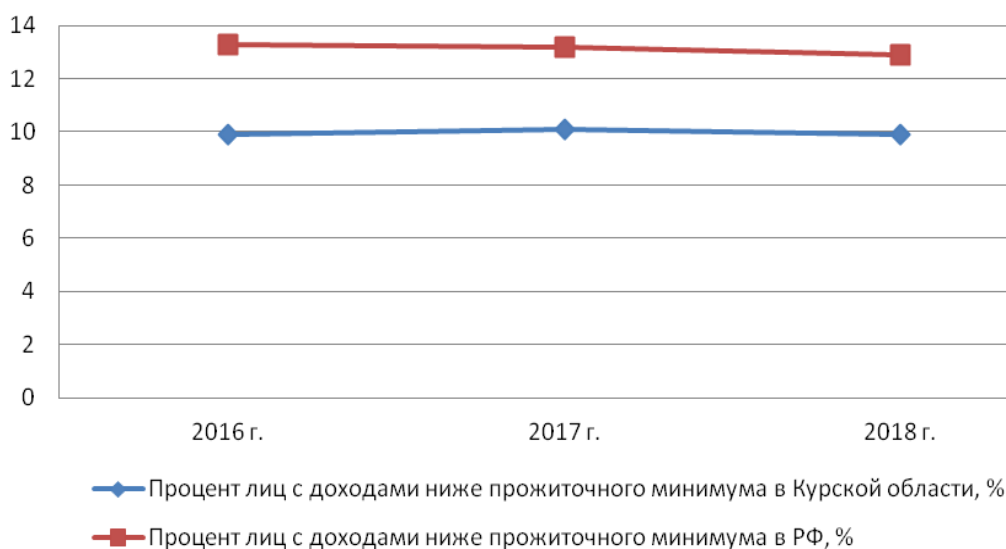


Рисунок 17. Динамика удельного веса лиц с доходами ниже прожиточного минимума

Факторы жилищно-коммунальной благоустроенности за период 2015-2017 гг. имеют тенденцию к улучшению (таблица №46). Количество жилой площади на одного человека (м²/чел.) в 2018 году в сравнении с 2017 г. увеличилось на 1,3 %. Процент квартир, не имеющих водопровода, уменьшился с 23,5 % до 22,2 %. Процент квартир, не имеющих канализации, уменьшился с 25,7 % до 24,8 %. Удельный вес жилой площади, оборудованной отоплением, увеличился с 86,1 % до 86,6 %.

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

Показатель	Территория	2016	2017	2018
Удельный вес жилой площади, не оборудованной канализацией, на конец года, %	Курская область	26,8	25,7	24,8
	Российская Федерация	23	22	22
Удельный вес жилой площади, не оборудованной водопроводом, на конец года, %	Курская область	24,5	23,5	22,2
	Российская Федерация	18	18	17
Удельный вес жилой площади, оборудованной отоплением, на конец года, %	Курская область	85,5	86,1	86,6
	Российская Федерация	86	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 1.01.2019 г. в Курской области проживает 1 млн. 107 тыс. 41 человек (рисунок №18), из которых городское население составляет 754 тысячи 919 человек, сельское население – 352 тысячи 122 человека. За последние 20 лет численность населения сократилась на 175 тысяч человек (в 1999 году население Курской области составляло 1 млн. 281 тысяча 73 человека), за 2018 год численность населения сократилась на 8196 человек.

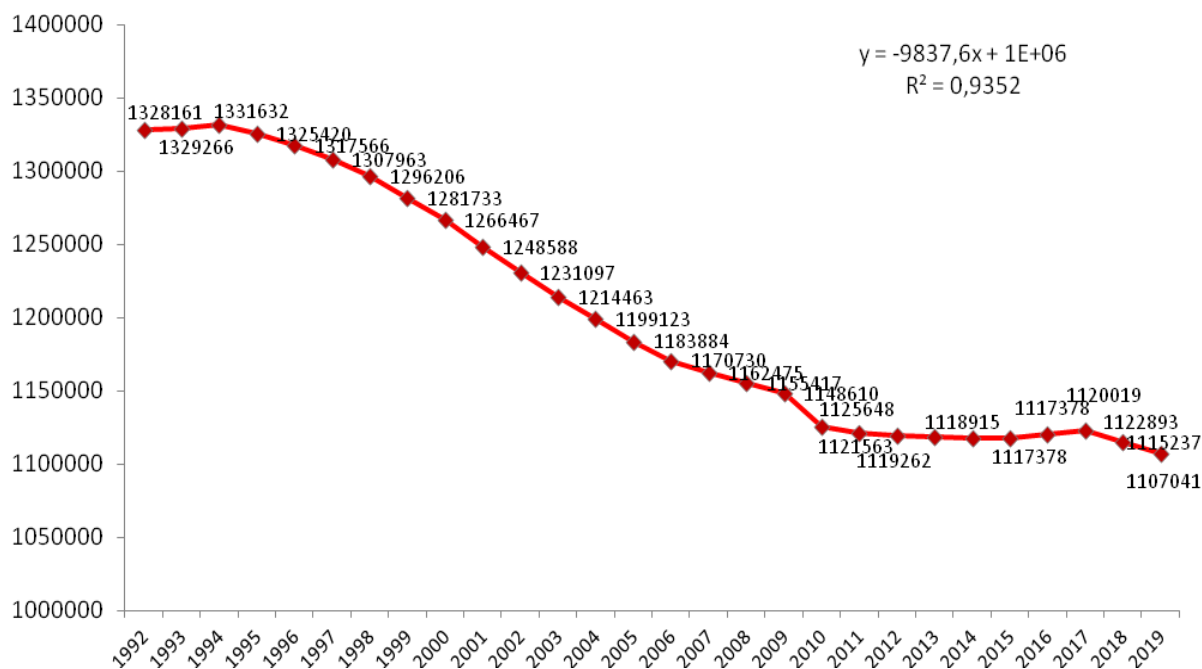


Рисунок 18. Динамика численности населения Курской области

В 2018 году родилось 10256 детей, что на 476 детей меньше, чем в 2017 году. Показатель рождаемости в 2018 году снизился на 4,3 % и составил 9,2 ‰, (рис.№19).

Вместе с тем, наблюдаются существенные отличия по уровню рождаемости среди муниципальных образований Курской области. Наиболее высокий уровень рождаемости зарегистрирован на следующих территориях: Поныровский район (13,4‰), Фатежский район (10,5 ‰), г. Курчатов (10,3 ‰), г. Щигры (10,1 ‰), г. Курск (10 ‰). Наиболее низкий уровень рождаемости в истекшем году наблюдался в следующих районах: Курчатовский (5,8 ‰), Медвенский (6,6 ‰), Горшеченский (6,7 ‰), Коньшевский (7,2 ‰), Большесолдатский (7,4 ‰) и Железногорский (7,4 ‰).

Параллельно со снижением рождаемости отмечается и снижение показателя смертности населения, имеющего тенденцию к снижению, (рис.№21). Показатель смертности в 2018г. составил 15,4‰. В 2018г. умерло 17156 человек, что на 1,4% меньше, чем в 2017 году. Наименьшие показатели смертности по-прежнему наблюдаются в городах: г. Курчатов (11,1 ‰), г. Курск (12,4 ‰), г. Железногорск (12,7 ‰), а среди районов - в Курском (13,3 ‰) и Октябрьском (14,5 ‰). Самый высокий уровень смертности зарегистрирован в следующих районах области: Хомутовский (26,9 ‰), Льговский (25,9 ‰), Коньшевский (24,4 ‰), Глушковский (24,1 ‰), Дмитриевский (23,6 ‰).

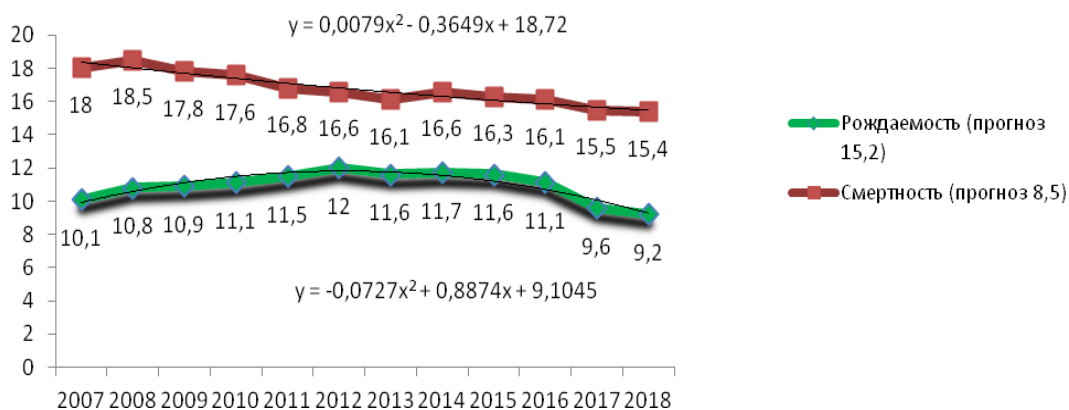


Рисунок 19. Динамика рождаемости и смертности населения Курской области

Сохраняется высокая смертность населения в трудоспособном возрасте. По итогам 2018 года умершие в трудоспособном возрасте составляют 19 % (3214 чел.) от общего числа умерших.

В отчетном году младенческая смертность снизилась на 5,4 % и составила 5,3 умерших до 1 года на 1000 родившихся живыми.

Таким образом, в результате снижения рождаемости и незначительного снижения смертности по итогам 2018 года естественная убыль населения выросла на 5,1 % и составила 6,2 ‰.

Естественная убыль населения отмечена во всех муниципальных образованиях Курской области. Наименьшая естественная убыль регистрировалась в г. Курчатове (-0,8‰), г. Курске (-2,4‰), г. Железногорске (-3,6‰), в Поныровском районе (-4 ‰), в Октябрьском районе (-5,1 ‰) и Курском районе (-5,1 ‰).

В 2017г. количество зарегистрированных браков снизилось на 8,7% и составило 6,3 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): Хомутовский район (-18,3 ‰), Коньшевский район (-17,2 ‰), Льговский район (-16,6 ‰), Щигровский район (-15,4 ‰).

Миграционные процессы в Курской области в 2018 году характеризовались миграционной убылью (- 1296 человек), которая прибавилась к естественной убыли населения. В 2017 году наблюдалась миграционная убыль населения (-988 человек), то есть в 2018 году отмечается рост миграционной убыли населения на 31%. Миграционный прирост населения отмечен на 6 территориях: г Курск, г. Железногорск, Кореневский, Курский, Медвенский и Советский районы. Наибольшая миграционная убыль населения наблюдалась на следующих территориях: Курчатовский район (-340 чел.), Солнцевский район (-318 чел.), Глушковский район (-251 чел.), Золотухинский район (-228 чел.), Пристенский район (-222 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.№20):

- 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 эндокринной системы;

- на V-м месте – смертность от болезней органов пищеварения;

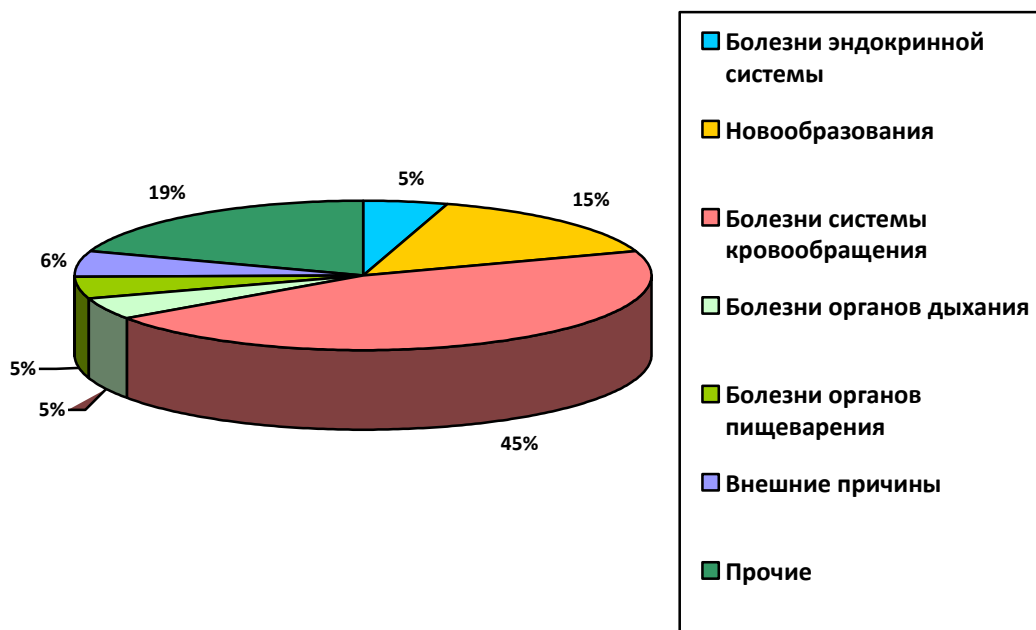


Рисунок 20. Структура смертности по причинам смерти всего населения области в 2018 г.

Анализируя динамику смертности населения по основным причинам смерти можно отметить увеличение уровней смертности по основным причинам смерти, за исключением смертности от новообразований и болезней органов дыхания, (Таблица № 47).

Таблица № 47

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

Основные причины смерти	2017	2018	Тенденция
Болезни системы кровообращения	701,7	705	↑
Новообразования	245,3	230,4	↓
Несчастные случаи, травмы и отравления	84,6	87,7	↑
Болезни органов дыхания	73,1	71	↓
Болезни органов пищеварения	68,9	72,8	↑
Болезни эндокринной системы	63,2	74,2	↑

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 – синдром внезапной смерти младенцев;

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 2018 году снизилась на 7 % по сравнению с 2017 годом (-1,3 %) и составила 533,2‰ (в 2016 году – 540,2 ‰).

Таблица № 48

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

2018 год	КО	РФ	%, от РФ
Общая заболеваемость	514,8	782,1	65,8
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	18,7	27,0	69,3
Новообразования	8,0	11,6	69,0
Болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ	9,1	13,1	69,5
Болезни нервной системы	9,3	14,8	62,8
Болезни глаза и его придаточного аппарата	21,4	31,4	68,2
Болезни уха и сосцевидного отростка	17,9	25,5	70,2
Болезни системы кровообращения	14,8	32,6	45,4
Болезни органов дыхания	269,1	369,8	72,8
Болезни органов пищеварения	18,7	33,1	56,5
Болезни кожи и подкожной клетчатки	21,9	40,3	54,3
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	12,3	29,8	41,3
Болезни мочеполовой системы	16,3	44,8	36,4
Врожденные аномалии	1,0	2,0	50,0
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	65,3	89,0	73,4

Заболеваемость (впервые выявленная) постоянного населения Курской области за 2014-2018 гг. на 1000 населения (по ф. 12)

Наименование классов и отдельных болезней	Годы					Средняя многолетняя заб-ть населения за 2014-2018 гг.	Темп прироста (убыли) заб-ти в 2018 г. в сравнении со средней, %	Темп прироста (убыли) заб-ти в 2018 г. в сравнении с 2017 г., %
	2014	2015	2016	2017	2018			
Общая заболеваемость	534,8	542,6	540,2	535,0	514,8	533,5	-3,5	-3,8
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	20,1	23,9	22,1	19,3	18,7	20,8	-10,2	-3,1
Новообразования	10,2	9,5	9,8	9,2	8,0	9,3	-14,3	-13,0
Болезни крови и кроветворных органов, отд. нарушения вовлек. иммунный механизм	1,3	1,3	1,4	1,5	1,1	1,3	-16,7	-26,7
Болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ	8,5	10,9	11,2	11,4	9,1	10,2	-11,0	-20,2
Психические расстройства и расстройства поведения	4,6	3,0	4,0	3,7	3,4	3,7	-9,1	-8,1
Болезни нервной системы	13,3	11,7	10,8	12,0	9,3	11,4	-18,6	-22,5
Болезни глаза и его придаточного аппарата	27,6	26,7	24,6	23,3	21,4	24,7	-13,4	-8,2
Болезни уха и сосцевидного отростка	23,0	22,1	20,7	18,7	17,9	20,5	-12,6	-4,3
Болезни системы кровообращения	20,8	21,9	16,5	15,3	14,8	17,9	-17,1	-3,3
Болезни органов дыхания	247,9	249,6	258,8	273,3	269,1	259,7	3,6	-1,5
Болезни органов пищеварения	17,5	19,7	20,4	18,2	18,7	18,9	-1,1	2,7
Болезни кожи и подкожной клетчатки	22,0	24,1	25,7	23,5	21,9	23,4	-6,6	-6,8
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	19,5	18,7	18,9	16,5	12,3	17,2	-28,4	-25,5
Болезни мочеполовой системы	21,8	21,3	20,3	18,5	16,3	19,6	-17,0	-11,9
Беременность, роды и послеродовой период	5,6	5,3	5,5	4,3	5,4	5,2	3,4	25,6
Врожденные аномалии	1,5	2,0	1,4	1,4	1,0	1,5	-31,5	-28,6
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	64,2	66,1	64,3	63,4	65,3	64,7	1,0	3,0

Заболееваемость (впервые выявленная) детей Курской области за 2014-2018 гг. на 1000 населения (по ф. 12)

Наименование классов и отдельных болезней	Годы					Средняя многолетняя заб-ть населения за 2014- 2018 гг.	Темп прироста (убыли) заб-ти в 2018 г. в сравнении со средней, %	Темп прироста (убыли) заб-ти в 2018 г. в сравнении с 2017 г., %
	2014	2015	2016	2017	2018			
Общая заболеваемость	1583,2	1570,2	1559,3	1596,7	1514,4	1564,8	-3,2	-5,2
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	75,4	77,1	72,8	61,3	61,7	69,7	-11,4	0,7
Новообразования	2,7	3,7	2,9	3,4	2,4	3,0	-20,5	-29,4
Болезни крови и кроветворных органов, отд. нарушения вовлек. иммун. механизм	5,6	5,8	6,3	6,3	5,2	5,8	-11,0	-17,5
Болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ	14,5	15,3	14,1	14,9	13,8	14,5	-5,0	-7,4
Психические расстройства и расстройства поведения	3,4	1,2	3,7	3,3	4,0	3,1	28,2	21,2
Болезни нервной системы	44,2	38,2	36,4	46,0	31,9	39,3	-18,9	-30,7
Болезни глаза и его придаточного аппарата	47,0	52,2	44,8	49,4	41,5	47,0	-11,7	-16,0
Болезни уха и сосцевидного отростка	42,8	35,9	36,7	33,3	29,9	35,7	-16,3	-10,2
Болезни системы кровообращения	3,2	5,8	3,6	4,0	3,0	3,9	-23,5	-25,0
Болезни органов дыхания	1080,2	1043,6	1058,1	1118,3	1082,5	1076,5	0,6	-3,2
Болезни органов пищеварения	53,0	68,4	71,4	53,4	60,3	61,3	-1,6	12,9
Болезни кожи и подкожной клетчатки	33,8	35,7	35,1	35,7	28,3	33,7	-16,1	-20,7
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	38,3	38,5	41,5	39,1	23,4	36,2	-35,3	-40,2
Болезни мочеполовой системы	22,3	22,7	16,1	18,9	16,2	19,2	-15,8	-14,3
Врожденные аномалии	9,2	11,3	7,6	8,3	5,9	8,5	-30,3	-28,9
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	81,5	92,2	91,2	91,8	97,5	90,8	7,3	6,2

Заболеваемость (впервые выявленная) подростков Курской области за 2014-2018 гг. на 1000 населения (по ф. 12)

Наименование классов и отдельных болезней	Годы					Средняя многолетняя заб-ть населения за 2014-2018 гг.	Темп прироста (убыли) заб-ти в 2018 г. в сравнении со средней, %	Темп прироста (убыли) заб-ти в 2018 г. в сравнении с 2017 г., %
	2014	2015	2016	2017	2018			
Общая заболеваемость	940,4	811,7	931,1	971,3	918,4	914,6	0,4	-5,4
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	31,5	30,0	28,9	27,9	29,3	29,5	-0,7	5,0
Новообразования	2,5	3,3	4,0	3,9	3,0	3,3	-10,2	-23,1
Болезни крови и кроветворных органов, отд. нарушения вовлек. иммун. механизм	1,3	1,1	1,6	2,9	1,6	1,7	-5,9	-44,8
Болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ	18,8	15,7	21,0	31,4	23,4	22,1	6,1	-25,5
Психические расстройства и расстройства поведения	12,4	7,7	11,0	7,0	6,0	8,8	-32,0	-14,3
Болезни нервной системы	35,7	26,5	22,0	29,6	23,1	27,4	-15,6	-22,0
Болезни глаза и его придаточного аппарата	37,6	33,4	47,7	50,3	39,9	41,8	-4,5	-20,7
Болезни уха и сосцевидного отростка	32,9	29,6	33,6	25,3	21,3	28,5	-25,4	-15,8
Болезни системы кровообращения	12,1	12,4	12,9	10,8	8,2	11,3	-27,3	-24,1
Болезни органов дыхания	440,8	361,3	435,3	476,3	483,3	439,4	10,0	1,5
Болезни органов пищеварения	61,3	42,0	47,9	42,2	44,2	47,5	-7,0	4,7
Болезни кожи и подкожной клетчатки	29,5	27,5	37,4	33,2	28,8	31,3	-7,9	-13,3
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	42,5	49,4	65,0	45,1	35,6	47,5	-25,1	-21,1
Болезни мочеполовой системы	43,4	46,8	29,7	43,0	45,6	41,7	9,4	6,0
Врожденные аномалии	2,8	6,1	4,5	3,3	2,0	3,7	-46,5	-39,4
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	125,7	110,6	123,3	138,4	122,3	124,1	-1,4	-11,6

Заболеваемость (впервые выявленная) взрослых Курской области за 2014-2018 гг. на 1000 населения (по ф. 12)

Наименование классов и отдельных болезней	Годы					Средняя многолетняя заб-ть населения за 2014-2018 гг.	Темп прироста (убыли) заб-ти в 2018 г. в сравнении со средней, %	Темп прироста (убыли) заб-ти в 2018 г. в сравнении с 2017 г., %
	2014	2015	2016	2017	2018			
Общая заболеваемость	330,0	341,7	333,0	314,8	305,6	325,0	-6,0	-2,9
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	9,6	13,7	12,2	10,9	10,0	11,3	-11,3	-8,3
Новообразования	11,8	10,8	11,3	10,5	9,2	10,7	-14,2	-12,4
Болезни крови и кроветворных органов, отд. нарушения вовлек. иммун. механизм	0,5	0,5	0,5	0,5	0,3	0,5	-34,8	-40,0
Болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ	7,0	9,9	10,3	10,1	7,7	9,0	-14,4	-23,8
Психические расстройства и расстройства поведения	4,6	3,1	3,8	3,7	3,2	3,7	-13,0	-13,5
Болезни нервной системы	7,0	6,2	5,5	4,8	4,4	5,6	-21,1	-8,3
Болезни глаза и его придаточного аппарата	23,7	21,7	20,0	17,3	16,8	19,9	-15,6	-2,9
Болезни уха и сосцевидного отростка	19,0	19,3	17,2	15,6	15,4	17,3	-11,0	-1,3
Болезни системы кровообращения	24,4	25,2	19,1	17,6	17,3	20,7	-16,5	-1,7
Болезни органов дыхания	89,6	97,6	100,6	102,7	102,7	98,6	4,1	0,0
Болезни органов пищеварения	9,6	9,9	9,8	10,5	9,7	9,9	-2,0	-7,6
Болезни кожи и подкожной клетчатки	19,6	21,9	23,5	20,8	20,4	21,2	-4,0	-1,9
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	15,3	14,0	13,1	11,2	9,4	12,6	-25,4	-16,1
Болезни мочеполовой системы	21,0	20,2	20,7	17,7	15,4	19,0	-18,9	-13,0
Врожденные аномалии	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	9,0	9,8	7,2	5,4	7,1	57,7	-1,0	3,1

Снижение заболеваемости произошло за счет всех групп населения (таблицы №№ 49-52). Впервые выявленная заболеваемость детского населения Курской области снизилась на 5,2% по сравнению с 2017 годом и составила 1514,4 ‰, заболеваемость подростков снизилась на 5,4 % по сравнению с 2017 годом и составила 918,4 ‰, заболеваемость среди взрослого населения снизилась на 2,9 % по сравнению с 2017 годом и составила 305,6 ‰. Картографически динамика детской заболеваемости в разрезе административных территорий с выделением территорий риска приведена на рисунках №№ 25,26,27,28.

Показателей первичной заболеваемости всего населения, превышающих среднероссийские, (таблица №48) не отмечается.

Основной нозологической формой, обуславливающей высокую первичную заболеваемость детского населения, проживающего на территории Курской области, остаётся класс заболеваний органов дыхания (1 ранг, показатель 1082,5 на 1000 чел.). На 2 ранговом месте в детской заболеваемости находятся травмы и отравления (97,5 на 1000 детей), далее следуют некоторые инфекционные и паразитарные болезни (3 ранговое место в структуре, 61,7 на 1000 детей), затем – болезни органов пищеварения (4 ранговое место в структуре, 60,3 на 1000 детей). Большую значимость в структуре детской заболеваемости так же имеют болезни глаза и его придаточного аппарата (5 ранг, показатель 41,5 на 1000 детей) (таблица №53).

Таблица №53

Динамика ранжирования основных групп болезней у детского населения
Курской области

2014	2015	2016	2017	2018
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. Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	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. Болезни органов пищеварения	4. Болезни органов пищеварения	4. Болезни органов пищеварения	4. Болезни органов пищеварения	4. Болезни органов пищеварения
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	5. Болезни глаза и его придаточного аппарата

Структура заболеваемости подросткового населения отличается от детской. Заболевания по классу болезней органов дыхания регистрировались на уровне 483,3 на

1000 подростков (1 ранговое место). На 2 ранговом месте находятся травмы и отравления (122,3 ‰), следом идут болезни мочеполовой системы (3 ранговое место в структуре, 45,6 на 1000 подростков), на 4-м месте – болезни органов пищеварения (44,2 на 1000 подростков). На 5 ранговом месте находится заболеваемость по классу болезней глаза и его придаточного аппарата (39,9 на 1000 подростков). Картографически динамика подростковой заболеваемости в разрезе административных территорий с выделением территорий риска приведена на рисунках №№ 29,30,31,32.

Таблица №54

Динамика ранжирования основных групп болезней у подросткового населения
Курской области

2014	2015	2016	2017	2018
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	1. Болезни органов дыхания 2. Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин 3. Болезни мочеполовой системы 4. Болезни органов пищеварения 5. Болезни глаза и его придаточного аппарата

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 (57,1 на 1000 чел., 2 ранговое место), болезней кожи и подкожной клетчатки (20,4 на 1000 чел., 3 ранговое место), болезней системы кровообращения (17,3 на 1000 чел., 4 ранговое место), болезней глаза и его придаточного аппарата (16,8 ‰) занимающих 5 ранговое место (таблица №55). Картографически динамика взрослой заболеваемости в разрезе административных территорий с выделением территорий риска приведена на рисунках №№ 33,34,35,36.

Динамика ранжирования основных групп болезней у взрослого населения
Курской области

2014	2015	2016	2017	2018
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	1. Болезни органов дыхания 2. Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин 3. Болезни кожи и подкожной клетчатки 4. Болезни системы кровообращения 5. Болезни глаза и его придаточного аппарата

Структура заболеваемости населения в Курской области по основным классам болезней с учетом возрастной категории жителей представлена на следующих рисунках №№21,22,23.



Рисунок № 21 Структура заболеваемости детей в Курской области в 2018 г.

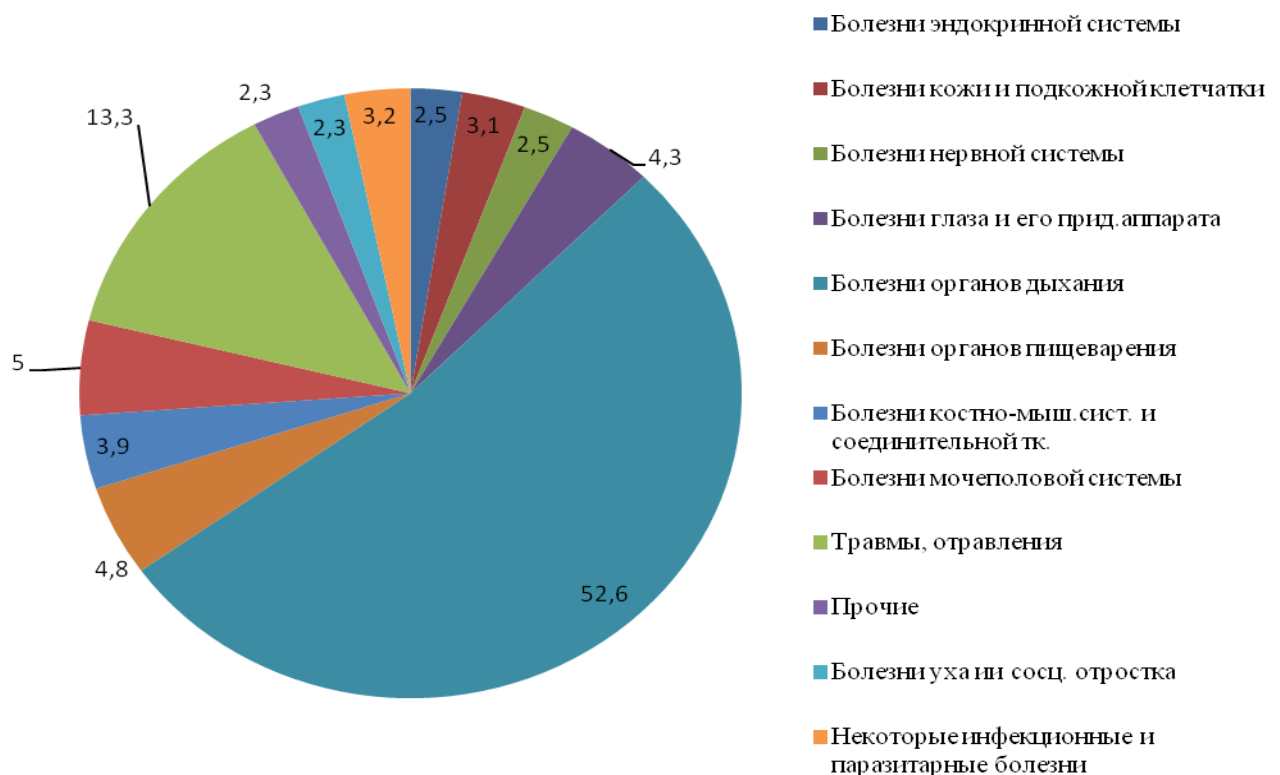


Рисунок № 22 Структура заболеваемости подростков в Курской области в 2018 г.

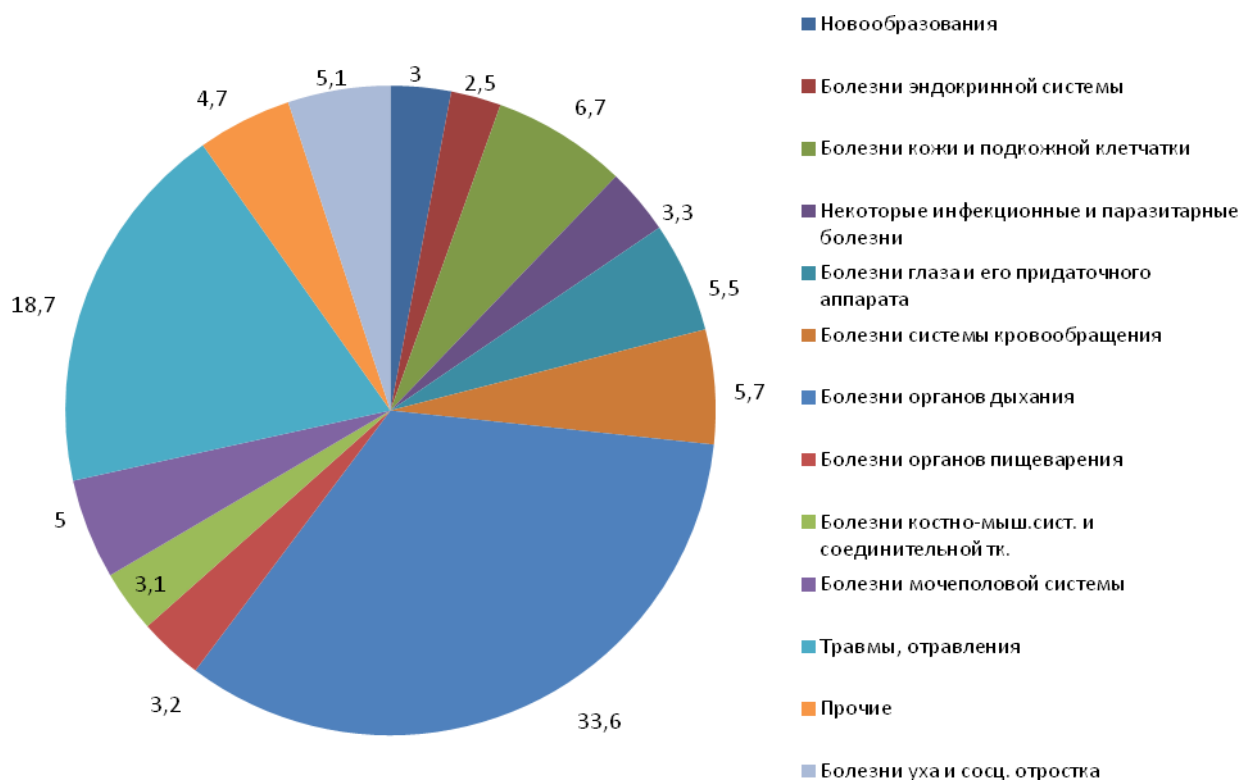


Рисунок № 23. Структура заболеваемости взрослого населения в Курской области в 2018 году.

Анализируя первичную заболеваемость и отмечая ее особенности, следует рассмотреть динамику показателей за длительный период времени и проследить характер сформировавшейся тенденции (рисунка №№24,25,26).

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

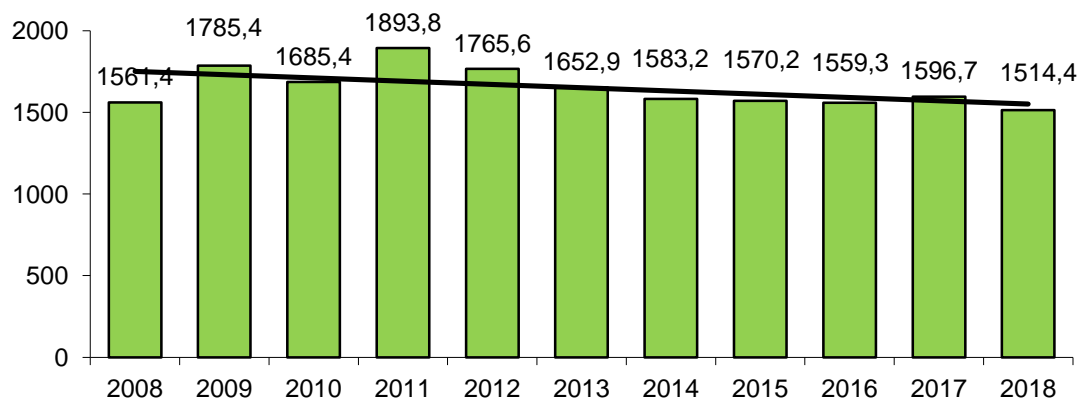


Рисунок №24 Динамика заболеваемости детского населения в Курской области

Снижение заболеваемости детей в 2018 году по отношению к уровню 2008 года составил 3 %, по отношению к уровню 2017 года рост составил 5,2 %.

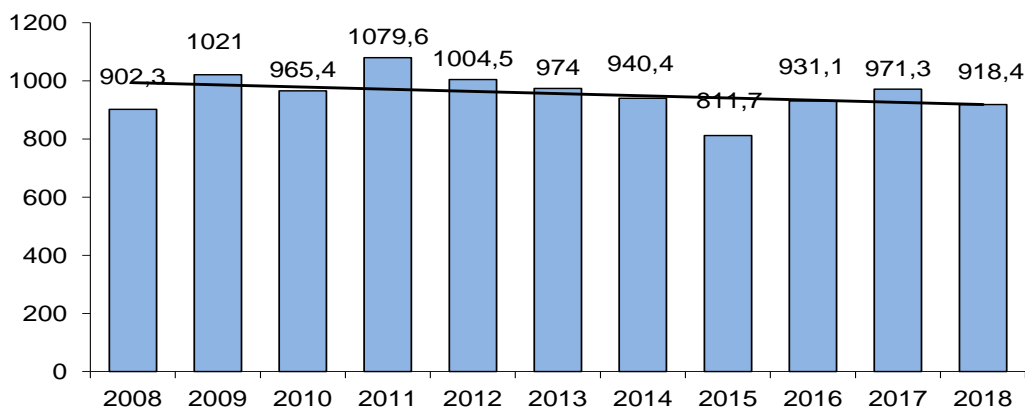


Рисунок 25. Динамика заболеваемости подростков в Курской области

Увеличение заболеваемости подростков в 2018 году по отношению к уровню 2008 года составило 1,8 %, по отношению к уровню 2017 года произошло снижение на 5,4 %.

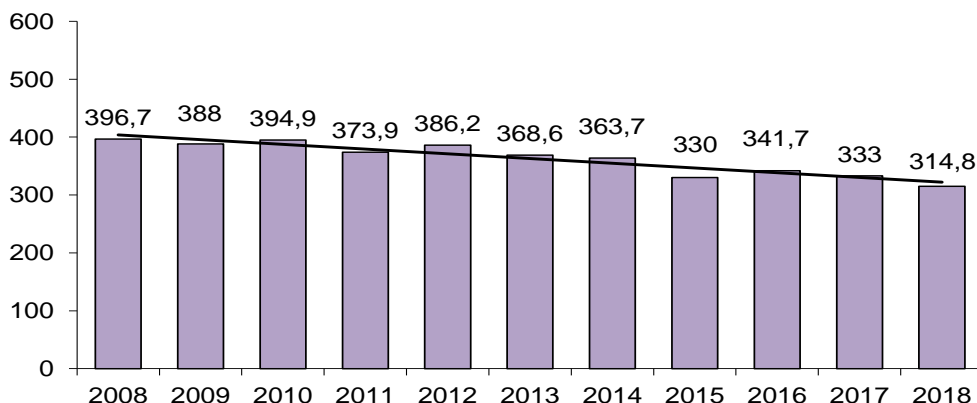


Рисунок 26. Динамика заболеваемости взрослого населения в Курской области

Уровень заболеваемости взрослого населения имеет тенденцию к снижению: в 2018 году по отношению к 2008 году показатель снизился на 20,6 %, по отношению к 2017 году снижение на 2,9 %.

Заболеваемость всего населения в 2018 году характеризуется снижением уровня по 14 классам болезней: некоторые инфекционные и паразитарные болезни (на 3,1 %), новообразования (на 13 %), болезни крови и кроветворных органов (на 26,7 %), болезни эндокринной системы (на 20,2 %), психические расстройства (8,1 %), болезни нервной системы (на 22,5 %), болезни глаза и его придаточного аппарата (на 8,2 %), болезни уха и сосцевидного отростка (на 4,3 %), болезни системы кровообращения (на 3,3 %), болезни органов дыхания (на 1,5 %), болезни кожи и подкожной клетчатки (на 6,8 %), болезни костно-мышечной системы (на 25,5 %), болезни мочеполовой системы (на 11,9 %), врожденные аномалии (на 28,6 %).

Рост заболеваемости отмечается по 3 классам: болезни органов пищеварения (на 2,7 %), патология беременности, родов и послеродового периода (на 25,6 %), травмы, отравления и другие внешние воздействия (на 3 %).

Картографически динамика заболеваемости постоянного населения в разрезе административных территорий с выделением территорий риска приведена на рисунках №№ 39,40,41.

В 2018 году относительно 2017 года убыль впервые выявленной заболеваемости среди детей отмечается в группах: болезни костно-мышечной системы (-40,2 %); болезни нервной системы (-30,7%); новообразования (-29,4 %); врожденные аномалии (-28,9 %); болезни системы кровообращения (-25,0 %); болезни кожи и подкожной клетчатки (-20,7 %); болезни крови, кроветворных органов (-17,5 %); болезни глаза и его придаточного аппарата (-16,0 %); болезни мочеполовой системы (-14,3 %); болезни уха и сосцевидного отростка (-10,2 %); болезни эндокринной системы и обмена веществ (-7,4 %) и болезни органов дыхания (-3,2 %).

Прирост в 2018 году относительно 2017 года впервые выявленной заболеваемости среди детей отмечается в группах: психические расстройства и расстройства поведения (+21,2 %); болезни органов пищеварения (+12,9 %); травмы и отравления (+6,2 %) и инфекционные и паразитарные заболевания (+0,7%).

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

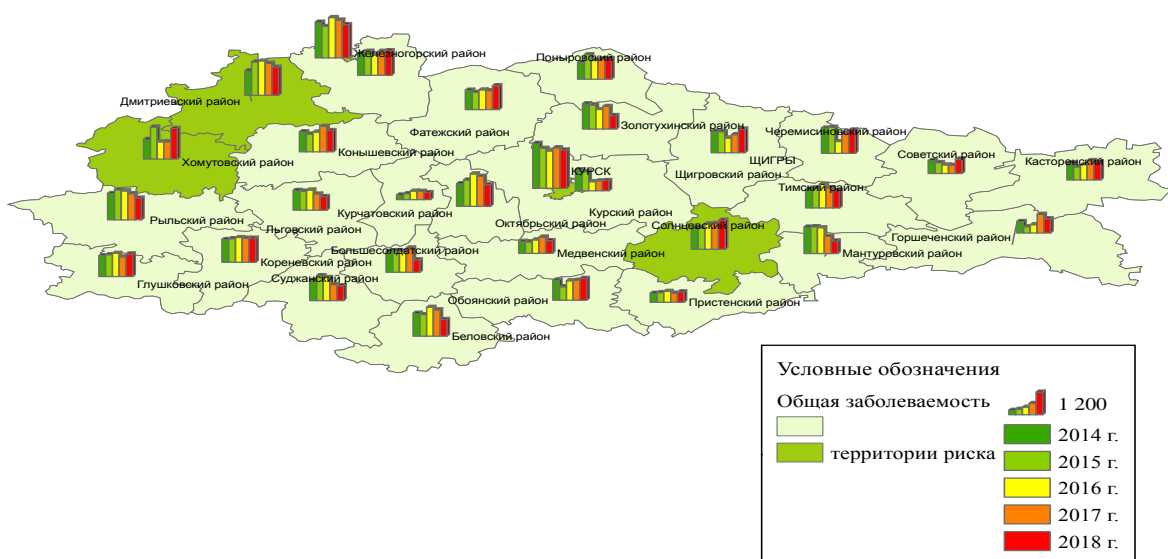


Рисунок 27. Общая заболеваемость детей Курской области

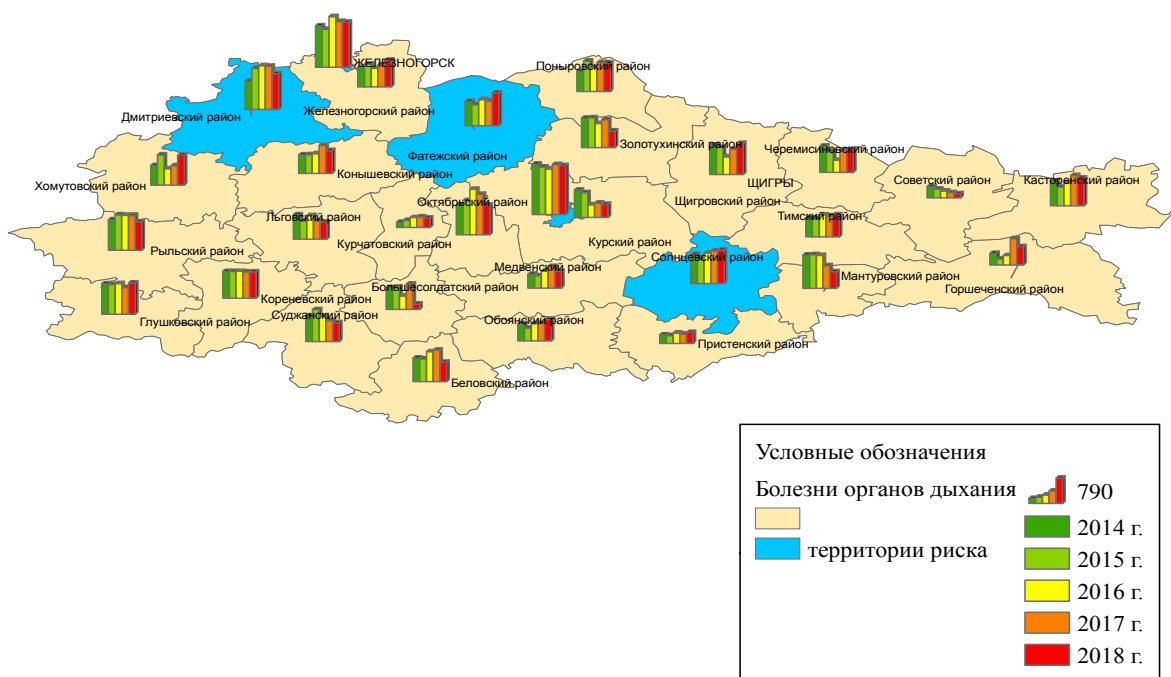


Рисунок 28. Заболеваемость детей Курской области болезнями органов дыхания

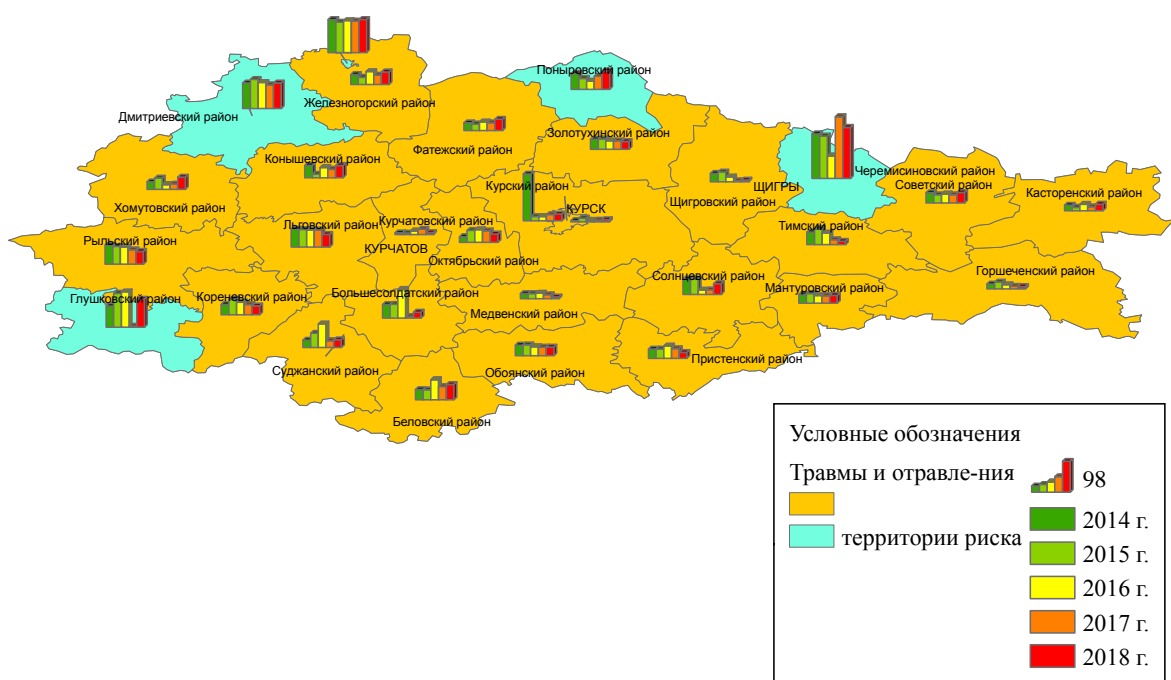


Рисунок 29. Травмы и отравления детей Курской области



Рисунок 30. Заболеваемость детей Курской области некоторыми инфекционными и паразитарными болезнями

Среди подростков в 2018 году рост заболеваемости регистрировался по 4 классам болезней: некоторые инфекционные и паразитарные болезни (на 5 %), болезни органов дыхания (на 1,5 %), болезни органов пищеварения (на 4,7 %), болезни мочеполовой системы (на 6 %).

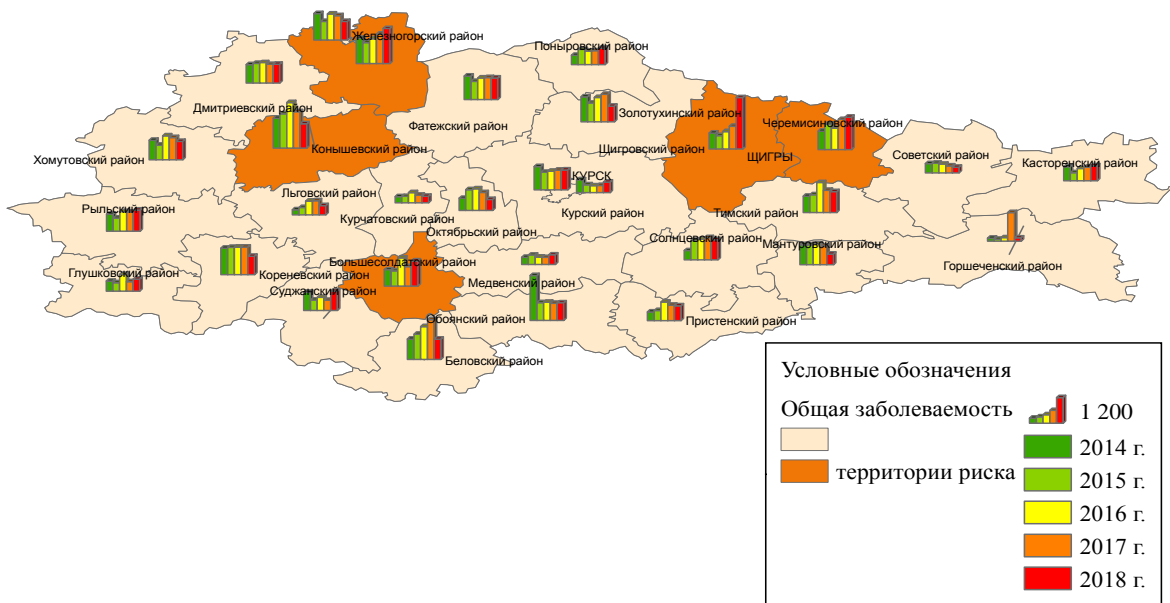


Рисунок 31. Общая заболеваемость подростков Курской области

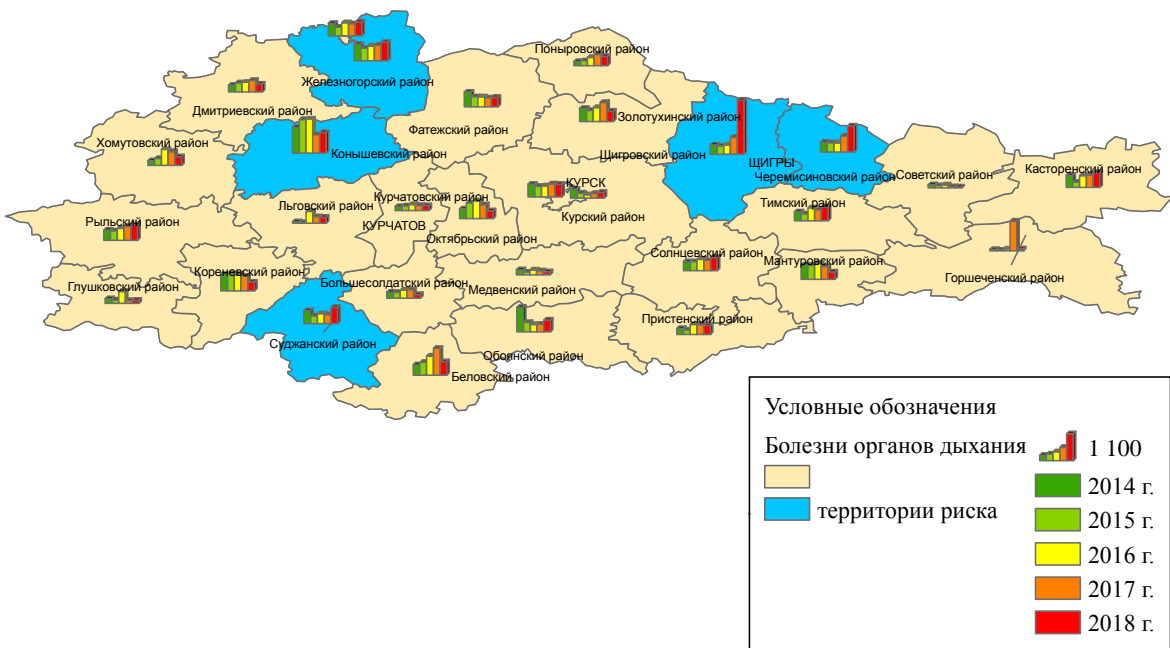


Рисунок 32. Заболеваемость подростков Курской области болезнями органов дыхания

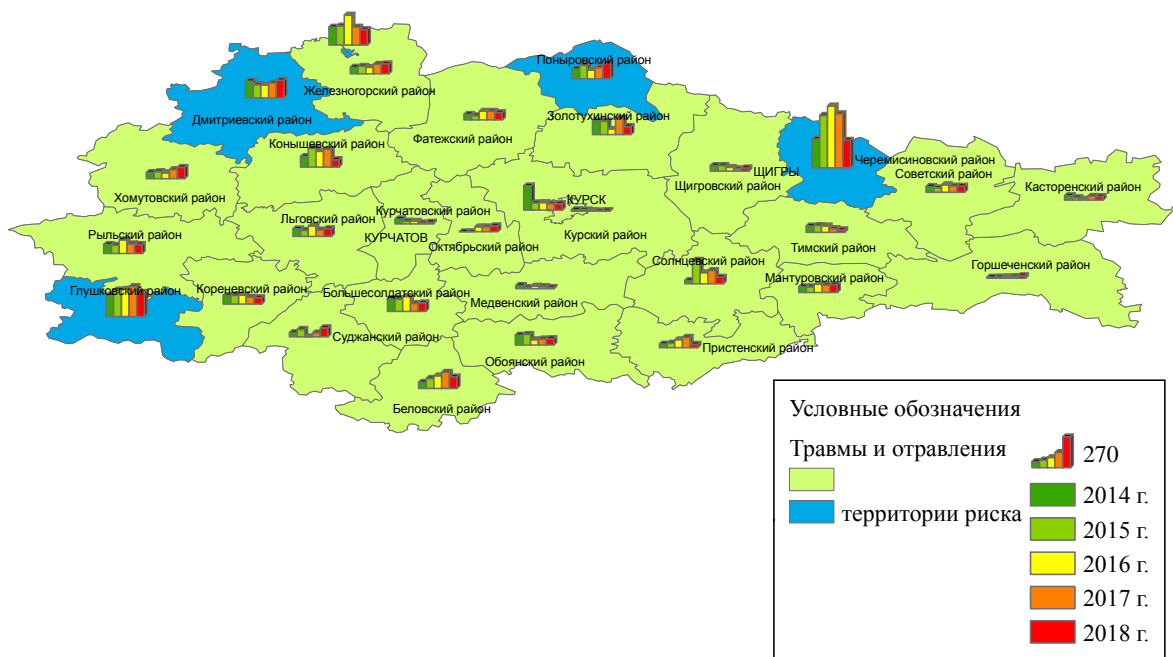


Рисунок 33. Травмы и отравления подростков Курской области

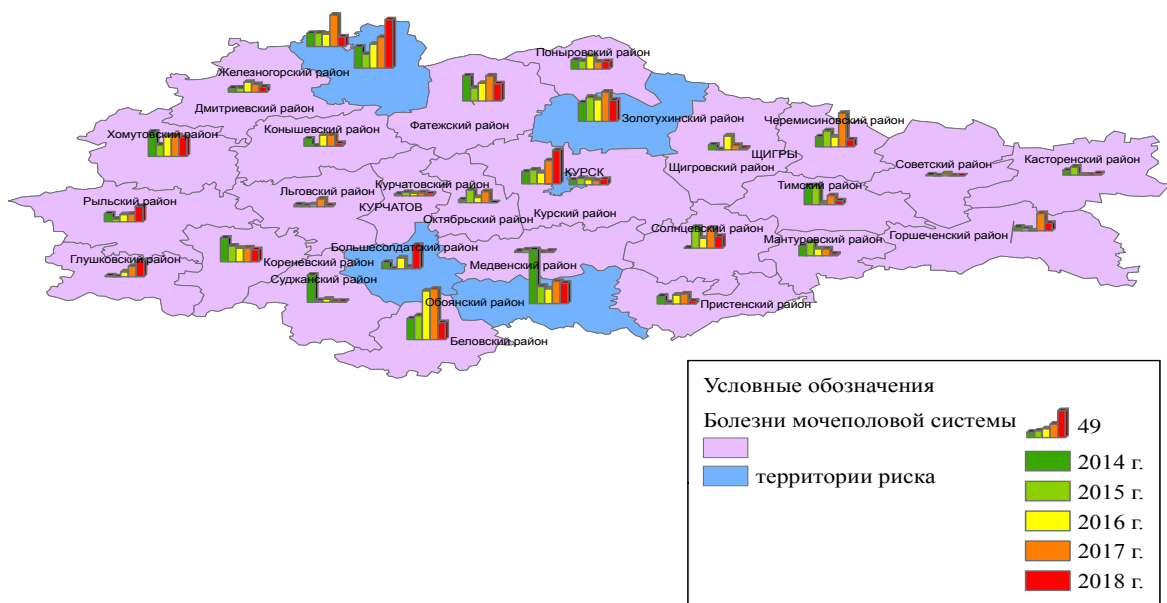


Рисунок 34. Заболеваемость подростков Курской области болезнями глаза и его придаточного аппарата

По 12 классам болезней заболеваемость подростков снизилась: новообразования (на 23,1 %), болезни крови (на 44,8 %), болезни эндокринной системы (на 25,5 %), болезни нервной системы (22 %), болезни глаза (на 20,7 %), психические расстройства (на 14,3 %), болезни уха (15,8 %), болезни системы кровообращения (на 24,1 %), болезни кожи (на 13,3 %), болезни костно-мышечной системы (21,1 %), врождённые аномалии (на 39,4 %), травмы и отравления (на 11,6 %).

Территориями риска по заболеваемости болезнями органов дыхания в Курской области среди подростков являются: Щигровский район, Черемисиновский район, Коньшевский район, Железногорский район, Суджанский район; по заболеваемости травмами, отравлениями и некоторыми другими последствиями воздействий внешних причин – Черемисиновский район, Глушковский район, Дмитриевский район, г. Железногорск, Поньровский район; по заболеваемости болезнями мочеполовой системы – Железногорский район, г. Курск, Большесолдатский район, Золотухинский район, Обоянский район; по заболеваемости болезнями органов пищеварения – Железногорский район, Кореневский район, Солнцевский район, Хомутовский район, Фатежский район; по заболеваемости болезнями глаза и его придаточного аппарата – Суджанский район, Кореневский район, Дмитриевский район, Коньшевский район, Беловский район.

Среди взрослого населения снижение заболеваемости отмечалось по 13 классам: некоторые инфекционные и паразитарные болезни (на 8,3 %), новообразования (на 12,4 %), болезни крови (на 40 %), болезни эндокринной системы (на 23,8 %), психические расстройства (на 13,5 %), болезни нервной системы (на 8,3 %), болезни глаза (на 2,9 %), болезни уха (на 1,3 %), болезни системы кровообращения (1,7 %), болезни органов пищеварения (на 7,6 %), болезни кожи (1,9 %), болезни костно-мышечной системы (16,1 %), болезни мочеполовой системы (на 13 %). Заболеваемость взрослого населения травмами и отравлениями выросла на 3,1 %.

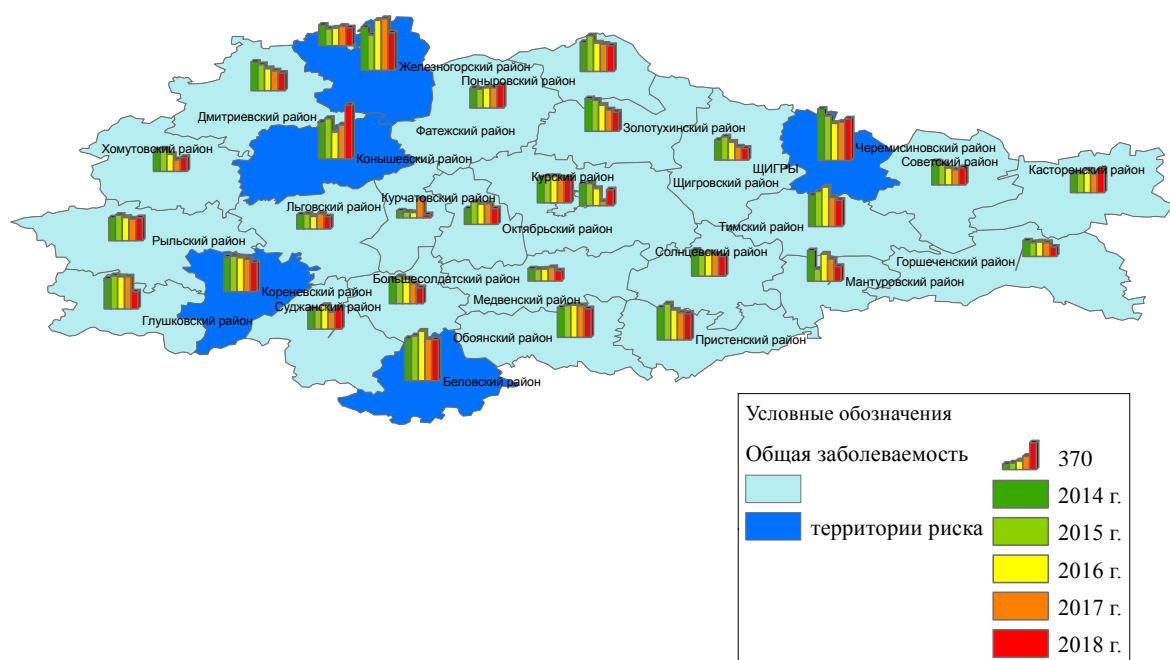


Рисунок 35. Общая заболеваемость взрослого населения Курской области

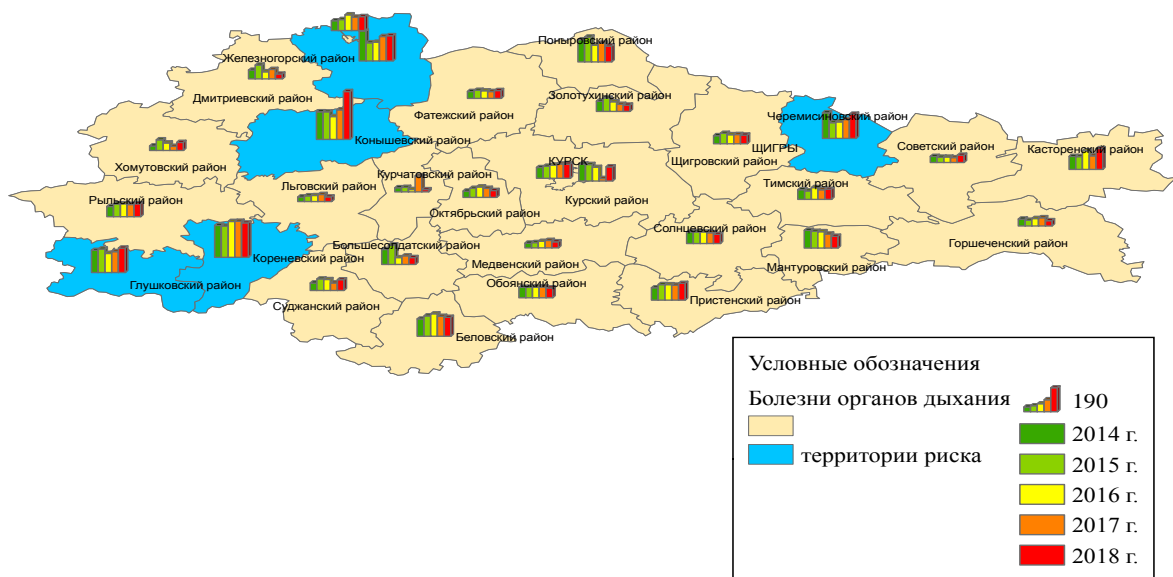


Рисунок 36. Заболеваемость взрослого населения Курской области болезнями органов дыхания

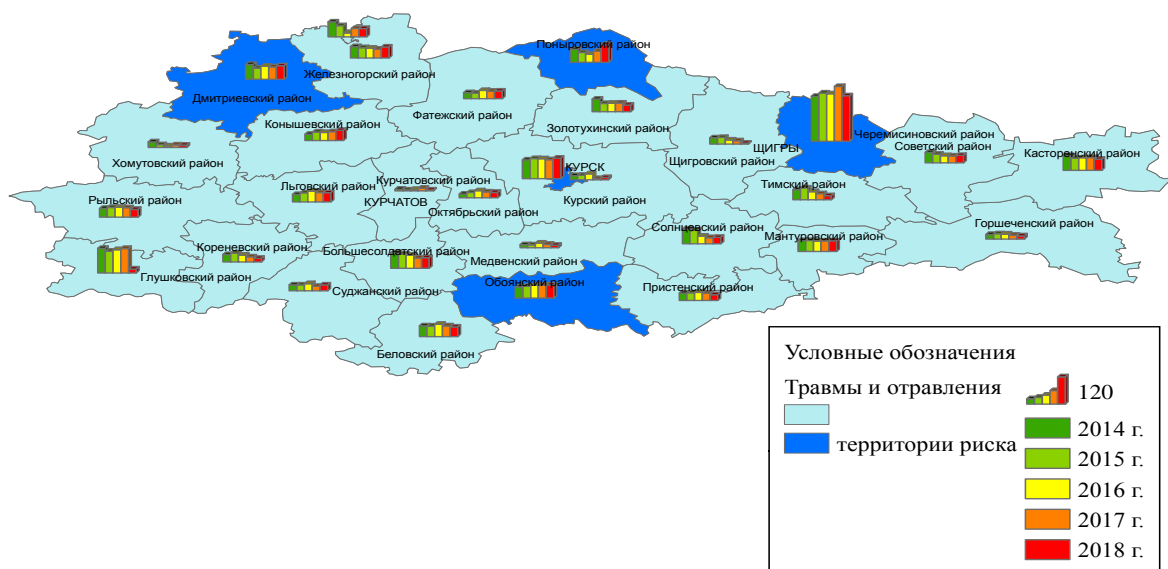


Рисунок №37. Травмы и отравления взрослого населения Курской области



Рисунок №38. Болезни кожи и подкожной клетчатки взрослого населения Курской области

Территориями риска по заболеваемости болезнями органов дыхания в Курской области среди взрослого населения являются: Коньшевский район, Кореневский район, Железногорский район, Глушковский район, Черемисиновский район; по заболеваемости травмами, отравлениями и некоторыми другими последствиями воздействий внешних причин – Черемисиновский район, г. Курск, Поньровский район, Дмитриевский район, Обоянский район; по заболеваемости болезнями кожи и подкожной клетчатки – Золотухинский район, Беловский район, Фатежский район, Коньшевский район, г. Курск; по заболеваемости болезнями системы кровообращения – Беловский район, Обоянский район, Хомутовский район, Черемисиновский район, Рыльский район; по заболеваемости болезнями глаза и его придаточного аппарата – Тимский район, Коньшевский район, Беловский район, Солнцевский район, Октябрьский район.

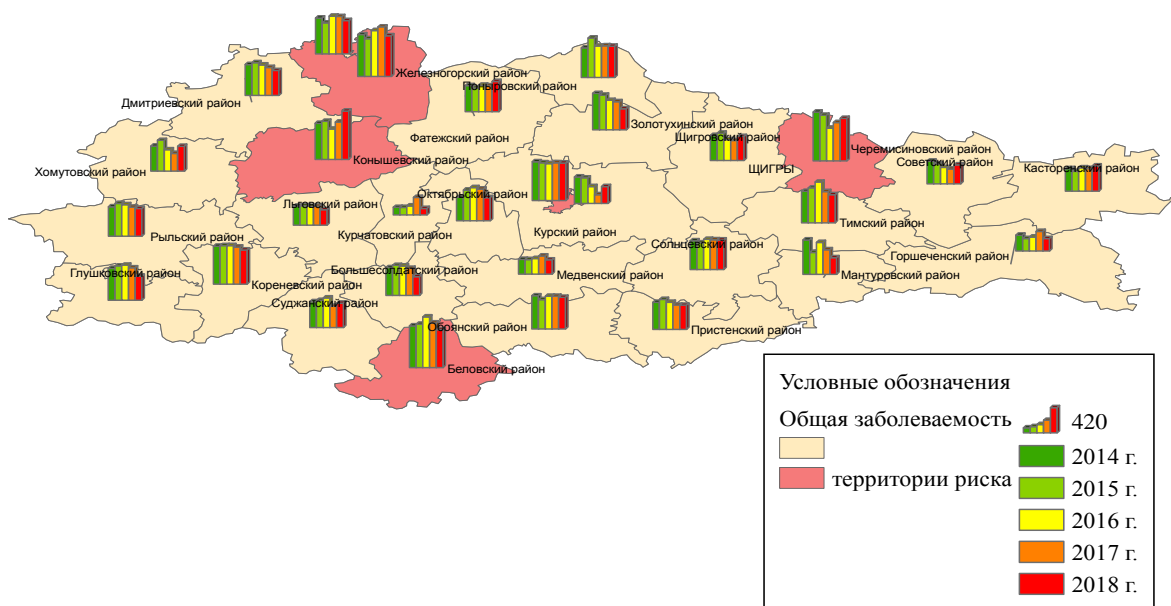


Рисунок №39. Общая заболеваемость постоянного населения Курской области

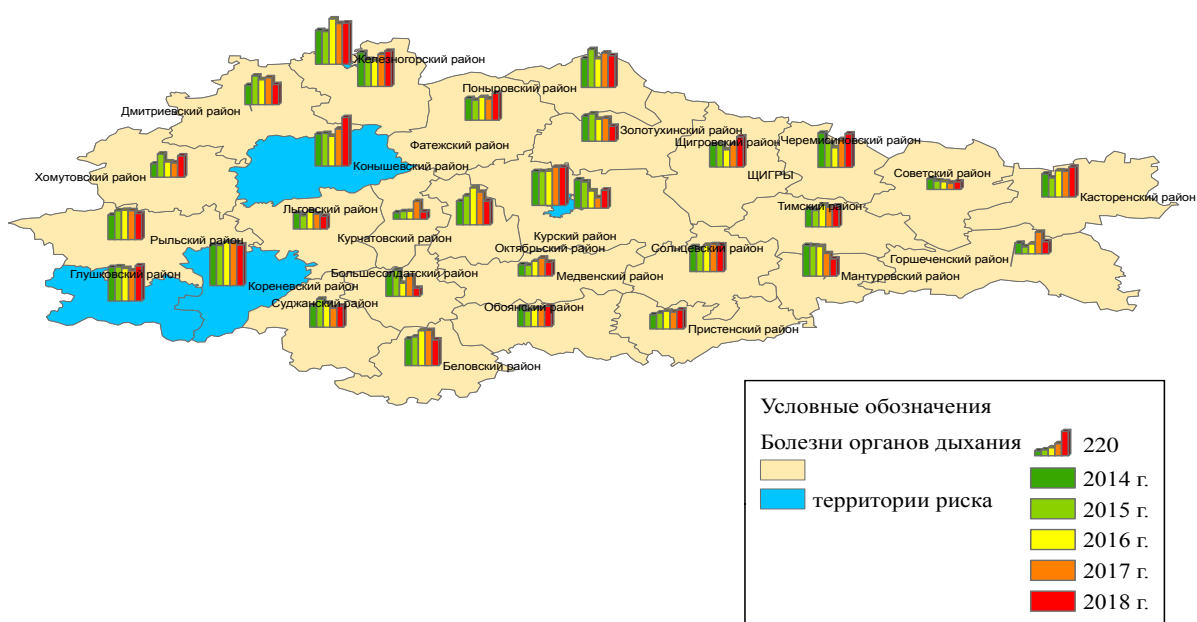


Рисунок 40. Заболеваемость постоянного населения Курской области болезнями органов дыхания

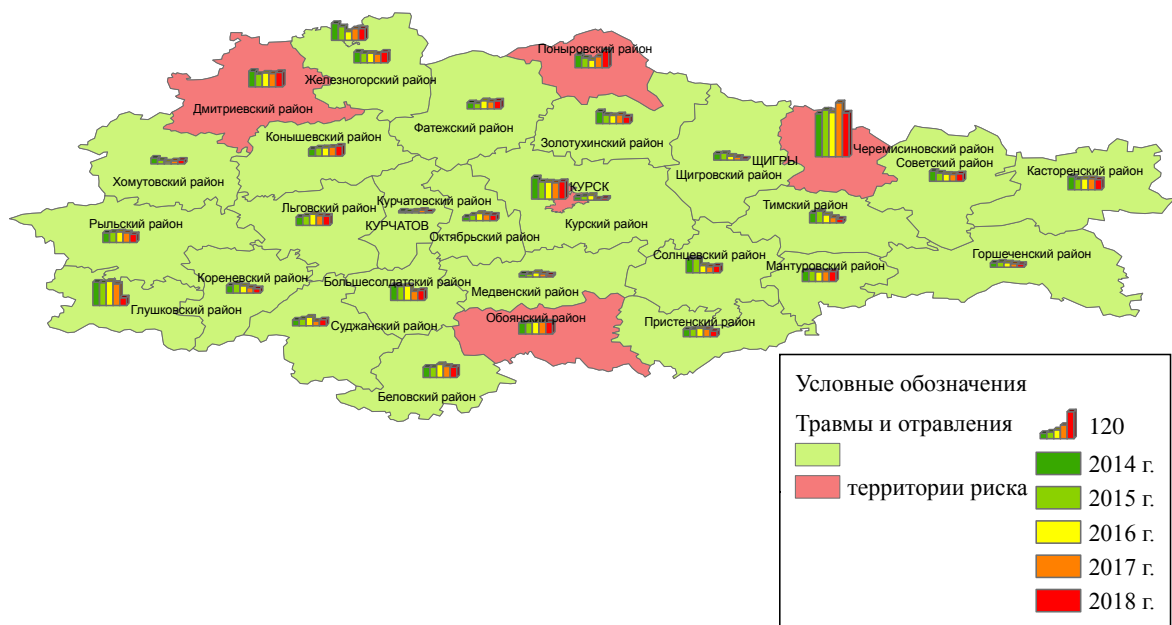


Рисунок 41. Травмы и отравления постоянного населения Курской области

В структуре заболеваемости I место у всех групп населения, по-прежнему, занимают болезни органов дыхания (взрослые – 102,7 ‰, подростки – 483,3 ‰, дети – 1082,5 ‰), удельный вес этой патологии в общей заболеваемости остается самым емким и составляет у взрослых – 33,6 %, у подростков – 52,6 %, у детей – 71,5 %.

На II месте: у всех групп населения – травмы и отравления (взрослые – 57,1 ‰, подростки – 122,3 ‰, дети – 97,5 ‰).

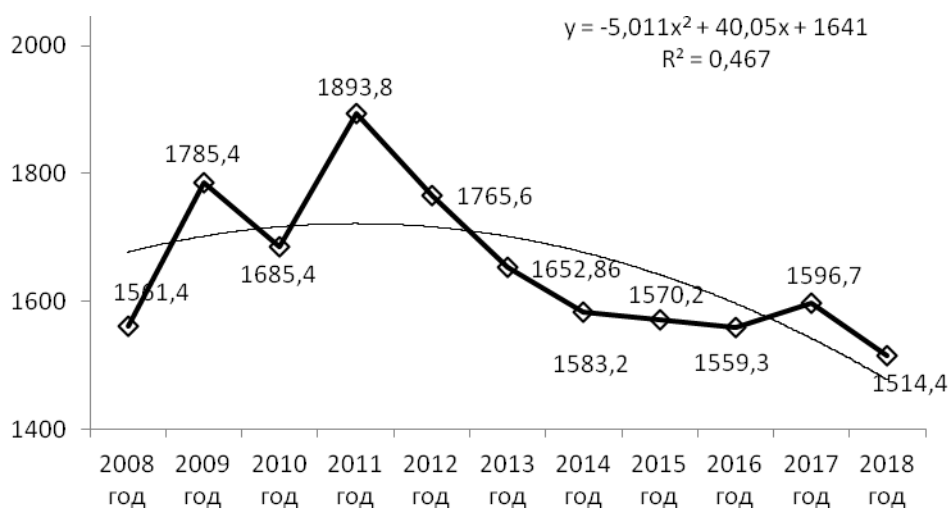
На III месте: у детей – инфекционные и паразитарные заболевания (61,7 ‰), у подростков – болезни мочеполовой системы (45,6 ‰), у взрослых – болезни кожи и подкожной клетчатки (20,4 ‰).

На IV ранговом месте у детей и подростков – болезни органов пищеварения (60,3 ‰ и 44,2 ‰), у взрослых – болезни системы кровообращения (17,3 ‰).

На V ранговом месте у всех групп населения – болезни глаза и его придаточного аппарата (взрослые – 16,8 ‰, подростки – 39,9 ‰, дети – 41,5 ‰).

Территориями риска по заболеваемости болезнями органов дыхания в Курской области среди всего населения являются: Коньшевский район, г. Железнодорожск, Кореневский район, г. Курск, Глушковский район.

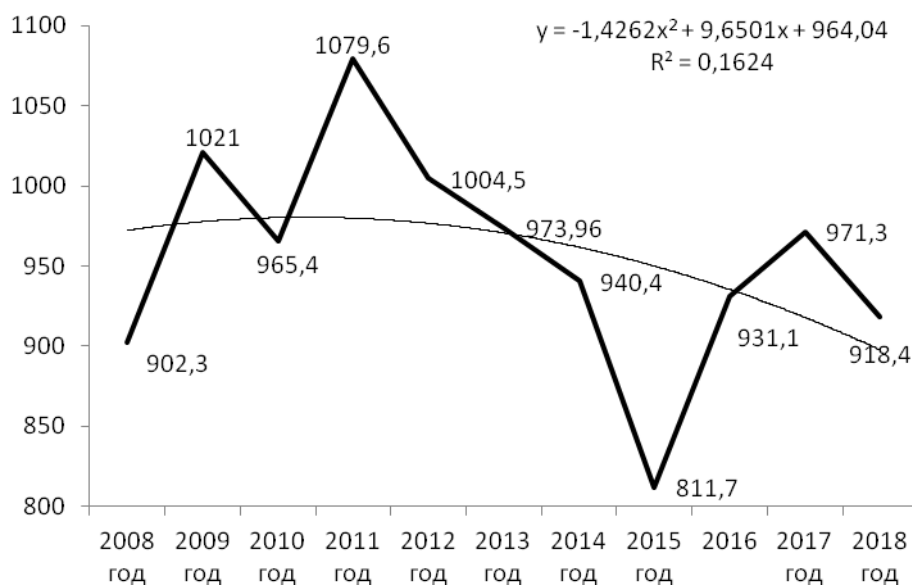
При прогнозировании заболеваемости детей, подростков и взрослых на 2019 год (рисунки №№ 42,43,44) получены следующие результаты:



Прогноз 1400

Рисунок 42. Динамика заболеваемости детского населения Курской области за 2008-2018 гг. и прогноз заболеваемости на 2019 г.

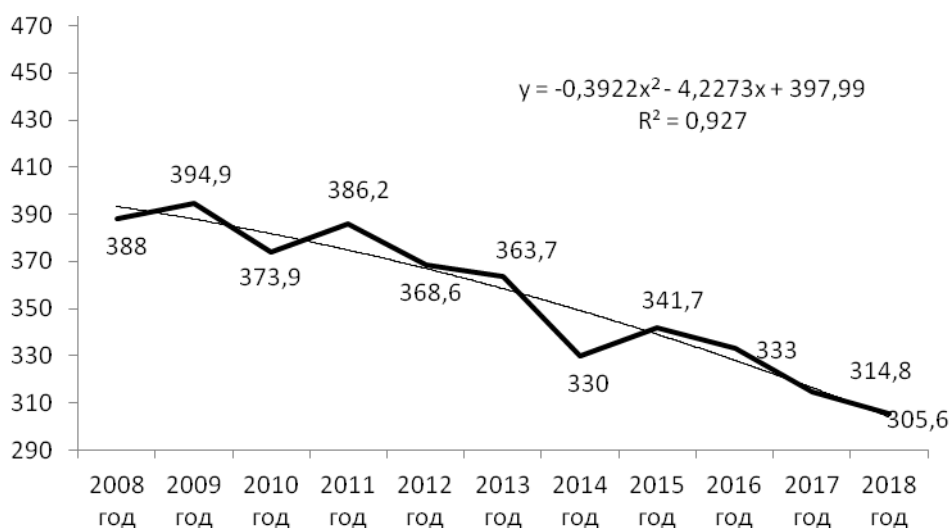
В 2019 г. по прогнозу, рассчитанному в MS Excel-2007 по полиномиальному тренду 2 степени, ожидается снижение детской заболеваемости.



Прогноз 874,5

Рисунок 43. Динамика заболеваемости подросткового населения Курской области за 2008-2018 гг. и прогноз заболеваемости на 2019 г.

В 2019 г. по прогнозу, рассчитанному в MS Excel-2007 по полиномиальному тренду 2 степени, ожидается снижение заболеваемости у подростков.



Прогноз 237,2

Рисунок 44. Динамика заболеваемости взрослого населения Курской области за 2008-2018 гг. и прогноз заболеваемости на 2019 г.

В 2019 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 2017 г. – на 12,2 %, к уровню 2016 г. – на 13,1 % (таблица №64). Наиболее значимое снижение отмечается среди отдельных состояний, возникающих в перинатальном периоде (-11,2 % к уровню 2017 г., -53,0 % к уровню 2016 г.). Наиболее значимое увеличение отмечается в группе болезней органов дыхания (+18,8 % к уровню 2017 г., +20,8 % к уровню 2016 г.), органов пищеварения (+3,2 % к уровню 2017 г., +21,2 % к уровню 2016 г.). Отмечается снижение количества детей, родившихся с массой тела от 1000 до 2500 г относительно 2017 г. на 6,8 %.

Таблица № 56

Первичная заболеваемость детей первого года жизни в Курской области

	2016 г.	2017 г.	2018 г.
Всего заболеваний	2014,7	2031,6	2279,5
некоторые инфекционные и паразитарные болезни	72,2	62,3	73,5
болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм из них:	47,6	53,5	54,1
анемии	47,2	53,4	52,5
болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	18,5	24,7	22,3
болезни органов пищеварения	59,4	69,8	72,0
болезни органов дыхания	1243,0	1263,6	1501,1
отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	182,6	96,6	85,8

Продолжение таблицы №56			
врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	42,4	51,2	49,3
Количество детей, родившихся с массой тела от 1000 до 2500 г (от общего числа родившихся живыми и мертвыми)	5,3	5,9	5,5

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 2018 г. на их долю приходилось соответственно 27,5 %, 28,0 % и 17,4 % от общего количества инвалидов. В 2017 г. на их долю приходилось соответственно 7,8 %, 27,9 % и 17,6 % от общего количества инвалидов (рисунок 45).

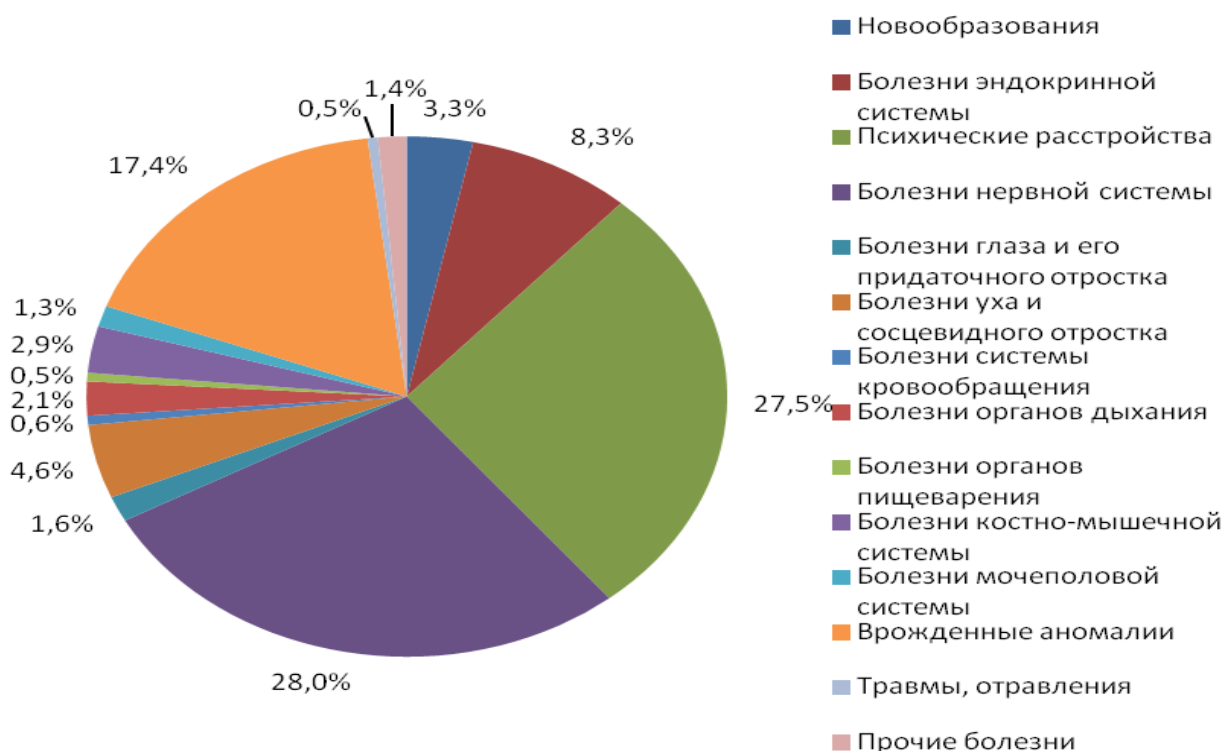


Рисунок 45. Структура детской инвалидности в Курской области в 2018 г.

Показатель детской инвалидности вырос относительно 2017 года на 1,8 %, относительно 2016 года – на 9,8 %. В группе инвалидности вследствие психических расстройств отмечено увеличение показателя (+0,6 % к уровню 2016 г., +18,3 % к уровню 2017 г.). Увеличение показателей инвалидности также отмечено в группе болезней нервной системы (+2,2 % к уровню 2017 г., +7,4 % к уровню 2016 г.); инвалидность вследствие врожденных аномалий относительно 2017 года увеличилась на 0,7 %, относительно 2016 года – на 2,6 %.

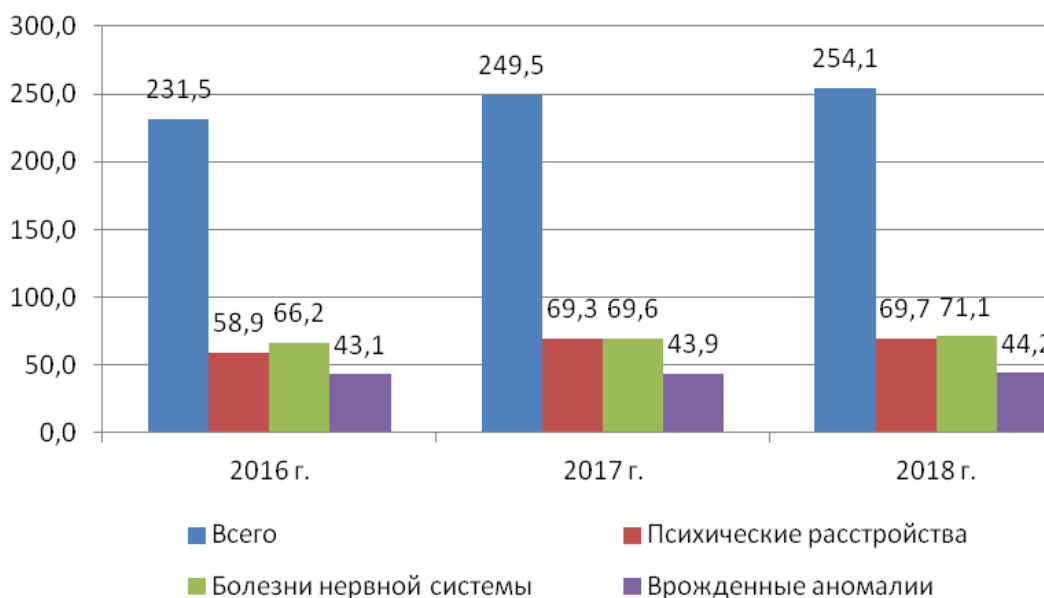


Рисунок 46. Динамика детской инвалидности в Курской области

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 2018 году составляет 23,6 на 10 тыс. человек. Увеличение первичной заболеваемости относительно 2017 года составило 4,4 %, относительно 2016 г. отмечено увеличение показателя на 7,3 %.

Среди детей отмечено увеличение заболеваемости) к уровню 2016 и 2017 гг. (+10,1 % и +23,5 % соответственно), среди подростков наблюдается снижение показателя (-7,4 % и -8,7 % к уровню 2016 и 2017 гг. соответственно. У взрослых относительно 2016 года показатель увеличился на 6,9 %, в 2017 году отмечено снижение на 1,0 %, (рисунок №47).

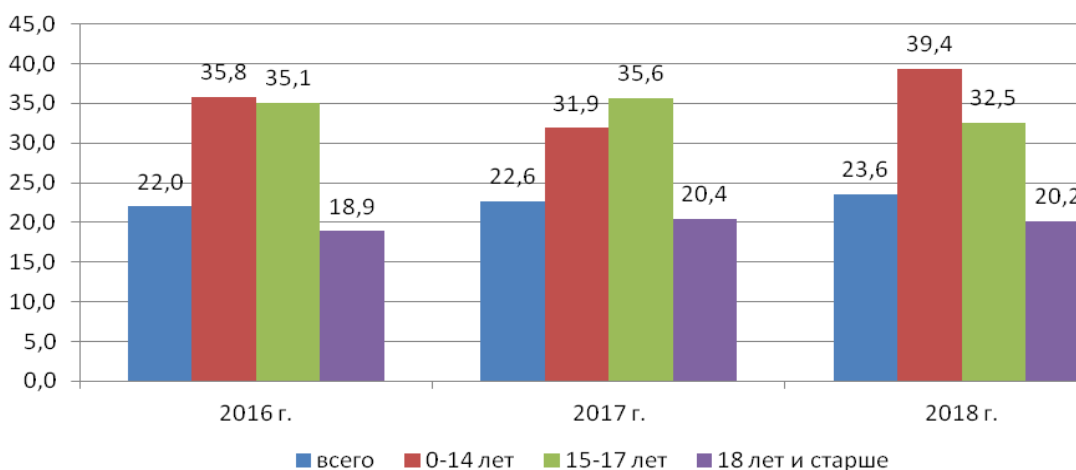


Рисунок 47. Динамика первичной заболеваемости психическими расстройствами в Курской области

Сведения о временной нетрудоспособности населения Курской области.

Число дней временной нетрудоспособности в 2018 г. у мужчин составило 885479, у женщин – 1028092, число случаев временной нетрудоспособности – соответственно 55764 и 73350. Число дней временной нетрудоспособности в 2017 г. у мужчин составило 850391, у женщин – 1045896, число случаев временной нетрудоспособности – соответственно 53936 и 75510. Число дней временной нетрудоспособности в 2016 г. у мужчин составило 841104, у женщин – 1027020, число случаев временной нетрудоспособности – соответственно 52049 и 73583.

При расчете относительных показателей (на среднегодовую численность занятых в экономике, 510,8 тыс. чел.) получены результаты, представленные в таблице № 57.

Таблица № 57

Показатели временной нетрудоспособности

	2016 г.	2017 г.	2018 г.
Число дней временной нетрудоспособности/1 раб.	3,6	3,6	3,7
Число случаев временной нетрудоспособности/100 раб.	24,1	24,9	25,3

Отмечается увеличение числа случаев временной нетрудоспособности относительно 2016-2018 гг. (25,3 случая на 100 человек, занятых в экономике Курской области в 2018 г., 24,9 случая – в 2017 г., 24,1 случая – в 2016 г.). Число дней временной нетрудоспособности увеличилось в сравнение с 2017 годом (3,7 дня на 1 человека, занятого в экономике Курской области в 2018 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 2018 году составило 1198 случаев или 107,8 на 100 тысяч человек, что ниже уровня как 2017 года (1650 случаев или 147,4 на 100 тысяч человек), так и 2016 года (1995 случаев или 177,9 на 100 тысяч человек).

Таблица №58

Показатели впервые выявленной заболеваемости
наркологическими расстройствами в 2016-2018 гг.

	2016 год		2017 год		2018 год	
	всего	на 100 тысяч.	всего	на 100 тысяч	всего	на 100 тысяч.
Впервые выявленные заболевания наркологическими расстройствами, всего	1995	177,9	1650	147,4	1198	107,8
Алкогольные психозы	304	27,1	277	24,8	233	21,0
Синдром зависимости от алкоголя	702	62,6	715	63,9	543	48,9
Синдром зависимости от наркотических веществ (наркомании)	93	8,3	81	7,2	73	6,6
Синдром зависимости от ненаркотических веществ (токсикомании)	3	0,3		0,2	4	0,4

Показатель впервые выявленных алкогольных психозов в 2018 году уменьшился относительно предыдущего года на 15,3 %, относительно 2016 года – на 22,5 %. Первичный алкоголизм уменьшился на 23,5 % к уровню предыдущего отчетного периода, на 21,9 % к уровню 2016 года.

Уменьшение количества наркологических расстройств, зарегистрированных впервые в жизни, в группе наркоманий относительно предыдущего года составило 8,3 %, на 20,5 % к уровню 2016 года.

Впервые выявленная токсикомания отмечена у 4 человек (0,4 на 100 тысяч населения), что незначительно выше уровня 2016 г. и 2017 г. (3 и 2 случая соответственно).

Структура впервые зарегистрированных наркологических расстройств отличается от структуры общего количества зарегистрированных заболеваний. Так на впервые выявленные алкогольные психозы приходится 19,4 % (зарегистрировано всего – 3,4 %), впервые выявленный алкоголизм составляет 45,3 % (зарегистрировано всего – 76,2 %), наркомании – 6,1 % (зарегистрировано всего – 8,2 %). Впервые зарегистрированное употребление алкоголя с вредными последствиями отмечается в 18,6 % случаев (среди зарегистрированных всего – в 4,5 % случаев), употребление наркотиков с вредными последствиями впервые – в 9,7 % случаев (среди зарегистрированных всего – в 7,0 % случаев).

В разрезе административных образований первые пять ранговых мест по уровню зарегистрированных наркологических расстройств занимают Поныровский (2700,7), Тимский (2655,5), Фатежский (2300,5) Горшеченский (2253,2) и Черемисиновский (2086,9 на 100 тысяч населения соответствующего района) районы Курской области.

Наиболее низкие показатели зарегистрированных наркологических расстройств отмечаются в Октябрьском (430,7), Суджанском (571,8), Пристенском (688,3), Советском (865,8) и Мантуровском (895,2 на 100 тысяч населения соответствующего района) районах Курской области.

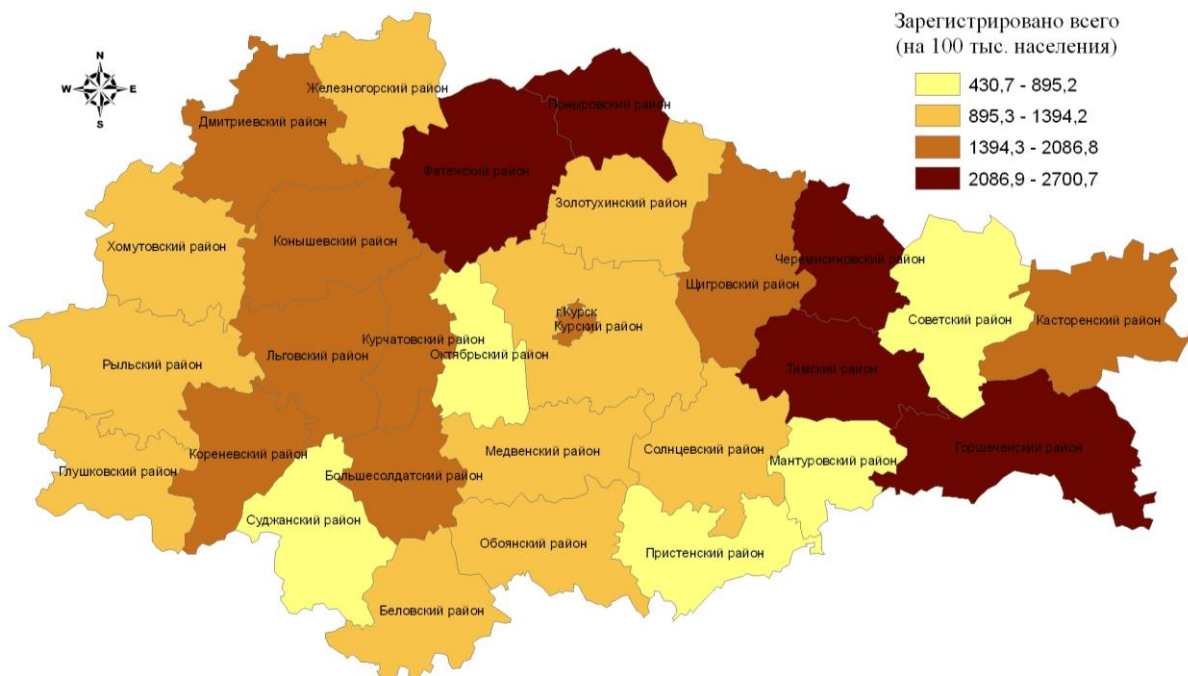


Рисунок 48. Наркологические расстройства, зарегистрированные на территории Курской области в 2018 г.

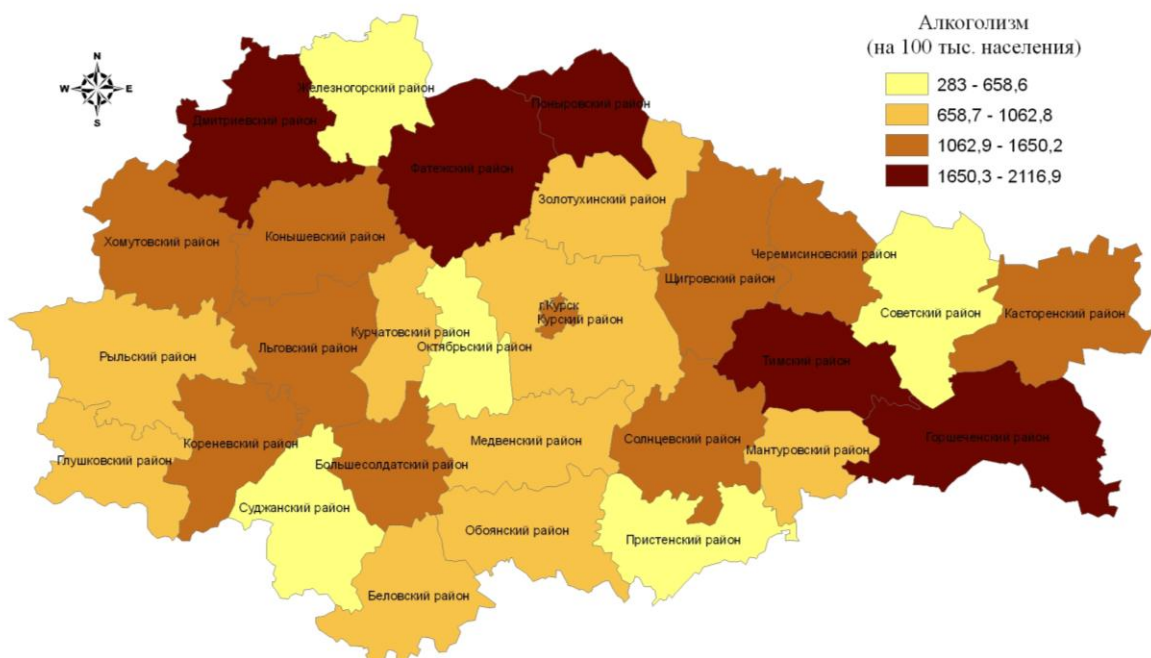


Рисунок 49. Алкоголизм, зарегистрированный на территории Курской области в 2018 г.

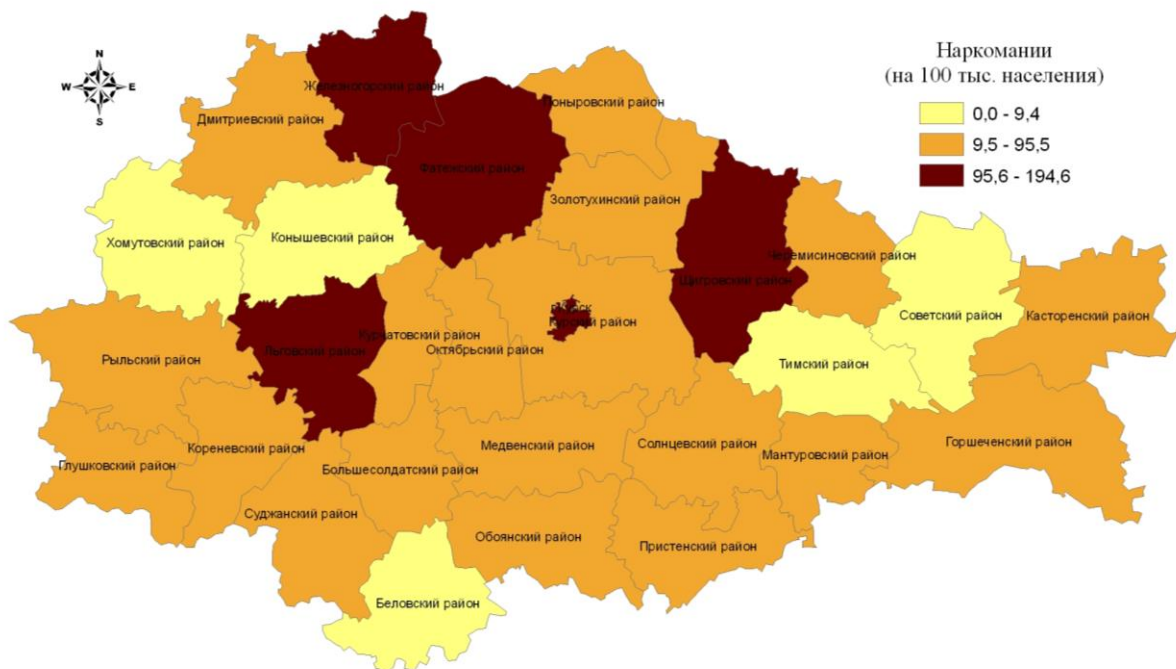


Рисунок 50. Наркомании, зарегистрированные на территории Курской области в 2018 г.

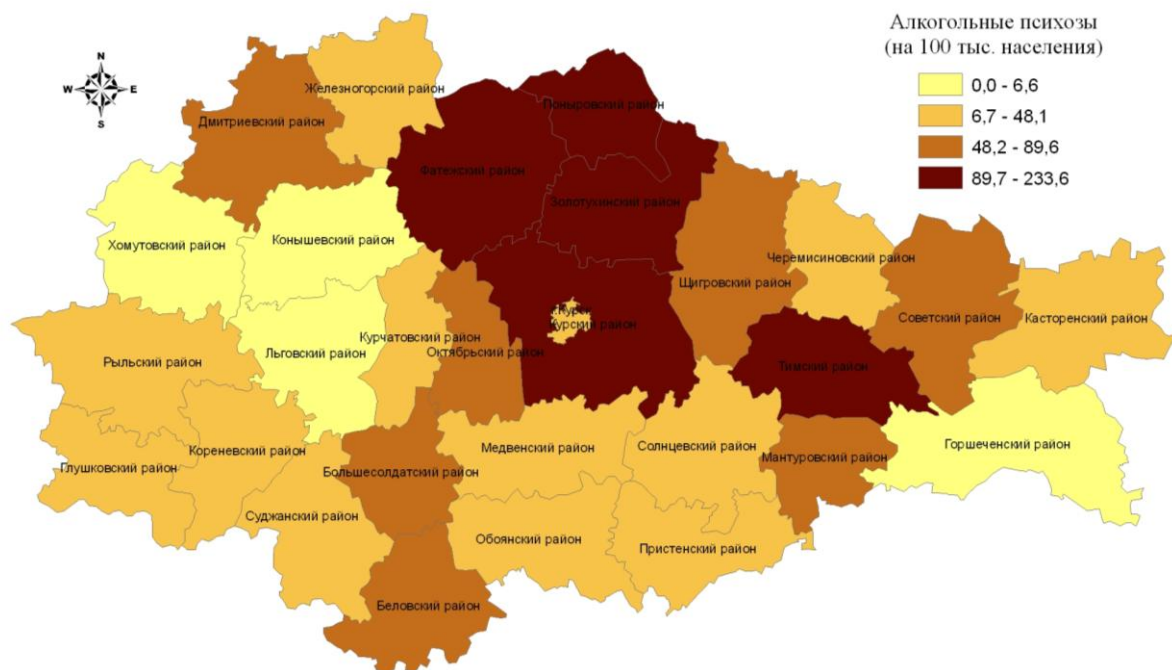


Рисунок 51. Алкогольные психозы, зарегистрированные на территории Курской области в 2018г.

Показатели заболеваемости наркологическими расстройствами
в 2016-2018 гг.

	2016 год		2017 год		2018 год	
	всего	на 100 тысяч.	всего	на 100 тысяч.	всего	на 100 тысяч.
Заболевания наркологическими расстройствами, зарегистрированные в течение года, всего	19236	1715,3	18225	1628,6	15492	1394,2
Алкогольные психозы	616	54,9	629	56,2	534	48,1
Синдром зависимости от алкоголя	13855	1235,4	13632	1218,2	11809	1062,8
Синдром зависимости от наркотических веществ (наркомании)	1636	145,9	1479	132,2	1276	114,8
Синдром зависимости от ненаркотических веществ (токсикомании)	40	3,6	42	3,8	40	3,6

Отмечается тенденция к снижению зарегистрированных в течение года наркологических расстройств: относительный показатель в сравнение с 2017 годом сократился на 14,4 %, с 2016 г. – на 18,7 %. По сравнению с 2017 годом в 2018 году снизился уровень алкогольных психозов на 14,4 %, алкоголизма – на 12,8 %, наркоманий – на 13,2 %, токсикоманий – на 5,3 %. В отношении 2016 года отмечается снижение по следующим исследуемым показателям: алкогольные психозы –12,4 %, алкоголизм –14,0 %, наркомании –21,3 %. Уровень токсикоманий остался на уровне 2016 года.

В Курской области подавляющее число страдающих синдромом зависимости от алкоголя находятся на второй стадии заболевания 88,0 % (в 2017 г. – 88,3 %), начальная стадия отмечается у 6,4 % (в 2017 г. – 6,7 %), конечная – у 5,6 % (в 2017 г. – 5,0 %).

Самыми распространенными веществами, применяемыми в целях наркотизации страдающими наркоманией, остаются опиоиды – 72,2 % (в 2017 г. – 78,5 %), на каннабиоиды приходится 9,6 % (в 2017 г. – 8,6 %), на психостимуляторы – 10,7 % (в 2017 г. – 8,3 %), другие наркотики и их сочетание – 7,6 % (в 2017 г. – 4,6 %).

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 5134 человек или 46,37 на 10 тысяч человек населения.

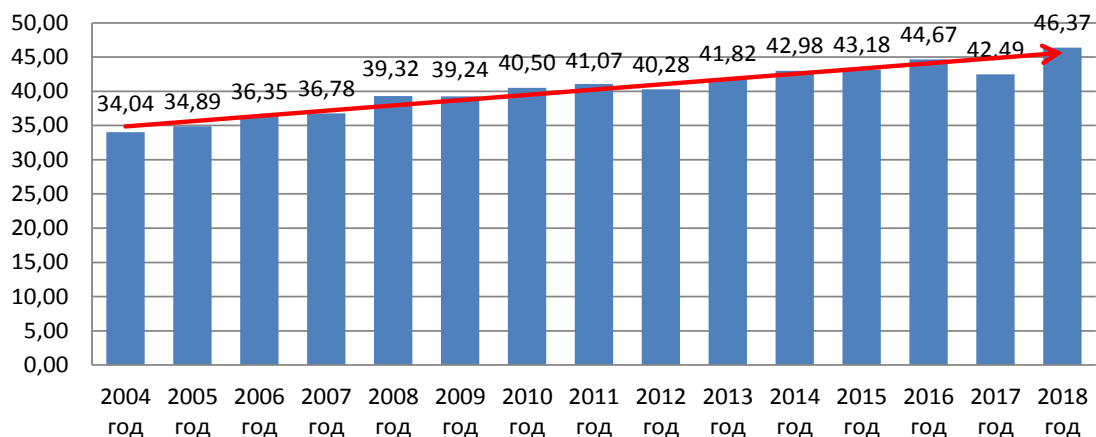


Рисунок 52. Динамика первичной заболеваемости злокачественными новообразованиями в Курской области.

В Курской области за период 2004-2018 гг. количество больных с впервые в жизни установленным диагнозом ЗН, увеличилось с 34,04 на 10 тысяч человек населения в 2004 году до 46,37 на 10 тысяч человек населения в 2018 году, что составило 36,2 %. По сравнению с 2016-17 гг. в 2018 году отмечается увеличение уровня первичной онкологической заболеваемости на 3,8 % и 9,1 % соответственно, (рис. № 52).



Рисунок 53. Динамика заболеваемости злокачественными новообразованиями по отдельным нозологиям на территории Курской области

Первичная заболеваемость злокачественными новообразованиями желудка в 2018 г. увеличилась относительно уровня прошлого года на 12,7 %, относительно уровня 2016 г. выросла на 7,7 %, трахеи, бронхов, легкого – по отношению к 2017 г. на 1,5 %, по отношению к 2016 г. – на 0,4 %. Заболеваемость немеланомными злокачественными новообразованиями кожи увеличилась в сравнение с 2016 годом на 16,4 %, в сравнение с прошлым годом – на 22,8 %. Первичная заболеваемость злокачественными новообразованиями щитовидной железы в сравнении с 2016 г. увеличилась на 8,2 %, по отношению к прошлому году – на 3,9 %. Заболеваемость

лейкемиями снизилась в сравнении с прошлым годом на 16,2 %, а по отношению к 2016 году увеличилась на 23,9 %.

В 2018 году в Курской области в структуре онкологической заболеваемости на первом ранговом месте находятся немеланомные злокачественные новообразования кожи – 14,6 %; на втором месте – рак молочной железы (11,1 %); следом идет рак лёгкого, трахеи, бронхов (9,5 %); рак желудка (6,0 %), злокачественные новообразования предстательной железы (5,6 %).

Таблица №60

Наиболее распространенные злокачественные новообразования
на территории Курской области в 2018 году.

Ранговое место	Нозология	Количество случаев	Удельный вес, %	Показатель на 100 тыс. населения
1	ЗН кожи	816	14,6	73,7
2	ЗН молочной железы	618	11,1	55,8
3	ЗН легких	532	9,5	48,1
4	ЗН желудка	373	6,0	33,7
5	ЗН простаты	312	5,6	28,2

При этом в 2018 году в сравнении с 2017 годом удельный вес ЗН болезнями желудка снизился на 0,7 %, ЗН трахеи, бронхов, легких – на 1,1 %, ЗН молочных желез – на 0,4 %. ЗН кожи наоборот увеличились на 1,3 %.

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

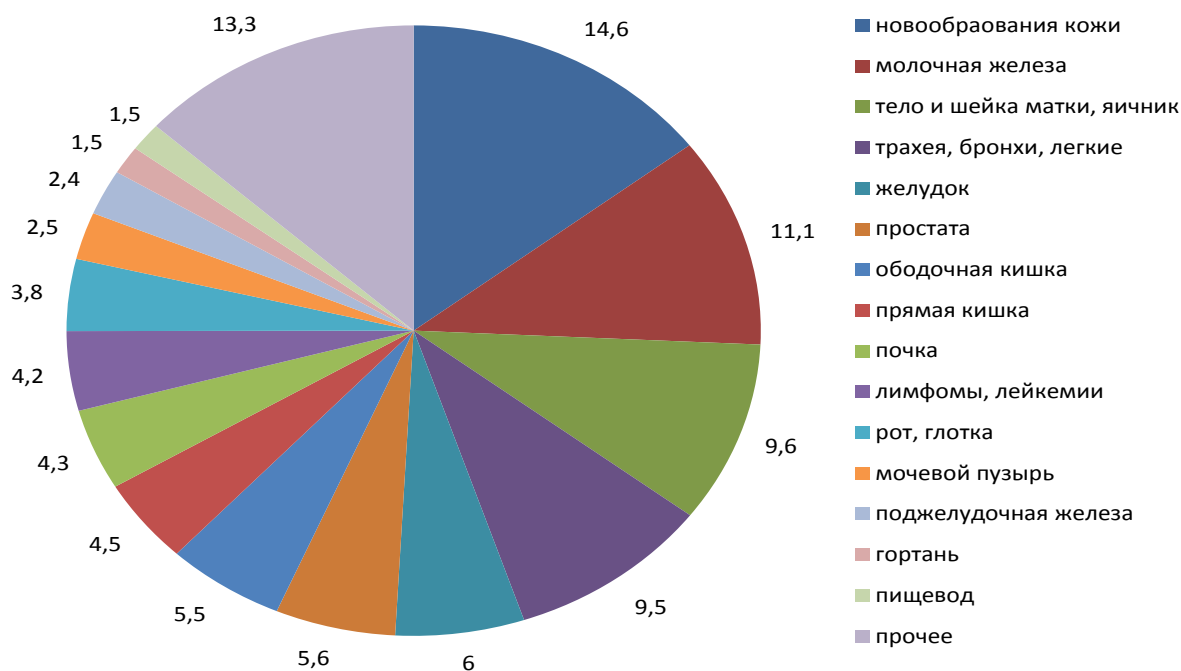


Рисунок №54 Структура онкологической заболеваемости на территории Курской области в 2018 г.

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

Таблица № 61

Структура заболеваемости злокачественными новообразованиями у мужчин и женщин на территории Курской области в 2018 году

Ранговое место	Мужчины	Удельный вес, %	Женщины	Удельный вес, %
1	ЗН трахеи, бронхов, легкого	17,1	ЗН молочной железы	19,4
2	ЗН простаты	11,5	ЗН кожи	17,5
3	ЗН кожи	10,2	ЗН тела матки	8,9
4	ЗН желудка	7,7	ЗН прямой кишки	4,9
5	ЗН прямой кишки	5,4	ЗН шейки матки	4,7

район – 275,2 на 100 тыс. населения (в 2018 он занимал десятое место – 160,4 на 100 тыс. населения, в 2017 году шестое ранговое место – 196,2 на 100 тыс. населения). Четвертое ранговое место занимает Большесолдатский район – 270,0 на 100 тыс. населения (в 2018 и 2017 годах он занимал седьмое и третье ранговое место – 209,1 и 293,1 на 100 тыс. населения). Октябрьский район в 2019 году занимал пятое ранговое место – 267,7 на 100 тыс. населения, (в 2018 и 2017 годах данный район был на шестом и пятом месте – 212,4 и 227,3 на 100 тыс. населения).

Самые низкие показатели острых отравлений химической этиологии были зарегистрированы среди жителей: Горшеченского (32,9 на 100 тыс. населения), Суджанского (49,1 на 100 тыс. населения), Хомутовского (57,4 на 100 тыс. населения), Мантуровского (58,5 на 100 тыс. населения) и Касторенского (62,1 на 100 тыс. населения) районов.

В структуре острых отравлений в 2019 году I ранговое место занимают отравления другими мониторируемыми видами – 1351 случай или 56,2 % (в 2018 году – 1037 случаев или 45,2 %), в 2017 г. они занимали второе ранговое место – 528 случаев (21,0 %). На II месте располагаются отравления спиртосодержащей продукцией – 608 случаев или 25,3 % (в 2018 году – 876 случаев или 38,2 %), в 2017 они занимали первое ранговое место – 1408 случаев (56,1 %). На III месте – отравления лекарственными препаратами – 354 случая или 14,7 % (в 2018 году – 319 случаев или 13,9 %, в 2017 году – 500 случаев или 19,9 %). IV место занимают отравления наркотическими веществами – 62 случая 2,6 % (в 2018 году – 31 случай 1,4 % в 2017 году – 14 случаев или 0,5 %). В отчетном году на V ранговом месте находились отравления пищевыми продуктами – 30 случаев или 1,2 % (в 2018 году – 31 случай или 1,4 %, в 2017 году – 51 случай или 2,0%).

Летальность от острых отравлений химической этиологии в 2019 г. составила 7,6 на 100 отравившихся. В группе отравлений спиртосодержащей продукцией летальность составила 16,4 на 100 отравившихся.

Основная причина отравлений спиртосодержащей продукцией – употребление этилового спирта – 577 случаев (95 %), далее следует употребление суррогатов алкоголя – 23 случая (3,8 %). Употребление метанола отмечено в 5 случаях (0,8 %), все они с летальным исходом, 3 случая приходятся на употребление других спиртосодержащих продуктов.

В зависимости от обстоятельств отравления пострадавшие делятся следующим образом: 71,0 % с целью опьянения, 6,5 % – при ошибочном приеме, отравились с целью суицида 4,2 % пострадавших, 3,7 % – с целью одурманивания и 3,4 % при самолечении. 8,8 % отравились при неопределенных обстоятельствах.

При анализе социального положения пострадавших выявлено, что в основном это безработные – 1188 человека (49,4 %), на втором месте работающее население – 740 человек (30,8 %), далее следуют пенсионеры – 328 человек или 13,6 %. Количество детей получивших отравления из группы организованных коллективов в 2019 году (детей посещающие ДДУ, школьников, учащихся ПТУ, ВУЗов) 115 случаев (4,8 %), количество неорганизованных детей – 34 или 1,4 %.

При анализе мест приобретения химического вещества установлено, что химические вещества приобретались в магазинах в 370 случаях (15,4 %), в 10,9 % случаев химические вещества приобретались в аптеке, 1770 человек (73,6 %) – в других местах и по 1 случаю в местах неорганизованной торговли и на производстве.

1.2.3. Сведения о профессиональной заболеваемости

Анализ профессиональной заболеваемости

Сохранение здоровья работающего населения является приоритетным направлением государственной политики в области трудовых отношений, охраны труда и обеспечения работодателем здоровых и безопасных условий труда, профилактики профессиональной заболеваемости, поскольку экономический подъем государства связан с трудоспособным населением.

Из комплекса производственных факторов условия труда работников являются основным фактором риска формирования профессиональной и профессионально обусловленной патологии. Оценка уровня вредного воздействия на работников в процессе их трудовой деятельности отдельных факторов трудового процесса и выработка механизмов управления ими с целью снижения до уровней приемлемых рисков позволяет сохранять профессиональное здоровье работающих и ведет к сбережению трудовых ресурсов.

В период с 2017 по 2019 год произошло сокращение рабочих мест промышленных предприятий, не соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям по уровню воздействия на организм работников шума, электромагнитным полям; рост – по вибрации, освещенности и параметрам микроклимата.

Таблица №62

Динамика доли производственных объектов, не отвечающих санитарно-гигиеническим требованиям по физическим факторам за 2017-2019 гг.

Физические факторы	Удельный вес объектов, не соответствующих гигиеническим нормативам, %			Динамика в сравнении с 2018 г.	РФ
	2017	2018	2019		2018
Шум	31,4	23,7	25,6	↑	31,0
Вибрация	0	1,0	1,0	=	19,8
ЭМП	2,9	3,3	0,7	↓	8,2
Микроклимат	3,2	3,0	3,1	↑	19,3
Освещенность	14,4	13,8	15,5	↑	22,8

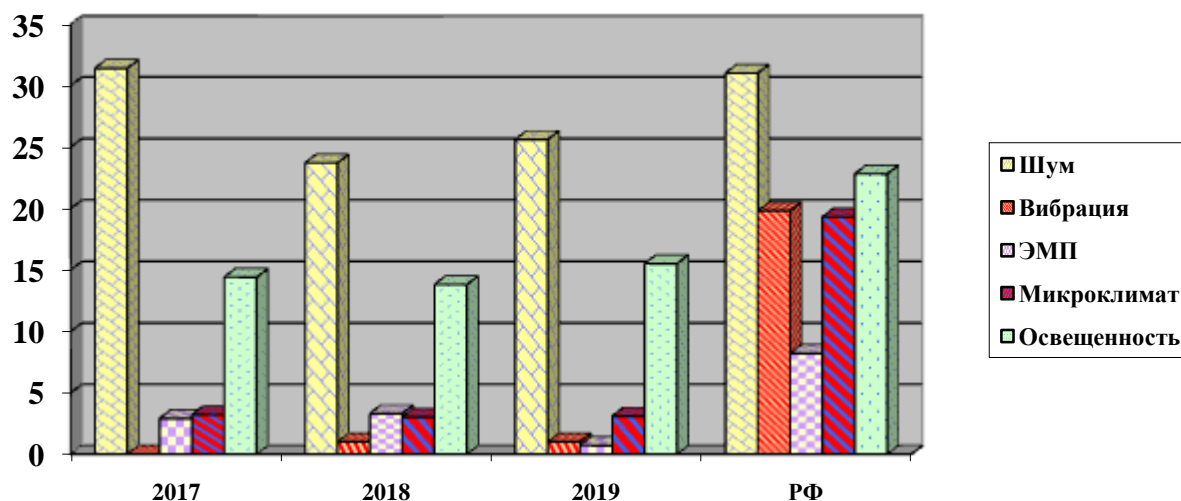


Рис 56. Удельный вес объектов, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по физическим факторам, %

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 2019 году отмечается снижение удельного веса проб воздуха превышающих ПДК по пыли и аэрозоли, в том числе по веществам 1 и 2 классов, показатель составил 1,7% (2018 г. - 2,0%, 2017 г. – 2,0%), что связано с уменьшением общего количества исследований.

Таблица №63

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

Наименование работы и лабораторных исследований	Абсолютные и относительные показатели		
	2017	2018	2019
Число объектов, всего	1128	1198	1222
Обследовано предприятий лабораторно (%)	25,3	23,5	21,5
- из них с целью контроля состояния воздушной среды рабочей зоны, от общего количества предприятий	4,7	3,5	5,2
Число исследованных проб на пары и газы:	54782	61950	50417
– доля проб воздуха, превышающих ПДК на пары и газы (%)	1,25	0,9	1,2
- доля проб воздуха, превышающих ПДК на пары и газы, содержащей вещества 1 и 2 класса опасности (%)	0,26	0,2	0,2
Число исследованных проб на пыль и аэрозоли:	29450	32042	30587
– доля проб воздуха, превышающих ПДК на пыль и аэрозоли (%)	2,0	2,0	1,7
– доля проб воздуха, превышающих ПДК на пыль и аэрозоль, содержащей вещества 1 и 2 класса опасности (%)	0,7	0,7	0,6

При осуществлении надзорных мероприятий, лабораторным контролем за уровнем загрязнения воздуха рабочей зоны пылью, аэрозолями, парами и газами было охвачено 64 промышленных объекта (2018 г. - 42 объекта, в 2017 г. – 53 объекта).

Число исследованных проб воздуха рабочей зоны на пыль и аэрозоль составило 28987 проб (2018 г. – 30353 проб, 2017 г. – 29450 проб, из них превышают ПДК 1,7% (2018г. 2,0%, 2017 г. 2,0%). Вещества 1 и 2 класса опасности с превышением ПДК — 0,6% (2018 г. - 0,7%).

На пары и газы отобрано 39984 пробы, из которых 1,4% не отвечают гигиеническим требованиям. (2018 г. 47703 проб и 1,0% неудовлетворительных результатов, 2017 г. - 54782 пробы, из которых 1,25% не отвечают гигиеническим требованиям). Вещества 1 и 2 класса опасности с превышением ПДК - 0,2% (2018 г. - 0,2%).

На транспортных средствах проведено исследование — 1807 проб (2018 г.- 1560 проб; 1834 пробы в 2017 г.), увеличение числа проб обусловлено увеличением количества 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% (2018 г. - 0,4%, в 2017 г. – 1,5).

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 (ПАО «Михайловский ГОК», ОАО «АВИААВТОМАТИКА» им. В.В. Тарасова», ОАО «Курскрезинотехника», ЗАО «Химволокно», ОАО «Курский электроаппаратный завод», ЗАО «Маяк», ООО «Исток+», ООО «Курский завод медстекла», ООО «Курсктрикотажпром»,). Вклад этих предприятий в объем неудовлетворительных результатов составляет до 95%.

Наиболее неблагоприятные условия труда, которые представляют самый большой риск утраты профессиональной трудоспособности, отмечаются на ряде предприятий по добыче полезных ископаемых, обрабатывающего производства, по производству строительных материалов, сельского хозяйства, транспорта.

В 2019г. в Курской области всего зарегистрировано 20 впервые возникших профессиональных заболеваний. Показатель профессиональной заболеваемости составил 0,37 на 10 тыс. работников, что ниже уровня 2018 г. (22 случая с показателем 0,4 на 10 тыс. работников). Все случаи профзаболеваний хронические. Групповые отравления и заболевания отсутствуют. Среди женщин – 7 случаев.

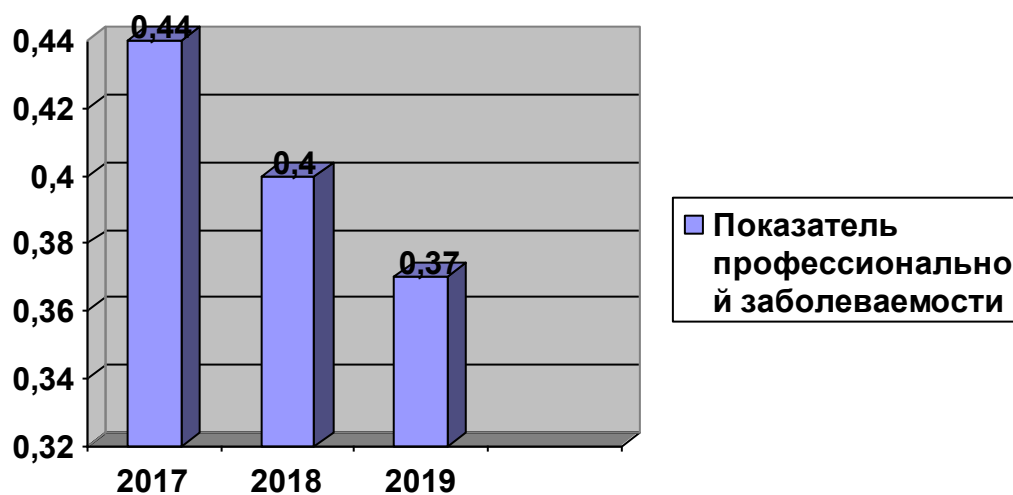


Рис 57. Показатели профессиональной заболеваемости, случаев на 10 тыс. работников

В 2019 году отмечается увеличение 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. 64).

Таблица №64

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

		2017		2018		2019	
		всего	в т.ч. женщины	всего	в т.ч. женщины	всего	в т.ч. женщины
Количество работников с профессиональной патологией		25	4	22	2	20	7
Формы и исходы заболеваний							
Инвалидность	Абс.	20	2	15	2	15	4
	%	80	50	68	100	75	57

Структура профессиональной патологии в зависимости от воздействующего вредного производственного фактора не претерпела значительных изменений. На протяжении длительного периода ведущим фактором остаются физические перегрузки и перенапряжение отдельных органов и систем организма работников в процессе их трудовой деятельности – 55% (11 случаев), в 2018 г. – 50% (11 случаев). Профессиональные заболевания регистрировались у работников: СПК «Амосовский» Медвенский район; КФХ «Овсянниково» Тимский район; филиал АТА-Курск ООО «Курск-Агро» Курский район; ПАО МГОК, управл. автотранспорта г. Железнодорожск; ООО «Курск-Агро» ф-л «Курсксемнаукa» Курский р-н; АО «ТД «Курская птицефабрика», Курский район, ЗАО «Курский комбинат хлебопродуктов», г. Курск, ООО «Агрокомплекс «Глушковский» Суджанский р-н, ООО «Псельское», Беловский район; ПАО МГОК, Рудоуправление с диагнозами: пояснично-крестцовая радикулопатия, двухсторонний плече-лопаточный периартроз, остеоартроз коленных суставов, вибрационная болезнь.

Удельный вес профессиональных заболеваний от воздействия промышленных аэрозолей и химических веществ составил 30,0% или 6 случаев, вызванные воздействием свинца и его соединений (2018 г. – 5, или 22,7%). Профессиональные заболевания регистрировались у работников ООО «Исток+», ООО «Курский Аккумуляторный завод» с диагнозом хроническая интоксикация свинцом.

Заболевания органов слуха от шумового воздействия зарегистрировано у 3 работников (15,0%). (2018г. - 3 случая (13,6%). Заболевания органов слуха зарегистрированы среди работников ООО «Исток+», ООО «Курский Аккумуляторный завод», ООО «Экотекс+» с диагнозом хроническая 2-х сторонняя нейросенсорная тугоухость, в т.ч. (вторыми диагнозами) среди работников ООО «Исток+» - 3 случая.

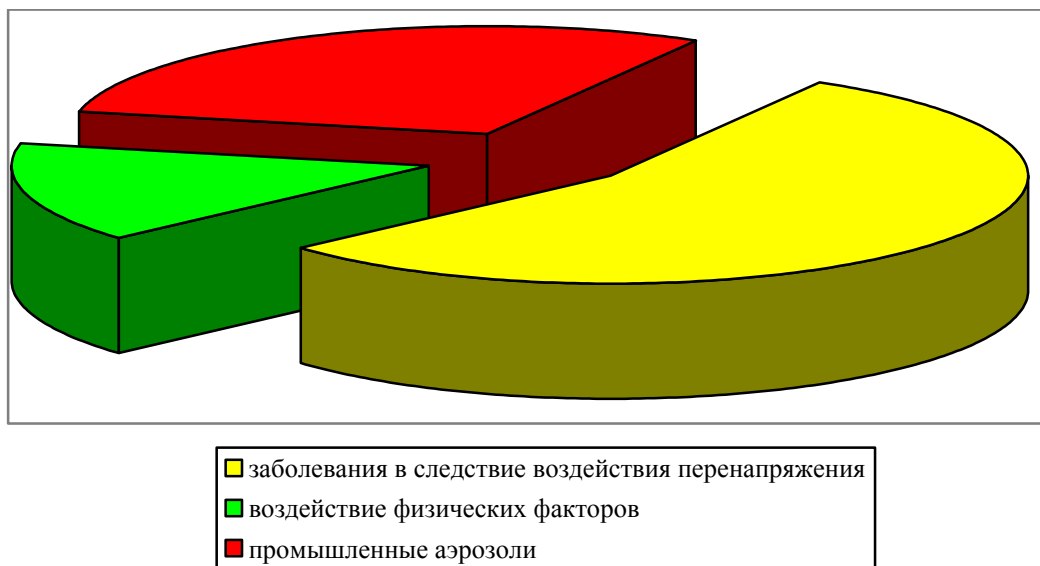


Рис.58 Структура профессиональной патологии в зависимости от воздействующих факторов трудового процесса, %

В 2019г. распределение профессиональной заболеваемости по отдельным нозологическим формам выглядит следующим образом: пояснично-крестцовая радикулопатия, двухсторонний плече-лопаточный периартроз, остеоартроз коленных суставов – 40%, интоксикация свинцом 30%, нейросенсорная тугоухость 15%, вибрационная болезнь - 15%. (рис.59).

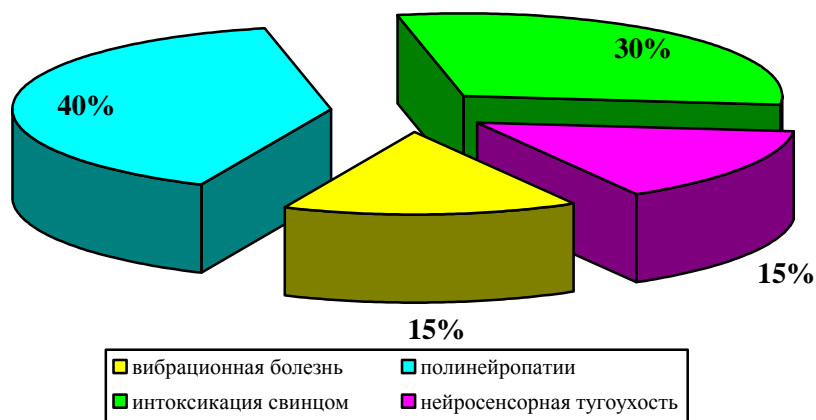


Рис.59 Структура основных нозологических форм профессиональной патологии вследствие физических перегрузок и перенапряжения отдельных органов и систем, %

В 2019 г. в группе профессиональных заболеваний, обусловленных воздействием физических факторов трудового процесса, основными нозологическими формами были: вибрационная болезнь – 15% (2018 г. - 4,5%) от количества всех заболеваний в группе, нейросенсорная тугоухость – 15% (2018 г. - 13,6%).

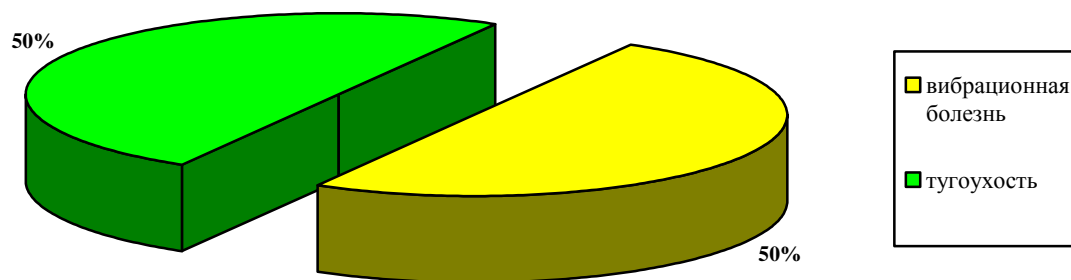


Рис. №60 Структура основных нозологических форм профессиональной патологии вследствие воздействия физических факторов производственного процесса, %

Группа профессиональных заболеваний вследствие воздействия вредных химических факторов производства представлена 6 случаями хронических свинцовых интоксикаций – 30%).

Распределение впервые зарегистрированных в 2019г. профессиональных заболеваний среди работников различных видов экономической деятельности следующее (рис. 61).

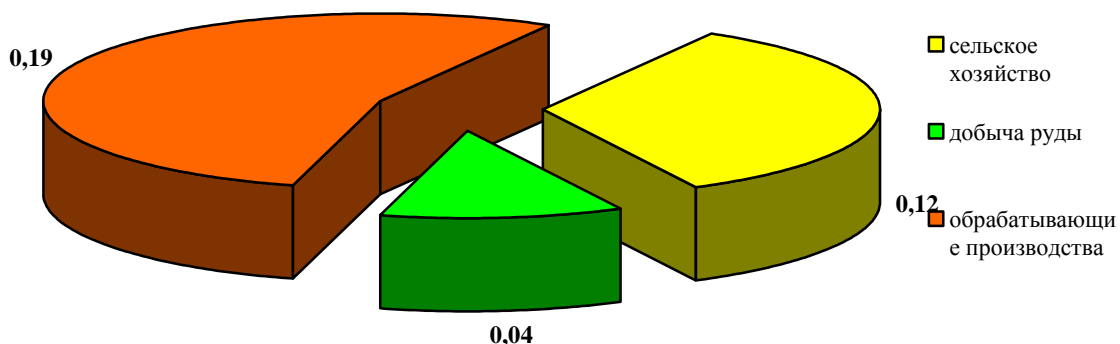


Рис.61 Распределение профессиональной заболеваемости по основным видам экономической деятельности, %

**Показатели профессиональной заболеваемости в Курской области
по видам экономической деятельности (на 10 000 работников)**

Виды экономической деятельности	2017	2018	2019	РФ, 2018
Показатель на 10 тыс. Работников в целом по Курской области	0,44	0,38	0,35	1,17
Раздел А «Сельское хозяйство, охота и лесное хозяйство»	0,14	0,08	0,12	1,43
Раздел С «Добыча полезных ископаемых»	0,05	0,08	0,04	25,01
Раздел D «Обрабатывающие производства»	0,17	0,1	0,19	2,16
Раздел F «Строительство»	-	-	-	нет данных
Раздел I «Транспорт и связь»	0,03	0,08	-	1,69
Раздел N «Здравоохранение и предоставление социальных услуг»	-	0,01	-	нет данных

Среди женщин в 2019 году установлено 7 случаев профессиональных заболеваний (хроническая пояснично-крестцовая радикулопатия, хроническая интоксикация свинцом (2 случая), остеоартроз коленных суставов, 2-х сторонняя хроническая нейросенсорная тугоухость, двухсторонний плече-лопаточный периартроз), что составило 35,0% от общего числа всех профзаболеваний (отравлений). В 2018 году 2 случая (диссеминированный процесс в легких, силикотуберкулез), что составило 9,0%. Все случаи впервые установленных профессиональных заболеваний у женщин представлены хроническими формами.

У женщин, инвалидность вследствие профессионального заболевания составила 57,1%.

В 2019г. по-прежнему группу риска составляют водители. В Курской области зарегистрировано 7 случаев профзаболевания у водителей автотранспорта, что составляет 35%. в 2018 году зарегистрировано 12 случаев, или 50% от общего количества зарегистрированных профессиональных заболеваний. В 100% случаев у водителей установлены диагнозы: хроническая пояснично-крестцовая радикулопатия, вибрационная болезнь.

Следует отметить, что в 2019 г. больше (или 55%) обращались за профпатологической помощью работницы 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.

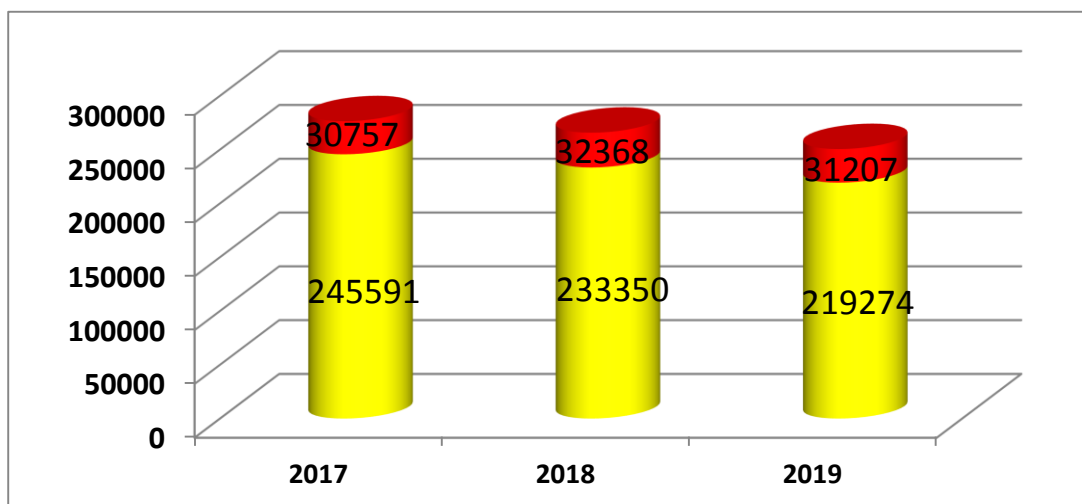


Рис. № 62 Динамика инфекционной заболеваемости с гриппом и ОРВИ в общей сумме инфекций (абс. число)

В 2019 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 20 и не регистрировался по 42 нозологическим формам инфекционных болезней, в т.ч. управляемых средствами вакцинопрофилактики.

По сравнению с 2018 годом зарегистрировано снижение заболеваемости скарлатиной в 2,6 раза, гонореей в 2,1 раза, сифилисом в 1,7 раза, гриппом в 1,4 раза, хроническим вирусным гепатитом С на 13,4%, ветряной оспой на 12,2%, острым вирусным гепатитом А на 12,3%.

Не регистрировались дифтерия, краснуха, столбняк, полиомиелит, туляремия, сибирская язва, брюшной тиф, бешенство среди людей, холера, сыпной тиф, болезнь Брилла и ряд других инфекционных и паразитарных заболеваний.

Вместе с тем на фоне снижения общей инфекционной заболеваемости в области отмечается рост заболеваемости лямблиозом в 3,3 раза, острым вирусным гепатитом В в 2,6 раза, аскаридозом в 2,4 раза, ГЛПС в 2,2 раза, острым вирусным гепатитом Е в 2,1 раза, энтеровирусной инфекцией в 1,8 раза, ОКИ норовирусной этиологии в 1,5 раза, острым вирусным гепатитом С в 1,4 раза, чесоткой в 1,3 раза, боррелиозом в 1,2 раза, коклюшем на 19,2%, сальмонеллезами на 15,6%.

В структуре инфекционных заболеваний без гриппа и ОРВИ в 2019 году удельный вес воздушно-капельных инфекций составляет 22,0%, кишечных инфекций – 15,0%, паразитарных заболеваний – 4,0%, прочие инфекционные заболевания – 59,0%.

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 2019 г. в Курской области зарегистрировано 329 случаев впервые выявленного активного туберкулеза.

Показатель заболеваемости составил 30,52 – на 100 тыс. населения, что на 6,4% ниже показателя прошлого года (32,61), и на 20,9% ниже показателя по РФ (38,62). За последние 10 лет заболеваемость активным впервые выявленным туберкулезом снизилась в области практически в 3 раза (2019 год – 30,52; 2009 год – 82,18).

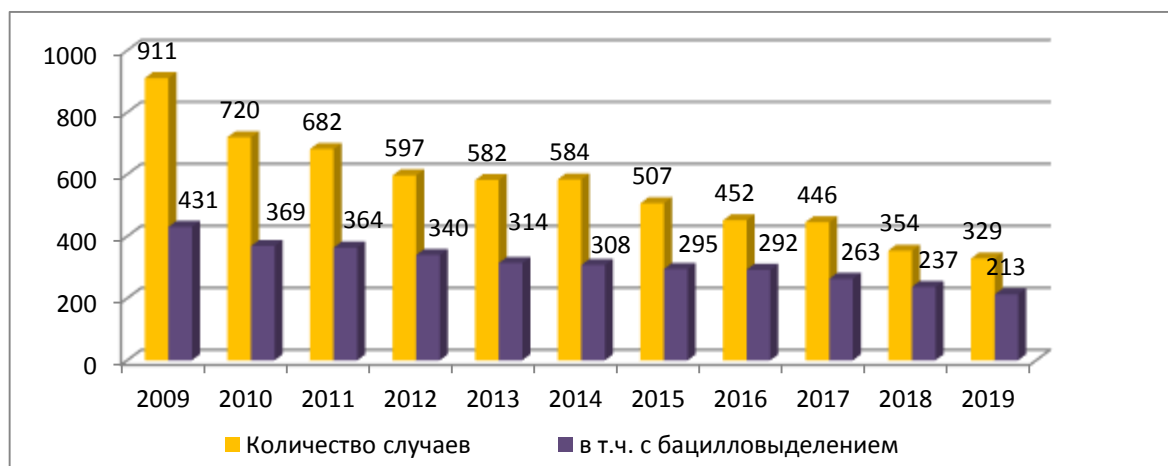


Рисунок №63 . Динамика заболеваемости туберкулезом в Курской области.

Среди сельских жителей области в 2019г. было зарегистрировано 154 случая туберкулеза, что составляет 46,8% от всех зарегистрированных случаев активного туберкулеза. Показатель заболеваемости туберкулезом сельского населения в 2019г. (46,14), как и в предыдущие годы, выше, чем среди совокупного населения (30,52) в 1,5 раза. Рост показателя по сравнению с 2018 г. составил 1,0% (с 45,69 до 46,14).

Среди впервые выявленных больных туберкулезом органов дыхания больные с бацилярными формами составили 65,5% (в 2018г. – 66,9%, в 2017г. - 59,0%). Всего зарегистрировано 213 случаев с бактериовыделением. В 2019г. на 9,4% отмечается снижение показателя заболеваемости на 100 тыс. населения бацилярными формами туберкулеза с 21,74 в 2018 г. до 19,76 в 2019г.

Из общего числа лиц, заболевших туберкулезом, наибольший удельный вес приходится на неработающее население трудоспособного возраста 54,7% (2018г. - 59,6%, 2017г. - 58,9%).

Наиболее высокие показатели заболеваемости в 2019 г. зарегистрированы среди жителей Фатежского, Курчатовского, Курского, Большесолдатского и Хомутовского районов, где заболеваемость выше среднеобластного показателя в 2,0-2,5 раза.

Таблица №66

Ранжирование заболеваемости туберкулезом по административным территориям.

№	Административная территория	Показатель
1	Фатежский район	77,77
2	Курчатовский район	68,38
3	Курский район	68,16
4	Б.Солдатский район	61,26
5	Хомутовский район	60,16
6	Мантуровский район	57,59
7	Горшеченский район	48,23

Продолжение таблицы №66		
8	Солнцевский район	48,02
9	Советский район	41,58
10	Октябрьский район	40,85
11	Щигровский район	39,77
12	Рыльский район	36,78
13	Глушковский район	36,57
14	Кореневский район	35,26
15	Поныровский район	34,49
16	Пристенский район	34,44
17	Обоянский район	33,81
18	Железногорский район	30,70
	Курская область	30,52

Продолжается регистрация случаев туберкулеза среди детей в возрасте до 17 лет. В 2019г. туберкулез регистрировался в возрастных группах 7-14 лет, 15-17 лет. Всего зарегистрировано 9 случаев заболевания. Показатель заболеваемости среди детей и подростков составил 4,5 на 100 тыс., что практически в 2 раза выше областного показателя 2018 года (2,5) и в 2 раза ниже соответствующего показателя по РФ (8,93).

Удельный вес выявленных детей и подростков среди всех впервые выявленных составил 2,7%, что практически в 2 раза выше прошлогоднего показателя (1,4%) и ниже среднего по стране (4,7%).

Показатель заболеваемости в группе 0-14 лет в 2019г. составил 2,36 на 100 тыс. нас., что в 2,0 раза выше, чем в 2018г. (1,17), и в более в 3,2 раза ниже среднефедеративного показателя (7,6). В 2019г. удельный вес детей до 14 лет с впервые выявленным активным туберкулезом от общего числа всех впервые выявленных составил 1,2% (2018г. – 0,6%, 2017г. – 1,6%).

Наиболее высокий показатель заболеваемости туберкулезом среди лиц в возрасте до 17 лет в 2019 г. отмечается среди подростков 15-17 лет и составляет 16,78 (5 случаев).

Охват профилактическими осмотрами на туберкулез населения области от 15 лет и старше в 2019г. составил 76,8% от численности населения (2018г. – 69,2%, 2017г. – 66,9%). Уровень флюорообследований декретированных групп населения в целом по области составил – 98,4% (2018г. -98,1%, 2017г.-96,5%).

В 2019г. в Курской области прививки против туберкулеза получили 9619 человек, из них 8320 – новорождённые.

Специалистами Управления Роспотребнадзора по Курской области в 2019 году в ходе надзорных мероприятий контролировалось выполнение санитарного законодательства РФ в части профилактики туберкулеза.

Специалистами Управления Роспотребнадзора по Курской области в 2019 году в ходе надзорных мероприятий контролировалось выполнение санитарного законодательства РФ в части профилактики туберкулеза.

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. По итогам 2019 года отмечается снижение темпов ранее

наблюдавшегося ежегодного роста 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 2019 году в Курской области впервые установлено 289 случаев ВИЧ-инфекции (26,81 на 100 тыс.населения), что находится на уровне заболеваемости 2018 года (293 случая, 26,99 на 100 тыс.населения).

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).

В 2017г. и 2018 года снова зафиксирован рост количества новых случаев ВИЧ-инфекции: показатели темпа прироста составили +16% по итогам 2017 г. (280 случаев, 22,75 на 100 тыс.населения) и +4,4% по итогам 2018 г. (293 случая, 26,99 на 100 тыс. населения) соответственно.

Среди детей до 17 лет в 2019 году зарегистрировано 5 случаев ВИЧ (2,5 на 100 тыс.населения данного возраста), что выше данных 2018 года – 1 случай (показатель 0,5), и выше данных 2017 года – 4 случая (показатель 2,0).

Показатель заболеваемости ВИЧ по совокупному населению области в 2019 году составил 26,81 на 100 тыс.населения, что в 2 раза ниже среднероссийского: показатель по РФ за 2019г. – 54,56 на 100 населения. Показатель заболеваемости детей до 17 лет в Курской области составил 2,5 на 100 населения данной возрастной группы, что на 5,3% ниже общероссийского показателя: показатель по РФ за 2019г. – 2,64 на 100 населения.

На протяжении ряда лет отмечается увеличение количества административных территорий, вовлеченных в эпидпроцесс ВИЧ-инфекции: в 2017 году новые случаи ВИЧ зарегистрированы 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 2019 году – на всех 29-ти административных территориях.

В структуре территориального распределения ВИЧ преобладает население города Курска: удельный вес городских жителей среди всех вновь выявленных ВИЧ-инфицированных в 2019г. составил 43% (зарегистрировано 124 случая), в 2018г. - 47,4% (зарегистрировано 139 случаев), в 2017г. - 49,3% (зарегистрировано 138 случаев).

Подобная неравномерность распространения ВИЧ внутри нашего региона с активным вовлечением в эпидпроцесс населения города Курска и других крупных областных центров (г.Железногорск и др.) и вовлечением в эпидпроцесс ВИЧ населения административных районов является неблагоприятным прогностическим признаком.

Таблица №67

Ранжирование заболеваемости ВИЧ-инфекцией по административным территориям (2019 год, показатель на 100 000 населения)

№ п/п	Административная территория	Показатель заболеваемости на 100 тыс
1.	Курчатовский р-н	55,95
2.	Горшеченский р-н	48,23
3.	Фатежский р-н	45,37
4.	Щигровский р-н	43,74

Продолжение таблицы №67		
5.	Обоянский р-н	37,19
6.	Курский р-н	35,18
7.	Пристенский р-н	34,44
8.	Железногорск	32,50
9.	Тимский р-н	27,86
10.	Рыльский р-н	26,75
11.	Курск	26,10
12.	Поныровский р-н	25,87
13.	Мантуровский р-н	24,68
14.	Октябрьский р-н	24,51
15.	Коньшевский р-н	23,46
16.	Суджанский р-н	22,63
17.	Солнцевский р-н	20,58
18.	Черемисиновский р-н	20,47
19.	Б.Солдатский р-н	20,42
20.	Льговский р-н	19,72
21.	Золотухинский р-н	19,58
22.	Беловский р-н	18,45
23.	Глушковский р-н	15,67
24.	Медвенский р-н	14,68
25.	Касторенский р-н	13,59
26.	Дмитриевский р-н	13,46
27.	Кореневский р-н	11,75
28.	Советский р-н	5,94
29.	Хомутовский р-н	0,00
	Курская область	26,81

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 2019 году на ВИЧ-инфекцию обследовано 255453 человек, что на 8,7 % больше, чем в 2018 году (234955 человек), и на 2,4% больше чем в 2017 году (249359 человек). Охват медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию населения Курской области в 2019 году в целом составил 26,1%.

В структуре обследуемых на ВИЧ преобладают лица с клиническими показаниями (код 113), на долю которых суммарно приходилось в 2019 году 45,9% (137537 человек), в 2018 году – 38,5% (95567 человек), в 2017 году - 48% (119810 человек) от всех обследованных, тогда как число охват освидетельствованием представителей уязвимых групп населения на протяжении последних лет остается небольшим. Так, в 2019 году в структуре всех прошедших тестирование удельный вес групп риска (коды 102, 103, 104, 112) составил всего 3,9%, а в 2018г. и в 2017 г. – 4,3% и 5,3 % соответственно.

Ряд организационных мер, инициированных Управлением Роспотребнадзора по Курской области в 2013-2014 гг., позволил практически в 1,5 раза увеличить охват

обследованим на ВИЧ одной из групп риска (потребители инъекционных наркотиков): если в 2012 году было обследовано 829 таких лиц, то в 2013 - 2019 гг. по коду 102 обследовано 1256, 1269, 1419, 1518, 2019, 1603 и 1271 лиц из этой категории соответственно. Данная работа будет продолжена.

Таблица № 68

Результаты тестирования на ВИЧ-инфекцию

Контингент обследованных	Код контингент ов обследованных	Число исследований			% от общего числа		
		2017	2018	2019	2017	2018	2019
Доноры	108	22604	22191	21070	8,6	8,9	7,0
Медицинские работники	115	5566	7691	5790	2,1	3,1	1,9
Больные наркоманией	102	2019	1603	1271	0,7	0,7	0,4
Лица с ЗППП	104	8407	8478	8025	3,2	3,4	2,7
Лица в МЛС	112	2756	59	2569	1,0	0,4	0,9
По клиническим показаниям	113	119810	95567	137537	45,4	38,5	45,9
Беременные	109	27236	29806	26587	10,3	12	8,9
Иностранные граждане	200	14249	13092	11346	5,4	5,3	3,8
другие	120, 118, 103	60961	68722	85124	23,3	27,7	28,4
Всего		263608	248047	299319	100,0	100,0	100,0
Без учёта иностранных граждан		249359	234955	287973			

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 2019 г. снизилась в 1,7 раза по сравнению с 2018 г.: в 2019 году зарегистрировано 128 случаев впервые выявленного сифилиса против 219 случаев по итогам 2018г. Показатель заболеваемости в 2019 году составил 11,87 на 100 тыс. населения, в 2018г. – 20,18. В 2017 г. был зарегистрирован 231 случай или 21,24 на 100 тыс. населения.

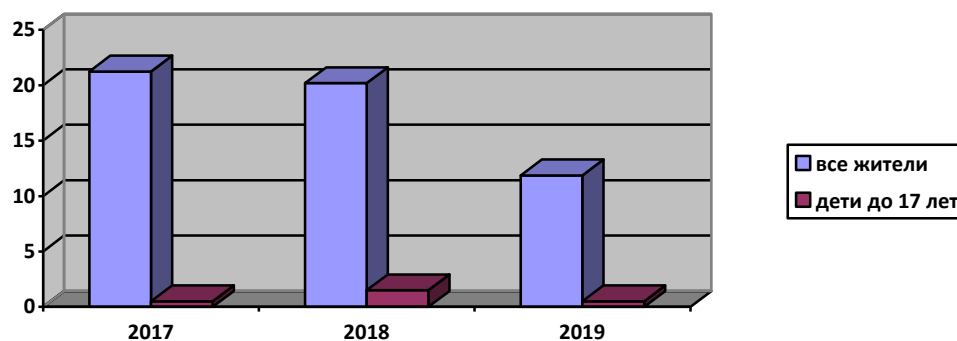


Рисунок №64 Динамика показателей заболеваемости сифилисом (на 100 тыс. населения)

Превышение областного показателя заболеваемости в 2 и более раза зарегистрировано в Большесолдатском, Дмитриевском, Коньшевском, Курском и Тимском районах.

Доля детей в структуре заболеваемости сифилисом в 2019 году составила 0,8% (1 случай, показатель заболеваемости – 0,5 на 100 тыс. нас.). Удельный вес детского населения в 2019 году составил 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 58,6%.

В 2019 г. заболеваемость **гонорей** по сравнению с 2018 г. снизилась в 2,2 раза. За отчетный год зарегистрирован 21 случай, показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составил 1,95.

Таблица № 69

Регистрация случаев заболевания гонорей в Курской области (в абс.)

Годы	2017	2018	2019
	г.	г.	г.
Количество случаев	94	46	21
Показатель заболеваемости	8,64	4,24	1,95

В 2019 году зарегистрировано 4 случая заболеваемости гонорей у детей до 17 лет: все в возрастной группе 15-17 лет, показатель заболеваемости 13,42 на 100 тыс. населения данного возраста. В 2018г. случаев заболевания гонорей детей не зарегистрировано. В 2017 г. среди детского населения выявлен 1 случай гонореи.

Среднеобластные показатели заболеваемости гонорей превышены на 6-ти административных территориях: Глушковский, Дмитриевский, Курский, Курчатовский, Хомутовский, город Курск.

Доля заболевших городских жителей в 2019 г. составила 71,4%.

1.3.2. Инфекционные болезни, управляемые средствами специфической профилактики

На протяжении последних 14 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 2019г. всего было обследовано 26337 человек, из них с профилактической целью - 10913, с диагностической целью - 15424 (в т.ч. больных с подозрением на заглочный (паратонзиллярный) абсцесс - 53, больных ангинами с патологическим выпотом на миндалинах - 4197, больных с ларингитом, ларинготрахеитом, стенозирующим ларинготрахеитом, крупом — 10776, больных инфекционным мононуклеозом – 398. Положительных находок не обнаружено.

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

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 Курской области показатели охвата прививками против дифтерии детского населения стабильно превышают уровень в 97%.

В 2019г. показатель охвата своевременной вакцинацией против дифтерии детей в возрасте 12 месяцев составил 97,4% (в 2018г.-97,4%, в 2017г.-97,6%). Показатель охвата своевременной ревакцинацией детей в возрасте 24 месяца составил 97,3% (в 2018г.-97,5%, в 2017г.- 97,5%).

Показатель охвата вакцинацией и ревакцинацией против дифтерии взрослых с 18 лет и старше в 2019году остался на уровне прошлых лет и составил 99,6% (в в 2018г.-99,6%, 2017г.-99,6%,).

В 2019г. как и в 2018г. заболеваемость эпидемическим паротитом в Курской области не регистрировалась. В 2017году был зарегистрирован 1 завозной случай эпидемического паротита в г. Курске, показатель заболеваемости составил 0,22.

В 2019г. вакцинировано против эпидемического паротита 10913 и ревакцинировано 12958 человек. Охват детей вакцинацией против данной инфекции в возрастной группе 1 год в 2019г. составил 97,5% (в 2018г.-97,6%, в 2017г.- 97,8%). Показатель своевременности охвата прививками в 24 месяца составил 97,8% (в 2018г.-98,1%, в 2017г.-98,1%).

Показатель охвата ревакцинацией против эпидемического паротита в 6 лет в 2019 г. составил 98,2% (в 2018г.-98,2%, в 2017г.- 98,3%).

В 2019 году показатель заболеваемости коклюшем вырос и составил 6,59 на 100 тыс. населения против 5,53 в 2018г. (в 2017г. - 3,77).

В 2019г. заболело коклюшем 71 человек. Большая часть заболевших в 2019г. это дети до 14 лет - 69 человек, в возрасте 15- 17 лет - 1человек, 18 лет и старше - 1 человек.

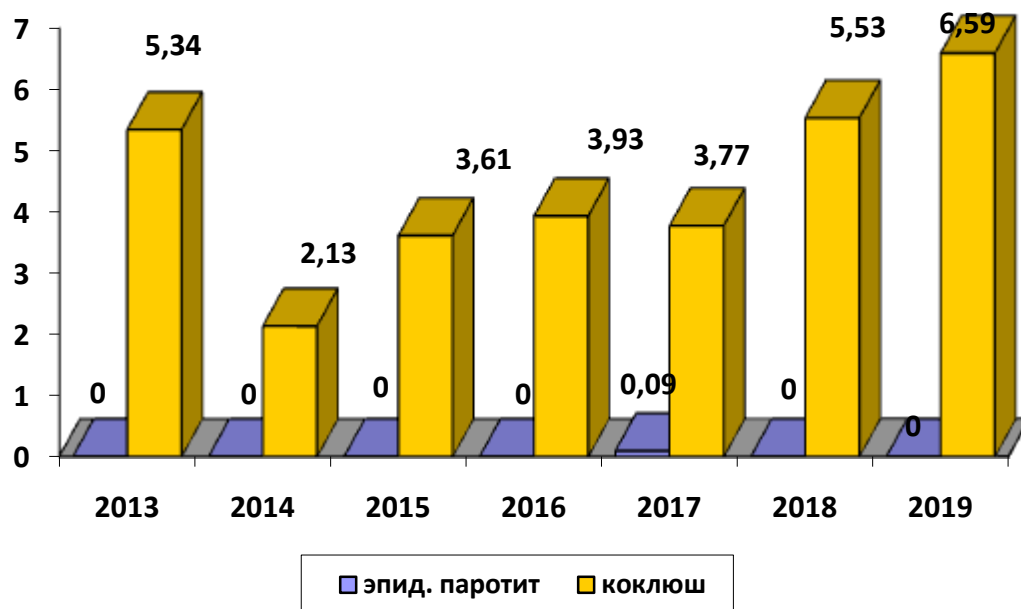


Рис. № 65 Показатели заболеваемости эпидемическим паротитом и коклюшем в Курской области

В 2019г. как и в 2018-2017г.г случаев краснухи не зарегистрировано. Синдром врожденной краснухи в области не регистрируется.

В 2019г. против краснухи вакцинировано 10639 человек, в том числе женщин в возрасте 18-25 лет - 15, ревакцинировано 12761 человек, в том числе женщин в возрасте 18-25 лет – 40.

Показатель своевременности охвата профилактическими прививками против краснухи в возрасте 24 месяцев составил 97,8% (2018г.-98,1%, 2017г.- 98,1%). Все районы области достигли рекомендуемого 95%-го уровня охвата вакцинацией.

Показатель охвата ревакцинацией детей против краснухи в 6 лет в 2019г. остался на уровне прошлого года и составил 98,2% (в 2018г.-98,2%, в 2017г.- 98,3%).

В 2019г. в Курской области зарегистрировано 9 случаев заболевания корью, показатель заболеваемости корью составил 0,83 на 100 тыс. населения.

В 2018г. в Курской области было зарегистрировано 2 случая заболевания корью, показатель заболеваемости корью составил 0,18 на 100 тыс. населения.

С 2015 по 2017 гг. в Курской области случаи кори не регистрировались.

В 2019 году продолжалась иммунизация против кори взрослого населения в возрасте до 35 лет: охват вакцинацией против кори составил 99,4%, охват ревакцинацией-99,4%.

В соответствии с Постановления главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 06.03.2019 №2 «О проведении подчищающей иммунизации против кори на территории Российской Федерации» в области проводилась кампании по подчищающей иммунизации против кори.

По состоянию на 31.12.2019 года в Курской области подчищающей иммунизацией против кори охвачено 9542 человека, из них 551 ребенок, 1005 мигрантов.

Охват вакцинацией против кори взрослого населения в возрасте 36-59 лет составил 48,1%, ревакцинацией-39,87%.

По результатам серологических исследований сывороток крови привитых, на напряженность иммунитета к кори, из 700 привитых обследованных выявлено 120 серонегативный (17,1%).

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 2019 году в возрасте 1 год составил 97,5 % (в 2018г.-97,7%, в 2017г.- 97,8%). Своевременно охвачено прививками детей в возрасте в 24 месяца - 97,8% (в 2018г.-98,1%, в 2017г.- 98,1%).

Показатель охвата ревакцинацией детей против кори в 6 лет в 2019г. остался на уровне прошлого года и составил 98,2% (в 2018г.-98,2%, в 2017г.-98,2%).

Рекомендуемый уровень охвата иммунизацией (95%) достигнут во всех административных территориях области.

В 2019 г. в Курской области продолжалась работа реализации комплекса мероприятий направленных на поддержание статуса области как территории свободной от полиомиелита.

Вакцинопрофилактика полиомиелита остается основным профилактическим мероприятием Регионального плана.

По итогам 2019 года 96,4% детей в возрасте от 6 мес. до 12 мес. имели законченный вакцинальный комплекс против полиомиелита (в 2018г.-95,1%, в 2017г.- 95,4%). Своевременно в возрасте 1 год закончена вакцинация у 97,5% детей (в 2018г.- 97,6%, в 2017г.-97,8%). Показатель своевременности охвата 2-ой ревакцинацией в возрасте 24 месяцев в 2019г. составил 97,4% (в 2018г.-97,7%, в 2017г.-97,8%). Показатели охвата вакцинацией и ревакцинацией против полиомиелита превысила 95% уровень на всех административных территориях области.

В 2019 году в ходе активного эпидемиологического надзора в области зарегистрировано 3 случая острых вялых параличей. Показатель заболеваемости ОВП составил 1,77 на 100 тыс. детей в возрасте до 15 лет. (в 2018г.- 2 случая, в 2017г.- 8 случаев.. 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 2019 году продолжался мониторинг за циркуляцией полио/энтеровирусов, включая исследования проб окружающей среды и материала от больных.

В 2019 году в Московском региональном центре эпиднадзора за ПОЛИО/ОВП обследовано 29 детей (17-из групп «кочующего населения», 9 - прибывших из эндемичных по полиомиелиту территорий (результат отрицательный); обследовано 3 чел. с явлениями ОВП, в двух случаях получен отрицательный результат, в одном случае выделен вакцинный штамм вируса полиомиелита 3 типа (что закономерно т.к. ребенок был планово вакцинирован живой полиомиелитной вакциной 05.09.2019г., забор биоматериала для исследования был произведен 27.10.2019г.).

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. Во всех случаях результат отрицательный.

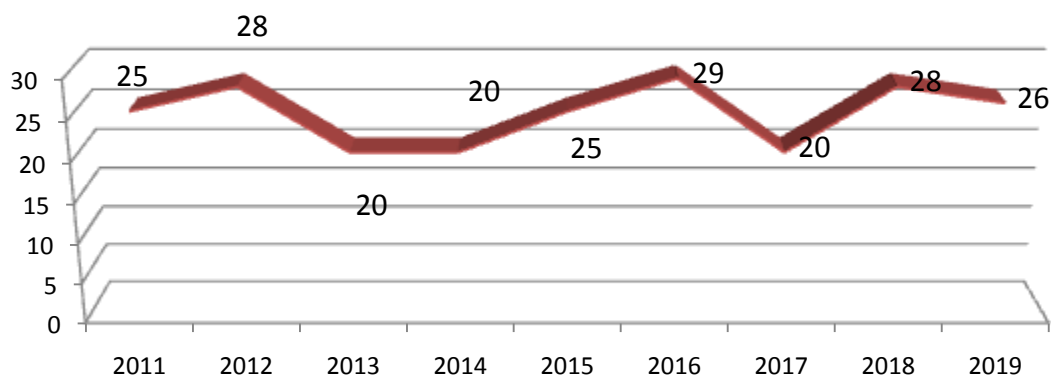


Рис. №66 Обследовано переселенцев, из групп кочующих и из эндемичных регионов

В 2019 году рамках обеспечения эпиднадзора за полиомиелитом и другими энтеровирусными инфекциями на культуре клеток было исследовано 46 проб биологического материала от детей находящихся в ОКУЗ «ОСДР» У 3-х детей был выделен нетипируемый неполиоэнтеровирус, у 1-го ребенка – аденовирус.

В рамках обеспечения эпиднадзора за полиомиелитом и другими энтеровирусными инфекциями ежегодно проводится мониторинг циркуляции полио и других энтеровирусов в объектах внешней среды.

Учитывая, что питьевое водоснабжение в Курской области организовано исключительно из подземных источников, а водоносные горизонты имеют надежную геологическую защиту, ежегодно в вирусологической лаборатории исследуется только сточная вода. Исследование воды открытых водоемов в зонах рекреации, воды бассейнов, овощей и др. объектов внешней среды проводится при ухудшении эпидситуации по заболеваемости ЭВИ и по эпидпоказаниям.

Санитарно-вирусологическим методом в культуре клеток в 2019 году было исследовано 100 проб сточной воды (из них 73-с выделением РНК энтеровирусов в ПЦР), в 2-х пробах были выделены вакцинные штаммы вируса полиомелита, в т.ч. в 1 пробе был выделен вакцинный штамм вируса полиомиелита Сэбин 1 типа, в 1 пробе-вакцинный штамм вируса полиомиелита Сэбин 3 типа, Вышеуказанные штаммы были направлены для подтверждения в Национальный центр по лабораторной диагностике полиомиелита (ИПиВЭ им. М.П. Чумакова РАМН). Получены подтверждающие результаты.

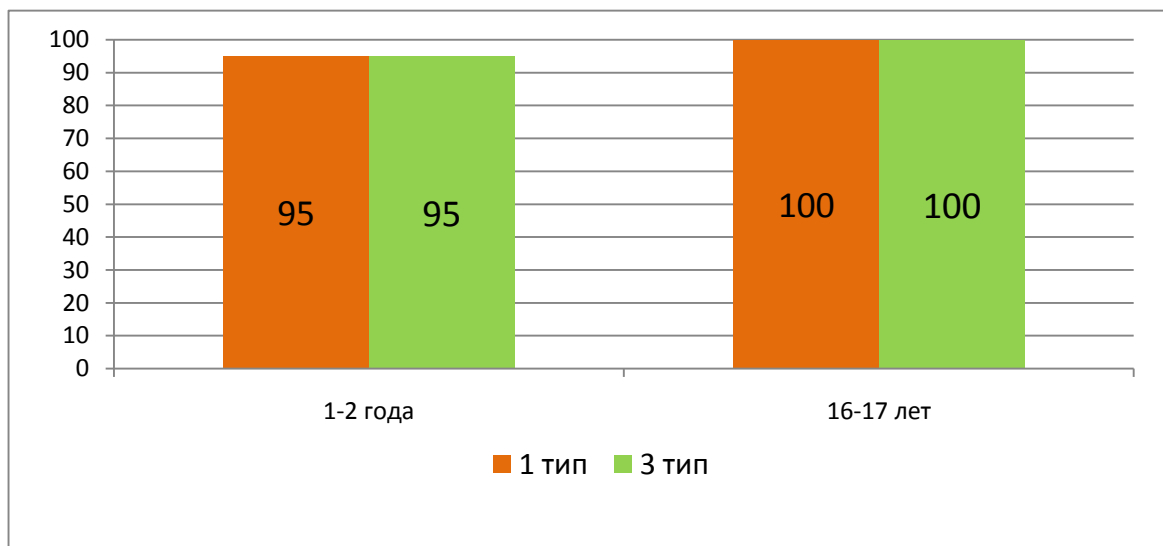
Результаты исследований напряженности иммунитета к полиомиелиту среди населения области показывают хороший фактический уровень иммунитета.

В 2019 году в области исследовано по 100 сывороток крови от детей в возрастной группе 1-2 года и 16-17 лет к вирусам полиомиелита 1 и 3 типа. Выявлено 5 чел. серонегативных в возрасте 1-2 года (5%). В возрастной группе 16-17 лет удельный вес серопозитивных детей данной возрастной группы составил 100 %.

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 полиовирусом и 100% к 3 типу полиовирусом.

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 полиовирусом и 99% к 3 типу полиовирусом. В возрастной группе 16-17 лет исследованы сыворотки от 100 детей. Удельный вес серопозитивных детей данной возрастной группы составил 100 % к 1 типу полиовирусом и 99% к 3 типу полиовирусом. 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%).



ис. № 67 Результаты серологического контроля напряженности иммунитета (%).

В 2016 году все страны, применяющие ОПВ (оральная полиомиелитная вакцина), 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 полиовирусом.

С 2016 года все МО Курской области используют бивалентную оральную полиовакцину.

1.3.3. Энтеровирусная инфекция

В 2019 году эпидситуация по энтеровирусной инфекции в Курской области оставалась стабильной. Регистрировались спорадические случаи заболеваний, всего было зарегистрировано 39 случаев ЭВИ или 3,62 на 100 тыс. населения (в 2018г.- 21 случай или 1,93 на 100 тыс. населения, в 2017 г. - 129 случаев или 11,8 на 100 тыс. населения).

Среди клинических форм энтеровирусной инфекции преобладала экзантема - 48,7%, комбинированные формы-43,6%, герпангина -5,1%. Все случаи заболевания ЭВИ были подтверждены лабораторно методом ПЦР.

В 2019 г. с диагностической целью в вирусологической лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области с диагностической целью было

обследовано 47 человек больных с клиническими проявлениями энтеровирусной инфекции (исследовано 87 проб), в 49 пробах от 29 человек был обнаружен генетический материал (РНК) энтеровируса.

В структуре заболевших в 2019 году 87,17% (34 случая) составляли дети, в т.ч. 30,76% (12 случаев) - дети до 2-х лет; 38,46% (15 случаев) - дети в возрасте от 3-х до 6 лет; 17,94% (7 случаев) - дети в возрасте 7-14 лет. Взрослые с 18 лет и старше составили 12,82% в общем числе заболевших.

В структуре заболевших в 2018 году 85,7% (18 случаев) составляли дети: 23,8% (5 случаев) - дети до 2-х лет; 52,4% (11 случаев) - дети в возрасте от 3-х до 6 лет; 9,5% (2 случая) - дети в возрасте 7-14 лет. Взрослые с 18 лет и старше — 14,3%.

В структуре заболевших в 2017 году 96,9% (125 случаев) составляли дети: 45,6% (57 случаев) - дети до 2-х лет; 42,4% (53 случая) - дети в возрасте от 3-х до 6 лет; 9,6% (12 случаев) - дети в возрасте 7-14 лет; 2,4% (3 случая) – подростки 15-17 лет. Взрослые с 18 лет и старше — 3,1%.

В 2019г., как и 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 2019 году с целью оценки пейзажа серологических типов энтеровирусов, циркулирующих на территории Курской области для проведения углубленных исследований в лабораторию молекулярной эпидемиологии вирусных инфекций ФБУН ННИИЭМ им. академика И.Н. Блохиной Роспотребнадзора был направлен материал выделенный из пяти проб сточной воды при проведении мониторинга циркуляции энтеровирусов (находится в работе), а также энтеровируссодержащий материал от четырех больных, двух носителей энтеровирусов. По результатам генотипирования у 3 больных обнаружен энтеровирус серотипа Коксаки А 6, у 1 больного - Коксаки А 2, у 2-х носителей - Коксаки А 4.

В 2019 году в Курской области зарегистрировано 5 случаев менингококковой инфекции, показатель заболеваемости составил 0,46 на 100 тыс. населения. В структуре заболевших 80% (4 случая) — дети до 14 лет, в т. ч. дети до 1 года- 1 случай, дети от 1 года до 2-х лет — 2 случая, дети в возрасте 7 до 14 лет — 1 случай. Старше 18 лет зарегистрирован 1 случай заболевания.

В 2018 году в Курской области было зарегистрировано 2 случая менингококковой инфекции, показатель заболеваемости составил 0,18 на 100 тыс. населения. В структуре заболевших 100% (2 случая) — дети до 14 лет. В 2017г. было зарегистрировано 12 случаев менингококковой инфекции, показатель заболеваемости составил 1,10 на 100 тыс. населения). В структуре заболевших 75,0% (9 случаев) — дети до 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 2019 г. в Курской области зарегистрировано 219093 случаев заболевания острыми инфекциями верхних дыхательных путей (в 2018г. зарегистрировано 233089), в т. ч. 176569 у детей до 17 лет (в 2018г. зарегистрировано 187353). Показатель заболеваемости на 100 тыс. населения в 2019г. составил — 20323,2 (2018 г. – 21474,2)

Диагноз грипп зарегистрирован у 181 человека, из них 79 - дети (в 2018г. - 261 человека, из них 104 – дети). Показатель заболеваемости на 100 тыс. населения в 2019г. составил – 16,8 (2018г. – 24,1).

В течение эпидемического сезона гриппа в I квартале 2019 года уровень заболеваемости превысил пороговые значения, в связи с чем противоэпидемические мероприятия проводились в полном объеме.

Общее число привитых против гриппа в 2019 году составило 529728 человек или 49,1% населения области (в 2018 году привито 453402 человек или 42% населения области, в 2017 г. - 453 016 человек или 41,7 % населения области).

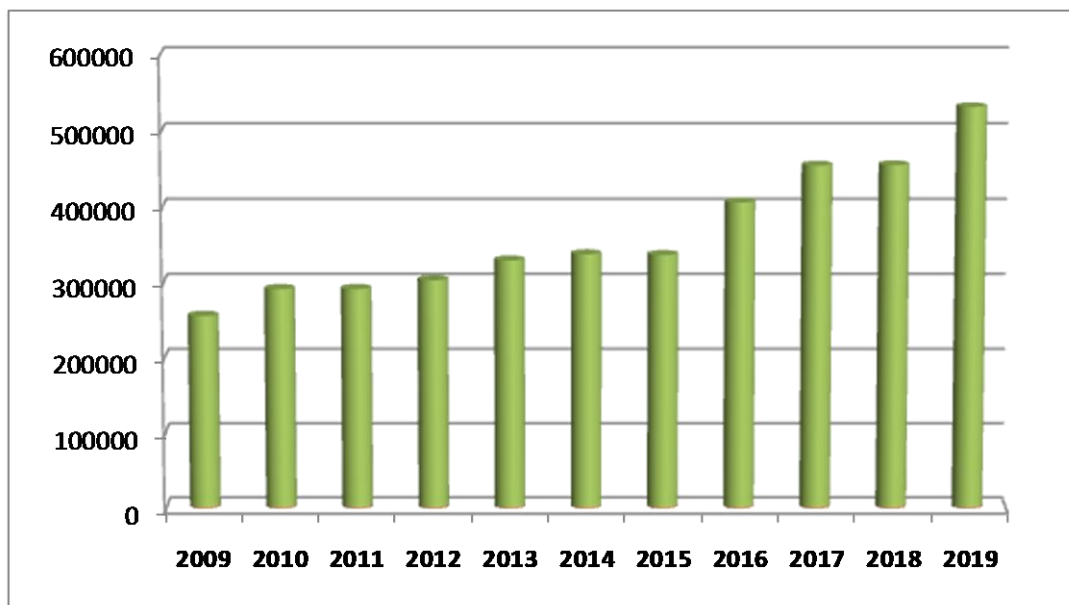


Рис 68 Количество привитого против гриппа населения Курской области

Вакциной, полученной за счет средств федерального бюджета (в рамках национального календаря прививок), привито 514791 человек, в том числе 132341 ребенка и 382450 взрослых. Кроме того, за счет средств предприятий и учреждений области против гриппа привито 14937 человек.

Таблица 70

Охват прививками против гриппа, лиц из групп высокого риска заражения гриппом в эпидсезоне 2019-2020гг. в Курской области (в 2019 году)

Группы высокого риска заражения гриппом	Общая численность группы	всего привито в 2019 году	Уд. вес привитых в группе риска (%)
дети от 0 до 7 лет	75783	34499	45,5%
школьники 1-11 классов	108645	88574	81,5%
студенты	48444	32160	66,3%
беременные женщины	500	322	64,4%
работники медицинских организаций	17051	17893	104,9%
работники образовательных организаций	28172	27498	104,3%

Продолжение таблицы №70			
прочие работающие по отдельным профессиям и должностям (работники предприятий общественного питания и пищевой промышленности, торговли, сферы обслуживания, транспорта, коммунальной сферы)	51174	45858	91,7
лица старше 60 лет	263525	212467	80,6
лица подлежащие призыву на военную службу	1370	1287	93,9
лица с хроническими заболеваниями, в т.ч. заболеваниями легких, сердечно-сосудистыми, метаболическими нарушениями, ожирением	65897	54233	90,4
итого:	668561	514791	77,0
Население всего:	1070193		48,1

1.3.5. Вирусные гепатиты

В 2019 г. в Курской области зарегистрировано 13 случаев заболевания острым вирусным гепатитом В. Показатель заболеваемости составил 1,21 на 100 тыс. населения, показатель по Российской Федерации за 2019 год - 0,57 на 100 тыс. населения (табл.71).

Количество заболевших ОВГВ по сравнению с 2018 г. выросло в 2,6 раза.

Таблица №71

Динамика заболеваемости парентеральными гепатитами

	2017г.	2018 г.	2019 г.
Острый гепатит В (абс.)	13	5	13
Показатель на 100 тыс. нас.	1,20	0,46	1,21
Острый гепатит С (абс.)	12	7	10
Показатель на 100 тыс. нас.	1,10	0,64	0,93
Носительство HBs-Ag(абс.)	118	138	101
Показатель на 100 тыс. нас.	10,58	12,71	9,37
ХВГВ (абс.)	111	53	54
Показатель на 100 тыс. нас.	10,21	4,88	5,01
ХВГС (абс.)	399	250	215
Показатель на 100 тыс. нас.	36,69	23,03	19,94

В 2019 г. во всех случаях острых вирусных гепатитов установлены пути и факторы передачи вирусов. В 50% случаев сыграл роль половой путь передачи инфекции (в 2018г. – 50%, в 2017г.- 48%). 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.

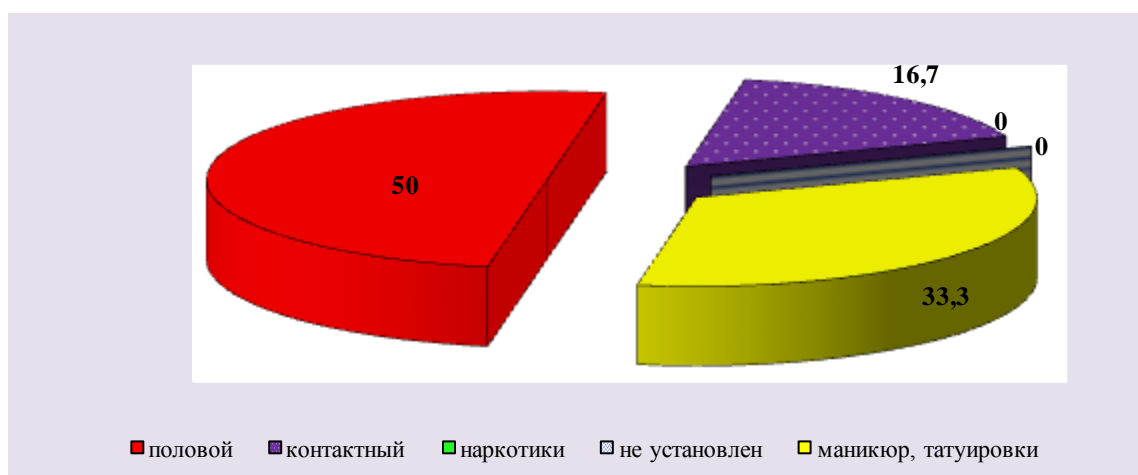


Рис.69. Распределение случаев заболевания острыми вирусными гемоконтактными гепатитами по путям передачи

В области обеспечивается ежегодная плановая иммунизация населения против гепатита В. Проведение массовой иммунизации населения против ГВ позволило снизить заболеваемость до спорадических случаев, 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 2019 г. вакцинировано против гепатита В 12096 человек, в т.ч. 10454 детей. Охват детей в возрасте 1 года вакцинацией против вирусного гепатита В составил 97,5%(2018г. - 97,6%, 2017 г. – 97,8%), своевременно трехкратную вакцинацию по достижении 12 месяцев получили 97,5% (2018 г. - 97,6 %, 2017 г. – 97,8%) детей.

В возрасте до 18 лет охват прививками составил 96,8% (2018 г. - 96,7%, 2017 г. – 96,7%).

Охват вакцинацией лиц в возрасте 18 - 35 лет увеличился с 97,1 % (2014 г.) до 98,5 % (2019 г.), в возрасте 36 - 59 лет соответственно с 83,4 до 90,22 % (2019г.).

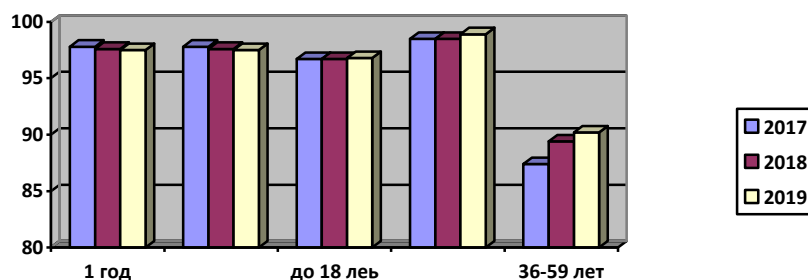


Рис. 70 Охват прививками против ВГВ населения области (в %)

В 2019 г. снизилось число носительства вируса гепатита В по сравнению с 2018 г. на 26%. Показатель составил соответственно 9,37 на 100 тыс. населения против 12,71

в 2018 г., показатель по Российской Федерации (за 2019г.) составил 8,07 на 100 тыс. населения. Соотношение больных и носителей при вирусном гепатите В – 1 : 7,8 (2018г. - 1 : 27,6, 2017г. – 1 : 9,0), показатель по Российской Федерации (за 2019г.) составил 1 : 14,1.

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. снизилось до 7 случаев. В 2019 г. отмечено увеличение количества заболевших – 10 случаев, показатель заболеваемости составил 0,93 против 0,64 в 2018г. и 1,10 в 2017 г. В Российской Федерации показатель заболеваемости ГС (за 2019г.) составил 1,01 на 100 тыс. населения. С 2012 г. по 2019 г. не регистрировалась заболеваемость ОГС среди детей до 17 лет.

В 2019 году заболеваемость хроническими вирусными гепатитами снизилась по сравнению с 2018 годом на 10,9%. Показатель заболеваемости составил 24,95 против 27,92 в 2018г., 46,9 в 2017 г. и 41,82 в 2016 г. на 100 тыс. населения. Показатель заболеваемости ХВГ в Российской Федерации (за 2019г.) составил 39,63 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 80% (215 случаев).

Показатель заболеваемости хроническим вирусным гепатитом С в 4 раза превысил показатель заболеваемости хроническим вирусным гепатитом В. В структуре заболевших хроническими вирусными гепатитами 100% заболевших в 2019 году составляют взрослые.

1.3.6. *Гепатит А*

В 2019г. зарегистрировано 20 случаев заболевания вирусным гепатитом А (показатель заболеваемости 1,86 на 100 тыс. населения). По сравнению с предыдущим годом заболеваемость ВГА уменьшилась в 1,15 раза.

Показатель заболеваемости детей до 17 лет составил 1,0 на 100 тыс. населения (2018г. – 3,50, 2017г.- 13,99, 2016 г. – 1,51, 2015 г. - 2,05, 2014 г. – 3,12).

Таблица №72

Динамика заболеваемости вирусным гепатитом А

Год	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	РФ 2019
Абс. число случаев ВГА	83	62	63	98	38	35	11	23	52	23	20	4234
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	1,86	2,88

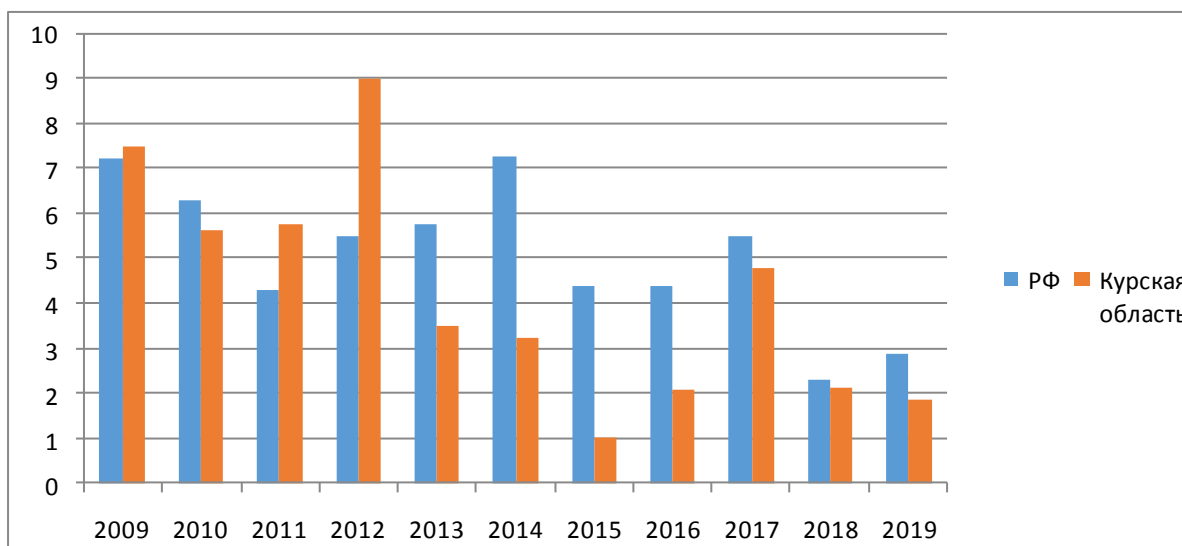


Рис. №71. Динамика заболеваемости вирусным гепатитом А

В 2019 г. в Курской области вспышек вирусного гепатита А не зарегистрировано.

С целью профилактики распространения ВГА в области ежегодно проводится вакцинация против этой инфекции в очагах инфекции в рамках календаря профилактических прививок по эпидпоказаниям. В 2019 г. привито против ВГА 9 человек, все привитые взрослые (2018 г. – 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 2019 г. в медицинских организациях (МО) области зарегистрировано 75 случаев инфекций связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП). В сравнении с прошлым годом заболеваемость снизилась на 25,7 % (в 2018г – 101 случай, в 2017 г. - 131 случай ИСМП).

Показатель заболеваемости в 2019 г. составил 0,3 на 1000 госпитализированных (в 2018 г. составил 0,4 на 1000 госпитализированных, в 2017 г. - 0,5 на 1000 госпитализированных).

В общей структуре ИСМП 40,0% составили нозокомиальные пневмонии, 18,7%-постинъекционные инфекции, 13,3% -острые кишечные инфекции, 10,7% пришлось на гнойно-септические инфекции (ГСИ) родильниц, 8,0 % составили другие инфекционные заболевания (ОРВИ, ветряная оспа), 5,3% на послеоперационные осложнения и инфекции мочевыводящих путей, 4,0% пришлось на гнойно-септические инфекции (ГСИ) новорожденных.

В структуре ИСМП в 2019 г. первое ранговое место по-прежнему занимают нозокомиальные пневмонии, что вероятно связано с ростом заболеваемости населения Курской области внебольничными пневмониями.

Таблица № 73

Структура инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи за 3 года (% от общего числа ИСМП)

	2017	2018	2019
ГСИ новорожденных	6,1	7,0	4,0
ГСИ родильниц	9,2	7,0	10,7
Послеоперационные инфекции	1,5	1,0	5,3
Постинъекционные инфекции	9,2	18,8	18,7
Инфекции мочевыводящих путей	0,8	1,0	-
Острые кишечные инфекции	3,0	5,9	13,3
Сальмонеллезы	-	-	-
Вирусный гепатит В	-	-	-
Вирусный гепатит С	-	-	-
Пневмония	58,8	54,4	40,0
Другие инфекционные заболевания	11,4	4,9	8,0

В 2019 г. в учреждениях хирургического профиля зарегистрировано 18,7% от всех случаев ИСМП (в 2018г. -21,8%, в 2017 г. - 14,5%), в учреждениях родовспоможения - 17,3% (в 2018г. -17,8%, в 2017 г. - 18,3%), в амбулаторно-поликлинических учреждениях – 14,7% (в 2018г. -13,8%, в 2017 г. - 7,6%), в детских стационарах – 10,7% (в 2018г. -7,0%, в 2017 г. - 9,9%).

В 2019г. по прежнему наибольший удельный вес случаев ИСМП, зарегистрирован в прочих стационарах – 38,6% (2017 г. – 49,6%, 2018 г. – 39,6%).

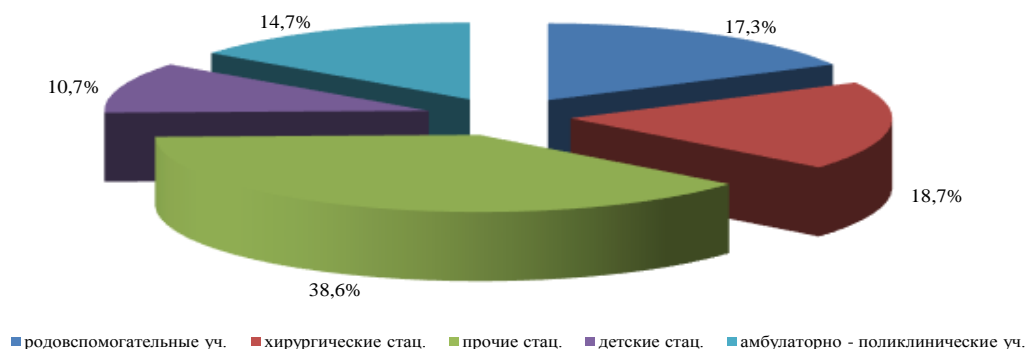


Рис. №72 Распределение ИСМП по видам медицинских организаций (в %)

В 2019 г. по сравнению с 2018 г. число зарегистрированных гнойно-септических инфекций (ГСИ) среди новорождённых в МО Курской области снизилось на 57,1%.

Показатель заболеваемости ГСИ новорождённых в 2019 г. составил 0,4 случаев на 1000 родившихся. 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.

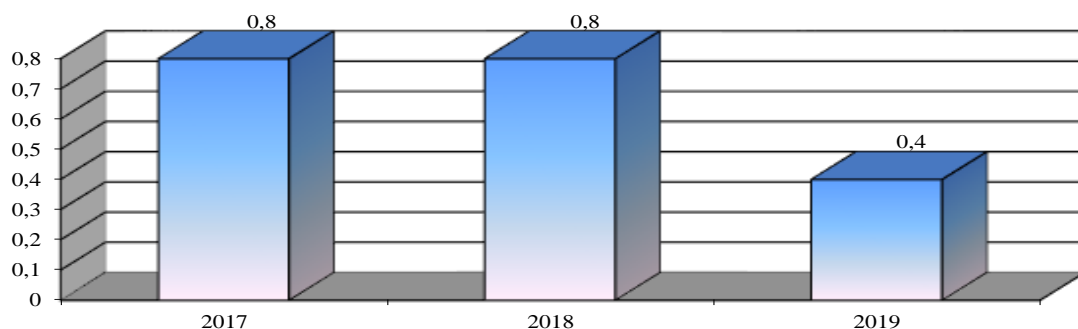


Рис.73 Регистрация ГСИ новорожденных в Курской области (на 1000 родившихся живыми)

В структуре ГСИ новорожденных в 2019г. по 33,3% приходится на пневмонию, заболевания кожи и подкожной клетчатки, мастит. 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 2017-2019гг. генерализованные формы (остеомиелит, бактериальный менингит) ГСИ новорожденных не регистрировались. Сепсис у новорожденных не регистрировался с 2012 г.

В 2019г.в родовспомогательных учреждениях наблюдается увеличение гнойно-септических инфекций внутриутробного генеза. В 2019 г. зарегистрировано 238 случаев внутриутробных инфекций (ВУИ) новорожденных, показатель заболеваемости на 1000 новорожденных составил 27,9. 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 2019г. составило 1:79,3 (в 2017г. – 1:32,6, в 2018г. – 1:31,2).

На 12,5% увеличилась заболеваемость ГСИ родильниц в сравнении с прошлым годом: в 2019г. 8 случаев, в 2018 г. зарегистрировано 7 случаев, в 2017г. – 12 случаев, показатели заболеваемости - 0,9, 0,8 и 1,2 на 1000 родов соответственно.

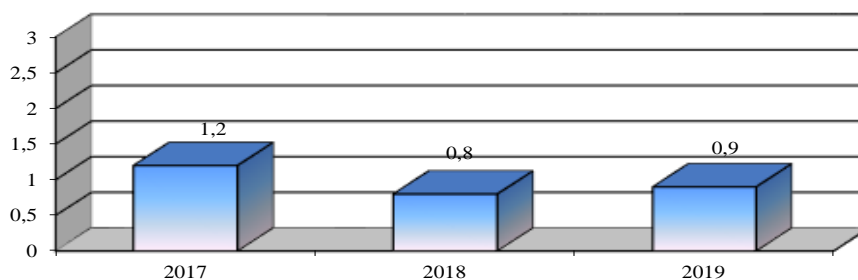


Рис.74 Регистрация ГСИ родильниц в Курской области

Среди гнойно-септических осложнений родильниц в 2019г. регистрировались случаи расхождения швов после кесарева сечения в 50 %, на долю

эндометритов/метроэндометритов-37,5%, на долю нагноения послеоперационной раны-12,5%. 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 2019 г. в МО хирургического профиля зарегистрировано 14 случаев ИСМП (22 случая в 2018г., 19 случаев в 2017 г.), из них 7,1% приходится на постинъекционные инфекции (в 2018г.-4,5%, в 2017г. – 5,2%), 28,6% - послеоперационные инфекции (ПОИ) (в 2018г.-4,5%, в 2017 г. – 10,5%), 14,3%- ОКИ, 50,0% - пневмонии (в 2018г.-86,3%, в 2017 г. – 84,2%).

Показатель заболеваемости ПОИ в МО Курской области в 2019 г. составил 0,1 на 1000 прооперированных пациентов (в 2017 г. - 0,04, в 2018г. - 0,02), что ниже общероссийских показателей. В 2019г. регистрировались гнойные послеоперационные инфекции, глубокий абсцесс с тазовым перитонитом и послеабортное осложнение. В 2018 г. зарегистрирован случай нагноения послеоперационной раны в 2017г. равные доли (50%) составили гнойные раневые инфекции и послеабортные осложнения.

В 2019 г. в детских стационарах и отделениях большую долю ИСМП составили случаи заболевания ОКИ – 50%, на долю ОРВИ пришлось 25,0%, равные доли пришлось на постинъекционный абсцесс и нозокомиальную пневмонию – по 12,5%. Внутрибольничное инфицирование ветряной оспой в 2019 г. не регистрировалось. 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 2019 г. основным инфекционным агентом при этиологической расшифровке ГСИ новорожденных является *Staphylococcus aureus* на его долю приходится 66,7% от числа зарегистрированных случаев, в 33,3% случаев микрофлора не выделена.

В 2019г. при бактериологической расшифровке ГСИ родильниц в 37,5% выделена кишечная палочка, в 25% другие Гр (-) микроорганизмы и по 12,5% выделены клебсиелла и энтерококк, в 12,5% случаев микрофлора не выделена.

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 2019 г. при лабораторном обследовании послеоперационной инфекции был выделен *Staphylococcus epidermidis*, в 66,7% микрофлора не выявлена. 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 2019 году в сравнении с прошлым годом увеличилось на 33,3%, в том числе в хирургических и акушерских стационарах на 43,9%.

Удельный вес неудовлетворительных микробиологических проб на качество текущей дезинфекции в 2019 г. по медицинским организациям области снизился и составил 6,9%, в 2019 г. – 0,3 % от числа исследованных микробиологических проб.

Число неудовлетворительных проб санитарно-химического контроля в 2019 г. увеличилось в 7 раз, в 2019 г. – 0,02% от общего числа исследований.

В 2019 году число проб на контроль стерильности изделий медицинского назначения в целом по МО области увеличилось на 4,3%. 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 незначительный рост заболеваемости сальмонеллезами, кишечными инфекциями вирусной этиологии снижение заболеваемости дизентерией, кишечными инфекциями неустановленной этиологии.

В структуре острых кишечных инфекций преобладают ОКИ неустановленной этиологии, составившие в 2019 г. 72,85%.

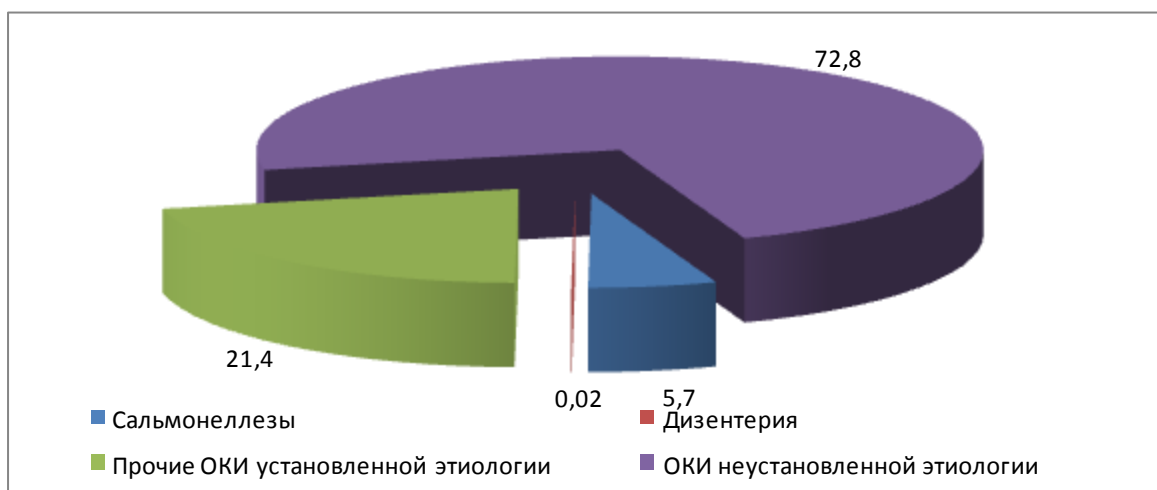


Рис. № 75 . Структура острых кишечных инфекций в 2019 г. (в%)

В 2019г. в Курской области зарегистрировано 4475 случаев заболеваний острыми кишечными инфекциями неустановленной этиологии и установленной этиологии (кроме сальмонеллезов и дизентерии), показатель заболеваемости на 100 тыс. населения – 415,1. В 2019 г. в Курской области групповая заболеваемость кишечными инфекциями не регистрировалась.

Заболеваемость брюшным тифом на территории области не регистрируется с 2004г.

1.3.8.1. Сальмонеллезы

За 2019г. на территории Курской области было зарегистрировано 271 случай заболевания сальмонеллезами (показатель заболеваемости 25,14 на 100 тыс. населения), что на 15,64% выше заболеваемости 2018г. (236 случаев сальмонеллезов, 21,74 на 100 тыс. населения).

Основным путем передачи инфекции по-прежнему остается пищевой, преобладающими факторами передачи – продукты птицеводства (30,6%).

В 76,4% случаев сальмонеллезы регистрировались среди городского населения и в 23,6% - среди сельского.

Бактериологически подтверждено 89,3% всех случаев заболевания сальмонеллезными инфекциями за год. В этиологической структуре сальмонеллеза, как и в предыдущие годы, преобладают сальмонеллы группы D (*S. enteritidis*) – 86,36%.

Среди заболевших сальмонеллезами в 52,4% случаев болели дети до 17 лет, из них в 77,46% случаев - дети до 6 лет, 44,37% - дети в возрасте до 2-х лет и 33,1% - дети с 3-х до 6 лет. Взрослые среди заболевших сальмонеллезами составили 47,6%.

В 2019г. в Курской области зарегистрировано 2 вспышки заболеваний сальмонеллезом с общим количеством заболевших 19 человек: у участников свадебного мероприятия в Медвенском районе (количество заболевших – 8 человек) и у участников свадебного мероприятия в Большесолдатском районе (количество заболевших – 11, один из которых проживает в г. Курск). Заболевание сальмонеллезом произошло посредством реализации пищевого пути передачи, в результате употребления в пищу продуктов, которые были инфицированы бактериями рода *Salmonella* в процессе изготовления на предприятии общественного питания.



Рис. №76. Заболеваемость сальмонеллезами в Курской области

1.3.8.2. Бактериальная дизентерия

В 2019г. на территории Курской области зарегистрирован 1 случай заболевания дизентерией (показатель заболеваемости 0,09 на 100 тыс. населения), что на 85,7% меньше заболеваемости 2018г. – 7 случаев (показатель заболеваемости 0,64 на 100 тыс. населения).

Заболеваемость дизентерией в 2019 г. среди детей не регистрировалась.

Случай заболевания дизентерией бактериологически подтвержден, этиологическим фактором в данном случае выступает дизентерия Зонне.

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.

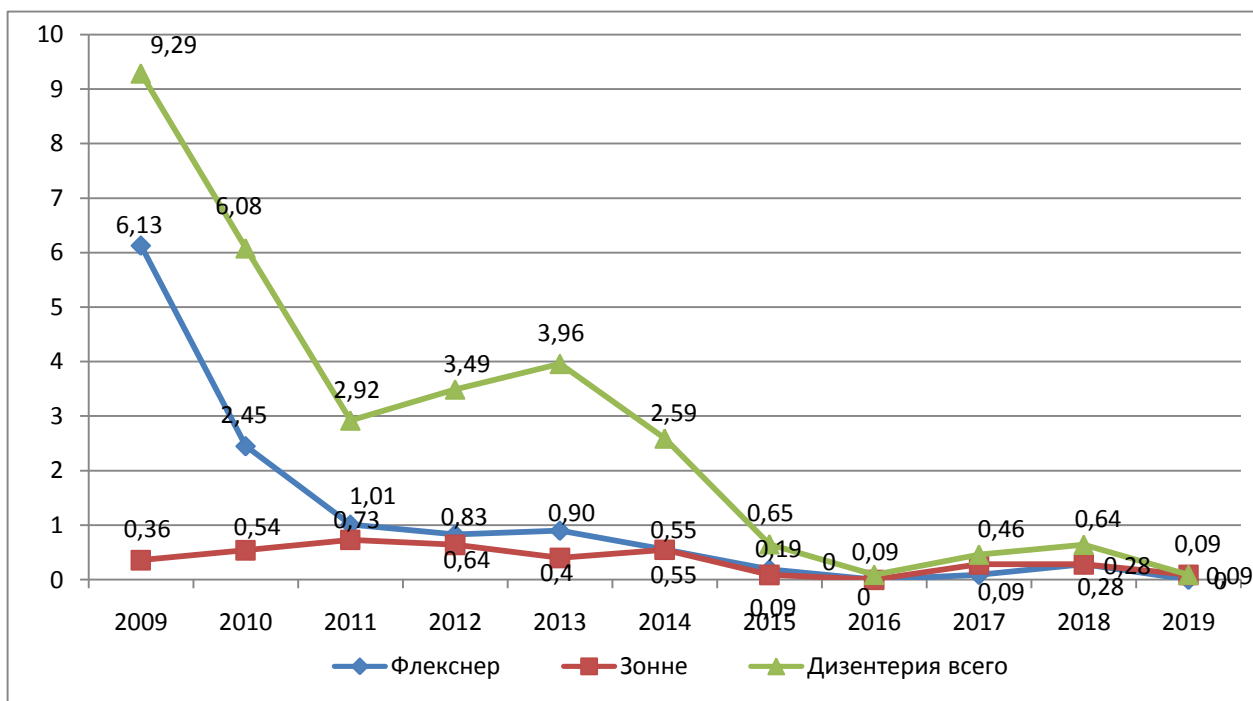


Рис. № 77. Динамика заболеваемости бактериальной дизентерией (на 100 тыс. населения)

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.

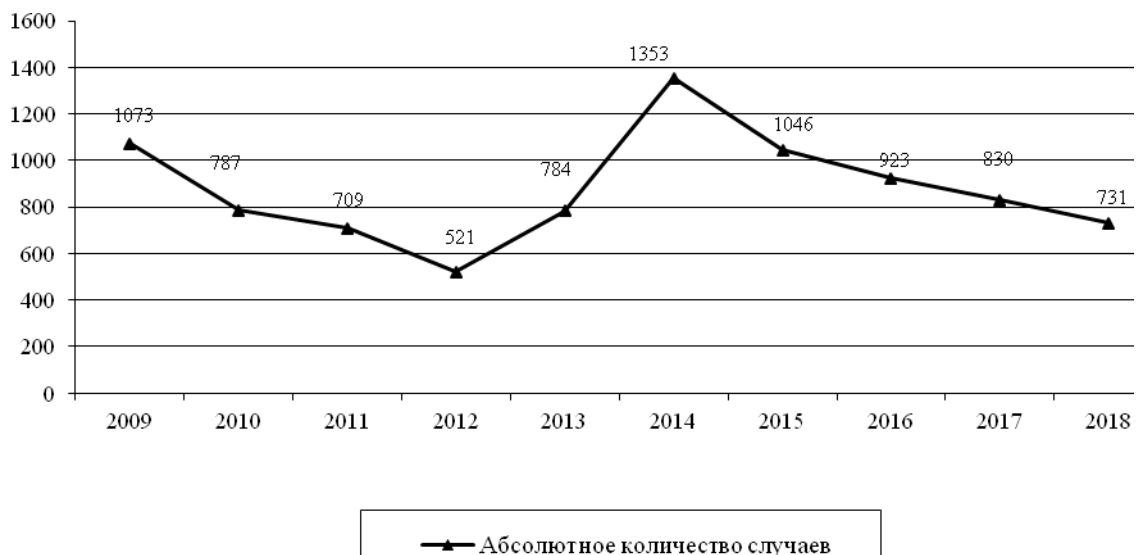


Рис. № 78 . Динамика ОКИ вирусной этиологии

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 № 74

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 инфекцией 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 Курской области в 2019г. оставалась напряженной, но стабильной. 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 2019 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 2019 гг. заболевания людей туляремией, гранулоцитарным анаплазмозом человека (ГАЧ), моноцитарным эрлихиозом человека (МЭЧ), клещевым энцефалитом (КЭ), бруцеллезом, сибирской язвой, бешенством не регистрировались.

Отмечены случаи заболевания людей геморрагической лихорадкой с почечным синдромом (ГЛПС), иксодовым клещевым боррелиозом (ИКБ), кишечным иерсиниозом, лихорадкой Западного Нила (ЛЗН), лептоспирозом, листериозом. Заболеваемость данными инфекциями в 2014-2019гг. находилась на спорадическом уровне.

Заболевания с природной очаговостью в Курской области в 2019 г. зарегистрированы среди жителей 15 районов (Беловского, Глушковского, Касторенского, Кореневского, Курчатовского, Льговского, Обоянского, Октябрьского, Пристенского, Рыльского, Солнцевского, Суджанского, Хомутовского, Фатежского, Щигровского) и г. г. Железногорска и Курска.

Таблица №75

Заболеваемость природно-очаговыми и зооантропонозными инфекциями в Курской области в 2015-2019 гг. (абс., на 100 тыс. населения)

	Наименование заболевания	2015 г.		2016 г.		2017 г.		2018 г.		2019 г.	
		абс.	⁰ / ₀₀₀₀	абс.	⁰ / ₀₀₀₀	абс.	⁰ / ₀₀₀₀	абс.	⁰ / ₀₀₀₀	абс.	⁰ / ₀₀₀₀
1.	ГЛПС	18	1,67	24	2,19	31	2,85	22	2,03	49	4,55
2.	Иерсиниоз	7	0,65	8	0,73	2	0,18	4	0,37	1	0,09
3.	Псевдотуберкулез	2	0,19	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
4.	Лептоспироз	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,09	1	0,09
5.	Бешенство	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
6.	Листериоз	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,09
7.	ЛЗН	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	4	0,37
8.	ИКБ	22	2,04	15	1,37	24	2,21	31	2,86	39	3,62
9.	ГАЧ	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
10.	КЭ	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
	Итого:	49	4,47	47	3,94	57	4,8	58	5,34	95	8,81

Наибольший удельный вес в структуре заболеваемости с природной очаговостью имеют ГЛПС и ИКБ, на долю которых в истекшем году пришлось 51,6% (49 случаев) и 41,1% (39 случаев) соответственно. Несколько реже регистрировался

лихорадка Западного Нила - 4,2% (4 случая); а также единичные случаи кишечного иерсиниоза, лептоспироза и листериоза - по 1,0% (по 1 случаю).

1.3.9.1. Туляремия

В 2019 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, насекомых), а также переносчиков (комаров и клещей). В 2019 г. признаки локальных эпизоотий туляремии выявлены в 10 районах области (Беловском, Глушковском, Золотухинском, Льговском, Октябрьском, Поньровском, Рыльском, Суджанском, Хомутовском, Железногорском) и г. Курске; в 2018г. - также в 10 районах и г. Курске; в 2017г. - в 1 районе.

Ежегодно в области проводится учет населения, подлежащего прививкам против туляремии. В 2018г. в Курскую область поступило 40 тыс. доз туляремийной вакцины, что не позволило выполнить план профилактических прививок как по причине позднего поступления вакцины, так и по причине малого ее объёма. План вакцинации по области был выполнен на 6,8% (привито 19576 человек), ревакцинации - на 29,1% (привито 5004 человека).

1.3.9.2 ГЛПС

Заболевания людей ГЛПС в Курской области регистрируются с 1998 г., а с 2004 г. - ежегодно. В период 2010-2019 гг. было зарегистрировано 222 случая заболеваний людей ГЛПС. Многолетний тренд имеет тенденцию к росту (Рисунок №79).

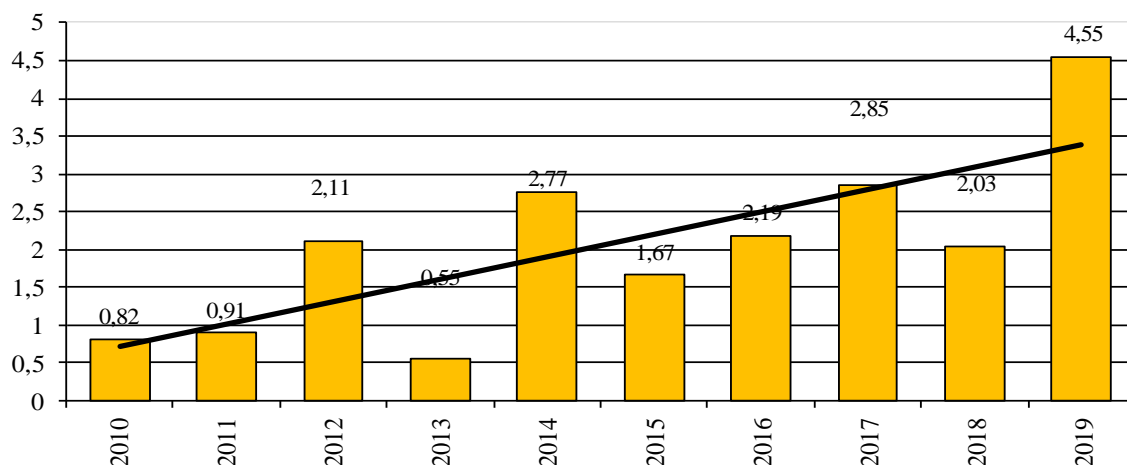


Рисунок №79 Заболеваемость ГЛПС на территории Курской области в 2010-2019 гг. (на 100 тыс. населения).

В 2019 г. в Курской области зарегистрировано 49 случаев заболеваний геморрагической лихорадкой с почечным синдромом (4,55 на 100 тыс. нас.). Показатель заболеваемости ГЛПС в истекшем году в регионе был в 2,1 раза ниже среднефедерального (9,55 на 100 тыс. нас.). Однако, относительно показателя

заболеваемости в Курской области в 2018г., когда было зарегистрировано 22 случая (2,03 на 100 тыс. нас.) отмечен значительный рост.

Из 49 случаев, зарегистрированных на территории области, в 2 инфицирование произошло за пределами региона (в Орловской и Ленинградской областях).

Чаще всего заболевшие связывают свое заражение с пребыванием в природных условиях - при выходе в леса и поля с целью охоты, рыбалки, заготовки сена и пр. (41% заболевших. Несколько реже заражения отмечены при выполнении работ на огородах и дачных участках (в 39% случаев). Также отмечены инфицирования в быту (преимущественно у жителей сельской местности (18%) и при выполнении сельскохозяйственных работ (2%).

Удельный вес сельского населения среди всех зарегистрированных за 10 лет случаев составил 60,8% (135 случаев из 222).

В 2019г. зарегистрировано 2 случая ГЛПС у детей в возрасте до 17 лет (показатель 1,00 на 100 тыс. нас.), в том числе у ребенка в Пристенском районе и подростка в Льговском районе.

Один случай заболевания ГЛПС в 2019г. закончился летальным исходом, при этом погиб мужчина житель Рыльского района, который несвоевременно обратился за медицинской помощью.

Таблица №76

Заболеваемость людей ГЛПС на территории Курской области в 2017-2019 гг. (абс. число случаев,) и удельный вес серопозитивных к ГЛПС лиц в 2019 г. (%)

№ п/п	Наименование территории	Заболеваемость ГЛПС (абс. число)			Удельный вес серопозитивных к ГЛПС жителей (%)
		2017	2018	2019	
					2019
1.	Беловский	4	5	3	
2.	Большесолдатский	1	3		
3.	Глушковский		2	4	2 (8%)
4.	Касторенский			1	2 (8%)
5.	Коньшевский				1 (4%)
6.	Кореневский	6		2	
7.	Курский	1			
8.	Курчатовский	1		2	
9.	Льговский	1	2	1	3 (12%)
10.	Медвенский	1			
11.	Обоянский	2	1	4	
12.	Октябрьский			1	1 (4%)
13.	Поныровский				2 (8%)
14.	Пристенский	1		1	
15.	Рыльский	3	1	14	3 (12%)
16.	Солнцевский		1	2	
17.	Суджанский	3	2	2	
18.	Щигровский	1			
19.	Хомутовский			2	
20.	Железногорский	3		1	
21.	г. Курск	3	5	9	
	Итого:	31	22	49	14 (3,7%)

1.3.9.3. Лихорадка Западного Нила

В 2019г. в Курской области впервые после 2012г. было зарегистрировано 4 случая заболеваний ЛЗН (показатель 0,37 на 100 тыс. нас.). Заболевание было зарегистрировано у 3 жителей Солнцевского района и 1 жителя г. Курска. Заболевания протекали в средней и легкой степени тяжести (по 2 случая - по 50%). Заболевания были зарегистрированы в августе (3 случая) и сентябре (1 случай).

По результатам эпидемиологического расследования установлено, что жители Солнцевского района инфицировались при нахождении на отдыхе в Р. Крым. Заболевший из г. Курска находился в сельской местности в Беловском районе Курской области, где отмечал укусы комаров.

Ежегодно в области проводятся диагностические исследования материала от лиц с симптомами, не исключающими заболевание ЛЗН, а также исследования материала от лиц, проживающих в сельской местности в рамках определения иммунной структуры.

В среднем в области лабораторией ОБУЗ «Областная клиническая инфекционная больница им. Н.А. Семашко» и лабораторией особо опасных инфекций ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области» ежегодно обследуется до 30 человек. Проводимые исследования позволяют диагностировать ЛЗН у заболевших.

В 2019г. в рамках определения иммунной структуры к вирусу ЛЗН было исследовано 375 сывороток от жителей 14 районов области (Беловском, Большесолдатском, Глушковском, Горшеченском, Дмитриевском, Касторенском, Коньшевском, Льговском, Мантуровском, Октябрьском, Поньровском, Рыльском, Тимском, Фатежском) и г. Курска. По результатам проведенных исследований, иммунное население было выявлено в Большесолдатском, Глушковском, Горшеченском, Льговском, Суджанском и Хомутовском районах.

Таблица № 77

Объемы лабораторных исследований материала от людей на лихорадку Западного Нила в Курской области в 2012-2019 гг.

Годы	Контингенты обследованных					
	Здоровые лица/доноры			Лица с подозрением на заболевание		
	Число лиц	«+»	%	Число лиц	«+»	%
2012	135	0	0,00	44	1	2,20
2013	750	11	1,47	39	0	0,00
2014	750	12	1,60	18	0	0,00
2015	750	7	0,93	25	0	0,00
2016	750	5	0,67	37	1	2,70
2017	375	2	0,50	21	0	0,00
2018	375	5	1,30	15	0	6,70
2019	375	7	1,86	48	4	8,33
2012-2019	4260	49	1,08	247	5	2,02
Среднее	533	6	1,15	31	1	3,2

В целом, на текущий момент на территории области поддерживается низкий уровень трансмиссии вируса лихорадки Западного Нила, о чем свидетельствует спорадическая заболеваемость среди населения, а также выявление единичных иммунных лиц и поголовья лошадей. При исследовании биоматериала от резервуарных хозяев (птиц, мышевидных грызунов) и переносчиков (комаров, клещей) возбудитель лихорадки Западного Нила не выявляется.

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 2019 г. функционировало 164 организации, сотрудники которых подлежали вакцинации против сибирской язвы, против 182 организации в 2018 г.

Таблица №78

Объем профилактических прививок против сибирской язвы (2015-2019 гг.)

годы	2015	2016	2017	2018	2019
Абс. число (V+RV)	0	0	1071	1017	470
% выполнения плана	0	0	51,8	48,2	28,5

Иммунизация лиц из групп риска против сибирской язвы в Курской области не проводилась с 2013г. 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. В 2019 г. было иммунизировано 470 лиц из групп риска. План иммунизации против сибирской язвы в истекшем году выполнен на 28,5%.

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 2019 году на территории Курской области за антирабической помощью обратилось 3729 человек (345,9 на 100 тыс. нас.). Показатель обращаемости 2019г. несколько выше показателя 2018г. (3713 человек; 342,1 на 100 тыс. нас.) и на 28,0% выше средней обращаемости по РФ (270,19) (Таблица №79, Рис.№82).

Таблица № 79

Обращаемость населения и назначение антирабического лечения в 2015-2019 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.	%
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
2019	3729	3729	100	43	1,1	2341	62,8	865	23,2	138	3,7



Рисунок №80. Обращаемость населения, в том числе по поводу укусов дикими животными (абс. число)

На 14 административных территориях показатель обращаемости за антирабической помощью выше среднеобластного (345,9). Наибольшее число пострадавших от укусов животными зарегистрировано на территории Льговского, Поныровского, Курчатовского, Коньшевского и Золотухинского районов.

Таблица №80

Ранжирование показателя обращаемости населения по поводу укусов животными по административным территориям.

№	Административная территория	Показатель
1	Льговский р-н	571,8
2	Поныровский р-н	534,6
3	Курчатовский р-н	503,5
4	Коньшевский р-н	480,9
5	Золотухинский р-н	465,1
6	Медвенский р-н	462,6
7	Глушковский р-н	459,8
8	Рыльский р-н	374,5
9	Советский р-н	374,2
1	Тимский р-н	371,5
1	Б.Солдатский р-н	367,6
1	Железногорск	362,0
1	Курск	351,7
1	Суджанский р-н	347,0
	Курская область	345,9

Удельный вес детей до 17 лет, пострадавших от укусов животными, по-прежнему высок и составляет 31,0% (1156 детей). В 2018 году этот показатель составил 30,7% (1138 детей).

От укусов дикими животными в 2019 года пострадало 138 человек (12,80 на 100 тыс. населения) (2018г. – 135 человек, 12,44 на 100 тыс. населения).

Курская область является стационарно неблагополучной по заболеваемости бешенством. Заболевания среди животных регистрируются ежегодно (Таблица №81).

В 2019 году бешенство лабораторно подтверждено у 18 животных на 11 административных территориях, что в 4,8 раза ниже уровня прошлого года, когда было зарегистрирован 86 случаев бешенства среди животных на 24-х административных территориях.

Таблица №81

Заболеваемость 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
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
2019	10 районов +г.Курск	18	17	7			1	5	5		

1.3.9.6. Лептоспироз

В ноябре 2019 г. в г. Железногорске Курской области был зарегистрирован случай заболевания человека лептоспирозом. Инфицирование заболевшего, вероятнее всего, произошло в результате несоблюдения правил гигиены во время нахождения в природных биотопах Железногорского района (п. Михайловский), куда заболевший выходил с целью рыбалки. 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.

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 2019 г. при исследовании на лептоспироз молекулярно-биологическим методом 429 особей мелких млекопитающих установлена инфицированность 6 (1,4%), что практически соответствовало показателю 2018г. - 5 из 429 исследованных (1,2%), но было ниже показателя 2017г. - 8 из 430 исследованных (1,9%).

В 2019 г. инфицированные лептоспирами мышевидные грызуны были выявлены в Глушковском, Железногорском, Поньоровском районах и г. Курске, Льгове. В 2018г. инфицированные лептоспирами мышевидные грызуны учитывались в Октябрьском, Суджанском, Железногорском районах и г. Курске; в 2017г. - в Касторенском, Курском, Мантуровском, Обоянском, Советском районах на 4 административных территориях (Таблица №82).

Таблица №82

Территориальное распределение положительных находок на лептоспироз и заболеваемость людей лептоспирозом на территории Курской области в 2017-2019 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)
		2017	2018	2019	
					2019
1	Глушковский			2	
2	Касторенский	1			
3	Курский	3			
4	Льговский			1	
5	Мантуровский	1			
6	Обоянский	1			
7	Октябрьский		1		
8	Поньоровский			1	
9	Советский	2			
10	Суджанский		1		
11	Железногорский		2	1	1/0,87
12	г. Курск		1	1	
15	Итого по области:	8	5	6	1/0,09
16	Удельный вес «+» от общего числа исследований (%)	1,9	1,2	1,4	

1.3.9.7. Клещевой вирусный энцефалит (КВЭ) и иксодовый клещевой боррелиоз (Инфекции, передающиеся иксодовыми клещами)

Из инфекций, передающихся иксодовыми клещами в 2019 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 2019 г. в лаборатории особо опасных инфекций ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области» всего было исследовано 2731 экз. клещей рода *Ixodes ricinus* на клещевой энцефалит методом ПЦР (в эпидсезон 2018 г. исследовано 2512 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 2019 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 2019 г. подтвердила статус территории не эндемичной по клещевому вирусному энцефалиту.

По сравнению с 2018 г. заболеваемость населения иксодовым клещевым боррелиозом увеличилась на 25,8 %. В 2019 г. в области зарегистрировано 39 случаев заболевания иксодовым клещевым боррелиозом против 31-го случая в 2018 г. и 24 случаев в 2017 г. Среди детей до 17 лет зарегистрировано 6 случаев заболевания иксодовым клещевым боррелиозом.

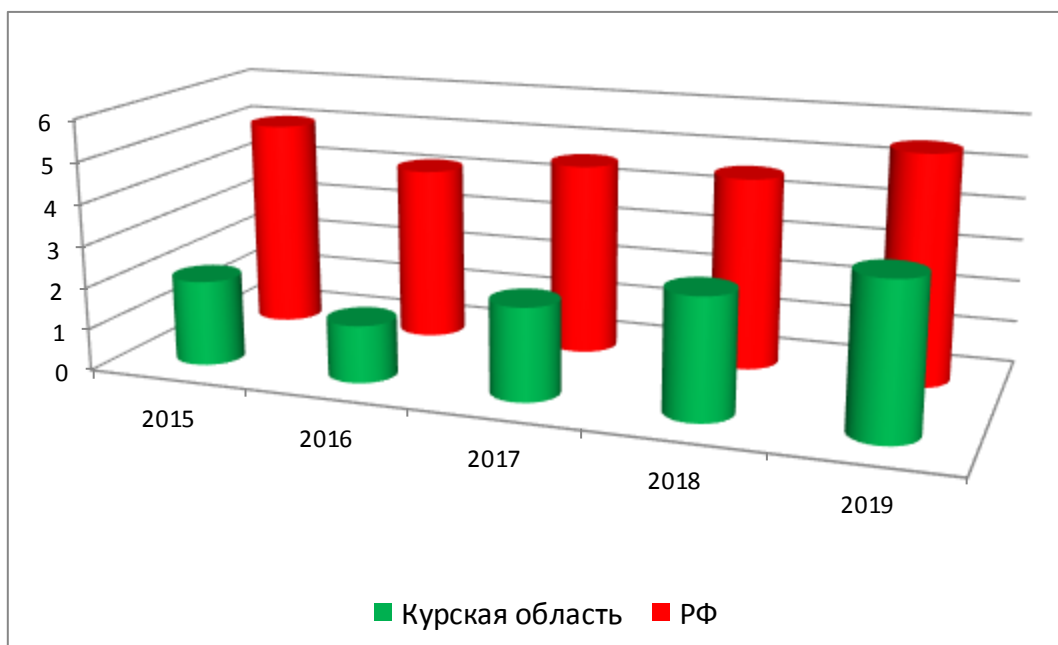


Рис.81. Динамика показателей заболеваемости боррелиозом в Российской Федерации и Курской области

Показатель заболеваемости боррелиозом населения Курской области в 2019 г. составил 3,62 на 100 тыс. населения, что значительно ниже показателя по Российской Федерации (5,46 на 100 тыс. населения).

В 2019 г. в Курской области обращаемость лиц, пострадавших от укусов клещами, снизилась по сравнению с 2018 г. на 28,2 %.

Таблица №83

Зарегистрировано лиц, обратившихся по поводу укусов клещами в 2015-2019 г.г.

	2017г.	2018г.	2019г.
Количество обратившихся	3911	4500	3232

Показатель обращаемости в 2019 г. составил 299,8 на 100 тыс. населения (2018 г. - 414,6 на 100 тыс. населения, 2017 г. – 359,7 на 100 тыс. населения). Областной показатель обращаемости на 24,1% ниже показателя Российской Федерации (395,03 на 100 тыс. населения).

Показатель обращаемости за медицинской помощью лиц, пострадавших от укусов клещей, превысил областной в Тимском, Обоянском, Медвенском, Железногорском, Льговском, Фатежском, Черемисиновском и Глушковском районах.

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 2019 г. в лаборатории особо опасных инфекций ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области» исследовано 2731 иксодовый клещ. В 15,9% клещей обнаружен возбудитель боррелиоза, в 4,5% возбудитель анаплазмоза и в 0,3% возбудитель эрлихиоза.

Общая площадь акарицидных обработок в области продолжает ежегодно увеличиваться. Объем акарицидных обработок в 2019 г. составил 783,0 га, в 2018г. 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 2019 г. на территории области в определенной мере связано с увеличением площадей акарицидных обработок.

Таблица № 84

Площади акарицидных обработок в 2015-2019 г.г.

Годы	2017	2018	2019
Площадь, га	749,9	724,0	783,0

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 2019г. в Курской области зарегистрировано 1107 случаев паразитарных заболеваний по 7 нозологиям, против 1040 случаев зарегистрированных в 2018г. и 1125 случаев в 2017г. В 2017г. показатель заболеваемости составлял – 103,6 на 100 тыс. населения, в 2018г. – 96,5 на 100 тыс. населения, в 2019г. – 103,4 на 100 тыс. населения.

В 2019г. наибольший удельный вес в структуре гельминтозов имели контактные гельминтозы, представленные энтеробиозом – 93,6%, геогельминтозы составили 3,6%, биогельминтозы – 0,3%.

Таблица №85

Показатели заболеваемости населения области паразитами (кроме малярии) в 2017-2019гг. (на 100 тыс. населения)

	2017г.	2018г.	2019г.
Протозоозы			
Лямблиоз	2,39	0,64	2,13
Токсоплазмоз	0,28	0,74	0,46
Контактные гельминтозы			
Энтеробиоз	96,01	91,67	96,1
Геогельминтозы			
Аскаридоз	1,66	0,64	1,58
Токсокароз	2,12	1,84	2,13
Биогельминтозы			
Эхинококкоз	0,46	0,28	0,19

Продолжение таблицы №85			
Альвеококкоз	0,09	-	-
Дирофиляриоз	0,46	-	0,09

В структуре паразитозов гельминтозы по-прежнему составляют 97,5 %, протозоозы – 2,5%. Рис. №.82

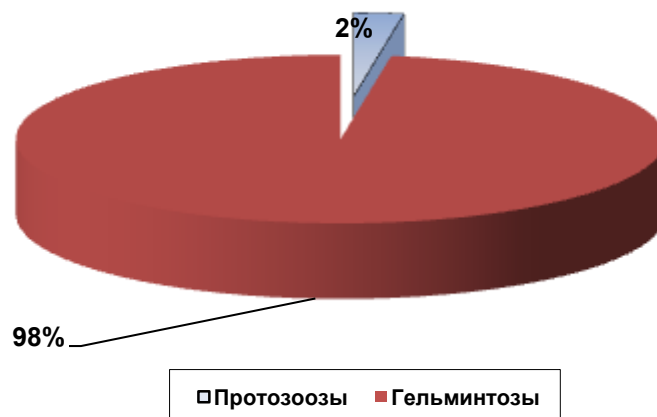


Рис. №82 Структура паразитарной заболеваемости

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 86

Заболеваемость малярией 2017-2019гг. (в абс. цифрах)			
Клиническая форма	2017г.	2018г.	2019г.
Трехдневная	-	-	-
Тропическая	-	-	-

Таблица 87

Факторы, влияющие на вероятность возникновения местных случаев завозной малярии

Факторы	2017г.	2018г.	2019г.
Анофелогенные водоемы	110	110	110
Числ. комаров (на дневку)	12,4	19,8	11,4
Численность личинок на м ²	10,0	20,0	6,6
Прибывшие из эндемичных по малярии стран	3592	4882	4598

Среди протозоозов регистрируется лямблиоз и токсоплазмоз.

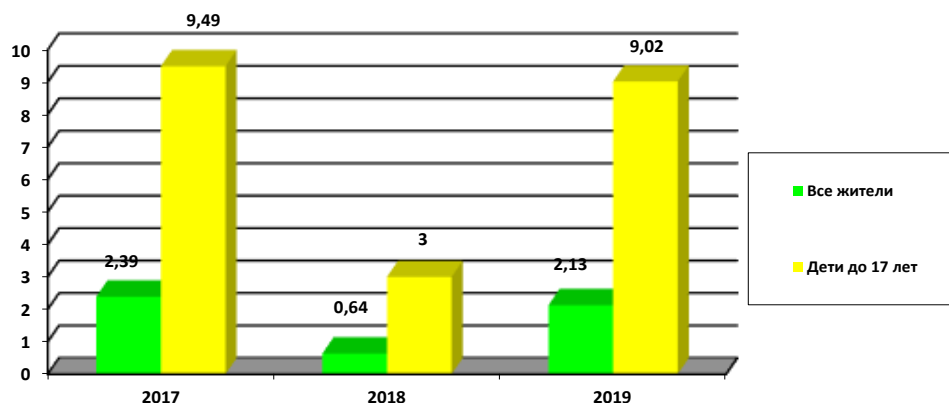


Рис. 83 Показатель заболеваемости лямблиозом (на 100 тыс. населения)

В 2019г. зарегистрировано 23 случая лямблиоза, в 2018г. - 7 случаев, в 2017г. - 26.

Удельный вес детей среди заболевших составил 78,3%. Показатель заболеваемости детей лямблиозом в 2019г. вырос по сравнению с 2017 г. и составил 9,02 на 100 тыс. детей до 17 лет (2018г. – 3,0 на 100 тыс. населения детей до 17 лет, 2017г. – 9,49).

В 2019г. в Курской области зарегистрировано 5 случаев **токсоплазмоза** (показатель заболеваемости – 0,46 на 100 тыс. населения). В 2018г. было зарегистрировано 8 случаев (показатель заболеваемости токсоплазмозом составлял 0,74 на 100 тыс. населения), в 2017г. было зарегистрировано 3 случая (показатель заболеваемости токсоплазмозом составлял 0,28 на 100 тыс. населения).

Энтеробиоз продолжает оставаться доминирующей инвазией. В структуре паразитарных заболеваний, его доля составляет 93,6%.

На протяжении последнего ряда лет количество выявляемых случаев энтеробиоза остается на одном уровне.

Таблица 88

Регистрация случаев заболевания энтеробиозом в Курской области (в абс.)

Годы	2017	2018	2019
	г.	г.	г.
Количество случаев	1044	995	1036

В 2019г. показатель заболеваемости энтеробиозом составил 96,1 на 100 тыс. населения (2018г. – 91,67 на 100 тыс. населения, 2017г. – 96,01 на 100 тыс. населения).

Превышение среднеобластного показателя заболеваемости энтеробиозом зарегистрировано на территориях Глушковского, Золотухинского, Курского, Фатежского, Щигровского районов и городе Железногорске.

Наиболее поражаемым энтеробиозом контингентом являются дети – 99,3%. В 2019г. доля детей до 14 лет инвазированных энтеробиозом составила 94,5% от всех выявленных случаев, из них: школьники 7-14 лет – 57,8%, дети 3-6 лет – 38,2%, дети с 1 года до 2 лет – 3,8%, дети до 1 года – 0,2%.

Среди детей до 17 лет показатель заболеваемости энтеробиозом составил 515,4 на 100 тыс. населения, увеличился на 4,6% по сравнению с 2018г. (492,5) и на 0,03% по сравнению с 2017г. (515,2).

Геогельминтозы продолжают оставаться серьезной проблемой для Курской области. Данные мониторинговых исследований объектов окружающей среды, проведенные на территории региона в 2019г., свидетельствуют о загрязнении яйцами токсокар и аскарид почвы территорий населенных пунктов, в том числе и мест отдыха населения (парков, скверов и т.д.). В 2019г. в области среди геогельминтозов регистрировалось две нозологические формы – аскаридоз и токсокароз.

В 2019г. заболеваемость **аскаридозом** увеличилась в 2,45 раз в сравнении с 2018г. Выявлено 17 человек инвазированных аскаридозом, из них детей до 17 лет - 11. Показатель заболеваемости населения аскаридозом составил 1,58 на 100 тыс. населения; 0,64 (в 2018г.) и 1,66 (в 2017г.).

В 2018 г. количество сельских жителей инвазированных аскаридозом составило 17,6%.

Высокий риск заражения населения аскаридозом подтверждается результатами положительных находок возбудителя при проведении санитарно-паразитологических исследований внешней среды.

В 2019г. заболеваемость населения токсокарозом увеличилась на 15,7% по сравнению с 2018г. Всего зарегистрировано в 2019г. 23 случая токсокароза (показатель заболеваемости – 2,13 на 100 тыс. населения). Доля детей среди инвазированных составила – 73,9%.

Таблица 89

Показатели заболеваемости токсокарозом за 2017-2019гг.
(на 100 тыс. населения, абс.)

Годы	2017г.	2018г.	2019г.
На 100 тыс. нас.	2,12	1,84	2,13
Абс.	23	20	23

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 2019г. в области регистрировались 2 нозологические формы: эхинококкоз и дифилляриоз.

В 2019г. было зарегистрировано 2 случая эхинококкоза (показатель заболеваемости 0,19 на 100 тыс. населения), в 2018г. 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).

Регистрация заболеваний дирофиляриозом, гельминтозом, ареал распространения которого до недавнего времени ограничивался южными регионами, впервые начата в области с 2008г. 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 90

Заболеваемость дирофиляриозом 2017-2019гг. (в абс. цифрах)

Годы	2017г.	2018г.	2019г.
Количество случаев (абс.)	5	-	1

В связи с увеличившимся в последние несколько лет числом случаев заболевания дирофиляриозом на территории Курской области и соседних регионов, в 2019году 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 2019г. на базе ОБУ «Курская областная ветеринарная лаборатория» продолжены мониторинговые исследования крови собак и кошек с целью выявления инвазирования дирофиляриями. Мониторингом охвачены все 28 районов области, г. Курск и г. Железногорск. По результатам обследования в течение последнего ряда лет (2013-2019г.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 убоя 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 2019 год медицинское освидетельствование в медицинских организациях области прошли 7608 иностранных граждан (10463 за 2017 год, 9026 за 2018 год), среди которых выявлено 8 ВИЧ-инфицированных (105,16 на 100 тысяч обследованных), 6 больных туберкулезом (78,87 на 100 тысяч обследованных), 7 страдающих инфекциями, передающимися преимущественно половым путем (ИППП), (92,0 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.

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 2019г. из числа лиц, досмотренных при прибытии в РФ и выезде из России 149 тысяч человек выявлено 5 человек с симптомами инфекционных заболеваний (рисунок № 84).

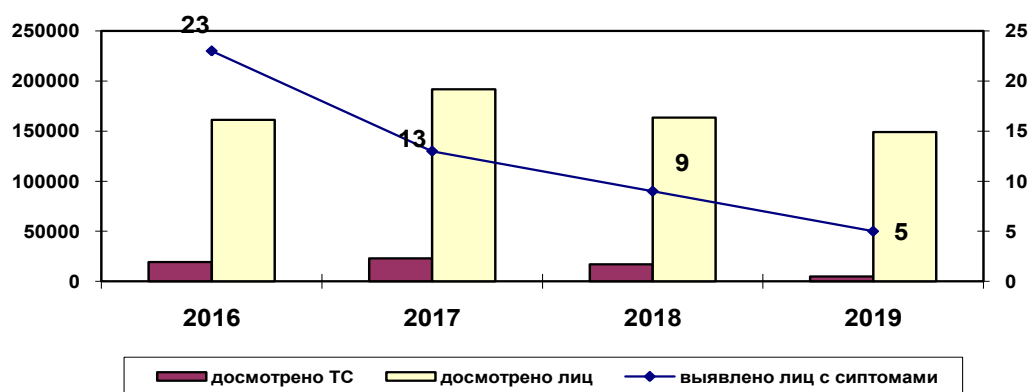


Рисунок № 84 Динамика осуществления санитарно-карантинного контроля лиц и транспортных средств при прибытии в РФ и выезде из России (абс.число)

За 2019 год при прибытии в Россию сотрудниками СКП досмотрено 4947 ТС, при отбытии из РФ – 3985. По данным таможенных постов пунктов пропуска Курской области, за 2019г. при прибытии в Россию подвергнуто документарному санитарно-карантинному контролю 203 партий грузов, относящихся ко II-му разделу Единого перечня товаров..

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 2019 году данный семинар состоялся 24.09.2019 г. В 2017 и 2018 гг. аналогичные семинары проведены 28.08.2017 г. и 14.09.2018 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 2019 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 мероприятий в случае выявления вПП 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 субъекте Российской Федерации

Радиационная обстановка

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 91

Среднегодовая эффективная доза на жителя за счет всех источников ионизирующего излучения в сравнении со среднероссийской дозой, мЗв/год

	2016 год	2017 год	2018 год
Курская область	2,986	3,5	3,152
Российская Федерация	3,76	3,87	3,839

Таблица № 92

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:	5,33	0,15	0,005
--- персонала	5,31	0,15	0,005
--- населения, проживающего в зонах наблюдения	0,01		
б) техногенно измененного радиационного фона, в том числе:	15,41	0,44	0,014
--- за счет глобальных выпадений	5,58	0,16	0,005
--- за счет радиационных аварий прошлых лет	9,83	0,28	0,009
в) природных источников, в том числе:	2959,85	84,20	2,654
--- от радона	1290,33	36,71	1,157
--- от внешнего гамма-излучения	900,0	25,60	0,807
--- от космического излучения	446,10	12,69	0,400
--- от пищи и питьевой воды	133,83	3,81	0,120
--- от содержащегося в организме К-40	189,59	5,39	0,170
г) медицинских исследований	534,52	15,21	0,479
д) радиационных аварий и происшествий в отчетном году			
ВСЕГО	3515,10		3,152

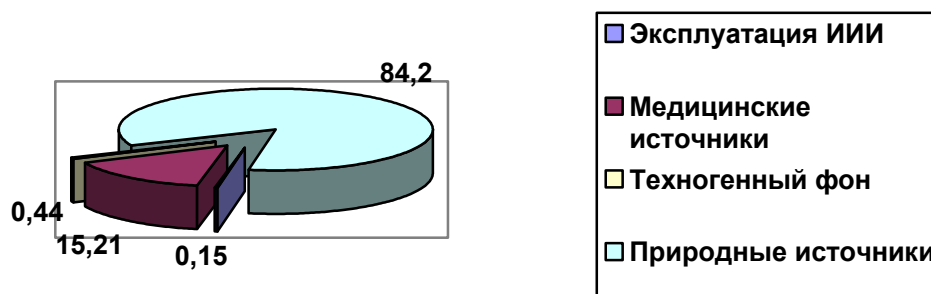


Рис.85 Структура годовых коллективных доз облучения населения, %

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 156. 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) – 100499 человек. Населения, проживающего на загрязненных территориях (выше 1,0 Ки/км²) - 118000 человек.

Во всех населенных пунктах Курской области средние годовые эффективные дозы (СГЭД) населения, обусловленные радиоактивным загрязнением вследствие Чернобыльской аварии, полученные расчетным методом, не превышают 1,0 мЗв/год. Средняя доза на жителя составила 0,009 мЗв/год.

Согласно расчетным данным, средние накопленные эффективные дозы не превышают и не превысят в дальнейшем 70 мЗв.

На территории области насчитывается 223 радиационно-опасных объекта, 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 222 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 5453 человека, из них численность персонала группы А составляет 3831 человек, численность персонала группы Б составляет 1622 человека. По сравнению с 2017 годом общая численность персонала увеличилась на 32 человека. Данное изменение связано с увеличением численности обслуживающего персонала на Курской атомной электростанции.

Таблица № 93

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	сего
			I	II	III	IV			
1	Атомные электростанции	1	1				3000	1544	544
2	Геологоразведочные и добывающие								

Продолжение таблицы №93									
3	Медучреждения	211				211	629	78	07
4	Научные и учебные								
5	Промышленные	10				10	111		11
6	Таможенные	1				1	91		1
7	Пункты захоронения РАО								
8	Прочие особо радиационно-опасные								
9	Прочие								
	ВСЕГО	223	1			222	3831	1622	453

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 2018 года:

- организации и учреждения, в которых ИИИ находятся на хранении и в 2019 году не эксплуатировались - (ОАО "Завод "Кристалл", ООО "Центрметаллургмонтаж", ООО санаторий "Соловушка").

Таблица. № 94

Средние и максимальные уровни плотности загрязнения почвы цезием-137 в сравнении с величиной загрязнения вследствие глобальных выпадений (2-3кБк/м²)

	Среднее значение	Максимальное значение
2016	4,85	99,0
2017	4,90	99,0
2018	4,80	89,0

Среднее значение плотности загрязнения почвы цезием-137 за последние пять лет составило 4,91 кБк/ кв.м., максимальное значение 99.0 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 2019 год). Масштабных загрязнений стронцием-90 на территории области нет.

В отчетном году на территории области других радиационных аномалий и загрязнений не обнаружено.

Таблица № 95

Число исследованных проб атмосферного воздуха на содержание радиоактивных веществ согласно данных Курского центра гидрометеорологии

Радионуклиды	2016 год	2017 год	2018 год
Sr-90	-	-	-
Co-60	377	377	377
Cs-134	377	-	-
Cs-137	377	377	377
Cr-51	-	-	377
Mn-54	377	377	-
I-131	377	377	377
Nb-95	377	377	397
Суммарная бета-активность	377	377	377

По данным Курского центра гидрометеорологии объемная средняя бета-активность атмосферных аэрозолей в г. Курске составила $21,9 \cdot 10^{-5}$ Бк/м³ - среднее значение и $117,0 \cdot 10^{-5}$ - максимальное значение, в г. Курчатове $29,8 \cdot 10^{-5}$ Бк/м³ - среднее значение и $114,0 \cdot 10^{-5}$ 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 озоления проб для регистрации короткоживущих радионуклидов; - анализ проб, объединенных за месяц после озоления 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 2018 годом. Превышений максимальных значений критерия экстремально высокого загрязнения не наблюдалось.

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 №96

Число исследованных проб водных объектов на суммарную альфа-бета-активность

2017 год		2018 год		2019 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..
93	-	60	-	58	--

Удельная активность радиоактивных веществ в воде открытых водоемов в 2019 году исследована в 58 пробах (в 2017г. - 93 пробы, 2018г. - 60 проб). Среднее значение по суммарной альфа-активности составило – $4,0 \times 10^{-2}$ Бк/л, максимальное значение – $9,0 \times 10^{-2}$ Бк/л. По суммарной бета-активности среднее значение составило $4,0 \times 10^{-2}$ Бк/л, максимальное значение $2,8 \times 10^{-1}$ 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 осталось на прежнем уровне. По распоряжению Управления Роспотребнадзора по Курской области отбор проб воды и их исследование проводился 1 раз в купальный сезон.

На территории области имеется 2067 источников централизованного водоснабжения и 4654 источника нецентрализованного водоснабжения.

В 2019 году продолжались регулярные и целенаправленные исследования воды централизованных систем питьевого водоснабжения с целью определения суммарной альфа- и бета-активности, исследовано 629 проб воды из централизованных источников водоснабжения (доля обследованных источников централизованного водоснабжения составила 30,4%) на суммарную альфа-бета-активность и 629 проб на содержание радона-222, что соответствует уровню прошлого года. Из нецентрализованных источников исследовано 27 проб воды (доля обследованных источников нецентрализованного водоснабжения составила 0,58 %).

В 2019 году в 18 пробах было обнаружено превышение численного значения критерия предварительной оценки радиационной безопасности воды по суммарной альфа-активности, что составляет 2,86 % от общего числа исследованных проб (3,88% - 2017г , 2,4% - 2018 г.)

Число исследованных проб воды централизованных и децентрализованных источников водоснабжения на суммарную альфа-бетта-активность и содержание природных радионуклидов (радон-222)

	2017 год		2018 год		2019 год	
	всего	несоотв.	всего	несоотв.	всего	несоотв.
Централизованные	540	21	708	17	629	18
Децентрализованные	41	-	29	-	27	-

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.

Таблица № 98

Число исследованных проб пищевых продуктов на радиологические показатели

	2017 год	2018 год	2019 год
Всего	690	635	858
Мясо	129	120	130
Молоко	110	82	134
Ягоды дикорастущие	11	4	16
Другие продукты	450	429	578

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 2019 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 2015 по 2019 годы, превышений гигиенических нормативов содержания цезия-137 и стронция-90 в пищевых продуктах питания местного производства не обнаружено. Число исследованных проб в 2019 г. по сравнению с 2018 годом увеличилось на 35%. 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.

Обеспечение безопасности уровня воздействия физических факторов

Ведущим фактором облучения населения, как и в предыдущие годы, являются природные источники ионизирующего излучения. Вклад природных источников в общую годовую дозу облучения населения на территории Курской области составляет 84,20%, что сопоставимо со средним значением по Российской Федерации.

Таблица №99

Вклад в облучение населения Курской области природных источников(%)

	2016 год	2017 год	2018 год
Курская область	86,53	81,91	84,20
Российская Федерация	86,08	85,59	84,87

Средняя по Курской области суммарная доза облучения населения за счет всех природных источников излучения за 2018 год составляет 2,654 мЗв/год, что ниже средних значений по Российской Федерации (3,258 мЗв/год).

Таблица №100

Среднегодовая эффективная доза природного облучения человека в сравнении со среднероссийской дозой в динамике за 3 года, мЗв/год

	2016 год	2017 год	2018 год
Курская область	2,584	2,849	2,654
Российская Федерация	3,237	3,309	3,258

Наибольшая часть ее формируется за счет ингаляции изотопов радона и их короткоживущих дочерних продуктов распада в воздухе помещений – в среднем около 43,2% %. Внешнее облучения гамма-излучением природных радионуклидов обуславливает 30,6 % дозы природного излучения, космическое излучение – 15,1 %. На долю всех остальных природных источников приходится чуть более 10% дозы природного облучения.

Таблица №101

Структура средней индивидуальной годовой эффективной дозы природного облучения населения Курской области

Вклад в дозу	K40	Космическое излучение	Внешнее гамма-излучение	R222	Питьевая вода и пищевые продукты	Суммарная доза
мЗв/год	0,170	0,400	0,807	1,157	0,120	2,654
%	6,4	15,1	30,6	43,2	4,7	100

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 № 102

Среднегодовой уровень гамма-излучения в контрольной точке в г. Курске

Год	Среднегодовой уровень гамма-фона, мкЗв/час
2015	0,11 ± 0,01
2016	0,12 ± 0,01
2017	0,12 ± 0,01
2018	0,12 ± 0,01
2019	0,12 ± 0,01

Анализ данных многолетних наблюдений свидетельствует о стабильности уровня гамма-излучения в контрольной точке.

Таблица №103

Минимальные и максимальные значения гамма-фона в контрольной точке в г. Курске

месяц	Год														
	2014			2015			2016			2017			2018		
	min	ср	max	min	ср	max	min	ср	max	min	ср	max	min	ср	max
Январь	0,11	0,12	0,13	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	0,10	0,12	0,13	0,10	0,12	0,13	0,10	0,11	0,12	0,11	0,12	0,13	0,11	0,12	0,13
Март	0,11	0,11	0,13	0,11	0,11	0,13	0,11	0,12	0,13	0,10	0,11	0,12	0,10	0,11	0,12
Апрель	0,10	0,12	0,15	0,10	0,11	0,14	0,10	0,11	0,13	0,10	0,11	0,12	0,10	0,11	0,12
Май	0,11	0,12	0,15	0,10	0,12	0,15	0,10	0,12	0,14	0,11	0,12	0,14	0,11	0,12	0,13
Июнь	0,11	0,12	0,13	0,10	0,12	0,13	0,10	0,11	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	0,13	0,11	0,12	0,13	0,11	0,12	0,14	0,11	0,12	0,14
Август	0,11	0,12	0,14	0,11	0,12	0,13	0,11	0,12	0,13	0,10	0,11	0,12	0,10	0,12	0,13
Сентябрь	0,10	0,12	0,14	0,11	0,12	0,14	0,11	0,12	0,14	0,11	0,12	0,13	0,11	0,12	0,13
Октябрь	0,10	0,12	0,14	0,10	0,12	0,14	0,10	0,12	0,14	0,11	0,12	0,14	0,11	0,12	0,13
Ноябрь	0,11	0,11	0,14	0,10	0,12	0,14	0,11	0,12	0,13	0,11	0,12	0,13	0,10	0,11	0,12
Декабрь	0,11	0,12	0,14	0,11	0,12	0,13	0,11	0,12	0,13	0,10	0,11	0,12	0,10	0,11	0,12
Среднее значение	0,10	0,11	0,12	0,10	0,11	0,12	0,11	0,12	0,13	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 2019 году было проведено 1769 измерений мощности дозы гамма-излучения (в 2017 - 2103, 2018 году - 950) в помещениях эксплуатируемых и строящихся жилых и

общественных зданий, а также 792 (700 в 2018 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 12,0 Бк/м³, максимальное 54,3 Бк/м³.

Превышений норм радиационной безопасности по мощности дозы и содержанию радона в обследованных помещениях не обнаружено.

Увеличение измерений мощности дозы гамма-излучения и исследований на содержание радона по сравнению с 2018 годом вызвано увеличением количества сдаваемых в эксплуатацию строительными компаниями объектов. Превышений норм радиационной безопасности по мощности дозы в обследованных помещениях не обнаружено.

Таблица №104

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	410	12,0*	54,3	-
- одноэтажных деревянных домов,	Бк/м ³	-	-	-	-
- одноэтажных каменных домов,	Бк/м ³	18	16,1	31,0	-
- многоэтажных каменных домов.	Бк/м ³	392	11,6	54,3	-
Мощность дозы в помещениях, в том числе:	мкЗв/ч	1042	0,12 *	0,21	-
- одноэтажных деревянных домов,	мкЗв/ч	102	0,12	0,14	-
- одноэтажных каменных домов,	мкЗв/ч	115	0,13	0,15	-
- многоэтажных каменных домов.	мкЗв/ч	825	0,13	0,21	-
Мощность дозы на открытом воздухе	мкЗв/ч	504	0,11	0,14	-

* – среднее значение для всех типов домов с учетом структуры жилого фонда в субъекте РФ

Таблица №105

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 РФ					Импортируемые				
	Всего	из них класса:				Всего	из них класса:				Всего	из них класса:			
		I	I I	I I I	I I V		I	I I	I I I	I I V		I	I I	I I I	I I V
Строительные материалы	71	71	-	-	-	10	10	-	-	-	16	16	-	-	-
Минеральное сырье и материалы с повышенным содержанием радионуклидов	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Фосфорные удобрения и мелиоранты	-	X	X	X	-	-	X	X	X	-	-	X	X	X	-
Продукция лесного хозяйства	7	X	X	X	-	-	X	X	X	-	-	X	X	X	-

В течение года было исследовано 105 проб строительных материалов местного производства и импортируемых из других стран. Объем количества исследованных проб строительных материалов по сравнению с 2017-2018 годами (2017 год - 61 проба, 2018 год – 42 пробы) увеличился 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 16 проб строительных материалов (заполнитель огнеупорный шамотный, изделия легковесные теплоизоляционные), отнесенные по результатам исследований к 1 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.

Уровни медицинского облучения зависят от потребности в медицинских услугах и переоснащения рентгенологии Курской области современным оборудованием.

В 2016 году вклад в общую годовую дозу медицинского облучения составил 12,87 %, что составило 0,384 мЗв. Увеличение дозовой нагрузки в 2017-2018 годах (0,536 и 0,479 мЗв соответственно) обусловлено открытием на территории области центра позитронно-эмиссионной томографии (ПЭТ КТ), где в целях диагностики применяются радиофармпрепараты на основе короткоживущих радионуклидов, а также увеличением вклада диагностических исследований с помощью компьютерной томографии.

В Курской области за 2018 год по сравнению с 2017 годом отмечается снижение средней годовой эффективной дозы за счет медицинского облучения с 0,536 мЗв до 0,479 мЗв.

Таблица № 106

Средние годовые эффективные дозы облучения за счет медицинского облучения, мЗв

	2016 год	2017 год	2018 год
Курская область	0,384	0,536	0,479
РФ	0,51	0,54	0,57

Доля оказываемой высокотехнологичной медицинской помощи населению с применением компьютерной томографии в лечебно-диагностических учреждениях области не изменилась по сравнению с прошлым годом, не происходило внедрение новой диагностической аппаратуры, в связи с чем вклад медицинского облучения в годовую коллективную дозу облучения остался на уровне прошлого года - 15,21% в 2018 году против 15,42 % в 2017 году. 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 (дозы пациентов, определяемые при помощи измерительной аппаратуры гораздо ниже доз, полученных при помощи расчетного метода).

Таблица № 107

Вклад в годовую эффективную коллективную дозу облучения за счет медицинского облучения, %

	2016 год	2017 год	2018 год
Курская область	12,87	15,42	15,21
РФ	13,63	14,13	14,90

Количество рентгенодиагностических процедур незначительно уменьшилось по сравнению с уровнем прошлого года, что обусловлено переходом на

высокотехнологичные методы исследований, в частности компьютерную томографию, которая более информативна по сравнению с рентгеноскопическими исследованиями.

Таблица № 108

Количество процедур на 1 жителя Курской области в сравнении со среднероссийскими показателями

	2016 год	2017 год	2018 год
Курская область	1,68	1,75	1,64
Российская Федерация	1,90	1,93	1,97

Таблица №109

Средняя эффективная доза за процедуру по видам исследований, мЗв/процедуру

Виды процедур	2016 год		2017 год		2018 год	
	Курская область	РФ	Курская область	РФ	Курская область	РФ
Флюорографические	0,07	0,08	0,06	0,07	0,05	0,07
Рентгенографические	0,13	0,10	0,13	0,10	0,12	0,10
Рентгеноскопические	2,60	2,60	2,68	2,60	2,36	2,56
Компьютерная томография	3,10	3,90	4,77	3,88	4,91	3,77
Радионуклидные исследования	17,2	3,30	11,31	3,93	11,65	4,26
Прочие	3,30	4,70	4,30	5,31	4,95	5,04
ВСЕГО:	0,23	0,27	0,31	0,28	0,29	0,29

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. Средняя индивидуальная доза по радионуклидным исследованиям осталась на уровне прошлог года. 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 Управлению Роспотребнадзора по Курской области по состоянию на 01.01.2020 г. составило 254 объекта. Все организации, использующие в своей деятельности источники ионизирующего излучения и подлежащие лицензированию имеют действующие лицензии. Из них число организаций 4 категории потенциальной опасности - 254. Объектов 2 и 3 категории потенциальной радиационной опасности в Курской области нет.

Доля объектов надзора, на которых выявлено нарушение санитарно-эпидемиологических правил и нормативов – 30 (11,8%). 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 техногенными источниками ионизирующего излучения (ИИИ) в организациях, поднадзорных Управлению Роспотребнадзора по Курской области согласно формы № 1-ДОЗ «Сведения о дозах облучения лиц из персонала в условиях нормальной эксплуатации техногенных источников ионизирующего излучения» составляет – 818 человек (группа А – 722, группа Б – 96 человека).

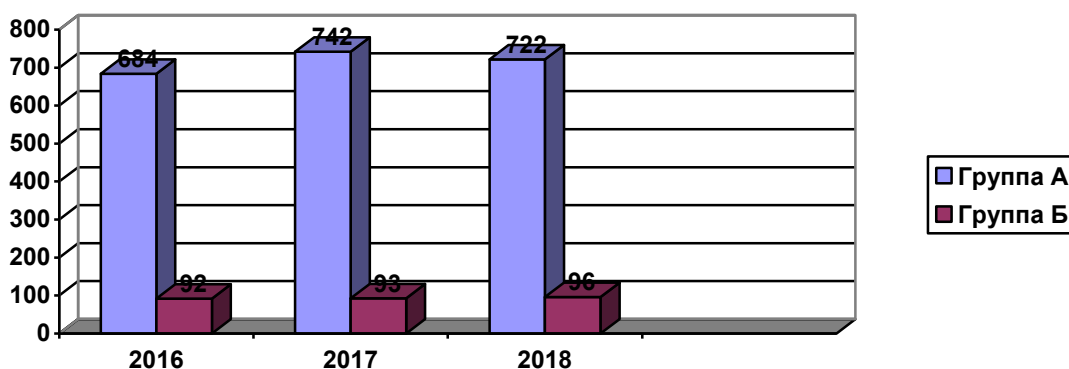


Рис.86 Динамика численности персонала групп А и Б, чел.

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.

По данным за 2018 год не зарегистрировано ни одного случая превышения установленного предела годовой эффективной дозы облучения персонала группы А и Б

в производственных условиях. Средняя годовая эффективная доза персонала группы А составила 1,36 мЗв/год (РФ – 1,21 мЗв/год), а персонала группы Б – 0,08 мЗв/год (РФ – 0,19 мЗв/год).

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 862 вопроса обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, из которых 54 на областном уровне. Дополнительно заключено 4 соглашения о взаимодействии с органами исполнительной власти. Общее число действующих соглашений достигло 69.

В 2019 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 127 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 11 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 2019 году осуществлялось реализации мероприятий по 172 утвержденным программам по вопросам обеспечения санэпидблагополучия населения (в 2018 г. – 170 программ). Из них 91,3% 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 172 программы. Наибольший удельный вес среди действующих утвержденных программ занимали: «Дети России» – 19,8%, «Развитие образования» - 16,3%, «Доступная среда» - 12,8%, «Развитие физкультуры и спорта» - 11,0%. 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. 832 млн. 603 тыс. руб., что на 1,2 % больше в сравнении с 2018 годом (2 млрд. 798 млн. 420 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 2019 году, как и в 2018 году, не осуществлялись.

В нашем регионе реализуется значительный объем мероприятий, направленных на обеспечение населения доброкачественной питьевой водой. В 2019 году действовало 9 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 5 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 2019 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», утвержденного 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 2019 года внесено 7934 юридических лица и индивидуальных предпринимателя. Ежегодно Управлением Роспотребнадзора по Курской области проводятся проверки в отношении приблизительно 20% 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 2019 году – 1674 (21,1%).

В области санитарно-эпидемиологического благополучия населения в 2019 году проведена 1693 проверки против 1701 в 2018 году. В рамках проверок проведено 1172 плановых и 1272 внеплановых обследований.

Было обследовано 644 дошкольных, общеобразовательных и оздоровительных детских учреждений, что составило 32,6% от общего количества обследований, среди промышленных предприятий - 111 объектов - 5,6%, среди объектов питания – 656 – 33,2%, среди коммунальных объектов – 450 – 22,8%, 115 объектов транспорта – 5,8%.

В проверках за соблюдением санитарного законодательства отмечено рост плановых с 42,6% до 44,7% и снижение числа внеплановых проверок соответственно с 57,4% до 55,3%. Снижение доли внеплановых проверок произошел в основном за счет проверок по контролю за исполнением предписания, а также, проведенных в соответствии с поручениями Правительства Российской Федерации и является следствием тенденции снижения административного давления на проверки субъектов малого бизнеса, кроме того истёк срок действия ряда поручений Правительства Российской Федерации Роспотребнадзору.

В 2019 году несколько изменилась количественная структура внеплановых проверок. Так несколько уменьшилась доля проверок по контролю за исполнением предписания с 26,6% до 21,1%. В 2019 году поступило 8 обращений о случаях причинения вреда жизни и здоровью граждан, которые стали основанием для проведения 2 внеплановых выездных проверок (в прошлом году проведено также 2 проверки по причине причинения вреда жизни и здоровью граждан). Увеличился удельный вес проверок, проведенных по поручению Правительства Российской Федерации.

Федерации с 70,6% до 76,7%. Количество проверок, проведенных по требованию прокурора уменьшилось с 9 до 3 единиц.

В 2019 году в органы прокуратуры Курской области было направлено 17 заявлений о согласовании внеплановых выездных проверок в отношении юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, в том числе 15 по угрозе причинения вреда жизни и здоровью граждан, 2 по причинению вреда. Отказов в согласовании внеплановых выездных проверок не было. В 2018 году были согласованы 19 из 19 заявленных на согласование внеплановых выездных проверок.

Кроме проверок, проводимых в рамках Федерального закона № 294-ФЗ, сотрудники Управления Роспотребнадзора по Курской области 90 раза привлекались в качестве экспертов к проверкам, осуществляемым органами прокуратуры, против 4 в 2018 году.

Важной обеспечительной мерой соблюдения законодательства является планомерный лицензионный контроль. В 2018 год проведено 4 плановых и 1 внеплановая 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 7 плановых проверок*).

В области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в 2019 году проведено 609 административных расследований (за 2018 год – 557).

Кроме того, в отчетном периоде проведено 91 санитарно-эпидемиологическое расследование, направленное на установление причин и выявление условий возникновения инфекционных заболеваний и распространения профессиональных заболеваний (в 2018 году - 84).

С применением лабораторно-инструментальных исследований было проведено 1482 проверки за соблюдением законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, что составляет 87,5%. Причем, доля плановых проверок с применением лабораторных и инструментальных методов исследования составляет 98,1%, а внеплановых проверок - 79,0%.

Численность экспертов, привлекаемых к проведению мероприятий по контролю (надзору) в Центре в 2019 году составляла 260 специалистов (в 2018 году - 258 специалиста).

При проведении экспертизы продукции Требования ТР ТС для оценки подтверждения безопасности продукции применен 21 технический регламент, контроль за которыми осуществляет Роспотребнадзор, включая ТР ТС 022/2012 по маркировке продукции.

Лабораторными подразделениями Центра за 2019 год в рамках обеспечения деятельности Управления Роспотребнадзора по Курской области выполнено более 237 тыс. исследований (237416), что составило 104% от государственного задания на 2019 год. При этом в целях проведения мероприятий по контролю при проверках выполнено 156670 исследований (66%) (в 2018 г. – 64 % 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 2019 года нарушения выявлены в ходе 73,5% от всех санитарно-эпидемиологических обследований. На всех обследованных объектах в 2019 году было выявлено 4797 нарушений санитарного законодательства против 4637 нарушений, выявленных в 2018 году. В 2019 году в среднем выявлено по 2,7 нарушений

санитарного законодательства на одном объекте с нарушениями (в 2018 году – 2,9). 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) 28,4%, 24 (эксплуатации зданий, сооружений, оборудования и транспорта) 10,7%, 28 (требования к условиям отдыха, воспитания и обучению детей) 19,0%.

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 2591 протокол об административном правонарушении (в 2018 году - 2604 протокола). Вынесено 2864 постановления о назначении административного наказания в виде штрафа на сумму 11039,1 тыс. руб. против 2756 штрафов на сумму 13343,5 тыс. руб. в 2018 году. Вынесено предупреждений по итогам 2019 года – 96, 2018 года - 34 предупреждения.

Штрафы наложены на 1288 должностных лица (45,0%), 1108 граждан (38,7%), 174 индивидуальных предпринимателя (6,1%), 294 юридических лица (10,3%). В 2018 году доли наложенных штрафов распределились следующим образом: на 1542 должностных лица (56,0%), 863 гражданина (31,3%), 138 индивидуальных предпринимателей (5,0%), 213 юридических лиц (8,7%).

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 16,1% постановлений (2018г. – 21,6%).

По статье 6.4 «Нарушение санитарно-эпидемиологических требований к эксплуатации жилых помещений и общественных помещений, зданий, сооружений и транспорта» вынесено 15,2% постановлений (2018г. – 17,0%).

По статье 6.5 «Нарушение санитарно-эпидемиологических требований к питьевой воде» – 3,6% (2018г. – 2,1%).

По статье 6.6 «Нарушение санитарно-эпидемиологических требований к организации питания населения» вынесено 28,9% постановлений (2018г. – 22,9%).

По статье 6.7 ч.1 «Нарушение санитарно-эпидемиологических требований к условиям воспитания и обучения детей» выносилось 15,1% постановлений о наложении штрафа (2018г. – 17,9%).

По статье 14.43 «Нарушение изготовителем, исполнителем (лицом, выполняющим функции иностранного изготовителя), продавцом требований технических регламентов» ч.1 – 5,7%, ч.2 – 11,9% (в 2018г. соответственно ч.1 – 6,6%, ч.2 – 8,0%).

На долю статей 6.7 ч.2, 6.24 ч. 1 и 2; 6.25 ч. 1, 3; 6.35 ч.1,2 и 4, 8.2, 7.2 ч.2, 8.5, 8.42 ч.2, 4, 9.22 ч.9, 14.44 ч.1, 14.45, 14.46 ч.1,2, 14.46.2 ч.1 приходится менее 1%.

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 3854 рубля в 2019 году против 4842 рублей в 2018 году. Самым высоким данный показатель является в группе предприятий пищевой промышленности, общественного питания, торговли пищевыми продуктами – 5143 руб., в группе промышленных объектов – 5001 руб., в группе коммунальных объектов – 4826 руб., а самым низким в группе детских объектов – 2665 руб.

Планомерная и целенаправленная работа по взысканию штрафов позволила сохранить высокий удельный вес взыскания суммы штрафов. В 2019 году уплачено 10718,8 тыс. руб., что составляет 97,1% штрафов от общей суммы наложенных штрафов, в 2018 году уплачено штрафов на сумму 12249,3 тыс. руб., что составляет 91,8%.

Снизилось количество дел, направленных на рассмотрение в суды. Направлено на рассмотрения в суды 159 дел о привлечении к административной ответственности, принято 135 решений, в том числе вынесено 10 предупреждений, 107 штрафов, 17 приостановлений деятельности, 1 штрафа с конфискацией орудия или предмета административного правонарушения (в 2018 году – направлено в суд 180 дел, принято 162 решения, в том числе вынесено 9 предупреждений, 114 штрафов, 39 приостановлений деятельности).

В 2018-2019 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 2 человека.

Должностными лицами Управления, осуществляющими надзорные мероприятия, при выявлении нарушений выдавались соответствующие предписания. По результатам 88,9% плановых и 91,1% внеплановых проверок с нарушениями санитарно-эпидемиологического законодательства выданы предписания об устранении нарушений обязательных требований.

Также в отчетном периоде вынесено 601 представление об устранении причин и условий, способствовавших совершению административного правонарушения, выдано 133 предостережения о недопустимости нарушений обязательных требований.

Постановлением Правительства РФ (от 14.06.2017 №707) предусмотрено установление обязанности использования Роспотребнадзором проверочных листов при проведении плановых проверок отдельных юридических лиц и индивидуальных предпринимателей. В целях реализации указанного постановления приказом Роспотребнадзора разработаны и утверждены проверочные листы для объектов общественного питания, торговли, парикмахерских, салонов красоты, соляриев. В разделе «Для предпринимателей» на сайте Управления с целью проведения юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями самопроверки соблюдения обязательных требований размещены образцы проверочных листов. С использованием чек-листов за 2019 год в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения проведено 92 плановых проверки (за 2018 год – 6), из них 24 организации общественного питания, 63 организации торговли и 5 парикмахерских.

Проверено 8678 партий товаров, из них снято с реализации 1329 (15,3%) партии некачественной продукции (пищевой, непродовольственной), реализуемой с нарушением обязательных требований нормативных документов, на общую сумму 2,1 млн. рублей. (в 2018 году – 1375 партий). Продукция, запрещенная к ввозу, изъята из оборота и уничтожена в установленном порядке.

В ходе проверок 2018-2019 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 2019 год по видам деятельности объектов надзора сложились следующим образом.

Доля обследований объектов, осуществляющих деятельность в области здравоохранения, предоставления коммунальных, социальных и персональных услуг составляет 20,7% (24,4% за 2018 год) от общего количества проведенных обследований. Выявлены нарушения санитарного законодательства при 68,0% обследований. Составлено 456 протоколов, вынесено 473 постановления о назначении штрафа на сумму 2282,8 тыс. руб., 30 предупреждений. Суд вынес решения о назначении 55 штрафов и 8 приостановления деятельности, 7 предупреждений.

Особое внимание при проведении федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора направлено на детские и подростковые учреждения. На их долю приходится 43,0% всех проведенных обследований. В 75,0% обследований, проведенных в 2019 году в отношении детских и подростковых учреждений, были выявлены нарушения санитарно-эпидемиологических требований. За выявленные нарушения составлено 1162 протокола об административном правонарушении, виновные лица привлечены к административной ответственности в виде 1418 штрафов на сумму 3779,1 тыс. руб., вынесено 12 предупреждений. Судом назначено 26 штрафов, деятельность 6 объектов приостановлена, вынесено 1 предупреждение.

В 2019 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 27,0% против 14,8% в 2018 году. Нарушения выявлены при 85,9% обследований. Составлено 774 протокола, вынесено 53 предупреждения, наложен 784 штрафа на сумму 4032,1 тыс. руб. Судом назначены наказания в виде 18 штрафов, 3 административных приостановления деятельности, 1 штрафа с конфискацией, 1 предупреждения.

Также в отчетном периоде проведено 111 обследований промышленных предприятий, в 96 обследованиях выявлены нарушения. Составлено 199 протоколов, нами и судом наложено 197 штрафов на сумму 945,1 тыс. руб., вынесено 1 предупреждение.

Проведено 115 обследований единиц автомобильного транспорта, нарушения выявлены при 1 обследовании, выдано предписание.

Показателем результативности мер, направленных на профилактику массовых неинфекционных (отравлений) и приоритетных заболеваний в связи с вредным воздействием факторов среды обитания населения Курской области является активная работа по разработке и принятию органами власти управленческих решений, направленных на повышение уровня санитарно-эпидемиологического благополучия населения, улучшение медико-демографических показателей.

Предложения Управления, сформированные по результатам надзора и социально-гигиенического мониторинга, приняты в виде областных и муниципальных целевых программ.

В отчетном году по проектам Управления Роспотребнадзора органами исполнительной власти региона и муниципалитетов принято 32 управленческих решения. В том числе 19 из них – это результат работы по социально-гигиеническому мониторингу.

На выполнение ряда важнейших решений по улучшению санитарно-эпидемиологической обстановки, а именно: на организацию школьного питания, улучшение санитарного состояния образовательных учреждений, оздоровление детей, улучшение систем хозяйственно-питьевого водоснабжения, профилактику заболеваний и формирование здорового образа жизни из бюджетов разного уровня, а также бизнес-инвестиций выделено и освоено более 2 миллиардов рублей. (таблица №110)

Таблица №110

Перечень тематик управленческих решений 2019г., на выполнение которых выделено финансирование

Тематика управленческого решения	Затрачено средств (тыс.руб.)
Выполнение требований по обеспечению санитарного законодательства в учреждениях отдыха и оздоровления детей в период летней оздоровительной кампании 2018г	327259
Обеспечение санэпидблагополучия образовательных учреждений и состояния здоровья обучающихся, включая вопросы питания	423971,498
Улучшение состояния источников питьевого водоснабжения и качества воды	66889,784
Иммунопрофилактика населения	3740
Здоровый образ жизни	1765817,635

Все указанные 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 2019г.

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 2019 году откорректированы планы по полиомиелиту, гриппу, 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 2019г. было выделено 73 752 546 руб., в том числе 27 827 995 руб. на приобретение вакцины для профилактики пневмококковой инфекции, 10 430 489 руб. на приобретение антирабических препаратов (АИГ – 519 449 руб., КОКАВ –9 911 040 руб.), 4 845 677 руб. на менингококковую вакцину, 12 124 728 руб. на туберкулин, 607 310 руб на вакцины для профилактики кори, вакцины для профилактики гриппа – 446 361 руб., вакцина для профилактики ветряной оспы: 299 958 руб., вакцина для профилактики брюшного тифа: 460 780.руб., вакцина для профилактики туляремии: 15 321 812 руб, а также тулярин на 1 387 436 руб. Выделенные в 2019 году средства освоены полностью.

Вопросы эпидемиологического обеспечения рассматривались как на заседаниях итоговых, так и на заседаниях тематических коллегий Управления Роспотребнадзора (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). В 2019 году - вопросы по внебольничным пневмониям, гриппу и ОРВИ, профилактике кори, иммунопрофилактике населения.

На рассмотрение в органы государственной власти области постоянно выносятся вопросы санитарно-эпидемиологического обеспечения населения.

В 2017 году вынесены и рассмотрены на различных заседаниях вопросы эпидобеспечения 51 раз, в 2018 году – 47 раз, в 2019 г. – 42 раза.

За период с 2017г. по 2019г. вопросы **иммунопрофилактики** рассматривались на 4 заседаниях коллегий управления Роспотребнадзора, 5 совместных с комитетом здравоохранения совещаниях, 5 заседаниях СПЭК, отражены в 7 постановлениях главного государственного санитарного врача.

В ходе надзорных мероприятий в МО в 2017 году оштрафовано - 28 должностных лиц и 2 ЮЛ; в 2018 г. - 36 должностных и 8 юридических лица; в отчетном году - за выявленные нарушения в иммунопрофилактике оштрафовано 24 должностных и 8 юридических лиц.

Управлением в 2019 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 01.01.2020г. 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 2019 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 – 92%, из них с 18 до 35 лет – 98,9%, в возрастной группе с 36 до 59 лет – 90,22%.

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 2019 года было вакцинировано против кори 4802 взрослых, из которых 1652 в плановом порядке и 2833 в рамках подчищающей иммунизации и 317 в очагах кори. Ревакцинировано 7140 человек, из которых 3100 - в плановом порядке и 3904 в рамках подчищающей иммунизации и 136 в очагах.

По результатам серомониторинга в 2019 г. удельный вес серонегативных к кори составил – 17,1%, к краснухе – 1,9 %, к дифтерии – 4,7 %, к коклюшу – 4%, к полиомиелиту – 1,25%, эпидпаротиту – 13,9 %, гепатиту В – 19,6%.

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 49,1%. В 2019 году в области было привито против гриппа 529728 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 2017-2018 гг. по профилактике природно-очаговых инфекций, инфекций, передающихся через укусы клещей, туляремии, сибирской язвы, трех протоколах областной санитарно-противоэпидемической комиссии, проведенных в 2019 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».

В 2019 г. результате надзорных мероприятий за невыполнение требований нормативных документов по профилактике природно-очаговых инфекций составлено 3 протокола об административных правонарушениях на общую сумму 11000 руб., в том числе 1 на юридическое лицо, 2 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 2017-2019гг. из клещей, учтенных в природе и снятых с людей в Большесолдатском, Коньшевском, Курчатовском, 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 2019г. 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 2019 г. в лаборатории особо опасных инфекций ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области» исследован 2731 экземпляр иксодовых клещей.

В 15,9% клещей обнаружен возбудитель боррелиоза, в 4,5% возбудитель анаплазмоза и в 0,3% возбудитель эрлихиоза.

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 2019 г. в Курской области акарицидные обработки были проведены на площади 783,0 га, что несколько выше показателя 2018г. (724,0 га) и 2017 г. (749,9 га).

ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области» ежегодно проводит мониторинговые исследования клещей на вирусоформность клещевого энцефалита. В эпидсезон 2019 г. в лаборатории особо-опасных инфекций ФБУЗ «Центр гигиены и

эпидемиологии в Курской области» был исследован 2731 экз. клещей вида *Ixodes ricinus* на клещевой энцефалит методом ПЦР. Все результаты лабораторных исследований отрицательные. В 2018 г. также с отрицательным результатом было исследовано 2512 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 2019 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 2018 г. - от 3 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 всех пациентов обнаружены антитела к вирусу ЛЗН.

Основными задачами на 2020 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 г.

Природным резервуаром хантавирусов-возбудителей геморрагической лихорадкой с почечным синдромом (ГЛПС) на территории Курской области являются мышевидные грызуны (в основном полевки рыжие и мыши полевые).

В области регистрируются преимущественно заболевания ГЛПС, вызванные вирусом Пуумала, резервуаром которого в природе является рыжая полёвка. В 2019 г. ее численность была составила 4,2 экз. на 100л/н и была выше показателя 2018г. (2,28 экз. на 100 л/н) и 2017г. (0,83 экз. на 100 л/н), что коррелировало с показателем заболеваемости.

Численность природного резервуара вируса Добrava в природе (мыши полевой) в истекшем году также была выше показателя прошлых лет и составила 1,1 экз. на 100 л/н против - 0,62 экз. на 100 л/н в 2018г. и 0,60 экз. на 100 л/н - в 2017 г.

По результатам исследований органов 838 мышевидных грызунов, проведенных ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области» и лабораторией геморрагических лихорадок ФГБНУ «Федеральный научный центр исследований и разработки иммунобиологических препаратов имени М.П. Чумакова» РАН установлена инфицированность 141 особи, что составляет 16,8%. Инфицированность мышевидных грызунов хантавирусами-возбудителями ГЛПС в 2019г. была выше показателя 2018г.

(8,1% - 39 из 483) и 2017г. (13,8% - 75 из 483). Видовой состав инфицированных хантавирусами грызунов распределился следующим образом: 71,6% составили рыжие полевки (101 экз.), 10,6% - лесные мыши (15 экз.), 6,4% - мыши желтогорлые (9 экз.), 5,7% - мыши полевые (8 экз.), 2,8% - мыши домовые (4 экз.), 2,1% - бурозубки обыкновенные (3 экз.), 0,8% - полевка серая (1 экз.). В 2018 г. видовой состав инфицированных хантавирусами 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 2019 г. показатель заболеваемости ГЛПС среди совокупного населения был выше среднеголетних значений и составил 4,55 на 100 тыс. нас. (СПМ - 2,30 на 100 тыс. нас.). При этом, зарегистрировано 49 случаев заболеваний геморрагической лихорадкой с почечным синдромом, в 2018г. диагностировано 22 случая, в 2017г. - 31 случай. При этом, показатель заболеваемости был ниже среднефедеральных в 2,1 раза (9,55 на 100 тыс. нас.).

По результатам проведенных исследований, в сыворотках крови от всех переболевших в 2019 г. были выявлены антитела к вирусу Пуумала; в 2018г. - у 21 заболевшего были выявлены антитела к вирусу Пуумала, у 1 заболевшего - к вирусу Добрава; в 2017г. - у 30 заболевших были выявлены антитела к вирусу Пуумала, у 1 заболевшего - к вирусу Добрава.

В 2019 г. на территории Курской области в рамках определения иммунной структуры было исследовано 375 сывороток крови от жителей 14 районов области и г. Курска; удельный вес серопозитивного населения составил 3,7% (IgG к вирусу Пуумала были выявлены у 14 человек); в 2018г. удельный вес серопозитивного населения составлял 0,3% (IgG к вирусу Пуумала были выявлены у 1 человека из 375 обследованных); в 2017г. - 1,3% (IgG к вирусу Пуумала были выявлены у 5 человек из 375 обследованных).

В Курской области с 2012г. проводятся обследования населения с целью оценки уровня коллективного иммунитета к вирусу Западного Нила (ВЗН). Удельный вес лиц с наличием IgG к вирусу ЛЗН в целом по Курской области в 2019г. составил 1,9% (7 человек из 375-ти обследованных). В сезон 2019 г. серопозитивные к ВЗН лица выявлены на 7-ми административных территориях субъекта - в Большесолдатском, Глушковском, Горшеченском, Льговском, Суджанском и Хомутовском районах. В 2018г. удельный вес серопозитивного населения составлял 1,3% (5 человек из 375-ти обследованных); иммунное население было выявлено в Конышевском, Льговском, Обоянском (по 1 человеку) и Курчатовском (2 человека) районах.

В истекшем году 2019 г. в Курской области по клиническим показаниям обследовано 48 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: 9 - с менингитом/энцефалитом, 39 - с лихорадкой неясного генеза (Таблица №111). Среди указанных пациентов выявлено 4 заболевших лихорадкой Западного Нила.

Таблица №111

Сведения об объемах и результатах исследований материала от людей на лихорадку Западного Нила, проведенных в Курской области в 2012-2019 гг.

Годы	Контингенты обследованных				
	Здоровые лица/доноры			Лица с подозрением на заболевание	
	Число лиц	«+»	%	Число лиц	«+»
2012г.	135	0	0,00	44	1
2013г.	750	11	1,47	39	0
2014г.	750	12	1,60	18	0
2015г.	750	7	0,93	25	0
2016г.	750	5	0,67	37	1
2017г.	375	2	0,50	21	0
2018г.	375	5	1,30	15	0
2019г.	375	7	1,86	48	4
2012-2019гг.	4260	49	1,08	247	5
Среднее	533	6	1,15	31	1

В Курской области ежегодно, начиная с 2010г., проводятся мониторинговые исследования для оценки интенсивности циркуляции ВЗН во внешней среде. В истекшем 2019 г. с этой целью силами ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области» были исследованы переносчики и резервуары вируса ЛЗН: 241 экз. мелких млекопитающих (проведено 74 исследования), 58 экз. птиц (50 исследований), 2864 экз. комаров (200 исследований), 753 экз. клещей (100 исследований).

Таблица №112

Сведения об объемах и результатах исследований материала от источников и переносчиков на лихорадку Западного Нила, проведенных в Курской области в 2012-2019 гг.

Годы	Комары			Клещи			ММ			Птицы	
	Экз.	Пробы	«+»	Экз.	Пробы	«+»	Экз.	Пробы	«+»	Экз.	Пробы
2012г.	202	100	0	379	100	0	199	168	0	11	11
2013г.	3181	209	0	987	550	0	450	450	0	10	10
2014г.	1416	200	0	2525	450	0	450	450	0	20	20
2015г.	2185	400	0	2829	450	0	250	250	0	50	50
2016г.	4022	500	0	2389	300	0	151	151	0	65	50
2017г.	2563	300	0	1026	200	0	150	150	0	50	50
2018г.	4462	200	0	844	100	0	308	100	0	57	50
2019г.	2864	200	0	753	100	0	241	74	0	58	50
2012-2019гг.	20895	2109	0	11732	2250	0	2199	1793	0	321	291

С 2013 г. в области организовано определение иммунной прослойки сельскохозяйственных животных (лошадей) к вирусу лихорадки Западного Нила. В

2013-2019 гг. ОБУ «Курская областная ветеринарная лаборатория» в Курской области было исследовано 815 сывороток крови лошадей из частных хозяйств и сельскохозяйственных предприятий. При тестировании 182 сывороток крови лошадей в 2013-2015 гг. иммунное поголовье выявлено не было.

Таблица №113

Сведения об объемах и результатах исследований материала от лошадей на лихорадку Западного Нила с целью выявления иммунного поголовья, проведенных в Курской области в 2012-2019 гг.

	Результаты лабораторных исследований			
	Обследовано голов	Исследовано проб	Из них иммунных	%
2012г.	0	0	0	0,0
2013г.	37	37	0	0,0
2014г.	55	55	0	0,0
2015г.	90	90	0	0,0
2016г.	146	146	11	7,5
2017г.	176	176	42	23,9
2018г.	162	162	12	7,4
2019г.	149	149	20	13,4
2012-2019гг.	815	815	85	10,4

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. В 2019 г. при тестировании 149 сывороток крови лошадей (отобранных в 25 районах области и г. Курске) иммунный ответ был выявлен у 13,4% обследованных животных (20 голов) в 9-ти районах.

Полученные результаты тестирования свидетельствуют о том, что до 2019 г. в области поддерживался низкий уровень трансмиссии вируса, о чем свидетельствует спорадический уровень заболеваемости, отрицательные результаты тестирования переносчиков вируса и выявление единичного иммунного поголовья лошадей к вирусу ЛЗН. Однако, при высокой численности переносчиков (преимущественно комаров) в сезон передачи (апрель-октябрь) не исключается заболеваемость ЛЗН среди населения области, в связи с чем мониторинг за циркуляцией возбудителя в 2020г. 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 2011-2019 гг. при лабораторных исследованиях выявлено не было.

Для предотвращения заболевания людей сибирской язвой в 2020 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 медицинскими организациями.

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. ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области" совместно с медицинскими организациями 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 планово-профилактические обследования групп риска, по

поручениям Управления Роспотребнадзора контролируется санитарное состояние населенных пунктов, предприятий по переработке продуктов убоя 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 2019 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»:

- ФБУН ГНЦ ВБ «Вектор» Новосибирск:

1) В лабораторию гриппа:

- мазок из носа и ротоглотки для подтверждающего тестирования и углубленного молекулярно-генетического исследования от 2-х больных с диагнозом грипп.

- мазок из носа и ротоглотки для подтверждающего тестирования и углубленного молекулярно-генетического исследования от первого случая с диагнозом грипп. Результаты подтверждены.

2) В Референс-центр по мониторингу за экзотическими, редко встречающимися, новыми инфекционными болезнями:

- сыворотки крови от 3 человек, у которых при проведении исследований в рамках определения иммунной структуры к вирусу лихорадки Денге в лаборатории особо опасных инфекций ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области», были выявлены IgG к данному вирусу;

- сыворотка крови от заболевшей лихорадкой Денге, в которой при проведении исследований в лаборатории особо опасных инфекций ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области», была выявлена РНК вируса Денге 3 типа.

По результатам проведенных лабораторией молекулярной эпидемиологии ООИ методом иммунохроматографии исследований, в исследованных сыворотках не было установлено наличие NS1 антигена вируса Денге, специфических антител класса М и G к вирусу Денге.

-ФГБНУ «Федеральный научный центр исследований и разработки иммунобиологических препаратов имени М.П. Чумакова» РАН (Референс-центр по мониторингу за ГЛПС):

1) В лабораторию геморрагических лихорадок:

- биоматериал от 49 человек, переболевших ГЛПС; при исследовании 49 сывороток крови переболевших ГЛПС во всех случаях случаев типирован вирус Пуумала;

- биоматериал от 23 людей, иммунных к хантавирусам в рамках определения иммунной структуры; при исследовании 23 проб от людей, серопозитивных на хантавирусы при серомониторинге обнаружен вирус Пуумала в 14 случаях;

- биоматериал от 300 экз. ММ - основных резервуаров хантавирусов в природе; при исследовании биоматериала от 300 экз. ММ в 47 случаях получены положительные результаты на хантавирусы, при типировании обнаружен вирус Пуумала-в 42 случаях, в 1 случае вирус Добрава, в 4 случаях типирование не проводилось;

2) В лабораторию биологии арбовирусов:

- сыворотки крови от 3 лиц позитивных к вирусу клещевого энцефалита. При их исследовании в реакции нейтрализации бляшек к вирусу клещевого энцефалита (ВКЭ) и вирусу Западного Нила (ВЛЗН), получено заключение: антитела против ВКЭ и ВЛЗН дают перекрестные реакции в реакции нейтрализации. По соотношению титра антител можно сделать вывод, что в сыворотках крови всех иммунных лиц обнаружены антитела к ВЛЗН.

- Федеральное казенное учреждение здравоохранения «Волгоградский научно-исследовательский противочумный институт» Роспотребнадзора:

- биоматериал от 2 заболевших ЛЗН (кровь - от 2-х заболевших, моча - от 1-го заболевшего), по результатам проведенных исследований в крови 1-го заболевшего обнаружены антитела к вирусу ЛЗН и РНК вируса ЛЗН; в крови и моче 2-го заболевшего также обнаружена РНК вируса ЛЗН; в клиническом материале от обоих заболевших типирован 2 генотип ВЗН.

Федеральное казенное учреждение здравоохранения «Противочумный центр» Роспотребнадзора:

- образцы выделенных нуклеиновых кислот из 48 пулов мышевидных грызунов (полученных от 191 особи), отловленных в Курской области;

- образцы выделенных нуклеиновых кислот из 67 пулов клещей вида *D. reticulatus* (полученных от 654 экземпляров клещей), учтенных в Курской области;

- образцы выделенных нуклеиновых кислот 100 пулов клещей вида *I. ricinus* (полученных от 1147 экземпляров клещей), учтенных в Курской области;

Проводятся исследования на актуальные для территории региона природно-очаговые инфекции.

В ФБУН "ЦНИИ эпидемиологии Роспотребнадзора" (Референс-центр по мониторингу за заболеваниями верхних и нижних дыхательных путей)

- клинические материалы от 8-и больных гриппом,

- выделенные изоляты на культуре клеток вирусов гриппа А (H1N1)pdm, А(Н3N2) от 13 больных, для подтверждения и углубленного молекулярно-генетического исследования. Результаты подтверждены.

В ФБУН "ЦНИИ эпидемиологии Роспотребнадзора" (референс-центр по мониторингу за бактериальными менингитами)

- 2 материала от 1 больного (кровь, ликвор) - результат подтвержден.

ФГБУ «НИИ гриппа Минздрава РФ (референс-центр по мониторингу за гриппом):

- выделенные вирусы гриппа А (H1N1)pdm, А(Н3N2) на культуре клеток от 8-и больных, для подтверждающего тестирования и углубленного исследования. Результаты подтверждены.

- 100 сывороток крови для изучения иммунитета к вирусам гриппа. Результат: в работе.

Московский региональный центр эпиднадзора за полио/ОВП и корью были направлены:

- пробы фекалий от 3-х лиц с явлениями ОВП, в двух случаях получен отрицательный результат, в одном случае выделен вакцинный штамм вируса полиомиелита 3 типа (ребенок был планово вакцинирован живой полиомиелитной вакциной 05.09.2019г., забор биоматериала для исследования был произведен 27.10.2019г.)

- пробы фекалий от 17 детей из кочующих групп населения, результаты отрицательные

- пробы фекалий от 9 детей из семей беженцев и вынужденных переселенцев (Чечни, Таджикистана) – результаты отрицательные

- сыворотки крови от 29 лихорадящих больных с явлениями экзантемы, IgM к вирусу кори и краснухи не обнаружены

- сыворотки крови от 10 больных с диагнозом «Корь». Результат: обнаружены IgM к вирусу кори у 9 человек.

Лабораторию полиомиелита и других энтеровирусных инфекций с референс-центром ВОЗ по надзору за полиомиелитом (Национальный центр по лабораторной диагностике полиомиелита и острых вялых параличей)

- пробы фекалий и 2 сыворотки крови от 1-го больного с явлениями ОВП (горячий случай), результат отрицательный

- 2 изолята вирусов полиомиелита, выделенных на культуре клеток из проб сточной воды. Результаты подтверждены.

ФБУН «Нижегородский научно-исследовательский институт эпидемиологии и микробиологии им. академика И.Н. Блохиной»

- К-ДНК, выделенная из биоматериалов от 4-х больных с диагнозом "энтеровирусная инфекция" и 5 проб сточной воды, материал в работе.

- 2 нетипируемых энтеровируса, выделенных от детей ОСДР, материал в работе.

ФБУН «МНИИЭМ им. Г.Н. Габричевского» (референсцентр по мониторингу за корью, краснухой) отправлен:

- биоматериал от 9-ти заболевших с диагнозом «Корь»; у 5-и генотип D8 G1r Somnath.

Референс-центр по мониторингу за дифтерией:

- биоматериал от 2-х человек с профилактической целью, результат не получен.

В ФБУН ГНЦ ПМБ, Оболенск:

- биоматериалы от 19 больных с выявленной микоплазмой пневмонии. По результатам исследований получены ответы из ФБУН ГНЦ ПМБ (п. Оболенск): во всех пробах методом ПЦР-РВ выявлена ДНК возбудителя респираторного микоплазмоза *Mycoplasma pneumoniae* (что подтверждает исследования, проведенные в вирусологической лаборатории ФБУЗ); микробиологическим методом из 12-ти образцов (63,1% от направленных) выделены культуры *Mycoplasma pneumoniae* последующим исследованием всех культур на антибиотикочувствительность.

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 2018 г. 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. В 2019 г. список актуализирован и направлен 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 2019-2023 годы».

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.

Раздел 3. Достиженные 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.

Индикативный показатель «Охват прививками населения против инфекций, управляемых средствами специфической профилактики»:

В 2019 году обеспечено поддержание охвата прививками населения против инфекций, управляемых средствами специфической профилактики, в рамках национального календаря профилактических прививок на уровне 95% и выше.

Таблица 114

Сведения о достижении индикативных показателей в 2019 году

Индикативный показатель	Единица измерения	Показатель 2019г.	Плановый период
			2015 г.
Охват профилактическими прививками:	%	96-99	Не менее 95
Дифтерия	‰	0	Не более 0,2
Коклюш	‰	6,5	Не более 6,0
Эпидемический паротит	‰	0	Не более 1,0
Краснуха	‰	0	Не более 3,0
Вирусный гепатит В	‰	1,2	Не более 2,0
Корь	‰	0,8	Не более 0,8
Полиомиелит	‰	0	0
Сумма ОКИ	‰	440,3	Не более 500,0
ГЛПС	‰	4,55	Не более 3,5
Боррелиоз	‰	3,6	Не более 3,5
Туберкулез	‰	30,5	Не более 60,0
Педикулез	‰	66,3	Не более 85,0
Аскаридоз	‰	1,58	Не более 4,0
Энтеробиоз	‰	96,1	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 2019 год в Курской области запланирован – не более 1,0 на 100 тыс. населения, в 2019 году по области случаев заболевания эпидемическим паротитом не зарегистрировано.

Заболеваемость полиомиелитом.

Случаев заболевания полиомиелитом не зарегистрировано. Территория Курской области сертифицирована как территория, свободная от полиомиелита.

Заболеваемость краснухой.

Показатель заболеваемости краснухой на 2019 год в Курской области запланирован – не более 3,0 на 100 тыс. населения. Случаев заболевания краснухой в 2019 году не зарегистрировано.

Заболеваемость острым вирусным гепатитом В.

Показатель заболеваемости вирусным гепатитом В на 2019 год в Курской области запланирован – не более 2,0 на 100 тыс. населения. В 2019 г. по области показатель заболеваемости острым вирусным гепатитом В составил 1,21 на 100 тыс. населения

Заболеваемость ГЛПС.

Показатель заболеваемости ГЛПС на 2019 год в Курской области запланирован – не более 3,5 на 100 тыс. населения, показатель заболеваемости ГЛПС за 2018г. по области составил 4,55 на 100 тыс. населения.

Заболеваемость боррелиозом.

Показатель заболеваемости боррелиозом на 2019 год в Курской области запланирован – не более 3,5 на 100 тыс. населения, показатель заболеваемости боррелиозом за 2018 г. по области составил 3,62 на 100 тыс. населения.

Заболеваемость коклюшем.

Показатель заболеваемости коклюшем на 2019 год в Курской области запланирован – не более 6,0 на 100 тыс. населения. В 2019 г. по области показатель заболеваемости коклюшем составил 6,59 на 100 тыс. населения – **не выполнен.**

Заболеваемость туберкулезом.

Показатель заболеваемости туберкулезом на 2019 год в Курской области запланирован – не более 60,0 на 100 тыс. населения, показатель заболеваемости за 2018г. по области составил 30,52 на 100 тыс. населения.

В 2019 году на работу с микроорганизмами 3-4 групп патогенности выданы 2 лицензии.

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 2019 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

Обеспечение безопасности питьевого водоснабжения

На региональном уровне обеспечение населения качественной питьевой водой задекларировано в качестве приоритетного направления. Поэтому в Курской области реализуется значительный объем мероприятий по улучшению водоснабжения.

Достижение результатов в обеспечении населения качественной 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 качественной питьевой водой на территории Курской области. Разработаны и утверждены показатели: удельный вес населения, обеспеченного качественной 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 2019 год указанные целевые показатели достигнуты. Удельный вес населения области, обеспеченного качественной питьевой водой в 2019 году составил 97,5 % (в 2018г. – 96,2%), 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 2019 году освоено 3819,2 тыс. руб. Выполнены следующие мероприятия: проложены водопроводные сети для жилой застройки по 10 улицам, строительство водозабора «Подлесный», реконструкция, техническое перевооружение насосной станции №9, реконструкция водопровода по Магистральному пр.

- 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 2019 году в разрезе по мероприятиям инвестиционной программы: введены в эксплуатацию водопроводный узел с насосной станцией, водозаборные скважины, водопроводные сети протяженностью 23,2 км.

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. Бюджетам муниципальных образований предоставляются субсидии 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.

Удельный вес проб воды из водоисточников, не отвечающих санитарным нормам в 2019 г. ниже по сравнению с 2018 г. по санитарно-химическим показателям - 4,0% (в 2018г. – 4,7%), по микробиологическим показателям незначительно выше уровня 2018 г. – 1,6% (2018г. – 1,1%). Доля нестандартных проб качества питьевой воды из распределительной водопроводной сети по санитарно-химическим показателям в 2019 г. в сравнении с 2018 г. незначительно ниже и составляет 3,8%. Доля нестандартных проб качества питьевой воды из распределительной водопроводной сети по микробиологическим показателям в 2019 г. в сравнении с 2018 г. стабильна и составляет 1,5 %.

В 2019 году по результатам проведенных санитарно-эпидемиологических экспертиз Управлением Роспотребнадзора по Курской области было выдано 126 санитарно-эпидемиологических заключений по проектам организации зоны санитарной источников водоснабжения населения о соответствии указанных проектов

действующим санитарным правилам и нормативам. В целом по области стабилен процент источников питьевого водоснабжения, несоответствующих санитарным требованиям и составил 16,5 % (18,0 % в 2018г.), в том числе 10,5 % (в 2018г. – 12,0%) – из-за отсутствия зон санитарной охраны.

В 2019 году Управлением Роспотребнадзора по Курской области проведена коллегия по вопросу «О реализации основных положений ст. 18 ФЗ-52 «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения Российской Федерации» и СанПиН 2.1.4.1110-02 «Зоны санитарной охраны источников водоснабжения и водопроводов питьевого назначения», решение коллегии на контроле.

Проделанная работа позволила достигнуть роста удельного веса обеспеченного качественной питьевой водой населения с 96,2% в 2018 году до 97,5% в 2019 году.

В рамках взаимодействия с Администрацией Курской области при согласовании подпрограммы «Чистая вода в Курской области» Управлением направлена информация по реестрам выданных санитарно-эпидемиологических заключений на использование водных объектов в целях хозяйственно-питьевого водоснабжения, по утвержденным проектам зон санитарной охраны водоисточников, по программам производственного контроля качества питьевой воды, согласованы значения целевого показателя «Доля населения Курской области, обеспеченного качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения» за период 2017-2024 г.г.

В целях исполнения поручения Федеральной службы «О порядке участия территориальных органов Роспотребнадзора по инвентаризации объектов водоснабжения в рамках Федерального проекта «Чистая вода» по Управлению издан приказ от 11.03.2019г. №103, в соответствии с которым сформированы:

- реестр ресурсоснабжающих организаций;
- реестр выданных Управлением санитарно - эпидемиологических заключений о соответствии санитарным правилам и нормам проектов зон санитарной охраны;
- реестр выданных Управлением санитарно-эпидемиологических заключений о соответствии водных объектов санитарным правилам и нормам;
- реестр зон санитарной охраны водозаборов, утвержденных органом исполнительной власти субъекта (Комитет экологической безопасности и природопользования Курской области);
- сформирован реестр программ производственного контроля качества питьевой воды.

Региональный проект «Чистая вода в Курской области» осуществляется по подпрограмме 4 «Экология и чистая вода в Курской области» государственной программы «Воспроизводство и использование природных ресурсов, охрана окружающей среды в Курской области» в редакции постановления Администрации Курской области от 30 июля 2019 г. №705-па с учетом требований методических рекомендаций по разработке региональных программ по повышению качества водоснабжения с 2019 по 2024 год, утвержденных приказом Минстроя России от 30 апреля 2019 года №253/пр, согласована Управлением Роспотребнадзора по Курской области.

Программа включает в себя приложения, сформированные в системе АИС «Реформа ЖКХ» (перечни и описание объектов, расчет бюджетной эффективности,

динамику достижения показателей, наличие внебюджетных средств, применение современных технологий водоподготовки).

Проект разработан в соответствии с требованиями действующего законодательства и рекомендациями Минстроя России, а также Аппарата Правительства Российской Федерации, в том числе он направлен на достижение целей и задач федерального проекта «Чистая вода», который разработан на основании Указа Президента Российской Федерации от 07.05.2018 № 204.

Согласно показателям проекта, от базовой обеспеченности населения качественной питьевой водой из систем центрального водоснабжения в 2018 году – 93,6%, к 2024 году планируется достигнуть значение - 96,1%.

Доля городского населения Российской Федерации, обеспеченного качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения от базовой обеспеченности в 2019 году – 94,5 %, к 2024 году планируется достигнуть значения - 99%.

В рамках федерального проекта «Чистая вода» предусмотрено выделение Курской области на данный период (2019 – 2024 гг.) субсидии в объеме 590,59 млн. рублей.

Кроме того, в бюджете региона предусмотрено 12 млн. рублей, с учетом софинансирования из местных бюджетов региона в объеме – 30,2 млн. рублей (на период с 2019-2024 гг.)

Так же в региональном проекте предусмотрены средства внебюджетного источника в общем объеме 527 млн. 160 тыс. рублей, с 2020 по 2024 год (соответственно по годам реализации регионального проекта по 105 млн. 432 тыс. рублей на каждый год.)

Итоговый объем финансовых средств, направляемых на реализацию целей и задач регионального проекта «Чистая вода в Курской области» составит – 1160,07 млн. рублей.

В рамках регионального проекта «Чистая вода в Курской области» будут построены и реконструированы крупные объекты питьевого водоснабжения: в 2020 г. – 1 объект, нарастающим итогом до 2024 года - 25 объектов.

На сегодняшний день обеспеченность населения качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения остается базовой в связи с вводом в эксплуатацию первого объекта (Насосная станция №9 МУП «Курскводоканал» г. Курск) в 2020 году и составляет 93,6%; доля городского населения - 94,5%.

В 2019 и переходящим на 2020 г.г., будет проведена реконструкция насосных станций водопровода г. Курска «Водопроводная насосная станция № 9» (в 2019г. - 21 млн. руб., в 2020г. – 43,48 млн. руб.).

Для реализации регионального проекта «Чистая вода в Курской области» Министерством строительства и жилищно-коммунального хозяйства Российской Федерации и Администрацией Курской области 11 февраля 2019 года заключено соглашение о предоставлении субсидии из федерального бюджета в 2019-2021 годах бюджету Курской области на строительство и реконструкцию (модернизацию) объектов питьевого водоснабжения.

В марте 2019 года комитетом ЖКХ и ТЭК Курской области с МО «г. Курск» заключено соглашение на перечисление субсидии в сумме 19 936,633 тыс. рублей, в том числе:

19 537, 9 тыс. руб. федеральный бюджет;

398,733 тыс. рублей областной бюджет (Постановление Администрации Курской области № 161-па от 28.02.2019г.)

В 2019 г. Администрацией г. Курска был проведен электронный аукцион на определение подрядной организации по объекту «Реконструкция насосных станций водопровода г. Курска «Водопроводная насосная станция № 9».

Департаментом строительства и развития дорожной сети города Курска (который является уполномоченным лицом, как главный распорядитель бюджетных средств (ГРБС) города Курск), в 2019г. заключен муниципальный контракт с ООО «КВАРТА-Л» г. Курск на выполнение указанных работ.

Для реализации федерального проекта «Чистая вода» в ноябре 2019 года Министерством строительства и жилищно-коммунального хозяйства РФ и Администрацией Курской области заключено Дополнительное соглашение к Соглашению о предоставлении субсидии из федерального бюджета бюджету субъекта Российской Федерации.

По итогам 2019 года работы по первому этапу реконструкции (насосная станция №9 МУП «Курскводоканал» г. Курск) выполнены в полном объеме.

В 2019г. Управлением принято участие в видеоконференции на тему: «Порядок взаимодействия участников инвентаризации централизованных систем водоснабжения, основные цели и задачи инвентаризации» в Комитете ЖКХ и ТЭК Курской области. Управлением Роспотребнадзора по Курской области в адрес председателя комитета ЖКХ и ТЭК Курской области направлена информация по населенным пунктам Курской области, в которых, по результатам мониторинга и надзорных мероприятий за объектами водоснабжения, наблюдались отклонения в качестве питьевой воды. Объекты, предложенные Управлением, включены в Региональный проект «Чистая вода в Курской области».

Достиженные результаты и проблемные вопросы охраны 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, Льговском, 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». Стоимость реализации проекта составляет 2,2 млрд. руб. Срок выполнения реконструкции сооружений – 2019г.-2021г. 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)».

В Курской области, в рамках государственной программы «Воспроизводство и использование природных ресурсов в Курской области», проводятся мероприятия по экологической реабилитации водных объектов 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 водоёмов, которые население использует в рекреационных целях.

Управлением в 2019 году организовано проведение мониторинга качества воды водоемов и песка в зонах рекреации в ходе купального сезона в 67 точках.

Взаимодействие Управления с органами региональной и муниципальной власти осуществлялся 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.

Управлением были направлены письма о требованиях санитарного законодательства при подготовке мест рекреации на водных объектах к летнему купальному сезону 2019г. в адрес заместителя Губернатора Курской области дважды, и.о. председателя комитета региональной безопасности Курской области, Главное управление МЧС России по Курской области. Управление приняло участие в рабочем совещании с главами округов и муниципальных районов в режиме ВКС под руководством зам. Губернатора Курской области, председателя комитета региональной

безопасности Курской области по вопросу «О состоянии работы по организации пляжей, планируемых к открытию в купальном сезоне 2019 г.».

Управлением Роспотребнадзора по Курской области в адрес всех глав муниципальных районов и городских округов области направлены предписывающие письма об организации выполнения и контроля выполнения требований санитарного законодательства в отношении подведомственных и территориально курируемых зон рекреации. Органы исполнительной власти области были проинформированы об итогах летнего купального сезона 2018 года, в котором обращено особое внимание на необходимость принятия решений о предоставлении водного объекта для рекреационных целей при наличии СЭЗ, организации производственного контроля.

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.

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. 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. В 2019 году Управлением Роспотребнадзора по Курской области хозяйствующим субъектам направлены предостережения о необходимости установления санитарно-защитных зон в соответствии с требованиями постановления Правительства Российской Федерации от 3 марта 2018г. №222 «Об утверждении Правил установления санитарно-защитных зон и использования земельных участков, расположенных в границах санитарно-защитных зон», соответствующие информации - в администрации районов и городов области.

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; Региональная программа в области

обращения с отходами (Курская область). Действующая территориальная схема обращения с отходами, в том числе с твердыми коммунальными отходами, Курской области утверждена приказом комитета жилищно-коммунального хозяйства и ТЭК Курской области от 08.05.2019 г. № 65.

В 2019 году Территориальная схема обращения с отходами, в том числе с твердыми коммунальными отходами, для Курской области актуализирована в рамках Государственного контракта на выполнение работ по актуализации территориальной схемы обращения с отходами, в том числе с твердыми коммунальными отходами (включая электронную модель) и региональной программы в области обращения с отходами для Курской области, заключенного между комитетом жилищно-коммунального хозяйства и ТЭК Курской области и победителем открытого конкурса ООО «ЮМАН» г. Санкт-Петербург.

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 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, при рассмотрении на заседании рабочей группы по актуализации территориальной схемы обращения с отходами для Курской области под руководством заместителя Губернатора Курской области 04.12.2019г.

Региональными особенностями Курской области, которые учтены при актуализации территориальной схемы, являются: неравномерное распределение ареалов образования ТКО: плотность населения составляет 37,18 человека 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.

На территории Курской области раздельное накопление твердых коммунальных отходов организовано в пределах муниципального образования «Город Курск». Для этой цели региональным оператором АО «Спецавтобаза по уборке города Курска» установлено 394 контейнера, в том числе 287 контейнеров для пластика и 107 контейнеров для бумаги.

Территориальной схемой предусмотрены мероприятия по поэтапному внедрению раздельного накопления ТКО. На первом этапе планируется расширение сферы деятельности существующих организаций, обрабатывающих отходы, реализация точечных программ по раздельному накоплению. На втором этапе, после того как у населения выработается практика раздельного накопления, будет рассмотрена возможность внедрения селективного накопления на большей территории, с привлечением управляющих компаний, при условии экономической целесообразности и достаточности мощностей обрабатывающих предприятий.

В соответствии с действующей территориальной схемой в Курской области имеется три мусоросортировочных комплекса.

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.

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).

На территории области функционирует АО «Полигон промышленных отходов «Старково». 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. 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.

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 проведены работы по оценке (расчётам) риска полигонов ТКО и полигона промтоходов. 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 нерекультивированных несанкционированных (исторически сложившихся) мест размещения отходов (бывшие районные свалки), повлиявших на осложнение санитарно-эпидемиологической ситуации в Курской области, не зарегистрированы.

Достигнутые результаты и проблемные вопросы по безопасности пищевой продукции и состоянию питания населения

В результате проведенной организационно-практической деятельности уровень индикативного показателя безопасности пищевой продукции (удельный вес проб, не отвечающих гигиеническим нормативам) несколько снизился и составил 3,2 %, в том числе удельный вес проб, не отвечающих санитарно-гигиеническим требованиям по микробиологическим показателям возрос и составил 2,3 %, по санитарно-гигиеническим показателям составил 4,3 %

Таблица № 115

Гигиеническая характеристика продовольственного сырья и пищевых продуктов

Показатель	2017г	2018г	2019г	Динамика в сравнении с 2017 годом
Доля проб пищевых продуктов и продовольственного сырья, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по санитарно-химическим показателям	0,7	1,9	0,7	↓

Продолжение таблицы №115				
Доля проб пищевых продуктов и продовольственного сырья, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по паразитологическим показателям	0,2	0,5	0,9	↑
Доля проб продуктов питания и продовольственного сырья, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по микробиологическим показателям	3,2	2,04	2,3	↑
Доля проб пищевых продуктов и продовольственного сырья, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по содержанию антибиотиков	0,6	2,2	0,14	↓
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 2019 г. в результате проводимой работы отмечается увеличение на 3 ед. числа объектов, относящихся к категории высокого риска в распределении объектов по рискам группам (за счет перевода из других категорий риска) и снижение числа объектов, относящихся в значительному (на 6), среднему (на 14), и умеренному рискам (20), за счет уменьшения числа объектов производства и реализации пищевых продуктов и предприятий общественного питания на 37 объектов.

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.

Достигнутые результаты и проблемные вопросы по обеспечению безопасности, условий обучения, воспитания и отдыха детей и подростков

В 2019 г. под надзором Управления находилось – 1415 детских и подростковых учреждений и организаций.

Надзорная деятельность планируется исходя из принадлежности к группам риска - 89% объектов относятся к категориям высокого и значительного риска, 11% среднего и умеренного риска.

В 2019 году проведено 1051 проверка, из которых 415 плановых, 636 внеплановых (в 2018 г. - 505 плановых, 642 – внеплановых проверки).

Пресечено 2475 нарушений. По результатам проверок вынесено 1430

постановлений о наложении штрафов на сумму 3779,1 тыс. рублей (в 2018 г. – 1248 постановлений о наложении штрафов на сумму 4203,8 тысяч рублей).

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

- в органы законодательной власти – 4;
- в органы регионально власти – 46,
- в органы муниципальной исполнительной власти -78.

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.

Приняты управленческие решения, позволившие укрепить материально-техническую базу столовых образовательных учреждений, оптимизировать режимы питания, улучшить качество питания и количественные показатели охвата горячим питанием. Организована доставка горячего питания в школы, не имеющие пищеблоков, с организацией условий для раздачи пищи и мытья посуды. Питается в учебное время 92% обучающихся в общеобразовательных учреждениях (в 2018 г. - 90%). В 2018-2019 учебном году удельный вес питающихся 2-3 раза составляет 70%, что выше среднего по РФ.

В целях улучшения организации и качества питания в образовательных учреждениях необходимо принятие следующих управленческих решений:

- 1.Создание производственно-логистических комплексов, исключая мелких перекупщиков продовольственного сырья и пищевых продуктов.
2. Создание комбината школьного питания для поставок полуфабрикатов высокой степени готовности в столовы-догоотовочные, не имеющие цехового деления
3. Финансирование питания организованных коллективов детей с учётом стоимости нормируемого набора продуктов, а также индексации дотаций с учетом роста цен на продукты.
4. Повышение охвата питанием студентов техникумов и колледжей.
5. Создание условий для раздачи привозного горячего питания в буфетах-раздаточных.
6. Выделение средств на обеспечение детских учреждений продуктами детского питания, в том числе обогащенными комплексами витаминов и минеральных веществ.
7. Исключение допуска на рынок питания детских коллективов организаторов питания и поставщиков продукции только по критерию низкой цены.
8. Муниципальный контроль качества поставляемых в детские учреждения продукции.
9. Проведение производственного лабораторного контроля качества продовольственного сырья, пищевых продуктов, качественного состава рационов питания, как обязательное требование контракта на организацию питания.

Реализованный комплекс мероприятий организационного и надзорного характера позволил достичь улучшения условий обучения и воспитания в образовательных учреждениях области.

На протяжении последних 4-х лет капитальные ремонты были запланированы и проведены в 121 школе; в 2019 году частичные капитальные ремонты проводились в 76 школах области.

За последние два учебных года приняты меры по оптимизации факторов учебной среды. Улучшено водоснабжение и канализование 45 школах. Ремонт и дооснащение оборудованием выполнены в 30 спортивных залах и 4-х медицинских пунктах..

В 101 школах выполнены предписанные мероприятия по профилактике нарушений зрения и осанки (проведены ремонты освещения и приобретена учебная мебель недостающих типоразмеров), а удельный вес несоответствующих нормативам показателей искусственной освещенности снизился с 2,5 до 1,9%. Приведены в соответствие с гигиеническими нормативами параметры микроклимата в 27 школах; Удельный вес ученических мест, несоответствующих нормативам по подбору учебной мебели сократился с 12,1 до 6,1%.

Оптимизированы режимы обучения в общеобразовательных учреждениях. Из общего числа школ в одну смену занятия организованы в 548 школах (в 2018 г. – 544), в которых занимается 107016 обучающихся (в 2018 г. – 105061). В две смены работают 47 школ (в 2018 году - 43). Количество обучающихся в этих школах –9429 обучающихся (в прошлом учебном году — 9206).

В течение оздоровительного сезона работало 347 ЛОУ, в которых оздоровлено 34752 ребенка (в 2018 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 в 2019 году явилось то, что удельный вес детей, получивших выраженный оздоровительный эффект, составил 96%., слабый оздоровительный эффект отмечен у 4% детей, отсутствие эффективного оздоровления – не регистрировалось..

Оздоровительный эффект (%)

	2017	2018	2019
выраженный	95,2	95	96
слабый	4	4	4
отсутствие	0,8	1	-

В целях улучшения организации эффективного отдыха и оздоровления детей необходимо принятие следующих управленческих решений:

1. Принять неотложные меры по укреплению материально-технической базы ЛОУ (загородных, санаторных пришкольных) всех форм собственности.

2. Установить срок завершения формирования областного реестра ЛОУ не позднее 1 марта 2020 года для проведения полноценной подготовки организаций отдыха детей и их оздоровления к сезону и получения санитарно-эпидемиологических заключений в Управлении Роспотребнадзора по Курской области.

3. Обеспечить нормативную продолжительность оздоровительных санаторных смен.

4. Установить муниципальный контроль за допуском поставщиков продукции и организаторов питания в ЛОУ, а также контроль исполнения муниципальных контрактов и иных договорных обязательств, исключающих снижение сортности продукции, поступления продукции на грани истечения сроков реализации, поступления продукции неизвестного происхождения, без ведения всей технологической и контрольной документации, фальсифицированной продукции, допуск к поставкам продукции и оказанию услуг общественного питания в ЛОУ индивидуальных предпринимателей и юридических лиц, не подавших в Управление Роспотребнадзора по Курской области уведомление об осуществлении ими указанных видов деятельности.

5. Обеспечить выполнение установленных норм потребления продуктов по возрастным группам детей;

6. Своевременно подбирать кадры, в первую очередь педагогических и медицинских работников, работников пищеблоков для заблаговременного и полного прохождения медосмотра и гигиенической подготовки;

7. Оснастить ЛОУ современным спортивными площадками, спортивным и игровым оборудованием для повышения эффективности оздоровления детей в соответствии с возможностями их здоровья;

8. Принять меры для исправной работы городских очистных сооружений и городского канализационного коллектора в урочище Моква в г. Курске;

9. Оборудовать пляжи в зонах рекреаций для использования их детьми, отдыхающими в ЛОУ. Максимально использовать бассейны для оздоровления детей в пришкольных лагерях.

10. Обеспечить исчерпывающие меры по бесперебойной подаче в ЛОУ питьевой воды гарантированного качества.

Задачи по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия детей и подростков в организованных коллективах:

-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 2019 и пути решения

В Курской области в 2019 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 2019 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 области проводилась кампании по подчищающей иммунизации против кори в соответствии с Постановления главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 06.03.2019 №2 «О проведении подчищающей иммунизации против кори на территории Российской Федерации»

В 2019 году в области продолжал осуществляться поиск возможно пропущенных случаев кори среди лиц с экзантемными заболеваниями.

Задачи, поставленные перед Управлением Роспотребнадзора по Курской области на 2020 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 за иммунизацией трудовых мигрантов, временно пребывающих и проживающих на территории области;
- 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 2018-2019 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 45%.

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 01.01.2020» 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 2019г. 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 2019-2023 годы», утв. заместителем губернатора Курской области 25.09.2019 г.,

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 2030г. 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: туляремийная вакцина в область не поступала. Данная ситуация требует серьезной организационной работы со стороны Управления Роспотребнадзора по Курской области в 2019 году. Сибирезязвенная вакцина имелась в необходимом количестве.

Основные направления деятельности по профилактике природно-очаговых инфекций на 2020 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 сибирезвенной 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 2020 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 2020 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 2019 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 2020 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 ИЛП.
 - 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

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 97,7%;

- 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 2019-2023 годы», утв. заместителем губернатора Курской области 25.09.2019 г.,

- 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

Законодательно закрепленная в Кодексе Российской Федерации об административных правонарушениях ответственность за нарушение юридическим лицом или индивидуальным предпринимателем установленного порядка представления уведомлений о начале осуществления предпринимательской деятельности, предусмотренная статьёй 19.7.5-1 КоАП РФ, недостаточно эффективна в силу очень короткого срока давности привлечения к административной ответственности, в связи с чем необходимо установить срок давности с момента выявления данного правонарушения, то есть считать его длящимся.

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 2019 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 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 ведущие места 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 территориях имеются природные очаги зооантропонозных инфекций. В 2015-2019 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, COVID-2019 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 преодоления 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 Межведомственной областной и

районных санитарно-противоэпидемических комиссий, Межведомственного Совета Курской области по предметам совместного ведения, Координационного совета промышленной и экологической безопасности Курской области, Антитеррористической комиссии Курской области, Антинаркотической комиссии Курской области, областной Комиссии по чрезвычайным ситуациям и пожарной безопасности, Областной комиссии по охране труда, Комиссии по противодействию незаконному обороту промышленной продукции в Курской области, 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, Межведомственных рабочих групп при прокуратуре Курской области по взаимодействию правоохранительных, контролирующих органов и органов государственной власти в области охраны окружающей среды и рационального использования земельных ресурсов, по защите прав предпринимателей, 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 2018 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 продукции 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, 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%;

- управление санитарно-эпидемиологическими рисками 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, снижение их уровня;
- 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: 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 контейнмента 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 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.