

**Материалы государственного
доклада**

**«О состоянии
санитарно-эпидемиологического
благополучия населения
в Курской области
в 2021 году»**

Содержание

Введение	4
Раздел 1. Результаты социально-гигиенического мониторинга за отчетный год и в динамике за последние три года	12
1.1. Состояние среды обитания и ее влияние на здоровье населения в Курской области	12
1.1.1. Анализ состояния среды обитания	13
1.1.2. Приоритетные факторы среды обитания, формирующие негативные тенденции в состоянии здоровья населения Курской области.	83
1.2. Анализ состояния заболеваемости массовыми неинфекционными заболеваниями (отравлениями) и приоритетными заболеваниями в связи с воздействием факторов среды обитания.	84
1.2.1. Анализ состояния заболеваемости массовыми неинфекционными (отравлениями) и приоритетными заболеваниями в связи с воздействием факторов среды обитания.	88
1.2.2. Анализ приоритетных заболеваний, обусловленных неблагоприятным воздействием факторов среды обитания населения Курской области	115
1.2.3. Сведения о профессиональной заболеваемости в Курской области.	125
1.3. Анализ инфекционной и паразитарной заболеваемости в Курской области.	129
1.3.1. Социально-обусловленные инфекции.	135
1.3.1.1. Туберкулез.	135
1.3.1.2. ВИЧ-инфекция.	137
1.3.1.3. Инфекции, передающиеся половым путем.	139
1.3.2. Инфекционные заболевания, управляемые средствами специфической	140
1.3.3. Энцефалитная инфекция.	145
1.3.4. Грипп и острые респираторные вирусные инфекции.	147
1.3.5. Вирусные гепатиты.	148
1.3.6. Гепатит А.	151
1.3.7. Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи.	152
1.3.8. Острые кишечные инфекции.	156
1.3.8.1. Сальмонеллез.	157
1.3.8.2. Бактериальная дизентерия.	158
1.3.8.3. Кишечные инфекции вирусной этиологии.	159
1.3.9. Природно-очаговые и зооантропонозные инфекции.	161
1.3.9.1. Туляремия.	161
1.3.9.2. Гемморрагическая лихорадка с почечным синдромом.	162
1.3.9.3. Лихорадка Западного Нила.	163
1.3.9.4. Сибирская язва.	165
1.3.9.5. Бешенство.	165
1.3.9.6. Лептоспироз.	167
1.3.9.7. Кleshевой вирусный энцефалит и ixодовый kleshевой боррелиоз.	169
1.3.10.Паразитарные заболевания	171
1.3.11.Реализация комплекса мер в отношении иностранных граждан, у которых выявлены инфекционные заболевания, представляющие опасность для окружающих.	175

1.4. Анализ радиационной обстановки, обеспечение требований радиационной гигиены и физической безопасности в Курской области	178
Раздел 2. Основные меры по улучшению среды обитания и здоровья населения, принятые органами и организациями Роспотребнадзора в Курской области	190
2.1. Основные меры по улучшению состояния среды обитания в Курской области	190
2.2. Основные меры по профилактике массовых неинфекционных (отравлений) и приоритетных заболеваний в связи с вредным воздействием факторов среды обитания населения Курской области.	193
2.3. Основные меры по профилактике инфекционной и паразитарной заболеваемости в Курской области	197
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	204
3.1. Анализ и оценка эффективности достижения индикативных показателей деятельности по улучшению санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Курской области.	204
3.2. Проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия населения и намечаемые меры по их решению.	206
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.	231
Заключение	234

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, способствование 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 2021 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, 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 2021 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 2021 году по проектам Управления Роспотребнадзора по Курской области органами исполнительной власти региона и муниципалитетов принято 31 управленческое решение по улучшению санитарно-эпидемиологической обстановки, в том числе 21 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 4 миллиардов рублей.

В 2021 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 175 раз. В результате значительного объема профилактической и противоэпидемической работы в целом, эпидемическая ситуация в регионе оставалась стабильной.

В 2021 году проведена «подчищающая» иммунизация против полиомиелита. Привито 1432 ребенка, из них 1180 ребенка родители которых ранее отказались от иммунизации.

Издано 4 постановления главного государственного врача по Курской области с перечнем санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, направленных на снижение распространения острых респираторных вирусных инфекций, в т.ч. и новой коронавирусной инфекцией;

В рамках мероприятий по предупреждению завоза и распространения новой коронавирусной инфекции на территории Курской области Управлением в течение 2020 года:

- подготовлено более 75 методических и аналитических документов по организации и проведению противоэпидемических мер;

- в пунктах пропуска через государственную границу Российской Федерации досмотрено 19 565 транспортных средства, 48 501 человек.

- за всеми лицами, прибывшими из-за границы было организовано медицинское наблюдение по месту жительства, а также их лабораторное обследование.

- предприятиям и организациям вынесено свыше 3,5 тыс. предписаний о проведении дополнительных санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, 9428 предписаний о медицинском наблюдении за инфицированными и контактными лицами в медицинских организациях.

- был обеспечен персонифицированный учет инфицированных новой коронавирусной инфекцией, по каждому случаю заболевания проведено эпидемиологическое расследование и передача под медицинское наблюдение по месту жительства, устанавливался круг контактных и степень контакта, возможные источники инфицирования.

- проведено 7794 рейдовых мероприятий по контролю за соблюдением ограничений, выдано 37 предостережений.

- в 2021 году было проведено более миллиона (1003597) исследований материала на COVID-19 методом ПЦР.

На сегодняшний день в области заявлено 6 лабораторий, которые проводят исследования методом ПЦР, из них 4 государственные и 2 коммерческие.

94% всех исследований делается на базе лабораторий «Центра гигиены и эпидемиологии» и «Областного кожно-венерологического диспансера».

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 2021 году на решение вопросов обеспечения санэпидблагополучия образовательных учреждений и состояния здоровья обучающихся, включая вопросы питания потрачено около 363 млн. рублей. В том числе в результате этого удельный вес детских и подростковых организаций, отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, возрос почти на 3% и достиг 63%.

Минувший год был отмечен повышенным вниманием органов власти, общественности и СМИ к проблемам питания детей и подростков в организованных коллективах области.

Вопрос демографической политики и здорового питания сегодня крайне актуален и находится на контроле Президента и Правительства страны. Национальным проектом «Демография» предусмотрено участие Роспотребнадзора в формировании здорового образа жизни, включая здоровое питание, как у всего населения, так и с акцентом на детей и подростков в общеобразовательных организациях.

В 2021 году Роспотребнадзором, в рамках нацпроекта «Демография», продолжена работа в рамках федерального проекта «Укрепление общественного здоровья» («Здоровое питание»). Управление Роспотребнадзора по Курской области активно подключилось к информационной поддержке данного проекта. На сайте Управления размещен баннер «Время питаться правильно», где опубликовано более 70 информационных материалов по тематике здорового питания. В 2021г. проведено 6 «горячих линий» по вопросам здорового питания, дано более 700 консультаций. В доступной форме для детей и взрослых Управлением доводилась проверенная и научно-обоснованная информация о правилах и принципах здорового питания.

Осуществлялась активная работа по повышению мотивации населения, включая детей и подростков, к здоровому образу жизни, здоровому питанию, борьбе с потреблением алкоголя и табака. Очно и дистанционно проведены уроки здоровья. Было охвачено более 45% общеобразовательных организаций Курской области.

Обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия детского населения области находится в центре, фактически ежедневного внимания Управления Роспотребнадзора по Курской области. По итогам надзора, мониторинга, в ходе подготовки образовательных учреждений к новому учебному году и оздоровительных –

к летней оздоровительной кампании в различные органы региональной и муниципальной исполнительной власти по первоочередным вопросам улучшения условий обучения, воспитания, питания и медицинского обслуживания детей, их оздоровления было направлено 221 аналитический материал с конкретными предложениями для включения в программы и ведомственные 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 2021 году на решение вопросов обеспечения санэпидблагополучия образовательных учреждений и состояния здоровья обучающихся, включая вопросы питания потрачено около 2374,6 млн.рублей. В том числе в результате этого ежегодно сокращается удельный вес образовательных и оздоровительных учреждений и организаций, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям. Однако, требуют решения вопросы капитальных ремонтов детских учреждений, приведения их наполняемости в соответствие с нормативными гигиеническими требованиями.

В области действует постановление главного Государственного санитарного врача по Курской области от 29.05.2020 г. №16 «О мерах по обеспечению качественным и безопасным питанием обучающихся и воспитанников в образовательных учреждениях Курской области», которым предусмотрен ряд организационных и практических мер по решению имеющихся проблем путём принятия управленческих решений учредителями образовательных организаций.

По инициативе Управления Роспотребнадзора по Курской области на заседании Межведомственного Совета по предметам совместного ведения при Губернаторе Курской области рассмотрен вопрос и утверждены меры, предложенные по улучшению условий, режимов и качества питания в образовательных учреждениях.

Управлением Роспотребнадзора по Курской области были предъявлены требования, в соответствии с которыми разработаны варианты обогащенных завтраков, принимаемых в качестве одноразового питания для разных возрастных групп, с увеличением финансирования питания.

Профинансированные управленческие решения позволили укрепить материально-техническую базу столовых. Школьные столовые к началу учебного года обеспечены новым и отремонтированным холодильным и технологическим оборудованием, дооборудованы буфеты-раздаточные в 14 школах, в которых организовано привозное горячее питание, проведены капитальные ремонты помещений.

За последние три года показатель охвата горячим питанием школьников увеличился на 2,4% и составил 94,4%. Вместе с тем, в школах области при наличии столовых не питается 6430 (в 2018 г. – 12500) обучающихся, а в школе-интернате №3 – организовано привозное питание.

Требуют внимания учредителей, руководителей школ и школ-интернатов, ответственности организаторов питания и поставщиков продукции вопросы качества поступающих продуктов, соблюдения норм потребления продуктов и удовлетворения физиологических потребностей в пищевых веществах и калорийности питания.

В ряде административных территорий области стоимость питания обучающихся, финансируемая через дотации, не индексируется. Остаётся низким – всего 44% - охват питанием в профессиональных образовательных организациях (техникумы, колледжи), в том числе по причине отсутствия столовых или буфетов-раздаточных для раздачи привозного питания.

Важнейшей задачей в укреплении здоровья детей и подростков является их эффективное оздоровление, в т.ч. в период летней оздоровительной кампании.

Всего было оздоровлено и отдохнули 42995 детей. Из общего числа оздоровились в санаторных и оздоровительных сменах 30643 ребёнка, из них с высоким оздоровительным эффектом – 29469 или 96%.

Во всех ЛОУ в период подготовки к сезону были выполнены предписанные мероприятия по подготовке систем водоснабжения, канализации стоков, ремонты пищеблоков, санитарно-бытовых помещений, медицинских пунктов, жилых корпусов. Заезды детей были осуществлены в ЛОУ, имеющие положительные заключения о соответствии зданий, строений, сооружений, помещений, оборудования и иного имущества действующим санитарным нормам и правилам.

Сотрудники ЛОУ были обследованы на новую коронавирусную инфекцию, а работники пищеблоков ЛОУ – и на носительство кишечных вирусов, Гигиеническую подготовку с последующей аттестацией прошли все работники ЛОУ. Акарицидные обработки выполнены на всей подлежащей обработкам площади с последующей оценкой эффективности. Обработки проведены эффективно.

Случаев массовых заболеваний и пищевых отравлений среди детей и персонала, аварийных ситуаций в функционировавших ЛОУ не зарегистрировано.

В предстоящем оздоровительном сезоне актуальны вопросы укрепления материально-технической базы ЛОУ, подбора и подготовки персонала сезонных лагерей, отбора поставщиков, которые поставляют продовольственное сырьё и пищевые продукты соответствующие Техническим регламентам Таможенного союза, организаторов питания, обеспечивающих физиологически полноценное питание детей и подростков.

Важнейшим направлением работы остаётся реализация поручений Президента и Правительства страны по пресечению производства и оборота некачественной пищевой и непивной 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 Курскую область санкционной продукции и её реализацию в предприятиях торговли региона. В целом, система противодействия обороту небезопасной, некачественной и санкционной пищевой продукции в регионе работает эффективно.

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

С учётом мер по снижению административного давления на бизнес приоритетом остаётся выявление и пресечение правонарушений на эпидемиологически значимых объектах повышенного риска, а также информирование предпринимателей, граждан и органов власти о ситуации на потребительском рынке, рисках её осложнения.

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».

В 2021 году в ходе контроля за соблюдением требований Технических регламентов проведено 423 проверочных мероприятий. Было выявлено и пресечено 569 нарушений. Управлением и судом наложено 390 штрафов на сумму 3,2 млн. руб., вынесено 27 предупреждений. Изъято из незаконного оборота 354 партии пищевой продукции. Наибольший объём изъятой из оборота некачественной пищевой продукции, пришёлся на мясную, плодоовощную, молочную продукцию, рыбу и рыбную продукцию. Лабораторно исследовано 24,3 тыс. проб пищевых продуктов, не соответствовало нормативам 758 проб или 3,1%.

Однако, несмотря на относительно невысокий удельный вес продукции, не соответствующей обязательным требованиям по результатам лабораторных исследований, до 98% объёма 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. В части требований к продукции, процессам производства, хранения, реализации, порядка и объёма сведений к продукции выявлено и пресечено 569 нарушений, выдано 276 предписаний и представлений по их устранению.

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.

Одной из основных задач Управления является недопущение случаев заболеваемости населения, в том числе группового характера болезнями, передающимися водным путем, увеличение численности населения, обеспеченного доброкачественной питьевой водой.

Удельный вес населения области, обеспеченного качественной питьевой водой, составляет 98 %. Удельный вес проб воды, не отвечающих санитарным нормам стабилен на протяжении ряда лет и не превышал 3,5%. В 2021 году он составил 4,3% (в 2020г. – 2,4%). Групповых и массовых случаев инфекционных и неинфекционных заболеваний (отравлений), связанных с водным фактором на территории области не зарегистрировано.

Однако в области остаётся большое количество бесхозных источников и систем водоснабжения, так и не принятых на баланс. Данное обстоятельство влечёт за собой отсутствие проектов зон санитарной охраны, производственного лабораторного контроля качества воды, нарушения в эксплуатации сооружений и систем, что кстати

создаёт проблемы региону для получения субсидий в рамках нацпроекта «Чистая вода».

Чрезвычайных ситуаций санитарно-эпидемиологического 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.

В 2021 году проведена экспертиза 171 проектов санитарно-защитных зон предприятий, предельно допустимых выбросов загрязняющих веществ в атмосферный воздух, по которым выданы заключения. Организованы исследования качества атмосферного воздуха. Устанавливаются новые мониторинговые точки под факелом промышленных источников, в зоне их влияния на селитебной территории, а также на автомагистралях в зоне жилой застройки, на территориях сельских поселений. Превышения ПДК в зоне влияния автотранспорта и промышленных предприятий регистрировались в основном по содержанию формальдегида, оксида углерода, диоксида азота, углеводородам.

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 2021 году на территории области иных радиационных аномалий и загрязнений не обнаружено. Продолжались целенаправленные исследования воды с целью определения суммарной альфа - и бета-активности. Исследовано 609 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 2020г. по-прежнему остается своевременное выявление вредных факторов среды обитания на здоровье населения Курской области и контроль за приоритетными загрязнителями. Для реализации данного направления на 2021г. было утверждено 50 мониторинговых точек контроля за санитарно-эпидемиологической безопасностью почвы населенных мест, 60 точек контроля за качеством воды централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения, 31 точка 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.

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 2021г. поддерживается ведение 12 баз данных.

1.1. Состояние среды обитания и ее влияние на здоровье населения

1.1.1. Анализ состояния среды обитания

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 объект 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 водоснабжение и эксплуатацию систем водоснабжения, должны осуществлять производственный контроль в соответствии с разработанной ими программой производственного контроля качества питьевой воды, согласованной в установленном порядке с Управлением Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Курской области в соответствии с Правилами осуществления производственного контроля качества и безопасности питьевой воды, установленными постановлением Правительства Российской Федерации от 06.01.2015г. №10 и приложениями №2-№4 к СанПиН 2.1.3684-21 «Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий». 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 качественной 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 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 2021 году доля населения Курской области, обеспеченного питьевой водой, соответствующей требованиям безопасности, увеличилась (по сравнению с 2016 г.) на 2,2%, и составила 98%.

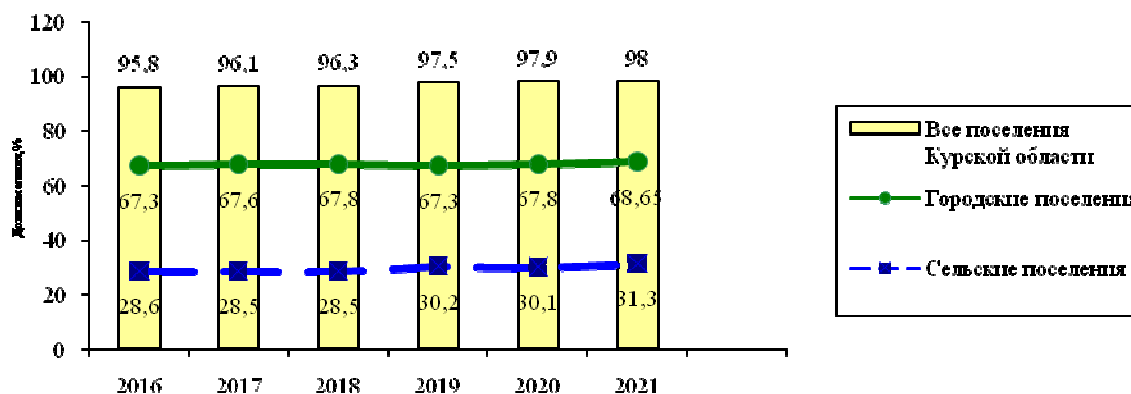


Рис. 1. Доля населения Курской области, обеспеченного питьевой водой, соответствующей требованиям безопасности, %

Обеспеченность питьевой водой, соответствующей требованиям безопасности, в городских поселениях увеличилась за период 2016–2021 гг. на 1,35 % и составила в

2021 году 68,65 %, в сельских поселениях – на 2,7 %, всего 31,3 %.

В 2021 году питьевой водой, соответствующей требованиям безопасности, из централизованных систем питьевого водоснабжения было обеспечено 96,9 % населения Курской области. Доля городского населения, обеспеченного качественной питьевой водой из централизованных систем водоснабжения составила 99,1% (2020г.- 98,9%, 2019г.-98,7%).

В 2021 году, по сравнению с 2016 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 2021 году на 5,95 % (по сравнению с 2016 г.) и составила 83,55 %, а доля не соответствующих – уменьшилась до 14,51 % (табл.1).

Таблица 1

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

Вид источников водоснабжения	2016	2017	2018	2019	2020	2021	Темп прироста к 2016 г., %
Всего источников, в том числе:	2067	2067	2067	2067	2067	2067	
- подземных	20,46	18,00	18,00	16,45	16,45	14,51	–5,95↓

Полностью соответствовали санитарно-эпидемиологическим требованиям в 2021 году источники, используемые для централизованного питьевого водоснабжения населения, города Курска и Горшеченского районов.

В Рыльском районе – 1,0 %, Глушковском – 1,7 %, Коньшевском и Льговском районах только 2,5 и 5,3 %, в Беловском и Кореневском по 8,4 и 8,7 % соответственно источников централизованного питьевого водоснабжения не отвечали требованиям санитарного законодательства, в Октябрьском районе – 10,7 %, в Касторенском и Курчатовском районах – 12,3 и 13,0 %, в Железнодорожном районе – 23,2 %.

Неблагоприятная ситуация с санитарным состоянием источников централизованного питьевого водоснабжения отмечена в 2021 году, как и в предыдущие годы, в Мантуровском (100 % источников не соответствовали санитарно-эпидемиологическим требованиям), Советском районе (82,3 %), Обоянском (82,6 %), Черемисиновском (65,7 %) и Медвенском, Тимском, Суджанском (38,8, 35,1, 34,8 %).

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

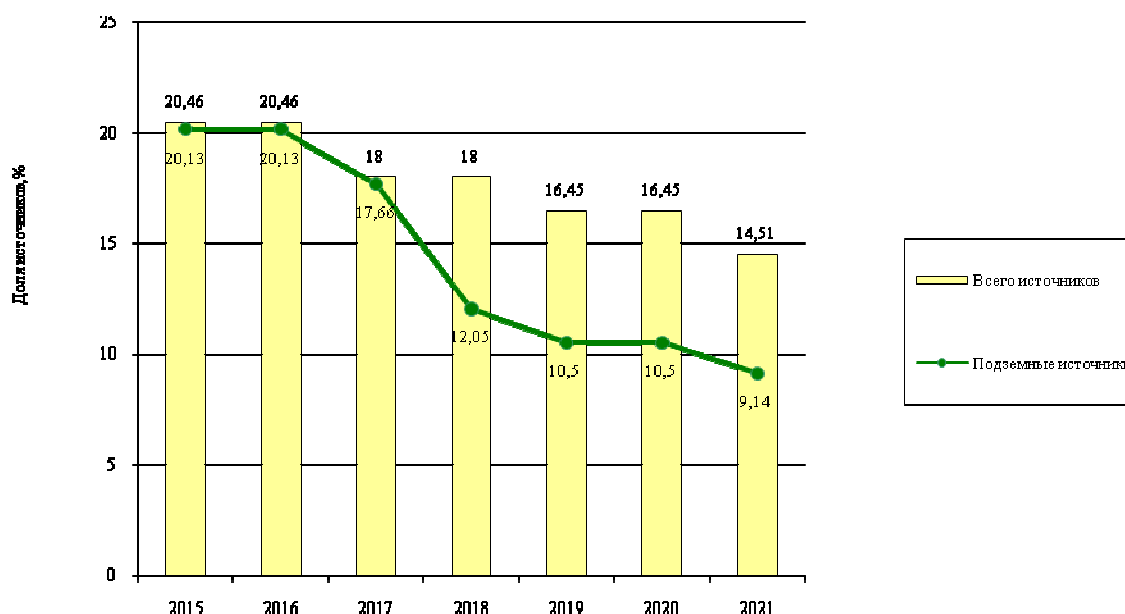


Рис. 2. Доля источников централизованного питьевого водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям из-за отсутствия зон санитарной охраны

В 2021 году, по сравнению с 2015 годом, доля источников централизованного водоснабжения, у которых отсутствуют зоны санитарной охраны, снизилась на 11 %.

В 2021 году, по сравнению с 2015 годом, увеличилось количество и доля проб воды источников централизованного водоснабжения с превышением гигиенических нормативов по санитарно-химическим показателям на 5,4 % (в связи с исключением с 01.03.2021г. полномочий главных государственных санитарных врачей о принятии постановлений по установлению временных отклонений), а по микробиологическим уменьшилось – на 0,65 % (табл.2).

Таблица №2

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

Показатели	Годы							Темп прироста к 2015 г., %
	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	
Санитарно-химические	4,3	4,5	5,6	4,7	4,0	4,1	9,7	5,4↑
Микробиологические	1,1	0,4	0,9	1,1	1,6	1,0	0,45	-0,65↓

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 2015 – 2021 гг. доля водопроводов, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям, остается на том же уровне (табл.3).

В 2021 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 2015 г., %
	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	
Всего	21,88	21,88	21,88	21,88	21,88	21,88	21,88	=

Качество питьевой воды в распределительной сети централизованного водоснабжения в 2021 году ухудшилось. Доля проб воды с превышением гигиенических нормативов по санитарно-химическим показателям в 2021 году повысилась на 3,9%, по микробиологическим показателям по сравнению с 2015 годом понизилась на 0,6 % (табл.4).

Таблица №4

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

Показатели	2015 доля (%)	2016 доля (%)	2017 доля (%)	2018 доля (%)	2019 доля (%)	2020 доля (%)	2021 доля (%)	РФ доля (%) 2020 г.	Темп прироста к 2015 г., %
Санитарно-химические	4,4	4,4	4,8	4,4	3,8	4,1	8,3	13,4	+3,9↑
Микробиологические	1,0	0,5	1,0	1,5	1,5	0,9	0,6	2,6	-0,3↓

Отсутствие неудовлетворительных проб воды из распределительной сети централизованного водоснабжения по санитарно-химическим показателям в 2021 году было выявлено на территории Черемисиновского, Тимского, Железногорского, Касторенского, Коньшевского районов, а также по микробиологическим показателям на территории Мантуровского, Советского, Черемисиновского, Медвенского, Тимского, Суджанского, Большесолдатского, Солнцевского, Поныровского, Курского, Касторенского, Беловского, Коньшовского районов.

Так, низкое качество питьевой воды из распределительной сети по микробиологическим показателям наблюдалось в 2021 году в Хомутовском, Дмитриевском, Пристенском, Курчатовском, Кореневском, Льговском, Глушковском, Рыльском, Горшеченском и г. Курске.

Состояние питьевой воды систем нецентрализованного хозяйственно-

питьевого водоснабжения

В 2021 году в Курской области нецентрализованным водоснабжением пользовалось 15286 тыс. чел. (1,4 % населения области), в том числе в сельской местности.

В течение 2015–2021 гг. численность населения, обеспеченного нецентрализованным водоснабжением, снизилась на 30920 тыс. чел. Число нецентрализованных источников водоснабжения, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям, уменьшилось за период 2015–2021 гг. на 5 единиц.

В 2021 году, по сравнению с 2015 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 12,2 %, по микробиологическим – на 0,8 %.

Таблица №5

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

Показатели	2015 доля (%)	2016 доля (%)	2017 доля (%)	2018 доля (%)	2019 доля (%)	2020 доля (%)	2021 доля (%)	РФ доля (%) 2019 г.	Темп прироста к 2015 г., %
Санитарно-химические	5,2	5,2	7,9	8,0	10,7	15,7	17,4	26,83	+12,2↑
Микробиологические	4,5	4,9	4,6	4,7	8,0	7,2	5,3	17,4	+0,8↑

В 2021 году не зарегистрированы превышения гигиенических нормативов по санитарно-химическим показателям в пробах питьевой воды нецентрализованного водоснабжения, отобранных на территории Мантуровского, Советского, Обоянского, Черемисиновского, Медвенского, Суджанского, Дмитриевского, Большесолдатского, Щигровского, Курчатовского, Кореневского, Беловского, Горшеченского районов.

Отсутствовали превышения гигиенических нормативов по микробиологическим показателям в 2021 году в питьевой воде нецентрализованного водоснабжения Мантуровского, Советского, Обоянского, Черемисиновского, Медвенского, Суджанского, Большесолдатского, Щигровского, Поньковского, Курчатовского, Октябрьского, Кореневского, Беловского, Льговского, Глушковского, Рыльского, Горшеченского 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 2021 году по сравнению с 2020 годом качество водных объектов в местах водопользования населения по санитарно-химическим показателям ухудшилось на 2,4%.

Доля проб воды из водоемов 2-й категории, используемых для рекреационных целей, с превышением гигиенических нормативов по санитарно-химическим показателям составила в 2021 году 4,1% (в 2020 году – 1,7%). Не зарегистрированы нарушения санитарных требований по санитарно-химическим показателям в пробах воды водоемов 2-й категории районов Дмитриевского, Хомутовского, Мантуровского, Золотухинского, Солнцевского, Поньковского, Пристенского, Обоянского, Медвенского, Кореневского, Глушковского, Рыльского, Коньшевского, Курчатковского, 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	2019 год	2020 год	2021 год
Доля проб из водоемов 2-й категории, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям	3,1	1,7	4,1

В 2021 году по сравнению с 2020 годом качество водных объектов в местах водопользования населения по микробиологическим показателям улучшилось на 2,2%.

Доля проб воды из водоемов 2-й категории, используемых для рекреационных целей, с превышением гигиенических нормативов по микробиологическим показателям составила в 2021 году 17,5% (в 2020 году – 19,7%). Не зарегистрированы нарушения санитарных требований по микробиологическим показателям в пробах воды водоемов в Курчатковском, Коньшевском, Рыльском, Глушковском, Кореневском, Горшеченском, Пристенском районах. Районы с долей несоответствующих проб более 50% по санитарно-химическим показателям не зарегистрированы.

Таблица № 7

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

Показатель	2019 год	2020 год	2021 год
Доля проб из водоемов 2-й категории, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям	30,6	19,7	17,5

В 2021 году по сравнению с 2020 годом качество водных объектов в местах водопользования населения по паразитологическим показателям улучшилось на 0,1%. Доля проб воды из водоемов 2-й категории, используемых для рекреационных целей, с превышением гигиенических нормативов по паразитологическим показателям составила в 2021 году 0,8% (в 2020 году – 0,9%). Не зарегистрированы нарушения санитарных требований по паразитологическим показателям в пробах воды водоемов в Солнцевском, Поньковском, Золотухинском, Пристенском, Обоянском, Суджанском, Мантуровском, Горшеченском, Касторенском, Советском, Тимском, Черемисиновском, Кореневском, Глушковском, Рыльском, Коньшевском, Курчатковском, 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	2019 год	2020 год	2021 год
Доля проб из водоемов 2-й категории, не соответствующих санитарным требованиям по паразитологическим показателям	0,7	0,9	0,8

Анализ состояния водных объектов в 2021г. в сравнении с 2020 г. показал, что по области отмечено уменьшение доли нестандартных проб воды поверхностных водоёмов по паразитологическим показателям (с 0,9 % до 0,8%), микробиологическим показателям (с 19,7 % до 17,5 %). Увеличилась доля нестандартных проб воды поверхностных водоёмов в сравнении с 2020г. по санитарно-химическим показателям (с 1,7% до 4,1%).

Таблица № 9

Гигиеническая характеристика воды водоемов

Показатель	2019 год	2020 год	2021 год
Доля проб из водоемов 2-й категории, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям	3,1	1,7	4,1
Доля проб из водоемов 2-й категории, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям	30,6	19,7	17,5
Доля проб из водоемов 2-й категории, не соответствующих санитарным требованиям по паразитологическим показателям	0,7	0,9	0,8

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 точек, из них 44 - в сельских поселениях). Особое значение придаётся состоянию зон рекреаций и качеству воды в них.

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

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

Возбудители инфекционных заболеваний в 2021г. 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 2021 г. в соответствии с приказом Управления Роспотребнадзора по Курской области от 12.05.2021 г.. № 125 «Об организации надзора за зонами рекреации в период летнего оздоровительного сезона 2021 года», 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.

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.

В 2021 году в Курской области исследовано 19884 проб, что на 726 проб больше чем в 2020 году. На территории городских поселений исследовано 16811 проб, в том числе:

- маршрутные и подфакельные исследования в зоне влияния промышленных предприятий – 12988;

- на автомагистралях в зоне жилой застройки – 3823.

В сельских поселениях исследовано 3073 проб.

Динамика общего количества проб атмосферного воздуха населенных мест, исследованных в 2019-2021 гг. представлена на рис.3.

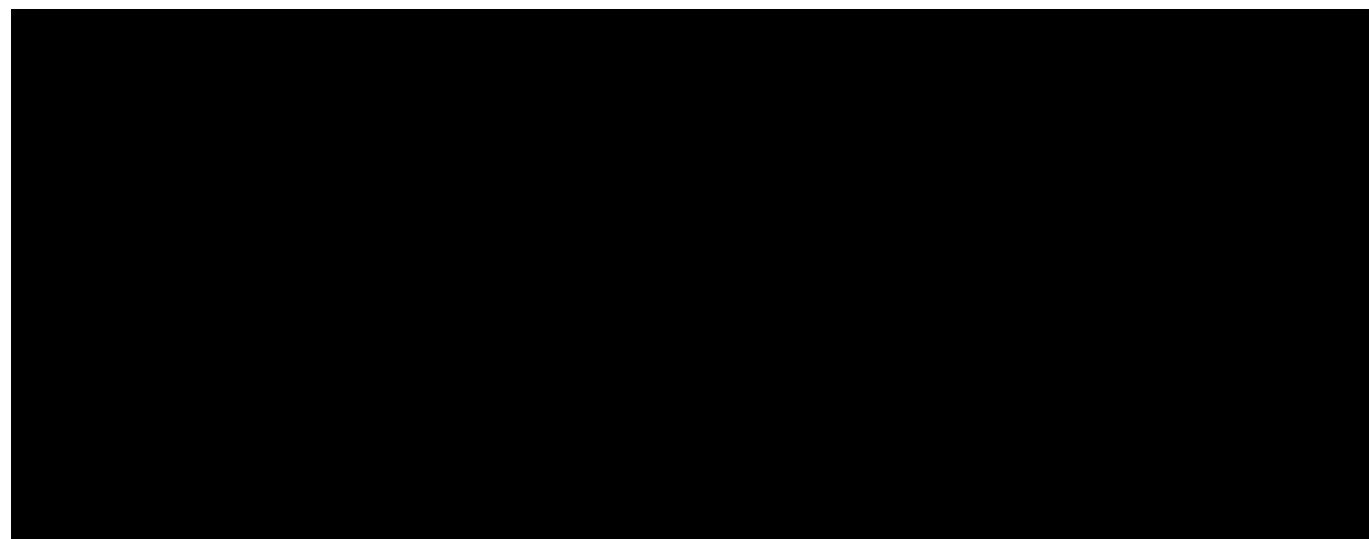


Рис.3 Динамика количества проб атмосферного воздуха населенных мест, исследованных в 2019-2021 гг.

Проводимый ежегодно анализ качества атмосферного воздуха свидетельствует о тенденции к снижению уровня его загрязнения. В населенных пунктах Курской области доля проб атмосферного воздуха, превышающих ПДК, с 2019 г. снизилась с 1,3 % до 1,1 %.

Таблица № 10

Доля проб атмосферного воздуха, превышающих ПДК за 2019-2021гг.

	2019 год	2020 год	2021 год	Динамика
Доля проб атмосферного воздуха, превышающих ПДК	1,3	0,8	1,1	↑
Доля проб атмосферного воздуха, превышающих ПДК в городских поселениях	1,5	1,0	1,2	↑
Доля проб атмосферного воздуха, превышающих ПДК в сельских поселениях	0,9	0,3	0,6	↑
Доля проб атмосферного воздуха, превышающих более 5 ПДК в городских поселениях	0	0	0	=

Таблица № 11

Структура лабораторного контроля уровней загрязнения атмосферного воздуха, осуществляемого ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области» за 2019 - 2021 гг.

Точки отбора проб	Годы								
	2019 год			2020 год			2021 год		
	Количеств о проб	% от всех проб	% про б с пре вы шен ием ПД К	Количеств о проб	% от все х про б	% про б с пре вы ше ние м ПДК	Количеств о проб	% от всех про б	% про б с пре вы ше нием ПДК
Всего по Курской области, в т. ч.:	18248	100	1,3	19158	100	0,8	19884	100	1,1
маршрутные и подфакельные исследования в зоне влияния промышленных предприятий	10017	54,9	0,6	11251	58,7	0,6	12988	65,3	0,3
вблизи автомагистралей в зоне жилой застройки	3316	18,2	4,4	3437	17,9	2,1	3823	19,2	4,1
в сельских поселениях	4915	26,9	0,9	4470	23,3	0,3	3073	15,5	0,6

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 2021 году лабораториями ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области» выполнено 19884 исследований атмосферного воздуха, определено 20 химических примесей: взвешенные вещества, серы диоксид, дигидросульфид, углерода оксид, сероуглерод, азота диоксид, азота оксид, аммиак, гидроксibenзол, формальдегид, серная кислота, хлор и его соединения, углеводороды, тяжелые металлы, этилацетат, этилмеркаптан, метилмеркаптан, этанол, ацетальдегид, капролактан.

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

Так, в г. Железногорске установлено 8 контрольных точек, в г. Льгов - 5 контрольных точек, в г. Рыльске 3 контрольные точки, в г. Курске контроль качества атмосферного воздуха ведется в 28 контрольных точках.

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

Результаты проведенных в 2021 году исследований подтверждают данные о высокой роли автотранспорта в загрязнении атмосферного воздуха населенных мест, так как 4,1% проб, отобранных на автомагистралях в зоне жилой застройки, имели превышения предельно-допустимых концентраций. В то время, как в зоне влияния промышленных объектов только - 0,3%. Эта тенденция с небольшими отклонениями сохраняется на протяжении ряда последних лет. Удельный вес проб атмосферного воздуха, превышающих ПДК, в населенных пунктах Курской области за 2019-2021 гг. представлен на рис. 4.

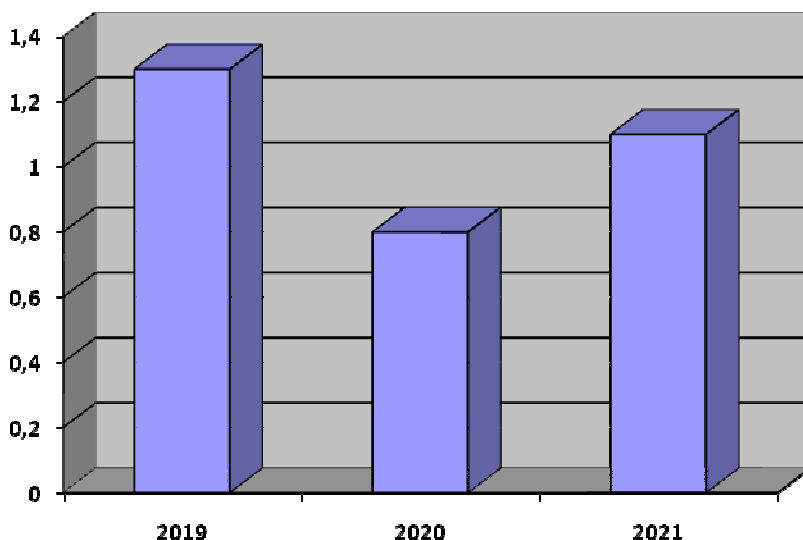


Рис.4. Удельный вес проб атмосферного воздуха, превышающих ПДК, в населенных пунктах Курской области за 2019 – 2021 гг.

Таблица №12

Ранжирование загрязняющих веществ (по группам) по удельному весу проб, превышающих гигиенические нормативы в атмосферном воздухе населенных пунктов в 2021г.

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 2020 г. по удельному весу проб (%) с превышением ГН
Всего, в т.ч.:	19884	100		1,1		
взвешенные вещества	1333	6,7	5	0,9	6	↑
серы диоксид	862	4,3	9	0		=
дигидросульфид	1038	5,2	8	1,4	3	↓
оксид углерода	2057	10,3	4	3,9	1	↑
сероуглерод	60	0,3	14	0		=
диоксид азота	4104	20,6	1	1,2	4	↓

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 2020 г. по удельному весу проб (%) с превышением ГН
оксид азота	360	1,8	12	0		=
аммиак	1191	6,0	6	1,0	5	↓
гидроксibenзол и его производные	636	3,2	10	0,5	7	↑
формальдегид	1079	4,8	7	2,8	2	↑
серная кислота	15	0,1	15	0		=
хлор и его соединения	240	1,2	13	0		=
углеводороды	3674	18,5	2	0,5	7	=
тяжелые металлы	501	2,5	11	0		↓
прочие	2704	13,6	3	0		↓

Примечание: ↓↑ - рост или снижение

В структуре лабораторных исследований наибольший процент от общего количества исследований атмосферного воздуха в населенных пунктах Курской области приходился на диоксид азота (20,6%), углеводороды (18,5%), оксид углерода (10,3%), и взвешенные вещества (6,7%).

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

Таблица № 13

Доля проб атмосферного воздуха селитебных территорий вблизи автомагистралей с уровнем загрязнения, превышающим ПДК, в населенных пунктах Курской области за 2019 - 2021 гг.

Селитебные территории	Доля проб с превышением ПДК, %			Ранг за 2021 г.	Динамика к 2021
	2019	2020	2021		
Курская область	4,4	2,1	4,1	2	↑
г. Курск	4,5	2,3	4,3	1	↑
г. Железнодорожск	11,3	2,1	0		↓
г. Дмитриев	0	0		0	=
г. Льгов	0	0		0	=
г. Рыльск	0	0		0	=
Примечание: - рост или снижение					

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

Состояние почв селитебных территорий и его влияние на здоровье населения

Ежегодно в регионе 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. Сложившаяся в области система обезвреживания отходов основана преимущественно на захоронении на полигонах.

Таблица №14

Гигиеническая характеристика почвы

№	Наименование показателя	2019 г.	2020 г.	2021 г.
1.	Доля проб почвы, несоответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям. %	0,2	0,4	0,35
2.	Доля проб почвы, несоответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям. %	5,7	2,1	2,25
3.	Доля проб почвы, несоответствующих гигиеническим нормативам по паразитологическим показателям. %	1,7	1,5	0,86
4.	Доля проб почвы, несоответствующих гигиеническим нормативам в селитебной зоне по санитарно-химическим показателям. %	0	0,3	0
5.	Доля проб почвы, несоответствующих гигиеническим нормативам в селитебной зоне по микробиологическим показателям. %	2,9	0,1	0
6.	Доля проб почвы, несоответствующих гигиеническим нормативам в селитебной зоне по паразитологическим показателям. %	1,6	1,6	0,9
7.	Доля проб почвы, несоответствующих гигиеническим нормативам на территории детских учреждений и детских площадок по санитарно-химическим показателям. %	0	0,7	0
8.	Доля проб почвы, несоответствующих гигиеническим нормативам на территории детских учреждений и детских площадок по микробиологическим показателям. %	2,2	0	0
9.	Доля проб почвы, несоответствующих гигиеническим нормативам на территории детских учреждений и детских площадок по паразитологическим показателям. %	1,6	0,8	0,8

В 2021 году по Курской области лабораториями ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области» было исследовано 6276 проб почвы (в 2020 г. - 4776 проб), в том числе:

- на соответствие санитарно-химических показателей -566 проб, в 2020 году - 490 проб;

- на соответствие микробиологических показателей - 1422 пробы, в 2020 году - 1463 проб;

- на соответствие паразитологических показателей - 2336 пробы, в 2020 году - 1425 проб;

- на соответствие радиологических показателей - 111 проб, в 2020 году - 128 проб;

- на соответствие энтомологических показателей - 1841 проб, в 2020 году - 1270 проб.

Показатели лабораторного контроля качества почвы в 2021 году свидетельствуют об относительно стабильном благополучии, 0,35 % не соответствовали нормам по санитарно-химическим показателям (в 2020 - 0,4 %), 2,25% не соответствовали нормам по микробиологическим показателям (в 2020 году - 2,1 %), 0,86 % не соответствовали нормам по паразитологическим показателям (в 2020 году - 1,5 %). По радиологическим и энтомологическим показателям неудовлетворительных проб не зарегистрировано.

Неудовлетворительные результаты зарегистрированы на 11 административных территориях: Медвенского, Пристенского, Курского, Курчатовского, Обоянского, Рыльского, Суджанского, Хомутовского, Щигровского, Железнодорожного районов и города Курска.

Таблица №15

Показатели качества почвы на территории Курской области

Районы	Удельный вес несоответствующих проб					
	По санитарно-химическим показателям			По микробиологическим показателям		
	2019	2020	2021	2019	2020	2021
Беловский	0	0	0	0	0	0
Б.Солдатский	0	0	0	0	0	0
Глушковский	0	0	0	1,2	0	0
Горшеченский	0	0	0	0	0	0
Дмитриевский	0	0	0	0	0	0
Золотухинский	0	0	0	10,7	0	0
Касторенский	0	0	0	0	0	0
Коньшевский	0	0	0	0	0	0
Кореневский	0	0	0	0	0	0
Курчатовский	0	0	0	0	0	0
Курский	0	0	0	11,1	0	0
Льговский	0	0	0	0	0	0
Мантуровский	0	0	0	0	0	0
Медвенский	0	11,1	0	0	0	0
Обоянский	0	0	0	0	0	0
Октябрьский	0	0	0	10,4	0	0
Поныровский	0	0	0	15,6	0	0
Пристенский	0	0	0	0	24	0
Рыльский	0	0	0	0	0	0
Советский	0	0	0	0	0	0
Солнцевский	0	0	0	8,8	0	0
Суджанский	0	0	0	0	0	0
Тимский	0	0	0	0	0	0
Фатежский	0	0	0	0	0	0
Хомутовский	0	0	0	0	0	0
Черемисиновский	0	0	0	0	0	0
Щигровский	0	0	0	3,3	0	0
Железнодорожный	0	0	0	7,7	0	0
г. Курск	0,5	0,7	1,8	5,2	1,7	0

ВСЕГО	0,2	0,4	0,35	5,7	2,1	2,25
-------	-----	-----	------	-----	-----	------

Таблица № 16

Показатели качества почвы на территории Курской области

Районы	Удельный вес несоответствующих проб					
	По паразитологическим показателям			По энтомологическим показателям		
	2019	2020	2021	2019	2020	2021
Беловский	0	0	0	0	0	0
Б.Солдатский	0	0	0	0	0	0
Глушковский	0	0	0	0	0	0
Горшеченский	0	0	0	0	0	0
Дмитриевский	0	0	0	0	0	0
Золотухинский	0	0	0	0	0	0
Касторенский	0	0	0	0	0	0
Коньшевский	0	0	0	0	0	0
Кореневский	0	0	1,14	0	0	0
Курчатовский	0	3,3	0	0	0	0
Курский	1,6	1,1	0	0	0	0
Льговский	0	0	0	0	0	0
Мантуровский	0	0	0	0	0	0
Медвенский	0	0	0	0	0	0
Обоянский	0	2,4	2,7	0	0	0
Октябрьский	2,5	0	0	0	0	0
Поныровский	0	0	0	0	0	0
Пристенский	0	0	0	0	0	0
Рыльский	0	4,3	0	0	0	0
Советский	0	5	0	0	0	0
Солнцевский	6,6	0	0	0	0	0
Суджанский	0	4,4	0	0	0	0
Тимский	0	0	0	0	0	0
Фатежский	8,3	0	0	0	0	0
Хомутовский	50	14,2	0	0	0	0
Черемисиновский	0	0	0	0	0	0
Щигровский	3,1	1,3	0	0	0	0
Железногорский	7,4	8,9	0	0	0	0
г. Курск	1,6	0,9	0,8	0	0	0
ВСЕГО	1,7	1,5	0,86	0	0	0

Гигиеническая характеристика продовольственного сырья и пищевых продуктов.

В 2021 году лабораториями ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области» исследовано 24361 проба пищевых продуктов, в том числе импортного производства – 434 проб или 1,78 %.

Всего выявлено 758 неудовлетворительных проб, что составляет 3,1 % от общего числа исследованных проб (2020 г – 3,04 %, 2019 г – 3,2 %, 2018 г - 3,4 %). В целом доля проб пищевой продукции, не соответствовавших гигиеническим нормативам, незначительно (на 0,06 %) возросла в сравнении с предыдущим годом. При анализе динамики в течение 3-х-летнего периода наблюдается устойчивое снижение доли неудовлетворительных проб.

Таблица №17

Гигиеническая характеристика продовольственного сырья и пищевых продуктов

Показатель	2019 год	2020 год	2021 год	Динамика в сравнении с 2020 годом
Доля проб пищевых продуктов и продовольственного сырья, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по санитарно-химическим показателям	0,7	0,3	0,2	↓
Доля проб пищевых продуктов и продовольственного сырья, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по физико-химическим показателям	6,98	6,2	4,6	↓
Доля проб продуктов питания и продовольственного сырья, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по микробиологическим показателям	2,3	2,5	2,2	↑
Доля проб пищевых продуктов и продовольственного сырья, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по паразитологическим показателям	0,9	0	0	↓
Доля проб пищевых продуктов и продовольственного сырья, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по содержанию антибиотиков	0,14	0,45	0,7	↑
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 (%)				-

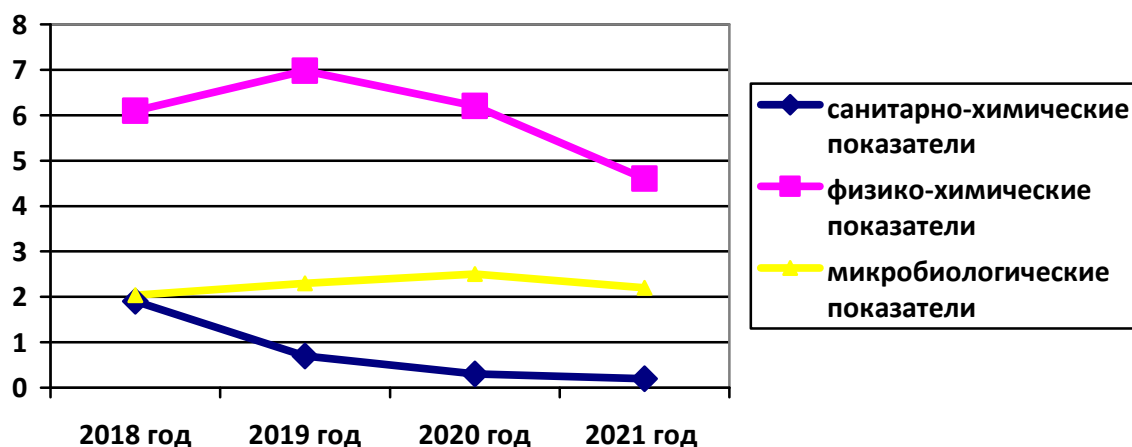


Рис. № 5 Доля проб пищевой продукции, не соответствующей гигиеническим нормативам, %

Среди импортной продукции на долю неудовлетворительных проб в Курской области приходится 0,7 %.

При ранжировании по количеству проб видно, что наибольшее количество проб исследовано в категории «кулинарные изделия» (8452пробы), наименьшее - в категории «БАД к пище» (67 проб) (Таблица 18).

Таблица № 18

Общее количество исследованных проб продовольственного сырья и пищевых продуктов.

	всего исследовано проб	из них не соотв.	%
Всего	24361	758	3,1
В том числе:			
Кулинарные изделия	8452	475	5,6
Молоко и молочные продукты	2704	133	5,0
Сахар и кондитерские изделия	1893	11	0,6
Фруктоовощная продукция	1862	10	0,54
Мясо и мясoпродукты	1663	23	1,4
Хлебобулочные изделия	1040	12	1,15
Птица, яйца и продукты их переработки	918	15	1,6
Рыба, нерыбные объекты промысла	874	15	1,7
Напитки	665	8	1,2
Упакованная вода	583	2	0,34
Продукты детского питания	572	4	0,7
Мукомольно-крупяные изделия	539	2	0,4
Масложировая продукция	537	2	0,4
Консервы	505	40	7,9

Соковая продукция из фруктов и овощей	266	1	0,4
Зерно (семена)	243	-	-
БАД к пище	64	-	-
Другие продукты	981	5	0,5

Наибольший процент неудовлетворительных проб, от числа исследованных наблюдается в категории консервы» - 7,9 %, «кулинарные изделия» - 5,6 %, «молоко и молочные продукты» - 5,0 %, «рыба, нерыбные объекты промысла» - 1,7 % (Таблица 20).

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;

Лабораторные исследования пищевой продукции за соблюдением требований технических регламентов Таможенного союза и ЕАЭС проводятся территориальными органами Роспотребнадзора в рамках государственного надзора (контроля).

В целях обеспечения государственного надзора за пищевыми продуктами в рамках требований технических регламентов Таможенного союза за 2021 год всего исследовано 4827 проб пищевой продукции, что выше аналогичного показателя 2020 год (1940 проб) в 2,5 раза. Увеличение произошло за счет всех 11 «пищевых» ТР ТС и связано с возобновлением деятельности в связи с осложнившейся эпидемической ситуацией, связанной с распространением COVID-19.

С целью контроля за соблюдением требований технических регламентов Таможенного союза в 2021 году исследовано 4827 проб пищевой продукции, в том числе исследовано проб по показателям: санитарно - гигиеническим – 1938; микробиологическим – 2495; радиологическим – 22; паразитологическим – 120, физико-химическим – 237; идентификации – 234. Не соответствовало 119 проб или 2,5%, в том числе: 4 – по физико-химическим показателям (по массовой доле глазури в пробах замороженных рыбы и мидий), 2 – по санитарно-гигиеническим показателям (превышение остаточного содержания нитратов в моркови и левомицетина (хлорамфеникол) в замороженной мясной продукции), 69 – по микробиологическим показателям, 44 - по идентификации (жирнокислотный состав, содержание фитостеринов и массовая доля молочного жира в жировой фазе продукта).

Наибольшее количество исследований проводилось с целью подтверждения соответствия продукции требованиям ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции». Доля таких исследованных проб в общей структуре составила 68,9 % или 3324 пробы (2020 г - 66 % или 1281 проб, 2019 г - 73 % или 4655 проб). Доля проб по

ТР ТС 033/2013 «О безопасности молока и молочной продукции» составила 15,5 % или 750 проб (2020 г – 15,0 % или 309 пробы, 2019 г – 12,3 % или 792 пробы) от исследованных проб; по ТР ТС 034/2013 «О безопасности мяса и мясной продукции» составила 2,3 % или 120 проб (2020 г – 5 % или 97 проб; 2019 г – 7,7 % или 495 проб). В 2021 г доля исследованных проб по ТР ТС 029 «Требования безопасности пищевых добавок, ароматизаторов, технологических вспомогательных средств» составила 2,9 % или 142 пробы, тогда как в 2020 и 2019 гг - 5 % или 98 проб. Удельный вес ТР ЕАЭС 040/2016 «О безопасности рыбы и рыбной продукции» в 2021 и 2020 гг составил 4,6 % или 220 проб (в 2019 г – 3,7 %), Доля исследованных проб по ТР ТС 023/2011 «Технический регламент на соковую продукцию из фруктов и овощей» составила 3,0 % (148 проб) и ТР ТС 024/2011 «Технический регламент на масложировую продукцию» - 2,2 % (107 проб). Доля остальных ТР ТС (015/2011 «О безопасности зерна», 027/2012 «О безопасности отдельных видов специализированной пищевой продукции, в том числе диетического, лечебного и диетического профилактического питания», 044/2017 «О безопасности упакованной питьевой воды, включая природную минеральную воду» в структуре исследованных проб менее 2 % для каждого технического регламента.

При анализе данных за 2021 г удельный вес несоответствующих проб пищевой продукции, исследованных в рамках Технических регламентов Таможенного союза составил 2,5 % (119 проб из 4827 проб) и остался на уровне предыдущего периода - 2,5 %: 2020 г (49 проб из 1940 проб) и 2019 г (159 проб из 6432 проб) и ниже среднего показателя по РФ за 2020 г. - 3,31 %.

Структура неудовлетворительных проб за 2021 г, исследованных в рамках Технических регламентов Таможенного союза выглядит следующим образом:

наибольший удельный вес в структуре занимает ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции» – 45,4 % (54 из 119), далее следует ТР ТС 033/2013 «О безопасности молока и молочной продукции», доля которого составила – 43 % (51 из 119), ТР ЕАЭС 040/2016 «О безопасности рыбы и рыбной продукции» составил 9,2 % (11 из 119), ТР ТС 034/2013 «О безопасности мяса и мясной продукции» составил – 2,5 % (3 из 119), оценка требований ТР ТС 022/2011 «Пищевая продукция в части её маркировки» составила 12,4 % (29 образцов из 234 оцененных по маркировке).

За аналогичный период 2020 г наибольший удельный вес по неудовлетворительным результатам занимал ТР ТС 033/2013 «О безопасности молока и молочной продукции» – 51 % (25 из 49), ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции», доля которого составила – 30,6 % (15 из 49), ТР ЕАЭС 040/2016 «О безопасности рыбы и рыбной продукции» составил 16,3 % (8 из 49), доля неудовлетворительных результатов оценки соблюдения требований ТР ТС 022/2011 «Пищевая продукция в части её маркировки» составила 9,0 % (11 из 122). Доля остальных ТР ТС в структуре неудовлетворительных результатов составляет менее 2 %.

По видам исследований наиболее высокий уровень неудовлетворительных проб традиционно отмечается по показателям идентификации в молочной продукции – 21 % (44 из 213 проб) по ТР ТС 033/2013 «О безопасности молока и молочной продукции» (за 2020 г этот показатель составлял – 25 %), 2019 – 21 %, по микробиологическим показателям в кулинарных изделиях – 3,6 % (51 из 1427 проб) по ТР ТС 021/2011 (в 2020 г этот показатель составлял – 3,77 %, в 2019 г – 5,7 %) и в рыбной продукции – 5,9 % (7 из 119 проб).

Также следует отметить, что 2021 г неудовлетворительные пробы по физико-химическим показателям (по массовой доле ледяной глазури) выявлены в рыбной продукции по ТР ЕАЭС 040/2016 «О безопасности рыбы и рыбной продукции» - 9,3 % (4 из 43 проб), в 2020 г – 9,5 %, в 2019 г – 21,4 %.

По санитарно-химическим показателям (превышения содержания нитратов) в плодоовощной продукции – 0,11 % (1 из 898 проб). В 2020 г – 1,0 % (наличие незаявленного консерванта -бензойная кислота в икре зернистой лососевой) в 2019 г - 0,6 % наличие консерванта (сорбиновой кислоты) в молочной продукции,

Таблица № 19

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

Наименование ТР ТС	2018 г	2019 г	2020 г	2021 г
Всего за соблюдением ТР ТС, в том числе:	4,0	2,6	2,5	2,5
ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции»	0,5	0,4	1,17	1,6
ТР ТС 023/2011 «Технический регламент на соковую продукцию из фруктов и овощей»	0,5	-	-	-
ТР ТС 024/2011 «Технический регламент на масложировую продукцию»	4,3	0,5	-	-
ТР ТС 027/2012 «О безопасности отдельных видов специализированной пищевой продукции, в том числе диетического лечебного и диетического профилактического питания»	-	-	-	-
ТР ТС 029/2012 «Требования безопасности пищевых добавок, ароматизаторов и технологических вспомогательных средств»	2,3	0,4	1,02	-
ТР ТС 033/2013 «О безопасности молока и молочной продукции»	13,9	11,8	8,1	6,8
ТР ТС 034/2013 «О безопасности мяса и мясной продукции»	0,4	0,5	-	2,5
ТР ТС 015/2011 «О безопасности зерна»	-	-	-	-
ТР ЕАЭС 040/2016 «О безопасности рыбы и рыбной продукции»	4,8	3,3	8,9	5,0
ТР ЕАЭС 044/2017 "О безопасности упакованной питьевой воды, включая природную минеральную воду"	-	-	-	-

За 2021г. Управлением Роспотребнадзора по Курской области за соблюдением требований технических регламентов проведено 423 контрольно-надзорных мероприятия (2020г.-338), в том числе:

- ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции» - 223;
- ТР ТС 022/2011 «Пищевая продукция в части ее маркировки» - 204;
- ТР ТС 023/2011 «Технический регламент на соковую продукцию из фруктов и овощей» - 284
- ТР ТС 024/2011 «Технический регламент на масложировую продукцию» - 28;
- ТР ТС 027/2012 «О безопасности отдельных видов специализированной пищевой продукции, в том числе диетического лечебного и диетического профилактического питания» - 4;
- ТР ТС 029/2012 «Требования безопасности пищевых добавок, ароматизаторов и технологических вспомогательных средств» - 23;

- ТР ТС 033/2013 «О безопасности молока и молочной продукции» - 58;
- ТР ТС 034/2013 «О безопасности мяса и мясной продукции» - 42
- ТР ТС 015/2011 «О безопасности зерна» - 2;
- ТР ТС 035/2014 «Технический регламент на табачную продукцию» - 76;
- ТР ТС 005/2011 «О безопасности упаковки» - 17;
- ТР ЕАЭС 040/2016 «О безопасности рыбы и рыбной продукции» -19;
- ТР ЕАЭС 044/2017 «О безопасности упакованной питьевой воды, включая природную минеральную воду» - 15.

Нарушения установлены при надзоре за исполнением 14 технических регламентов: ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции»; ТР ТС 022/2011 «Пищевая продукция в части ее маркировки»; ТР ТС 024/2011 «Технический регламент на масложировую продукцию»; ТР ТС 027/2012 «О безопасности отдельных видов специализированной пищевой продукции, в том числе диетического лечебного и диетического профилактического питания»; ТР ТС 033/2013 «О безопасности молока и молочной продукции»; ТР ТС 034/2013 «О безопасности мяса и мясной продукции»; ТР ТС 035/2014 «Технический регламент на табачную продукцию»; ТР ТС 004/2011 «О безопасности низковольтного оборудования», ТР ТС 007/2011 «О безопасности продукции, предназначенной для детей и подростков»; ТР ТС 008/2011 «О безопасности игрушек»; ТР ТС 009/2011 «О безопасности парфюмерно-косметической продукции»; ТР ТС 017/2011 «О безопасности продукции легкой промышленности»; ТР ЕАЭС 040/2016 «О безопасности рыбы и рыбной продукции», ТР ЕАЭС 044/2017 «О безопасности упакованной питьевой воды, включая природную минеральную воду».

Всего за нарушение исполнения требований технических регламентов Таможенного союза оставлено 417 протоколов об административных правонарушениях по ст. 14.43 ч.1, 2; 14.45, 14.46 ч.1, ч.2; 15.12.ч. 2,4 КоАП РФ (в том числе 261 протокол об административных правонарушениях по результатам административных расследований), общая сумма наложенных штрафов составила 3921,9 тыс. руб. (2020г.- составлено 328 протоколов об административных правонарушениях, в том числе в ходе административных расследований-100, общая сумма штрафов составила 2575,6 тыс. руб).

В истекшем году всего количество проб по санитарно-гигиеническим показателям составило 13477 проб, не соответствовало нормативам 524 пробы или 3,9% (в 2018 г – 11675/581 или 5,0 % в 2019 г – 13383/573 или 4,3 %, в 20120 г – 8886/332 или 3,6 %).

По содержанию загрязнителей химической природы (санитарно-химические показатели) за 2021 г исследовано 3588 проб пищевой продукции. Доля проб, не соответствовавших гигиеническим нормативам, составила 0,2 % или 7 проб (2018 г – 1,9 %, 2019 г – 0,68 %, 2020 г. – 0,3 %, при среднероссийском показателе - 0,4 %). Отмечены несоответствующие результаты (таблица № 22):

- по остаточному содержанию нитратов в плодовоовощной продукции - 0,25 % (в 2020 г – 0,83 %, в 2019 г -0,9 %, при среднероссийском показателе – 1,21 %);
- по наличию в плодовоовощной продукции тяжелых металлов: свинца – 2,3 % и кадмия –4,6 %;
- по наличию в хлебобулочных изделиях тяжелых металлов (свинец) – 0,87 %;
- по содержанию йода в хлебобулочных изделиях – 2 % (в 2020 г – 8,7 %, в 2019 г – 3,2 %),

Таблица № 20

Удельный вес проб пищевых продуктов и продовольственного сырья,

**не отвечающих требованиям гигиенических нормативов
по санитарно-химическим показателям за 2019-2021 гг. (%)**

	Удельный вес проб, несоответствующих требованиям			
	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2020 г. Ср. по РФ
Всего:	0,7	0,3	0,2	0,4
из них импортируемые	0,65	-	-	-
в том числе:				
Мясо и мясные продукты	0,43	-	-	-
из них импортируемые	-	-	-	-
Птица и птицеводческие продукты	0,88	-	-	-
Молоко, молочные продукты, включая масло и сметану	0,29	-	-	-
Масложировые продукты	-	-	-	-
Рыба, рыбные продукты и др. продукты моря	0,5	-	-	-
Кулинарные изделия	-	-	-	-
Мукомольнокрупяные и хлебобулочные изделия	1,61	8,7	-	-
из них импортируемые	-	-	-	-
Кондитерские изделия	-	-	-	-
Сахар	-	-	-	-
Флодоовощная продукция	0,88	0,83	0,37	-
из них импортируемые	1,2	-	1,85	-
в том числе картофель	-	-	-	-
в т.ч. импортный	-	-	-	-
Бахчевые культуры	-	-	-	-
из них импортируемые	-	-	-	-
Овощи, столовая зелень	0,93	0,85	0,38	-
из них импортируемые	1,4	-	2	-
Плоды и ягоды	-	-	-	-
Грибы	-	-	-	-
Безалкогольные напитки	-	-	-	-
Соки	-	-	-	-
Алкогoльные напитки и пиво	-	-	-	-
Мед и продукты пчеловодства	-	-	-	-

	Удельный вес проб, несоответствующих требованиям			
	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2020 г. Ср. по РФ
Продукты детского питания	-	-	-	-
Консервы	-	-	-	-
Зерно и зернопродукты	-	-	-	-

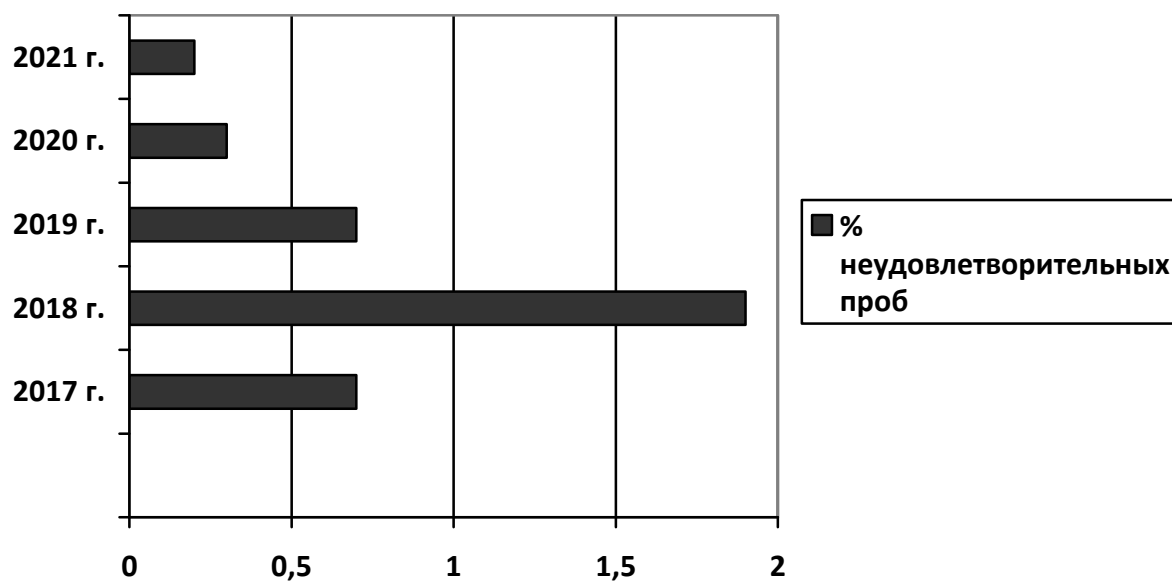


Рис. № 6. Удельный вес проб, несоответствующих требованиям по санитарно-химическим показателям.

В 2021 году не зарегистрированы несоответствующие результаты по содержанию пестицидов, микотоксинов, диоксинов, полихлорированных бифенилов, бенз/а/пирену, меланину, гистамину, нитрозаминам, 5-оксиметилфурфуролу, олову, хрому, никелю, мышьяку, ртути.

Выше среднеобластного показателя (0,2%) удельный вес проб, не соответствующих гигиеническим требованиям по санитарно-химическим показателям, отмечен в г. Железногорске— 3,2 %.(таблица № 21).

Таблица № 21

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

	Число исследованных проб по санитарно – химическим показателям								
	2019 г.			2020 г.			2021 г.		
	Всего	не отвечает гигиеническим нормативам	%	Всего	не отвечает гигиеническим нормативам	%	Всего	не отвечает гигиеническим нормативам	%
Беловский	123	2	1,62	92	1	1,1	100	-	-
Б.Солдатский	68	-	-	65	-	-	69	-	-
Глушковский	360	-	-	193	-	-	163	-	-
Горшеченский	29	1	3,4	19	-	-	45	-	-
Дмитриевский	28	1	3,6	7	-	-	20	-	-
Касторенский	40	-	-	31	-	-	39	-	-
Коньшевский	164	-	-	76	-	-	70	-	-
Корневский	291	-	-	28	-	-	207	-	-
Курчатовский	131	-	-	59	-	-	45	-	-
Льговский	343	-	-	94	-	-	93	-	-
Мантуровский	38	-	-	18	-	-	76	-	-
Медвенский	74	-	-	44	-	-	42	-	-
Обоянский	86	-	-	41	-	-	91	-	-
Пристенский	39	-	-	27	-	-	31	-	-
Рыльский	193	-	-	60	-	-	73	-	-
Советский	25	-	-	27	-	-	46	-	-
Суджанский	149	1	0,7	42	-	-	51	-	-
Тимский	13	-	-	5	-	-	51	-	-
Фатежский	132	-	-	6	-	-	20	-	-
Хомутовский	9	1	11,1	20	1	5	28	-	-
Черемисиновский	20	-	-	12	-	-	22	-	-
Щигровский	64	-	-	46	-	-	33	-	-
Железногорск	412	5	1,2	125	4	3,2	187	6	3,2
г. Курск	1251	11	0,88	868	1	0,1	1214	1	0,08
Курский	238	3	1,2	153	-	-	106	-	-
Октябрьский	66	2	3	54	-	-	38	-	-
Золотухинский	46	1	2,2	33	-	-	41	-	-
Поныровский	29	-	-	15	-	-	19	-	-
Солнцевский	87	3	3,4	44	1	2,3	41	-	-

В 2021 г. исследовано 4394 пробы по физико-химическим показателям, из них не отвечают гигиеническим требованиям и нормативам 201 проб или 4,6 % (в 2020 г — 6,2 %, 2019 г – 6,98 %, 2018 г – 6,1 %, ср по РФ на 2020 г – 3,3 %), в том числе импортируемая продукция – 1,7 % (2020 г -23,3 %, 2019 г -11,6 %, 2018 г – 11,1 %). 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 следующих видов пищевой продукции: консервы – 20,2 % (2020 г — 19,7 %, 2019 г – 21,3 %, 2018 г – 10 %); молоко и молочных продуктов – 11,7 % (2020 г — 14,1 %, 2019 г – 13,9 %, 2018 г – 13,3 %), в т.ч. импортной – 0 % (2020 г — 40 %, 2019 г – 15 %, 2018 г – 16,1 %); птица и яйцепродукты – 5,2 % (2020 г — 16,9%, 2019 г – 9 %, 2018 г – 2,3 %); рыбы и рыбопродуктов – 3,3 % (2020 г - 6,7 %, 2019 г -8,4 %, 2018 г – 10,9 %), в т.ч. импортной – 22,2 % (2020 г -50 %, 2019 г – 71 %. 2018 г – 50 %),); напитки (алкогольная продукция)– 3,1 % (2020 г — 7,4 %, 2019 г – 6.6 %, 2018 г – 6,5 %); кондитерские изделия – 2,3 % (2020 г —5,3 %, 2018 Г – 3,4 %, 2019 г – 14,1 %); мукомольно-крупяные - 1,4 % и хлебобулочные изделия — 4,85 % (2020 г - мукомольно-крупяные – 4,5 % и хлебобулочные изделия — 1,1 %, 2019 г – мукомольно-крупяные - 4,4 % и хлебобулочные изделия — 10,3 %, 2018 г - мукомольно-крупяные - 4,2 % и хлебобулочные изделия — 1,4 %),); мясо и мясопродукты – 1,7 % (2020 г. – 1,2 %, 2019 г – 3 %, 2018 г – 2,3 %), масложировая продукция — 0,8 % (2020 г — 0 %, 2019 г – 2 %, 2018 г – 3,9 %); кулинарная продукция — 0,6 % (2020 г - 7,7 %, 2019 г – 0,43%, 2018 г – 0,4 %),). продукты детского питания – 0 % (2020 г — 2,4 %, 2019 г – 1,4 %, 2018 г -1,9 %).

Наибольший удельный вес нестандартных проб выявлен при проведении исследований на показатели фальсификации— 10,8 % 1039 проб из 112 пробы (2020 г — 9,6 %, 2019 г – 9.0 %, 2018 г – 11,5 %), таблица №22

Таблица № 22

**Удельный вес проб пищевых продуктов и продовольственного сырья,
не отвечающих требованиям гигиенических нормативов
по физико-химическим показателям за 2019-2021 гг. (%)**

	Удельный вес проб, несоответствующих требованиям		
	2019 г.	2020 г.	2021 г.
Всего:	6,98	6,2	4,6
Из них импортируемые	11,6	23,3	1,7
В том числе:			
Мясо и мясные продукты	3	1,24	1,7
В т.ч. импортное	-	-	-
Птица и птицеводческие продукты	9	16,9	5,2
Из них импортируемые	-	-	-
Молоко, молочные продукты, включая масло и сметану	13,9	14,1	11,7
Из них импортируемые	15	40	-
Масложировые продукты	2	-	0,8
Из них импортируемые	-	-	-

	Удельный вес проб, несоответствующих требованиям		
	2019 г.	2020 г.	2021 г.
Рыба, рыбные продукты и др. продукты моря	8,4	6,7	3,3
Из них импортируемые	71	50	22,3
Кулинарные изделия	0,43	7,7	0,6
Из них импортируемые	-	-	-
Мукомольно-крупяные и хлебобулочные изделия	4,4 10,3	4,5 1,1	1,4 4,85
Из них импортируемые	-	-	-
Кондитерские изделий	14,1	5,3	1,7
Из них импортируемые	-	-	-
Сахар	29,4	-	11,7
Плодоовощная продукция	12,7	6,7	5,0
В т.ч. овощи, стол.зелень	-		
в том числе картофель	-	7,1	7,1
В т.ч. бахчевые	-	--	--
В т.ч. плоды	17,5	6,25	7,1
Соки, нектары	-	-	1,3
В т.ч. импортные	-	-	-
Безалкогольные напитки	-	8,3	2,4
Из них импортируемые	-	-	-
Алкобольные напитки и пиво	6,6	7,4	3,2
Из них импортируемые	-	-	-
Продукты детского питания	1,4	2,4	20
Консервы	21,3	19,7	20,2
Из них импортируемые	-	-	-
Упакованная вода, в т.ч. минеральные воды	-	-	0,9
Зерно и зерновые продукты	-	-	-
БАД к пище	-	-	-
прочие	-	-	-
Из них импортируемые	-	-	-

Выше среднеобластного показателя (4,6 %) удельный вес проб, не соответствующих гигиеническим требованиям по физико-химическим показателям, отмечен в г. Курске - 5,4 % (2018 г – 7,5 %, 2019 г – 8,9 %, 2020 г – 6,7 %,) и в районах:

Щигровский – 9,5 %, Горшеченский – 9 %, Тимский-8,6 %; Золотухинский -8,6 %;
Поныровский район- 7,4 %, таблица № 23

Таблица № 23

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

	Число исследованных проб								
	2019 г.			2020 г.			2021 г.		
	Всего	Не отвечает гиг.норм ативам	%	Всего	Не отвечает гиг.норм ативам	%	Всего	Не отвечает гиг.норма тивам	%
Беловский	83	4	4,8	4,3	-	-	113	1	0,9
Б.Солдатский	65	6	9,2	10	1	10	58	1	1,7
Глушковский	97	5	5,2	23	3	13	72	-	-
Горшеченский	31	5	16,1	23	-	-	55	5	9
Дмитриевский	65	1	1,5	37	1	2,7	43	-	-
Касторенский	40	6	15	16	2	12,5	34	1	2,9
Коньшевский	41	1	2,4	12	-	-	19	-	-
Кореневский	154	3	1,9	79	-	-	123	-	-
Курчатовский	59	1	1,7	16	1	6,25	50	-	-
Льговский	202	19	9,4	71	11	15,5	83	2	2,4
Мантуровский	37	2	5,4	7	1	14,3	65	2	3,1
Медвенский	68	1	1,4	16	4	25	62	-	-
Обоянский	105	10	9,5	30	1	3,3	111	4	3,6
Пристенский	29	1	3,4	12	-	-	57	1	1,7
Рыльский	199	11	5,5	87	3	3,4	112	-	-
Советский	27	3	11,1	22	2	9,1	49	-	-
Суджанский	112	8	7,1	37	6	16,2	73	1	1,4
Тимский	27	1	3,6	3	-	-	58	5	8,6
Фатежский	172	2	1,2	31	-	-	35	-	-
Хомутовский	17	-	-	7	-	-	3	-	-
Черемисиновский	25	4	16	5	-	-	43	3	7
Щигровский	69	7	10,1	88	5	5,7	42	4	9,5
Железногорск	244	-	-	115	-	-	105	-	-

	Число исследованных проб								
	2019 г.			2020 г.			2021 г.		
	Всего	Не отвечает гиг.норм ативам	%	Всего	Не отвечает гиг.норм ативам	%	Всего	Не отвечает гиг.норма тивам	%
г. Курск	1937	172	8,9	1200	80	6,7	1696	92	5,4
Курский	282	17	6,0	168	8	4,8	204	12	5,1
Октябрьский	89	8	9,0	357	2	0,6	74	3	4,1
Золотухинский	20	-	-	34	-	-	58	5	8
Поныровский	12	2	16,7	50	3	6	68	5	7,4
Солнцевский	78	10	12,8	21	1	4,8	42	2	4,8

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 2021 г. на соответствие гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям исследовано 10516 проб, не соответствовало нормативам 234 пробы или 2,2 % (2020 г – 2,5 %, 2019 г – 2,3 %, 2018 г – 2,04 % ср по РФ на 2020 г – 3,54 %).

Таблица № 24

**Удельный вес проб продуктов питания и продовольственного сырья,
не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по
микробиологическим показателям за 2018-2020 гг. (%)**

	Удельный вес проб, несоответствующих требованиям		
	2019 г.	2020 г.	2021 г.
Всего:	2,3	2,5	2,2
Из них импортируемые	-	16,3	-
В том числе:			
Мясо и мясные продукты	1,7	0,17	2,2
Из них импортируемые	-	-	-
Птица и птицеводческие продукты	0,6	0,18	1,5
Из них импортируемые	-	-	-
Молоко, молочные продукты, включая масло и сметану	1,7	5,6	2,1
Из них импортируемые	-	30,2	-

	Удельный вес проб, несоответствующих требованиям		
	2019 г.	2020 г.	2021 г.
Масложировые продукты	1,5	1,1	-
Из них импортируемые	-	-	-
Рыба, рыбные продукты и др. продукты моря	2,0	3,3	2,9
Из них импортируемые	-	-	-
Кулинарные изделия	3,9	4,4	3,3
Из них импортируемые	-	-	-
В т.ч. кул. изд., вырабатываемые по нетрадиционной технологии	23,8	11,8	33,3
Из них импортируемых	-	-	-
Мукомольно-крупяные и Хлебобулочные изделия	0,3 0,2	- 1,19	- -
Из них импортируемые	-	-	-
Сахар и кондитерские изделия	-	-	0,4
Из них импортируемые	-	-	-
Безалкогольные напитки	-	-	-
Из них импортируемые	-	-	-
Алкогольная продукция	-	-	-
Из них импортируемые	-	-	-
Соки, нектары	-	-	-
Из них импортируемые	-	-	-
Продукты детского питания	-	-	3,5
Из них импортируемые	-	-	-
Консервы	-	0,8	1,8
Из них импортируемые	-	-	-
Прочие	-	-	-
Из них импортируемые	-	-	-

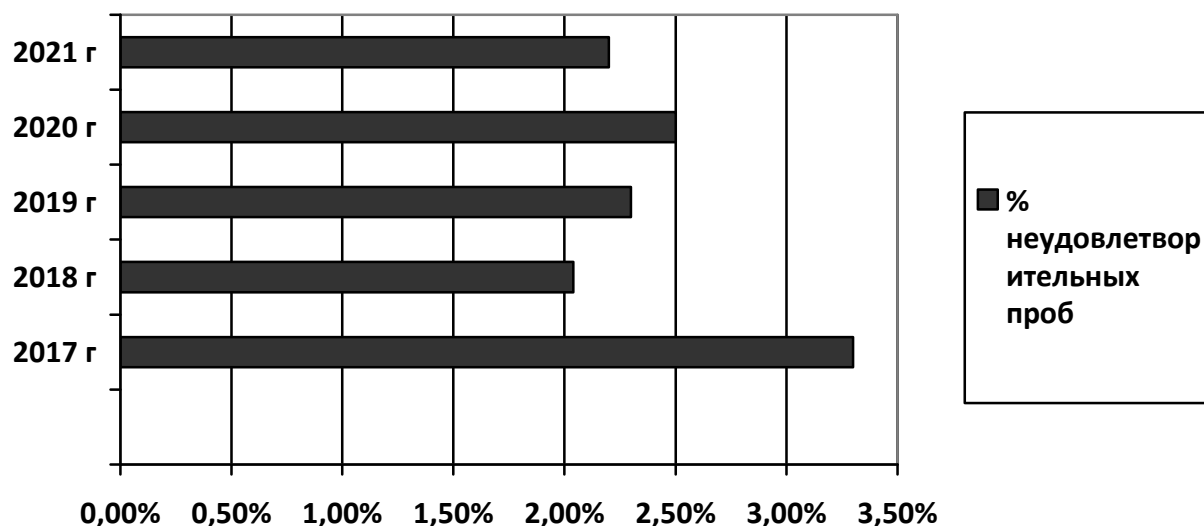


Рис. № 7 Удельный вес проб, не соответствующих требованиям ГН по микробиологическим показателям

Наибольший удельный вес продукции, не соответствующей гигиеническим нормативам, выявлен в группах: «продукты детского питания» - 3,5 % (2020 г, 2019 г – 0 %), «кулинарная продукция» - 3,3 % (2020 г — 4,4 %, 2019 г – 3,9 %, 2018 г – 2,5%), «рыба и рыбные продукты» — 2,9 % (2020 г — 3,3 %, 2019 г – 2,0 %, 2018 г – 4,5 %), «мясо и мясные продукты» - 2,2 % (2020 г — 1,17 %, 2019 г – 1,7 %, 2018 г – 1,7 %), «молоко и молочные продукты» - 2,1 % (2020 г — 5,6 %, 2019 г – 1,7 %, 2018 г – 3,4 %), «масложировая продукция» - 0 % (в 2020 г — 1,1 %, в 2019 г – 1,5 %, 2018 г – 7,1 %), «птица и птицеводческие продукты» - 1,5 % (в 2020 г — 0,18 %, 2019 г - 0,6 %, 2018 г – 1,4 %).

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

Выше среднеобластного показателя (2,2%) удельный вес проб, не соответствующих установленным требованиям по микробиологическим показателям в Пристенском – 5,1 %, Курском – 3,9 %, Советском – 3,8 %, Сулжанском – 3,8 %, Щигровском – 3,6 % районах. (таблица № 25).

Таблица № 25

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

	Число исследованных проб на микробиологические показатели								
	2019 г.			2020 г.			2021 г.		
	Всего	Не отвечает гиг.норм ативам	%	Всего	Не отвечает гиг.норм ативам	%	Всего	Не отвечает гиг.норм ативам	%
Беловский	116	-	-	88	-	-	128	-	-

	Число исследованных проб на микробиологические показатели								
	2019 г			2020 г.			2021 г.		
	Всего	Не отвечает гиг.норм ативам	%	Всего	Не отвечает гиг.норм ативам	%	Всего	Не отвечает гиг.норм ативам	%
Б.Солдатский	66	2	3	24	1	4,2	65	1	1,5
Глушковский	201	1	0,5	111	-	-	21,6	-	-
-Горшеченский	129	2	1,6	218	-	-	272	5	1,8
Дмитриевский	136	-	-	101	-	-	126	4	3,2
Касторенский	73	-	-	27	1	3,7	51	1	2
Коньшевский	96	2	2	33	1	3,03	63	-	-
Кореневский	211	2	0,9	117	-	-	259	5	1,9
Курчатовский	205	2	0,9	208	1	0,5	320	3	0,9
Льговский	369	9	2,4	172	-	-	272	4	1,5
Мантуровский	40	1	2,5	14	1	7,14	69	-	-
Медвенский	138	6	4,3	99	-	-	197	1	0,5
Обоянский	131	-	-	97	1	1,03	182	1	0,48
Пристенский	42	-	-	27	-	-	79	4	5,1
Рыльский	315	3	0,9	147	4	2,7	235	3	1,3
Советский	49	1	2,3	30	3	10	53	2	3,8
Суджанский	147	6	4,1	56	2	3,6	131	5	3,8
Тимский	43	3	6,98	10	1	10	47	-	-
Фатежский	184	4	2,2	75	-	-	152	1	0,65
Хомутовский	51	1	2,0	55	1	1,8	99	-	-
Черемисиновский	33	2	6,1	10	1	10	44	1	2,3
Щигровский	198	17	8,6	178	2	1,12	28	1	3,6
Железногорский	1107	28	2,5	658	15	2,3	860	11	1,3
г. Курск	6178	140	2,3	3618	111	3,7	4756	125	2,6
Курский	658	11	1,7	570	15	2,6	664	26	3,9
Октябрьский	165	6	3,6	425	-	-	144	2	1,4
Золотухинский	86	1	1,2	62	-	-	118	1	0,8
Поныровский	43	-	-	90	3	3	128	3	2,3
Солнцевский	135	8	5,9	57	3	5,3	90	1	1,1

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 2021 г лабораториями ФБУЗ ЦГиЭ в Курской области исследовано 735 проб пищевых продуктов. Из них зарегистрировано 5 несоответствующих результатов или 0,68 % по превышению остаточного содержания левомицетина в тушке курицы, окороке свином замороженном и 2-х пробах молока сгущённого с сахаром и уровня тетрациклинов в сыре (2020 г – 0,45 %, 2019 г – 0,14 %, 2018 г - 2,2 % (446/10), ср по РФ – 0,23 %).

По паразитологическим показателям исследовано 321 проба пищевых продуктов, все пробы отвечали гигиеническим требованиям (2020 г – 0 %, 2019 г – 0,89 %, 2018 г – 0,5 %, ср. РФ 2019 г. – 0,32 %).

В 2021 г. исследовано 607 проб продовольственного сырья и пищевых продуктов на радиоактивные вещества, все соответствовали нормативам (2020 г, 2019 г, 2018 г – 0 %, ср. РФ. 2019 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 2021 году количество исследований на наличие ГМО исследовано 1070 проб пищевых продуктов и продовольственного сырья (в 2020 – 919, 2019 – 1073, 2018 г – 822). Пробы отбираются в соответствии с рекомендованным Федеральной службой перечнем пищевой продукции. Трансгенная ДНК не обнаружена (в целом по России в 2019 году продукции с обнаруженными ГМО составила 0,005 %).

Таблица № 26

Деятельность госсанэпидслужбы Курской области по надзору за ГМО

Наименование продукции	2019 г		2020 г.		2021 г.	
	Всего исследовано	% проб содержащих ГМО	Всего исследовано	% проб содержащих ГМО	Всего исследовано	% проб содержащих ГМО
По Курской области (всего)	1073	-	919	-	1070	-
Мясные продукты	83	-	37	-	43	-
Птица, яйцо, продукты переработки	64	-	35	-	9	-
Молоко и молочная продукция	54	-	44	-	83	-
Масложировая продукция	32	-	16	-	13	-
Рыба, нерыбные объекты промысла	1	-	-	-	1	-
Кулинарная продукция	1	-	9	-	1	-

Наименование продукции	2019 г		2020 г.		2021 г.	
	Всего исследовано	% проб содержащих ГМО	Всего исследовано	% проб содержащих ГМО	Всего исследовано	% проб содержащих ГМО
Мукомольно-крупяные и хлебобулочные изделия	164	-	81 82	-	85 130	-
Кондитерские изделия	281	-	263	-	278	-
Сахар	19	-	7	-	1	-
Зерно и зернопродукты	46	-	64	-	150	-
Продукты детского питания	90	-	49	-	42	-
Овощи, бахчевые	31	-	65	-	50	-
Плоды и ягоды	12	-	11	-	6	-
Консервы	75	-	46	-	64	-
Соки	21	-	33	-	40	-
Безалкогольные напитки	3	-	1	-	3	-
Алкогольные напитки и пиво	42	-	-	-	-	-
Прочие	37	-	61	-	48	-

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. в г. Курске - 1 предприятие по производству БАД (ОАО «Фармстандарт-Лексредства»); складов хранения - 6; предприятий торговли-2, объектов аптечной сети - 357.

В 2021 г. исследовано 64 пробы БАД к пище (2020 г - 76, 2019 г - 144, 2018 г - 137), из них по микробиологическим показателям исследовано 10 проб (2020 г - 5, 2019 г - 92, 2018 г - 26), по санитарно-химическим показателям исследовано - 36 проб (2020 г - 33, 2019 г - 33, 2018 г - 67), в том числе: на токсичные элементы - 35 проб (2017 г - 31, 2019 г - 33, 2018 г - 63), на наличие остаточного содержания пестицидов - 34 (2020 г - 30, 2019 г - 32, 2018 г - 45), на содержание микотоксинов - 23 пробы (2020 г - 22, 2019 г - 20, 2018 г - 28); на антибиотики - пробы не исследовались (2020 г - 3, 2019 г - 17 проб, 2018 г - 28), 9 проб по ГМО (в 2020 г - 1 проба), по физико-химическим показателям - не исследовались (в 2020 г - 30 проб), по радиологическим показателям - 9 проб (в 2020 г - 4 пробы); по биологически активным веществам на содержание витамина «С» - 1 проба (2020 г - 1, 2019 г - 2 пробы, 2018 г - 14), все пробы соответствовали гигиеническим нормативам.

По итогам контрольно-надзорных мероприятий за выявленные нарушения при производстве и обороте БАД наложено штрафов на общую сумму 110 тыс. руб.

Таблица № 27

Исследование образцов БАД к пище по показателям подлинности в 2021 г.

Биологически активные вещества	Исследовано образцов	Из них неудовлетворительных	Удельный вес, %
Всего,	1	-	-
в том числе, на витамин С	1	-	-
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 22 предприятия: молочные продукты - 3 предприятия (ООО «Курское молоко», ООО «Молочный дом», ООО «Предо», АО «Суджанский маслодельный комбинат»); хлебобулочные изделия - 18 предприятий (г. Курск, г. Железногорск, Железногорский, Курский, Рыльский, Льговский, Обоянский, Курчатовский, Щигровский, Медвенский, Касторенский районы); вода бутилированная - 1 предприятие (г. Курск).

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 – 80,8 % (2020 г — 82,4 %, 2019 г – 89,1 %. 2018 г – 89,3 %),

- молочная продукция – 78.6 % (2020 г — 79,8 %, 2019 г -85,4 %, 2018 г).

Через торговую сеть области в 2021 г. ООО «Курсктара» реализовано 168910 кг йодированной соли, что составило 0,154 кг на 1 человека (численность населения Курской области на 01.01.2021 г. - 1096488 человек); (в 2020 г - 0,16 кг, 2019 г - 0,19 кг, 2018 г – 0,192 кг на 1 человека в год).

В 2021 году лабораторией ФБУЗ «Центр гигиены эпидемиологии» в Курской области» на содержание микронутриентов (йода) было исследована 196 проб пищевых продуктов, в т.ч. на содержание йода в хлебобулочных изделиях - 46 проб, молочная продукция - 4 пробы, соль йодированная - 113 проб. Удельный вес несоответствующих проб по содержанию йода в обогащенных продуктах (хлебобулочные изделия) составил – 0,5 % или 1 проба (в 2020 г — 3,4 %, 2019 г – 7,4 %, 2018 г – 9,3 %).

В 2021 г. все исследованные пробы йодированной соли соответствовали гигиеническим нормативам по количеству йода.

Таблица № 28

Результаты исследований йодированной соли

	2018 г.		2019 г.		2020 г.		2021 г.	
	всего	не соотв.	всего	не соотв.	всего	не соотв.	всего	не соотв.
Всего	43	-	63	-	33	-	113	-
в том числе: импортируемая	3	-	1	-	-	-	2	-
Предприятия, выпускающие йодированную соль	-	-	-	-	-	-	-	-

	2018 г.		2019 г.		2020 г.		2021 г.	
	всего	не соотв.	всего	не соотв.	всего	не соотв.	всего	не соотв.
Предприятия торговли	-	-	1	-	-	-	6	-
Детские дошкольные и подростковые, лечебно-профилактические учреждения	43	-	61	-	28	-	76	-
Прочие	-	-	1	-	5	-	31	-

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

В 2020 г. изъято 354 партии, объем — 5504,35 кг (в 2020 г. изъято 322 партии, объем — 711,6 кг, 2019 г. изъято 1106 партий, объемом 4231,066 кг, в 2018 г. изъято 1051 партия, объем — 5929,1 кг). таблица № 31.

Наибольшее количество партий забраковано по видам сырья и пищевых продуктов: мясо и мясопродукты — 76 партий (21,5 %), плодоовощная продукция — 76 партий (21,5 %), кондитерские изделия — 53 партии (15 %), молоко и молочные продукты — 45 партий (12,7 %), хлебобулочные изделия — 28 партий (8 %), мукомольно-крупяные изделия — 18 партий (5,1 %), рыба, рыбные продукты — 17 партий (4,8 %), птица, яйца и продукты их переработки — 15 партий (4,2 %).

Наибольший объем (кг) забракованной продукции составляют: мукомольно-крупяные изделия — 1601 кг (29 %), плодоовощная продукция — 1088,6 кг (19,8 %), сахар и кондитерские изделия — 987 (18 %), птица и птицеводческие продукты — 859 (15,6 %), мясо и мясопродукты — 347 кг (6,3 %), рыба, рыбные продукты — 175 кг (3,2 %), молоко и молочные продукты — 206 кг (3,7 %), хлебобулочные изделия — 102,5 кг (1,9 %).

Таблица № 29

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

Продовольственное сырье и пищевые продукты	Число партий, ед.		
	2019 г.	2020 г.	2021 г.
Число партий			
Всего:	1106	322	354
из них импортируемые	51	7	1
в том числе:			
Мясо и мясные продукты	439	130	76
из них импортируемые	1	-	-
Птица и птицеводческие продукты	71	6	15
из них импортируемые	-	-	-
Молоко, молочные продукты, включая масло и сметану	81	17	45
из них импортируемые	1	-	-
Масложировые продукты	4	2	3
из них импортируемые	-	-	-
Рыба, рыбные продукты и др. продукты моря	73	24	17
из них импортируемые	-	-	-
Кулинарные изделия	8	1	5
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	1	-	-
Продукция предприятий общественного питания	1	1	1
Мукомольно-крупяные и хлебобулочные изделия	28	7	18
из них импортируемые	8	12	28
из них импортируемые	--	-	-
Кондитерские изделия	58	26	53
из них импортируемые	-	3	-
Сахар	-	-	3
из них импортируемый	-	-	-
Плодоовощная продукция	220	82	76
из них импортируемые	12	2	1
В т.ч. овощи	135	75	41
из них импортируемые	4	-	-
в том числе картофель	1	-	1
из них импортируемый	-	-	-
Бахчевые культуры	2	-	-
из них импортируемые	-	-	-
Столовая зелень	-	-	16
из них импортируемые	-	-	-

Продовольственное сырье и пищевые продукты	Число партий, ед.		
	2019 г.	2020 г.	2021 г.
Число партий			
Плоды и ягоды	66	7	16
из них импортируемые	11	2	1
Грибы	-	-	3
из них импортируемые	-	-	-
Безалкогольные напитки	4	-	1
из них импортируемые	-	-	-
Соки	-	-	4
Из них импортируемые	-	-	-
Алкогольные напитки и пиво	100	13	1
из них импортируемые	35	2	-
В т.ч. пиво	47	12	-
из них импортируемые	7	1	-
Мед и продукты пчеловодства	-	-	-
из них импортируемые	-	-	-
Продукты детского питания	-	-	1
из них импортируемые	-	-	-
Консервы	8	2	4
из них импортируемые	-	-	-
Зерно и зернопродукты	-	-	-
из них импортируемые	-	-	-
Минеральные воды	-	-	-
из них импортируемые	-	-	-
БАД к пище	3	-	-
из них импортируемые	1	-	-
Прочие	-	-	1
из них импортируемые	-	-	-
Объем забракованных продуктов (кг)			
Всего:	4231,066	711,6	5504,35
из них импортируемые	149,46	6	8
в том числе:			
Мясо и мясные продукты	1113,6	229	347
из них импортируемые	2	-	-
Птица и птицеводческие продукты	221,7	9,6	859
из них импортируемые	-	-	-
Молоко, молочные продукты, включая масло и сметану	167,2	33	206
из них импортируемые	3,3	-	-
Масложировые продукты	12	11	6
из них импортируемые	-	-	-
Рыба, рыбные продукты и др. продукты моря	372,9	71	175
из них импортируемые	-	-	-

Продовольственное сырье и пищевые продукты	Число партий, ед.		
	2019 г.	2020 г.	2021 г.
Число партий			
Кулинарные изделия	13	5	5
из них импортируемые	-	-	-
В т.ч. кулинарные изделия, вырабатываемые по нетрадиционной технологии	-	-	-
В т.ч. кулинарные изделия цехов и предприятий общепита, реализуемые через торговую сеть	1	-	-
Продукция предприятий общественного питания	1	5	2
Мукомольно-крупяные и хлебобулочные изделия	290,3 28,7	18 35	1601 102,5
из них импортируемые	-	-	-
Кондитерские изделия	93,4	55	214
из них импортируемые	-	-	-
Сахар	-	-	773
из них импортируемый	-	-	-
Плодоовощная продукция	1439,9	215	1088,6
из них импортируемые	42,8	1	8
В т.ч. овощи	630,8	207	847
из них импортируемые	23,8	-	-
в том числе картофель	4	-	394
из них импортируемый	-	-	-
Бахчевые культуры	56	-	-
из них импортируемые	-	-	-
Столловая зелень	-	-	15,6
из них импортируемые	-	-	-
Плоды и ягоды	201,2	8	165
из них импортируемые	31	1	8
грибы	-	-	23,25
из них импортируемые	-	-	-
Безалкогольные напитки	20	-	1
из них импортируемые	-	-	-
Соки	-	-	14
Из них импортируемые	-	-	-
Алкогoльные напитки и пиво	344,2	26	1
из них импортируемые	100,3	3	-
В том числе пиво	119,9	25	-
них импортируемые из	8,3	2	-
Мед и продукты пчеловодства	-	-	-
из них импортируемые	-	-	-
Продукты детского питания	-	-	1
из них импортируемые	-	-	-

Продовольственное сырье и пищевые продукты	Число партий, ед.		
	2019 г.	2020 г.	2021 г.
Число партий			
Консервы	113	4	85
из них импортируемые	-	-	-
Зерно и зернопродукты	-	-	-
из них импортируемые	-	-	-
Минеральные воды	-	-	-
из них импортируемые	-	-	-
БАД к пище	0,166	-	-
из них импортируемые	0,06	-	-
Прочие	-	-	2
Из них импортируемые	-	-	-

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 2021 году I ранговое место занимают отравления спиртосодержащей продукцией – 33 % (в 2020 г – 40,5 %, 2019 г. - 25,3 %, 2018 г – 38,2 %).

Летальность острых отравлений в группе отравлений спиртосодержащей продукции составила 45,6 на 100 отравившихся в этой группе (2020 г – 23,7, 2019 г – 16,45, 2018 г – 15,98) и обусловлена в основном летальными случаями от отравления этиловым спиртом – 42,8 на 100 отравившихся (в 2020 г – 23,3, 2019 г -16,46, 2018 г – 15,4 на 100 отравившихся).

Основная причина отравлений спиртосодержащей продукцией – употребление этилового спирта – 292 случаев из 313 или 93,3 %, (в 2020 г – 94,6 %, 2019 г – 94,9 %, 2018 г – 95,5 %), из них с летальным исходом - 125, употребление спирта неуточненной этиологии– 8 случаев или 2,6 % (в 2020 г – 2,9 %, 2019 г – 3,7 %, 2018 г – 3 %), без летальных исходов. Употребление метанола отмечено в 10 случаях или 3,2 % (2020 г – 1,44 %. 2019 г – 0,82 %, 2018 г – 0,9 %), из них с летальным исходом — 10 (летальность 100 % на 100 отравившихся), на употребление 2-пропанола и сивушного масла приходится по 1 случаю, все без летальных исходов (Рис. № 8).

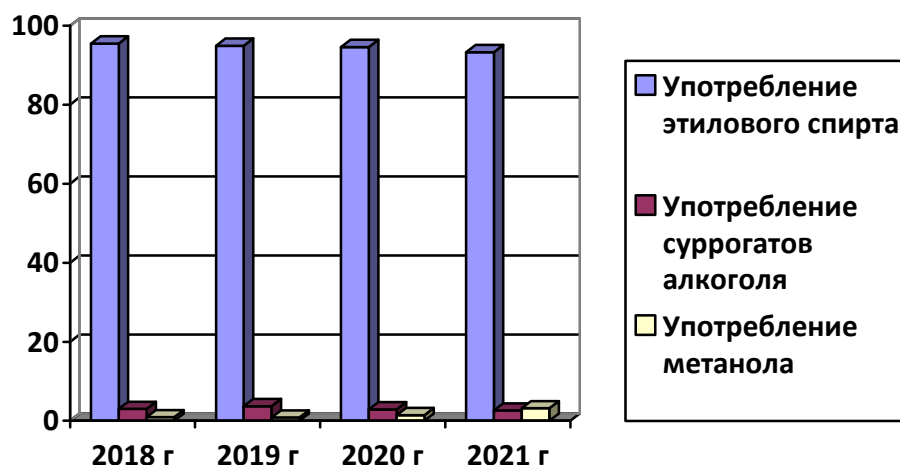


Рис № 8. Причины отравления спиртосодержащей продукцией.

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 2021 г лабораторно исследовано 369 проб алкогольной продукции (2020 г – 160 проб, 2019 г – 344, 2018 г – 376 проб), не соответствовало нормативам 0,81 % от числа исследованных по надзору (2020 г - 4 пробы или 2,5 %, 2019 г – 8 проб или 2,5 %, 2018 г – 11 проб или 2,9 %): по физико-химические (показатели ГОСТов) – 170 проб не соответствовало нормативам 4 пробы или 2,4 % - 3 пробы настойки по крепости и 1 проба пивного напитка фильтрованного по объемной доле этилового спирта, (2020 г - 105 пробы или 65,5 %; не соответствовало нормативам 4 пробы или 3,8 %, 2019 г - 267 проб или 77,6 %; не соответствовало нормативам 8 проб или 3,0 %, 2018 г. - 289 проб или 76,8 %, не соответствовало нормативам 11 проб или 3,5 %).

По микробиологическим показателям – 16 проб или 24,4 %, все соответствовали нормативам (2020 г – 55 проб или 24,4 %, все соответствовали нормативам, 2019 г - 67 проб или 19,4 %, 2018 г - 24 пробы или 6,3 %).

По санитарно-химическим – 183 проб (токсичные элементы, нитрозамины, хинины, наличие сорбиновой кислоты, содержание диоксида серы).

В 2021 году проведены 145 контрольно-надзорных мероприятий в отношении предприятий, занятых оборотом алкогольной продукции. Проверено 324,9 дкл алкогольной продукции, наложено штрафов на общую сумму 130000 руб.

С целью контроля за соблюдением требований ТРТС 035/2014 «Технический регламент на табачную продукцию», Федеральных законов от 23.02.2013 №15ФЗ, от 22.12.2008№268-ФЗ проведены контрольно-надзорные мероприятия в отношении 97 субъектов, в ходе которых проверено 36491 единиц табачной продукции, в том числе импортной -4218, выявлено 92 факта нарушений. Составлено 92 протокола об административных правонарушениях, наложено штрафов на общую сумму 371500 руб., конфисковано решением судебных органов 21830 единиц табачной продукции на сумму 14304уб., изъято из оборота 371 партия объемом 11561 единиц продукции, в том числе импортной-289 партий объемом 7403 единиц.

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 93 кг в 2016 г до 98 кг в 2020 г, рыба и рыбные продукты — с 26 кг в 2016 г до 29 кг в 2020 г, молока и молочных продуктов — с 291 кг в 2016 г до 292 кг в 2020 г, яйца и яйцепродукты – с 214 шт в 2016 г до 218 шт в 2020 г; уменьшилось потребление хлебных продуктов — с 112 кг в 2016 г до 108 кг в 2020 г картофеля с 85 кг до 81 в 2020 г, растительное масло – с 11 кг до 10 кг. сахар – с 42 кг до 38 кг, овощи и продовольственные бахчевые культуры— с 117 кг в 2016 г. до 104 кг в 2020 г;; не изменилось потребление в категории: фрукты и ягоды –73 кг в 2016 и 2020 гг.

Таблица № 30

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

	2016	2017	2018	2019	2020	РФ 20
Мясо и мясопродукты	93	93	95	98	98	92
Молоко и молочные продукты	291	284	284	291	292	272
Яйца и яйцепродукты, шт	214	212	212	217	218	240
Сахар и кондитерские изделия	42	39	37	37	38	31
Растительное масло	11	11	11	12	10	10,4
Картофель	85	82	80	81	81	56
Овощи и продовольственные бахчевые культуры	117	116	114	114	114	104
Фрукты и ягоды	73	71	76	75	73	77
Хлебные продукты (хлеб и макаронные изделия, мука, крупа, бобовые)	112	107	109	111	108	96
Рыба и рыбопродукты	26*	27*	28*	30*	29*	22

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

Потребление продуктов питания в домашних хозяйствах по Курской области (в среднем на члена домохозяйства в год) выше, чем в целом по Российской Федерации в 2020 году отмечается в следующих группах продуктов: мясо и мясопродукты – 98 кг/год (106,5 % среднероссийского потребления), молоко и молочные продукты – 292 кг/год (107,4 % среднероссийского потребления), сахар и кондитерские изделия – 38 кг/год (122,6 % среднероссийского потребления), хлебные продукты, в т.ч. крупы и бобовые – 108 кг/год (113 % среднероссийского потребления), картофель – 81 кг/год

(145 % среднероссийского потребления), овощи и бахчевые – 114 кг/год (110 % среднероссийского потребления), рыбной продукции составило 29 кг/год, что выше такового в целом по Российской Федерации (132 %). Ниже по сравнению со среднероссийским потребление отмечено в следующих группах продуктов: фрукты и ягоды – 73 кг/год (95% среднероссийского потребления), растительное масло – 10 кг/год (96 % среднероссийского потребления), яйца и яйцапродукты – 218 шт/год (90,8 % среднероссийского потребления).

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.

В целом на территории области за 2016-2020 гг. отмечается снижение уровня общей заболеваемости анемиями, гастритами и дуоденитами и ожирением.

Таблица №31

Первичная заболеваемость населения алиментарно-зависимыми заболеваниями на 1000 нас.

	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019	2020
Анемии	1,3	1,34	1,06	1,16	0,97
Гастриты, дуодениты	2,6	2,35	2,64	2,83	1,59
Ожирение	3,8	3,85	2,78	4,26	2,06

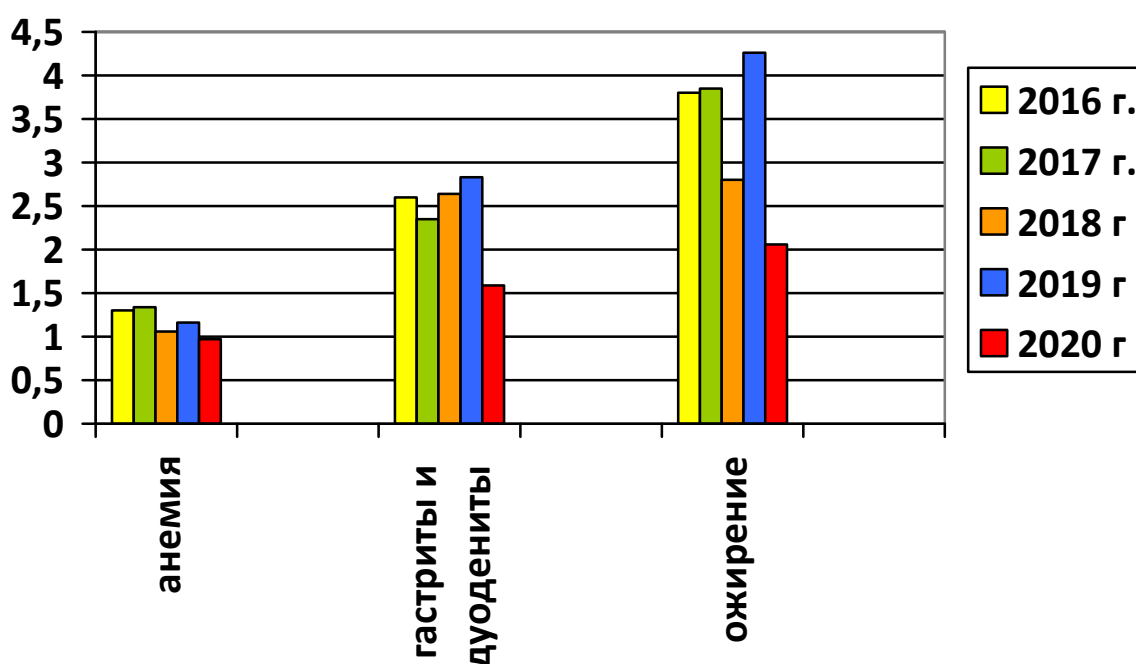


Рис. № 9 Заболеваемость населения алиментарно-зависимыми заболеваниями на 1000 нас.

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 2016-2020 гг. колебался и в 2020 г. снизился на 19,8 % по отношению к уровню 2016 г, по отношению к уровню 2019 г. – на 51,5 %.

Уровень распространенности ожирения вырос с 12,68 в 2016 г. до 17,86 на 1000 человек населения в 2020 г. (2,0 раза), по отношению к 2019 г. снизился на 12,9 %.

При расчете средних показателей первичной заболеваемости ожирением на 1 тыс. населения наиболее высокие уровни данной патологии в 2020 г отмечаются в Дмитриевском (14,31), Хомутовском (12,29) и Черемисиновском (11,14) районах и г. Железногорске (5,9). Низкие показатели заболеваемости ожирением в 2020 г. регистрировались в Курском (0,27), Октябрьском (0,12), Фатежском (0,40) и Золотухинском (0,47) на 1000 населения районов.

Уровень первичной заболеваемости гастритами и дуоденитами в Курской области снизился с 2,6 в 2016 году до 1,59 на 1000 человек населения в 2020 году. В 2019 году относительно предыдущего года произошел спад первичной заболеваемости на 43,8 %, в сравнении с 2016 годом – на 40 %.

Максимальное значение распространенности данных нозологических форм зарегистрировано в 2016 году (22,24 на 1000 человек населения). В 2020 году относительно предыдущего года отмечается снижение заболеваемости на 9,8 %, относительно 2016 года – на 9,2 %. Показатель первичной заболеваемости гастритами и дуоденитами в Курской области составил 19,11 на 1000 человек населения.

Наиболее высокие показатели заболеваемости гастритом и дуоденитом в 2020 году отмечались в Солнцевском (6,14) районе, г. Железногорске (3,82), Обоянском (3,81), Суджанском (3,11) и Поныровском (2,78 на 1000 человек населения) районах.

Низкие показатели заболеваемости гастритами и дуоденитами в 2020 г. регистрировались в Касторенском (0,14 на 1000 человек населения), Тимском (0,19) Советском (0,25), Фатежском (0,29) и Коньшевском (0,37) районах.

Уровень первичной заболеваемости анемиями в Курской области на протяжении периода 2016-2020 гг. снизился с 1,23 в 2016 году до 0,97 на 1000 человек населения в 2020 году (–17,1 %). Снижение уровня первичной заболеваемости в 2020 году относительно 2019 года отмечается на 16,4 %.

Отмечается рост общей заболеваемости анемиями в 2017 году и в 2020 году отмечено снижение показателя относительно предыдущего года. В 2020 году относительно 2019 года уровень распространенности анемий снизился на 17,5 %, а относительно 2016 года – на 1,0 %.

Низкие показатели заболеваемости анемиями в отчетном году регистрировались в Пристенском (0,14), Курчатовском (0,23), Медвенском (0,25), Советском (0,31) и Обоянском (0,35 на 1000 человек населения) районах (табл.4).

Наиболее высокие показатели заболеваемости анемиями в 2020 году отмечались в Щигровском (8,80 на 1000 человек населения), Черемисиновском (2,96) районах, в г. Железногорске (2,58), Мантуровском (2,16) и Пристенском (1,92) районах.

В Фатежском и Хомутовском районах случаи первичной заболеваемости анемиями не регистрировались.

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 0,18 случая на 1000 населения в 2020 г. В целом за исследуемый период (с 2015 г) имеется тенденция к снижению первичной заболеваемости диффузным эндемическим зобом. Наиболее высокие уровни первичной заболеваемости эндемическим зобом отмечаются

в Советском (1,4), Кореневском (0,76), Хомутовском (0,7), Обоянском (0,62) районах на 1000 человек населения при среднеобластном уровне 0,18 случая на 1000 населения.

Первичная заболеваемость другими формами нетоксического зоба в течение исследуемого периода стабильна. Так первичная заболеваемость в 2015, 2016 составила —0,66, 0,8, в 2017 - 2020 гг остается на уровне 0,6 случая на 1000 населения соответственно. Наиболее значительные показатели первичной заболеваемости другими формами нетоксического зоба на 2020 г отмечаются в Октябрьском (4,8), Поньровском (1,04), Советском (1,3), Солнцевском (0,95) и Тимском (0,9) районах при среднеобластном уровне 0,6 на 1000 населения.

Уровень первичной заболеваемости субклиническим гипотиреозом за исследуемый остается стабильным (0,25 - в 2015 году и 0,22 - в 2020 году). Наиболее высокие уровни субклинического гипотиреоза остаются в Черемисиновском (0,82), Октябрьском (0,8), Советском (0,7), Солнцевском (0,63) и Беловском (0,61) районах при среднеобластном показателе 0,22 на 1000 человек населения.

Уровень первичной заболеваемости тиреотоксикозом остался на уровне прошлого года и составил 0,12 случаев на 1000 населения. Тиреотоксикоз наиболее распространен в Беловском (0,6), Октябрьском (0,4), Поньровском (0,38), и Коньшевском (0,24) 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 - 0,09 г в 2019 г составил 0,11, 2020 г – 0,1). Наиболее высокий уровень первичной заболеваемости отмечается в Солнцевском (0,7), Коньшевском (0,5), Черемисиновском (0,4) и Золотухинском (0,26), районе при среднеобластном уровне 0,11 на 1000 человек населения.

В целом на территории области за 2016-2020 гг. по отдельным нозологическим формам отмечается снижение или стабилизация алиментарно-зависимой заболеваемости, в том числе связанной с микронутриентной недостаточностью:

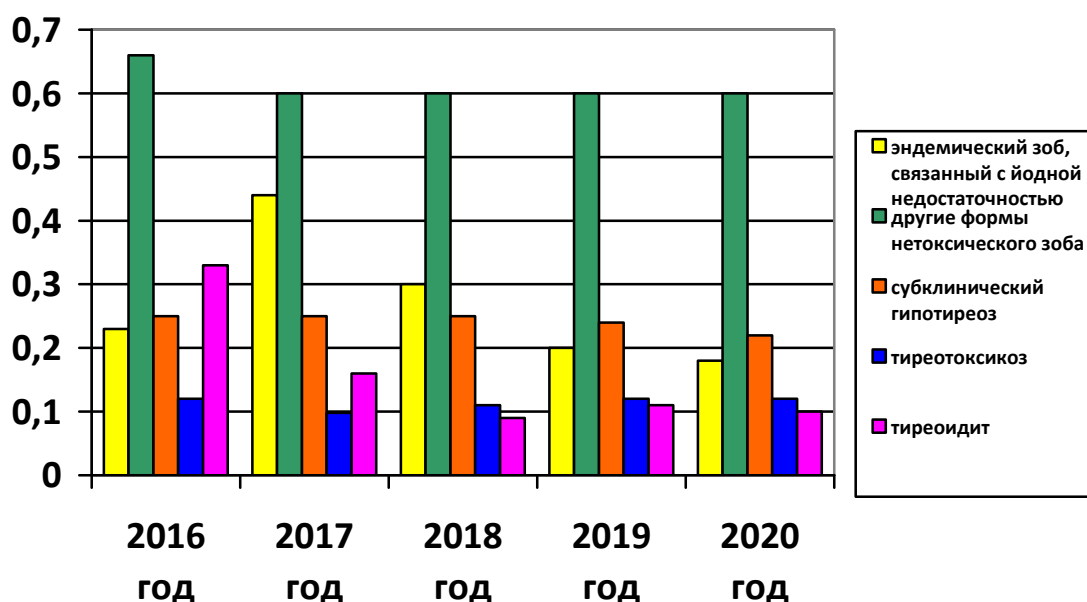


Рис. № 10 Динамика первичной заболеваемости населения Курской области, связанная с микронутриентной недостаточностью.

Пищевые отравления.

В 2021 г на территории г. Курска зарегистрировано 10 случаев пищевых отравлений в быту с 14 пострадавшими, из них 1 случай ботулизма с 1 пострадавшим и 9 случаев пищевых отравлений дикорастущими грибами с 13 пострадавшими (2020г.- 4 случая с 6 пострадавшими, из них 2 случая ботулизма с 2 пострадавшими и 2 случая отравления дикорастущими грибами с 4 пострадавшими, 2019 год -19 случаев с 20 пострадавшими, из них 1 случай ботулизма с 1 пострадавшим и 18 случаев отравлений дикорастущими грибами с 19 пострадавшими, 2018г.- 20 случаев с 27 пострадавшими, из них 1 случай ботулизма с 1 пострадавшим и 19 случаев отравлений дикорастущими грибами с 26 пострадавшими).

Причиной отравления дикорастущими грибами послужило употребление в пищу несъедобных грибов, либо нарушение технологии приготовления условносъедобных грибов). Причиной отравления ботулотоксином явилось употребление в пищу пищевых продуктов, заготовленных впрок в домашних условиях.

Массовых пищевых отравлений, связанных с употреблением пищевой продукции промышленного производства не зарегистрировано.

Состояние среды обитания и ее влияние на здоровье населения в детских и подростковых учреждениях разного типа

Управлением Роспотребнадзора по Курской области осуществлялся контроль за реализацией 325 мероприятий, в том числе: мероприятия по проведению капитального ремонта – 22, улучшению водоснабжения – 13, по улучшению отопления – 10 мероприятий, по улучшению освещённости – 16 мероприятий, по улучшению состояния и оснащения пищеблоков – 72 мероприятия, приобретение необходимых типоразмеров учебной мебели – 60, по улучшению оснащения медпунктов – 10 мероприятий, по улучшению материально-технической базы спортивных залов – 37, прочих мероприятий (ремонтов помещений) – 85 мероприятий.

Обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия детского населения области находится в центре, фактически ежедневного внимания Управления Роспотребнадзора по Курской области. По итогам надзора, мониторинга, в ходе подготовки образовательных учреждений к новому учебному году и оздоровительных – к летней оздоровительной кампании в различные органы региональной и муниципальной исполнительной власти по первоочередным вопросам улучшения условий обучения, воспитания, питания и медицинского обслуживания детей, их оздоровления было направлено 221 аналитический материал с конкретными предложениями для включения в программы и ведомственные 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 2021 году на решение вопросов обеспечения санэпидблагополучия образовательных учреждений и состояния здоровья обучающихся, включая вопросы питания потрачено около 2374,6 млн.рублей. В том числе в результате этого ежегодно сокращается удельный вес образовательных и оздоровительных учреждений и организаций, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям. Однако, требуют решения вопросы капитальных ремонтов детских учреждений, приведения их наполняемости в соответствие с нормативными гигиеническими требованиями.

Минувший год был отмечен повышенным вниманием органов власти, общественности и СМИ к проблемам питания детей и подростков в организованных коллективах области.

В области действует постановление главного Государственного санитарного врача по Курской области от 29.05.2020 г. №16 «О мерах по обеспечению качественным и безопасным питанием обучающихся и воспитанников в образовательных учреждениях Курской области», которым предусмотрен ряд организационных и практических мер по решению имеющихся проблем путём принятия управленческих решений учредителями образовательных организаций.

По инициативе Управления Роспотребнадзора по Курской области на заседании Межведомственного Совета по предметам совместного ведения при Губернаторе Курской области рассмотрен вопрос и утверждены меры, предложенные по улучшению условий, режимов и качества питания в образовательных учреждениях.

Управлением Роспотребнадзора по Курской области были предъявлены требования, в соответствии с которыми разработаны варианты обогащенных завтраков, принимаемых в качестве одноразового питания для разных возрастных групп, с увеличением финансирования питания.

Профинансированные управленческие решения позволили укрепить материально-техническую базу столовых. Школьные столовые к началу учебного года обеспечены новым и отремонтированным холодильным и технологическим оборудованием, дооборудованы буфеты-раздаточные в 14 школах, в которых организовано привозное горячее питание, проведены капитальные ремонты помещений.

За последние три года показатель охвата горячим питанием школьников увеличился на 2,4% и составил 94,4%. Вместе с тем, в школах области при наличии столовых не питается 6430 (в 2018 г. – 12500) обучающихся, а в школе-интернате №3 – организовано привозное питание.

Требуют внимания учредителей, руководителей школ и школ-интернатов, ответственности организаторов питания и поставщиков продукции вопросы качества поступающих продуктов, соблюдения норм потребления продуктов и удовлетворения физиологических потребностей в пищевых веществах и калорийности питания.

В ряде административных территорий области стоимость питания обучающихся, финансируемая через дотации, не индексирована. Остаётся низким – всего 44% - охват питанием в профессиональных образовательных организациях (техникумы, колледжи), в том числе по причине отсутствия столовых или буфетов-раздаточных привозного питания

Важнейшей задачей в укреплении здоровья детей и подростков является их эффективное оздоровление, в т.ч. в период летней оздоровительной кампании.

Всего было оздоровлено и отдохнули 42995 детей. Из общего числа оздоровились в санаторных и оздоровительных сменах 30643 ребёнка, из них с высоким оздоровительным эффектом – 29469 или 96%.

Во всех ЛОУ в период подготовки к сезону были выполнены предписанные мероприятия по подготовке систем водоснабжения, канализации стоков, ремонты пищеблоков, санитарно-бытовых помещений, медицинских пунктов, жилых корпусов. Заезды детей были осуществлены в ЛОУ, имеющие положительные заключения о соответствии зданий, строений, сооружений, помещений, оборудования и иного имущества действующим санитарным нормам и правилам.

Сотрудники ЛОУ были обследованы на новую коронавирусную инфекцию, а работники пищеблоков ЛОУ – и на носительство кишечных вирусов, Гигиеническую подготовку с последующей аттестацией прошли все работники ЛОУ. Акарицидные обработки выполнены на всей подлежащей обработкам площади с последующей оценкой эффективности. Обработки проведены эффективно.

Случаев массовых заболеваний и пищевых отравлений среди детей и персонала, аварийных ситуаций в функционировавших ЛОУ не зарегистрировано.

В предстоящем оздоровительном сезоне актуальны вопросы укрепления материально-технической базы ЛОУ, подбора и подготовки персонала сезонных лагерей, отбора поставщиков, которые поставляют продовольственное сырьё и пищевые продукты соответствующие Техническим регламентам Таможенного союза, организаторов питания, обеспечивающих физиологически полноценное питание детей и подростков.

Состояние условий обучения и воспитания в образовательных учреждениях области

В Курской области в сравнении с 2020 годом количество находящихся на контроле детских и подростковых учреждений увеличилось на 359 за счёт открытия летних оздоровительных учреждений.

В 2021 году в закрыт МКДОУ «Детский сад с.Неварь» Дмитриевского района. ОКДОУ «Детский сад компенсирующего вида «Здоровячок» как объект вошёл в состав юридического лица ОКУ «Курская школа для детей с ограниченными возможностями здоровья». Закрыт ОКУ «Центр «Перспектива» Железнодорожного района п.Новоандросово (детский дом). В отчётном году были закрыты следующие общеобразовательные учреждения: Гремяченская ООШ Золотухинского района, Коневская ООШ Золотухинского района, Революционная ООШ Золотухинского района, Шестопаповская ООШ Золотухинского района, Ново-Сергеевская ООШ Курчатковского района, Кулевская ООШ Горшеченского района, Горшеченская вечерняя школа, Пселецкая ООШ Пристенского района, филиалы школ Удерецкий и Новосавинский Черемисиновского района, Бушминский филиал Рыбинобудской СОШ Обоянского района.

В новом учебном году было осуществлено объединение Обоянского СХТ и Обоянского педколледж; закрыт филиал Обоянского СХТ в д.Гирьи Беловского района.

В 2021 году введена в эксплуатацию вновь построенная школа МБОУ «СОШ №62» в г. Курске на 1000 мест.

Данные о структуре объектов представлены в таблице 32

Таблица №32

Количество детских и подростковых учреждений разного типа

Типы детских и подростковых учреждений	2019	2020	2021	Тенденция к 2021 г.
Детские и подростковые учреждения (объекты), всего	1415	1061	1420	+359
в том числе: дошкольные учреждения	281	281	278	-3
общеобразовательные учреждения	595	584	573	-11
из них, общеобразовательные, специальные (коррекционные) школы-интернаты	19	19	19	
в том числе имеющие дошкольные отделения	57	41	42	+1
учреждения для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей	14	14	13	-1
учреждения начального и среднего профессионального образования	49	49	47	-2
учреждения отдыха и оздоровления	346	13	366	+353

При оценке распределения детских организаций по потенциальному риску причинения вреда здоровью было установлено, что наибольший удельный вес составляют объекты, отнесенные к группе чрезвычайно высокого риска — 91,7% (1303 учреждения), к группе высокого риска — 8,3% (117 учреждений).

Таблица 33

Распределение детских организаций по группам риска (в%)

Типы детских организаций	Чрезвычайно высокий риск	Высокий риск	Значительный риск	Средний риск	Умеренного риска	Низкого риска
2021 год						
Детские и подростковые организации - всего	1303	117	-	-	-	-
Дошкольные образовательные организации	278	-	-	-	-	-
Общеобразовательные организации	573	-	-	-	-	-
Организации дополнительного образования	26	92	-	-	-	-
Профессиональные	47	-	-	-	-	-

образовательные организации						
Организации для детей-сирот	13	-	-	-	-	-
Организации отдыха и оздоровления	366	-	-	-	-	-
Прочие типы организаций	-	25	-	-	-	-

По данным комитета образования и науки Курской области в 2020-2021 учебном году в области функционируют 573 общеобразовательных учреждения, в которых обучается 114670 обучающихся.

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. В 2021 году на решение вопросов обеспечения санэпидблагополучия образовательных учреждений и состояния здоровья обучающихся, включая вопросы питания, потрачено более 2374,6 млн.рублей.

Подготовка общеобразовательных учреждений, учреждений профессионального образования проводится во взаимодействии с учредителями данных образовательных организаций. По предложению Управления Роспотребнадзора по Курской области предложено внести изменения в ведомственные планы подготовки к новому учебному году, в том числе – по ремонту и дооснащению пищеблоков, в соответствии с изменениями в действующем санитарном законодательстве.

В ходе подготовки к новому учебному году органы и учреждения образования проинформированы о необходимости проведения исследований лабораторно-инструментальных исследований по завершении работ на системах водоснабжения, искусственной освещенности, установке новых ПЭВМ, завершении ремонтов нарушенной отделки помещений.

Главам администраций муниципальных районов и городов, учредителям общеобразовательных организаций направлены информации по обязательному исполнению противоэпидемических мероприятий в соответствии с требованиями СП 3.1/2.4.3598-20. Были направлены письма учредителям органов управления образованием о мерах по подготовке к сезону подъема гриппа и ОРВИ, в том числе новой коронавирусной инфекции (COVID-19). В общеобразовательных учреждениях вакцинировано против новой коронавирусной инфекции (COVID-19) 91,2% работников.

С начала 2021 года было проведено 543 проверки общеобразовательных учреждений, из которых в 89% выявлены нарушения санитарного законодательства. В ходе проверок было выявлено 1956 нарушений, в том числе по ст.17 Федерального закона от 30.03.1999 г. №52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии – 61%, ст. 28 – 22%, ст.6.4 – 6,3%, ст.6.3 -7,7% нарушений. За выявленные нарушения вынесено 931 постановление о наложении штрафов на сумму 1912,9 тысяч рублей, в том числе по статьям: ст. 6.7 ч.1 – 209, ст.6.6 – 568, ст.6.4 – 59, ст.6.3 ч.1 – 72. За невыполнение противоковидных мероприятий в образовательных учреждениях по ст.6.3 ч.2, 6.3 ч.3 были направлены в суды 21 материал, вынесено 21 постановление о наложении

штрафов на сумму 455 тысяч рублей. За нарушения требований санитарного законодательства по 9 школам применены штрафные санкции, как юридическим лицам.

В 2020-2021 учебном году проверено 532 общеобразовательных учреждения. В целях устранения выявленных нарушений было выдано 522 предписания, из которых в 312 школах предписания были выполнены в течение 2020-2021 учебного года, в том числе 35 предписаний по проведению санитарно-противоэпидемических мероприятий, направленных на профилактику новой коронавирусной инфекции. Находились на контроле 210 предписаний, в том числе 118 – со сроками исполнения в июле-августе 2021 года, 92 предписания – со сроками исполнения до конца 2021 года. Материалы в суд за невыполнение предписаний не направлялись, так как предписанные мероприятия выполнялись в установленный срок.

Управлением Роспотребнадзора по Курской области осуществлялся контроль за реализацией 325 мероприятий, в том числе: мероприятия по проведению капитального ремонта – 22, улучшению водоснабжения – 13, по улучшению отопления – 10 мероприятий, по улучшению освещённости – 16 мероприятий, по улучшению состояния и оснащения пищеблоков – 72 мероприятия, приобретение необходимых типоразмеров учебной мебели – 60, по улучшению оснащения медпунктов – 10 мероприятий, по улучшению материально-технической базы спортивных залов – 37, прочих мероприятий (ремонт помещений) – 85 мероприятий.

В соответствии с поручением, данным Федеральной службой Роспотребнадзора в протоколе селекторного совещания, была проведена ревизия 210 предписаний. Изменения сроков исполнения внесены в 48 предписаний. Корректировка сроков исполнения отдельных мероприятий предписаний проводилась по ходатайству их учредителей в связи с переносом выделения необходимых для выполнения предписаний финансовых средств.

Оптимизированы режимы обучения в общеобразовательных учреждениях. Из общего числа школ в одну смену занятия организованы в 529 школе (в 2020 г. – 541), в которых занимается 105162 обучающихся (в 2020 г. – 107550). В две смены работают 44 школы (в 2020 году – 43). Количество обучающихся в этих школах – 9508 обучающихся (в прошлом учебном году – 9317).

В результате реализации мер по предписаниям службы обеспечено улучшение материально-технической базы образовательных учреждений. За последние пять лет сократился удельный вес не канализованных зданий детских учреждений и зданий, не имеющих централизованного отопления. Удельный вес детских учреждений, не оборудованных централизованными коммуникациями ниже среднего по РФ.

Таблица №34

Материально-техническая база учреждений для детей (%)

Санитарно-техническое состояние	Доля учреждений, находившихся в неудовлетворительном санитарно-техническом состоянии			
	2019	2020	2021	Средний показатель по РФ за 2019 г.
Необходимость проведения капремонта	0,5	4	2,9	-
Не канализовано	0,9	1,2	0,6	3,4
Отсутствует	0,9	0	0	3,3

Санитарно- техническое состояние	Доля учреждений, находившихся в неудовлетворительном санитарно- техническом состоянии			
	2019	2020	2021	Средний показатель по РФ за 2019 г.
централизованное водоснабжение				
Отсутствует централизованное отопление	0,8	0	0	2,4

На основании Указа Президента РФ от 07.05.2012 г. №599 (п.1а, п.2а) в Курской области в 2021 году продолжена работа по созданию дополнительных дошкольных мест. Утверждены мероприятия государственной программы Курской области «Развитие образования в Курской области» (постановление Администрации Курской области от 15.10. 2013 № 737-па), а также план мероприятий «Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности образования и науки Курской области» (постановление Администрации Курской области от 26.04.2013 № 234-па).

Всего дошкольные организации Курской области посещает 39485 детей, из них в возрасте от 0 до 1.5 лет- 14 детей, от 1.5 до 3-х лет- 4201 ребёнок, от 3 до 7 лет- 35270 детей.

По информации, представленной Комитетом образования и науки Курской области, дети, нуждающиеся в устройстве в дошкольные организации, отсутствуют.

Функционирует 329 дошкольных групп на базах общеобразовательных учреждений с количеством детей 2198, из них 70 дошкольных групп (893 ребенка) с пребыванием детей более 5 часов и 259 дошкольных групп кратковременного пребывания детей до 5 часов.

В Курской области в рамках реализации регионального проекта «Содействие занятости» национального проекта «Демография» (далее – региональный проект) запланировано создать 700 дополнительных мест для детей в возрасте до трёх лет.

В мае 2021 года приобретен в муниципальную собственность г. Железногорска МКДОУ «Детский сад № 1» на 270 мест. В рамках реализации регионального проекта в декабре 2021 года завершено строительство здания детского сада на 60 мест в д.Жерновец Золотухинского района.

В рамках регионального проекта в Курской области запланирован ввод в эксплуатацию 6 объектов строительства зданий детских садов и 2 объектов пристроек к зданиям функционирующих детских садов, что позволит создать 430 дополнительных дошкольных мест для детей в возрасте до трех лет. Введена в эксплуатацию пристройка зданий ясельных групп на 50 мест в МКДОУ «Детский сад «Сказка» в п. Пристенъ. В настоящее время продолжается строительство 5 объектов детских садов и пристройки к зданию детского сада в Золотухинском, Дмитриевском, Солнцевском, Обоянском районах, г.Курчатове, г. Льгове). Уровень строительной готовности объектов на отчетную дату составляет в среднем 54 % по всему региональному проекту

В 2021 году в рамках проекта «Народный бюджет» в Курской области проводятся мероприятия по укреплению материально-технической базы дошкольных образовательных организаций, в том чисел капитальные ремонты, благоустройство территории, устройство игровых площадок. т.п. Общий объем средств областного и местного бюджетов, выделенных на эти цели составил 67 642,097 тыс. руб.

В дошкольных организациях Курской области питание детей осуществляется по примерному меню. Режимы приема пищи составлены в зависимости от времени пребывания детей в дошкольном учреждении. Меню рассчитаны на выполнение норм потребления продуктов, калорийности. Поставки продуктов осуществляются специализированным транспортом поставщика или предприятия-изготовителя. Удельный вес лабораторных и инструментальных исследований, несоответствующих гигиеническим нормативам, не превышает аналогичных показателей за предыдущий год.

В отчётном году были проведены проверки 114 дошкольных образовательных организаций, из них с нарушениями – 113. Всего выявлено 655 нарушений, вынесено 224 постановления о наложении штрафов, в том числе по статьям КоАП по ст.6.7 – 90, ст.6.6 – 71, ст.6.4 – 22, ст.6.3 – 25.

В 2021 году в целом по Курской области в детских организациях было исследовано:

- 1345 проб питьевой воды по санитарно-химическим показателям, удельный вес не отвечающих нормативам проб воды составил в 2021 году — 2,6% (в 2020 году — 3,3%);

- 1590 проб питьевой воды по микробиологическим показателям, удельный вес не отвечающих нормативам проб воды составил в 2021 году — 0,6% (в 2020 году — 1,45%);

- 965 проб почвы и песка по паразитологическим показателям, удельный вес не отвечающих нормативам проб почвы и песка составил в 2021 году — 0,8% (в 2020 году — 1,4%);

- 510 проб пищевых продуктов на физико-химические показатели, удельный вес несоответствующих ТР ТС -3,5%; 1378 проб на санитарно-химические показатели, удельный вес несоответствующих ТР ТС – 0,4%; 766 проб на микробиологические показатели, удельный вес несоответствующих ТР ТС – 0,8%

- 2470 проб готовых блюд по микробиологическим показателям, удельный вес не отвечающих нормативам проб готовых блюд составил в 2021 году — 2,1% (в 2020 году — 2,5%);

- 1363 пробы готовых блюд на калорийность, удельный вес не отвечающих нормативам составил в 2021 году — 9% (в 2020 году — 6,3%);

- 85 проб готовых блюд на полноту вложения витамина С, удельный вес не отвечающих нормативам проб готовых блюд составил в 2021 году — 4,7% (в 2020 году — 6,7%);

- 5265 замеров микроклимата, удельный вес результатов замеров, не отвечающих гигиеническим требованиям, составил в 2021 году — 4,8% (в 2020 году - 0,3%).

- 8041 замер искусственной освещенности, удельный вес замеров, не отвечающих гигиеническим требованиям, составил в 2021 году — 8,4% (в 2020 году — 2,7%), что обусловлено введением более высоких нормативов уровней искусственной освещённости в дошкольных образовательных организациях.

- 612 замеров электромагнитного излучения, удельный вес результатов замеров, не отвечающих гигиеническим требованиям, составил в 2021 году - 0,6%, замеров не соответствующих нормативам в 2020 году не отмечено.

В 2021 году контроль подбора мебели по росту детей проводился в 955 учреждениях; в ходе проверок было исследовано 2782 ученических места, из которых 159 или 5,7% мест не были подобраны по росту обучающихся (в 2020 году – 6,1%).

В 2021 году проводились исследования состояния воздушной среды с целью оценки безопасности материалов, применяемых при строительстве и ремонте образовательных учреждений. В 59 образовательных учреждениях было исследовано

2979 проб воздуха на содержание паров, газов, пыли, аэрозолей, в 2020 году - в 60 образовательных учреждениях было исследовано 2790 проб воздуха. Превышения предельно допустимых концентраций не выявлены.

В отчетном году замеры уровней шума проводились в 33 образовательных учреждениях области на 64 рабочих местах, отклонения от гигиенических нормативов зарегистрированы в ФГОУ ВО «Курская государственная сельскохозяйственная академия имени И.И.Иванова» на 4 рабочих местах преподавателей.

Характеристика организации и качества питания в образовательных учреждениях

Участие службы в реализации федерального проекта «Укрепление общественного здоровья» национального проекта «Демография» является приоритетным направлением деятельности. Управлением Роспотребнадзора по Курской области осуществляется организационно-практическая деятельность, направленная на улучшение организации, условий и качества питания в образовательных организациях области.

В области утверждена и действует Государственная программа «Развитие образования в Курской области на 2014-2020 г.г», утвержденная постановлением администрации Курской области от 15.10.2013 г. №737-ПА с изменениями от 28.12.2020 г. – на 2014-2025 годы. В программе содержится подпрограмма «Совершенствование организации школьного питания в Курской области.

В области действует постановление главного Государственного санитарного врача по Курской области от 29.05.2020 г. №16 «О мерах по обеспечению качественным и безопасным питанием обучающихся и воспитанников в образовательных учреждениях Курской области», которым предусмотрен ряд организационных и практических мер по решению имеющихся проблем путём принятия управленческих решений учредителями образовательных организаций.

В Курской области 278 детских дошкольных учреждений с количеством воспитанников - 39485 детей. Все дети охвачены 4-5-разовым горячим питанием в зависимости от времени пребывания детей в них. Во всех дошкольных организациях питание детей организуется без участия сторонних организаций (самостоятельно). В учреждениях постоянно проводится корректировка выполнения норм потребления продуктов (групп продуктов) по таблицам полноценной замены продуктов.

В 41 профессиональных образовательных организациях из 47 действующих объектов организовано горячее питание. По данным комитета образования и науки Курской области показатель охвата горячим питанием в столовых и буфетах-раздаточных составляет 44% (в 2020 году – 40%).

Стоимость питания воспитанников школ-интернатов составляет для стоимость питания в каникулярные и выходные дни увеличивается на 10%. Питание воспитанников соответствует потребностям в пищевых веществах и энергии и гигиеническим требованиям к режиму питания.

По данным комитета образования и науки Курской области питаются 108240 из 114670 обучающихся, что составляет 94,4%, что на 0,6% выше уровня прошлого учебного года (93,8%). Среди учащихся 1-4 классов питается 49894 обучающихся или 100%; в 5-11 классах питается 58346 детей из 64776 учащихся или 90% обучающихся (в 2020 году - 89%)..

Охват учащихся общеобразовательных учреждений горячим питанием, %

	Охват учащихся общеобразовательных учреждений горячим питанием		
	2019	2020	2021
Всего:	92	93,8	94,4
1-4 классы	98	100	100
5-11 классы	87,3	89	90

В сравнении с 2019 годом на 49% (с 12500 до 6430) сократилось количество обучающихся, которые не питаются в школах в учебное время по причине полного или частичного отказа родителей от услуг столовой.

В результате реализации программ, постановления Главного Государственного санитарного врача удалось повысить охват школьников горячим питанием, оптимизировать режимы питания при длительном пребывании. Во всех школах, не имеющих пищеблоков, оборудованы помещения для раздачи привозного питания и приёма пищи.

В 94% муниципальных районов и городских округов организовано бесплатное 2-разовое питание льготных категорий, в том числе второй приём пищи за счёт муниципальных средств.

К новому учебному году во всех школьных столовых проведены текущие ремонты. Заменено 425 единиц технологического и холодильного оборудования, 299 единиц инвентаря. Приобретено 4348 единиц мебели для обеденных залов. Запланировано выделение средств (81 млн. рублей) для разработки ПСД на осуществление капитальных ремонтов 20 школ-интернатов.

По предложению Управления Роспотребнадзора по Курской области разработаны варианты обогащенных завтраков, принимаемых в качестве одноразового питания для разных возрастных групп. Принято для исполнения примерное 10-дневное меню 2-разового питания, прошедшее экспертизу, для категорий обучающихся, длительно находящихся в школе.

В общеобразовательных учреждениях области 531 столовая и 42 буфета-раздаточных. Из общего числа столовых общеобразовательных учреждений 498 столовых работает на сырье, 33 — на полуфабрикатах. В области 150 столовых, построенных по проектам, предусматривающим цеховое деление, в 82 школьных столовых выделены приспособленные помещения или зоны для первичной обработки мяса, рыбы, овощей.

В числе юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, которые организуют питание в школах области - ИП Дюкарева Л.Н., ИП Евдокимов О.А., ИП Иванова Е.В., ИП Кабанова Г.И., ИП Поликарпова Ж.Г. ИП Харичкина Г.М., ИП Шашенкова Л.Н., МУП «Комбинат питания учащихся» г. Железногорска, ООО «Перемена», ЗАО «Конгресс», ООО «Прохлада». В сельских школах питание организуется администрацией, в штаты школ введены работники столовых.

Продолжают оставаться самыми низкими показатели охвата горячим питанием обучающихся в школах Октябрьского, Золотухинского, Курчатовского районов, г. Железногорска. Значительное снижение охвата горячим питанием относительно предыдущего года отмечается в школах г. Железногорска, Обоянского района.

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

Районы	Охват питания по территориям		
	2019	2020	2021
Курская область	92	93,8	94,4
г.Курск	83	87	87
Курский район	90	100	100
Октябрьский район	69,4	62	75
Льговский район	89,9	97,3	97
Курчатовский район	78,9	82	82
Коньшевский район	89,2	92	92
Рыльский район	90,1	92	92
Глушковский район	91	92,2	92
Кореневский район	97,5	97,5	98
г.Железногорск, Железногорский район	88,8	90,5	76
Дмитриевский район	91	90,3	90,5
Хомутовский район	100	100	100
Фатежский район	93	91	91,1
Золотухинский район	85	65	100
Поныровский район	94,5	78	96
Суджанский район	91,2	92	91
Беловский район	100	100	100
Обоянский район	73,1	94,7	85
Медвенский район	97	98	100
Б.Солдатский район	99,4	87,5	95
Пристенский район	92,9	95	97
Мантуровский район	98,7	100	100
Солнцевский район	92,8	94	94
Щигровский район	97	90	90,5
Черемисиновский район	97,6	100	100
Тимский район	95,7	94,7	95
Советский район	98,1	100	100
Касторенский район	91,2	94	94
Горшеченский район	100	100	100

В новом учебном году горячее питание организовано во всех школах области, в том числе в 531 государственных и муниципальных школах - через собственные столовые, в 42 школах – через буфеты-раздаточные. Работают на сырье 498 школьных столовых, в том числе 150 столовых, запроектированных к работе по полному циклу, а также 82 школьных столовых, в которых выделено по одному помещению или зоне для первичной обработки мяса, рыбы, овощей. Поставки полуфабрикатов осуществляются только в 33 школьные столовые.

В комитет образования и науки Курской области направлен запрос о проведении поэтапного осуществления перепланировки или пристроек к школам, в которых не выделены помещения для первичной обработки продовольственного сырья, а также об организации поставок в столовые-догоготовочные полуфабрикатов высокой степени

готовности. Определены перспективы осуществления пристроек или перепланировки имеющихся помещений с расширением школьных столовых в 14 школах, проведению капитальных ремонтов столовых в 9 школах.

В школьных столовых 35585 посадочных мест, что достаточно для организации питания в соответствии с режимом обучения и питания в каждой школе. Условия для мытья рук созданы во всех школах. Столовой и кухонной посудой обеспечены полностью.

В 92 школах питание было организовано с привлечением организаторов питания, в 481 – самостоятельно. ООО «Комбинат питания учащихся» осуществляется подготовка и поставки на постоянной основе полуфабрикатов в школы г. Железнодорожска и, нерегулярно, в школы Железнодорожского района.. Доставка в столовые-доготовочные изотермическим транспортом. В школах с привозным питанием доставка пищи осуществляется из столовых базовых школ, кроме 4-х школ, в которые готовая пища поставляется из столовых (кафе) организаторов питания специализированным транспортом.

С образовательными организациями заключены договоры на поставки продуктов 68 поставщиками продовольственного сырья и пищевых продуктов.

Контроль за реализацией меню, прошедших экспертизу, и выполнением норм потребления продуктов по накопительным ведомостям осуществляется образовательными организациями и организаторами питания.

В отчётном году на организацию питания израсходовано 432516004,58 рублей. Стоимость 2-разового питания в 1-4 классах 96 рублей, в 5-11 классах – 109 рублей, размер компенсации составляет 52,47 и 69,15 рублей соответственно.

Финансирование и средняя стоимость питания воспитанников школьного возраста в образовательных школах-интернатах и социальных учреждениях в среднем составляет 180,42 рубля на 1 воспитанника в день. Питание воспитанников соответствует потребности в пищевых веществах и энергии и гигиеническим требованиям к режиму питания.

В целях профилактики заболеваний, обусловленных дефицитом йода, повсеместно используется йодированная соль, хлебобулочные изделия. В детские учреждения г. Курска и г. Железнодорожска поступает йодированное молоко.

Буфетная продукция городских школ включает салаты, молочные продукты в разовой упаковке, а также кондитерские изделия. Поставка продукции обогащенного состава выставляется как одно из условий конкурса для организаторов питания и поставщиков продукции в школьные столовые.

В прошлом учебном году в соответствии с приказом Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 16.10.2020 г. №723 проведены внеплановые проверки организации питания в 584 школах и школах-интернатах, в том числе 555 или 95% обследованных школ - с лабораторными исследованиями проб продовольственного сырья, пищевых продуктов и готовой пищи.

Всего при внеплановых проверках школ и школ-интернатов было выявлено 1065 нарушений. Нарушения качества и безопасности продовольственного сырья, пищевых продуктов и полуфабрикатов были выявлены в 13 школах, нарушения гигиенических требований к технологии приготовления пищи и закладки продуктов – в 195 школах, нарушения санитарно-противоэпидемического режима содержания пищеблоков, обеденных залов - в 275 школах.

Проведена оценка 127 примерных меню, из которых в 21 меню отмечались занижения объёмов порций, в 12 – содержание витамина «С», в 3-х – повышенной содержание соли, в 9 – повышенное содержание сахара, в 52 -наличие бутербродов с колбасой – в меню завтраков.

В соответствии с приказом Федеральной службы проверено 47 поставщика продукции в общеобразовательные организации. Нарушения выявлены у 40 поставщиков. Всего выявлено 76 нарушений, в том числе: в ходе 32 проверок выявлены нарушения в сопроводительной документации, в 21 – нарушения маркировки продукции, в 3 - нарушения условий хранения, в 1 – к качеству продукции, в 12 – нарушения сроков медосмотров и гигиенической подготовки. Составлено 59 протокол об административных правонарушениях, в том числе 37- за нарушения требований ТР ТС, вынесено 37 постановлений на сумму 345900 рублей.

В отношении руководителей и должностных лиц школ составлено 555 протокола об административных правонарушениях, вынесено 555 постановления о наложении штрафов на сумму 1214700 рублей, в том числе 1 штраф на юридическое лицо на сумму 10000 рублей.

В ходе проверок 33 школ непосредственно выявлены нарушения организаторами питания требований санитарного законодательства, вынесено 33 постановления на сумму 57500 рублей, остальные находятся в производстве.

С сентября 2021 г. были проведены проверки организации питания детей в 83 школах, все – с лабораторно-инструментальными исследованиями. Выданы предписания по устранению выявленных нарушений по 80 школам. Нарушения санитарно-противоэпидемического режима были устранены в ходе проверок. В ходе всех проверок проводились оценки фактических меню питания обучающихся, нарушений нормативных требований не отмечено.

С начала 2021-2022 учебного года в отношении руководителей и должностных лиц школ составлено 97 протоколов об административных правонарушениях, вынесены постановления о наложении штрафов.

Продолжены проверки поставщиков продукции в школы – проверено 8 поставщиков продукции, по результатам проверки которых составлено 9 протоколов об административных правонарушениях, рассмотрено 9 материалов и вынесено 9 постановлений о наложении штрафов на сумму 57400 рублей.

Среди обучающихся в школах и школах-интернатах 4760 или 4,2% обучающихся и воспитанников страдают заболеваниями, сопровождающимися ограничениями в питании, и нуждаются в индивидуальном питании. Находящиеся на надомном обучении 921 ребёнок получают необходимый набор продуктов. В школах созданы условия для принятия пищи, приготовленной дома. Охват питанием обучающихся, страдающих пищевой аллергией, составляет 100%, болеющих сахарным диабетом -80%. Индивидуальное питание нуждающихся осуществляется в школах-интернатах.

Родительский контроль за организацией питания был организован во всех проверенных школах в прошлом учебном году; мероприятия родительского контроля проводятся и с начала нового учебного года. Проверки родителями осуществляются по разработанным схемам в соответствии с графиками 2-3 раза в месяц. Результаты проверок фиксируются записями в журналах оценки родительского контроля.

В 2021 году в Управление Роспотребнадзора по Курской области поступило 4 обращения на качество и организацию питания, при расследовании которых изложенные факты частично подтвердились в двух, возбуждены 2 дела об административном правонарушении, вынесены постановления о наложении штрафа на сумму 10000 рублей.

Отдых и оздоровление детей

Важнейшей задачей в укреплении здоровья детей и подростков является их эффективное оздоровление, в т.ч. в период летней оздоровительной кампании.

Всего в летнем сезоне 2021 года функционировали 366 детских оздоровительных учреждений, в которых отдохнули и оздоровились 42995 детей, в том числе:

- в 17 загородных ЛОУ – 11791 ребёнок;
- в 303 лагерях с дневным пребыванием - 25410 детей;
- в 5 санаториях – 5233 ребенка;
- в 41 лагере труда и отдыха – 561 ребёнок.

Таблица №37

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

Показатели	2019 г.		2020 г.		2021 г.	
	Число детей	Количество ЛОУ	Число детей	Количество ЛОУ	Число детей	Количество ЛОУ
Загородные дошкольные учреждения	-	-	-	-	-	-
Загородные стационарные лагеря	12100	22	3337	9	11791	17
Лагеря с дневным пребыванием	17	285	-	-	25410	303
Лагеря труда и отдыха	674	30	-	-	561	41
Санаторные оздоровительные лагеря	4443	8	898	4	5233	5
Санаторная смена в оздоровительном лагере	-	-	-	-	-	-
Детский санаторий	625	1	-	-	-	-
Отдых родителей с детьми	-	-	-	-	-	-

Все запланированные к работе ЛОУ были включены в областной реестр летних детских оздоровительных учреждений и приступили к работе. В установленный срок всеми ЛОУ были поданы уведомления о планируемых к работе оздоровительных лагерях, а также заявления о выдаче санитарно-эпидемиологических заключений. Управлением были даны поручения Центру гигиены и эпидемиологии о проведении экспертиз с лабораторными исследованиями воды, почвы. Санитарно-эпидемиологические заключения о соответствии условий для отдыха детей и их оздоровления выданы всем действующим ЛОУ. Из числа загородных ЛОУ 2 могут быть задействованы в круглогодичном режиме и оздоровить 3180 детей (СОЦ им.В.Терешковой и «Олимпиец» федерации дзюдо).

С участием Управления Роспотребнадзора по Курской области подготовлено постановление Администрации Курской области от 2.02.2021 г. №80-па «Об организации отдыха, оздоровления и занятости детей Курской области в 2021 году». Постановлением определена стоимость одного дня пребывания в загородных лагерях общего типа – 989 рублей, в санаторно-оздоровительных ЛОУ – 1497 рублей. Стоимость 5-разового питания в загородных ЛОУ составляет не менее 400 рублей (в 2020 г. – 350 рублей), 2-разового питания в ЛДП – 140 рублей, что соответствует стоимости суточного нормируемого набора продуктов. Продолжительность оздоровительных смен была установлена в санаторных ЛОУ и лагерях с дневным

пребыванием детей составила 21 день, в загородных ЛОУ – 14 дней, в ЛТО - 5-21 дней. Промежутки между сменами – не менее 2-х дней.

На подготовку и проведение летней оздоровительной кампании израсходовано 471353,7 тыс. рублей консолидированного бюджета.

Главным государственным санитарным врачом по Курской области вынесены постановления от 01.04.2021г. № 4 «О задачах по обеспечению требований санитарного законодательства в учреждениях отдыха и оздоровления детей в условиях распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19)», от 01.04.2021 г. №5 «О мерах по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия при организации, проведении и участии в массовых мероприятиях культурной, образовательной, спортивной и спортивно-туристической направленности»

Издан приказ руководителя Управления Роспотребнадзора по Курской области «Об организации работы Управления Роспотребнадзора по Курской области по обеспечению санитарного законодательства в ЛОУ в 2021 году».

Подготовлены письма координатору летнего отдыха, главам администраций, собственникам и учредителям ЛОУ о требованиях к ЛОУ в рамках нового санитарного законодательства. Комитетом здравоохранения Курской области разработан алгоритм организации медицинской помощи - маршрутизации больных и госпитализации детей и персонала ЛОУ.

С целью реализации поручения Правительства РФ от 15.04.2021 № ТГ-П12-4795 и на основании приказа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека № 199 от 21.04.2021 «О внеплановых выездных проверках в период подготовки и проведения оздоровительной кампании 2021 года» организовано и проведено 366, действующих ЛОУ проверок до начала сезона.

В области 68 юридических лиц и индивидуальных предпринимателей осуществляли деятельность по поставкам продовольственного сырья и пищевых продуктов, в том числе в ЛДП и ЛТО, в которых школами организуется питание самостоятельно.

С целью реализации поручения Правительства РФ от 15.04.2021 № ТГ-П12-4795 и на основании приказа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека № 199 от 21.04.2021 «О внеплановых выездных проверках в период подготовки и проведения оздоровительной кампании 2021 года» организовано и проведено 366 проверок до начала сезона.

С начала сезона проведены проверки 366 ЛОУ (231 проверка плановая, 529 – внеплановые), в том числе с нарушениями – 357 ЛОУ. В ходе проверок выявлено 840 нарушений санитарного законодательства, в том числе: 1 – по размещению, 408 (48,5%) – за нарушения санитарно-гигиенических требований (несоблюдение санитарного режима) на пищеблоках, 328 (39%) – за нарушения содержания помещений и территории, 103 (12,3%) – прочие нарушения.

За выявленные нарушения составлено 420 протоколов об административном правонарушении, в том числе за нарушения ТР ТС – 7 протоколов. Вынесено 420 постановлений о наложении штрафов на сумму 756926 рублей.

Во всех ЛОУ, кроме ДОЛ «Олимпиец» (Ассоциация содействия развитию детского отдыха), выполнялись необходимые санитарно-противоэпидемические мероприятия в соответствии с требованиями СП 3.1/2.4.3598-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации работы образовательных организаций и других объектов социальной инфраструктуры для детей и молодежи в условиях распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19)».

В ДОЛ «Олимпиец» (Ассоциация содействия развитию детского отдыха) были нарушения предельной 75%-ной наполняемости и режима обсервации. По материалам Управления Роспотребнадзора по Курской области, направленным в суд, начальник оздоровительной смены ДОЛ «Олимпиец» подвергнут штрафу 50 тысяч рублей по ст.6.3 ч.2.

До сезона было проверено 47 поставщиков продукции, в период летней оздоровительной кампании - 14 проверок поставщиков, работающих по договорам с семью организаторами питания. Нарушения были выявлены у 54 поставщиков. Составлено 65 протоколов об административных правонарушениях, в том числе 40- за нарушения требований ТР ТС; вынесено 61 постановление на сумму 378900 рублей.

За нарушения в организации питания составлено 251 протокол об административных правонарушениях, в том числе по статье 6.6 – 239, вынесено 251 постановление о наложении штрафов на сумму 409700 рублей.

Акарицидные обработки во всех ЛОУ проводились до сезона и перед началом каждой смены на участках и прилегающих территориях на общей площади 461,81 га (в загородных ЛОУ- 267,85 га, санаториях – 96,16 га, лагерях с дневным пребыванием – 97,8 га). По результатам оценок работы проведены эффективно.

Подлежали медицинским осмотрам и гигиенической подготовке 5295 работников ЛОУ, из них работают в загородных и санаторных ЛОУ 1143 работников. Было заявлено проживание в загородных и санаторных ЛОУ 1045 работников в течение всей смены, 98 работников – с выездом и дополнительными обследованиями в соответствии с установленными требованиями..

На кишечные вирусы обследовались 1382 работника пищеблоков всех типов ЛОУ и обслуживающих системы водоснабжения. Данные обследования проводились за 72 часа до прибытия в ЛОУ.

Оценка эффективности оздоровления 30643 детей проводилась в 308 ЛОУ, в которых продолжительность смен составила 21 день. Анализ объективных показателей (соотношение роста и веса, динамометрия, спирометрия, показатели заболеваемости) свидетельствует, что выраженный оздоровительный эффект отмечен по результатам оздоровления у 29469 или 96,2% детей, слабый оздоровительный эффект – у 1136 или 3,7% детей, отсутствие эффективного оздоровления - у 38 – 0,1% детей).

Обращений в Управление Роспотребнадзора по Курской области по составлению претензий в досудебном порядке в отношении ЛОУ по нарушениям при оказании услуги «организация отдыха детей и их оздоровления» не поступало.

В течение оздоровительного сезона было зарегистрировано 39 случаев инфекционных заболеваний, 2 травмы. В том числе количество выявленных случаев коронавирусной инфекции в организациях отдыха детей и их оздоровления всего 22, в том числе по клиническим формам: 7 случаев с признаками ОРВИ, 3 случая внебольничной пневмонии, 12 – бессимптомно. Очаги коронавирусной инфекции зарегистрированы в 2-х лагерях с дневным пребыванием при школах г.Курска с числом заболевших по 6-7 человек- 12 детей, 1 взрослый.

Из общего числа отдохнувших 59% детей получали оздоровление на базе лагерей с дневным пребыванием, на базе загородных лагерей - 27%.

Выраженный оздоровительный эффект получен при оздоровлении 96,2% детей (29469 детей), слабый оздоровительный эффект – у 3,7% детей (1136 детей), отсутствие оздоровительного эффекта (ухудшение)– у 0,1% детей (38 детей).

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

- воды питьевой на микробиологические показатели – 657 проб – в 5 пробах (0,8%) выявлено несоответствие нормативам; на санитарно-химические - 538 проб – в 12 пробах (2,2%) результаты неудовлетворительные;
- обедов на калорийность и полноту вложения – 503 пробы, в 30 пробах (5,9%) выявлено несоответствие нормативам;
- 5 проб на содержание витамина «С» (искусственная витаминизация), содержание витамина в пределах нормативов;
- готовой продукции на микробиологические показатели – 516, в 20 пробах (3,9%) выявлено несоответствие нормативам;
- смывов – 4070, в 98 смывах (2,4%) выявлено несоответствие нормативам;
- проб почвы на паразитологические показатели – 680, яйца гельминтов выделены в 8 пробах (1,2%).

Медицинские осмотры были пройдены, все работники пищеблоков лагерей были обследованы на носительство кишечных вирусов. Гигиеническую подготовку с последующей аттестацией прошли все работники ЛОУ.

Выполнены энтомологические обследования участков и прилегающей территории загородных и санаторных лагерей. В соответствии с договорами были проведены работы по дезинфекции, дератизации, дезинсекции. Акарицидные обработки выполнены на всей подлежащей обработкам площади с последующей оценкой эффективности. Обработки проведены эффективно.

Характеристика воздушной среды закрытых помещений и воздуха рабочей зоны

В 2021 году отмечается снижение удельного веса проб воздуха превышающих ПДК по пыли и аэрозоли, в том числе по веществам 1 и 2 классов, показатель составил 0,8 % (2020 г. - 1,0 %, 2019 г. – 1,7 %), что связано с уменьшением общего количества исследований.

По сравнению с прошлым годом, охват лабораторным контролем промышленных предприятий вырос до - 96 объектов (в 2020 г. - 73; 2019 г. - 64), вместе с тем, незначительно вырос охват предприятий пищевой промышленности - 20 объектов (в 2020 г. - 12; 2019 г. - 37), предприятий коммунального назначения - 72 объектов (в 2020 г. - 56; 2019 г. - 81) и транспорта - 84 объекта (в 2020 г. - 93; 2019 г. - 200).

Число исследованных проб воздушной среды закрытых помещений и воздуха рабочей зоны (пары и газы, пыль и аэрозоль) составило 50973 проб (в 2020 г. – 50878 проб в 2019 г. – 81004 пробы), из них превышают ПДК – 0,9 % (в 2020 г. - 1,1 %, 2019 г. - 1,4 %).

На пары и газы отобрано 32634 пробы, из которых 0,8 % не отвечают гигиеническим требованиям (в 2020 г. - 31263 пробы и 1,0 % неудовлетворительных результатов; 2019 г. - 50417 проб и 1,2 % неудовлетворительных результатов).

На пыль и аэрозоли отобрано 18339 проб, из которых 1,0 % не отвечают гигиеническим требованиям (в 2020 г. - 19615 проб и 1,0 % неудовлетворительных результатов; 2019 г. - 30587 проб и 1,7 % неудовлетворительных результатов).

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

Наименование работы и лабораторных исследований	Абсолютные и относительные показатели		
	2019	2020	2021
Число объектов, всего	1222	1222	1222
Обследовано предприятий лабораторно (%)	21,5	16,4	20,2
- из них с целью контроля состояния воздушной среды рабочей зоны, от общего количества предприятий	5,2	6,0	6,0
Число исследованных проб на пары и газы:	50417	31443	32634
– доля проб воздуха, превышающих ПДК на пары и газы (%)	1,2	1,1	0,8
- доля проб воздуха, превышающих ПДК на пары и газы, содержащей вещества 1 и 2 класса опасности (%)	0,2	0,2	0,1
Число исследованных проб на пыль и аэрозоли:	30587	19735	18615
– доля проб воздуха, превышающих ПДК на пыль и аэрозоли (%)	1,7	1,0	1,0
– доля проб воздуха, превышающих ПДК на пыль и аэрозоль, содержащей вещества 1 и 2 класса опасности (%)	0,6	0,4	0,3

При осуществлении надзорных мероприятий, лабораторным контролем за уровнем загрязнения воздуха рабочей зоны пылью, аэрозолями, парами и газами было охвачено 96 промышленных объекта (2020 г. - 73 объектов, 2019 г. – 64 объекта).

Число исследованных проб воздуха рабочей зоны на пыль и аэрозоль составило 17653 пробы (2020 г. - 18931 проба, 2019 г. – 28987 проб), из них превышают ПДК 0,9 % (2020 г. - 1,0 %, 2019 г. – 1,7 %). Вещества 1 и 2 класса опасности с превышением ПДК - 0,4 % (2020 г. - 0,5 %, 2019 г. - 0,6 %).

На пары и газы отобрано 24759 проб, из которых 0,9 % не отвечают гигиеническим требованиям (2020 г. - 25469 проб и 0,9 % неудовлетворительных результатов; 2019 г. - 39984 пробы и 1,4 % неудовлетворительных результатов). Вещества 1 и 2 класса опасности с превышением ПДК - 0,1% (2020 г. - 0,1 %, 2019 г. - 0,2 %).

На транспортных средствах проведено исследование – 1109 проб (2020 г. - 1159 проб, 2019 г.- 1807 проб).

Удельный вес проб, несоответствующих гигиеническим нормативам, составил 1,1 % (2020 г. - 0,5 %, 2019 г. - 0,3 %).

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 составила 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, выше уровня 2020 года. Увеличение отмечается в связи с увеличением количества объектов надзора крупных промышленных предприятий.

В 2021 году обследовано 4708 объектов, что составило 20,7 % от общего количества (в 2020 г. – 15,1 %, в 2019 г. – 21,9 %) (табл.40).

Таблица №

Количество объектов, охваченных инструментальными измерениями физических факторов неионизирующей природы

год	Число объектов	шум	вибрация	ЭМИ	освещенность	микроклимат
2018	25719	807	255	720	1402	1687
2019	24315	705	220	909	1622	1875
2020	22979	748	61	591	1006	1074
2021	22710	858	78	758	1453	1561

Удельный вес объектов, обследованных лабораторно в рамках проведения мероприятий по контролю (надзору), по отдельным физическим факторам составляет от 0,9 % до 9,5 %. (рис.)

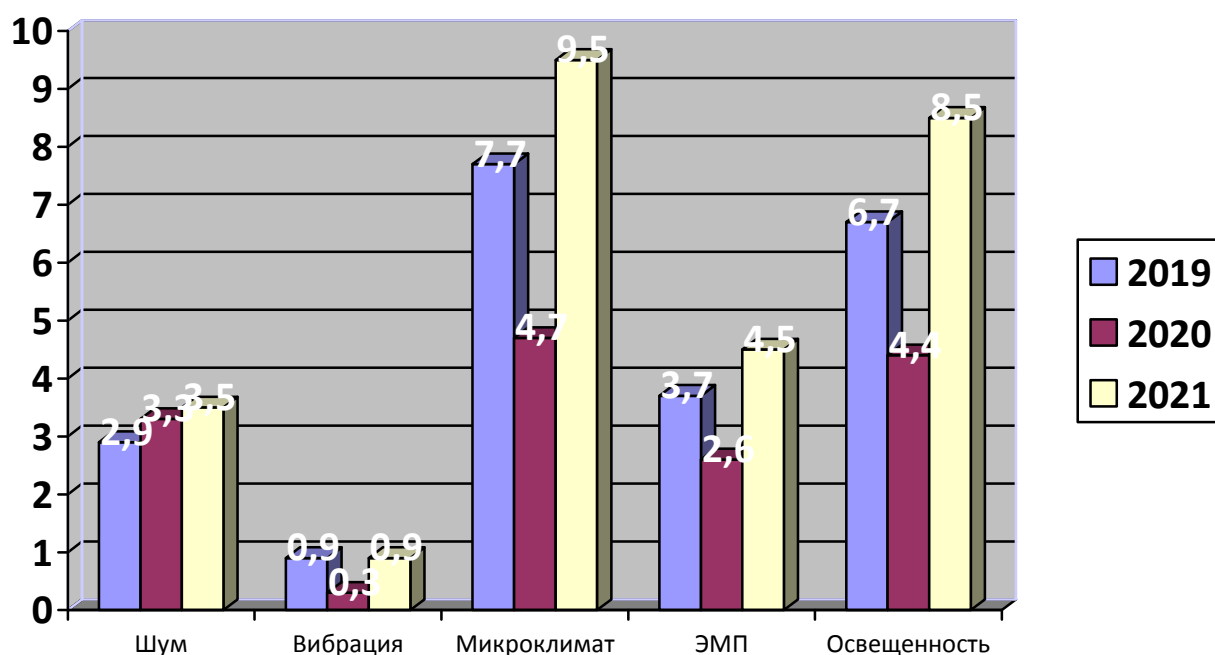


Рис.. Удельный вес объектов, обследованных лабораторно в рамках надзора, %

Удельный вес объектов, на которых выявлено несоответствие уровней физических факторов требованиям санитарного законодательства, в последние 3 года остается невысоким. Наибольшая доля объектов, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям, отмечается по таким факторам, как шум (8,9 %), освещенность (8,3 %) и микроклимат (2,7 %)

Таблица №39

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

Период наблюдения	Шум	Вибрация	Микроклимат	ЭМП	Освещенность
2019	14,7	1,8	3,8	1,1	11,6
2020	7,8	3,3	1,7	1,9	7,4
2021	8,9	2,6	2,7	0,1	8,3
Динамика	↑	↓	↑	↓	↑
РФ за 2020 г.	12,0	5,6	4,7	6,2	9,9

В структуре исследований физических факторов, как и в прошлые годы, наибольший удельный вес приходится на измерение параметров микроклимата (32,3 %) и освещенности (41,0 %) (рис.11).

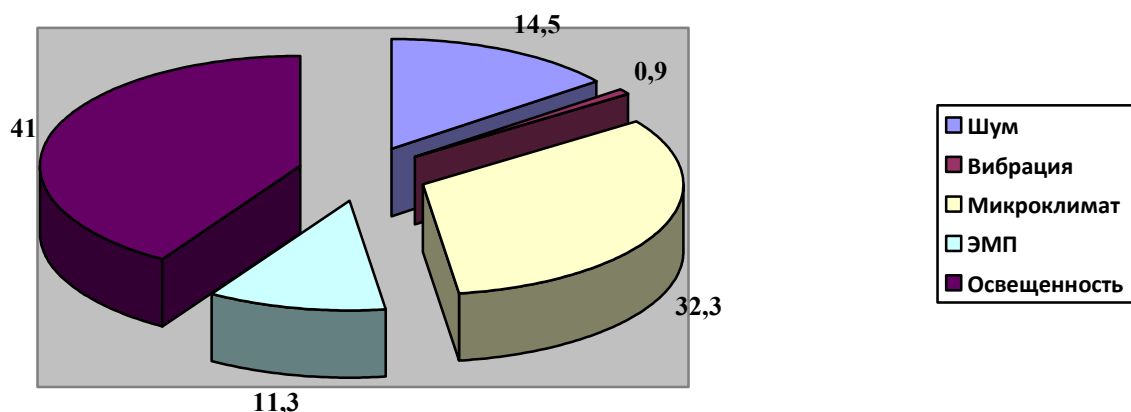


Рис.11. Структура исследований физических факторов неионизирующей природы, %

Количество измерений в 2021 году по сравнению с 2020 годом уменьшилось в 1,0 раз и составило 32095 измерений. В то же время удельный вес измерений, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям, увеличился с 3,2 % в 2019 г. до 5,1 % в 2021 г. (табл.40)

Таблица № 40

Результаты инструментальных измерений по видам физических факторов

Факторы	2019		2020		2021	
	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	3432	12,3	4162	5,3	4642	6,0
Вибрация	673	1,3	177	1,7	279	0,7
Микроклимат	21394	1,8	11883	0,7	10361	3,4
ЭМП	2983	0,9	5349	0,5	3639	0,1
Освещенность	26842	3,5	11102	3,3	13174	7,6

За период 2019-2021 гг. отмечается увеличение удельного веса результатов измерений, не соответствующих санитарным нормам по микроклимату и освещенности, снижение доли не соответствующих санитарным нормам измерений по акустическому фактору, вибрации, ЭМП. (рис.12)

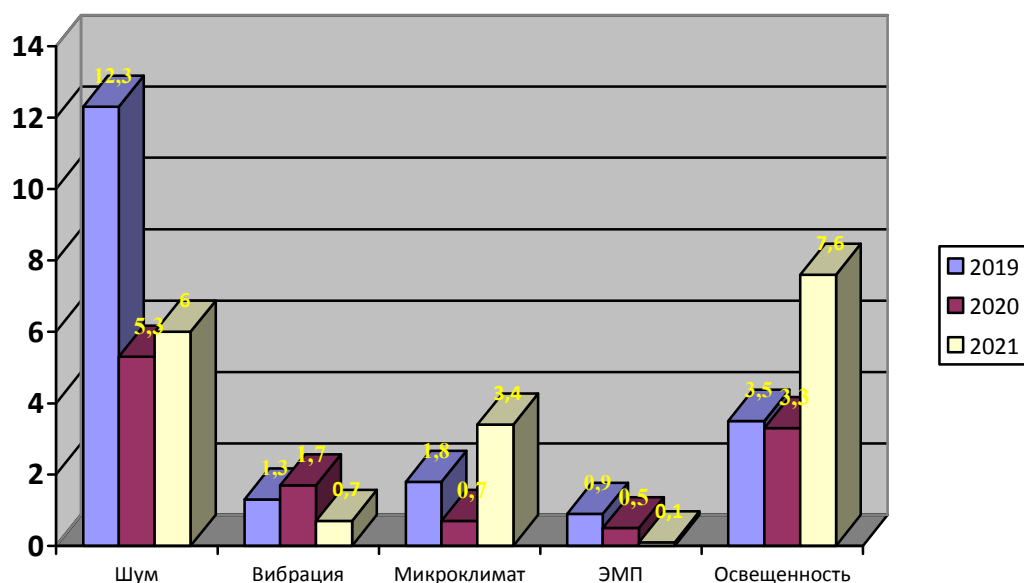


Рис.12. Удельный вес измерений физических факторов, не соответствующих санитарным нормам, %

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 (около 20,0 %).

За период 2019-2021 гг. по такому фактору как электромагнитные поля отмечается отсутствие промышленных предприятий, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям. Вместе с тем наблюдается значительное увеличение доли промышленных предприятий, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по таким факторам как шумовое воздействие, производственная вибрация, микроклимата, освещенности. (табл.41)

Таблица №41

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

Физические факторы	Удельный вес объектов, не соответствующих гигиеническим нормативам, %			Динамика в сравнении с 2020 г.	РФ, 2020 г.
	2019	2020	2021		
Шум	25,6	17,9	30,4	↑	23,6
Вибрация	1,0	3,0	3,8	↑	11,0
ЭМП	0,7	2,9	-	↓	9,0
Микроклимат	3,1	2,0	2,5	↑	9,0
Освещенность	15,5	6,6	14,5	↑	20,8

За последние 3 года на промышленных предприятиях отмечается сокращение удельного веса рабочих мест, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям, особенно по микроклимату. Однако существенно выросла доля рабочих

мест, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по шуму, вибрации, освещенности (табл.42).

Таблица №42

Удельный вес обследованных рабочих мест промышленных предприятий, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по физическим факторам за 2019-2021 гг. (%)

Период наблюдения	Шум	Вибрация	Микроклимат	ЭМП	Освещенность
2019	11,7	1,3	1,8	0,9	3,5
2020	10,3	-	2,1	0,4	1,5
2021	14,5	0,9	1,1	-	9,9
Динамика	↑	↑	↓	↓	↑
РФ за 2020 г.	14,9	6,2	3,4	5,9	9,7

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 2021 году оценка условий труда водителей осуществлялась на 117 транспортных средствах (2020 г. – 103 ед., 2019 г. - 227 ед.).

Было исследовано 1109 проб воздуха рабочей зоны на содержание вредных веществ 3-4 класса опасности: азота оксид, углерода оксид, углеводороды нефти, керосин, бензин (2020 г. – 1089 пробы, 2019 г. - 1642 проб).

Корректированные уровни общей и локальной вибрации в отчетном году не превышали ПДУ. Степень превышения уровня шума составляет до 6 дБА. В автомобилях иностранного производства превышений ПДУ шума и вибрации не установлено (табл.43).

Таблица №43

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

Исследуемые физические факторы окружающей среды	2019	2020	2021
Шум	1,5	-	4,0
Вибрация	0,5	2,7	5,4
Освещенность	-	-	-
Микроклимат	-	-	-
Электромагнитные поля	-	-	-

Количество работающих в контакте с вредными производственными факторами, не отвечающим гигиеническим нормативам на предприятиях транспортного комплекса, составил 20,4%.

Кроме того в 2021 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.46).

Таблица №44

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, %			
	2019	2020	2021	Динамика
Шум	12,2	6,3	4,7	↓
Вибрация	5,7	7,7	-	↓
Микроклимат	2,8	0,9	1,4	↑
ЭМП	1,5	1,1	-	↓
Освещенность	11,5	5,4	4,2	↓

На объектах коммунальной гигиены проведена оценка на 10585 рабочих местах, из которых 395 не соответствовало ПДУ, что составляет 3,7 % от общего числа рабочих мест, обследованных лабораторно (в 2020 г. – 3,6 %, в 2019 году – 5,6 %).

В детских и подростковых организациях, как и в прошлые годы, основными факторами являются освещенность, микроклимат и электромагнитные поля. В 2021 году отмечается резкое увеличение удельного веса организаций, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по всем физическим факторам (табл.45).

Таблица №45

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, %			
	2019	2020	2021	Динамика
Шум	0	0	6,1	↑
Вибрация	0	0	-	=
Микроклимат	4,7	2,9	4,5	↑
ЭМП	1,6	0	0,8	↑
Освещенность	10,1	11,8	13,4	↑

На объектах детских подростковых организаций на 13587 рабочих местах, из которых 907 не соответствовало ПДУ, что составляет 6,7 % от общего числа рабочих мест (в 2020 г. – 1,5 в 2019 г. – 1,9%).

На объектах пищевой промышленности воздействие физических факторов оценивалось на 2226 рабочих местах, из которых 110 не соответствовали ПДУ, что составляет 5,0 % от общего числа рабочих мест, обследованных лабораторно (в 2020 г. – 2,9 %, в 2019 г. — 5,5 %).

Таблица №48

Удельный вес объектов пищевой промышленности, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям, %

Физические факторы	Удельный вес объектов пищевой промышленности, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям, %			
	2019	2020	2021	Динамика
Шум	13,6	14,6	34,6	↑
Вибрация	-	-	-	=
Микроклимат	4,6	0,4	3,5	↑
ЭМП	-	-	-	=
Освещенность	12	5,0	6,8	↑

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

Таблица № 49

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

2019г.		2020г.		2021г.	
Диоксид азота	Формальдегид	Диоксид азота	Формальдегид	Диоксид азота	Формальдегид
0	1,1	0,03	0,18	0,03	2,2

Высокое содержание железа и марганца обусловлено, прежде всего, высоким их природным содержанием в эксплуатируемых водоносных горизонтах.

Таблица №50

Основные социально-экономические показатели Курской области

Показатель	2018 г.	2019 г.	2020 г.
Расходы на здравоохранение, руб./чел.	14688,00	16785,80	21472,20
Расходы на образование, руб./чел.	64217,36	73056,08	96996,41
Среднедушевой доход населения, руб./чел.	27218,20	29246,60	29671,40
Прожиточный минимум, руб./чел.	9061,00	9818,00	10201,00
Стоимость минимальной продуктовой корзины, руб./чел.	3345,21	3414,74	3755,24
Процент лиц с доходами ниже прожиточного минимума	9,9	9,9	9,9
Количество жилой площади на 1 человека, м ² /чел.	30,4	31	31,6

Процент квартир, не имеющих водопровода	22,2	20,8	20
Процент квартир, не имеющих канализации	24,8	23	22,3
Удельный вес жилой площади, оборудованной центральным отоплением, %	44,9	45,2	46,1

Среднедушевой доход населения также растет: прирост к уровню 2019 г. составил 1,5 %, к уровню 2018 г. – 9,0 %. Величина прожиточного минимума в Курской области увеличилась относительно уровня 2019 г. на 3,9 %, к уровню 2018 г. – на 12,6 %.

Соотношение среднедушевого дохода и прожиточного минимума в 2020 году составило 2,9 раза, в 2019 и 2018 годах составляло 3,0 раза.

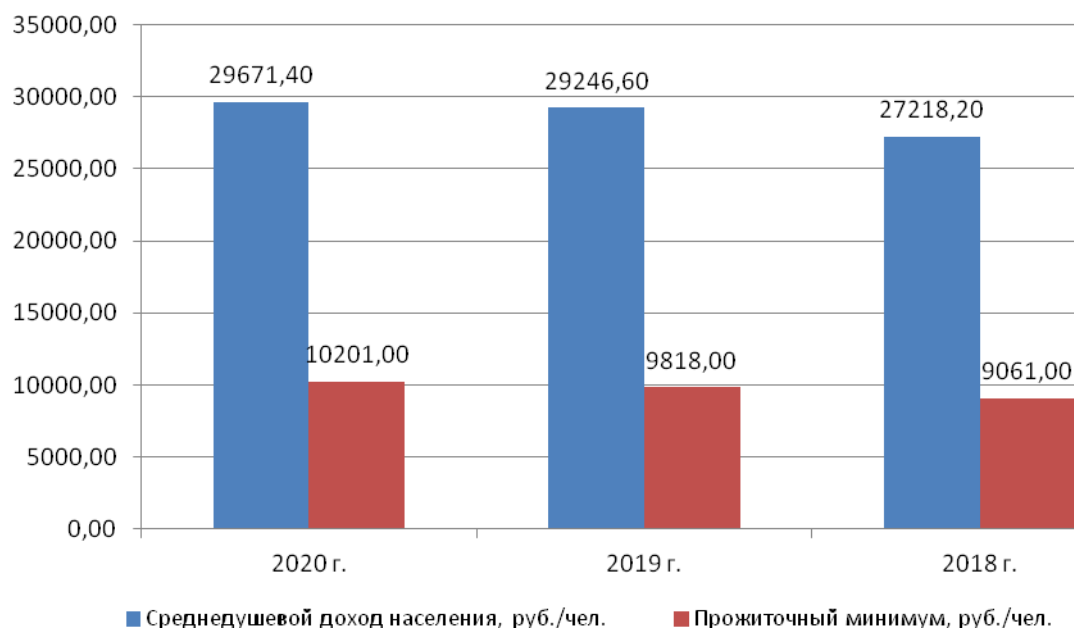


Рис. 12. Среднедушевой доход и прожиточный минимум населения Курской области

Процент лиц с доходами ниже прожиточного минимума равен показателю 2018 и 2019 годов (9,9 %).

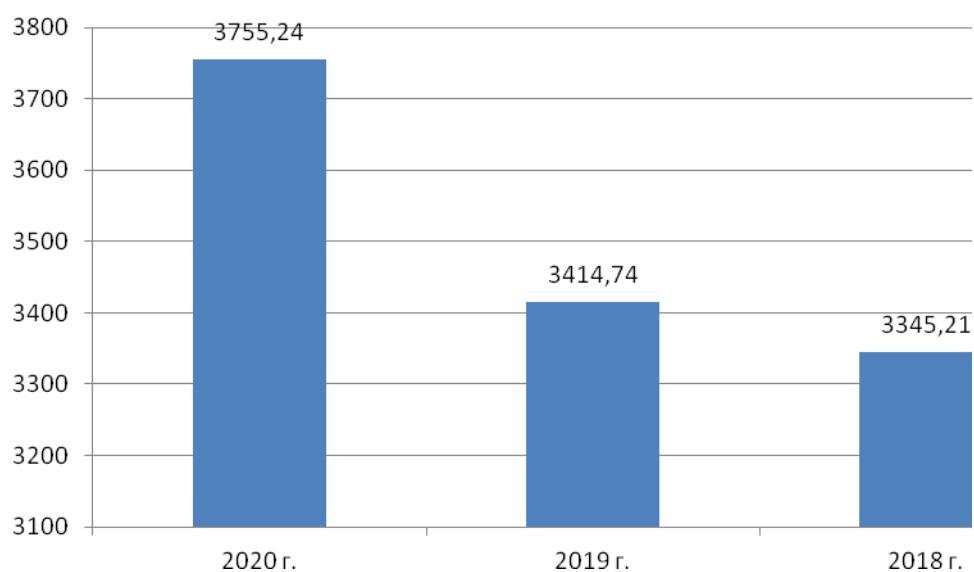


Рис. 13. Стоимость минимальной продуктовой корзины, руб./чел.

Факторы жилищно-коммунальной благоустроенности за период 2018 - 2020 гг. имеют тенденцию к улучшению. Количество жилой площади на одного человека (м²/чел.) в 2020 году в сравнение с 2018 г. увеличилось на 3,9 %. Процент квартир, не имеющих водопровода уменьшился с 22,2 % до 20,0 %. Процент квартир, не имеющих канализации уменьшился с 24,8 % до 22,3 %. Удельный вес жилой площади, оборудованной центральным отоплением увеличился на 0,9 % относительно 2019 г., относительно 2018 г. увеличился на 1,2 %.

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 1.01.2021 г. в Курской области проживает 1 млн. 96 тыс. 488 человек (рисунок №14), из которых городское население составляет 752 тысячи 748 человек, сельское население – 343 тысячи 740 человек. За последние 20 лет численность населения сократилась на 152 тысячи 100 человек (в 2001 году население Курской области составляло 1 млн. 248 тысяч 588 человек), относительно 2020 года численность населения сократилась на 7520 человека.

Тип возрастной структуры в Курской области остается регрессивным, в структуре населения преобладающим является взрослое, удельный вес которого чуть ниже уровня 2020 г. – 81,2 %. Удельный вес лиц в возрасте 60 лет и старше составляет 26 %, что свидетельствует о высоком уровне демографической старости населения (в 2020 году 25,4 %).

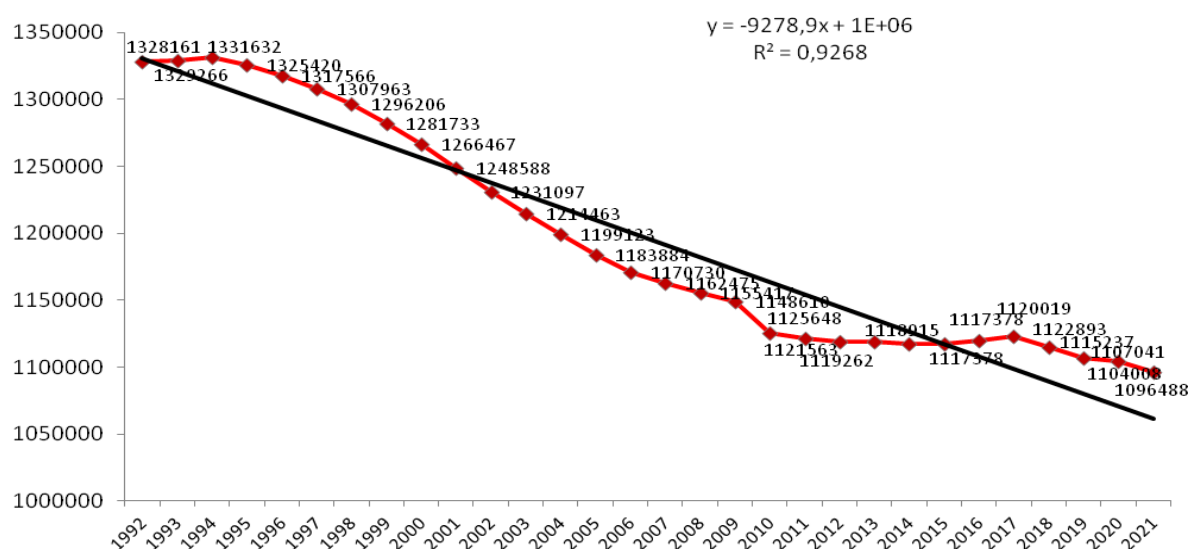


Рис. 14. Динамика численности населения Курской области

В 2020 году родилось 9136 детей, что на 110 детей меньше, чем в 2019 году. Показатель рождаемости в 2020 году снизился на 1,2 % и составил 8,3 ‰, (рис.№15). Вместе с тем, наблюдаются существенные отличия по уровню рождаемости среди муниципальных образований Курской области. Наиболее высокий уровень рождаемости зарегистрирован на следующих территориях: Поныровский район (11,5‰), Солнцевский район (9,9 ‰), Фатежский район (9,4 ‰), г.Щигры (9,1 ‰), Солнцевский район (9 ‰). Наиболее низкий уровень рождаемости в истекшем году наблюдался в следующих районах: Курчатовский (5,7 ‰), Рыльский (5,9 ‰), Железногорский (5,9 ‰), Медвенский (6 ‰), Дмитриевский (6,7 ‰).

Со снижением рождаемости в 2020 году отмечается рост показателя смертности населения (рис.№19). Показатель смертности в 2020г. составил 17,7 ‰. В 2020г. умерло 19421 человек, что на 17,3% больше, чем в 2019 году. Наименьшие показатели смертности по-прежнему наблюдаются в городах: г. Курчатове (13,3 ‰), г. Железногорск (14,3 ‰), г. Курск (14,9 ‰), а среди районов - в Курском (15,1 ‰) и Октябрьском (16,6 ‰). Самый высокий уровень смертности зарегистрирован в следующих районах области: Льговский (29,7 ‰), Солнцевском (27,9 ‰), Коньшевский (27,5 ‰), Касторенский (26,8 ‰), Горшеченский (26 ‰).

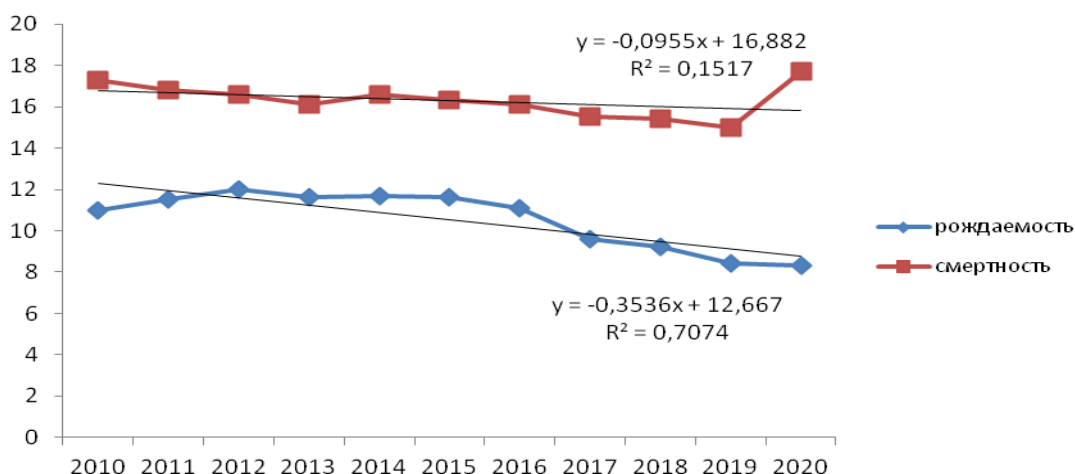


Рисунок 15. Динамика рождаемости и смертности населения Курской области

Сохраняется высокая смертность населения в трудоспособном возрасте. По итогам 2020 года умершие в трудоспособном возрасте составляют 19,6 % (3814 чел.) от общего числа умерших.

В отчетном году младенческая смертность увеличилась на 7 % и составила 4,6 умерших до 1 года на 1000 родившихся живыми.

Естественный прирост продолжает оставаться отрицательным. Ухудшение относительного показателя естественного прироста в 2020 году к уровню 2019 года составило 42,4 %, к уровню 2018 года — 51,6 %. Естественная убыль населения отмечена во всех муниципальных образованиях Курской области. Наименьшая естественная убыль регистрировалась в г. Курчатове (-4,8‰), г. Курске (-6‰), г. Железногорске (-6,1‰), в Поныровском районе (-7,8‰), в Курском районе (-7,9 ‰).

В 2020г. количество зарегистрированных браков снизилось на 26,2% и составило 4,8 на 1000 человек населения, число разводов снизилось на 6,8% и составило 4,1 на 1000 человек населения.

В числе территорий с крайне неблагоприятной демографической ситуацией, характеризующейся наибольшей естественной убылью населения (превышающей средний показатель по области в 2 раза и более): Льговский район (-21,6 ‰), Коньшевский район (-19,6 ‰), Касторенский район (-19,3 ‰), Горшеченский район (-19 ‰).

Миграционные процессы в Курской области в 2020 году характеризовались миграционным приростом (+ 2930 человек), который не перекрыл естественную убыль населения. В 2019 году также наблюдался миграционный прирост населения (+ 4283 человека).

Анализируя структуру причин смертности населения по основным причинам смерти, можно сделать вывод, что:

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

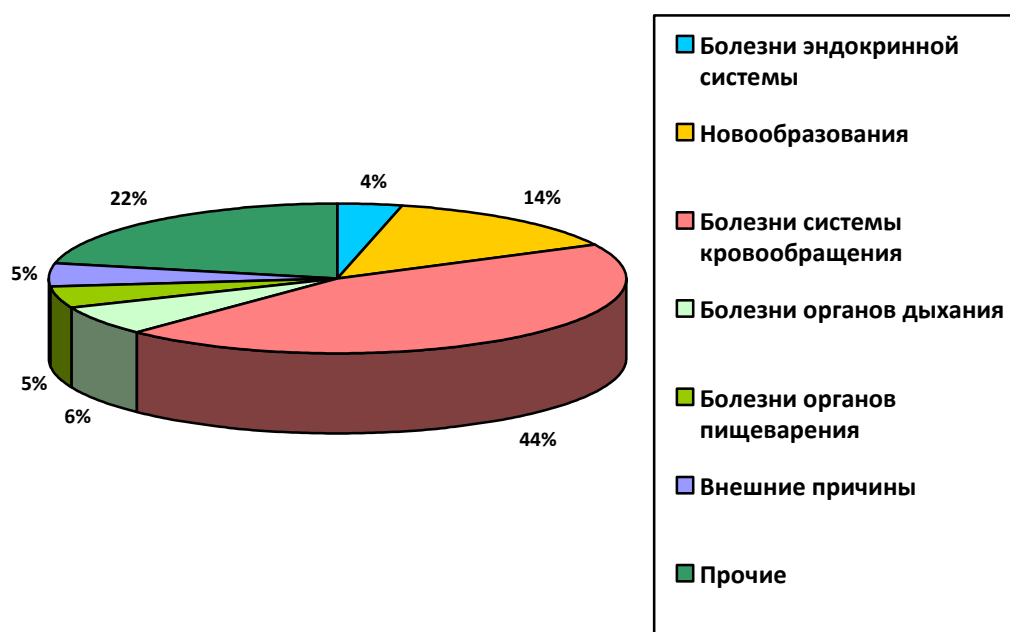


Рис. 16. Структура смертности по причинам смерти всего населения области в 2020г.

Анализируя динамику смертности населения по основным причинам смерти можно отметить увеличение уровней смертности по основным причинам смерти, за исключением смертности от несчастных случаев, травм и отравлений (Таблица №51).

Таблица № 51

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

Основные причины смерти	2019	2020	Тенденция
Болезни системы кровообращения	689,9	793,1	↑
Новообразования	238,4	243,2	↑

Основные причины смерти	2019	2020	Тенденция
Несчастные случаи, травмы и отравления	89,8	86,6	↓
Болезни органов дыхания	77,7	112,9	↑
Болезни органов пищеварения	73,5	84,1	↑
Болезни эндокринной системы	60,9	63,3	↑

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

- на I-м месте стоит смертность от отдельных состояний, возникающих в перинатальном периоде;
- на II-м месте – смертность от врожденных аномалий (пороков развития), деформаций и хромосомных нарушений;
- на III-м месте – смертность от внешних причин (травмы, несчастные случаи, убийства и отравления);

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 отчетном году составила 497,8 на 1000 человек населения, в 2019 году соответственно 533,9 на 1000 человек населения.

Таблица № 52

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

2020 год	КО	РФ	%, от РФ
Общая заболеваемость	497,8	759,9	65,5
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	14,3	20,5	69,8
Новообразования	7,2	9,8	73,5
Болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ	8,5	11	77,3
Болезни нервной системы	7,7	12,5	61,6
Болезни глаза и его придаточного аппарата	17,9	23,9	74,9
Болезни уха и сосцевидного отростка	13,2	20,5	64,4
Болезни системы кровообращения	11,2	29,4	38,1
Болезни органов дыхания	284,6	370,6	76,8
Болезни органов пищеварения	7,5	26,3	28,5
Болезни кожи и подкожной клетчатки	18,5	34	54,4
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	8,4	25	33,6
Болезни мочеполовой системы	9	36	25,0
Врожденные аномалии	0,6	1,7	35,3

2020 год	КО	РФ	%, от РФ
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	59,2	81,3	72,8

Таблица №53

Заболеваемость (впервые выявленная) постоянного населения Курской области за 2016-2020 гг. на 1000 населения (по ф. 12)

Наименование классов и отдельных болезней	Годы					Средняя многолетняя заб-ть населения за 2016- 2020 гг.	Темп прироста (убыли) заб-ти в 2020 г. в сравнении со средней, %	Темп прироста (убыли) заб- ти в 2020 г. в сравнении с 2019 г., %
	2016	2017	2018	2019	2020			
Общая заболеваемость	540,2	535,0	514,8	533,9	497,8	524,3	-5,1	-6,8
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	22,1	19,3	18,7	22,8	14,3	19,4	-26,4	-37,3
Новообразования	9,8	9,2	8,0	10,1	7,2	8,9	-18,7	-28,7
Болезни крови и кроветворных органов, отд. нарушения вовлек. иммунный механизм	1,4	1,5	1,1	1,2	1,0	1,2	-19,4	-16,7
Болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ	11,2	11,4	9,1	11,7	8,5	10,4	-18,1	-27,4
Психические расстройства и расстройства поведения	4,0	3,7	3,4	3,4	2,7	3,4	-21,5	-20,6
Болезни нервной системы	10,8	12,0	9,3	10,1	7,7	10,0	-22,8	-23,8
Болезни глаза и его придаточного аппарата	24,6	23,3	21,4	19,5	17,9	21,3	-16,1	-8,2
Болезни уха и сосцевидного отростка	20,7	18,7	17,9	18,9	13,2	17,9	-26,2	-30,2
Болезни системы кровообращения	16,5	15,3	14,8	18,2	11,2	15,2	-26,3	-38,5
Болезни органов дыхания	258,8	273,3	269,1	270,2	284,6	271,2	4,9	5,3
Болезни органов пищеварения	20,4	18,2	18,7	14,6	7,5	15,9	-52,8	-48,6
Болезни кожи и подкожной клетчатки	25,7	23,5	21,9	32,7	18,5	24,5	-24,4	-43,4
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	18,9	16,5	12,3	11,5	8,4	13,5	-37,9	-27,0
Болезни мочеполовой системы	20,3	18,5	16,3	15,0	9,0	15,8	-43,1	-40,0
Беременность, роды и послеродовой период	5,5	4,3	5,4	5,1	4,0	4,9	-17,7	-21,6
Врожденные аномалии	1,4	1,4	1,0	0,7	0,6	1,0	-41,2	-14,3
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	64,3	63,4	65,3	67,1	59,2	63,9	-7,3	-11,8

Заболеваемость (впервые выявленная) детей Курской области за 2016-2020 гг. на 1000 населения (по ф. 12)

Наименование классов и отдельных болезней	Годы					Средняя многолетняя заб-ть населения за 2016- 2020 гг.	Темп прироста (убыли) заб-ти в 2020 г. в сравнении со средней, %	Темп прироста (убыли) заб-ти в 2020 г. в сравнении с 2019 г., %
	2016	2017	2018	2019	2020			
Общая заболеваемость	1559,3	1596,7	1514,4	1569,7	1288,6	1505,7	-14,4	-17,9
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	72,8	61,3	61,7	65,8	35,9	59,5	-39,7	-45,4
Новообразования	2,9	3,4	2,4	3,2	2,1	2,8	-25,0	-34,4
Болезни крови и кроветворных органов, отд. нарушения вовлек. иммун. механизм	6,3	6,3	5,2	5,1	4,8	5,5	-13,4	-5,9
Болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ	14,1	14,9	13,8	11,3	11,8	13,2	-10,5	4,4
Психические расстройства и расстройства поведения	3,7	3,3	4,0	3,2	2,1	3,3	-35,6	-34,4
Болезни нервной системы	36,4	46,0	31,9	33,9	29,4	35,5	-17,2	-13,3
Болезни глаза и его придаточного аппарата	44,8	49,4	41,5	35,5	28,7	40,0	-28,2	-19,2
Болезни уха и сосцевидного отростка	36,7	33,3	29,9	30,5	20,6	30,2	-31,8	-32,5
Болезни системы кровообращения	3,6	4,0	3,0	2,0	1,0	2,7	-63,2	-50,0
Болезни органов дыхания	1058,1	1118,3	1082,5	1154,9	970,3	1076,8	-9,9	-16,0
Болезни органов пищеварения	71,4	53,4	60,3	34,7	17,7	47,5	-62,7	-49,0
Болезни кожи и подкожной клетчатки	35,1	35,7	28,3	46,2	28,4	34,7	-18,2	-38,5
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	41,5	39,1	23,4	20,5	13,4	27,6	-51,4	-34,6
Болезни мочеполовой системы	16,1	18,9	16,2	14,5	9,1	15,0	-39,2	-37,2
Врожденные аномалии	7,6	8,3	5,9	3,5	3,4	5,7	-40,8	-2,9
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	91,2	91,8	97,5	98,3	95,5	94,9	0,7	-2,8

Заболеваемость (впервые выявленная) подростков Курской области за 2016-2020 гг. на 1000 населения (по ф. 12)

Наименование классов и отдельных болезней	Годы					Средняя многолетняя заб-ть населения за 2016- 2020 гг.	Темп прироста (убыли) заб- ти в 2020 г. в сравнении со средней, %	Темп прироста (убыли) заб-ти в 2020 г. в сравнении с 2019 г., %
	2016	2017	2018	2019	2020			
Общая заболеваемость	931,1	971,3	918,4	1073,8	802,1	939,3	-14,6	-25,3
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	28,9	27,9	29,3	33,0	28,7	29,6	-2,9	-13,0
Новообразования	4,0	3,9	3,0	6,9	3,5	4,3	-17,8	-49,3
Болезни крови и кроветворных органов, отд. нарушения вовлек. иммун. механизм	1,6	2,9	1,6	2,9	1,8	2,2	-16,7	-37,9
Болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ	21,0	31,4	23,4	36,3	17,9	26,0	-31,2	-50,7
Психические расстройства и расстройства поведения	11,0	7,0	6,0	6,8	3,2	6,8	-52,9	-52,9
Болезни нервной системы	22,0	29,6	23,1	28,5	19,5	24,5	-20,5	-31,6
Болезни глаза и его придаточного аппарата	47,7	50,3	39,9	44,4	27,6	42,0	-34,3	-37,8
Болезни уха и сосцевидного отростка	33,6	25,3	21,3	22,0	18,0	24,0	-25,1	-18,2
Болезни системы кровообращения	12,9	10,8	8,2	12,5	6,1	10,1	-39,6	-51,2
Болезни органов дыхания	435,3	476,3	483,3	526,4	460,0	476,3	-3,4	-12,6
Болезни органов пищеварения	47,9	42,2	44,2	65,2	28,9	45,7	-36,7	-55,7
Болезни кожи и подкожной клетчатки	37,4	33,2	28,8	81,8	42,0	44,6	-5,9	-48,7
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	65,0	45,1	35,6	36,0	20,5	40,4	-49,3	-43,1
Болезни мочеполовой системы	29,7	43,0	45,6	26,2	16,3	32,2	-49,3	-37,8
Врожденные аномалии	4,5	3,3	2,0	1,3	0,9	2,4	-62,5	-30,8
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	123,3	138,4	122,3	143,1	96,6	124,7	-22,6	-32,5

Заболеваемость (впервые выявленная) взрослых Курской области за 2016-2020 гг. на 1000 населения (по ф. 12)

Наименование классов и отдельных болезней	Годы					Средняя многолетняя заб-ть населения за 2016- 2020 гг.	Темп прироста (убыли) заб- ти в 2020 г. в сравнении со средней, %	Темп прироста (убыли) заб-ти в 2020 г. в сравнении с 2019 г., %
	2016	2017	2018	2019	2020			
Общая заболеваемость	333,0	314,8	305,6	312,4	331,8	319,5	3,8	6,2
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	12,2	10,9	10,0	14,0	9,5	11,3	-16,1	-32,1
Новообразования	11,3	10,5	9,2	11,6	8,3	10,2	-18,5	-28,4
Болезни крови и кроветворных органов, отд. нарушения вовлек. иммун. механизм	0,5	0,5	0,3	0,4	0,3	0,4	-25,0	-25,0
Болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ	10,3	10,1	7,7	11,0	7,5	9,3	-19,5	-31,8
Психические расстройства и расстройства поведения	3,8	3,7	3,2	3,3	2,8	3,4	-16,7	-15,2
Болезни нервной системы	5,5	4,8	4,4	4,8	3,0	4,5	-33,3	-37,5
Болезни глаза и его придаточного аппарата	20,0	17,3	16,8	15,5	15,4	17,0	-9,4	-0,6
Болезни уха и сосцевидного отростка	17,2	15,6	15,4	16,5	11,6	15,3	-24,0	-29,7
Болезни системы кровообращения	19,1	17,6	17,3	21,5	13,4	17,8	-24,6	-37,7
Болезни органов дыхания	100,6	102,7	102,7	87,9	143,8	107,5	33,7	63,6
Болезни органов пищеварения	9,8	10,5	9,7	8,9	4,7	8,7	-46,1	-47,2
Болезни кожи и подкожной клетчатки	23,5	20,8	20,4	28,4	15,7	21,8	-27,8	-44,7
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	13,1	11,2	9,4	8,9	7,0	9,9	-29,4	-21,3
Болезни мочеполовой системы	20,7	17,7	15,4	14,7	8,7	15,4	-43,7	-40,8
Врожденные аномалии	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	0,1	-100,0	-100,0
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	57,2	55,4	57,1	58,4	50,8	55,8	-8,9	-13,0

Снижение заболеваемости произошло за счет детской и подростковой групп населения (таблицы №№ 54-56). Впервые выявленная заболеваемость детского населения Курской области снизилась на 17,9 % по сравнению с 2019 годом и составила 1288,6 ‰, заболеваемость подростков снизилась на 25,3 % по сравнению с 2019 годом и составила 802,1 ‰, заболеваемость среди взрослого населения увеличилась на 6,2 % по сравнению с 2019 годом и составила 331,8 ‰. Картографически динамика детской заболеваемости в разрезе административных территорий с выделением территорий риска приведена на рисунках №№ 21,22,23,24.

Показателей первичной заболеваемости всего населения, превышающих среднероссийские, (таблица №56) не отмечается.

Основной нозологической формой, обуславливающей высокую первичную заболеваемость детского населения, проживающего на территории Курской области, остаётся класс заболеваний органов дыхания (1 ранг, показатель 970,3 на 1000 чел.). На 2 ранговом месте в детской заболеваемости находятся травмы и отравления (95,5 на 1000 детей), далее следуют некоторые инфекционные и паразитарные болезни (3 ранговое место в структуре, 35,9 на 1000 детей), затем – болезни нервной системы (4 ранговое место в структуре, 29,4 на 1000 детей). Большую значимость в структуре детской заболеваемости так же имеют болезни глаза и его придаточного аппарата (5 ранг, показатель 28,7 на 1000 детей) (таблица №57).

Таблица №57

Динамика ранжирования основных групп болезней у детского населения Курской области

2016	2017	2018	2019	2020
1. Болезни органов дыхания 2. Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин 3. Некоторые инфекционные и паразитарные болезни 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. Некоторые инфекционные и паразитарные болезни 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. Некоторые инфекционные и паразитарные болезни 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. Некоторые инфекционные и паразитарные болезни 4. Болезни кожи и подкожной клетчатки 5. Болезни глаза и его придаточного аппарата	1. Болезни органов дыхания 2. Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин 3. Некоторые инфекционные и паразитарные болезни 4. Болезни нервной системы 5. Болезни глаза и его придаточного аппарата

Структура заболеваемости подросткового населения отличается от детской. Заболевания по классу болезней органов дыхания регистрировались на уровне 460 на 1000 подростков (1 ранговое место). На 2 ранговом месте находятся травмы и отравления (96,6 ‰), следом идут болезни кожи и подкожной клетчатки (3 ранговое место в структуре, 42 на 1000 подростков), на 4-м месте – болезни органов пищеварения (28,9 на 1000 подростков). На 5 ранговом месте находится заболеваемость некоторыми инфекционными и паразитарными болезнями (28,7 на 1000 подростков). Картографически динамика подростковой заболеваемости в разрезе административных территорий с выделением территорий риска приведена на рисунках №№ 25,26,27,28.

Таблица №58

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

2016	2017	2018	2019	2020
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	1. Болезни органов дыхания 2. Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин 3. Болезни кожи и подкожной клетчатки 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 кожи и подкожной клетчатки 4. Болезни органов пищеварения 5. Некоторые инфекционные и паразитарные болезни

Отмечаются стабильно высокие уровни заболеваемости взрослого населения Курской области по классам болезней органов дыхания (143,8 на 1000 населения старше 18 лет и 1 ранговое место), травм и отравлений (50,8 на 1000 чел., 2 ранговое место), болезней кожи и подкожной клетчатки (15,7 на 1000 чел., 3 ранговое место). На 4 ранговом месте находятся болезни глаза и его придаточного аппарата (15,4 ‰), на 5 месте – болезни системы кровообращения (21,5 на 1000 человек), (таблица №59). Картографически динамика взрослой заболеваемости в разрезе административных территорий с выделением территорий риска приведена на рисунках №№ 29,30,31,32.

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

2016	2017	2018	2019	2020
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	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 уха и сосцевидного отростка	1. Болезни органов дыхания 2. Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин 3. Болезни кожи и подкожной клетчатки 4. Болезни глаза и его придаточного аппарата 5. Болезни системы кровообращения

Структура заболеваемости населения в Курской области по основным классам болезней с учетом возрастной категории жителей представлена на следующих рисунках №№17,18,19.



Рис. № 19. Структура заболеваемости взрослого населения в Курской области в 2020 году.

Анализируя первичную заболеваемость и отмечая ее особенности, следует рассмотреть динамику показателей за длительный период времени и проследить характер сформировавшейся тенденции (рисунка №№20,21,22).

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

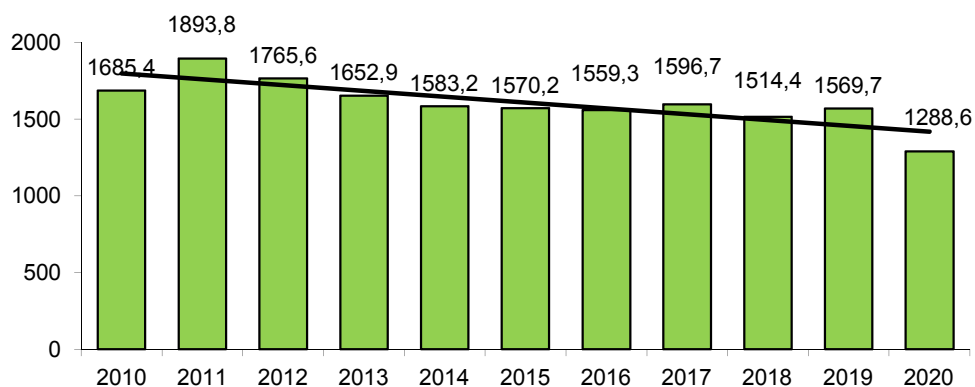


Рис. №20 Динамика заболеваемости детского населения в Курской области

Снижение заболеваемости детей в 2020 году по отношению к уровню 2010 года составило 23,5 %, по отношению к уровню 2019 года - 17,9 %.

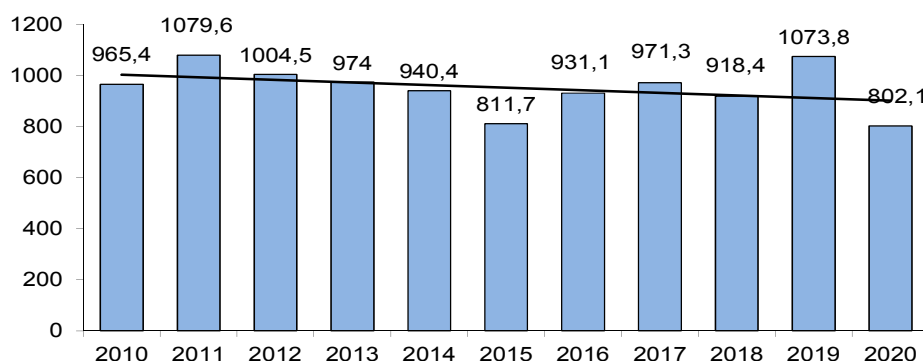


Рис. 21. Динамика заболеваемости подростков в Курской области

Снижение заболеваемости подростков в 2020 году по отношению к уровню 2010 года составило 16,9 %, по отношению к уровню 2019 года – на 25,3 %.

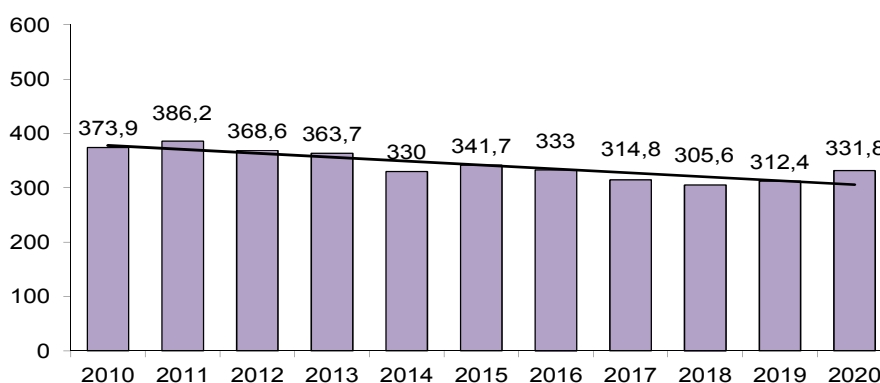


Рис. 22. Динамика заболеваемости взрослого населения в Курской области

Уровень заболеваемости взрослого населения имеет тенденцию к снижению: в 2020 году по отношению к 2010 году показатель снизился на 11,3 %. Вместе с тем, по отношению к 2019 году отмечается рост заболеваемости на 6,2 %.

Прирост впервые выявленной заболеваемости всего населения в 2020 году относительно 2019 года отмечается только в группе болезней органов дыхания (на 5,3 %).

Убыль впервые выявленной заболеваемости всего населения в 2020 году относительно 2019 года отмечается среди следующих нозологических групп: некоторые инфекционные и паразитарные заболевания (на 37,3 %), новообразования (на 28,7 %), болезни крови и кроветворных органов (на 16,7 %), болезни эндокринной

системы (на 27,4 %), психические расстройства и расстройства поведения (на 20,6 %), болезни нервной системы (на 23,8 %), болезни глаза и его придаточного аппарата (на 8,2 %), болезни уха и сосцевидного отростка (на 30,2 %), болезни системы кровообращения (на 35,8 %), болезни органов пищеварения (на 48,6 %), болезни кожи и подкожной клетчатки (на 43,4 %), болезни костно-мышечной системы (на 27 %), болезни мочеполовой системы (на 40 %), патология беременности, родов и послеродового периода (на 21,6 %), врожденные аномалии (на 14,3 %), травмы и отравления (на 11,8 %).

Картографически динамика заболеваемости постоянного населения в разрезе административных территорий с выделением территорий риска приведена на рисунках №№ 35,36,37.

В 2020 году относительно 2019 года убыль впервые выявленной заболеваемости среди детей отмечается в группах: некоторые инфекционные и паразитарные заболевания (на 45,4 %), новообразования (на 34,4 %), болезни крови, кроветворных органов (на 5,9 %), психические расстройства и расстройства поведения (на 34,4 %), болезни нервной системы (на 13,3 %), болезни глаза и его придаточного аппарата (на 19,2 %), болезни уха и сосцевидного отростка (на 32,5 %), болезни системы кровообращения (на 50 %), болезни органов дыхания (на 16 %), болезни органов пищеварения (на 49 %), болезни кожи и подкожной клетчатки (на 38,5 %), болезни костно-мышечной системы (на 34,6 %), болезни мочеполовой системы (на 37,2 %), врожденные аномалии (на 2,9 %), травмы и отравления (на 2,8 %).

Прирост в 2020 году относительно 2019 года впервые выявленной заболеваемости среди детей отмечается только в группе болезней эндокринной системы и обмена веществ (на 4,4 %).

Территориями риска по заболеваемости болезнями органов дыхания в Курской области среди детского населения являются: Щигровский район, г. Курск, Рыльский район, Солнцевский район, Глушковский район; по заболеваемости травмами, отравлениями и некоторыми другими последствиями воздействий внешних причин – Черемисиновский район, Глушковский район, Дмитриевский район, г. Железногорск, Рыльский район; по заболеваемости некоторыми инфекционными и паразитарными болезнями – Большесолдатский район, Дмитриевский район, Обоянский район, г. Железногорск, Глушковский район; по заболеваемости болезнями нервной системы – г. Курск, г. Железногорск, Черемисиновский район, Золотухинский район, Железногорский район; по заболеваемости болезнями глаза и его придаточного аппарата – г. Железногорск, Черемисиновский район, Кореневский район, Обоянский район, Мантуровский район.

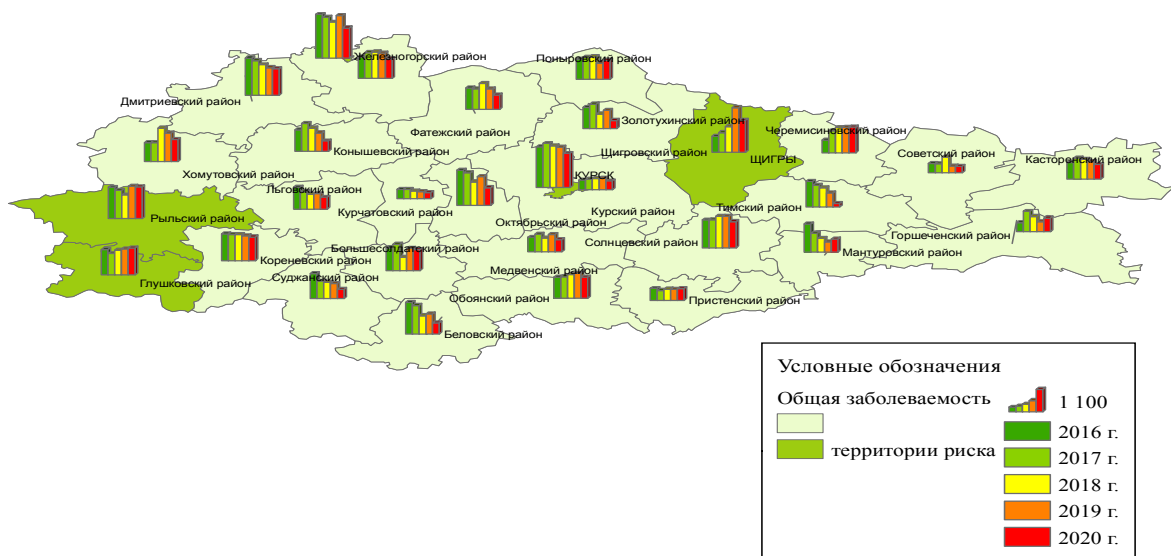


Рис. 23. Общая заболеваемость детей Курской области

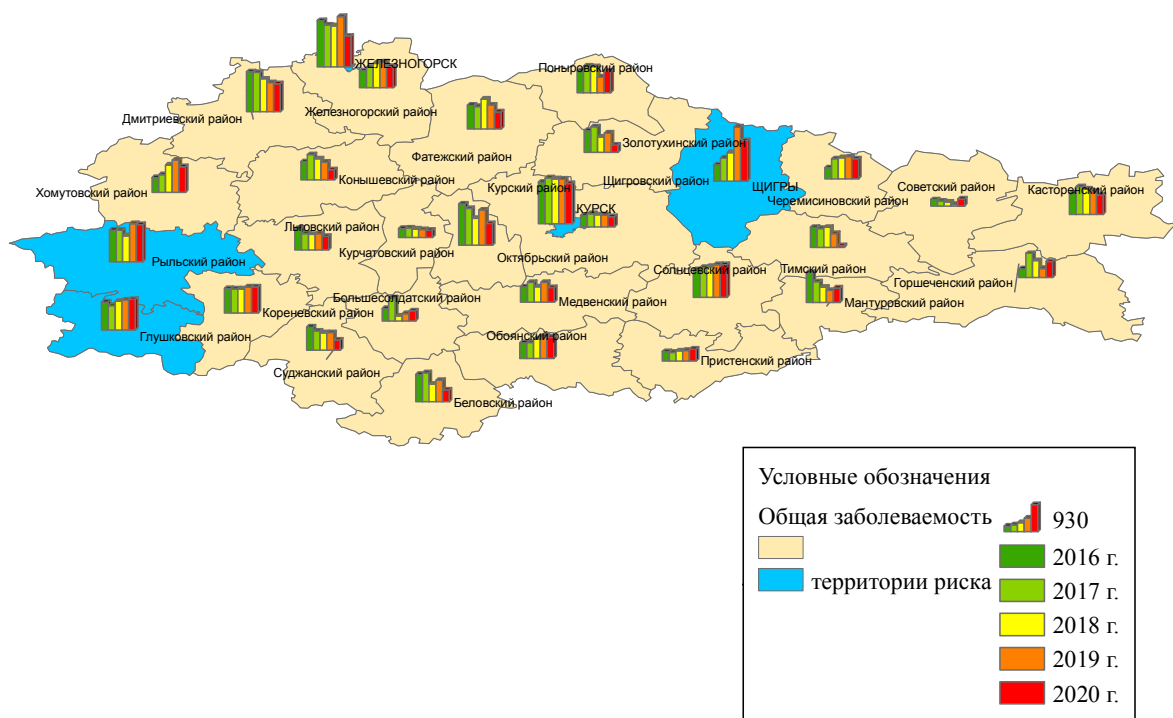


Рис. 24. Заболеваемость детей Курской области болезнями органов дыхания

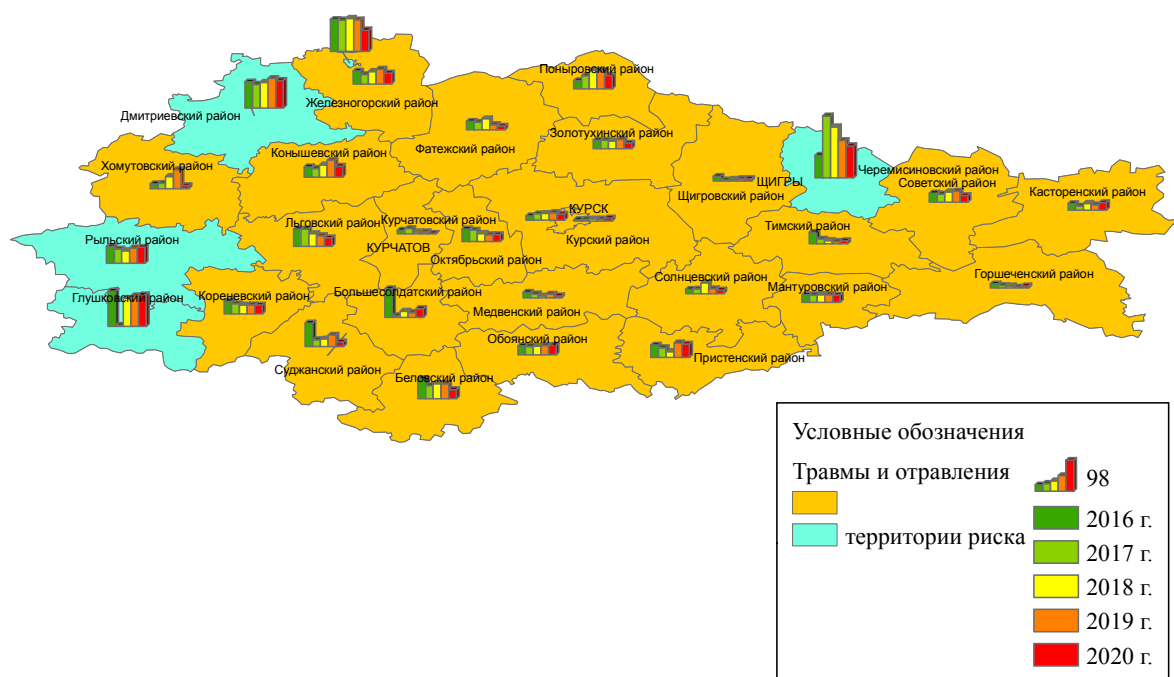


Рис. 25. Травмы и отравления детей Курской области



Рис. 26. Заболеваемость детей Курской области некоторыми инфекционными и паразитарными болезнями

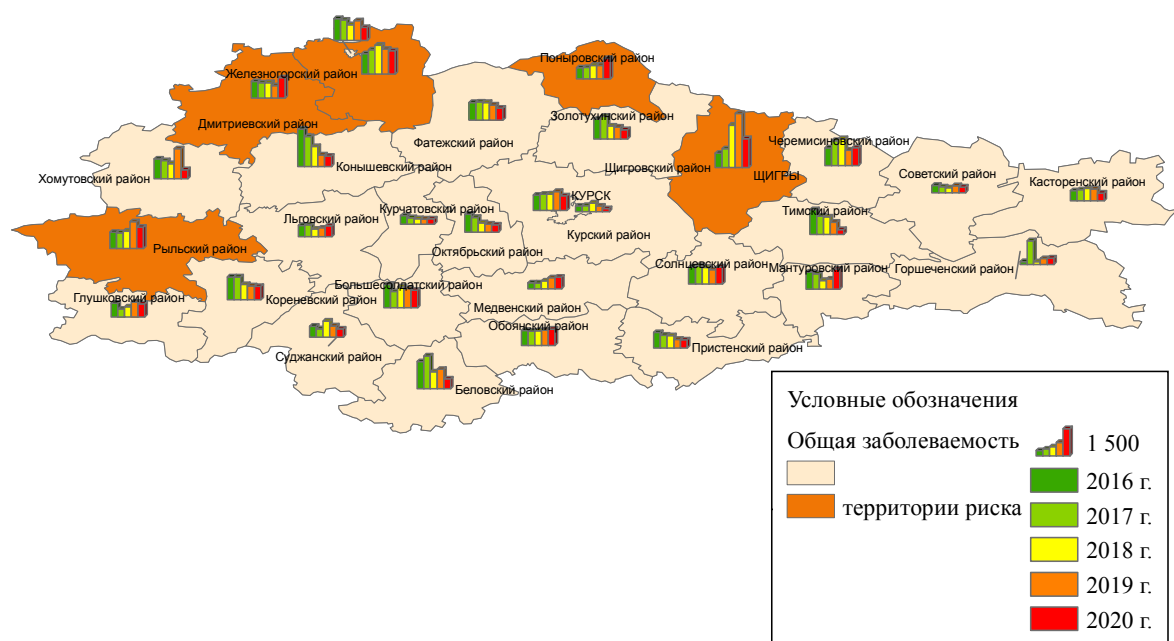


Рис. 27. Общая заболеваемость подростков Курской области

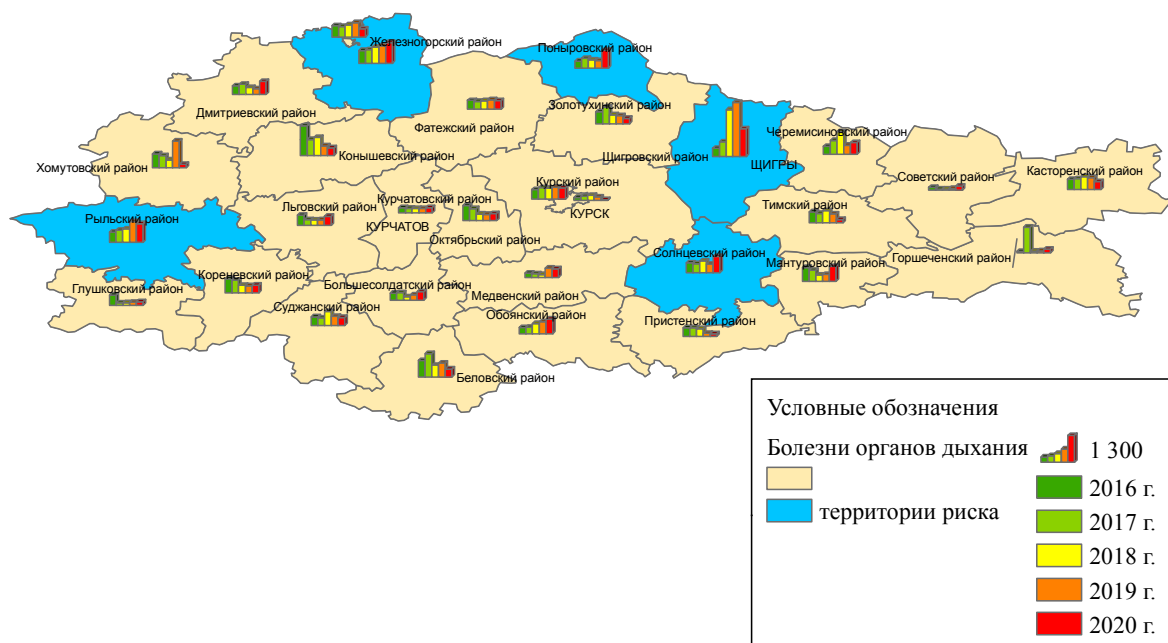


Рис. 28. Заболеваемость подростков Курской области болезнями органов дыхания

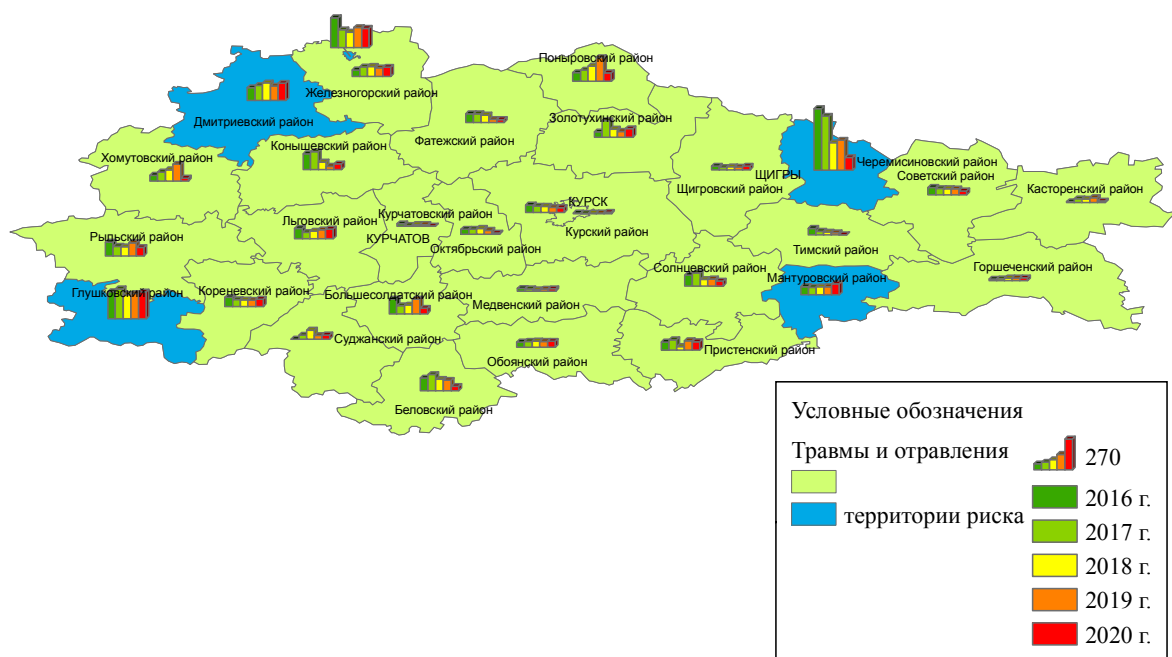


Рис. 29. Травмы и отравления подростков Курской области



Рис. 30. Заболеваемость подростков Курской области болезнями кожи и подкожной клетчатки

Среди подростков в 2020 году снижение заболеваемости регистрировалось по всем классам болезней: некоторые инфекционные и паразитарные болезни (на 13 %), новообразования (на 49,3 %), болезни крови (на 37,9 %), болезни эндокринной системы (на 50,7 %), психические расстройства (на 52,9 %), болезни нервной системы (на 31,6 %), болезни глаза (на 37,8 %), болезни уха (на 18,2 %), болезни системы кровообращения (на 51,2 %), болезни органов дыхания (на 12,6 %), болезни органов пищеварения (на 55,7 %), болезни кожи (на 48,7 %), болезни костно-мышечной системы (на 43,1 %), болезни мочеполовой системы (на 37,8 %), врождённые аномалии (на 30,8 %), травмы и отравления (на 32,5 %).

Территориями риска по заболеваемости болезнями органов дыхания в Курской области среди подростков являются: Щигровский район, Железногорский район, Рыльский район, Поныровский район, Солнцевский район; по заболеваемости травмами, отравлениями и некоторыми другими последствиями воздействий внешних причин – Глушковский район, г. Железногорск, Дмитриевский район, Черемисиновский район, Мантуровский район; по заболеваемости болезнями кожи и подкожной клетчатки – Поныровский район, Дмитриевский район, Щигровский район, Кореневский район, Золотухинский район; по заболеваемости болезнями органов пищеварения – Хомутовский район, г. Курск, Горшеченский район, Обоянский район, Черемисиновский район; по заболеваемости некоторыми инфекционными и паразитарными болезнями – Большесолдатский район, г.Курск, Горшеченский район, Обоянский район, Черемисиновский район.

Среди взрослого населения снижение заболеваемости отмечалось по 14 классам: некоторые инфекционные и паразитарные болезни (на 32,1 %), новообразования (на 28,4 %), болезни крови (на 25 %), болезни эндокринной системы (на 31,8 %), психические расстройства (на 15,2 %), болезни нервной системы (на 37,5 %), болезни глаза (на 0,6 %), болезни уха (на 29,7 %), болезни системы кровообращения (на 37,7 %), болезни органов пищеварения (на 47,2 %), болезни кожи (на 44,7 %), болезни костно-мышечной системы (на 21,3 %), болезни мочеполовой системы (на 40,8 %), травмы и отравления (на 13 %).

Увеличение заболеваемости взрослого населения отмечалось только по классу болезни органов дыхания (на 63,6 %).

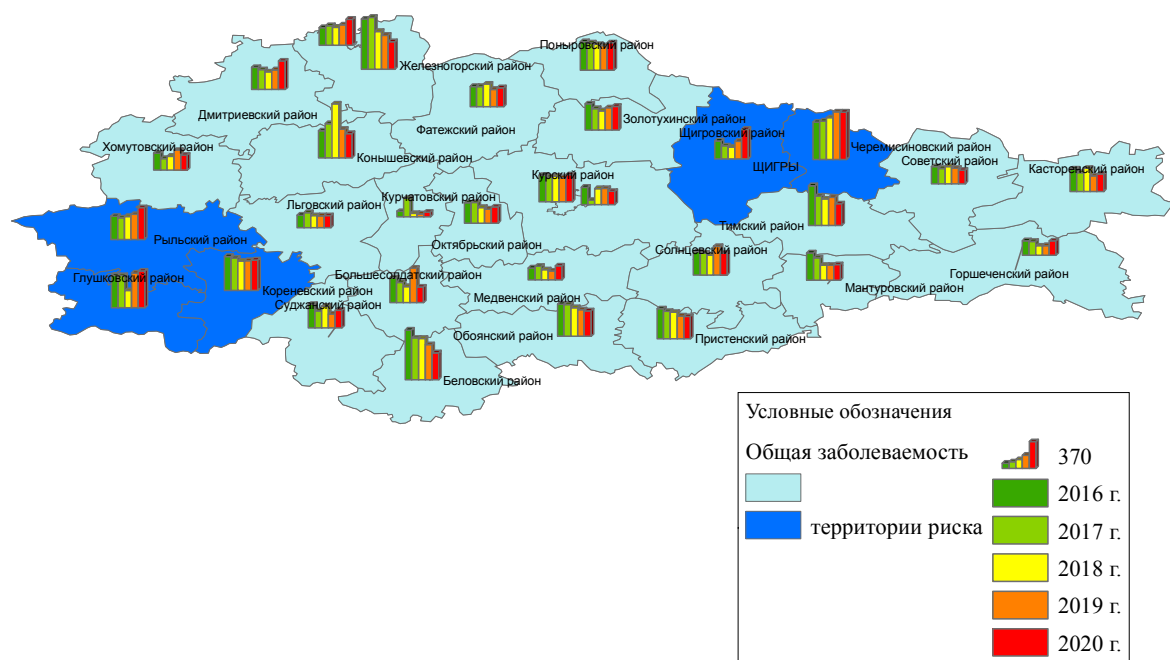


Рис. 31. Общая заболеваемость взрослого населения Курской области

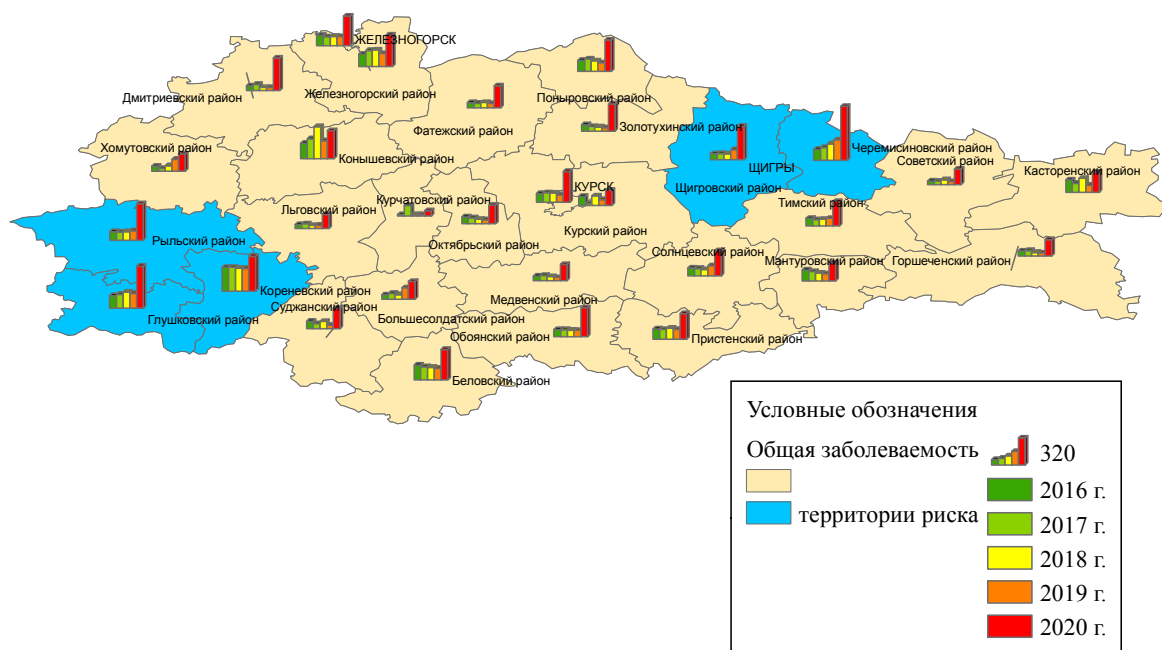


Рис. 32. Заболеваемость взрослого населения Курской области болезнями органов дыхания

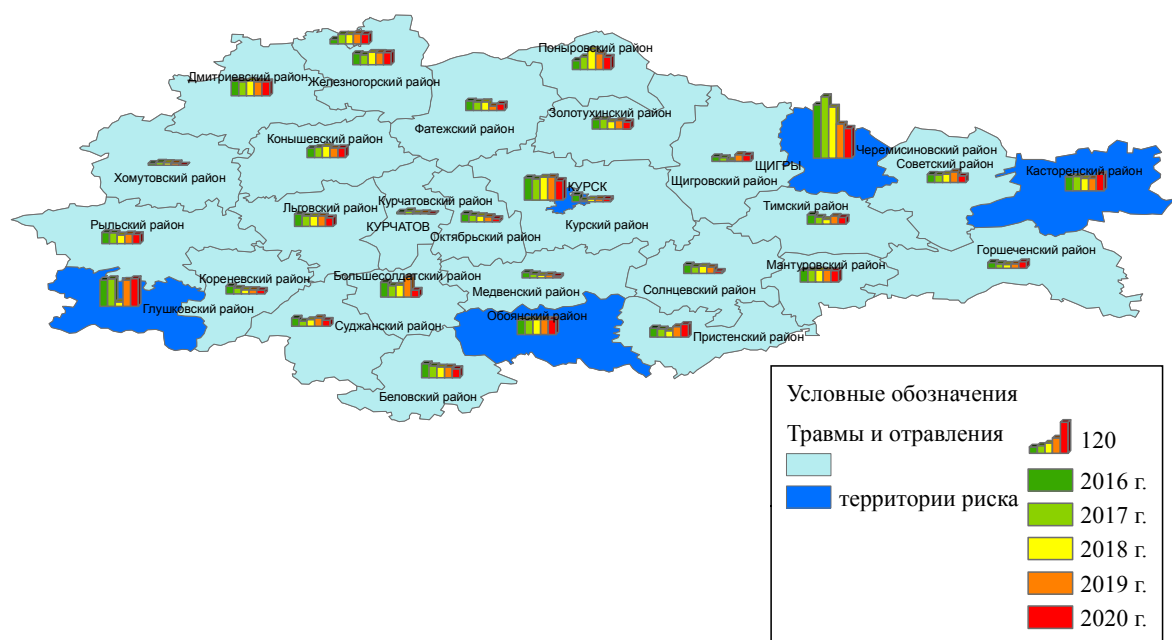


Рис. 33. Травмы и отравления взрослого населения Курской области



Рис. 34. Болезни кожи и подкожной клетчатки взрослого населения Курской области

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

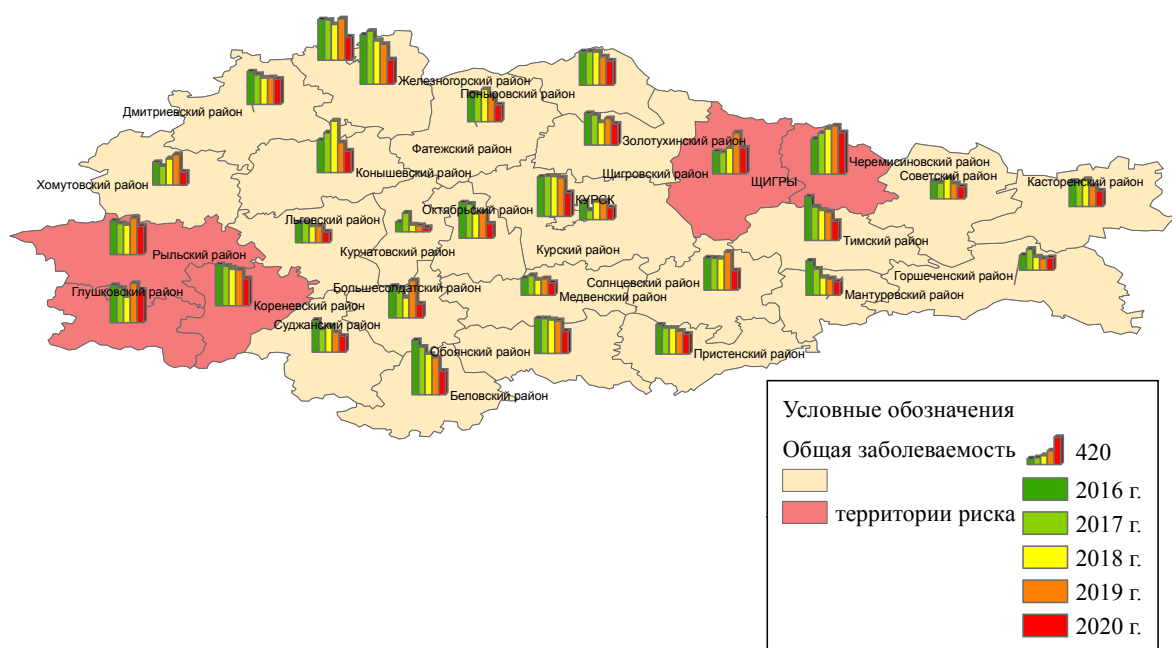


Рис. №35. Общая заболеваемость постоянного населения Курской области

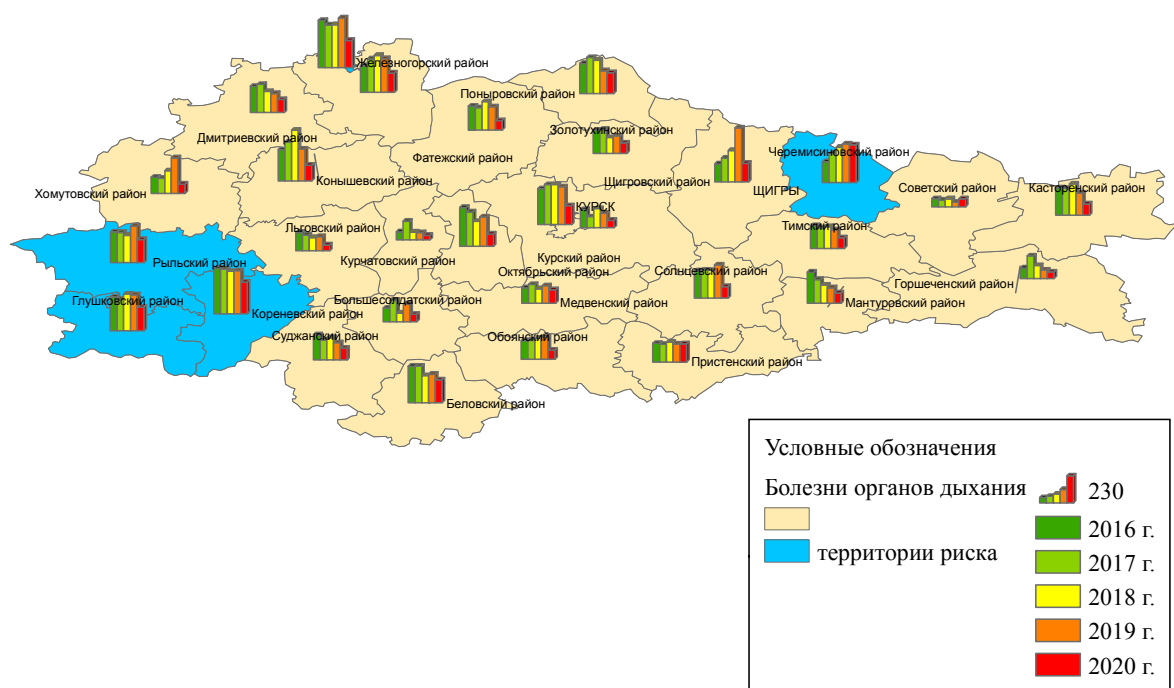


Рис. 36. Заболеваемость постоянного населения Курской области болезнями органов дыхания

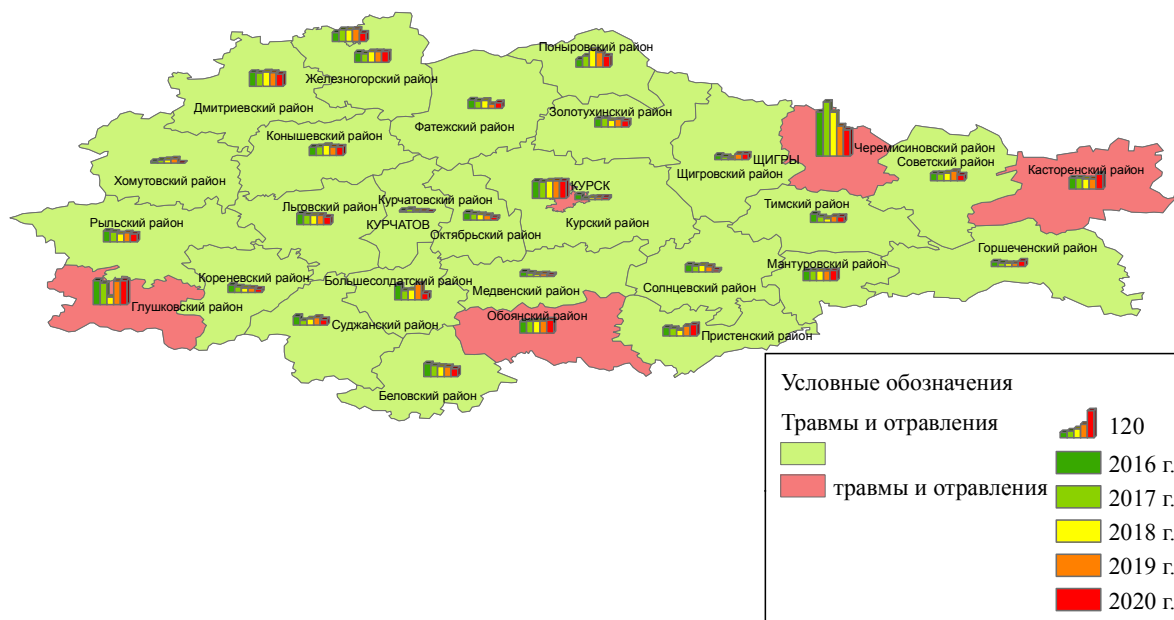


Рис. 37. Травмы и отравления постоянного населения Курской области

В структуре заболеваемости I место у всех групп населения, по-прежнему, занимают болезни органов дыхания (взрослые – 143,8 ‰, подростки – 460 ‰, дети – 970,3 ‰), удельный вес этой патологии в общей заболеваемости остается самым емким и составляет у взрослых – 43,3 %, у подростков – 57,3 %, у детей – 75,3 %.

На II месте: у всех групп населения – травмы и отравления (взрослые – 50,8 ‰, подростки – 96,6 ‰, дети – 95,5 ‰).

На III месте: у детей – инфекционные и паразитарные заболевания (35,9 ‰), у подростков и взрослых – болезни кожи и подкожной клетчатки (42 ‰ и 15,7 ‰ соответственно).

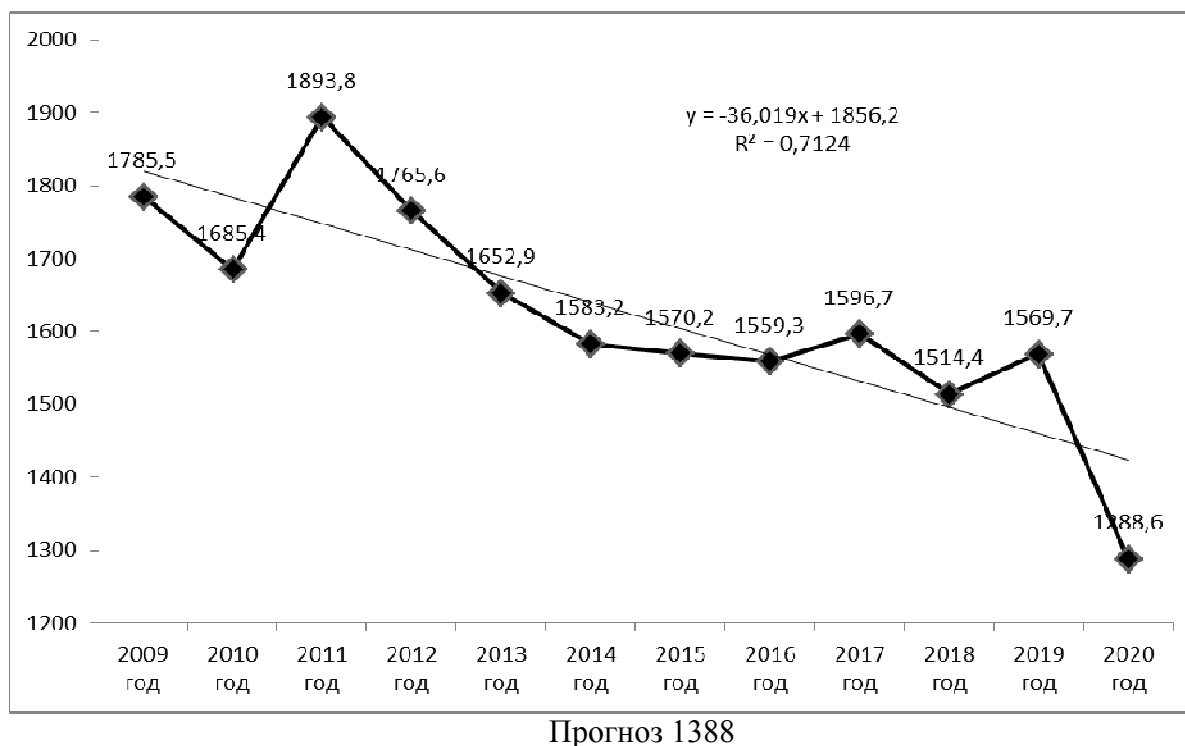
На IV ранговом месте у детей – болезни нервной системы (29,4 ‰), у подростков – болезни органов пищеварения (28,9 ‰), у взрослых – болезни глаза и его придаточного аппарата (15,4 ‰).

На V ранговом месте у детей – болезни глаза и его придаточного аппарата (28,7 ‰), у подростков – некоторые инфекционные и паразитарные болезни (28,7‰), у взрослых – болезни системы кровообращения (13,4 ‰).

Территориями риска по заболеваемости болезнями органов дыхания в Курской области среди всего населения являются: Щигровский район, г. Железнодорожск, Черемисиновский район, Рыльский район, Кореневский район.

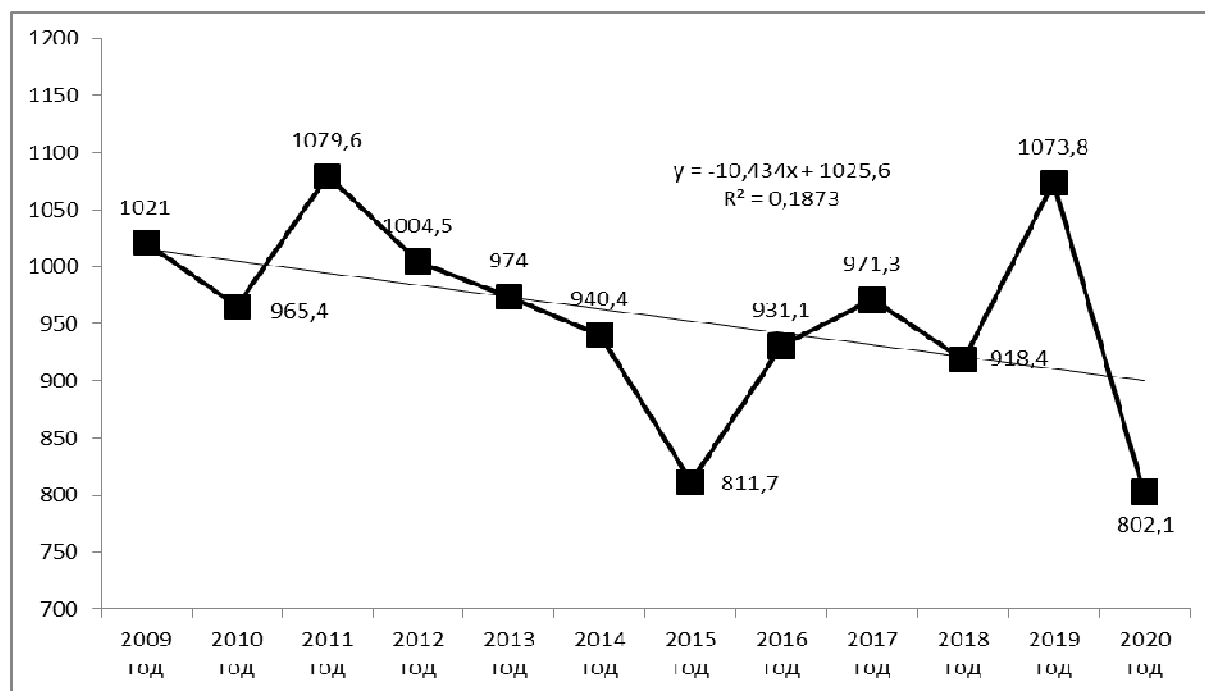
При прогнозировании заболеваемости детей, подростков и взрослых на 2021 год (рисунки №№ 38,39,40) получены следующие результаты:

Рис. 38. Динамика заболеваемости детского населения Курской области за 2009-2020 гг. и прогноз заболеваемости на 2021 г.



В 2021 г. по прогнозу, рассчитанному в MS Excel-2007 по линейному тренду, ожидается увеличение детской заболеваемости.

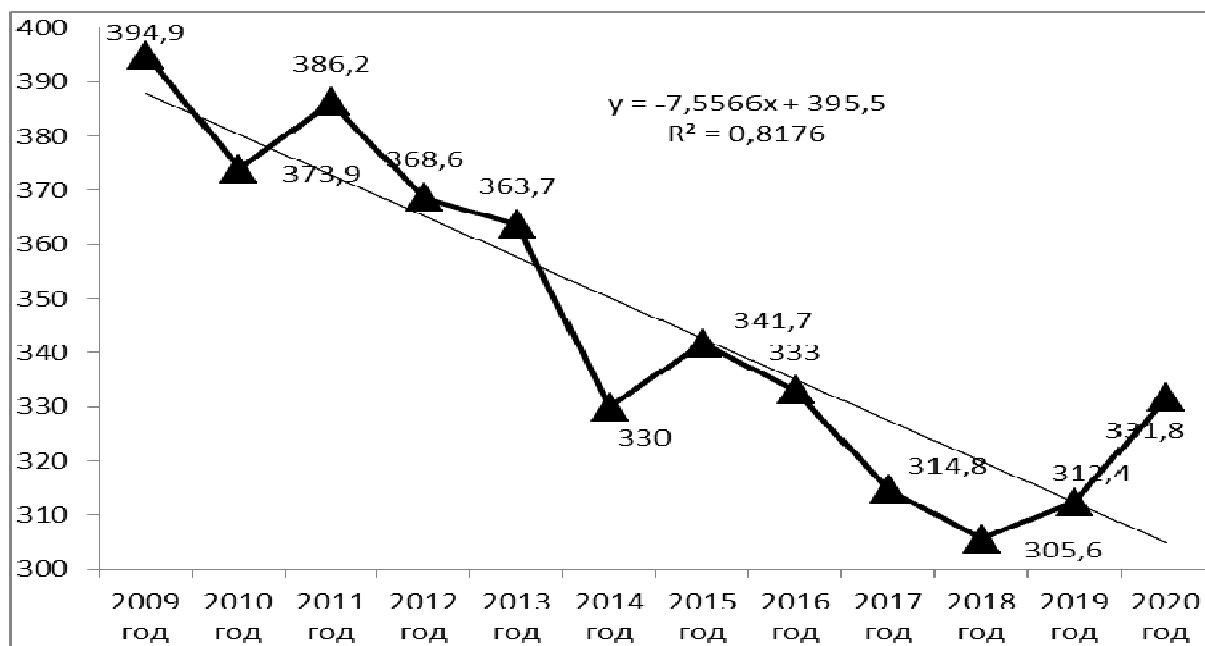
Рис. 39. Динамика заболеваемости подросткового населения Курской области за 2009-2020 гг. и прогноз заболеваемости на 2021 г.



Прогноз 890

В 2021 г. по прогнозу, рассчитанному в MS Excel-2007 по линейному тренду, ожидается увеличение заболеваемости у подростков.

Рис.40. Динамика заболеваемости взрослого населения Курской области за 2009-2020 гг. и прогноз заболеваемости на 2021 г.



Прогноз 297,3

В 2021 г. по прогнозу, рассчитанному в MS Excel-2007 по линейному тренду, ожидается снижение заболеваемости среди взрослого населения.

Заболеваемость детей первого года жизни.

Первичная заболеваемость детей первого года жизни всеми болезнями снижается: к уровню 2018 г. – на 26,5 %, к уровню 2019 г. – на 7,1 %. Наиболее значимое снижение отмечается в группе некоторых инфекционных и паразитарных болезнях (-55,3 % к уровню 2019 г., -53,6 % к уровню 2018 г.), болезней крови, кроветворных органов (-22,2 % к уровню 2019 г., -40,3 % к уровню 2018 г.), в том числе анемии (-6,2 к уровню 2019 г., -39,4 к уровню 2018 г.), болезни органов пищеварения (-20,6 к уровню 2019 г., -38,6 к уровню 2018 г.), в группе врожденные аномалии (-18,8 к уровню 2019 г., -39,4 к уровню 2018 г.).

Увеличение заболеваемости отмечается в двух проанализированных группах болезней: группе отдельных состояний, возникающих в перинатальном периоде (+15,7 % к уровню 2019 г., +37,4 % к уровню 2018 г.), болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушений обмена веществ (+3,3 к уровню 2019 г.).

Таблица № 60

Первичная заболеваемость детей первого года жизни в Курской области

	2018 г.	2019 г.	2020 г.
Всего заболеваний	2279,5	1802,9	1674,6
некоторые инфекционные и паразитарные болезни	73,5	76,3	34,1
болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	54,1	41,5	32,3
из них: анемии	52,5	33,9	31,8
болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	22,3	15,3	15,8
болезни органов пищеварения	72,0	55,7	44,2
болезни органов дыхания	1501,1	1196,8	1086,2
отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	85,8	101,9	117,9
врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	49,3	36,8	29,9

Инвалидность детей 0-17 лет.

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

Наибольший вклад в структуру инвалидности детей 0-17 лет вносят психические расстройства и расстройства поведения, болезни нервной системы и врожденные пороки развития. В 2020 г. на их долю приходилось соответственно 27,4 %, 29,0 % и 16,8 % от общего количества инвалидов. В 2019 г. на их долю приходилось соответственно 27,5 %, 28,3 % и 16,8 % от общего количества инвалидов. (рисунок 41).



Рис. 41. Структура детской инвалидности в Курской области в 2020 г.

Показатель детской инвалидности вырос относительно 2019 года на 2,1 %, относительно 2018 года – на 3,1 %. Увеличение показателей инвалидности среди трех ведущих причин возникновения отмечено во всех группах: в группе болезней нервной системы (+4,5 % к уровню 2019 г., +6,8 % к уровню 2018 г.); в группе инвалидности вследствие психических расстройств (+1,7 % к уровню 2019 г., +2,9 % к уровню 2018 г.). Инвалидность вследствие врожденных аномалий относительно 2019 года выросла на 1,9 %. Инвалидность вследствие врожденных аномалий относительно 2018 года снизилась на 0,7 %.

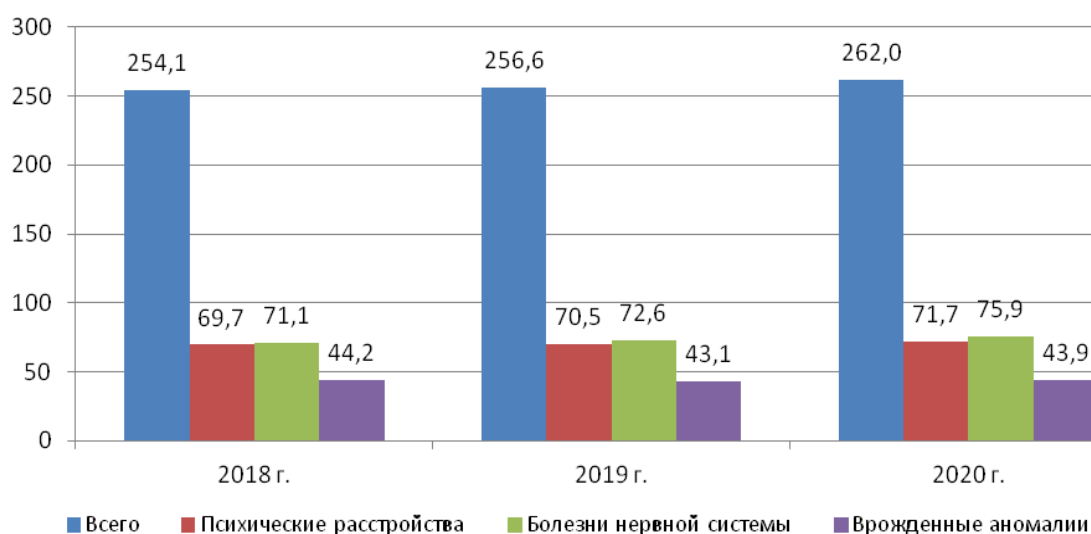


Рис. 42. Динамика детской инвалидности в Курской области

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 2020 году составляет 18,5 на 10 тыс. человек. Снижение первичной заболеваемости относительно 2019 года составило 22,6 %, относительно 2018 г. отмечено снижение показателя на 21,6 %. Снижение первичной заболеваемости психическими расстройствами отмечено во всех возрастных группах.

Среди детей отмечено снижение заболеваемости к уровню 2019 на 33,8 %, к уровню 2018 г. – на 47,2 %. Среди подростков относительно 2019 года показатель снизился на 54,2 %, к уровню 2018 года отмечено снижение первичной заболеваемости на 50,4 %. У взрослых наблюдается снижение показателя на 17,7 % и 10,4 % к уровням 2019 и 2018 гг. соответственно, (рисунок №43).

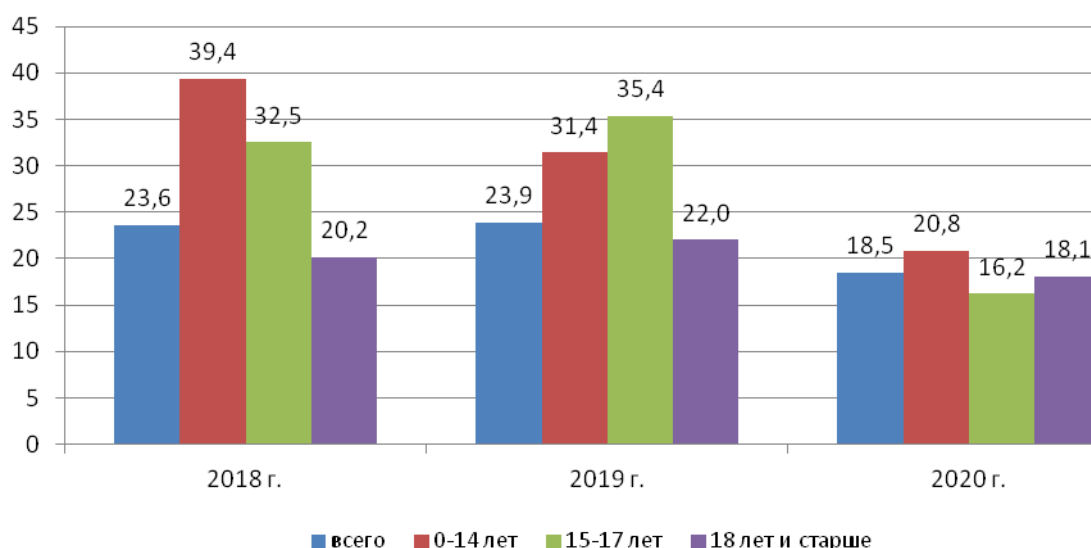


Рис. 43. Динамика первичной заболеваемости психическими расстройствами в Курской области

Сведения о временной нетрудоспособности населения Курской области.

Число дней временной нетрудоспособности в 2020 г. у мужчин составило 1075548, у женщин – 1548956, число случаев временной нетрудоспособности – соответственно 70061 и 127962. Число дней временной нетрудоспособности в 2019 г. у мужчин составило 855483, у женщин – 1030184, число случаев временной нетрудоспособности – соответственно 53162 и 73531. Число дней временной нетрудоспособности в 2018 г. у мужчин составило 885479, у женщин – 1028092, число случаев временной нетрудоспособности – соответственно 55764 и 73350.

При расчете относительных показателей (на среднегодовую численность занятых в экономике: 510,8 тыс. чел. в 2018 г., 505,5 тыс. чел. в 2019 г., 492,1 тыс. чел. в 2020 г.,) получены результаты, представленные в таблице № 60.

Таблица № 60

Показатели временной нетрудоспособности

	2018 г.	2019 г.	2020 г.
Число дней временной нетрудоспособности/1 раб.	3,7	3,7	5,3
Число случаев временной нетрудоспособности/100 раб.	25,3	25,1	40,2

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

К приоритетным заболеваниям на территории Курской области наряду с сердечно-сосудистыми болезнями, болезнями эндокринной, дыхательной систем, болезнями кожи и подкожной клетчатки 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 2020 году составило 905 случаев или 82,3 на 100 тысяч человек, что ниже уровня 2019 года (1149 случаев или 103,9 на 100 тысяч человек), 2018 года (1198 случаев или 107,8 на 100 тысяч человек).

Таблица №61

Показатели впервые выявленной заболеваемости наркологическими расстройствами в 2018-2020 гг.

	2018 год		2019 год		2020 год	
	всего	на 100 тысяч.	всего	на 100 тысяч.	всего	на 100 тысяч.
Впервые выявленные заболевания наркологическими расстройствами, всего	1198	107,8	1149	103,9	905	82,3
Алкогольные психозы	233	21,0	206	18,6	195	17,7
Синдром зависимости от алкоголя	543	48,9	546	49,4	442	40,2
Синдром зависимости от наркотических веществ (наркомании)	73	6,6	62	5,6	59	5,4
Синдром зависимости от ненаркотических веществ (токсикомании)	4	0,4	2	0,2	3	0,3

Показатель впервые выявленных алкогольных психозов в 2020 году уменьшился относительно предыдущего года на 4,8 %, относительно 2018 года – на 15,7 %. Первичный алкоголизм снизился на 18,6 % к уровню предыдущего отчетного периода, уменьшился на 17,8 % к уровню 2018 года.

Уменьшение количества наркологических расстройств, зарегистрированных впервые в жизни, в группе наркоманий относительно предыдущего года составило 3,6 %, –18,2 % к уровню 2018 года.

Впервые выявленная токсикомания отмечена у 3 человек (0,3 на 100 тысяч населения), что несколько выше уровня 2019 г. (2 случая) и ниже 2018 г. (также 4 случая).

Общее количество зарегистрированных наркологических расстройств на территории Курской области в 2020 году составило 13129 случаев, показатель распространенности составил 1193,3 на 100 тысяч населения (в 2019 г. – 14511 случаев, показатель распространенности составил 1312,6 на 100 тысяч населения, в 2018 г. – 15492 случаев, показатель распространенности – 1394,2 на 100 тысяч населения). Доля женщин в 2020 году составила 17,1 % (2243 случая), в 2019 году – 17,5 % (2535 случаев), в 2018 году – 16,8 % (2598 случаев).

В разрезе административных образований первые четыре ранговых места по уровню заболеваемости наркологическими расстройствами занимают Тимский (2180,7), Горшеченский (2023,0), Поныровский (1973,0) и Черемисиновский (1931,5 на 100 тысяч населения соответствующего района) районы Курской области.

Наиболее низкие показатели зарегистрированных наркологических расстройств отмечаются в Обоянском (190,6), Октябрьском (317,2), Железногорском (407,9), Суджанском (479,7 на 100 тысяч населения соответствующего района) районах Курской области.

По уровню зарегистрированных случаев алкоголизма лидируют Горшеченский (1942,7 на 100 тысяч населения), Тимский (1723,1 на 100 тысяч населения), Поныровский (1465,4 на 100 тысяч населения), Фатежский (1431,4 на 100 тысяч населения) районы.

Наиболее низкая алкоголизация населения зарегистрирована в Обоянском (121,3 на 100 тысяч населения), Октябрьском (210,1 на 100 тысяч населения), Железногорском (326,4 на 100 тысяч населения), Суджанском (376,1 на 100 тысяч населения) и Пристенском (432,1 на 100 тысяч населения) районах.

Наибольшее количество зарегистрированных пациентов с диагнозом наркомании отмечается в г. Курске (162,0 на 100 тысяч населения), Железногорском (99,5 на 100 тысяч населения), Льговском (97,1 на 100 тысяч населения) районах (таблица № 3, рисунок 4). В Советском, Тимском, Коньшевском и Хомутовском районах в 2020 г. диагноза наркомании не зарегистрировано.

Наибольший относительный показатель зарегистрированных алкогольных психозов наблюдается в Курском (157,4 на 100 тысяч населения), Щигровском (82,0 на 100 тысяч населения), Золотухинском (73,9 на 100 тысяч населения), Октябрьском (53,5 на 100 тысяч населения) районах. В Кореневском, Железногорском, Горшеченском и Коньшевском районах случаев алкогольных психозов не зарегистрировано.

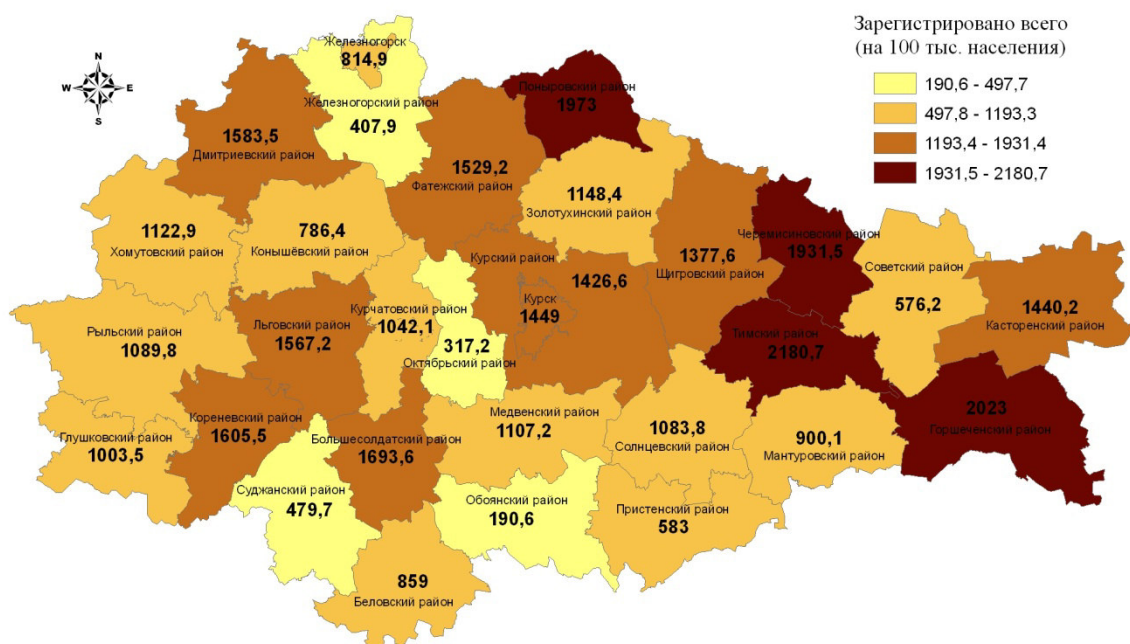


Рис.44. Наркологические расстройства, зарегистрированные на территории Курской области в 2020 г.

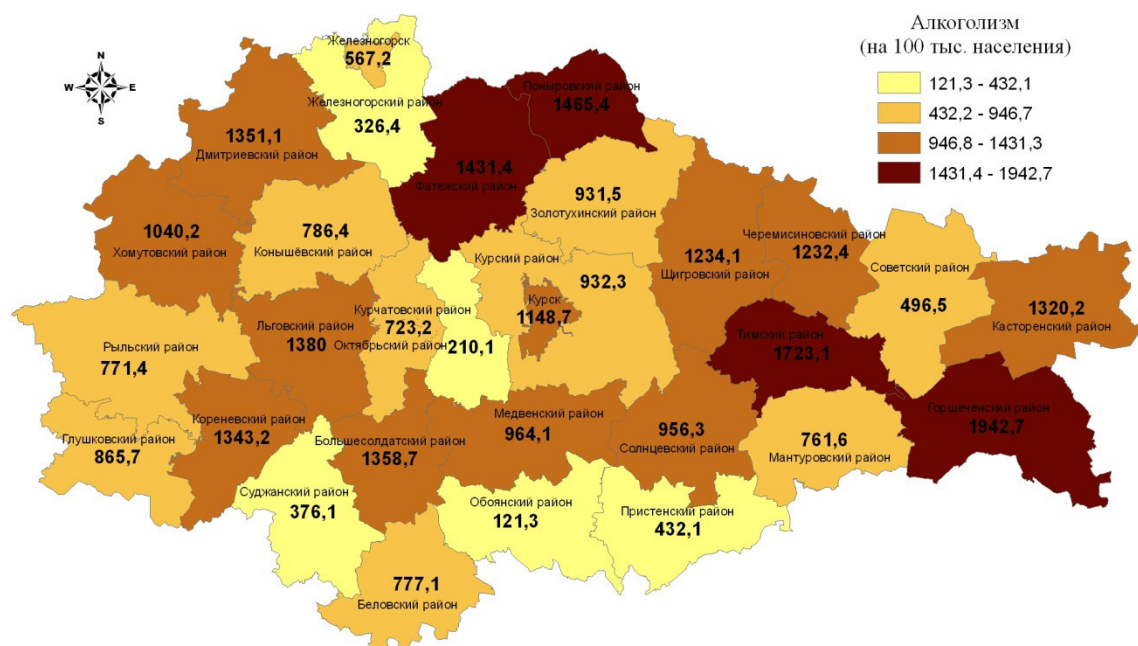


Рис.45. Алкоголизм, зарегистрированный на территории Курской области в 2020 г.

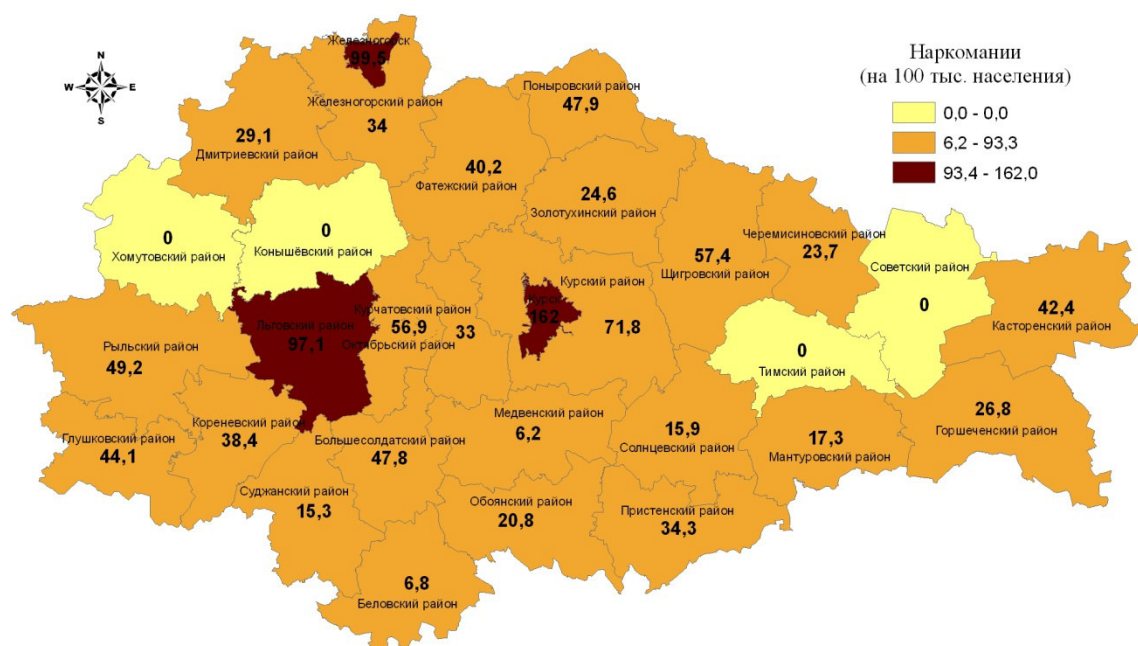


Рис.46. Наркомании, зарегистрированные на территории Курской области в 2020 г.

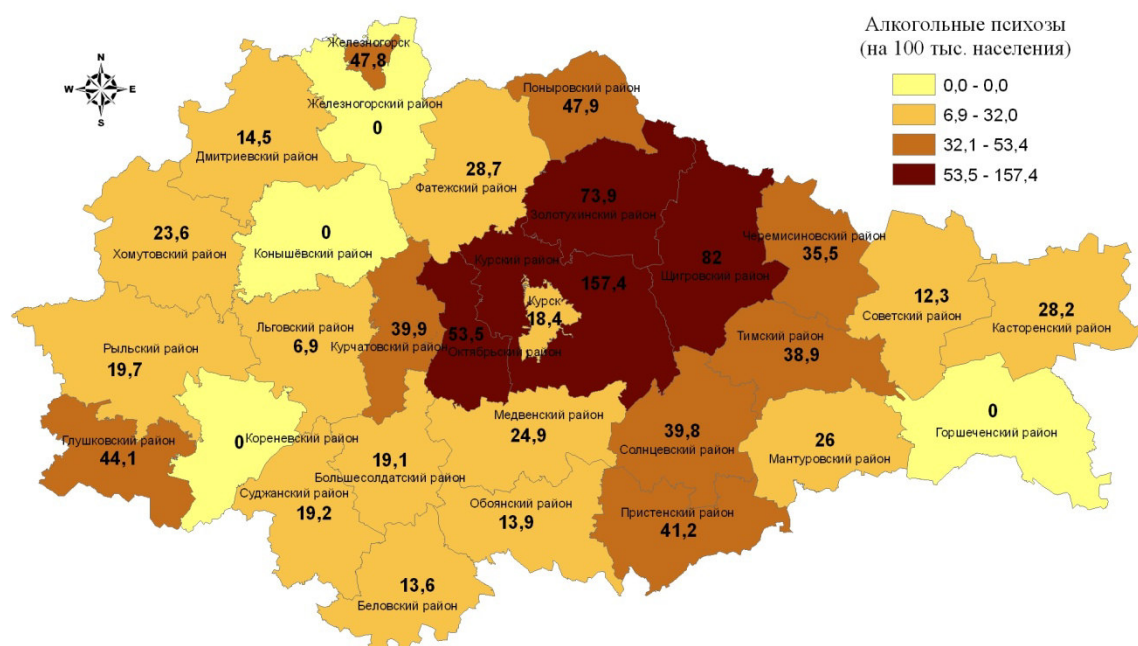


Рис.47. Алкогольные психозы, зарегистрированные на территории Курской области в 2020г.

Таблица №62

*Показатели заболеваемости наркологическими расстройствами
в 2018-2020 гг.*

	2018 год		2019 год		2020 год	
	всего	на 100 тысячч.	всего	на 100 тысячч.	всего	на 100 тысячч.
Заболевания наркологическими расстройствами, зарегистрированные в течение года, всего	15492	1394,2	14511	1312,6	13129	1193,3
Алкогольные психозы	534	48,1	556	50,3	352	32,0
Синдром зависимости от алкоголя	11809	1062,8	11251	1017,7	10416	946,7
Синдром зависимости от наркотических веществ (наркомании)	1276	114,8	1128	102,0	1027	93,3
Синдром зависимости от ненаркотических веществ (токсикомании)	40	3,6	36	3,3	33	3,0

Таким образом, отмечается тенденция к снижению зарегистрированных в течение года наркологических расстройств: относительный показатель в сравнение с 2019 годом сократился на 9,1 %, с 2018 г. – на 14,4 %. По сравнению с 2019 годом в 2020 году снизился уровень алкоголизма – на 7,0 %, наркоманий – на 8,5 %, токсикоманий – на 9,1 %, в группе алкогольных психозов снижение составило 36,4 %. В отношении 2018 года также отмечается снижение по всем исследуемым показателям: алкогольные психозы –33,5 %, алкоголизм –10,9 %, наркомании –18,7 %, токсикомании –16,7 %.

Самыми распространенными веществами, применяемыми в целях наркотизации страдающими наркоманией, остаются опиоиды – 63,8 % (в 2019 г. – 66,0 %), на каннабиоиды приходится 11,4 % (в 2019 г. – 11,1 %), на психостимуляторы – 12,2 % (в 2019 г. – 12,1 %), другие наркотики и их сочетание – 12,7 % (в 2019 г. – 10,7 %).

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 взятых под диспансерное наблюдение в 2020 году больных с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования (ЗН) составило 4285 человек (Ф №7 табл. 2100) или 38,95 на 10 тысяч человек населения.

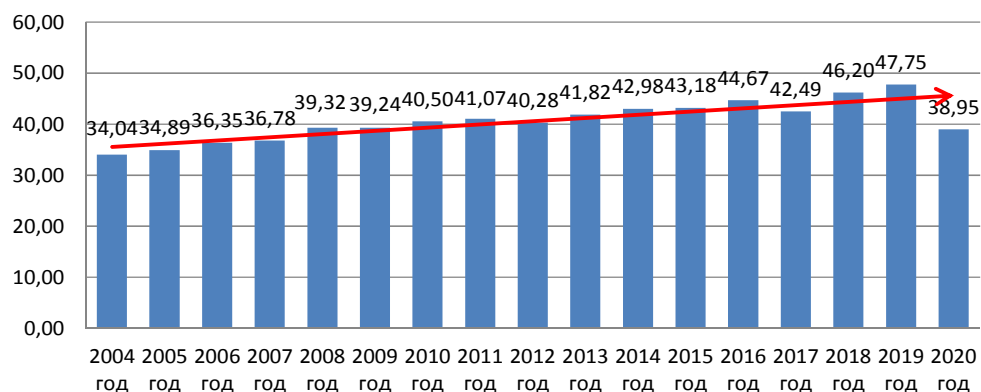


Рис.48. Динамика первичной заболеваемости злокачественными новообразованиями в Курской области.

В Курской области за последние годы (2004-2020 гг.) количество больных с впервые в жизни установленным диагнозом ЗН, увеличилось с 34,04 на 10 тысяч человек населения в 2004 году до 38,95 на 10 тысяч человек населения в текущем году, что составило 14,4 %. По сравнению с 2019 годом в 2020 году, отмечается снижение уровня первичной онкологической заболеваемости на 18,4 %, (рис. № 48).

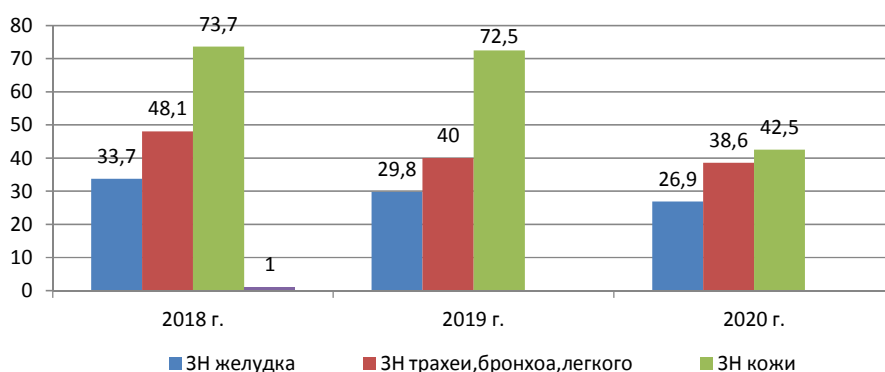


Рис. 49. Динамика заболеваемости злокачественными новообразованиями по отдельным нозологиям на территории Курской области

Первичная заболеваемость злокачественными новообразованиями желудка в 2020 г. снизилась относительно уровня прошлого года на 9,7 %, относительно уровня 2018 г. снизилась на 15,9 %; трахеи, бронхов, легкого, по отношению к 2018 г. снизилась на 15,5 %, относительно 2019 года – на 3,5 %. Заболеваемость немеланомными злокачественными новообразованиями кожи снизилась в сравнение с 2018 г. на 34,6 %, в сравнение с прошлым годом – на 41,4 %. Первичная заболеваемость злокачественными новообразованиями щитовидной железы в сравнении с 2018 г. снизилась на 5,3 %, по отношению к 2019 г. – на 16,3 %. Заболеваемость лейкозами

сравнении с прошлым годом снизилась на 17,4 %, а по отношению к 2018 г. осталась на прежнем уровне.

В 2020 году в Курской области в структуре онкологической заболеваемости на первом ранговом месте находится рак молочной железы (12,2 %); на втором месте – немеланомные злокачественные новообразования кожи – 10,9 %; следом идет рак лёгкого, трахеи, бронхов (9,9 %); злокачественные новообразования предстательной железы (7,1 %), рак желудка (6,9 %).

Таблица №63

*Наиболее распространенные злокачественные новообразования
на территории Курской области в 2020 году.*

Ранговое место	Нозология	Количество случаев	Удельный вес, %	Показатель на 100 тыс. населения
1	ЗН молочной железы	524	12,2	47,6
2	ЗН кожи	468	10,9	42,5
3	ЗН легких	425	9,9	38,6
4	ЗН простаты	306	7,1	27,8
5	ЗН желудка	296	6,9	26,9

При этом в 2020 году в сравнении с 2019 годом удельный вес ЗН молочной железы снизился на 0,6 %, ЗН кожи – на 4,3 %. Удельный вес ЗН болезнями желудка в отчетном году по отношению к прошлому году увеличился на 11,3 %, ЗН предстательной железы – на 0,3 %. ЗН трахеи, бронхов, легких – на 1,5 %.

На злокачественные образования ободочной кишки приходится 5,7 %, на ЗН прямой кишки – 4,6 %. На лимфомы, лейкозы приходится 4,4 %; на ЗН полости рта и глотки – 4,3 %, почек – 4,0 %, мочевого пузыря – 3,3 %, поджелудочной железы – 2,5 %, ЗН щитовидной железы – 1,8 %, меланома кожи и рак гортани – по 1,4 %, рак пищевода – 1,0 %. Злокачественные новообразования тела, шейки матки и яичников в сумме составляет 11,0 % (5,1 %, 3,4 % и 2,5 % соответственно). На прочие формы злокачественных новообразований приходится 7,3 %.

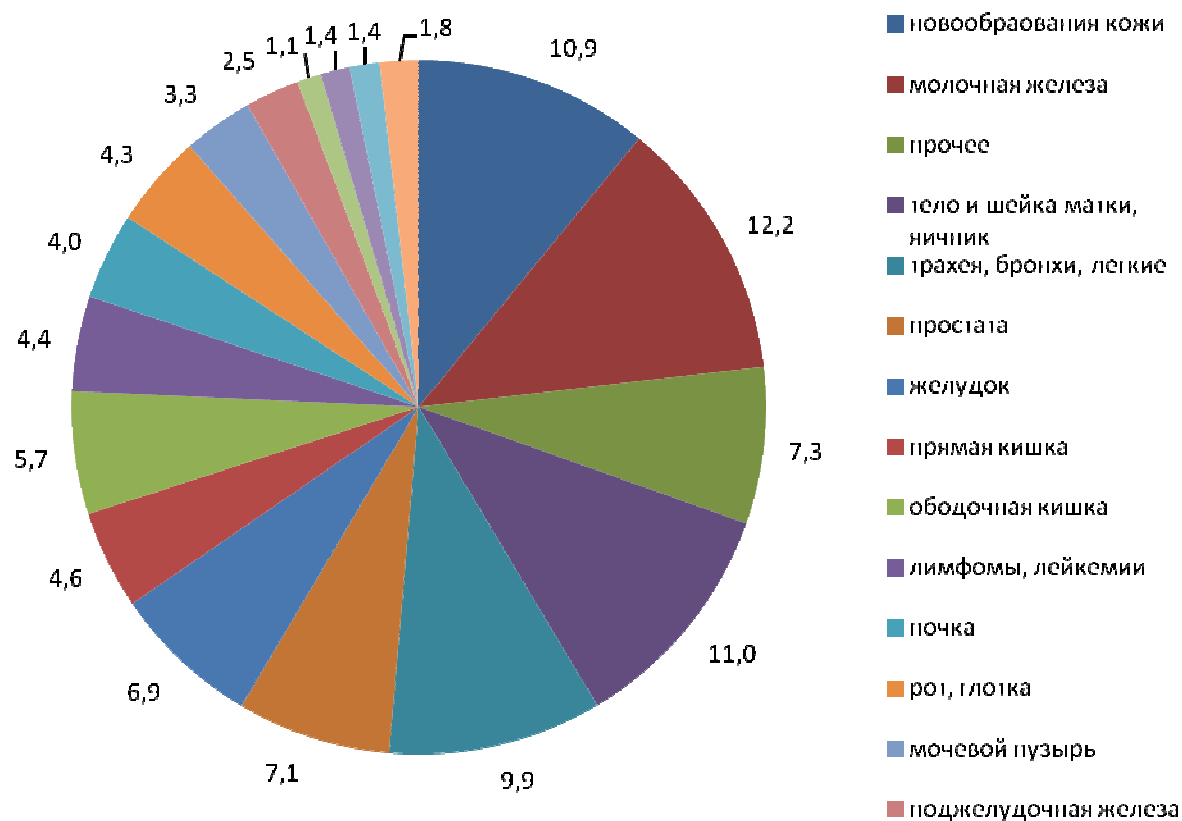


Рис.50 Структура онкологической заболеваемости на территории Курской области в 2020 г.

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 шейки матки. На пятом месте у мужчин и женщин – ЗН ободочной кишки.

Таблица № 64

Структура заболеваемости злокачественными новообразованиями у мужчин и женщин на территории Курской области в 2020 году

Ранговое место	Мужчины	Удельный вес, %	Женщины	Удельный вес, %
1	ЗН трахеи, бронхов, легкого	16,5	ЗН молочной железы	22,8
2	ЗН простаты	13,9	ЗН кожи	12,2
3	ЗН кожи	9,5	ЗН тела матки	9,5
4	ЗН желудка	8,4	ЗН шейки матки	6,3
5	ЗН ободочной кишки	6,0	ЗН ободочной кишки	6,2

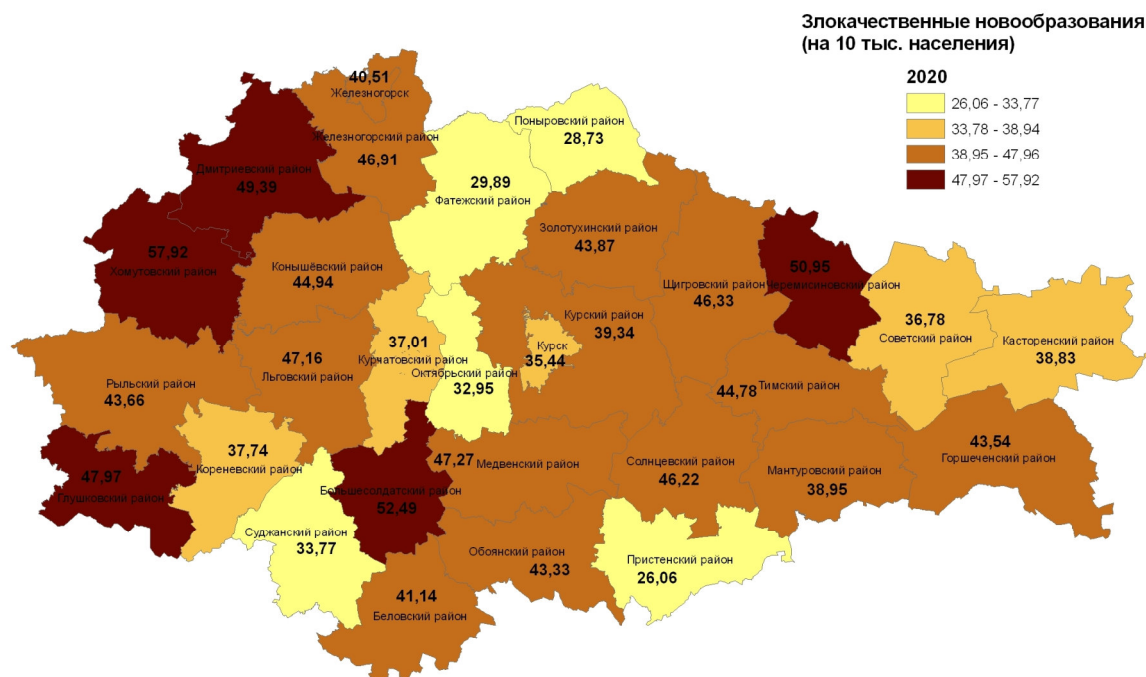


Рис. 51. Распределение выявленных в 2020 году злокачественных новообразований по районам Курской области.

Наиболее низкие уровни первичной онкологической заболеваемости в 2020 году отмечается в Пристанском (26,06 на 10 тыс. населения), Поныровском (28,73 на 10 тыс. населения), Фатежский (29,89 на 10 тыс. населения), Октябрьском (32,95 на 10 тыс. населения) и Суджанском (33,77 на 10 тыс. населения) районах.

Наиболее высокий уровень заболеваемости (первые 5 ранговых мест) отмечается в Хомутовском (57,92 на 10 тыс. населения), Большесолдатском (52,49 на 10 тыс. населения), Черемисиновском (50,95 на 10 тыс. населения), Дмитриевском (49,39 на 10 тыс. населения) и Глушковском (47,97 на 10 тыс. населения) районах.

Наиболее значительный прирост уровня заболеваемости злокачественными новообразованиями в сравнении с 2019 годом наблюдался в следующих районах области: Горшеченском (+34,5 %), Большесолдатском (+29,9 %), Железногорском (+6,9 %), Обоянском (+5,0 %) и Дмитриевском (+4,8 %) районах. Наиболее значительная убыль в 2020 году отмечается на территории: Пристенского (-47,2 %), Поныровского (-44,9 %), Фатежского (-35,9 %), Беловского (-31,9%) и Льговского (-31,3 %) районов.

Оценка динамики острых отравлений химической этиологии.

В 2021 году количество зарегистрированных случаев острых отравлений химической этиологии составило 988 (90,1 на 100 тыс. населения), за аналогичный период 2020 года было зарегистрировано 1197 (108,4 на 100 тыс. населения) острых отравлений химической этиологии, в 2019 году было зарегистрировано 2405 случая (217,2 на 100 тыс. населения). Таким образом, в 2021 году, относительно предыдущего года отмечается снижение количества отравлений относительно предыдущего года на 209 случаев (-21,2 %), относительно 2019 года – на 1417 случаев (-58,9 %).

Из общего количества случаев 640 острых отравлений химической этиологии зарегистрировано среди жителей г. Курска, что составляет 64,8 % (в 2020 году – 62,2 %;

в 2019 году – 63,1 %), 61 отравление – среди жителей Курского района (6,2 %), 45 случаев – среди жителей г. Железногорска (4,6 %), 242 случая (24,5 %) среди жителей остальных районов Курской области. Наиболее высокий относительный показатель острых отравлений химической этиологии в 2021 году зарегистрирован в г. Курске – 141,9 на 100 тыс. населения (в 2020 году – 164,5 на 100 тыс. населения; в 2019 году – 337,4 на 100 тыс. населения). Второе ранговое место в отчетном году занимает Курский район – 103,9 на 100 тыс. населения (в 2020 и 2019 годах занимал так же второе ранговое место – 123,7 и 278,9 на 100 тыс. населения соответственно). Третье ранговое место в 2021 году занимает Коньшевский район – 100,5 на 100 тыс. населения (в 2020 и в 2019 году он занимал четвертое и двадцать пятое место – 111,6 и 72,9 на 100 тыс. населения). Четвертое ранговое место занимает Тимский район – 97,9 на 100 тыс. населения (в 2020 и в 2019 году он занимал тринадцатое и восемнадцатое место – 87,1 и 104,3 на 100 тыс. населения). Пятое ранговое место в 2021 году занимает г. Щигры – 88,4 на 100 тыс. населения (в 2020 и 2019 годах г. Щигры был на двадцать шестом и пятнадцатом местах – 46,7 и 112,5 на 100 тыс. населения).

Самые низкие показатели острых отравлений химической этиологии были зарегистрированы среди жителей Большесолдатского (19,3 на 100 тыс. населения), Горшеченского (20,3 на 100 тыс. населения), Пристенского (27,6 на 100 тыс. населения), Касторенского (28,4 на 100 тыс. населения) районов и г. Льгов (27,9 на 100 тыс. населения).

В структуре острых отравлений в 2021 году I ранговое место занимают отравления другими мониторируемыми видами – 332 случая или 33,6 % (в 2020 году – второе ранговое место – 412 случаев или 34,4 %, в 2019 г. – первое ранговое место – 1351 случай или 56,2 %). На II месте располагаются отравления спиртосодержащей продукцией – 313 случаев или 31,7 % (в 2020 году – первое ранговое место – 485 случаев или 40,5 %, в 2019 г. – второе ранговое место – 608 случаев или 25,3 %). На III месте – отравления лекарственными препаратами – 233 случая или 19,5 % (в 2020 году – 233 случая или 19,5 %, в 2019 году – 354 случая или 14,7 %). IV место занимают отравления наркотическими веществами – 55 случаев 4,6 % (в 2020 году – 55 случаев или 4,6 %, в 2019 году – 62 случая или 2,6 %). На V ранговом месте в 2021 году находились отравления пищевыми продуктами – 12 случаев или 1,0 % (в 2020 году – 12 случаев или 1,0 %, в 2019 году – 30 случаев или 1,2 %).

Летальность от острых отравлений химической этиологии в 2021 году составила 23,4 на 100 отравившихся. В группе отравлений спиртосодержащей продукцией летальность составила 43,8 на 100 отравившихся.

Основная причина отравлений спиртосодержащей продукцией – употребление этилового спирта – 292 случая (93,3 %). Употребление метанола отмечено в 10 случаях (3,2 %), все они с летальных исходом. Употребление суррогатов алкоголя – 8 случаев отравления или 2,6 %. Кроме того, отмечены единичные случаи отравления сивушным маслом и другими непивными спиртами.

Случайные отравления произошли в 71,6 % случаев, 19,4 % случаев отравления преднамеренные, 9,0 % случаев отравления произошли при неопределенных обстоятельствах.

При анализе социального положения пострадавших выявлено, что в основном это безработные – 495 человек (50,1 %), на втором месте пенсионеры – 198 человек или 20,0 %, на третьем ранговом месте работающее население – 174 человека (17,6 %). Количество детей из организованных коллективов, получивших отравления в 2021 году (детей посещающие ДДУ, школьников, учащихся ПТУ, ВУЗов), составило 105 человек (10,6 %), количество неорганизованных детей – 15 или 1,5 %. Без определенного места жительства получил отравление 1 человек (0,1 %).

При анализе мест приобретения химического вещества установлено, что химические вещества приобретались в магазинах в 134 случаях (13,6 %), в 19,3 % случаев химические вещества приобретались в аптеке (191 человек), 663 человека (67,1 %) – в других местах.

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 2021г. в Курской области всего зарегистрировано 34 впервые возникших профессиональных заболевания. Показатель профессиональной заболеваемости составил 0,59 на 10 тыс. работников, что выше уровня 2020 г. (24 случая с показателем 0,42 на 10 тыс. работников).

В 2021 году число случаев острых профзаболеваний составил 61,7% (21 случай из 34), хронических – 38,3 % (13 случаев из 34), в 2020 году случаев острых профзаболеваний – 42% (10 случаев из 24), хронических – 58% (10 случаев из 24). Отмечается увеличение случаев острых профзаболеваний по сравнению с 2020 годом в связи с ростом профпатологии среди медицинских работников, вызванной Covid-19.

Групповые отравления и заболевания отсутствуют. Среди женщин – 16 случаев, в том числе острых – 14 случаев, хронических – 2 случая (в 2020 году среди женщин зарегистрировано 16 случаев, в том числе острых – 14 случаев, хронических 2 случая).

В 2021 году отмечается уменьшение удельного веса пострадавших с исходом в инвалидность вследствие приобретенного профессионального заболевания как одного из показателей тяжести течения профессионального заболевания и степени утраты профессиональной пригодности (табл. 69).

Таблица №65

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

	2018		2019		2020		2021	
	всего	в т.ч. женщины	всего	в т.ч. женщины	всего	в т.ч. женщины	всего	в т.ч. женщины
Количество работников с профессиональной патологией	22	2	20	7	24	8	31	16

		2018		2019		2020		2021	
		всего	в т.ч. женщины	всего	в т.ч. женщины	всего	в т.ч. женщины	всего	в т.ч. женщины
Формы и исходы заболеваний									
Инвалидность	Абс.	15	2	15	4	14	1	5	2
	%	68	100	75	57	58,3	4,15	16,1	6,45

Структура профессиональной патологии в зависимости от воздействующего вредного производственного фактора претерпела значительные изменения в связи с распространением новой коронавирусной инфекции.

В текущем году впервые зарегистрировано у 21 работника (61,7%), заболевания от воздействия биологического фактора. Заболевания новой коронавирусной инфекцией COVID-19 зарегистрированы среди работников здравоохранения,

- по 1 случаю в: ОБУЗ «Глушковская ЦРБ», ОБУЗ «Беловская ЦРБ», ОБУЗ «Щигровская ЦРБ», ОБУЗ «Щигровская ЦРБ», ОБУЗ Поныровская ЦРБ», ОБУЗ «Рыльская ЦРБ», ОБУЗ «Курская ЦРБ», ОБУЗ «Касторенская ЦРБ», ОБУЗ «Мантуровская ЦРБ», ОБУ «Большесолдатская ЦРБ», ОБУЗ «Кореневская ЦРБ», ОБУЗ «Железнодорожная городская больница», БМУ «Курская областная клиническая больница», ОБУССО «Краснооктябрьский психоневрологический интернат».

- по 2 случая в: ОБУЗ «Октябрьская ЦРБ», ОБУЗ «Львовская ЦРБ», ОБУЗ «Суджанская ЦРБ», ОБУЗ «КГССМП».

В том числе:

- врачи – 11 случаев (10 со смертельным исходом, 1 с исходом в инвалидность);
- средний персонал – 5 случаев (4 со смертельным исходом, 1 с исходом в инвалидность);
- младший персонал – 2 случая (все со смертельным исходом);
- водители автомобиля скорой помощи – 3 случая (все со смертельным исходом).

Удельный вес профессиональных заболеваний от физических перегрузок и перенапряжения отдельных органов и систем организма работников в процессе их трудовой деятельности – 8,8% (3 случая), в 2020 г. - 20,8% (5 случаев), в 2019 г. – 55% (11 случаев). Профессиональные заболевания регистрировались у работников: ООО «Олымский сахарный завод»; ООО «Курск-Агро» ф-л «Фатежский»; ООО «ИСТОК+», ООО «Курский аккумуляторный завод», АО «Михайловский ГОК им. А.В. Варичева» с диагнозами: пояснично-крестцовая радикулопатия, хроническая радикулопатия, профессиональная хроническая 2-х сторонняя нейросенсорная тугоухость, вегетосенсорная полинейропатия, вибрационная болезнь.

Удельный вес профессиональных заболеваний от воздействия промышленных аэрозолей и химических веществ, в том числе вызванные воздействием свинца и его соединений составил 17,6% (6 случаев) (2019 г. – 5 случаев, или 22,7%, 2020 г. – не было случаев).

Заболевания органов слуха от шумового воздействия зарегистрировано у 4 работников (11,8%). (2020 г. – 5 случаев или 20,8%, 2019г. - 3 случая или 15,0%). Заболевания органов слуха зарегистрированы среди работников АО «Михайловский ГОК им. А.В. Варичева», ООО «ИСТОК+».

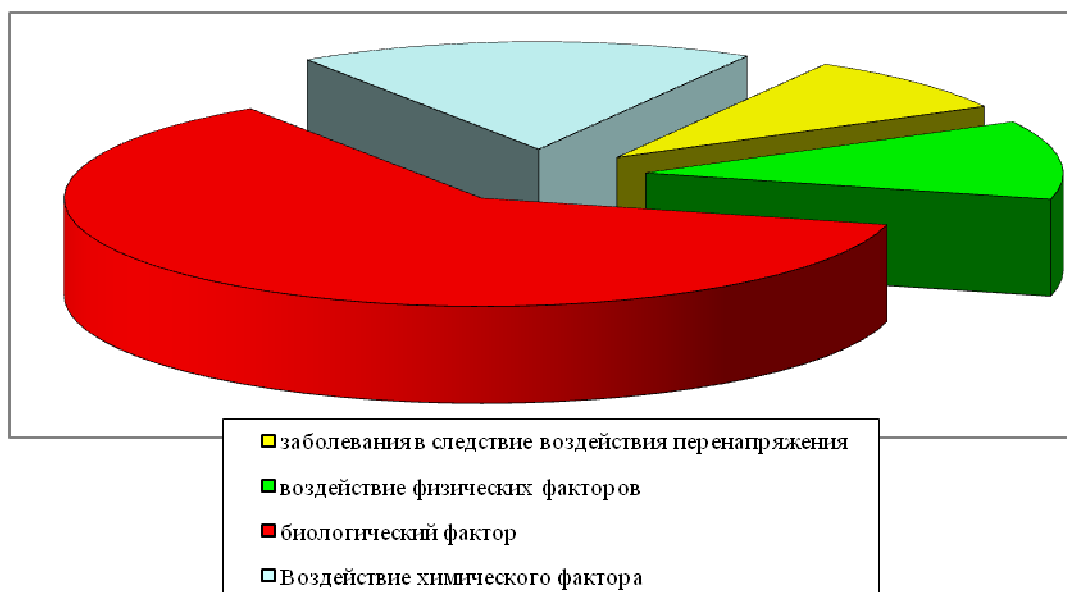


Рис.52. Структура профессиональной патологии в зависимости от действующих факторов трудового процесса, %

В 2021 г. распределение профессиональной заболеваемости по отдельным нозологическим формам выглядит следующим образом: пояснично-крестцовая радикулопатия – 2,2% или 1 случай (2020 год – 20,8% или 5 случаев), нейросенсорная тугоухость 11,8% или 4 случая (2020 г. – 20,8% или 5 случаев), вибрационная болезнь — 6,6% или 2 случая (2020 г. – 16,7% или 4 случая), хроническое отравление свинцом и ХОБЛ 17,7% или 6 случаев (в 2020 году случаи не регистрировались) новая коронавирусная инфекция COVID-19 - 61,7% или 21 случай (2019 г. – 41,7% или 10 случаев) (рис. 53).

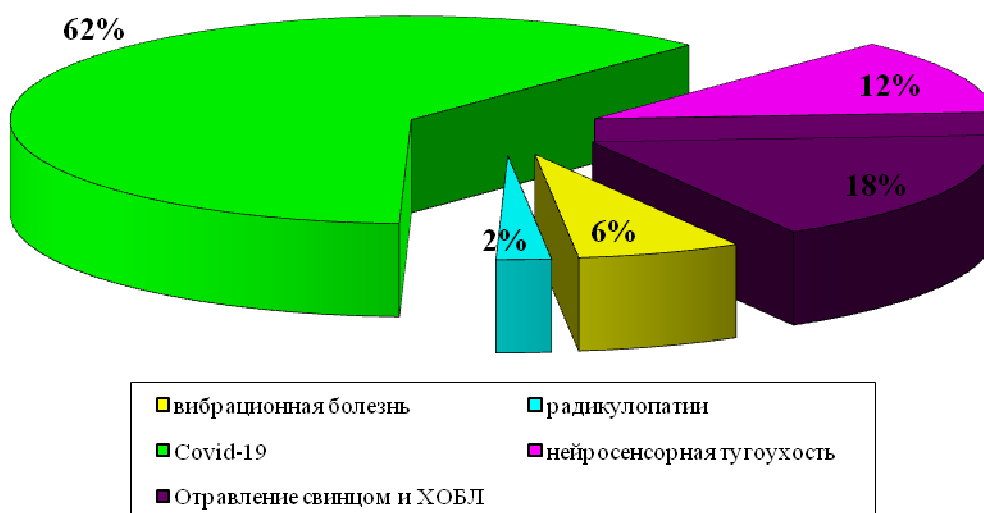


Рис. 53 Структура основных нозологических форм профессиональной патологии вследствие физических перегрузок и перенапряжения отдельных органов и систем, %

В 2021 г. в группе профессиональных заболеваний, обусловленных воздействием физических факторов трудового процесса, основными нозологическими формами были: вибрационная болезнь – 6,6% (2020 г. – 16,7%) от количества всех заболеваний в группе, нейросенсорная тугоухость – 11,8% (2020 г. – 20,8%).

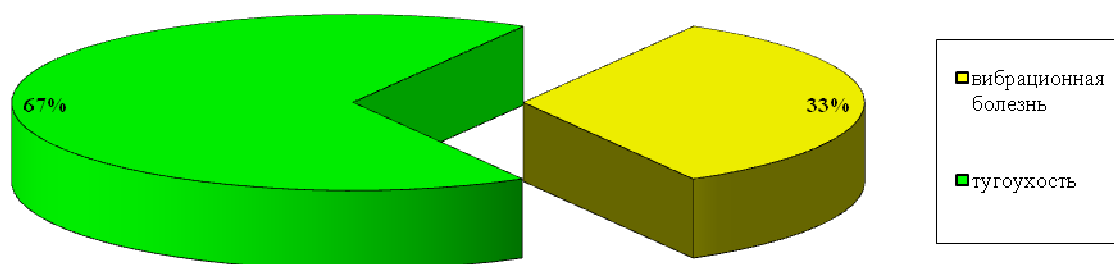


Рис. № 54 Структура основных нозологических форм профессиональной патологии вследствие воздействия физических факторов производственного процесса, %

Профессиональные заболевания вследствие воздействия биологического фактора представлены острыми профессиональными заболеваниями – 61,7%.

Распределение впервые зарегистрированных в 2021 г. профессиональных заболеваний среди работников различных видов экономической деятельности следующее (рис. 55).

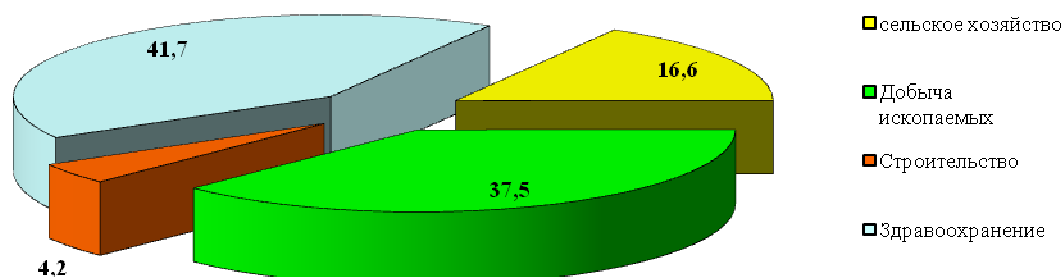


Рис. № 55 . Распределение профессиональной заболеваемости по основным видам экономической деятельности, %

Таблица №66

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

Виды экономической деятельности	2018	2019	2020	2021	РФ, 2020
Показатель на 10 тыс. Работников в целом по Курской области	0,38	0,35	0,42	0,5	0,78
Раздел А «Сельское хозяйство, охота и лесное хозяйство»	0,08	0,12	0,07	0,04	1,66
Раздел С «Добыча полезных ископаемых»	0,08	0,04	0,16	0,09	21,15
Раздел D «Обрабатывающие производства»	0,1	0,19	-	0,05	2,18
Раздел F «Строительство»	-	-	0,02	-	3,64
Раздел I «Транспорт и связь»	0,08	-	-	-	10,75
Раздел N «Здравоохранение и предоставление социальных услуг»	0,01	-	0,17	0,4	нет данных

Среди женщин в 2021 году установлено 16 случаев профессиональных заболеваний (новая коронавирусная инфекция COVID-19 – 14 случаев, ХОБЛ – 1 случай, хроническая интоксикация свинцом – 1 случай), что составило 47,05% от общего числа всех профзаболеваний (отравлений). В 2020 году 8 случаев (новая коронавирусная инфекция COVID-19), что составило 33,3% от общего числа всех профзаболеваний (отравлений).. 87,5% случаев впервые установленных профессиональных заболеваний у женщин представлены острыми формами, 12,5% хроническими формами.

У женщин, инвалидность вследствие профессионального заболевания составила 6,45% (2 случая), в 2020 году 1 случай (4,15%).

В 2021г. по-прежнему группу риска составляют водители. В Курской области зарегистрировано 6 случаев профзаболеваний у водителей автотранспорта, что составляет 19,35%, в 2020 году зарегистрировано 4 случая, или 16,7% от общего количества зарегистрированных профессиональных заболеваний. В 50% случаев у водителей установлены диагнозы: хроническая пояснично-крестцовая радикулопатия, вибрационная болезнь (тракторист, экскаваторщик, водитель автомобиля в карьере), в 50% - коронавирусная инфекция (водитель автомобиля скорой медицинской помощи).

Средний возраст пострадавших составил – 56 лет, среди женщин – 57 лет; среди мужчин – 60 лет.

1.3 Анализ инфекционной и паразитарной заболеваемости в Курской области

В Курской области количество случаев заболевания населения инфекционными и паразитарными болезнями в 2021 году составило 406336, что выше количества инфекционных заболеваний за 2020 год. Значительное увеличение количества инфекционных и паразитарных заболеваний произошло за счет ОРВИ нековидной этиологии и новой коронавирусной инфекции COVID-19 в связи с более интенсивным течением сезона 2020-2021гг. Без гриппа и ОРВИ, новой коронавирусной инфекции

COVID-19 зарегистрировано 36248 случаев инфекционных заболеваний, что в 1,3 раза меньше количества, зарегистрированного в 2020 году.

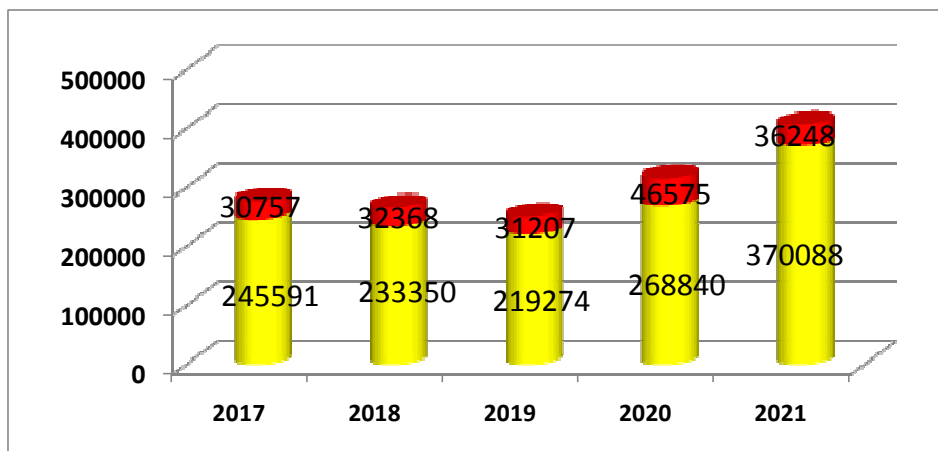


Рис.№56 Динамика инфекционной заболеваемости с гриппом, ОРВИ и новой коронавирусной инфекцией COVID-19 в общей сумме инфекций (абс. число)

В 2021 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 21 и не регистрировался по 44 нозологическим формам инфекционных болезней, в т.ч. управляемых средствами вакцинопрофилактики.

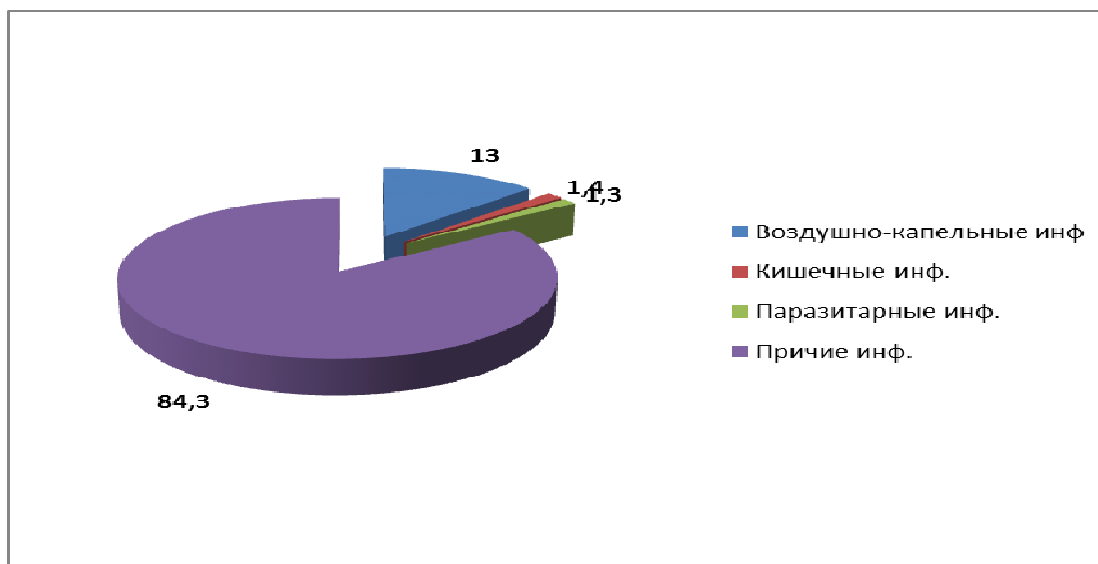
По сравнению с 2020 годом зарегистрирован рост заболеваемости энтеровирусной инфекцией в 15,1 раза, боррелиозом в 5,3 раза, острым вирусным гепатитом А и гонореей в 1,8 раза, ветряной оспой и сифилисом в 1,2 раза, ОРВИ на 14,7%.

Вместе с тем на фоне роста общей инфекционной заболеваемости в области отмечается снижение заболеваемости гриппом в 16,4 раза, ОКИ вирусной этиологии в 7,0 раз, хроническими вирусными гепатитами В в 4,8 раза, ОКИ бактериальной этиологии в 3,6 раза, педикулезом в 1,8 раза, сальмонеллезом и ГЛПС в 2,1 раза, инфекционным мононуклеозом в 2,0 раза, скарлатиной 1,4 раза, внебольничной пневмонией в 1,3 раза, опоясывающим лишаем и туберкулезом в 1,2 раза.

Зарегистрированы единичные случаи заболевания острыми вирусными гепатитами В и С, менингококковой инфекцией, коклюшем, трихофитией, ляблиозом, диروفилариозом.

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.

В структуре инфекционных заболеваний без гриппа, ОРВИ и новой коронавирусной инфекции COVID-19 в 2021 году удельный вес воздушно-капельных инфекций составляет - 13,0%, кишечных инфекций – 1,4%, паразитарных заболеваний – 1,3%, прочие инфекционные заболевания – 84,3%.



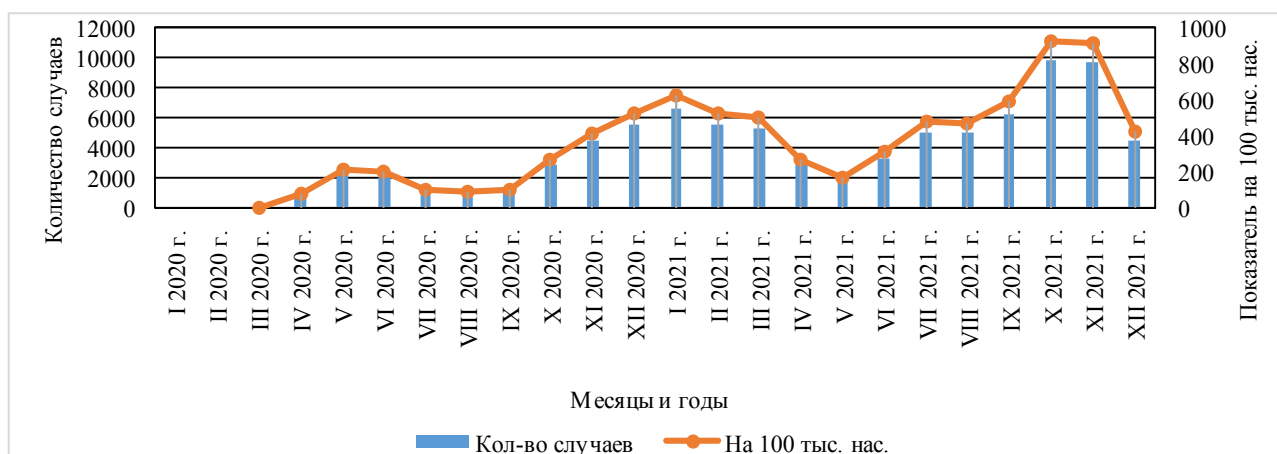
Причине инф.

Рис. №57 Структура инфекционной патологии в Курской области в 2021 году

Случаи заболевания новой коронавирусной инфекцией в Курской области регистрируются с марта 2020 г. ежемесячно.

В последующем, случаи заболевания новой коронавирусной инфекции в регионе регистрировались ежемесячно. Наибольшее количество случаев, и, следовательно, показатели заболеваемости были отмечены в 2020г.: в мае-июне и ноябре-декабре, в 2021 г. - январе-феврале, июле-августе и октябре-ноябре.

В целом, за период пандемии в 2020-2021 гг. в регионе отмечено 4 пика



заболеваемости:

1 - май-июнь 2020 г., 2 - ноябрь 2020 г.- январь 2021 г., 3 - июль-август 2021 г., 4 - октябрь-ноябрь 2021 г. (Рисунок №58).

Рисунок №58. Динамика заболеваемости новой коронавирусной инфекцией Курской области в 2020-2021 гг., количество случаев и показатель на 100 тыс. нас.

На 31.12.2021 г. в области было диагностировано 86 228 случаев заболевания новой коронавирусной инфекцией, в том числе: в 2020 г. - 20 980 случаев (показатель

1960,39 на 100 тыс. нас.), в 2021 г. - 65 248 случаев 6159,9 на 100 тыс. нас. Показатели заболеваемости в регионе были незначительно выше, чем по Российской Федерации (Рисунок №).

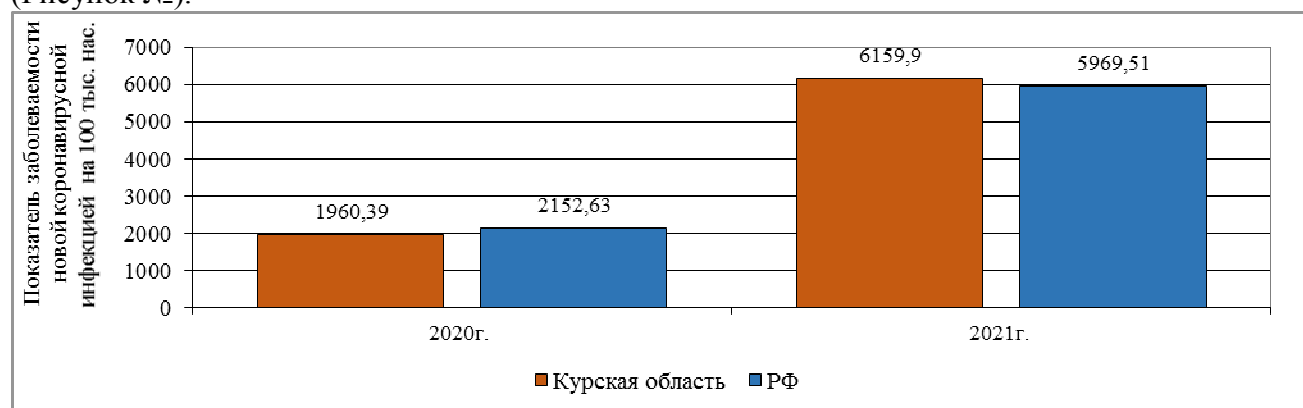


Рисунок №59. Заболеваемость новой коронавирусной инфекцией в 2020 г. и 2021 г. в Курской области, Российской Федерации и ЦФО, показатель на 100 тыс. нас.

Таблица №67

Распределение отдельных клинических форм новой коронавирусной инфекции в Курской области в 2020-2021 гг.

Годы	Количество случаев заболеваний новой коронавирусной инфекцией	Клинические формы заболевания, абсолютное количество случаев			Удельный вес отдельных клинических форм, %		
		Бессимп-томная	С признаками ОРВИ	С явлениями и пневмонией	Бессимп-томная	С признакам и ОРВИ	С явлениями и пневмонией
2020 г.	20980	2850	10812	7318	13,6	51,5	34,9
2021 г.	65248	1929	41305	22014	3,0	63,3	33,7

В структуре заболеваний новой коронавирусной инфекцией в Курской области в 2021 г., также, как и в 2020 г. доминировали коронавирусная инфекция с явлениями ОРВИ, удельный вес которой составил в 2021 г. - 63,3% и в 2020 г. - 51,5% (показатели по РФ - 69,9% и 73,7%); коронавирусная инфекция с явлениями пневмонии - 33,7% и 34,9% (показатели по РФ - 23,2% и 15,6%). Удельный вес бессимптомной формы коронавирусной инфекции в регионе был значительно ниже: 2021 г. - 6,9% и 2020 г. - 13,6% (показатели по РФ - 9,7% и 26,2%, (Рисунок № 60).

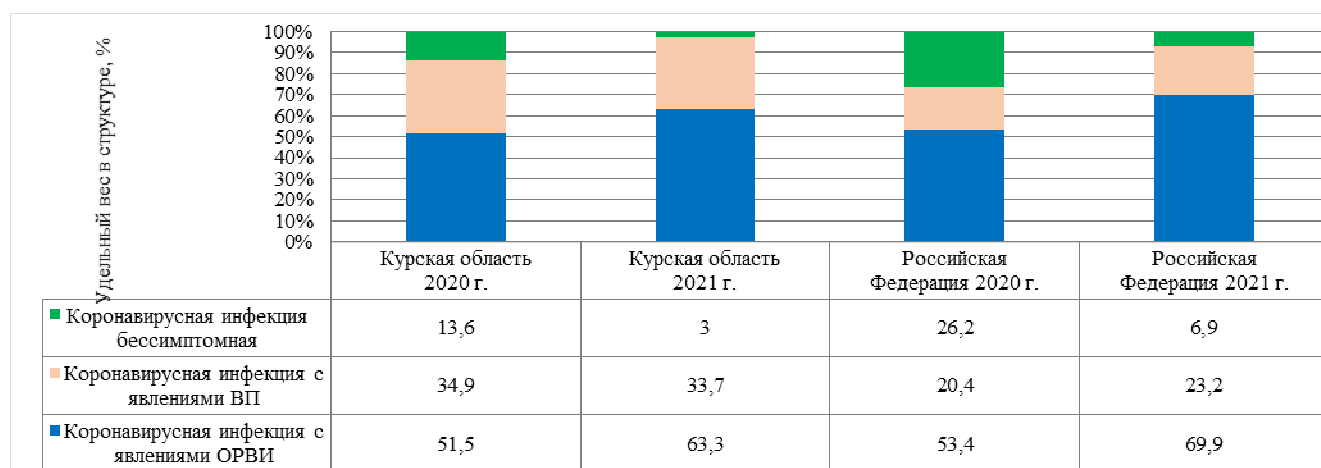
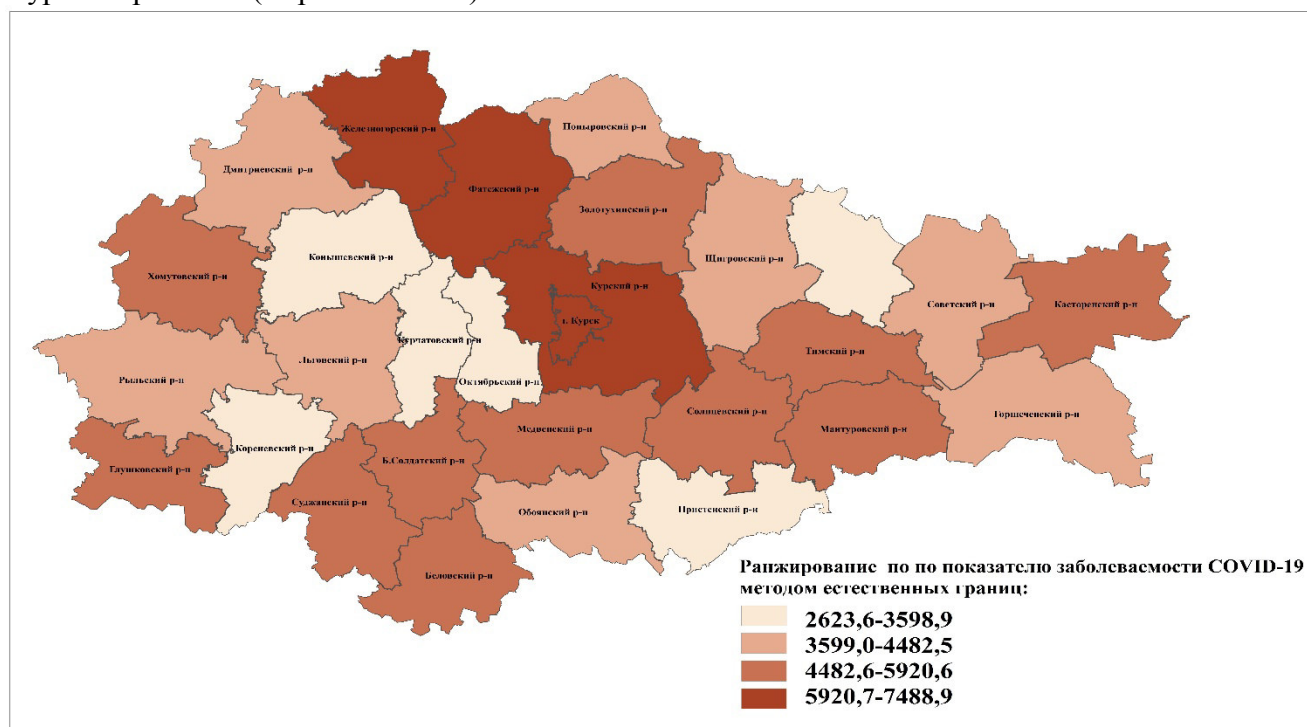


Рис. №60. Удельный вес клинических форм новой коронавирусной инфекцией на территории Курской области и РФ в 2020 г. и 2021 г. (%).

В 2021 г., так же как и в 2020 г., заболевания новой коронавирусной инфекцией были зарегистрированы на всех административных территориях региона, при этом, наиболее высокий показатель заболеваемости значительно превышающий среднеобластной был зарегистрирован в г. Курске, Железногорске, Фатежском, Курском районах (Картосхема №).



Картосхема № . Ранжирование территорий Курской области по показателю заболеваемости 2021 г., показатель на 100 тыс. нас.

В структуре заболевших новой коронавирусной инфекцией традиционно преобладало взрослое население, удельный вес детей в 2021 г. составил 8,7% (5646 из 65248), в 2020 г. - 7,5% (1575 из 20980 за Удельный вес детей в возрасте до 17 лет в структуре заболевших составил 7,5% (1575 случаев или 79,9 на 10 тыс. детского населения), взрослых - 92,5% (19405 случаев - 2222, 4 на 100 тыс. населения).

Таблица №68

Распределение заболевших новой коронавирусной инфекции в Курской области в 2020-2021 гг. по возрастам, абсолютное количество заболевших, показатель на 100 тыс. нас. или 10 ты. дет. нас., удельный вес, %

Годы	Показатели	Всего случаев	Дети	Из них по возрастам			Взрослые	Из них по возрастам			
				До 6 лет	7-14 лет	15-17		18-29	30-49	50-64	65 и старше
2020 г.	Абс.	20980	1575	446	827	302	19405	1784	6803	6869	3949
	0/00000		79,9	59,0	90,1	101,4	2222,4	1174,5	2242,4	2905,2	2178,7
	%		7,5	28,3	52,5	19,2	92,5	9,2	35,1	35,3	20,4
2021 г.	Абс.	65248	5646	2006	2618	1022	59602	6437	20264	17642	15259
	0/00000		2878,6	278,0	277,4	338,7	6905,6	4388,6	6843,6	7255,3	8601,6
	%		8,7%	35,5%	46,3%	18,1%	91,3%	10,8%	34,0%	29,6%	25,7%

Из числа заболевших детей в 2021 г.:

- дети дошкольного возраста - 35,5% в структуре (2006 из 5646 заболевших детей, 278,0 на 10 тыс. дет. нас.)
- школьники 7-14 лет - 46,3% в структуре (2618 из 5646, 277,4 на 10 тыс. дет. нас.)
- подростки 15-17 лет - 18,2% в структуре (1022 из 5646, 338,6 на 10 тыс. дет. нас.).

Из числа заболевших взрослых в 2021 г. преобладали лица трудоспособного возраста:

- 30-49 лет - 34,0% (20264 из 59602 заболевших взрослых, 6843,6 на 100 тыс. нас. данной возрастной группы)
- 50-64 года - 29,6% (17642 случаев, 7255,3 на 100 тыс. нас. данной возрастной группы).

Удельный вес лиц взрослых иных возрастных групп составил:

- 65 лет и старше - 25,7% (15259 случаев, 8601,6 на 100 тыс. нас. данной возрастной группы);
- 18-29 лет - 10,8% (6437 случаев, 4388,6 на 100 тыс. нас. данной возрастной группы).

В структуре заболевших преобладали работающие лица - 39,6% (23602 заболевших - 6946,7 на 100 тыс. данной социальной группы); удельный вес неработающих лиц трудоспособного возраста - 16% (17643 - 7055,3 на 100 тыс. данной социальной группы); пенсионеров - 30,8% (18357 чел. - 6479,8 на 100 тыс. нас.)

В структуре работающих заболевших в 2021 г. преобладали:

- ИП и самозанятые лица - удельный вес в структуре заболевших - 35,4% (8355 заболевших из 23602 работающих)
- работники образовательных организаций и учреждений торговли, общественного питания – по 12,5% (2988 и 2950 заболевших соответственно)

- работники здравоохранения, а также промышленных предприятий - 9,8% - 10,5% (2313-2478 заболевших соответственно)
- сотрудники сельского хозяйства - 5,0% (1180 заболевших)
- сотрудники офисов, банков - 4,0% (944 заболевших)
- сотрудники сферы транспорта – 3,0% (708 заболевших).

Вклад сотрудников других отраслей в общую структуру заболеваемости менее 1% (сферы досуга, сферы услуг, телекоммуникационных услуг, санаторно-курортных учреждений, гостиниц, ЧОПов).

По результатам эпидемиологических исследований очагов новой коронавирусной инфекции в 2021 г., установлен источник инфицирования для 37,5% заболевших (24468 случаев из 65248).

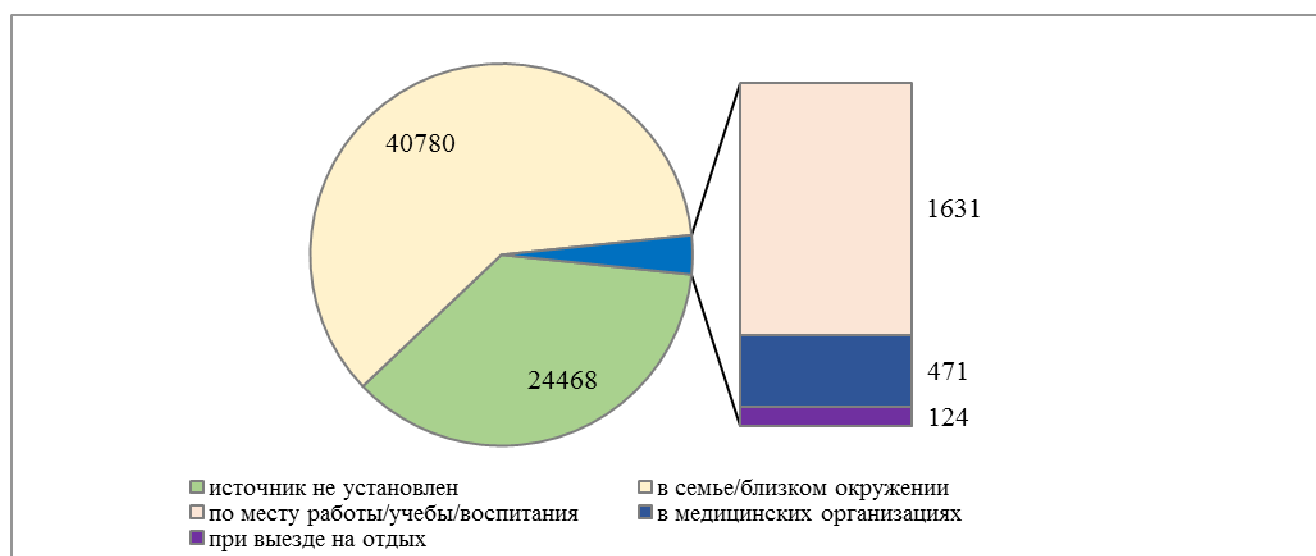


Рис. №61. Структура заболевших новой коронавирусной инфекцией на территории Курской области в 2021 г. по источнику инфицирования (абс. кол-во случаев)

Из числа лиц с установленным источником инфицирования:

- 94% - с инфицированием в семье (38554 заболевших)
 - 4% - по месту учебы, работы, воспитания и прочее (1631 заболевший)
 - 1% - в МО (471 заболевших)
 - менее 1% - при выезде на отдых за рубеж или на курорты РФ (124 заболевших)
- (Рисунок №).

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 2021 г. в Курской области зарегистрировано 202 случая впервые выявленного активного туберкулеза.

Показатель заболеваемости составил 19,07 – на 100 тыс. населения, что на 17,7% ниже показателя прошлого года (23,17) и на 33,7% ниже показателя по РФ (28,76). За последние 10 лет заболеваемость активным впервые выявленным туберкулезом снизилась в области практически в 3 раза (2021 год – 19,07; 2011 год – 62,33).

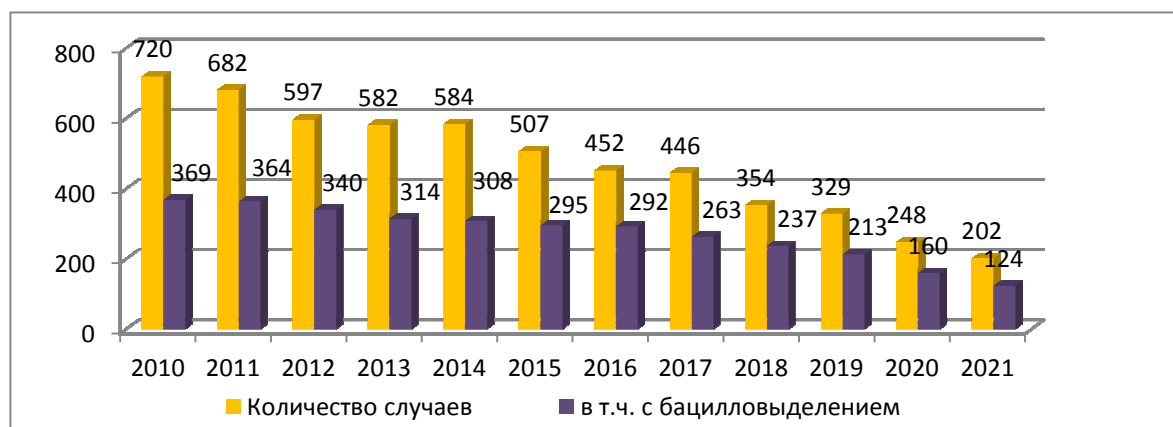


Рис. №62 . Динамика заболеваемости туберкулезом в Курской области.

Среди сельских жителей области в 2021г. был зарегистрирован 61 случай туберкулеза, что составляет 30,2% от всех зарегистрированных случаев активного туберкулеза. Снижение показателя по сравнению с 2020 г. составило 30,2% (с 27,16 до 18,95).

Среди впервые выявленных больных туберкулезом органов дыхания больные с бациллярными формами составили 62,6% (в 2020г. – 64,5%, в 2019г. – 65,5%). Всего зарегистрировано 124 случая с бактериовыделением. В 2021г. в 2,3 раза отмечается снижение показателя заболеваемости на 100 тыс. населения бациллярными формами туберкулеза с 27,16 в 2020г. до 11,71 в 2021г.

Из общего числа лиц, заболевших туберкулезом, наибольший удельный вес приходится на неработающее население трудоспособного возраста 61,2% (2020г. - 74,2%, 2019г. - 54,7%).

Наиболее высокие показатели заболеваемости в 2021 г. зарегистрированы среди жителей Курчатовского, Рыльского и Большесолдатского районов, где заболеваемость выше среднеобластного показателя в 1,7-2,6 раза. Таблица №68

Таблица №68

Ранжирование заболеваемости туберкулезом по административным территориям.

№	Административная территория	Показатель
1	Курчатовский р-н	50,66
2	Рыльский р-н	40,48
3	Б.Солдатский р-н	33,19
4	Курский р-н	31,07
5	Касторенский р-н	30,24
6	Тимский р-н	29,04
7	Щигровский р-н	24,56
8	Коньшевский р-н	24,33
9	Солнцевский р-н	21,18
10	Фатежский р-н	21,01
	Курская область	19,07

Продолжается регистрация случаев туберкулеза среди детей в возрасте до 17 лет. В 2021г. туберкулез регистрировался в возрастных группах 1-2, 7-14 лет, 15-17 лет. Всего зарегистрировано 5 случаев заболевания. Показатель заболеваемости среди детей и подростков составил 2,55 на 100 тыс., что практически в 3 раза ниже соответствующего показателя по РФ (7,19).

Удельный вес выявленных детей и подростков среди всех впервые выявленных составил 2,5%, что практически соответствует прошлогоднему показателю (2,4%) и ниже среднего по стране (5,2%).

Показатель заболеваемости в группе 0-14 лет в 2021г. составил 2,4 на 100 тыс. нас., что в 2,0 раза выше, чем в 2020г. (1,2), и практически в 3 раза ниже среднефедеративного показателя (6,27). В 2021г. удельный вес детей до 14 лет с впервые выявленным активным туберкулезом от общего числа всех впервые выявленных составил 1,9% (2020г. – 0,8%, 2019г. – 1,2%,).

Наиболее высокий показатель заболеваемости туберкулезом среди лиц в возрасте до 17 лет в 2021 г. отмечается среди школьников 7-14 лет и составляет 3,18 (3 случая).

Уровень флюорообследований декретированных групп населения в целом по области составил – 98,2% (2020г. – 97,6%, 2019 г.-98,4%).

В 2021г. в Курской области прививки против туберкулеза получили 9224 человек, из них 7853 – новорождённые.

Специалистами Управления Роспотребнадзора по Курской области в 2021 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 2021 года отмечается рост количества впервые выявленных случаев ВИЧ-инфекции.

Курская область относится к регионам с низким уровнем пораженности населения ВИЧ-инфекцией. Вместе с тем, регистрация новых случаев ВИЧ позволяет оценить эпидемическую обстановку в области по ВИЧ-инфекции как напряженную.

В 2021 году в Курской области впервые выявлено 208 случаев ВИЧ-инфекции (19,64 на 100 тыс.населения), что находится выше уровня заболеваемости 2020 года (172 случая, 16,07 на 100 тыс.населения) в 1,2 раза.

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. В 2019 году количество вновь выявленных случаев ВИЧ-инфекции было на уровне 2018 года: 289 случаев, показатель 26,81. По итогам 2020г. отмечено снижение заболеваемости в 1,67 раза: выявлено 172 случая, показатель 16,07.

Среди детей до 17 лет в 2021 году случаи ВИЧ-инфекции не регистрировались. В 2020 году у детей до 17 лет зарегистрировано 2 случая ВИЧ (показатель 1,01 на 100 тыс.населения данного возраста), что ниже данных 2019 года – 5 случаев (2,5 на 100 тыс.населения данного возраста) и выше данных 2018 года – 1 случай (показатель 0,5).

Показатель заболеваемости ВИЧ по совокупному населению области в 2021 году составил 19,64 на 100 тыс.населения, что в 2,1 раза ниже среднероссийского: показатель по РФ за 2021 г. – 40,70 на 100 населения. Случаи заболеваний ВИЧ у детей до 17 лет в Курской области в 2021 году не регистрировались; общероссийский показатель заболеваемости детей ВИЧ-инфекцией составил 2,06 на 100 населения данного возраста.

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 2020 году новые случаи ВИЧ-инфекции не регистрировались в трех районах: Беловском, Пристенском и Черемисиновском. По итогам 2021 года впервые выявленные случаи ВИЧ не регистрировались только на территории Хомутовского района.

В структуре территориального распределения ВИЧ преобладает население города Курска: удельный вес городских жителей среди всех вновь выявленных ВИЧ-инфицированных в 2021 г. составил 43,8% (зарегистрирован 91 случай), в 2020г. - 48,8% (зарегистрировано 84 случая), в 2019г. – 43% (зарегистрировано 124 случая).

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 №69

Ранжирование заболеваемости ВИЧ-инфекцией по административным территориям (2021 год, показатель на 100 000 населения)

№ п/п	Административная территория	Показатель заболеваемости на 100 тыс. населения
1.	Коньшевский р-н	36,50
2.	Мантуровский р-н	34,45
3.	Курчатовский р-н	31,66
4.	Обоянский р-н	31,10
5.	Курский р-н	31,07
6.	Кореневский р-н	30,37
7.	Щигровский р-н	28,65
8.	Льговский р-н	27,50
9.	Рыльский р-н	23,61
10.	Б.Солдатский р-н	22,12
11.	Дмитриевский р-н	21,62
12.	Солнцевский р-н	21,18
13.	Фатежский р-н	21,01
14.	Золотухинский р-н	19,49
15.	Курск	19,05

№ п/п	Административная территория	Показатель заболеваемости на 100 тыс. населения
16.	Железногорск	18,44
17.	Глушковский р-н	16,40
18.	Горшеченский р-н	16,31
19.	Беловский р-н	12,91
20.	Октябрьский р-н	12,35
21.	Суджанский р-н	11,45
22.	Черемисиновский р-н	10,26
23.	Тимский р-н	9,68
24.	Поныровский р-н	8,90
25.	Пристенский р-н	8,37
26.	Медвенский р-н	7,63
27.	Касторенский р-н	7,56
28.	Советский р-н	6,08
29.	Хомутовский р-н	0,0
	Курская область	19,64

Тенденция к росту выявляемости новых случаев 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 2021 году на ВИЧ-инфекцию обследовано 361462 человека, что в 1,4 раза больше, чем в 2020г. (256372 человека) и в 1,4 раза больше, чем в 2019 году (255453 человека).

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 2021 г. выросла в 1,3 раза по сравнению с 2020 г.: в 2021 г. зарегистрировано 79 случаев впервые выявленного сифилиса против 63 случаев по итогам 2020г. Показатель заболеваемости в 2021 году составил 7,46 на 100 тыс. населения, в 2020г.-5,79, 2019г. – 11,87.

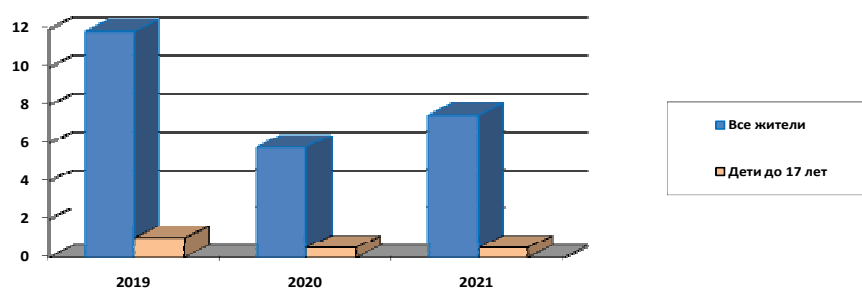


Рис. №63 Динамика показателей заболеваемости сифилисом (на 100 тыс. населения)

Превышение областного показателя заболеваемости в 2 и более раза зарегистрировано в Обоянском, Медвенском, Большесолдатском, Курском и Кореневском районах.

В 2021 г. и 2020г. сифилис среди детского населения не регистрировался. Доля детей в структуре заболеваемости сифилисом в 2019 году составила 0,8% (1 случай, показатель заболеваемости – 0,5 на 100 тыс. нас.).

В общей структуре заболевших в 2021г. городские жители составили 63,2%.

Заболеваемость гонореей в Курской области в 2021 г. выросла в 1,8 раза по сравнению с 2020 г.: в 2021 г. зарегистрировано 25 случаев гонореи против 14 случаев по итогам 2020г. Показатель заболеваемости в 2021 году составил 2,36 на 100 тыс. населения, в 2020г.-1,8.

Таблица №70

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

Годы	2019 г.	2020 г.	2021г.
Количество случаев	21	14	25
Показатель заболеваемости	1,95	1,8	2,36

В 2021 г. и 2020 г. случаев заболевания гонореей детей не зарегистрированы. Превышение областного показателя заболеваемости в 2 и более раза зарегистрировано в городе Железногорске и городе Курск.

Доля заболевших городских жителей в 2021 г. составила 92%.

1.3.2. Инфекционные болезни, управляемые средствами специфической профилактики

На протяжении последних 15 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 2021г. всего было обследовано 16914 человек, из них с профилактической целью - 10538, с диагностической целью - 6376 (в т.ч. больных с подозрением на заглоточный (паратонзиллярный) абсцесс - 75, больных ангинами с патологическим выпотом на миндалинах – 3289, больных с ларингитом, ларинготрахеитом, стенозирующим ларинготрахеитом, крупом — 2965, больных инфекционным мононуклеозом – 47. Положительных находок не обнаружено. В 2020г. всего было обследовано 17769 человек, из них с профилактической целью - 11101, с диагностической целью - 6668 (в т.ч. больных с подозрением на заглоточный (паратонзиллярный) абсцесс - 81, больных ангинами с патологическим выпотом на миндалинах - 3390, больных с ларингитом, ларинготрахеитом, стенозирующим

ларинготрахеитом, крупом — 3067), больных инфекционным мононуклеозом — 130. Положительных находок не обнаружено.

В 2019г. всего было обследовано 26337 человек, из них с профилактической целью - 10913, с диагностической целью - 15424 (в т.ч. больных с подозрением на заглоточный (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 заглоточный (паратонзиллярный) абсцесс - 581, больных ангинами с патологическим выпотом на миндалинах - 3747, больных с ларингитом, ларинготрахеитом, стенозирующим ларинготрахеитом, крупом — 6231, больных инфекционным мононуклеозом — 341.

В Курской области показатели охвата прививками против дифтерии детского населения более 13 лет стабильно превышают уровень в 97%.

В 2021г. показатель охвата своевременной вакцинацией против дифтерии детей в возрасте 12 месяцев составил 96,7% (в 2020г.-97,57%, в 2019г.-97,4%). Показатель охвата своевременной ревакцинацией детей в возрасте 24 месяца составил 97% (в 2020г.- 95,75%, в 2019г.- 97,3%).

Показатель охвата вакцинацией и ревакцинацией против дифтерии взрослых с 18 лет и старше в 2021 году составил 99,6% (в 2020г.-99,38%, в 2019г.-99,6%).

В 2021г. как и в 2020 - 2019г.г. заболеваемость эпидемическим паротитом в Курской области не регистрировалась. Последний раз завозной случай эпидпаротита был зарегистрирован в 2017году, показатель заболеваемости составил 0,22.

В 2021г. вакцинировано против эпидемического паротита 8811 и ревакцинировано 11630 человек. Охват детей вакцинацией против данной инфекции в возрастной группе 1 год в 2021г. составил 96% (в 2020г.-96%, в 2019г.-97,5%). Показатель своевременности охвата прививками в 24 месяца составил 97,5% (в 2020г.- 97,4%, в 2019г.-97,8%).

Показатель охвата ревакцинацией против эпидемического паротита в 6 лет в 2021г. составил 96,7% (в 2020г.-96,1%, в 2019г.- 98,2%).

В 2021 году показатель заболеваемости коклюшем снизился и составил 0,19 на 100 тыс. населения против 1,78 в 2020г. (в 2019г. -6,59). В 2021г. заболело коклюшем 2 человека, из них дети до 14 лет — 2.

До 2002г. заболеваемость в Курской области имела стойкую тенденцию к снижению и достигла минимального значения в 7 случаев за год. Далее уровень заболеваемости колебался в незначительных пределах до 2011года, когда определился небольшой рост.

В 2020г. заболело коклюшем 19 человек, из них дети до 14 лет — 17 человек и 2 человека в возрасте 18 лет и старше.

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.

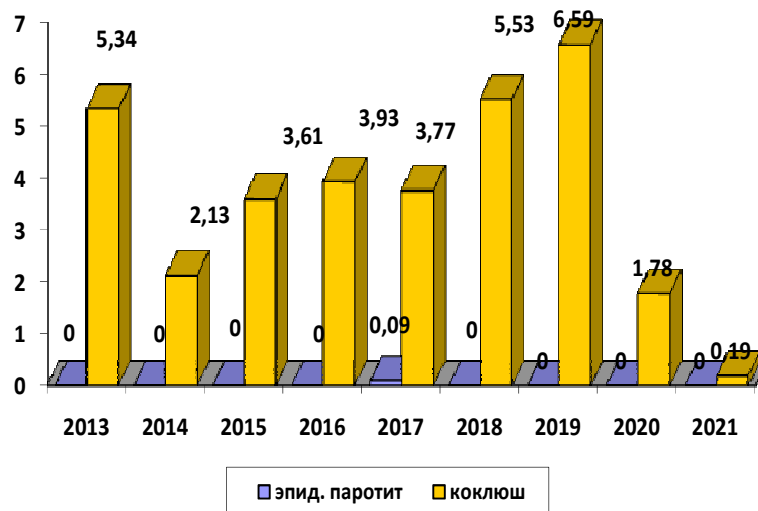


Рис. №64 Показатели заболеваемости эпидемическим паротитом и коклюшем в Курской области

В 2021г. как и в 2020- 2019 г.г случаев краснухи не зарегистрировано. В 2016г. был зарегистрирован 1 завозной случай краснухи (показатель – 0,09 на 100 тыс. населения) без дальнейшего распространения.

Синдромом врожденной краснухи в области не регистрируется.

В 2021г. против краснухи вакцинировано 9202 человек, в том числе женщин в возрасте 18-25 лет - 26, ревакцинировано 12069 человек, в том числе женщин в возрасте 18-25 лет – 66.

Показатель своевременности охвата профилактическими прививками против краснухи в возрасте 24 месяцев в 2021г. составил 97,5% (в 2020г.—97,4%, 2019г.-97,8%). Все районы области достигли рекомендуемого 95%-го уровня охвата вакцинацией.

Показатель охвата ревакцинацией детей против краснухи в 6 лет в 2021г. составил 96,8% (в 2020г.-96,1%, в 2019г.-98,2%).

В 2021г. как и в 2020г. случаев кори не зарегистрировано. 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.

В 2021 году продолжалась иммунизация против кори взрослого населения в возрасте до 35 лет: охват вакцинацией против кори составил 99,9%, охват ревакцинацией-99,4%.

В соответствии с дополнением, внесенным в Национальный календарь профилактических прививок (Приказ МЗ РФ №370 от 16.06.2016г.) в области проводилась работа по организации иммунизации против кори, лиц в возрасте от 36 до 55 лет (включительно), относящихся к группам риска (работники медицинских и образовательных организаций, организаций торговли, транспорта, коммунальной и социальной сферы; лица, работающие вахтовым методом и сотрудники государственных контрольных органов в пунктах пропуска через государственную

границу Российской Федерации), не болевших, не привитых, привитых однократно, не имеющих сведений о прививках против кори.

Всего в течение 2021 года было вакцинировано против кори 646 взрослых, ревакцинировано – 1482 чел. взрослых лиц.

В 2021г. по результатам серологических исследований сывороток крови привитых, на напряженность иммунитета к кори удельный вес серонегативных лиц составил 20,7 % от общего числа обследованных (145 из 700 обследованных) и превысил нормируемый показатель (не более 7% серонегативных в каждой возрастной группе). Серонегативные лица были реиммунизированы. Исследования проводились методом ИФА

В 2020г. по результатам серологических исследований сывороток крови привитых, на напряженность иммунитета к кори, из 700 привитых обследованных выявлено 189 серонегативный (27%).

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 2021 году в возрасте 1 год составил 96 % (в 2020г.-96%, в 2019г.-97,5%, в 2018г.-97,7%, в 2017г.- 97,8%). Своевременно охвачено прививками детей в возрасте в 24 месяца - 97,5% (в 2020г.-97,4%, в 2019г.-97,8%, в 2018г.-98,1%).

Показатель охвата ревакцинацией детей против кори в 6 лет в 2021г. составил 96,7% (в 2020г.-96,1%, в 2019г.-98,2%, в 2018г.-98,2%).

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

В 2021г. в Курской области продолжалась работа реализации комплекса мероприятий направленных на поддержание статуса области как территории свободной от полиомиелита.

Работа проводилась в соответствии с «Планом действий по поддержанию свободного от полиомиелита статуса Курской области на 2019-2021 год».

Вакцинопрофилактика полиомиелита остается основным профилактическим мероприятием Регионального плана.

По итогам 2021 года 96,1% детей в возрасте от 6 мес. до 12 мес. имели законченный вакцинальный комплекс против полиомиелита (в 2020г.-95,8%, в 2019г.-96,46%, в 2018г.-95,1%). Своевременно в возрасте 1 год закончена вакцинация у 95,7% детей (в 2020г.-95,5%, в 2019г.-97,5%, в 2018г.-97,6%). Показатель своевременности охвата 2-ой ревакцинацией в возрасте 24 месяцев в 2021г. составил 95,8% (в 2020г.-96,3%, в 2019г.-97,4%, в 2018г.-97,7%). Показатели охвата вакцинацией и ревакцинацией против полиомиелита превысила 95% уровень на всех административных территориях области.

Последние десять лет все административные территории области превышали нормативный уровень охвата прививками против полиомиелит. В 2015 году в Курской области, как и в целом по Российской Федерации была организована и проведена кампания по подчищающей иммунизации против полиомиелита детей в возрасте от 6 мес. до 14 лет, в связи с регистрацией случаев полиомиелита вызванных измененным вакцинным вирусом полиомиелита в Украине. По итогам всей проведенной кампании было привито 1432 ребенка (74,4 % от всех не привитых) из них: с медотводами 252, с отказами 1180.

В 2021 году в ходе активного эпидемиологического надзора в области зарегистрировано 7 случаев острых вялых параличей. Показатель заболеваемости ОВП составил 4,2 на 100 тыс. детей в возрасте до 15 лет. В 2020 году в ходе активного эпидемиологического надзора в области был зарегистрирован 1 случай острого вялого

паралича, показатель заболеваемости ОВП составил 0,09 на 100 тыс. детей в возрасте до 15 лет (в 2019г.-3 сл., в 2018г.- 2 случая, в 2017г.- 8 случаев, в 2016 г. – 4 случая, показатель на 100 тыс. детей в возрасте до 15 лет- 2,36). Окончательные диагнозы ОВП подтверждены Национальной комиссией по диагностике ПОЛИО/ОВП во всех случаях.

Забор материала для вирусологического исследования проводился в соответствии с нормативными требованиями, доставка материала в региональный центр эпиднадзора за полиомиелитом и ОВП произведена в течение 72 часов от момента его забора.

В 2021 году продолжался мониторинг за циркуляцией полио/энтеровирусов, включая исследования проб окружающей среды и материала от больных.

В 2021 году в Московском региональном центре эпиднадзора за ПОЛИО/ОВП было обследовано всего 53 ребенка по полио-энтеровирусы (7-с явлениями ОВП, 16-из групп «кочующего населения», 1-прибывший из Узбекистана, 3-прибывшие из Чечни, 22-прибывшие из Таджикистана, 4-прибывшие из Украины), результаты отрицательные.

В вирусологической лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области» на полио-энтеровирусы были обследованы 28 детей, прибывших из Таджикистана, у 2-х человек выделен вакцинный штамм вируса полиомиелита 3 типа, при исследовании в национальном центре надзора за полиомиелитом результат был подтвержден у 1 ребенка, у ребенка получен отрицательный результат.

В 2020 году в Московском региональном центре эпиднадзора за ПОЛИО/ОВП обследовано 20 детей (19-из групп «кочующего населения», результаты отрицательные; обследован 1 чел. с явлениями ОВП, получен отрицательный результат.

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, в 26 случаях результат отрицательный; обследовано 3 чел. 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.).

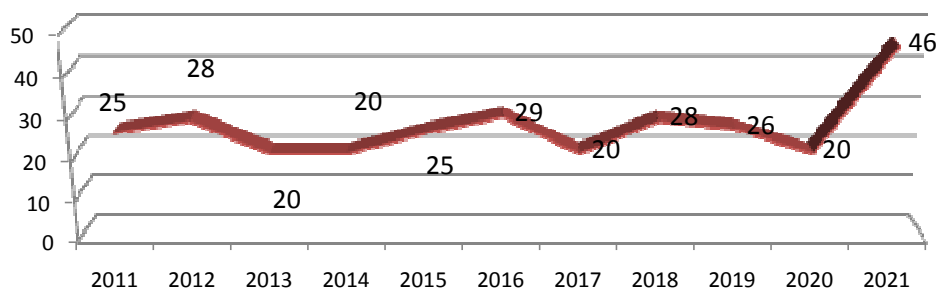


Рис. №65. Обследовано переселенцев, из групп кочующих из эндемичных регионов

В 2021 году рамках обеспечения эпиднадзора за полиомиелитом и другими энтеровирусными инфекциями было исследовано 61 проба биологического материала из ОКУЗ «ОСДР» на культуре клеток, в 1 случае был выделен вакцинный штамм вируса полиомиелита 3 типа, результат подтвержден в национальном центре надзора за полиомиелитом, в остальных случаях результаты отрицательные.

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 2021 году было исследовано 100 проб сточной воды (из них 45-с выделением РНК энтеровирусов в ПЦР), в 1 пробе был выделен вакцинный штамм вируса полиомиелита Sabin 3, были направлены на идентификацию ФГБНУ «ФНЦИРИП им. М.П. Чумакова РАН», результат подтвержден.

Санитарно-вирусологическим методом в культуре клеток в 2020 году было исследовано 98 проб сточной воды (из них 45-с выделением РНК энтеровирусов в ПЦР), в 3-х пробах были выделены вакцинные штаммы вируса полиомиелита Sabin 3. Все выделенные вакцинные штаммы вируса полиомиелита (3- Sabin 3) были направлены на идентификацию ФГБНУ «ФНЦИРИП им. М.П. Чумакова РАН», результаты подтверждены.

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

В 2021 году было исследовано по 100 сывороток от детей в возрасте 1-2 года и 16-17 лет к вирусам полиомиелита 1 и 3 типа. Серонегативных лиц не выявлено.

В 2020 году было исследовано по 100 сывороток от детей в возрасте 3-4 года и взрослых в возрасте 20-29 лет к вирусам полиомиелита 1 и 3 типа. Серонегативных лиц не выявлено (при нормируемом показателе-не более 10%).

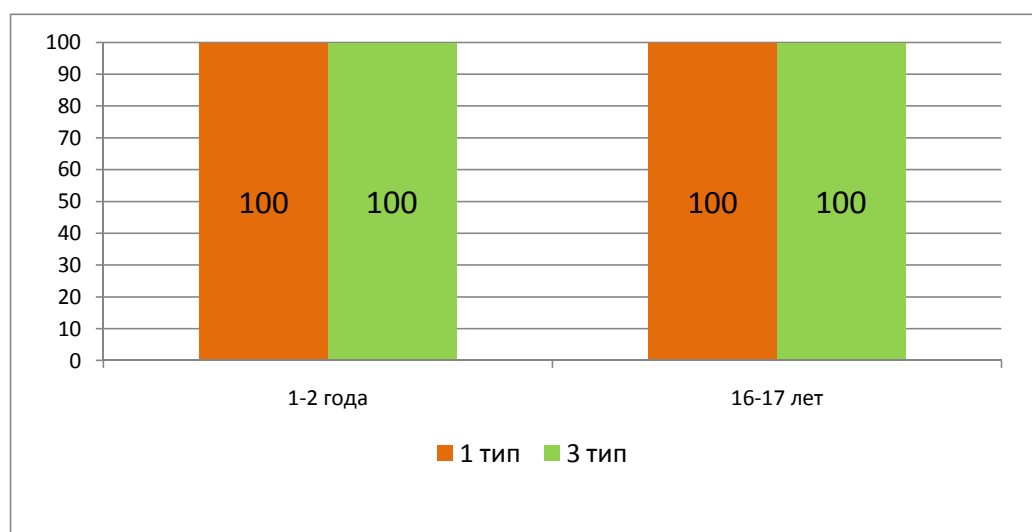


Рис. №66 Результаты серологического контроля напряженности иммунитета (%).

В 2016 году все страны, применяющие ОПВ, прекратили её использование в рамках национальных календарей профилактических прививок и перешли на применение бивалентной вакцины, которая содержит вакцинные штаммы вируса полиомиелита 1 и 3 типов. Основанием для принятия решения явилось отсутствие с 1999 г. в мире находок дикого вируса полиомиелита 2 типа, а также то, что с компонентом тОПВ, содержащим 2 тип вируса, в глобальном масштабе связаны 90% случаев циркуляции вакцинородственных полиовирусов.

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

1.3.3. Энтеровирусная инфекция

В 2021г. было зарегистрировано 15 случаев ЭВИ или 1,42 на 100 тыс. населения, подтверждены лабораторно. Случаи ЭВИ (14 случаев) в 2021г. были зарегистрированы у детей в возрастной группе до 14 лет: посещающие детские дошкольные учреждения - 7 человек, неорганизованные – 2 человека, посещающие школы - 5 человек. Один заболевший – старше 18 лет.

В 2020г. эпидситуация по энтеровирусной инфекции в Курской области оставалась стабильной. Всего в 2020г. был зарегистрирован 1 случай ЭВИ или 0,09 на 100 тыс. населения, подтвержден лабораторно. Случай ЭВИ был зарегистрирован у ребенка в возрасте 3-х лет, посещающего детский сад.

В 2019г. было зарегистрировано 39 случаев ЭВИ или 3,62 на 100 тыс. населения (в 2018г.- 21 случай или 1,9 на 100 тыс. населения). Случаев энтеровирусного менингита зарегистрировано не было. В 2020г. случай ЭВИ был представлен экзантемной формой. В 2019 году 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 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.

С 2008 года в практику работы вирусологической лаборатории ФБУЗ «Центра гигиены и эпидемиологии в Курской области» внедрены исследования на энтеровирусы методом ПЦР.

В 2021г. для проведения углубленных исследований в лабораторию молекулярной эпидемиологии вирусных инфекций ФБУН ННИИЭМ им. академика И.Н. Блохиной Роспотребнадзора был направлен энтеровируссодержащий материал от 4-х больных ЭВИ, результаты не получены.

В 2020г. для проведения углубленных исследований в лабораторию молекулярной эпидемиологии вирусных инфекций ФБУН ННИИЭМ им. академика И.Н. Блохиной Роспотребнадзора энтеровируссодержащий материал не направлялся. 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 энтеровируссодержащий материал от четырех больных, двух носителей энтеровирусов и выделенный из пяти проб сточной воды при проведении мониторинга циркуляции энтеровирусов, материал находится в работе. В 2018 году с целью изучения пейзажа энтеровирусов на территории области материал от 3-х больных энтеровирусной инфекцией, 2-х носителей энтеровирусов и 4-х проб сточной воды был направлен в

Референс-центр по мониторингу за энтеровирусными инфекциями - ФБУН ННИИЭМ им. академика И.Н. Блохиной Роспотребнадзора. По результатам генотипирования у 2 больных обнаружен энтеровирус серотипа ЕСНО 9, у 1 больного - Коксаки А 16, у 1 носителя - ЕСНО 7, у 1 носителя - Коксаки А 4, в 2 пробах сточной воды - ЕСНО 7, в 1 пробе - Коксаки В5, в 1 пробе - Коксаки В1.

В 2021 году в Курской области зарегистрировано 2 случая менингококковой инфекции, показатель заболеваемости составил 0,19 на 100 тыс. населения. В структуре заболевших 100% (2случая) — дети до 14 лет, в т. ч. дети с 1года до 2-х лет -1случай, дети в возрасте 3-6 лет- 1 случай. В 2020 году в Курской области зарегистрировано 2 случая менингококковой инфекции, показатель заболеваемости составил 0,19 на 100 тыс. населения. В структуре заболевших 100% (2случая) — дети до 14 лет, в т. ч. дети до 1 года- 1 случай, дети в возрасте 7 до 14 лет — 1 случай.

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 — 20%.

1.3.4. Грипп, ОРВИ.

Грипп и острые респираторные вирусные инфекции (ОРВИ) остаются одной из самых актуальных медицинских и социально-экономических проблем.

В 2021 г. в Курской области зарегистрировано 304813 случаев заболевания острыми инфекциями верхних дыхательных путей (в 2020 году зарегистрировано 268391 случай, в 2019г. - 219093 случая, в 2018г. - 233089), в т. ч. у детей до 17 лет – 194153 случая (в 2020 году зарегистрировано 163238 случаев, в 2019г. - 176569 случаев, в 2018г. - 187353). Показатель заболеваемости на 100 тыс. населения в 2021г. составил — 28776,6 (2020 г. - 25078,1, 2019г. - 20323,2, 2018 г. – 21474,2).

Диагноз грипп в 2021г. зарегистрирован у 27 человек, из них 20 - дети до 17 лет (в 2020 г. - 449 человек, из них 274 – дети; в 2019г. – 181 человек, из них 79 – дети, в 2018г. - 261 человек, из них 104 – дети). Показатель заболеваемости на 100 тыс. населения в 2021г. составил – 2,55 (2020г. – 41,9; 2019г. – 16,8, 2018г. – 24,1). Прослеживаемое существенное снижение уровня заболеваемости гриппом (в 16,4 раз) связано с отсутствием циркуляции сезонных вирусов гриппа среди населения Курской области с апреля 2020 года до ноября 2021 года на фоне роста заболеваемости COVID-19.

В течение эпидемического сезона гриппа в I квартале 2021 года уровень заболеваемости превысил пороговые значения, в связи, с чем противоэпидемические мероприятия проводились в полном объеме.

Общее число привитых против гриппа в 2021 году составило 419033 человека или 40% населения области (в 2020г. – 600152 человека или 56,1% населения области, в 2019 г. - 529728 человек или 48,1 % населения области).

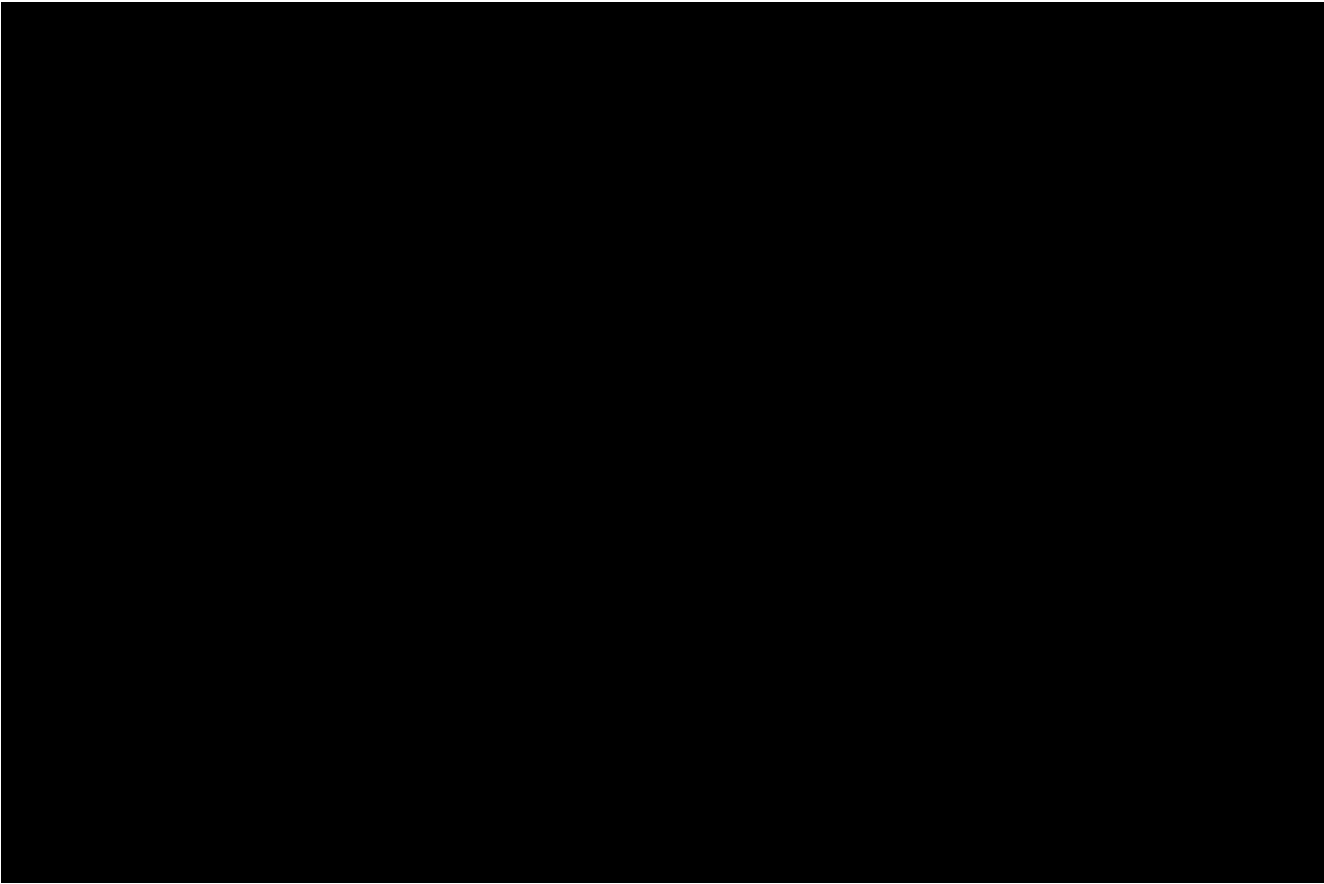


Рис. № 67 Количество привитого против гриппа населения Курской области

За 2021 год в Курской области было зарегистрировано 23864 случая внебольничных пневмоний (ВП) (2252,9 на 100 тыс. населения), что в 1,4 раза ниже, чем за 2020 год (33345 случаев, 3115,8 на 100 тыс. населения). Снижение уровня заболеваемости ВП в первую очередь обусловлено изменением принципов учета и составления отчетности о заболеваемости внебольничными пневмониями различной этиологии, в том числе вызванных коронавирусом SARS-CoV-2.

Заболеваемость ВП детского населения Курской области в возрасте до 17 лет за 2021 год выросла в 1,1 раза (с 1392 случаев до 1527 случаев, с 706,4 до 778,5 на 100 тыс. населения данного возраста).

В 2021 году сохраняется тенденция увеличения доли лиц старше 18 лет среди больных ВП: за истекший год удельный вес детей составил 6,4%, взрослых – 93,6%.; в 2020 г. удельный вес детей - 4,2%, взрослых – 95,8%.; в 2019г. среди больных ВП удельный вес детей составил 34,6%, взрослых – 65,4%. Преобладание взрослых среди заболевших ВП в 2021 году обусловлено в первую очередь интенсивным распространением COVID-19 на территории Курской области и абсолютным преобладанием среди заболевших COVID-19 лиц старше 18 лет.

По итогам 2021 г. удельный вес этиологически расшифрованных случаев ВП существенно снизился и составил 1,8% (421 случай из 23864 сл.), против 24,3% в 2020г. (8104 случая из 33345 сл.). Это обусловлено внедрением новой системы учета случаев заболеваний COVID-19, в том числе внебольничных пневмоний, вызванных коронавирусом SARS-CoV-2.

В структуре этиологической расшифровки ВП в 2021 г. преобладали пневмонии вирусной этиологии - 6977 случаев, 86,1% от общего количества расшифрованных ВП и 20,9% от общего количества заболевших. ВП вирусной этиологии за 2021г. зарегистрированы среди жителей всех районов Курской области. Этиологическим

агентом вирусных пневмоний в 2021 году в подавляющем большинстве являлся новый коронавирус SARS-CoV-2 (6957 сл., 99,7%). В 0,3% случаев (20 заболевших) в качестве возбудителя ВП были выявлены другие респираторные вирусы (парагрипп, риновирус и пр.). В 2021 году среди расшифрованных ВП преобладали бактериальные ВП – 420 случаев или 99,7%. В одном случае возбудителем ВП стал вирус парагриппа (0,3%). Вместе с тем, за 2021 года зарегистрировано 22014 случаев внебольничных пневмоний, вызванных коронавирусом SARS-CoV-2 (показатель заболеваемости 2078,3 на 100 тыс. населения), что в 3,2 раза больше, чем по итогам 2020 года – 6977 случаев, показатель 651,9 на 100 тыс. населения.

1.3.5. Вирусные гепатиты

В 2021 г. в Курской области зарегистрировано 2 случая заболевания острым вирусным гепатитом В. Показатель заболеваемости составил 0,19 на 100 тыс. населения, показатель по Российской Федерации за 2021 год - 0,31 на 100 тыс. населения (табл.71).

В 2020г. отмечено снижение уровня заболеваемости в 4,3 раза по сравнению с 2019г. (с 13 до 3 случаев). По итогам 2021г. заболеваемость острым вирусным гепатитом В снизилась по сравнению с 2020 г. – зарегистрировано на 1 случай меньше.

Таблица №71

Динамика заболеваемости парентеральными гепатитами

	2019 г.	2020г.	2021 г.
Острый гепатит В (абс.)	13	3	2
Показатель на 100 тыс. нас.	1,21	0,28	0,19
Острый гепатит С (абс.)	10	2	1
Показатель на 100 тыс. нас.	0,93	0,19	0,09
ХВГВ (абс.)	54	10	4
Показатель на 100 тыс. нас.	5,01	0,93	0,38
ХВГС (абс.)	215	72	13
Показатель на 100 тыс. нас.	19,94	6,73	1,23

В 2021 г. не во всех случаях острых вирусных гепатитов (3 сл.) установлены пути и факторы передачи вирусов – в одном случае (33,3%) путь передачи достоверно не установлен. В одном случае (33,3%) инфицирование произошло при реализации полового пути передачи инфекции (в 2020г. – 40%, в 2019г. – 50%). Один случай (33,3%) связан с инфицированием при проведении косметических процедур.

В последние годы в области в качестве фактора передачи инфекции при заражении гемоконтактными гепатитами не регистрировались посттрансфузионные гепатиты.

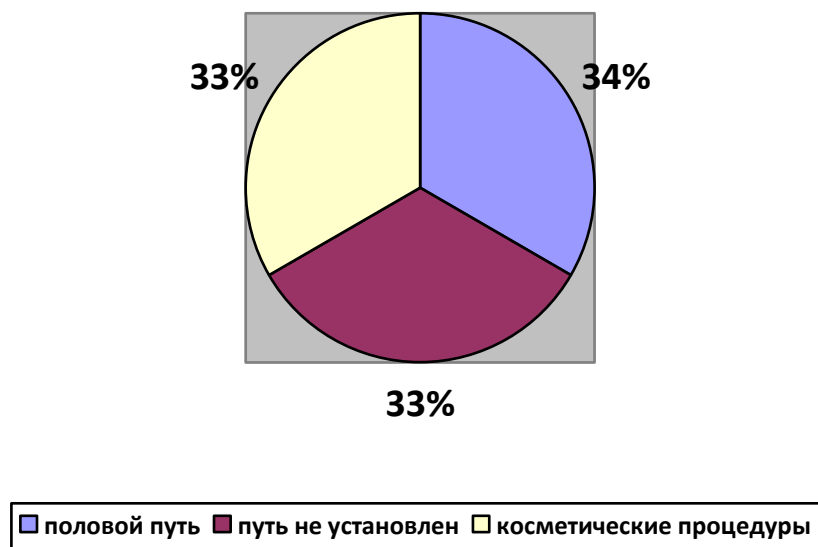


Рис. №68 Распределение случаев заболевания острыми вирусными гемоконтактными гепатитами по путям передачи

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 более 10 лет. Более 6 лет не регистрируется заболеваемость среди медицинских работников.

В 2021 г. вакцинировано против гепатита В 9914 человек, в т.ч. 8964 детей. Охват детей в возрасте 1 года вакцинацией против вирусного гепатита В составил 97,1% (2020г. – 97,3%, 2019г. – 97,5%), своевременно трехкратную вакцинацию по достижении 12 месяцев получили 96,7% (2020г. – 96%, 2019г. – 97,5%) детей.

В возрасте до 18 лет охват прививками составил 96,7% (2020г. – 96,7%, 2019г. – 96,8%). Охват вакцинацией лиц в возрасте 18 - 35 лет увеличился с 97,1 % (2014 г.) до 98,9% (2021 г.), в возрасте 36 - 59 лет соответственно с 83,4 до 90,7 % (2021г.).

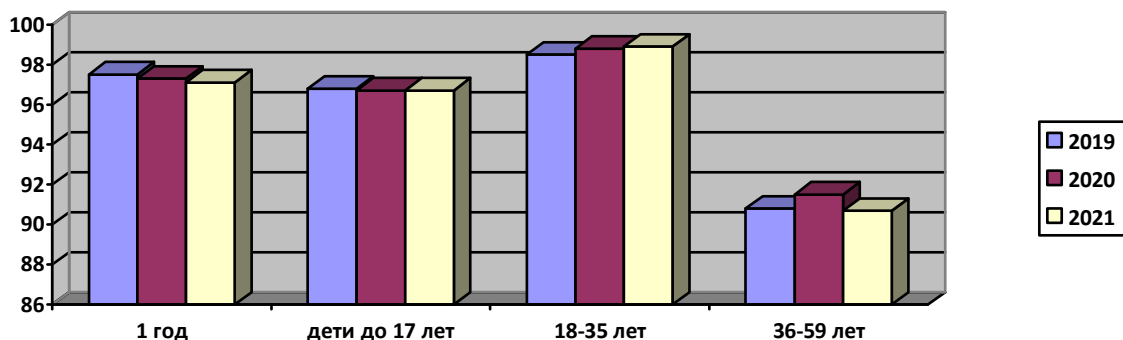


Рис. № 69 Охват прививками против ВГВ населения области (в %)

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. По итогам 2020г. заболеваемость острым вирусным гепатитом С снизилась по сравнению с 2019г.: зарегистрировано 2 случая, показатель заболеваемости 0,19 на 100 тыс. населения. В 2021 году зарегистрирован 1 случай ОВГС, показатель 0,09 на 100 тыс. населения.

В Российской Федерации показатель заболеваемости ГС (за 2021 г.) составил 0,58 на 100 тыс. населения. В Курской области с 2012 г. по 2021 г. не регистрировалась заболеваемость ОГС среди детей до 17 лет.

В 2021 году заболеваемость хроническими вирусными гепатитами в Курской области снизилась по сравнению с 2020 годом в 4,8 раза. Показатель заболеваемости на 100 тыс. населения в 2021 г. составил 1,6 против 7,76 в 2020г., 27,95 в 2019г. В целом по Российской Федерации показатель заболеваемости ХВГ (за 2021 г.) составил 20,85 на 100 тыс. населения. В структуре хронических вирусных гепатитов, как и в предыдущие годы, преобладал хронический вирусный гепатит С, на долю которого пришлось 76,5% (13 случаев из 17-ти).

Показатель заболеваемости хроническим вирусным гепатитом С в 3,2 раза превысил показатель заболеваемости хроническим вирусным гепатитом В. В структуре заболевших хроническими вирусными гепатитами 100% заболевших в 2021 году составляют взрослые.

1.3.6. *Genatum A*

В 2021г. зарегистрировано 24 случая заболевания вирусным гепатитом А (показатель заболеваемости 2,27 на 100 тыс. населения). По сравнению с предыдущим годом заболеваемость ВГА увеличилась в 1,87 раза.

Показатель заболеваемости детей до 17 лет составил 2,55 на 100 тыс. населения (2020г-1,01, 2019г. – 1,0).

Таблица №72

Динамика заболеваемости вирусным гепатитом А

Год	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Абс. число случаев ВГА	62	63	98	38	35	11	23	52	23	20	13	24
Показатель на 100 тыс. нас.	5,63	5,76	9,00	3,50	3,23	1,02	2,10	4,78	2,12	1,86	1,21	2,27

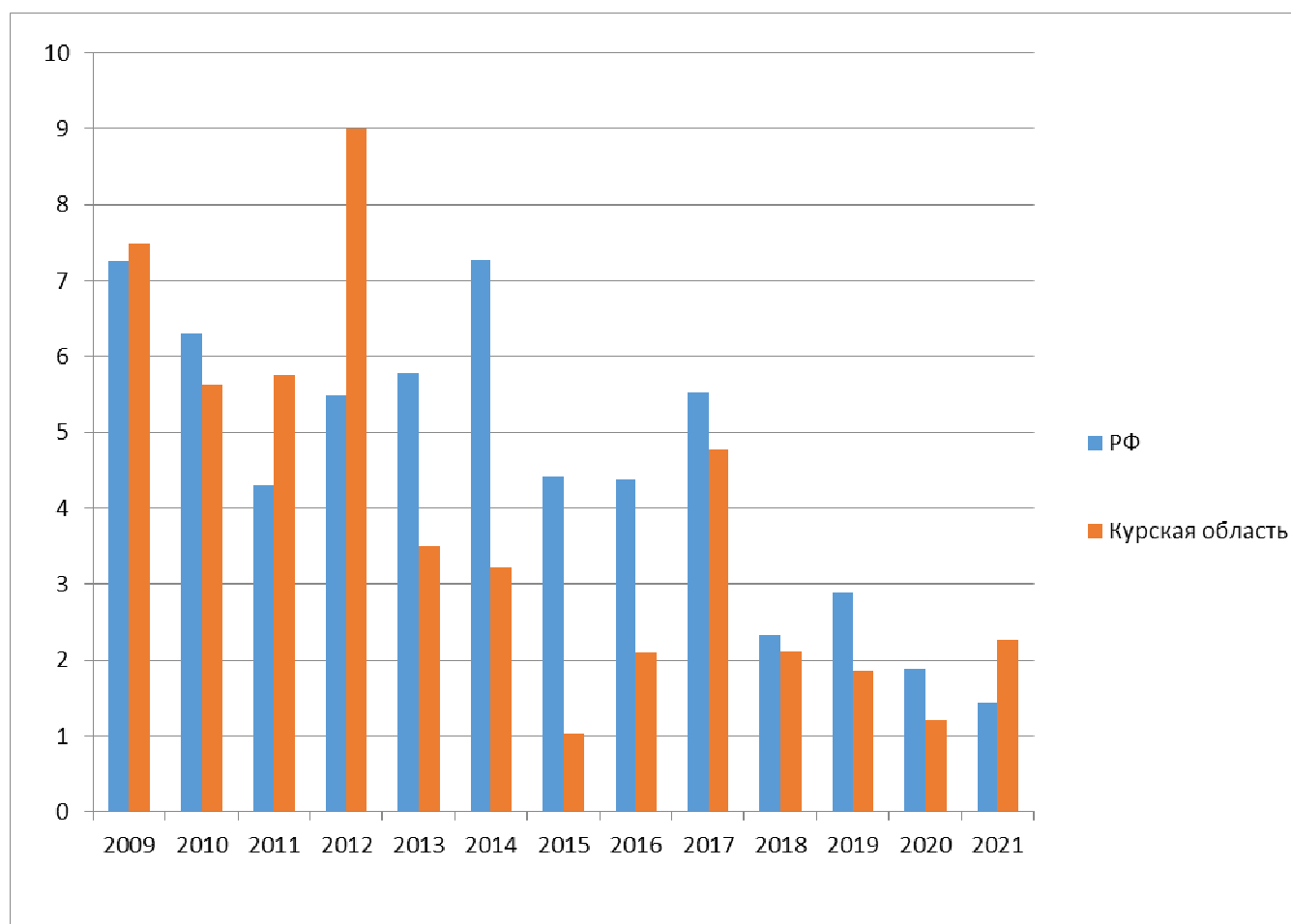


Рис. № 70 . Динамика заболеваемости вирусным гепатитом А

В 2021 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 2021 г. привито против ВГА- 9 человек, в т. ч.: дети - 1 человек (11,1%), взрослые - 8 человек (88,9%) (в 2020 г. - 49 человек, из которых – дети- 44,9%, в 2019 - 9 человек, все привитые взрослые).

1.3.7. Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи

В 2021 г. в медицинских организациях (МО) области зарегистрировано 118 случаев инфекций связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП) (в 2020г. – 87 случаев, в 2019 г.- 75 случаев ИСМП). В сравнении с прошлым годом заболеваемость выросла в 1,35 раза за счет новой коронавирусной инфекции COVID-19: зарегистрировано 92 случая COVID-19 (78% от всех зарегистрированных случаев ИСМП). В 2020 году рост заболеваемости был обусловлен нозокомиальными пневмониями (58 случаев или 66,7% от всех ИСМП).

Показатель заболеваемости ИСМП в 2021 г. составил 0,5 на 1000 госпитализированных (в 2020г. – 0,35, в 2019г.- 0,3 на 1000 госпитализированных).

В структуре ИСМП в 2021 г. первое ранговое место занимает новая коронавирусная инфекция COVID-19: 92 случая, 78,1%. В 2021 году в общей структуре

ИСМП на втором месте находятся гнойно-септические инфекции (ГСИ) родильниц (6 сл., 5,1%). Удельный вес прочих нозологий: постинъекционные инфекции – 4,2%, нозокомиальные пневмонии – 4,2%, гнойно-септические инфекции (ГСИ) новорожденных – 3,4%, послеоперационные осложнения – 3,4%, ОКИ – 0,8%, другие инфекционные заболевания – 0,8%.

В 2020 году в общей структуре ИСМП 66,7% составили нозокомиальные пневмонии, 10,3% - воздушно-капельные инфекции, 8,0% - постинъекционные инфекции, 6,9% гнойно-септические инфекции (ГСИ) родильниц, 5,7% - послеоперационные осложнения, 2,3% - гнойно-септические инфекции (ГСИ) новорожденных, 0,1% приходится на прочие нозологии.

В 2019 году 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.

С 2013 г. в медицинских организациях области не регистрировались случаи инфицирования пациентов вирусом гепатита В и С.

Таблица №73

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

	2019	2020	2021
ГСИ новорожденных	4,0	2,3	3,4
ГСИ родильниц	10,7	6,9	5,1
Послеоперационные инфекции	5,3	5,7	3,4
Постинъекционные инфекции	18,7	8,0	4,2
Инфекции мочевыводящих путей	-	-	-
Острые кишечные инфекции	13,3	-	0,8
Сальмонеллезы	-	-	-
Вирусный гепатит В	-	-	-
Вирусный гепатит С	-	-	-
Пневмония	40,0	66,7	4,2
COVID-19	-	-	78,1
Другие инфекционные заболевания	8,0	10,4	0,8

В 2021 г., как и в предыдущие годы, наибольший удельный вес случаев ИСМП зарегистрирован в прочих стационарах – 36,4% (2020г. – 42,6%, 2019г. - 38,6%): всего 43 случая ИСМП (39 случаев COVID-19, 1 нозокомиальная пневмония, 3 постинъекционных осложнения).

В 2021 г. в учреждениях хирургического профиля зарегистрировано 39 случаев ИСМП (31 случай COVID-19, 4 нозокомиальных пневмонии, 4 - послеоперационных осложнения), что составило 33,1% от всех случаев ИСМП (в 2020г. – 36,8%, в 2019г. - 18,7%); в учреждениях родовспоможения было зарегистрировано 12 случаев ИСМП (4сл. ГСИ новорожденных, 6 случая ГСИ родильниц, 1 сл. COVID-19, 1 сл. ОКИ), что составило – 10,2% (в 2020г. – 13,8%, в 2019г.-17,3%), в амбулаторно-поликлинических учреждениях было зарегистрировано 2 случая ИСМП (постинъекционные абсцессы) – 1,7% (в 2020г. – 5,7%, в 2019г.-14,7%), в детских стационарах был зарегистрирован 1

случай ИСМП (воздушно-капельная инфекция), что составило 0,8% (в 2020г. – 1,1%, в 2019г.- 10,7%). В 2021г. зарегистрирован 21 случай ИСМП (17,8%) у персонала медицинских организаций, связанных с исполнением служебных обязанностей (все случаи COVID-19).

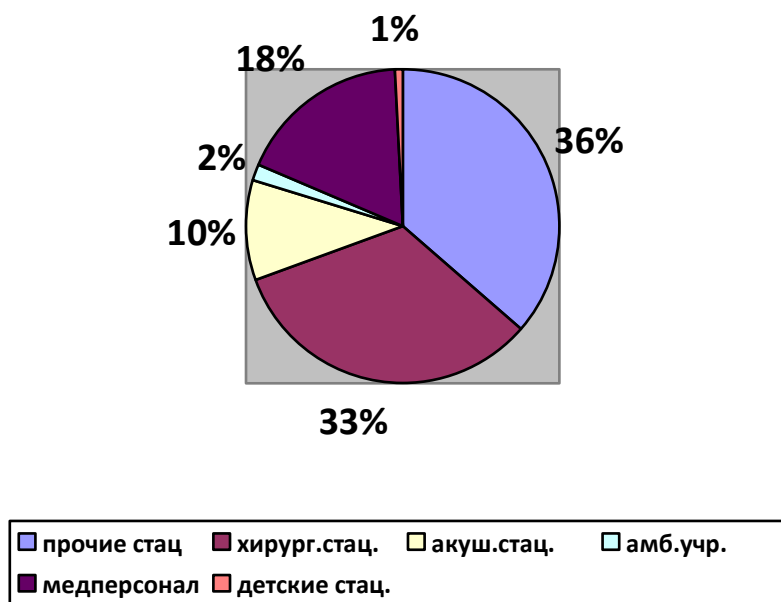


Рис. №71 Распределение ИСМП по видам медицинских организаций (в %)

В 2021 г. зарегистрировано 4 случая гнойно-септических инфекций (ГСИ) среди новорождённых в МО Курской области (в 2020г. - 2 случая, в 2019г.- 3 случая). Показатель заболеваемости ГСИ новорождённых в 2021г. составил 0,5 сл. на 1000 родившихся (в 2020г. - 0,3 сл. на 1000 родившихся, в 2019 г.- 0,4 сл. на 1000 родившихся). Показатели заболеваемости ГСИ новорожденных ниже общероссийских.

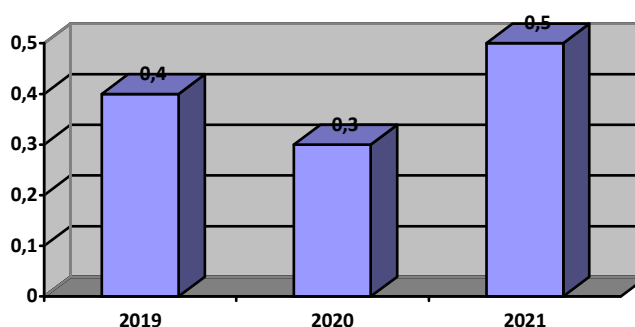


Рис. №72 Регистрация ГСИ новорожденных в Курской области (на 1000 родившихся живыми)

В структуре ГСИ новорожденных в 2021г. 25% составил сепсис, 50% - омфалиты, флебиты, 25% - пиодермия, мастит. Структура ГСИ новорожденных в 2020г. (всего 2 случая): 1 случай - омфалит (50%), 1 случай-пиодермия (50%). В 2019г. по 33,3% приходилось на пневмонию, заболевания кожи и подкожной клетчатки, мастит. В 2017-2020 гг. генерализованные формы (остеомиелит, бактериальный

менингит) ГСИ новорожденных не регистрировались. Сепсис у новорожденных не регистрировался с 2012 г. В 2021г. зарегистрирован 1 случай сепсиса (25%).

Уровень регистрации внутриутробных инфекций в акушерских стационарах по-прежнему высок: в 2021г. зарегистрировано 166 случаев ВУИ, что в 1,4 раза ниже показателя 2020 г. (246 случаев ВУИ новорожденных, показатель заболеваемости на 1000 новорожденных составил 31,3). В 2019 г. зарегистрировано 238 случаев ВУИ, показатель заболеваемости на 1000 новорожденных составлял 27,9.

Соотношение ГСИ и ВУИ новорожденных в 2021г составило 1:41,5 (в 2020г. – 1:123, в 2019г. - 1:79,3).

Уровень регистрации заболеваемости гнойно-септическими инфекциями (ГСИ) родильниц в акушерских стационарах остался на уровне 2020г.: в 2021г. зарегистрировано 6 случаев (0,8 на 1000 родов), в 2020г.- 6 случаев ГСИ родильниц (0,8 на 1000 родов), в 2019г. - 8 случаев (0,9 на 1000 родов).

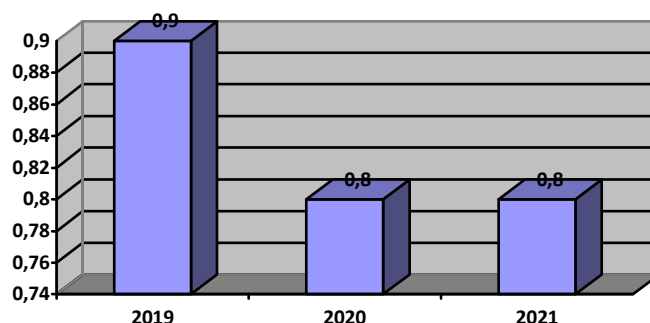


Рис. № 72 Регистрация ГСИ родильниц в Курской области

В структуре ГСИ родильниц в 2021г. преобладали инфекции области акушерских ран – 5 случаев (83,3%), на долю расхождения швов промежности пришлось 16,7% (1 случай). Из 6 зарегистрированных гнойно-септических осложнений родильниц в 2020г. в 4-х случаях регистрировались случаи расхождения швов после кесарева сечения (66,7%), в 2-х случаях- метро-эндометриты (33,3%). В 2019г. регистрировались случаи расхождения швов после кесарева сечения в 50%, на долю эндометритов/метроэндометритов пришлось 37,5%, на долю нагноения послеоперационной раны - 12,5%.

В 2021 г. в МО хирургического профиля зарегистрировано всего 39 случаев ИСМП: 31 случай COVID-19 (79,5%), 4 нозокомиальных пневмонии (10,25%), 4 - послеоперационных нагноения (10,25%). В 2020 г. в МО хирургического профиля зарегистрировано всего 32 случая ИСМП: 5 случаев послеоперационных инфекций (15,6%), 3-воздушно-капельных инфекции (9,4%), 24-нозокомиальных пневмоний (75%). В 2019 г. - зарегистрировано 14 случаев ИСМП, в т.ч. 7,1% приходилось на постинъекционные инфекции (в 2018г.- 4,5%), 28,6% - послеоперационные инфекции (ПОИ) (в 2018г.-4,5%), 14,3%- ОКИ, 50,0% - пневмонии (в 2018г. - 86,3%).

Показатель заболеваемости послеоперационными инфекциями в МО Курской области в 2020г. составил 0,1 на 1000 прооперированных (в 2020г. – 0,14, в 2019 г.- 0,1 на 1000 прооперированных пациентов), что ниже общероссийских показателей.

В 2021 г., как и в 2020г., в детских стационарах Курской области всего зарегистрирован 1 случай ИСМП (нозология - воздушно-капельная инфекция). Внутрибольничное инфицирование ветряной оспой в 2020г., как и в 2019 г., не регистрировалось. В 2019 г. в детских стационарах и отделениях наибольшую долю среди ИСМП составили случаи заболевания ОКИ – 50%, на долю ОРВИ пришлось

25,0%, равные доли пришлось на постинъекционный абсцесс и нозокомиальную пневмонию – по 12,5%.

В 2021 г., как и в 2020, и в 2019г., инфекционным агентом при этиологической расшифровке ГСИ новорожденных является *Staphylococcus aureus*. В 2021 г. при бактериологической расшифровке ГСИ родильниц в 50% выделены грибы, по 16,6 % приходится на кишечную палочку, другие Гр (-) и другие Гр(+) микроорганизмы. В 2021 г. при лабораторном обследовании послеоперационной инфекции в 40% был выделен *Staphylococcus aureus*, в 20% - *Staphylococcus epidermidis*, в 20%-грибы, в 20% микрофлора не выявлена.

Число санитарно-химических исследований в МО области в 2021 году осталось на уровне 2020г. Число неудовлетворительных проб санитарно-химического контроля в 2021г. также осталось на уровне 2020 г. и составило 0,02% от общего числа исследований. Удельный вес неудовлетворительных микробиологических проб на качество текущей дезинфекции в 2021 г. по медицинским организациям области незначительно снизился и составил 5,7%, в 2020г. – 5,9%, в 2019 г. – 6,3% от числа исследованных микробиологических проб.

В 2021 г. число проб на контроль стерильности изделий медицинского назначения в целом по МО осталось на уровне 2020 года. Проб, не отвечающих нормативам, не выявлено, что свидетельствует об результативности 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 снижение заболеваемости сальмонеллезами, кишечными инфекциями неустановленной этиологии, прочими кишечным инфекциями установленной этиологии, кишечными инфекциями вирусной и бактериальной этиологии. Заболеваемость дизентерией в 2021 году не регистрировалась.

В структуре острых кишечных инфекций преобладают ОКИ неустановленной этиологии, составившие в 2021 г. 83,36%.

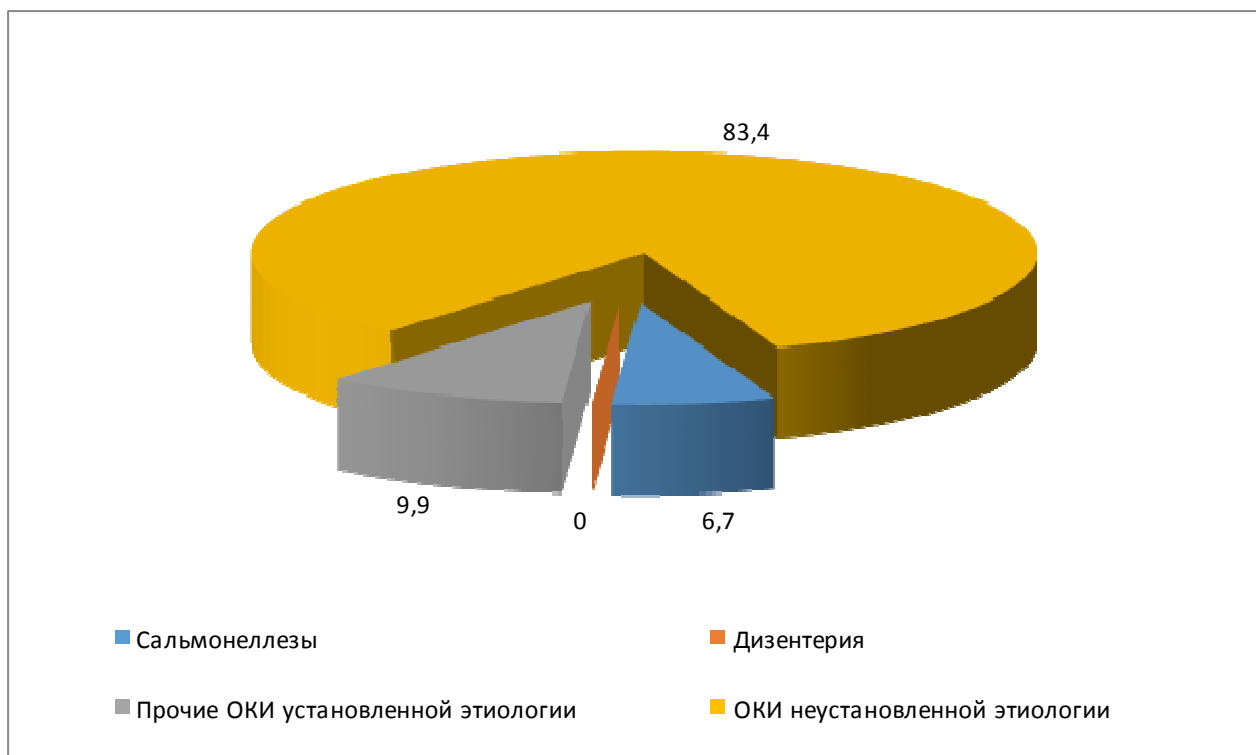


Рис. №73 . Структура острых кишечных инфекций в 2021 г. (в%)

В 2021г. в Курской области зарегистрировано 460 случаев заболеваний острыми кишечными инфекциями неустановленной этиологии и установленной этиологии (кроме сальмонеллезов и дизентерии), показатель заболеваемости на 100 тыс. населения – 43,43. В 2021г. 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 2021г. на территории Курской области было зарегистрировано 33 случая заболевания сальмонеллезом (показатель заболеваемости 3,12 на 100 тыс. населения), что на 54,25% ниже заболеваемости 2020г. (73 случая сальмонеллезов, 6,82 на 100 тыс. населения).

Основным путем передачи инфекции по-прежнему остается пищевой, преобладающими факторами передачи – продукты птицеводства (33,5%).

В 87,9% случаев сальмонеллезы регистрировались среди городского населения и в 12,1% - среди сельского.

Бактериологически подтверждено 94,0% всех случаев заболевания сальмонеллезными инфекциями за год. В этиологической структуре сальмонеллеза, как и в предыдущие годы, преобладают сальмонеллы группы D (*S. enteritidis*) – 93,54%.

Среди заболевших сальмонеллезом в 69,7% случаев болели дети до 17 лет, из них в 86,9% случаев - дети до 6 лет, 21,7% - дети в возрасте до 2-х лет и 65,2% - дети с 3-х до 6 лет. Взрослые среди заболевших сальмонеллезом составили 30,3%.

В 2021г. в Курской области вспышек сальмонеллезной инфекции не зарегистрировано.



Рис. №74. Заболеваемость сальмонеллезами в Курской области

1.3.8.2. Бактериальная дизентерия

В 2021г. на территории Курской области случаи заболевания дизентерией не регистрировались.

В 2020г. на территории Курской области зарегистрирован 1 случай заболевания дизентерией (показатель заболеваемости 0,09 на 100 тыс. населения).

Заболеваемость дизентерией в 2020 г. среди детей не регистрировалась.

Случай заболевания дизентерией в 2020г. 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.

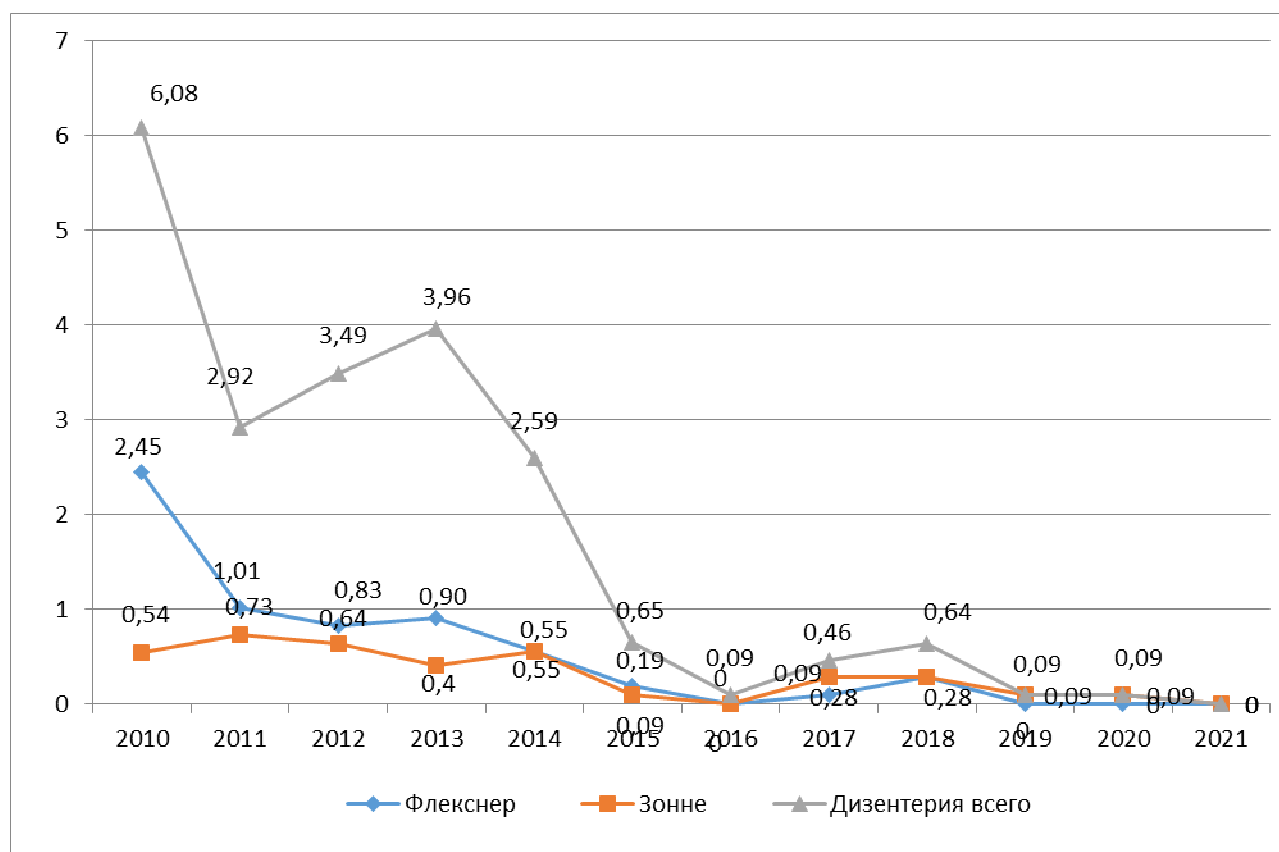


Рис. №75. Динамика заболеваемости бактериальной дизентерией (на 100 тыс. населения)

1.3.8.3. Кишечные инфекции вирусной этиологии

В 2021г. отмечается снижение заболеваемости прочими ОКИ установленной этиологии в 4,91 раза. Показатель заболеваемости в 2021г. составил 4,63 на 100 тыс. населения и уменьшился в сравнении с 2020 г. на 79,6% (в 2020 г. – 22,71 на 100 тыс. населения, в 2019 г. – 94,34 на 100 тыс. населения). Показатель заболеваемости детей до 17 лет составил 20,90 на 100 тыс. населения (в 2020 г. - 90,33 в 2019 г. – 410,3). В возрастной структуре заболевших прочими ОКИ установленной этиологии 83,67% составили дети до 17 лет.

В структуре ОКИ установленной этиологии доля ОКИ вирусной этиологии составляет 42,85%. При этом 66,7% случаев ОКИ вирусной этиологии приходится на ротавирусную инфекцию.



Рис. №76. Динамика ОКИ вирусной этиологии

Заболеваемость ротавирусной инфекцией в 2021г. составила 1,32 на 100 тыс. населения, что ниже уровня 2020г. (12,99) на 89,83%. Наиболее поражаемым контингентом при ротавирусной инфекции являются дети, составляющие 92,85% в структуре патологии, причем дети до 14 лет - 92,85%, до 1 года – 42,85%, с года до 2 лет – 35,71%.

В 2021 г. в Курской области групповая заболеваемость ротавирусной инфекцией не регистрировалась.

Одной из ведущих причин формирования эпидемических очагов с пищевым фактором передачи инфекции в последнее время 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	2019	2020	2021
Абс. число случаев	11	7	16	9	8	21	73	111	11	14
Показатель на 100 тыс. населения	1,01	0,64	1,48	0,83	0,73	1,93	6,73	10,3	1,03	1,32

В 2021 г. в Курской области групповая заболеваемость норовирусной инфекции не регистрировалась.

Удельный вес ОКИ, вызванных неустановленным возбудителем, стабилизировался в структуре острых кишечных инфекций. В 2021г. отмечается снижение показателей заболеваемости ОКИ неустановленной этиологии. Заболеваемость в 2021 г. составила 38,80 на 100 тыс. населения, что ниже показателя 2020 г. на 66,97%. (в 2020г. – 117,5 на 100 тыс. населения, в 2019г. – 320,8 на 100 тыс. населения). В возрастной структуре заболевших ОКИ неустановленной этиологии 62,28% составили дети до 17 лет, показатель заболеваемости – 130,5 на 100 тыс. населения (в 2020 г. – 343,1 в 2019 г. – 1009,4).

1.3.9. Природно-очаговые и зооантропонозные инфекции.

Заболеваемость природно-очаговыми и зооантропоножными инфекциями в Курской области в 2021 г. оставалась стабильной.

В период с 2019 по 2021 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. Заболеваемость данными инфекциями в 2019-2021 гг. находилась на спорадическом уровне.

Заболевания с природной очаговостью в Курской области в 2021 г. зарегистрированы среди жителей 5 районов (Глушковского, Кореневского, Курчатовского, Суджанского, Фатежского) и г. г. Железнодорожского и Курска.

Таблица №75

Заболеваемость природно-очаговыми и зооантропоножными инфекциями в Курской области в 2017-2021 гг. (абс., на 100 тыс. населения)

№	Наименование заболевания	2017 г.		2018 г.		2019 г.		2020г.		2021г.	
		абс.	0/0000	абс.	0/0000	абс.	0/0000	абс.	0/0000	абс.	0/0000
1.	ГЛПС	31	2,85	22	2,03	49	4,55	15	1,40	7	0,66
2.	Иерсиниоз	2	0,18	4	0,37	1	0,09	2	0,19	2	0,19
3.	Псевдотуберкулез	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
4.	Лептоспироз	0	0,00	1	0,09	1	0,09	0	0,00	0	0,00
5.	Бешенство	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
6.	Листерия	0	0,00	0	0,00	1	0,09	0	0,00	0	0,00
7.	ЛЗН	0	0,00	0	0,00	4	0,37	0	0,00	0	0,00
8.	ИКБ	24	2,21	31	2,86	39	3,62	3	0,28	16	1,51
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:	57	4,8	58	5,34	95	8,81	20	1,87	25	2,36

Наибольший удельный вес в структуре заболеваемости с природной очаговостью имеет ИКБ, на долю которой в истекшем году пришлось 68% (16 случаев). Несколько реже регистрировались ГЛПС - 28% (7 случаев) и кишечный иерсиниоз - 8% (2 случая).

1.3.9.1. Туляремия

В 2021 г. случаев заболеваний человека туляремией в области не зарегистрировано. 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 2021 г. признаки локальных эпизоотий туляремии выявлены в 5 районах (Коньшевском, Курском, Поньровском, Фатежском, Железнодорожном) и г. Курске; в 2020 г. - в 7 районах и г. Курске; в 2019г. - в 10 районах и г. Курске.

Ежегодно в области проводится учет населения, подлежащего прививкам против туляремии. В 2021 г. в области вакцинировано против туляремии 29 647 человек, ревакцинировано - 422 человека; план вакцинации и ревакцинации выполнен на 14,9% и 24,8% соответственно.

Наличие эпизоотий грызунов в природе при значительной прослойке непривитого населения в регионе не исключает случаев заболеваний среди населения в 2022 году.

1.3.9.2 ГЛПС

Заболевания людей ГЛПС в Курской области регистрируются с 1998 г., а с 2004 г. - ежегодно. В период 2012-2021 гг. было зарегистрировано 225 случаев заболеваний людей ГЛПС. Многолетний тренд показателя заболеваемости не имеет тенденции к снижению (Рисунок № 75).

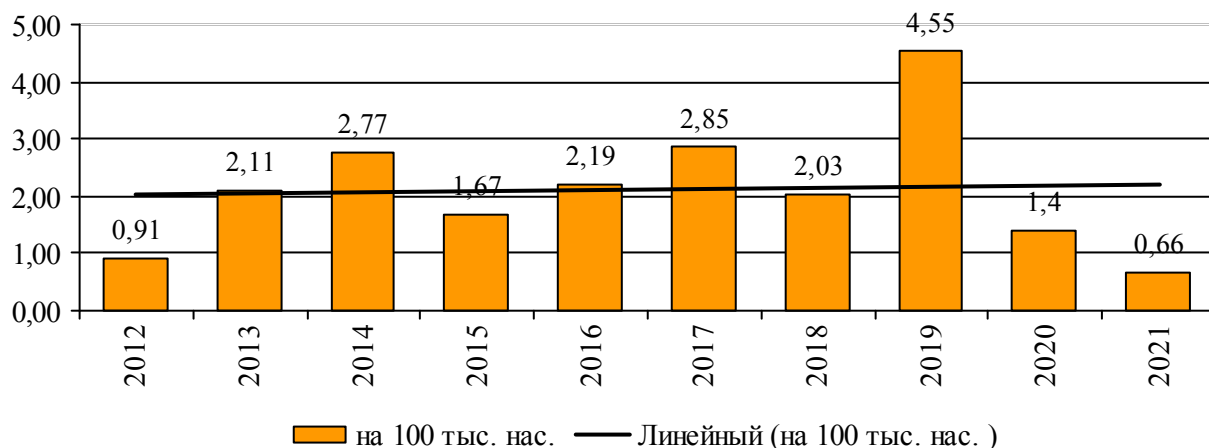


Рис. № 77 Заболеваемость ГЛПС на территории Курской области в 2012-2021 гг. (на 100 тыс. населения).

В 2021 г. в Курской области зарегистрировано 7 случаев заболеваний геморрагической лихорадкой с почечным синдромом (0,66 на 100 тыс. нас.). Показатель заболеваемости ГЛПС в истекшем году в регионе был в 2,4 раза ниже среднефедерального (1,56 на 100 тыс. нас.) и показателя заболеваемости в Курской области в 2020 г. - в 2,1 раза (1,40 на 100 тыс. нас. - 15 случаев).

Из 7 случаев, зарегистрированных в Курской области, во всех инфицирование произошло в регионе. При этом заболевшие связывают свое заражение с выполнением работ на огородах и дачных участках (43% заболевших), в быту (28% заболевших); с пребыванием в природных условиях на охоте, рыбалке и пр. (28% заболевших).

В 2021 г., также как и в 2020 г. случаев заболевания ГЛПС у детей в возрасте до 17 лет не зарегистрировано; в 2019 г. зарегистрировано 2 случая ГЛПС у детей в возрасте до 17 лет (1,00 на 100 тыс. нас.), в том числе у ребенка в Пристенском районе и подростка в Льговском районе.

Летальных случаев ГЛПС в 2021 г., также как, и в 2020 г. не отмечено, в 2019г. в регионе летальным исходом закончился случай заболевания ГЛПС мужчины жителя Рыльского района, несвоевременно обратившегося за медицинской помощью.

Таблица №76

Заболеваемость людей ГЛПС на территории Курской области в 2019-2021 гг. (абс. число случаев,) и удельный вес серопозитивных к ГЛПС лиц в 2021 г.(%)

№ п/п	Наименование территории	Заболеваемость ГЛПС (абс. число)			Удельный вес серопозитивных к ГЛПС жителей (%)
		2019	2020	2021	2021
1.	Беловский	3			
2.	Большесолдатский				
3.	Глушковский	4	1	1	
4.	Касторенский	1			
5.	Коньшевский				
6.	Кореневский	2	3	3	
7.	Курский		1		
8.	Курчатовский	2		1	
9.	Льговский	1			
10.	Медвенский				
11.	Обоянский	4			
12.	Октябрьский	1			
13.	Поныровский				
14.	Пристенский	1	1		
15.	Рыльский	14	3		
16.	Солнцевский	2	1		
17.	Суджанский	2	1	2	
18.	Тимский				1(10%)
18.	Щигровский		2		
19.	Хомутовский	2			
20.	Железногорский	1	1		
21.	г. Курск	9	1		
	Итого:	49	15	7	1 (0,3%)

1.3.9.3. Лихорадка Западного Нила

В 2021 г., также как и в 2020 г. в регионе случаев заболевания ЛЗН не зарегистрировано. В 2019г. в Курской области было диагностировано 4 случая заболеваний ЛЗН (показатель 0,37 на 100 тыс. нас.).

В 2019 г. заболевание было отмечено у 3 жителей Солнцевского района и 1 жителя г. Курска; протекало 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 2021 г. в рамках определения иммунной структуры к вирусу ЛЗН было исследовано 330 сывороток от жителей 28 районов и г. Курска. По результатам проведенных исследований, иммунное население было выявлено в Тимском районе и г. Курске.

Таблица №77

Объемы лабораторных исследований материала от людей на лихорадку Западного Нила в Курской области в 2011-2021 гг.

Годы	Контингенты					
	Здоровые лица (жители отдельных НП, работники отдельных профессий)			Лица с подозрением на заболевание		
	Число лиц	из них с «+» результатом	%	Число лиц	из них с «+» результатом	%
2011г.	90	0	0,00	129	0	0,00%
2012г.	135	0	0,00	44	1	2,20
2013г.	750	11	1,47	39	0	0,00
2014г.	750	10	1,60	18	0	0,00
2015г.	750	8	0,93	25	0	0,00
2016г.	750	5	0,67	37	1	2,70
2017г.	375	2	0,50	21	0	0,00
2018г.	375	5	1,30	15	1	6,70
2019г.	375	5	1,90	48	4	8,30
2020г.	375	4	1,07	45	0	0,00
2021г.	330	2	0,61	36	0	0,00
2011-2021гг.	5 055	52	1,05	457	7	2,15

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, Поньковском, 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 2021 г. функционировало 160 организаций, сотрудники которых подлежали вакцинации против сибирской язвы, против 160 организации в 2020 г.

Таблица №78

Объем профилактических прививок против сибирской язвы (2016-2021 гг.)

годы	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Абс. число (V+RV)	0	1071	1017	470	76	114
% выполнения плана	0	51,8	48,2	28,5	7,1	19,0

В 2020 г. было иммунизировано 114 лиц из групп риска. План иммунизации против сибирской язвы в истекшем году выполнен на 19% (таблица №).

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 2021 году на территории Курской области за антирабической помощью обратилось 2757 человек (260,3 на 100 тыс. нас.). Показатель обращаемости 2021г. на 3,9% ниже показателя 2020г. (2898 человек; 270,8 на 100 тыс. нас.) и на 16,2% выше средней обращаемости по РФ (333020 человек; 226,91 на 100 тыс. нас.) (Таблица № 78, Рис. №78).

Таблица №78

Обращаемость населения и назначение антирабического лечения в 2016-2021 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.	%
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
2020	2898	2898	100	11	0,4	1959	67,5	710	24,5	84	2,9
2021	2757	2757	100	11	0,4	1913	69,4	622	23,8	85	3,1

Рис. №78. Обращаемость населения, в том числе по поводу укусов дикими животными (абс. число)



На 11 административных территориях показатель обращаемости за антирабической помощью выше среднеобластного (260,3). Наибольшее число пострадавших от укусов животными зарегистрировано на территории Коньшевского, Железнодорожного, Солнцевского и Дмитриевского районов.

Таблица №79

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

№	Административная территория	Показатель
1.	Коньшевский р-н	352,8
2.	Льговский р-н	350,6
3.	Железногорский р-н	334,7
4.	Солнцевский р-н	324,8
5.	Дмитриевский р-н	324,3
6.	Курский р-н	317,4
7.	Золотухинский р-н	311,9
8.	Рыльский р-н	296,9
9.	Суджанский р-н	282,4
10.	г.Курск	278,4
11.	Б.Солдатский р-н	276,5
	Курская область	260,3

Удельный вес детей до 17 лет, пострадавших от укусов животными, по-прежнему высок и составляет 32,1% (885 детей). В 2020 году этот показатель составил 29,9% (868 детей).

От укусов дикими животными в 2021 году пострадало 85 человек (8,02 на 100 тыс. населения), в 2020г. – 84 человека или 7,85 на 100 тыс. населения.

Курская область является стационарно неблагополучной по заболеваемости бешенством. Заболевания среди животных регистрируются ежегодно (Таблица №80).

В 2021 году бешенство лабораторно подтверждено у 4-х животных на 3-х административных территориях, что ниже уровня прошлого года, когда было зарегистрировано 8 случаев бешенства среди животных на 8-ми административных территориях.

Таблица №80

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
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		
2020	6 районов	8	8	2				2	4		
2021	3 района	4	4						3	1	

1.3.9.6. Лептоспироз

В 2021 г., так же как и в 2020 г. случаев заболевания лептоспирозом человека в Курской области не зарегистрировано; ранее - в ноябре 2019 г. и августе 2018 г. лептоспироз был диагностирован у жителя г. Железнодорожского и Суджанского района соответственно. Инфицирование заболевших, вероятнее всего, произошло в результате несоблюдения правил гигиены во время нахождения в природных биотопах Железнодорожского района (п. Михайловский) и Суджанского района, куда заболевшие выходили для рыбалки и 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 2021 г. при исследовании на лептоспироз молекулярно-биологическим методом 305 особей мелких млекопитающих установлена инфицированность 1 (0,3%), что ниже показателя 2020 г. - 1,5% (6 из 400 исследованных) и 2019г. - 1,4% (6 из 429).

В 2021 г. инфицированный лептоспирами мышевидный грызун был выявлен в Золотухинском районе; в 2020 г. - в Железнодорожском, Курском районах и г. Курске; в 2019 г. - в Глушковском, Железнодорожском, Поньоровском районах и гг. Курске, Льгове; в 2018г. - в Октябрьском, Суджанском, Железнодорожском районах и г. Курске (Таблица №81).

Таблица №81

Территориальное распределение положительных находок на лептоспироз и заболеваемость людей лептоспирозом на территории Курской области в 2019-2021 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)
		2019	2020	2021	2021
1	Глушковский	2			
2	Касторенский				
3	Золотухинский			1	
4	Курский		2		
5	Льговский	1			
6	Мантуровский				
7	Обоянский				
8	Октябрьский				
9	Поньоровский	1			
10	Советский				
11	Суджанский				
12	Железнодорожский	1	2		
15	г. Курск	1	2		
16	Итого по области:	6	6	1	
	Удельный вес «+» от общего числа исследований (%)	1,4	1,5	0,3	

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

Из инфекций, передающихся иксодовыми клещами в 2021 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 2021 г. в лаборатории особо опасных инфекций ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области» всего было исследовано 2109 экз. клещей рода *Ixodes ricinus* на клещевой энцефалит методом ПЦР (в эпидсезон 2020 г. исследовано 2189 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 2021 г. было исследовано 330 сывороток доставленных из всех административных территорий Курской области.

По результатам исследования 330 сывороток IgG к вирусу клещевого энцефалита были обнаружены у 4-х человек. По результатам исследования сывороток крови от 4-х лиц, отобранных в динамике, IgG к вирусу клещевого энцефалита были обнаружены у 2-х человек. Планируется направление биоматериала для проведения углубленных исследований в лабораторию арбовирусных инфекций федерального референс-центра по мониторингу за клещевым энцефалитом ФГБУ «ФНЦИРИП им. М.П. Чумакова РАН».

В 2021 г. отмечается снижение заболеваемости иксодовым клещевым боррелиозом. Подобное снижение заболеваемости обусловлено прекращением амбулаторного приема в ОБУЗ «Областная клиническая инфекционная больница им. Н.А. Семашко», в том числе проживающих в районах области, в связи с его функционированием в качестве инфекционного госпиталя для лечения больных новой коронарусной инфекцией.

В 2021 г. в области зарегистрировано 16 случаев заболевания иксодовым клещевым боррелиозом против 3-х случаев в 2020 г. и 39-ти случаев в 2019 г. Среди детей до 17 лет в 2021г. зарегистрировано 2 случая заболевания иксодовым клещевым боррелиозом, в 2020г. случаи ИКБ среди детей не регистрировались.

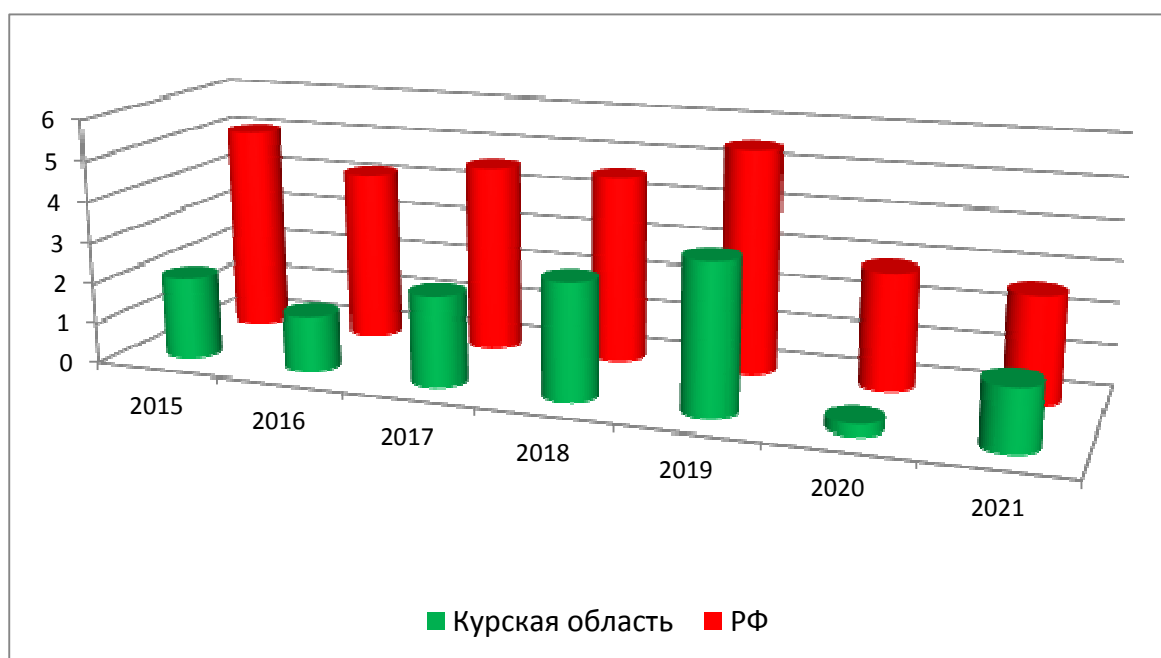


Рис. №79. Динамика показателей заболеваемости боррелиозом в Российской Федерации и Курской области

Показатель заболеваемости боррелиозом населения Курской области в 2021 г. составил 1,51 на 100 тыс. населения, что значительно ниже показателя по Российской Федерации (2,62 на 100 тыс. населения).

В 2021 г. в Курской области обращаемость лиц, пострадавших от укусов клещами, снизилась по сравнению с 2020 г. на 2,8 %.

Таблица №82

Зарегистрировано лиц, обратившихся по поводу укусов клещами в 2019-2021 г.г.

	2019г.	2020г.	2021г.
Количество обратившихся	3232	1827	1775

Показатель обращаемости в 2021 г. составил 167,6 на 100 тыс. населения (2020 г. – 170,7 на 100 тыс. населения, 2019 г. – 299,8 на 100 тыс. населения). Областной показатель обращаемости на 45,0% ниже показателя Российской Федерации (304,08 на 100 тыс. населения).

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

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 2021 г. в лаборатории особо опасных инфекций ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области» исследован 2109 иксодовых клещей. В 14,3% клещей обнаружен возбудитель боррелиоза, в 4,7% возбудитель анаплазмоза и в 0,1% возбудитель эрлихиоза.

Общая площадь акарицидных обработок в области продолжает ежегодно увеличиваться. Объем акарицидных обработок в 2021 г. составил 704,2 га, в 2020 г. – 509,5 га, в 2019г. - 783,0 га.

Таблица №83

Площади акарицидных обработок в 2019-2021 г.г.

Годы	2019	2020	2021
Площадь, га	783,0	509,5	704,2

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 2021г. на территории Курской области зарегистрировано 480 случаев паразитарных заболеваний по 5 нозологиям, против 564 случаев паразитарных заболеваний зарегистрированных в 2020г. и 1107 случаев зарегистрированных в 2019г.

В 2019г. показатель заболеваемости составлял – 103,4 на 100 тысяч населения, в 2020г.- 52,98 на 100 тысяч населения и в 2021г. показатель заболеваемости составил 45,53 на 100 тысяч населения.

В 2021г. наибольший удельный вес в структуре гельминтозов имели контактные гельминтозы, представленные энтеробиозом – 96,2%, геогельминтозы составили 3,4%.

Таблица №84

Показатели заболеваемости населения области паразитами (кроме малярии) в 2019-2021гг. (на 100 тыс. населения)

	2019 г.	2020 г.	2021 г.
Протозоозы			
Лямблиоз	2,13	0,37	0,19
Токсоплазмоз	0,46	0	0
Контактные гельминтозы			

	2019 г.	2020 г.	2021 г.
Энтеробиоз	96,1	51,30	43,52
Геогельминтозы			
Аскаридоз	1,58	0,47	0,57
Токсокароз	2,13	0,84	0,94
Биогельминтозы			
Эхинококкоз	0,19	0	0
Дирофиляриоз	0,09	0	0,09

В структуре паразитозов гельминтозы по-прежнему составляют большую часть 99,6%, протозоозы – 0,4%. Рис. №80.

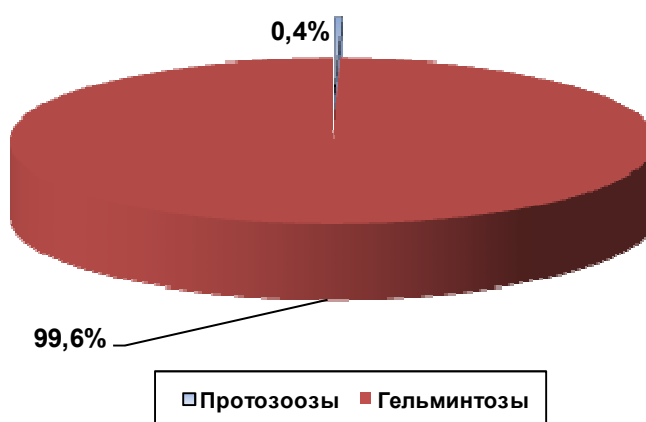


Рис. №80 Структура паразитарной заболеваемости

Случаи малярии в 2021г. на территории Курской области не регистрировались. Последние случаи были зарегистрированы в ноябре 2015г. - завозной случай тропической малярии у жителя Республики Бурунди прибывшего в Курскую область с визитом. В 2016г. 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 медицинских организаций 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 №85

Заболеваемость малярией 2016-2021гг. (в абс. цифрах)

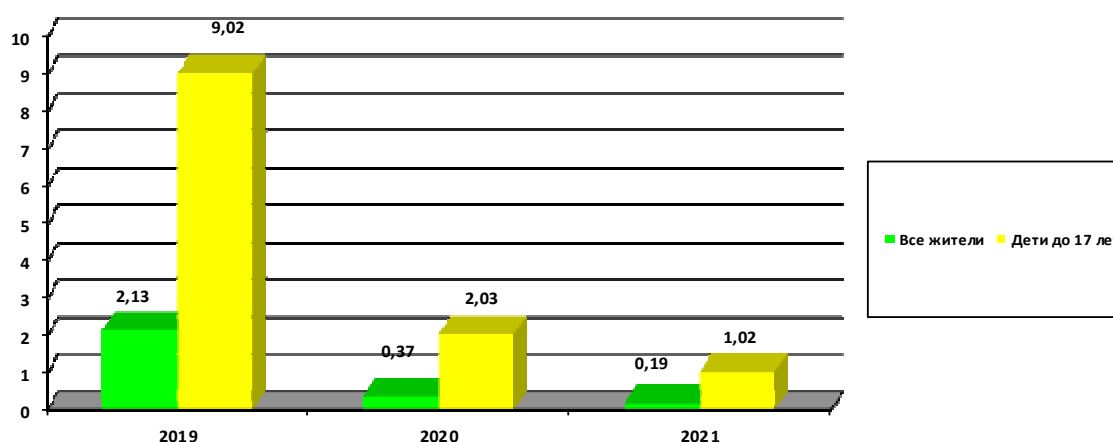
Клиническая форма	2019г.	2020г.	2021г.
Трехдневная	0	0	0
Тропическая	0	0	0

Таблица №86

Факторы, влияющие на вероятность возникновения местных случаев завозной малярии

Факторы	2019г.	2020г.	2021г.
Анофелогенные водоемы	110	110	110
Числ. комаров (на дневку)	11,4	10,3	15,7
Численность личинок на м ²	6,6	5,2	6,3
Прибывшие из эндемичных по малярии стран	4598	3486	3685

Среди протозоозов был зарегистрирован лямблиоз.

**Рис. №81** Показатель заболеваемости лямблиозом (на 100 тыс. населения)

В 2021г. наблюдается снижение заболеваемости лямблиозом на территории Курской области в 1,9 раза по сравнению с 2020г., так в 2021г. было зарегистрировано 2 случая лямблиоза, в 2020г. – 4 случая, в 2019г. – 23 случая.

Все случаи зарегистрированы среди детского населения. Показатель заболеваемости детей лямблиозом в 2021г. снизился по сравнению с 2020г. и составил 1,02 на 100 тысяч детского населения до 17 лет (2020г. – 2,03 на 100 тысяч детского населения до 17 лет, в 2019г.-9,02 на 100 тысяч детского населения до 17 лет).

В 2021г., как и в 2020г. случаи заболеваемости токсоплазмозом на территории Курской области не были зарегистрированы. В 2019г. на территории Курской области

было зарегистрировано 5 случаев **токсоплазмоза** (показатель заболеваемости – 0,46 на 100 тысяч населения).

Энтеробиоз продолжает оставаться доминирующей инвазией. В структуре паразитарных заболеваний, его доля составляет 96,1%.

Таблица №85

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

Годы	2019г.	2020г.	2021г.
Количество случаев	1036	549	461

В 2021г. показатель заболеваемости энтеробиозом составил 43,52 на 100 тысяч населения (2020г. – 51,3 на 100 тысяч населения, 2019г. – 96,1 на 100 тысяч населения).

Превышение среднеобластного показателя заболеваемости энтеробиозом было зарегистрировано на 4-х территориях Курской области: г. Железногорск (176,1 на 100 тысяч населения), Фатежский район (56,02 на 100 тысяч населения), Медвенский район (53,41 на 100 тысяч населения), Б. Солдатский район (44,25 на 100 тысяч населения).

Наиболее поражаемым энтеробиозом контингентом являются дети – 99,3%. В 2021г. доля детей до 14 лет инвазированных яйцами остриц составила 94,8% от всех выявленных случаев, из них: школьники 7-14 лет -59,3%, дети 3-6 лет – 36,8%, дети с 1 года до 2 лет – 3,9%, среди детей до 1 года случаев заболевания энтеробиозом зарегистрировано не было.

Среди детей до 17 лет показатель заболеваемости энтеробиозом составил 233,5 на 100 тысяч населения, уменьшение на 15,3% по сравнению с 2020г. (275,6 на 100 тысяч населения) и на 54,7% по сравнению с 2019г. (515,4 на 100 тысяч населения).

Геогельминтозы продолжают оставаться серьезной проблемой для Курской области. Данные мониторинговых исследований объектов окружающей среды, проведенные на территории региона в 2021г., свидетельствуют о загрязнении яйцами токсокар и аскарид почвы территорий населенных пунктов, в том числе и мест отдыха населения (парков, скверов и т.д.). В 2021г. в Курской области среди геогельминтозов регистрировалось две нозологические формы – аскаридоз и токсокароз.

В 2021г. заболеваемость **аскаридозом** увеличилась в 1,2 раза в сравнении с 2020г. Так в 2021г. было выявлено 6 человек инвазированных яйцами аскарид, из них детей до 17 лет – 5. Показатель заболеваемости населения аскаридозом составил 0,57 на 100 тысяч населения, в 2020г. – 0,47 на 100 тысяч населения и 2019г. – 1,58 на 100 тысяч населения.

В 2021г. заболеваемость аскаридозом была зарегистрирована среди городского населения.

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

В 2021г. заболеваемость населения **токсокарозом** увеличилась на 11,9% по сравнению с 2020г. Всего зарегистрировано в 2021г. 10 случаев заболевания токсокарозом (показатель заболеваемости 0,94 на 100 тысяч населения), все случаи зарегистрированы среди детского населения.

Таблица №86

Показатели заболеваемости токсокарозом за 2019-2021гг. (на 100 тыс. населения, абс.)

Годы	2019г.	2020г.	2021г.
На 100 тыс. нас.	2,13	0,84	0,94
Абс.	23	9	10

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 2021г. на территории Курской области был зарегистрирован случай дирофиляриоза.

Регистрация заболеваний дирофиляриозом, 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 №87

Заболеваемость дирофиляриозом 2019-2021гг. (в абс. цифрах)

Годы	2019г.	2020г.	2021г.
Количество случаев (абс.)	1	0	1

В связи с увеличившимся в последние несколько лет числом случаев заболевания дирофиляриозом на территории Курской области и соседних регионов, в 2021г. 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 2021г. 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.

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 планово-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 2021 год медицинское освидетельствование в медицинских организациях области прошли 6388 иностранных граждан (7608 за 2019 год, 4550 за 2020 год), среди которых выявлено 5 ВИЧ-инфицированных (78,2 на 100 тысяч обследованных), 7 страдающих инфекциями, передающимися преимущественно половым путем (ИППП), (109,6 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»).

В связи с ведением на территории Российской Федерации мер ограничительного характера направленных на стабилизацию ситуации по новой коронавирусной инфекции с апреля 2020 года на территории области санитарно-карантинный контроль за лицами, транспортными средствами и подконтрольными товарами осуществляется только в МАПП «Суджа»

В связи с появлением в конце 2019 года информации о выявлении в Китайской Народной Республики неизвестного на тот период заболевания должностными лицами, осуществляющими санитарно-карантинный контроль на пунктах пропуска через государственную границу Российской Федерации, был ужесточен контроль за состоянием здоровья лиц пересекающих границу. Санитарно-карантинный контроль за состоянием здоровья прибывающих пассажиров проводится с обязательной термометрией бесконтактным способом.

За 2021 г. из числа лиц, досмотренных при прибытии в РФ и выезде из России более 48501 человек, лиц с симптомами инфекционных заболеваний не выявлено.

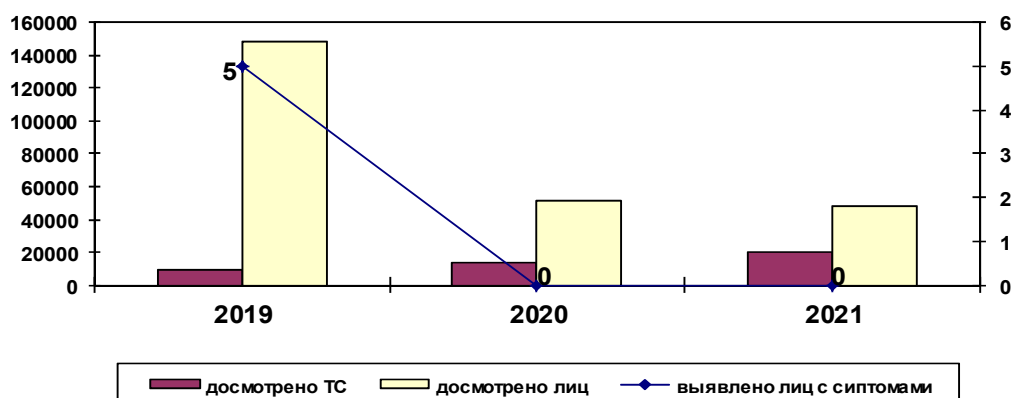


Рисунок №82 Динамика осуществления санитарно-карантинного контроля лиц и транспортных средств при прибытии в РФ и выезде из России (абс.число)

За 2021 год при прибытии в Россию сотрудниками СКП досмотрено 19565 ТС.

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.

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.

В пунктах пропуска специалистами СКП в постоянном режиме осуществляется контроль за санитарным состоянием территории и находящихся на ней объектов; питьевым водоснабжением, общественными туалетами; системой удаления и обеззараживания мусора, сточных вод, забракованных пищевых продуктов; проведением профилактической и по эпидемиологическим показаниям дезинфекции, дезинсекции, дератизации

1.4. Анализ радиационной обстановки, обеспечение требований радиационной гигиены и физической безопасности в Курской области. Радиационная обстановка в Курской области

Радиационная обстановка в Курской области за последние пять лет существенно не изменялась и в целом остается удовлетворительной. Радиационный фактор не является ведущим фактором вредного воздействия на здоровье населения.

Для решения задачи постоянного и эффективного контроля за радиационной безопасностью в Курской области внедрена единая система информационного обеспечения радиационной безопасности населения, включающая радиационно-гигиеническую паспортизацию и Единую государственную систему учета доз облучения населения (ЕСКИД).

Проведенный анализ отчетных статистических форм и радиационно-гигиенических паспортов территории Курской области за последние 3 года позволил выявить следующие показатели:

Таблица №88

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

	2018 год	2019 год	2020 год
Курская область	3,152	3,166	3,2
Российская Федерация	3,839	3,9	4,0

Таблица № 89

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:	6,81	0,19	0,006
--- персонала	6,80	0,19	0,006
--- населения, проживающего в зонах наблюдения	0,01		
б) техногенно измененного радиационного фона, в том числе:	15,35	0,43	0,014
--- за счет глобальных выпадений	5,52	0,16	0,005
--- за счет радиационных аварий прошлых лет	9,83	0,28	0,009
в) природных источников, в том числе:	2761,13	78,12	2,501
--- от радона	1132,71	32,05	1,026
--- от внешнего гамма-излучения	866,65	24,52	0,785
--- от космического излучения	441,60	12,49	0,400
--- от пищи и питьевой воды	132,48	3,75	0,120

Виды облучения населения территории	Коллективная доза чел. -Зв/год		Средняя на
--- от содержащегося в организме К-40	187,68	5,31	0,170
г) медицинских исследований	751,20	21,25	0,680
д) радиационных аварий и происшествий в отчетном году	--	--	--
ВСЕГО	3534,49	--	3,201

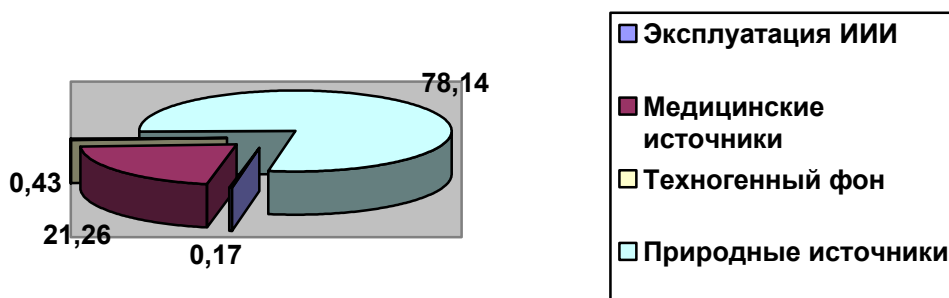


Рис.83 Структура годовых коллективных доз облучения населения, %

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 186874 человек, из них городское население (г. Железнодорожск) – 95132 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 240 радиационно-опасных объектов, использующих в своей деятельности источники ионизирующего излучения.

Структура их распределения по категориям радиационной опасности выглядит следующим образом: один относится к объектам первой категории - это Курская атомная электростанция и 239 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 5719 человек, из них численность персонала группы А составляет 3960 человек, численность персонала группы Б составляет 1759 человек. По сравнению с 2018 годом общая численность персонала увеличилась на 72 человека. Данное изменение связано с увеличением численности обслуживающего персонала на Курской атомной электростанции и персонала медицинских учреждений.

Таблица №90

**Численность персонала в организациях Курской области,
использующих техногенные ИИИ**

№ п/п	Виды организаций	Число организаций данного вида					Численность персонала		
		Всего	В том числе по категориям				группы А	группы Б	всего
1	Атомные электростанции	1	1				3049	1682	4731
2	Геологоразведочные и добывающие								
3	Медучреждения	231				231	696	77	773
4	Научные и учебные								
5	Промышленные	7				7	101		101
6	Таможенные	1				1	114		114
7	Пункты захоронения РАО								
8	Прочие особо радиационно-опасные								
9	Прочие								
	ВСЕГО	240	1			239	3960	1759	5719

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.

Характеристика радиационного загрязнения в почве

Таблица. №91

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

	Среднее значение	Максимальное значение
2018	4,80	89,0
2019	4,75	88,75
2020	4,52	88,15

Среднее значение плотности загрязнения почвы цезием-137 за последние пять лет составило 4,520 кБк/ кв.м., максимальное значение 88,150 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 2021 год). Масштабных загрязнений стронцием-90 на территории области нет.

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

Атмосферный воздух

Таблица №92

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

Радионуклиды	2018 год	2019 год	2020 год
Co-60	377	377	377
Cs-137	377	377	377
Cr-51	377	-	-
Mn-54	-	377	377
I-131	377	377	377
Nb-95	397	377	--
Суммарная бета-активность	377	377	377

По данным Курского центра гидрометеорологии объемная средняя бета-активность атмосферных аэрозолей в г. Курске составила $22,8 \cdot 10^{-5}$ Бк/м³ - среднее значение и $132,0 \cdot 10^{-5}$ - максимальное значение, в г. Курчатове $27,9 \cdot 10^{-5}$ Бк/м³ - среднее значение и $121,0 \cdot 10^{-5}$ 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 и измерения суммарной бета-активности.

Из короткоживущих радионуклидов в неозоленных пробах атмосферных аэрозолей, отобранных в зоне наблюдения, эпизодически идентифицировался I-131 (в феврале и марте).

Периодически определялись долгоживущие радионуклиды Cs-137, Te-129, Te-132.

В месячных пробах регулярно фиксировался техногенный радионуклид Cs-137 и периодически техногенные радионуклиды Co-60 и Mn-54. Среднегодовая активность Cs-137 в 2020 году больше в 1,37 раз показаний активности Cs-137 в 2019 году. Природные элементы Be- 7, K-40, Na-22, Pb-210, Th-232 определялись по станции Курск в течении всего года, однако их среднегодовые объемные гамма-активности меньше по сравнению со среднегодовыми активностями 2019г.

С целью оценки степени опасности зарегистрированных радионуклидов по данным гамма-спектрометрического анализа суточных и месячных проб, выполнен расчет объемной активности техногенных радионуклидов в атмосферных аэрозолях. Анализ содержания радионуклидов в атмосферном воздухе показывает, что

максимальные значения содержания ниже предельно - допустимых на 4-9 порядков, среднегодовые на 5-8, а их суммарное влияние на 7-8 порядков.

Следует отметить, что среднегодовая объемная суммарная бетта-активность аэрозолей атмосферного воздуха в пунктах наблюдения ниже нормативных на пять порядков. Максимальные значения суммарной бета-активности в Курске и Курчатове не превышали критериев экстремально высокого загрязнения.

Состояние водных объектов в местах водопользования населения

На протяжении последних ряда лет радиологической лабораторией ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области» исследовались пробы воды водных объектов на суммарную альфа-бета-активность.

Таблица №93

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

2019 год		2020 год		2021 год	
Кол-во проб	Из них превыш. гигиенически е нормативы	Кол-во проб	Из них превыш. гигиенически е нормативы.	Кол-во проб	Из них превыш. гигиенически е нормативы..
58	-	83	-	82	-

Удельная активность радиоактивных веществ в воде открытых водоемов в 2021 году исследована в 82 пробах (в 2020г. - 83 пробы, 2019г. - 58 проб). Среднее значение по суммарной альфа-активности составило – $4,1 \times 10^{-2}$ Бк/л, максимальное значение – $9,2 \times 10^{-2}$ Бк/л. По суммарной бета-активности среднее значение составило $4,1 \times 10^{-2}$ Бк/л, максимальное значение $2,5 \times 10^{-1}$ 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 распоряжению Управления Роспотребнадзора по Курской области отбор проб воды и их исследование проводился 1 раз в купальный сезон. По сравнению с прошлым годом количество исследований воды из водных объектов в местах водопользования населения не изменилось.

Состояние питьевого водоснабжения

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

В 2021 году продолжались регулярные и целенаправленные исследования воды централизованных систем питьевого водоснабжения с целью определения суммарной альфа- и бета-активности, исследовано 815 проб воды из централизованных источников водоснабжения (доля обследованных источников централизованного водоснабжения составила 24,9%) на суммарную альфа-бетта-активность и 733 проб на содержание радона-222, что соответствует уровню прошлого года. Из нецентрализованных источников исследовано 13 пробы воды (доля обследованных источников нецентрализованного водоснабжения составила 0,27 %).

В 2021 году в 43 пробах было обнаружено превышение численного значения критерия предварительной оценки радиационной безопасности воды по суммарной

альфа-активности, что составляет 5,2 % от общего числа исследованных проб (3,86% - 2019 г., 3,33% - 2020 г.).

Таблица №94

Число исследованных проб воды централизованных и децентрализованных источников водоснабжения на суммарную альфа-бетта-активность и содержание природных радионуклидов (радон-222)

	2019 год		2020 год		2021 год	
	всего	несоотв.	всего	несоотв.	всего	несоотв.
Централизованные	629	18	628	22	720	43
Децентрализованные	27	-	32	-	13	-

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 уровни вмешательства для i-го радионуклида, принимаемые по Приложению 2а к НРБ-99/2009, Бк/кг либо меньше 1, либо больше 1, но меньше 10.

Следовательно, в первом случае в соответствии с п. 5.1.9. Санитарные правила и нормативы 2.6.1.2612-10 "Основные санитарные правила обеспечения радиационной безопасности" (ОСПОРБ-99/2010) вода из данных скважин может использоваться для хозяйственно-питьевого водоснабжения без каких либо ограничений.

Во втором случае в соответствии с п. 5.1.9. Санитарные правила и нормативы 2.6.1.2612-10 "Основные санитарные правила обеспечения радиационной безопасности" (ОСПОРБ-99/2010) вода из данных скважин может использоваться для хозяйственно-питьевого водоснабжения, но должны осуществляться мероприятия по снижению содержания радионуклидов в воде с учетом принципа оптимизации.

Таким образом для мониторинга динамики содержания основных дозообразующих радионуклидов (радия-228, радия 226) в питьевой воде, установления контрольного уровня и разработки мероприятий по снижению содержания радионуклидов Управление Роспотребнадзора по Курской области рекомендует первичным водопользователям обеспечить проведение полного радионуклидного анализа для целенаправленного определения содержания в воде Ra-226 и Ra-228 по временам года, а так же выполнять защитные мероприятия (процедуру водоподготовки основными принципами которой являются использование различных фильтров и смешивание воды из разных скважин с учетом разбавления). При оценке эффективности защитных мероприятий проводятся исследования проб питьевой воды после проведенных защитных мероприятий. По результатам проведенных исследований можно сделать вывод, что вода из данных скважин может использоваться для хозяйственно-питьевого водоснабжения без каких либо ограничений.

Техногенных радионуклидов в пробах воды источников централизованного водоснабжения обнаружено не было.

Пищевые продукты

Таблица № 95

Число исследованных проб пищевых продуктов на радиологические показатели

	2019	2020 год	2021 год
Всего	858	690	702
Мясо	130	120	121
Молоко	134	104	107
Ягоды дикорастущие	16	7	9
Другие продукты	578	459	465

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 2021 году сопоставимо с показателями 2014-2016 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 2016 по 2021 годы, превышений гигиенических нормативов содержания цезия-137 и стронция-90 в пищевых продуктах питания местного производства не обнаружено. 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. Число исследованных проб в 2021 г. по сравнению с 2020 годом осталось на прежнем уровне.

Облучение от природных источников ионизирующего излучения

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 78,14%, что сопоставимо со средним значением по Российской Федерации.

Таблица №96

Вклад в облучение населения Курской области природных источников

	2018 год	2019 год	2020 год
Курская область	84,20 %	84,10 %	78,14 %
Российская Федерация	84,87 %	84,34 %	79,84 %

Средняя по Курской области суммарная доза облучения населения за счет всех природных источников излучения за 2020 год составляет 2,501 мЗв/год, что ниже средних значений по Российской Федерации (3,204 мЗв/год).

Таблица №97

Среднегодовая эффективная доза природного облучения человека в сравнении со среднероссийской дозой в динамике за 3 года, мЗв/год

	2018 год	2019 год	2019 год
Курская область	2,654	2,663	2,501
Российская Федерация	3,258	3,276	3,204

Наибольшая часть ее формируется за счет ингаляции изотопов радона и их короткоживущих дочерних продуктов распада в воздухе помещений – в среднем около 41,1%. Внешнее облучения гамма-излучением природных радионуклидов обуславливает 31,4 % дозы природного излучения, космическое излучение – 16,0 %. На долю всех остальных природных источников приходится около 11,5% дозы природного облучения.

Таблица №98

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	0,785	1,028	0,120	2,501
%	6,5	16,0	31,4	41,1	4,8	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 №99

Среднегодовой уровень гамма-излучения в контрольной точке в г. Курске

Год	Среднегодовой уровень гамма-фона, мкЗв/час
2017	0,12 ± 0,01
2018	0,12 ± 0,01
2019	0,12 ± 0,01
2020	0,12 ± 0,01
2021	0,12 ± 0,01

Анализ данных многолетних наблюдений свидетельствует о стабильности уровня гамма-излучения в контрольной точке.

Таблица №100

**Минимальные и максимальные значения гамма-фона в контрольной точке
в г. Курске**

месяц	Год														
	2016			2017			2018			2019			2020		
	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	0,10	0,11	0,12	0,11	0,12	0,13
Февраль	0,10	0,11	0,12	0,11	0,12	0,13	0,11	0,12	0,13	0,11	0,12	0,13	0,10	0,12	0,13
Март	0,11	0,12	0,13	0,10	0,11	0,12	0,10	0,11	0,12	0,10	0,11	0,12	0,11	0,11	0,13
Апрель	0,10	0,11	0,13	0,10	0,11	0,12	0,10	0,11	0,12	0,10	0,11	0,12	0,10	0,11	0,14
Май	0,10	0,12	0,14	0,11	0,12	0,14	0,11	0,12	0,13	0,11	0,12	0,12	0,10	0,12	0,15
Июнь	0,10	0,11	0,13	0,10	0,11	0,13	0,10	0,11	0,13	0,10	0,11	0,13	0,10	0,12	0,13
Июль	0,11	0,12	0,13	0,11	0,12	0,14	0,11	0,12	0,14	0,11	0,12	0,14	0,11	0,12	0,13
Август	0,11	0,12	0,13	0,10	0,11	0,12	0,10	0,12	0,13	0,10	0,12	0,13	0,11	0,12	0,13
Сентябрь	0,11	0,12	0,14	0,11	0,12	0,13	0,11	0,12	0,13	0,11	0,12	0,13	0,11	0,12	0,14
Октябрь	0,10	0,12	0,14	0,11	0,12	0,14	0,11	0,12	0,13	0,10	0,11	0,12	0,10	0,12	0,14
Ноябрь	0,11	0,12	0,13	0,11	0,12	0,13	0,10	0,11	0,12	0,10	0,11	0,12	0,10	0,12	0,14
Декабрь	0,11	0,12	0,13	0,10	0,11	0,12	0,10	0,11	0,12	0,10	0,11	0,12	0,11	0,12	0,13
Среднее значение	0,11	0,12	0,13	0,11	0,12	0,13	0,11	0,12	0,13	0,10	0,12	0,14	0,10	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 2021 году было проведено 1506 измерений мощности дозы гамма-излучения (в 2019 - 1769, 2020 году - 950) в помещениях эксплуатируемых и строящихся жилых и общественных зданий, а также 413 (792 в 2019 году, 604 в 2020 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 11,2 Бк/м³, максимальное 45,5 Бк/м³.

Превышений норм радиационной безопасности по мощности дозы и содержанию радона в обследованных помещениях не обнаружено.

Уменьшение измерений мощности дозы гамма-излучения и исследований на содержание радона по сравнению с 2020 годом вызвано уменьшением объема строительства. Превышений норм радиационной безопасности по мощности дозы в обследованных помещениях не обнаружено.

Таблица №101

Жилые и общественные здания

Характеристика	Единица измерения	Число измерений	Среднее за год	Максимум	Число превышений
ЭРОА изотопов радона в воздухе	Бк/м ³	410	7,9*	26,4	-

Характеристика	Единица измерения	Число измерений	Среднее за год	Максимум	Число превышений
помещений, в том числе:					
- одноэтажных деревянных домов,	Бк/м ³	2	11,0	20,0	-
- одноэтажных каменных домов,	Бк/м ³	28	17,8	45,5	-
- многоэтажных каменных домов.	Бк/м ³	287	10,9	33,5	-
Мощность дозы в помещениях, в том числе:	мкЗв/ч	651	0.12 *	0,16	-
- одноэтажных деревянных домов,	мкЗв/ч	64	0.12	0.13	-
- одноэтажных каменных домов,	мкЗв/ч	111	0.12	0.14	-
- многоэтажных каменных домов.	мкЗв/ч	476	0.13	0.16	-
Мощность дозы на открытом воздухе	мкЗв/ч	409	0.11	0.13	-

* – среднее значение для всех типов домов с учетом структуры жилого фонда в субъекте РФ

Содержание природных радионуклидов в используемых на территории строительных материалах

Таблица №102

Число исследованных проб строительного сырья и материалов, исследованных на содержание природных радионуклидов и их распределение по классам опасности

Тип продукции, материала	Число исследованных проб														
	Местного производства					Привозные из других территорий Российской Федерации					Импортируемые				
	Всего	из них класса:				Всего	из них класса:				Всего	из них класса:			
I		II	III	IV	I		II	III	IV	I		II	III	IV	
Строительные материалы	14	14	-	-	-	11	11	-	-	-	-	-	-	-	-
Минеральное сырье и материалы с повышенным содержанием радионуклидов	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Фосфорные удобрения и мелиоранты	-	X	X	X	-	-	X	X	X	-	-	X	X	X	-
Продукция лесного хозяйства	1	X	X	X	-	-	X	X	X	-	-	X	X	X	-

В течение года было исследовано 25 проб строительных материалов местного производства и импортируемых из других стран. Все исследованные пробы соответствовали требованиям ГОСТ 30108-94 "Материалы и изделия строительные" и НРБ-99/2009. Объем количества исследованных проб строительных материалов в 2020-2021 годах по сравнению с 2019 годом (2019 год – 105 проб, 2020 год – 17 проб) уменьшился за счет всех групп строительных материалов, как местного производства, так и импортируемых из других регионов РФ, а также импортируемого минерального сырья из Республики Украина из-за введенных карантинных мероприятий по коронавирусной инфекции.

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. Доля оказываемой высокотехнологичной медицинской помощи населению с применением компьютерной томографии в лечебно-диагностических учреждениях области увеличилась по сравнению с прошлым годом, происходило внедрение новой диагностической аппаратуры (компьютерные томографы, поставляемые в ЛПУ Курска и области в целях совершенствования диагностики новой коронавирусной инфекции), в связи с чем вклад медицинского облучения в годовую коллективную дозу облучения увеличился по сравнению с уровнем прошлого года – 21,26% в 2020 году, 15,29% в 2019 году, 15,21% в 2018 году.

Таблица № 103

Вклад в годовую эффективную коллективную дозу облучения за счет медицинского облучения, %

	2018 год	2019 год	2020 год
Курская область	15,21 %	15,29 %	21,26 %
РФ	14,90 %	15,44 %	19,94 %

В Курской области за 2020 год средняя годовая эффективная доза за счет медицинского облучения увеличилась по сравнению с уровнем 2019 года - 0,680 мЗв (в 2018 г. - 0,479 мЗв, в 2019 г. – 0,484 мЗв). Увеличение дозовой нагрузки обусловлено внедрением новой диагностической аппаратуры, а именно компьютерных томографов, поставляемых в ЛПУ в целях диагностики новой коронавирусной инфекции. Проведение КТ исследований грудной клетки и легких обусловлено повышенными дозовыми нагрузками на пациентов (5-10 мЗв за процедуру).

Таблица № 104

Средние годовые эффективные дозы облучения за счет медицинского облучения, мЗв

	2018 год	2019 год	2020 год
Курская область	0,479	0,484	0,680
РФ	0,57	0,60	0,800

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 № 105

Количество процедур на 1 жителя Курской области в сравнении со среднероссийскими показателями

	2018 год	2019 год	2020 год
Курская область	1,64	1,67	1,32
Российская Федерация	1,97	2,03	1,81

Таблица №106

Средняя эффективная доза за процедуру по видам исследований, мЗв/процедуру

Виды процедур	2018 год		2019 год		2020 год	
	Курская область	РФ	Курская область	РФ	Курская область	РФ
Флюорографические	0,05	0,07	0,06	0,06	0,05	0,06
Рентгенографические	0,12	0,10	0,11	0,09	0,10	0,08
Рентгеноскопические	2,36	2,56	2,17	2,52	2,50	2,46
Компьютерная томография	4,91	3,77	4,02	3,67	5,14	4,00
Радионуклидные исследования	11,65	4,26	7,94	5,37	13,80	6,68
Прочие	4,95	5,04	4,47	3,58	5,12	4,41
ВСЕГО:	0,29	0,29	0,29	0,30	0,51	0,44

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, рентгеноскопия, радионуклидные исследования). Это происходит, в том числе, в результате модернизации и обновления парка рентгеновской техники.

При анализе структуры облучения населения при проведении медицинских процедур можно сделать вывод, что она изменилась в первую очередь за счет функционирования медицинских организаций в условиях COVID-19. Суммарная средняя индивидуальная доза пациента за одну процедуру увеличилась до 0,51 мЗв/процедуру. Резко увеличилось количество проведенных компьютерных томографий как одного из основных методов определения "ковидной" пневмонии. Средние индивидуальные дозы при проведении КТ увеличились за счет проведения исследований легких при обследовании на новую коронавирусную инфекцию.

При проведении плановых и внеплановых проверок в лечебно-диагностических учреждениях области, использующих в своей деятельности источники ионизирующего излучения, регулярно проводится оценка организации контроля и учета доз облучения пациентов. В связи с массовой заменой устаревшей рентгеновской аппаратуры на новую особое внимание при приемке в эксплуатацию уделяется наличию дозиметрической аппаратуры для определения доз пациентов и их правильной регистрации.

Техногенные источники

Число организаций, работающих с ИИИ, поднадзорных Роспотребнадзору по состоянию на 01.01.2022 г. составило 287 объектов. Все организации, использующие в своей деятельности источники ионизирующего излучения и подлежащие лицензированию имеют действующие лицензии. Из них число организаций 4 категории

потенциальной опасности - 287. Объектов 2 и 3 категории потенциальной радиационной опасности в Курской области нет.

Доля объектов надзора, на которых выявлено нарушение санитарно-эпидемиологических правил и нормативов – 5 (1,74%). 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 Роспотребнадзору согласно формы № 1-ДОЗ «Сведения о дозах облучения лиц из персонала в условиях нормальной эксплуатации техногенных источников ионизирующего излучения» составляет – 866 человек (группа А – 784, группа Б – 82 человека).

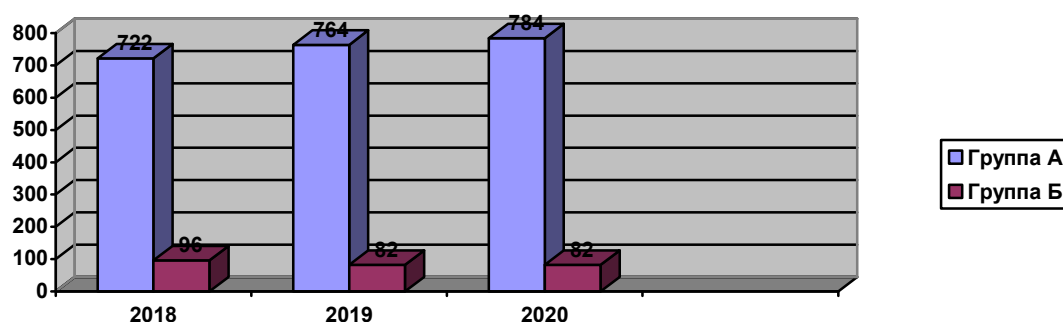


Рис.84 Динамика численности персонала групп А и Б, чел.

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 2020 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 1,51 мЗв/год (РФ – 1,19 мЗв/год), а персонала группы Б – 0,05 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 рассмотрено 720 вопросов обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, из которых 75 на областном уровне. Дополнительно заключено 3 соглашения о взаимодействии с органами исполнительной власти. Общее число действующих соглашений достигло 72.

В 2021 г. пополнилась правовая и нормативная база в части обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия на территории Курской области. Только по основной деятельности Управления издано 156 приказов и 13 постановлений Главного государственного санитарного врача по Курской области.

По инициативе Управления на заседаниях санитарно-противоэпидемических комиссий рассмотрено 190 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.

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 (в 2021 году преимущественно в дистанционном формате). 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 2021 году осуществлялось реализации мероприятий по 172 утвержденным программам по вопросам обеспечения санэпидблагополучия населения (в 2020 г. – также 172 программы). 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» – 198%, «Развитие образования» - 16,3%, «Социальная поддержка граждан» - 12,8%, «Развитие физкультуры и спорта» - 1,0%. 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 3 млрд. 571 млн. 936 тыс. руб., что на 17,2 % больше в сравнении с 2020 годом (3 млрд. 48 млн. 217 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 2021 году, как и в 2020 году, не осуществлялись.

В нашем регионе реализуется значительный объем мероприятий, направленных на обеспечение населения доброкачественной питьевой водой. В 2021 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 2021 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 Управления Роспотребнадзора по Курской области, на конец 2021 года находится 6437 юридических лиц и индивидуальных предпринимателей. Ежегодно Управлением Роспотребнадзора по Курской области проводятся контрольные (надзорные) мероприятия в отношении приблизительно 20% юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих деятельность на территории Курской области. В 2021 году эпидемиологическая ситуация в связи с заболеваемостью новой коронавирусной инфекцией на территории Курской области была напряженной, как и в целом в Российской Федерации, что отразилось в том числе на организации и проведении контрольных (надзорных) мероприятий. Так, в 2020 году проверена деятельность 648 ЮЛ и ИП (8,6%). В 2021 году – 1455 (22,6%). Не проверялись планово субъекты малого и среднего бизнеса и юридические лица значительного, среднего и умеренного риска.

В области санитарно-эпидемиологического благополучия населения в 2021 году проведено 1648 контрольных (надзорных) мероприятий против 564 в 2020 году. В том числе проведено 668 плановых и 908 внеплановых контрольных (надзорных) мероприятий.

Также, в отчетном периоде проведено 433 административных расследования и 21 санитарно-эпидемиологическое расследование, (в 2020 году – 414 административных расследования и 54 эпидрасследования).

Кроме контрольных (надзорных) мероприятий, проводимых в рамках Федерального закона № 294-ФЗ, Федерального закона № 248-ФЗ сотрудники Управления Роспотребнадзора по Курской области 331 раз привлекались в качестве экспертов к проверкам, осуществляемым органами прокуратуры, против 114 в 2020 году.

Важной обеспечительной мерой соблюдения законодательства является планомерный лицензионный контроль. В 2021 году проведена 1 плановая проверка. В 2020 году проверки с целью контроля соблюдения лицензиатами лицензионных требований и условий в сфере деятельности, связанной с использованием возбудителей инфекционных заболеваний и источников ионизирующего излучения не проводились.

В 2021 году в органы прокуратуры Курской области было направлено 6 заявлений о согласовании внеплановых контрольных (надзорных) мероприятий в отношении юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, в том числе 2 по угрозе причинения вреда жизни и здоровью граждан, 1 по причинению вреда. Отказано в согласовании 3 внеплановых контрольных (надзорных) мероприятий. В 2020 году отказано в проведении 4 проверок из 22 заявленных на согласование внеплановых выездных проверок.

С применением лабораторно-инструментальных исследований было проведено 1527 контрольных (надзорных) мероприятий за соблюдением законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, что составляет 92,7%.

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 2021 год в рамках обеспечения деятельности Управления Роспотребнадзора по Курской области выполнено более 207 тыс. исследований (207168), что составило 108% от государственного задания на 2021 год.

В 2021 году, как и в 2020 году отдельным разделом работы стали мероприятия, направленные на предупреждение распространения новой коронавирусной инфекции, как проведение исследований, так и мероприятия по расследованию, учету и регистрации COVID-19.

В результате проведенной работы по реализации государственной функции по проведению контрольных (надзорных) мероприятий деятельности юридических лиц, индивидуальных предпринимателей по выполнению требований санитарного законодательства удалось достичь следующих показателей эффективности.

По результатам 2021 года нарушения выявлены в ходе 74,2% от всех санитарно-эпидемиологических обследований. На всех обследованных объектах в 2021 году было выявлено 4865 нарушений санитарного законодательства против 2016 нарушений, выявленных в 2020 году. 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) 44,4%, 28 (требования к условиям отдыха, воспитания и обучении детей) 22,8%, 24 (эксплуатации зданий, сооружений, оборудования и транспорта) 9,2%.

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 2175 протоколов об административном правонарушении (в 2020 году - 1046 протоколов). Вынесено 2338 постановлений о назначении административного наказания в виде штрафа на сумму 7329,0 тыс. руб. против 1240 штрафов на сумму 5315,6 тыс. руб. в 2020 году. Удельный вес взысканной суммы штрафов составил в отчетном периоде 96,2% против 102,5% в 2020 году. Вынесено предупреждений по итогам 2020 года – 98, 2021 года – 90 предупреждений. Увеличилось количество дел, направленных на рассмотрение в суды. Направлено на рассмотрения в суды 224 дела о привлечении к административной ответственности, принято 94 решения, в том числе вынесено 3 предупреждения, 81 штраф, 10 приостановлений деятельности (в 2020 году – 78 дел о привлечении к административной ответственности, принято 55 решений, в том числе вынесено 4 предупреждения, 38 штрафов, 2 штрафа с конфискацией, 11 приостановлений деятельности).

Штрафы наложены на 1271 должностных лиц (54,4%), 866 граждан (37,0%), 56 индивидуальных предпринимателя (2,4%), 145 юридических лиц (6,2%).

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» ч.1 вынесено 18,9% постановлений о назначении штрафа от общего количества штрафов (в 2020 году - 18,8%, данная норма принята в 2020 году).

По статье 6.4 «Нарушение санитарно-эпидемиологических требований к эксплуатации жилых помещений и общественных помещений, зданий, сооружений и транспорта» вынесено 13,0% постановлений (2020г. – 11,9%).

По статье 6.5 «Нарушение санитарно-эпидемиологических требований к питьевой воде» – 4,6% (2020г. – 4,6%).

По статье 6.6 «Нарушение санитарно-эпидемиологических требований к организации питания населения» вынесено 37,1% постановлений (2020г. – 24,5%).

По статье 6.7 ч.1 «Нарушение санитарно-эпидемиологических требований к условиям воспитания и обучения детей» выносилось 17,4% постановлений о наложении штрафа (2020г. – 12,0%).

По статье 14.43 «Нарушение изготовителем, исполнителем (лицом, выполняющим функции иностранного изготовителя), продавцом требований технических регламентов» ч.1 – 3,9%, ч.2 – 3,7% (в 2020г. соответственно ч.1 – 7,2%, ч.2 – 11,5%).

На долю статей 6.7 ч.2, 6.24 ч. 1 и 2; 6.25 ч. 1; 6.35 ч.1 и 4, 7.2 ч.2, 8.5, 8.42 ч. 2 и 4, 14.46.2 ч.1 и 2 приходится менее 1% от общего количества штрафов.

Средняя сумма наложенного штрафа составляет 3135 рублей в 2021 году против 4287 рублей в 2020 году. Самым высоким данный показатель является в группе предприятий пищевой промышленности, общественного питания, торговли пищевыми продуктами – 5783 руб., в группе коммунальных объектов – 5578 руб., в группе промышленных объектов – 3069 руб., а самым низким в группе детских объектов – 2159 руб.

Должностными лицами Управления, осуществляющими надзорные мероприятия, при выявлении нарушений выдавались соответствующие предписания. По результатам всех проверок с нарушениями санитарно-эпидемиологического

законодательства выданы предписания об устранении нарушений обязательных требований.

Также в отчетном периоде вынесено 331 представление об устранении причин и условий, способствовавших совершению административного правонарушения, выдано 98 предостережений о недопустимости нарушений обязательных требований. Предварительные проверки и мероприятий без взаимодействия с юридическими лицами, индивидуальными предпринимателями не проводились.

В 2020-2021 годах не было выявлено случаев нарушений санитарного законодательства, являющихся основанием для подачи исков в суд, не выявлялись нарушения, по которым материалы проверок могли быть переданы в правоохранительные органы для возбуждения уголовных дел.

Основные результаты надзорной деятельности Управления Роспотребнадзора по Курской области за 2021 год по видам деятельности объектов надзора сложились следующим образом.

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 31 управленческое решение. В том числе 21 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, профилактики заболеваний и формирование здорового образа жизни из бюджетов разного уровня, а также бизнес-инвестиций выделено и освоено более 4 миллиардов рублей. (таблица №107)

Таблица №107

Перечень тематик управленческих решений 2021г., на выполнение которых выделено финансирование

Тематика управленческого решения	Выделено средств (тыс.руб.)
Профилактика факторов риска, связанных с условиями воспитания, обучения детей и подростков	16071,86
Улучшение качества питьевого водоснабжения	62412,03
Улучшение качества питания населения	1242404,86
Здоровый образ жизни	3352830,17

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 2021г.

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 2021 году откорректированы планы по полиомиелиту, гриппу.

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 закупку медицинских иммунобиологических препаратов в 2021 г. было выделено более 85 миллионов рублей.

Вопросы эпидемиологического обеспечения рассматривались как на заседаниях итоговых, так и на заседаниях тематических коллегий Управления Роспотребнадзора (в в 2019 году - вопросы по внебольничным пневмониям, гриппу и ОРВИ, профилактике краснухи и кори, полиомиелиту, ЭВИ, иммунопрофилактике населения). В 2021 году - вопросы по внебольничным пневмониям, новой коронавирусной инфекции.

На рассмотрение в органы государственной власти области постоянно выносятся вопросы санитарно-эпидемиологического обеспечения населения.

В 2021 году вынесены и рассмотрены на различных заседаниях вопросы эпидобеспечения 53 раз, в 2020 году – 175 раз, в 2019 г. – 42 раза.

За период с 2019 г. по 2021 г. вопросы иммунопрофилактики рассматривались на 5 заседаниях коллегий управления Роспотребнадзора, 5 совместных с комитетом здравоохранения совещаниях, 6 заседаниях СПЭК, отражены в 10 постановлениях главного государственного санитарного врача.

Управлением в 2021 году продолжен ежемесячный мониторинг за выполнением плана профилактических прививок в разрезе каждой МО области (по ф.5) 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 не ниже 95%, что подтверждается результатами серомониторинга, которые свидетельствуют о достаточной степени защищенности населения и эффективности вакцинопрофилактики.

По состоянию на 01.01.2022г. показатели привитости взрослого населения против дифтерии с 18 лет и старше составляют 99,4%.

Иммунная прослойка взрослого населения 18-35 лет к кори, учитывая привитых и переболевших, составляет 99,9%, ревакцинацией – 99,4%.

План профилактических прививок за 2021 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 – 93%, из них с 18 до 35 лет – 98,9%, в возрастной группе с 36 до 59 лет – 90,7%.

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.

По результатам серомониторинга в 2021 г. удельный вес серонегативных к кори составил – 20,7%, к краснухе – 2,4 %, к дифтерии – 0,1 %, к коклюшу – 0%, к полиомиелиту – 0%, эпидпаротиту – 16,4 %, гепатиту В – 37%.

В прошедшем году суммарный охват прививками против гриппа населения в преддверие подъема заболеваемости составил 40%. В 2021 году в области было привито против гриппа 419033 человека.

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».

Курская область является энзоотичной по целой группе инфекций, передающихся иксодовыми клещами. 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 2021г. были охвачены все административные территории области (100 %).

Биотопы клещей на обследуемой территории распределены неравномерно. Активные природные очаги формируются на стыке лесных, луго-полевых и околоводных 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.

В 2021 г. в Курской области акарицидные обработки были проведены на площади 407,2 га.

ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области» ежегодно проводит мониторинговые исследования клещей на вирусоформность клещевого энцефалита. В эпидсезон 2021 г. в лаборатории особо-опасных инфекций ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области» был исследован 2109 экз. клещей вида *Ixodes ricinus* на клещевой энцефалит методом ПЦР. Все результаты лабораторных исследований отрицательные.

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 2021 г. продолжено проведение плановых исследований напряженности иммунитета против клещевого вирусного энцефалита населения, проживающего на территориях с распространением иксодовых клещей. Всего исследовано 330 сывороток, доставленных со всех административных территорий Курской области.

По результатам исследования IgG к вирусу клещевого энцефалита были обнаружены у 4-х человек. По результатам исследования сывороток крови от 4-х лиц, отобранных в динамике, IgG к вирусу клещевого энцефалита были обнаружены у 2-х человек. Для проведения углубленных исследований материал направлен в лабораторию арбовирусных инфекций федерального референс-центра по мониторингу за клещевым энцефалитом ФГБУ «ФНЦИРИП им. М.П. Чумакова РАН».

Основными задачами на 2021 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 2021 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 2021 г. ее численность составила 2,1 экз. на 100 л/н и была ниже показателя 2020 г. (2,4 экз. на 100 л/н) и 2019 г. (4,2 экз. на 100 л/н), что коррелировало с показателем заболеваемости.

Численность природного резервуара вируса Добрава в природе (мыши полевой) в 2021 г. составила 0,5 на 100 л/н, что ниже показателя 2020 г. - 0,84 на 100л/н и 2019г.- 1,1 на 100 л/н.

По результатам исследований органов 305 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 12 особи, что составило 3,9%. Инфицированность мышевидных грызунов хантавирусами-возбудителями ГЛПС в 2021 г. была ниже показателя 2020 г. (10,6% - 52 из 489), но выше показателя 2019 г. (16,8% - 141 из 839).

Видовой состав инфицированных хантавирусами грызунов в 2021 г. распределился следующим образом: 83,4% - полевки рыжие (10 экз.), по 8,3% - мыши полевая и желтогорлая (по 1 экз.). В 2020 г. видовой состав инфицированных хантавирусами ММ распределился следующим образом: 50,0% - полевки рыжие (26 экз.), по 17,3% - мыши лесные и мыши полевые (по 9 экз.), 11,5% - мыши желтогорлые (6 экз.), 3,9% - мыши домовые (2 экз.). В 2019 г. видовой состав инфицированных хантавирусами ММ распределился следующим образом: 71,6% - полевки рыжие (101 экз.), 10,6% - мыши лесные (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 2020 г. показатель заболеваемости ГЛПС среди совокупного населения был ниже среднесноголетних значений и составил 1,40 на 100 тыс. нас. (СПМ - 2,11 на 100 тыс. нас.). При этом, зарегистрировано 7 случаев заболеваний (1,40 на 100 тыс. нас.), в 2020 г. диагностировано 15 случаев (1,40 на 100 тыс. нас.), в 2019 г. - 49 случаев (4,55 на 100 тыс. нас.). В 2021 г. показатель заболеваемости был ниже среднефедеральных в 2,4 раза (1,56 на 100 тыс. нас.).

В 2021 г. на территории Курской области в рамках определения иммунной структуры было исследовано 330 сывороток крови от жителей всех районов области и г. Курска; удельный вес серопозитивного населения составил 0,3% (IgG к вирусу Пуумала были выявлены у 1 человека); в 2020 г. удельный вес иммунного населения составил 1,1% (IgG к вирусу Пуумала выявлены у 4 человек из 375 обследованных); в 2018г. - 0,3% (IgG к вирусу Пуумала выявлены у 1 человека из 375 обследованных).

По результатам проведенных исследований, в сыворотках крови от всех переболевших в 2021 г., 2020 г. и 2019 г. были выявлены антитела к вирусу Пуумала; в 2018 г. - у 21 заболевшего были выявлены антитела к вирусу Пуумала, у 1 заболевшего - к вирусу Добрава.

В Курской области с 2011 г. проводятся обследования населения с целью оценки уровня коллективного иммунитета к вирусу лихорадки Западного Нила (ВЗН). Удельный вес лиц с наличием IgG к вирусу ЛЗН в целом по Курской области в 2021 г. составил 0,6% (2 человек из 30-ти обследованных). В сезон 2021 г. иммунное к ВЗН население выявлены на 4-х административных территориях субъекта - в Тимском районе и г. Курске.

В Курской области ежегодно, начиная с 2010 г., проводятся мониторинговые исследования для оценки интенсивности циркуляции ВЗН во внешней среде. В истекшем 2021 г. с этой целью ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области» были исследованы переносчики и резервуары вируса ЛЗН: 179 экз. мелких

млекопитающих (проведено 50 исследований), 50 экз. птиц (50 исследований), 2640 экз. комаров (200 исследований), 1062 экз. клещей (100 исследований).

Полученные результаты тестирования свидетельствуют о том, что в области поддерживается 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 2021 г. планируется продолжить.

На всех 27 административных территориях 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 2011-2021 гг. при лабораторных исследованиях выявлено не было.

Для предотвращения заболевания людей сибирской язвой в 2021 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.

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 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 2021 году продолжалось взаимодействие с референс-центрами в целях реализации приказа Роспотребнадзора от 01.12.2017г. № 1116 «О совершенствовании системы мониторинга, лабораторной диагностики инфекционных и паразитарных болезней и индикации ПБА в Российской Федерации»:

1. В ФГБНУ «ФНЦИРИП им.М.П.Чумакова» РАН (референс - центр по мониторингу за ГЛПС):

- материал от 90 мелких млекопитающих на ГЛПС (Результат: 9 - Пуумала)
- 1 сыворотка крови с наличием IgG к хантавирусам (серомониторинг)
- сыворотки крови от 3-х больных ГЛПС.

2. В Региональный центр по мониторингу за полио/ОВП (ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в г. Москве»):

- 46 пробы фекалий от кочующего населения и от лиц, прибывших с эндемичных территорий
- пробы фекалий от 7 больных с явлениями ОВП. Результат- отрицательный.
- 22 сыворотки крови от лихорадящих больных с явлениями экзантемы, в 1 случае выявлены иммуноглобулины класса G к вирусу кори.

3. В ФГБНУ «ФНЦИРИП им.М.П.Чумакова» РАН (Национальный центр по лабораторной диагностике полиомиелита и острых вялых параличей):

- 1 изолят вируса полиомиелита 3 типа, выделенного на культуре клеток из проб сточной воды. Результат подтвержден,
- 3 изолята вируса полиомиелита 3 типа, выделенных на культуре клеток из

проб фекалий.

4. В ФГБНУ «ФНЦИРИП им.М.П.Чумакова» (референс - центр по мониторингу за КВЭ) отправлены:

- сыворотки крови от 4-х человек с наличием IgG к вирусу клещевого энцефалита (серомониторинг).

5. В Федеральное бюджетное учреждение науки Государственный научный центр биотехнологии «Вектор» (референс-центр по мониторингу за высокопатогенными штаммами вируса гриппа) отправлено:

- 3 биоматериала от павшей птицы
- 30 проб сывороток крови от 15 лиц, контактировавших с павшими птицами
- 17 носо-глоточных мазков от лиц, контактировавших с павшими птицами

6. В Федеральное бюджетное учреждение науки Государственный научный центр биотехнологии «Вектор» отправлено для дальнейшего изучения новой коронавирусной инфекции: 18 постмортальных материалов (селезенка, легкое, трахея) от 6 человек, 1 кровь от лица, прибывшего из Великобритании и 21 мазок (прижизненный биоматериал) от 21 человека.

7. В ФБУН "ЦНИИ эпидемиологии Роспотребнадзора" (Референс-центр по мониторингу за заболеваниями верхних и нижних дыхательных путей) отправлено:

- клинические материалы от 9-и больных гриппом для подтверждения и углубленного молекулярно-генетического исследования. Результаты подтверждены.

8. ФБУН "Нижегородский НИИ эпидемиологии и микробиологии им. Академика И.Н.Блохиной" (референс-центр по мониторингу за энтеровирусными инфекциями) отправлены:

- Биоматериал и К-ДНК, выделенная из биоматериалов от 5-х больных с диагнозом "энтеровирусная инфекция"

9. ФБУН «Государственный научный центр прикладной микробиологии и биотехнологии» (г. Оболенск) отправлено 321 мазка от 321 заболевшего новой коронавирусной инфекцией. По результатам лабораторных исследований биоматериала от заболевших новой коронавирусной инфекцией выделены следующие штаммы коронавируса: 2 Alpha, 107 Delta, 73 ИНОЙ, 17 – Delta/Kappa.

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. Достигнутые результаты улучшения санитарно-эпидемиологической обстановки в Курской области, имеющиеся проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия и намечаемые меры по их решению.

3.1. Анализ и оценка эффективности достижения индикативных показателей деятельности по улучшению санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Курской области.

Индикативный показатель «Охват прививками населения против инфекций, управляемых средствами специфической профилактики»:

В 2021 году обеспечено поддержание охвата прививками населения против инфекций, управляемых средствами специфической профилактики, в рамках национального календаря профилактических прививок на уровне 95% и выше.

Таблица №108

Сведения о достижении индикативных показателей в 2020 году

Индикативный показатель	Единица измерения	Показатель 2021г.	Плановый период
			2021 г.
Охват профилактическими прививками:	%	95-99	Не менее 95
Дифтерия	‰	0	Не более 0,2
Коклюш	‰	0,19	Не более 6,0
Эпидемический паротит	‰	0	Не более 1,0
Краснуха	‰	0	Не более 3,0

Индикативный показатель	Единица измерения	Показатель 2021г.	Плановый период
			2021 г.
Вирусный гепатит В	‰	0,19	Не более 2,0
Корь	‰	0	Не более 0,8
Полиомиелит	‰	0	0
Сумма ОКИ	‰	46,5	Не более 500,0
ГЛПС	‰	0,66	Не более 3,5
Боррелиоз	‰	1,51	Не более 3,5
Туберкулез	‰	19,07	Не более 60,0
Педикулез	‰	16,33	Не более 85,0
Аскаридоз	‰	0,57	Не более 4,0
Энтеробиоз	‰	43,52	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 2021 год в Курской области запланирован – не более 1,0 на 100 тыс. населения, в 2020 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 2021 год в Курской области запланирован – не более 3,0 на 100 тыс. населения. Случаев заболевания краснухой в 2021 году не зарегистрировано.

Заболеваемость острым вирусным гепатитом В.

Показатель заболеваемости вирусным гепатитом В на 2021 год в Курской области запланирован – не более 2,0 на 100 тыс. населения. В 2021 г. по области показатель заболеваемости острым вирусным гепатитом В составил 0,19 на 100 тыс. населения

Заболеваемость ГЛПС.

Показатель заболеваемости ГЛПС на 2021 год в Курской области запланирован – не более 3,5 на 100 тыс. населения, показатель заболеваемости ГЛПС за 2021 г. по области составил 1,45 на 100 тыс. населения.

Заболеваемость боррелиозом.

Показатель заболеваемости боррелиоз на 2020 год в Курской области запланирован – не более 3,5 на 100 тыс. населения, показатель заболеваемости боррелиозом за 2021 г. по области составил 0,66 на 100 тыс. населения.

Заболеваемость коклюшем.

Показатель заболеваемости коклюшем на 2021 год в Курской области запланирован – не более 6,0 на 100 тыс. населения. В 2011 г. по области показатель заболеваемости коклюшем составил 0,19 на 100 тыс. населения.

Заболеваемость туберкулезом.

Показатель заболеваемости туберкулезом на 2021 год в Курской области запланирован – не более 60,0 на 100 тыс. населения, показатель заболеваемости за 2021г. по области составил 19,07 на 100 тыс. населения.

Индикативный показатель «Отсутствие местных случаев инфекционных (паразитарных) болезней, требующих проведения мероприятий по санитарной охране территории Российской Федерации, на которые распространяются ММСП (2005г.) 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 2021 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. Разработан и утвержден показатель: удельный вес населения, обеспеченного качественной питьевой водой. Принятые Управлением Роспотребнадзора по Курской области на 2021 год указанный целевой показатель достигнут. Удельный вес населения области, обеспеченного качественной питьевой водой в 2021 году составил 98% (в 2020г. – 97,9%, в 2019г. – 97,5%).

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 реализовывались мероприятия регионального проекта «Чистая вода в Курской области» 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.

В рамках данного регионального проекта предусмотрены мероприятия по повышению качества питьевой воды населения Курской области из источников централизованного водоснабжения путем проведения реконструкции (модернизации) объектов водоснабжения с применением современных технологий (строительство, реконструкция (модернизация) объектов питьевого водоснабжения).

В рамках федерального проекта «Чистая вода» предусмотрено выделение Курской области на 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 (Курская область)» составит – 1160,07 млн. рублей.

В рамках регионального проекта «Чистая вода (Курская область)» предусмотрены строительство и реконструкция крупных объектов питьевого водоснабжения: в 2019г.-2020 г. – 1 объект, с нарастающим итогом до 2024 года - 25 объектов. В мероприятиях проекта включена реконструкция в большей степени крупных объектов водоснабжения г. Курска, г. Железнодорожского, г. Льгова, г. Щигры, однако также предусмотрена реконструкция систем водоснабжения в 10 сельских населенных пунктах.

Постановлением Администрации Курской области от 04.02.2021г. №98-па утверждено распределение субсидий на 2021 и 2022 годы из областного бюджета местным бюджетам на строительство и реконструкцию (модернизацию) объектов питьевого водоснабжения в 2021 году и на плановый период 2022 и 2023 годов.

В 2021 году по проекту «Чистая вода (Курская область)» исполнение расходов составило всего 99 134679,89 руб., в том числе средств федерального бюджета 90 485063,02 руб., средства областного бюджета 1846625,86 руб., средства местных бюджетов 6802991,01 руб.

В 2021 году выполнены следующие мероприятия и объекты введены в эксплуатацию: водоснабжение ул. Санаторская с. Макаровка Курчатовского района Курской области, реконструкция сети водоснабжения с. Большое Жирово Фатежского района Курской области. Начат первый этап реконструкции водозабора НВА, насосная станция водопровода 2-го подъема г. Курск, сроки выполнения мероприятия перенесены на 2022 год.

По итогам реализации мероприятий регионального проекта на территории Курской области с 2019 года реконструировано и введено в эксплуатацию с нарастающим итогом – 3 объекта питьевого водоснабжения из запланированных 2 объектов.

В 2021 году в рамках государственной программы «Воспроизводство и использование природных ресурсов, охрана окружающей среды в Курской области» 6 муниципальным районам (Горшеченский, Коньшевский, Мантуровский, Медвенский, Пристенский, Советский) и 2 поселкам городского типа (пос. Золотухино и пос. Медвенка) на реконструкцию 11 объектов выделена субсидия из областного бюджета на выполнение мероприятий по модернизации, реконструкции объектов систем водоснабжения в целях обеспечения населения чистой питьевой водой в сумме 49368,95 тыс. руб. Работы по реконструкции объектов водоснабжения в полном объеме завершены по 10 объектам на общую сумму 43160,14 тыс. руб. Работы по объекту «Водоснабжение пос. Соколовка Советского района Курской области. Реконструкция» перенесены на 2022 год.

В рамках государственной программы Курской области «Комплексное развитие сельских территорий Курской области», утвержденной постановлением Администрации Курской области от 06.11.2019г. №1066-па в 2021 году введены в эксплуатацию 15,5 км водопроводов.

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».

Проведена реконструкция водопроводной насосной станции №9 МУП «Водоканал города Курска».

Удельный вес проб воды из водоисточников, не отвечающих санитарным нормам по санитарно-химическим показателям в 2021г. – 9,7% (в 2020г. - 4,1%, в 2019г. – 4,0%) в связи с исключением с 01.03.2021г. полномочий главных государственных санитарных врачей о принятии постановлений по установлению временных отклонений, по микробиологическим показателям снизился: 2021г. – 0,45% (2020г.- 1%, 2019 г. – 1,6%).

Доля нестандартных проб качества питьевой воды из распределительной водопроводной сети по санитарно-химическим показателям в 2021г. – 8,3% (2020г.- 4,1%, 2019г.- 3,8%), увеличение связано с исключением с 01.03.2021г. полномочий главных государственных санитарных врачей о принятии постановлений по установлению временных отклонений. Доля нестандартных проб качества питьевой воды из распределительной водопроводной сети по микробиологическим показателям в 2021г. – 0,6% (2020г. – 0,9%, 2019г. – 1,5%).

В 2020 году по результатам проведенных санитарно-эпидемиологических экспертиз Управлением Роспотребнадзора по Курской области было выдано 128 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 14,5% (2020г. -16,5%), в том числе 9,1% (2020г.- 10,5 %) из-за отсутствия зон санитарной охраны.

Проделанная работа позволила достигнуть роста удельного веса обеспеченного качественной питьевой водой населения с 97,9% в 2020 году до 98% в 2021 году.

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.

Достигнутые 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.

Существование свалок отходов в поймах рек и в водоохраных зонах 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 21 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.. 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 – 2021г.-2023г. 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, 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, юридическим лицам и индивидуальным предпринимателям направлялись предостережения о недопустимости нарушения обязательных требований санитарного законодательства при организации отдыха в зонах рекреации населения.

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 2021 году организовано проведение мониторинга качества воды водоемов и песка в зонах рекреации в ходе купального сезона в 67 точках. По поручению Управления ИЛЦ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области» проведена работа по организации лабораторных исследований и отбора проб воды водоемов в местах рекреации населения области на возбудителя COVID-19 в соответствии с методическими рекомендациями.

Вопросы санитарно-эпидемиологической безопасности в зонах рекреации населения области рассмотрены по инициативе Управления на заседаниях КЧС и ОПБ области, а также в составе ежедневных оперативных совещаний заместителя Губернатора области в режиме видеоконференцсвязи.

Органы исполнительной власти области были проинформированы об итогах летнего купального сезона 2020 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 реализуется соглашение об информационном взаимодействии Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Курской области и Комитета архитектуры и градостроительства Курской области по установлению СЗЗ предприятий, сооружений и иных объектов, направленных на исполнение требований к качеству атмосферного воздуха, утверждено постановление Администрации Курской области от 05.11.2011г. №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.

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.

Проводится реконструкция автозаправочных станций. Строятся объездные дороги вокруг городов области.

В 2020 году Управлением Роспотребнадзора по Курской области, по результатам рассмотрения концепции проекта генерального плана города Курска, даны предложения по разработке комплекса мероприятий, направленных на снижение влияния выбросов автотранспорта на атмосферный воздух, снижения шума, рационального размещения жилой застройки и др. объектов.

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 2021г. по результатам проведенных санитарно-эпидемиологических экспертиз Управлением выдано 116 санитарно-эпидемиологических заключений по проектам предельно допустимых выбросов загрязняющих веществ в атмосферу от различных объектов и производств, 171 - по проектам санитарно-защитных зон. Кроме объективной оценки состояния атмосферного воздуха, Управление осуществляет контроль выполнения на промышленных предприятиях гигиенических требований к обеспечению качества атмосферного воздуха населенных мест.

По результатам многолетнего мониторинга уровней загрязнения атмосферного воздуха на территориях региона с нормируемыми гигиеническим требованиям к качеству атмосферного воздуха не регистрируются случаи загрязнений химическими веществами атмосферного воздуха с превышением более 5 ПДК.

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.

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).

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.

Территориальная схема обращения с отходами Курской области утверждена приказом комитета жилищно-коммунального хозяйства и ТЭК Курской области от 08.05.2020 № 68. В 2021 году документ актуализирован в связи с уточнением источников и объемов образования отходов от объектов общественного назначения, оптимизацией транспортных потоков и корректировкой потребности в строительстве недостающих объектов инфраструктуры с целью достижения установленных для Курской области значений целевых показателей **в указанной сфере** в рамках национального проекта «Экология».

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.

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.

На территории Курской области 5 функционирующих мест размещения отходов: АО «Спецавтобаза по уборке города Курска»; ООО «Компания «Строй-Интер»; 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.

Полигоны ТКО МУП «Эко-сервис» г. Железногорск Курской области и УМП «СУР» г. Рыльск Курской области на основании приказа Росприроднадзора от 07.12.2020г. №1688 исключены из ГРОРО.

Для формирования и обеспечения функциональной единой системы управления в сфере обращения с отходами в Курской области определены 2 региональных оператора: ООО «Экопол» и АО «Спецавтобаза по уборке города Курска».

Деятельностью по обращению с ТКО ООО «Экопол» охвачено 67,2% населения области; АО «Спецавтобаза по уборке города Курска» - 81,6%.

В рамках реализации инвестиционного плана АО «Спецавтобаза по уборке города Курска» в 2021 году осуществлялись мероприятия по реконструкции действующего полигона ТБО (Курская область, Курский район, Пашковский с/с, д. Чаплыгина): земляные работы при загрузке полигона ТБО 1 очередь, реконструкция подводящей и отводящей системы каналов НКЭС 1,2 блок, обустройство пруда-накопителя.

На территории Курской области из 9 предусмотренных строительством площадок перегруза ТКО, в 2021 году завершено строительство 2 площадок (в Горшеченском и Мантуровском районах), ввод в эксплуатацию остальных площадок запланирован в 2022 году.

На территории региона 4829 контейнерных площадок накопления отходов согласно территориальной схеме.

Внедрение раздельного сбора обеспечивается региональным оператором в соответствии с Порядком, утвержденным приказом Комитета ЖКХ и ТЭК Курской области.

На территории Курской области раздельное накопление и сбор ТКО организован с 2019 года в рамках пилотного проекта на территории г. Курска. С этой целью было установлено 411 контейнеров, в том числе 293 контейнера для пластика, 111 контейнера для бумаги, 7 – (стекло, металл), а также созданы 4 пункта приема «ЭкоДом», где принимают вторичное сырье (макулатуру, пластик, стекло).

В 2021 году в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 30 июля 2021 года № 1289 «О внесении изменений в государственную программу Российской Федерации «Охрана окружающей среды» между Министерством природных ресурсов и экологии Российской Федерации и Администрацией Курской области заключено Соглашение о предоставлении субсидии из федерального бюджета на сумму федеральной субсидии 11130,2 тыс. руб. по закупке контейнеров для раздельного накопления ТКО, софинансирование областного бюджета составило 227,1 тыс.руб.

На территории Курской области территориальной схемой обращения с отходами предусмотрено создание 3 объектов переработки (утилизации) ТКО:

- на базе полигона ТКО АО «Спецавтобаза по уборке города Курска» запланирован объект компостирования органической части ТКО, мощностью 80 тыс.тонн/год. Срок ввода объекта в эксплуатацию - 4 кв.2024 г.;

- на базе полигона ТКО ООО «Экопол» запланирован объект компостирования органической части ТКО, мощностью 30 тыс.тонн/год. Срок ввода объекта в эксплуатацию – 4 кв.2024 г.;

- на базе перспективного полигона в Железногорском районе запланирован объект компостирования органической части ТКО, мощностью 25 тыс.тонн/год. Срок ввода объекта в эксплуатацию – 4 кв.2026 г.

В соответствии с действующей территориальной схемой в Курской области имеется 3 мусоросортировочных комплекса:

- Мусоросортировочный комплекс твердых коммунальных отходов по адресу: Курская область, Рыльский район, Пригородненский сельсовет. Мощность мусоросортировочного комплекса составляет 70 тыс. тонн в год;

- Мусоросортировочный комплекс ООО «Система рециклинга вторсырья» в Железногорском районе, мощностью 50 тыс.тонн/год.

- Мусоросортировочный комплекс ООО «Экопол», расположенный по адресу: Курская область, Октябрьский район, Большедолженковский сельсовет. Мощность мусоросортировочного комплекса - 80 тыс. тонн/год.

В целях уменьшения количества захораниваемых твердых коммунальных 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 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», АО «Михайловский ГОК им. Варичева А.В.».

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 АО «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 «Тускарь», 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 АО «Полигон промышленных отходов «Старково».

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 АО «ППО «Старково».

Управлением проведены работы по оценке (расчётам) риска полигонов ТКО и полигона промотходов. По результатам данные объекты включены в приоритетный перечень объектов 2-го класса опасности (объекты высокого риска причинения вреда здоровью населения).

Чрезвычайных ситуаций медико-биологического характера, связанных с нарушениями в эксплуатации полигонов отходов производства и потребления, а также существованием нерекультивированных несанкционированных (исторически сложившихся) мест размещения отходов (бывшие районные свалки), повлиявших на осложнение санитарно-эпидемиологической ситуации в Курской области, не зарегистрированы.

Достигнутые результаты улучшения санитарно-эпидемиологической обстановки в Курской области по безопасности пищевой продукции и питанию населения.

Проблемные вопросы по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения и намечаемые меры по их решению.

По результатам оценки санитарно-эпидемиологической обстановки ежегодно определяются приоритетные направления деятельности и стратегические задачи для разработки, обоснования и обеспечения реализации мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия и управления рисками для здоровья населения на среднесрочную перспективу.

В рамках поставленных задач по результатам 2021 г. лабораториями ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области» всего исследовано 24361 проба пищевых продуктов, что в 1,43 раза больше в сравнении с 2020 г (17048 проб), в том числе импортного производства – 434 проб или 3 %.

В целях обеспечения государственного надзора за пищевыми продуктами в рамках требований технических регламентов Таможенного союза за 2021 год всего исследовано 4827 проб пищевой продукции, что значительно выше аналогичного показателя 2020 год (1940 проб) в 2,5 раза.

В результате проведенной организационно-практической деятельности уровень индикативного показателя безопасности пищевой продукции (удельный вес проб, не отвечающих гигиеническим нормативам) остался на уровне предыдущего периода и

составил 3,1 %, в том числе удельный вес проб, не отвечающих санитарно-гигиеническим требованиям по микробиологическим показателям снизился и составил 2,2 %, по санитарно-гигиеническим показателям несколько возрос и составил 3,9 %.

Для города Курска в 2021 году отмечено возрастание удельного веса неудовлетворительных проб по микробиологическим показателям и содержанию антибиотиков в продуктах животного происхождения:

Таблица 109

Гигиеническая характеристика продовольственного сырья и пищевых продуктов на территории города Курска.

Показатель	2019 год	2020 год	2021 год	Динамика в сравнении с 2020 годом
Доля проб пищевых продуктов и продовольственного сырья, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по санитарно-химическим показателям	0,88	0,12	0,08	↓
Доля проб пищевых продуктов и продовольственного сырья, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по паразитологическим показателям	0	0	0	-
Доля проб продуктов питания и продовольственного сырья, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по микробиологическим показателям	2,3	3,7	5,4	↑
Доля проб пищевых продуктов и продовольственного сырья, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по содержанию антибиотиков	0	1,3	1,4	↑
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 (%)	-	-	-	-

Для стабилизации индикативных показателей безопасности пищевой продукции необходимо проведение комплексных мероприятий, направленных на усиление

межведомственного взаимодействия с заинтересованными органами исполнительной и законодательной власти в части качества и безопасности поднадзорной продукции, а также повышения ответственности юридических и физических лиц – участников всей цепочки от производства пищевой продукции до доставки ее конкретному потребителю, в том числе организация и проведение производственного контроля на каждом из этапов.

Также необходимо дальнейшая реализация мероприятий по мониторингу качества и безопасности пищевой продукции в рамках национального проекта «Демография» и Федерального проекта «Укрепление общественного здоровья», обеспечению населения доступными продуктами питания, особенно в сельских территориях. Развитие индустрии по выпуску продукции, обогащенной витаминами и микроэлементами, здорового питания, ярмарки правильного питания.

За отчетный период 2021 г. в результате проводимой работы отмечается снижение числа объектов, относящихся к категории высокого и значительного риска в распределении объектов по рискам группам (за счет перевода из других категорий риска) и снижение числа объектов, относящихся к среднему и умеренному рискам, за счет уменьшения числа объектов производства и реализации пищевых продуктов и предприятий общественного питания.

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.

В целом на территории области за 2017-2021 гг. по отдельным нозологическим формам отмечается снижение или стабилизация алиментарно-зависимой заболеваемости, в том числе связанной с микронутриентной недостаточностью:

Не допущено осложнение санэпидситуации в области, связанной с употреблением пищевой продукции и регистрации на территории области массовых пищевых отравлений и массовых неинфекционных заболеваний, связанных с употреблением некачественной продукции промышленного производства.

Основные задачи на 2022 год:

В рамках национального проекта «Демография» и Федерального проекта «Укрепление общественного здоровья» в ближайшей перспективе планируется продолжить выполнение целого комплекса мероприятий, направленных на:

- расширение лабораторного контроля качества и безопасности пищевой продукции;
- проведение исследований для детальной оценки состояния питания населения в Курской области, которые позволят оценить пищевой статус, включая отклонения от принципов здорового питания населения.

Также продолжится работа по:

- исполнению Указов Президента РФ, поручений Правительства РФ по обеспечению качества и безопасности пищевой продукции,
- выполнению поручений Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по реализации полномочий по контролю за ТРТС;
- усилению межведомственного взаимодействия с заинтересованными органами исполнительной и законодательной власти в части качества и безопасности поднадзорной продукции;
- информированию. участников экономической деятельности (хозяйствующих субъектов) и населения о требованиях законодательства.

Достигнутые результаты и проблемные вопросы по обеспечению безопасности, условий обучения, воспитания и отдыха детей и подростков

В 2021 г. под надзором Управления находилось – 1420 учреждений и организаций для детей и подростков.

Надзорная деятельность планируется исходя из принадлежности к группам риска – 92% объектов относятся к категории чрезвычайно высокого риска, 8% - высокого риска..

Всего проведены 1453 проверки, из которых 525 плановых, 928 внеплановых. Нарушения выявлены в 875 или 60% проверок.

Пресечено 3753 (в 2020 г. -1195) нарушений. По результатам проверок вынесено 1621 (в 2020 г. – 490) постановлений о наложении штрафов на сумму 3404,1 тыс. рублей. Вынесены штрафные санкции в отношении 9 юридических лиц (2 – ДОО, 6 школ, 1 учреждение профессионального образования).

В суды передано 22 материала, приняты решения о приостановлении деятельности 1 структурного подразделения объекта и 13 - о наложении штрафов.

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 регионально власти – 43,

в органы муниципальной исполнительной власти -178.

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.

В области действует постановление главного Государственного санитарного врача по Курской области от 29.05.2020 г. №16 «О мерах по обеспечению качественным и безопасным питанием обучающихся и воспитанников в образовательных учреждениях Курской области», которым предусмотрен ряд организационных и практических мер по решению имеющихся проблем путём принятия управленческих решений учредителями образовательных организаций.

По инициативе Управления Роспотребнадзора по Курской области на заседании Межведомственного Совета по предметам совместного ведения при Губернаторе Курской области рассмотрен вопрос и утверждены меры, предложенные по улучшению условий, режимов и качества питания в образовательных учреждениях.

Управлением Роспотребнадзора по Курской области были предъявлены требования, в соответствии с которыми разработаны варианты обогащенных завтраков, принимаемых в качестве одноразового питания для разных возрастных групп, с увеличением финансирования питания.

В соответствии с приказом Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека в 2020-2021 учебном году были проведены внеплановые проверки организации питания во всех школах и школах-интернатах области, 47 поставщиков продукции и организаторов питания. Пресечено 1065 нарушений. Применены штрафные санкции в отношении 555 руководителей и должностных лиц общеобразовательных учреждений, 47 работников поставщиков продукции, 33 работников организаторов питания.

Приняты управленческие решения, позволившие укрепить материально-техническую базу столовых образовательных учреждений, оптимизировать режимы питания, улучшить качество питания и количественные показатели охвата горячим питанием. Питается в учебное время 94,4% обучающихся в общеобразовательных учреждениях (в 2018 г. -92%).

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. Модернизация пищеблоков школ и школ-интернатов, построенных по устаревшим ныне проектам.

4.Финансирование питания организованных коллективов детей с учётом стоимости нормируемого набора продуктов, а также индексации дотаций с учетом роста цен на продукты.

5. Повышение охвата питанием студентов техникумов и колледжей.

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.

За последние два учебных года приняты меры по оптимизации факторов учебной среды.

Управлением Роспотребнадзора по Курской области осуществлялся контроль за реализацией 325 мероприятий, в том числе: мероприятия по проведению капитального ремонта – 22, улучшению водоснабжения – 13, по улучшению отопления – 10 мероприятий, по улучшению освещённости – 16 мероприятий, по улучшению состояния и оснащения пищеблоков – 72 мероприятия, приобретение необходимых типоразмеров учебной мебели – 60, по улучшению оснащения медпунктов – 10 мероприятий, по улучшению материально-технической базы спортивных залов – 37 мероприятий, прочих ремонтов – 85.

Приводятся в соответствие с гигиеническими нормативами условия размещения и пребывания детей в дошкольных образовательных организациях (введение дополнительных мест, проведение капитальных ремонтов, благоустройство территорий, устройство игровых площадок).

Оптимизированы режимы обучения в общеобразовательных учреждениях. Из общего числа школ в одну смену занятия организованы в 529 школах (в 2019 г. – 548), в которых занимается 105162 обучающихся (в 2019 г. – 107016). В две смены работают 44 школы (в 2019 году – 47), в которых обучаются 9508.

В период летней оздоровительной кампании функционировали 366 летних оздоровительных учреждений (ЛОУ), в которых отдохнули и оздоровились 42995 детей. Во всех ЛОУ в период подготовки к сезону были выполнены предписанные мероприятия по подготовке систем водоснабжения, канализации стоков, ремонты пищеблоков, санитарно-бытовых помещений, медицинских пунктов, жилых корпусов. Заезды детей были осуществлены в ЛОУ, имеющие положительные заключения о соответствии зданий, строений, сооружений, помещений, оборудования и иного имущества действующим санитарным нормам и правилам.

Сотрудники ЛОУ были обследованы на новую коронавирусную инфекцию, а работники пищеблоков ЛОУ – и на носительство кишечных вирусов, Гигиеническую подготовку с последующей аттестацией прошли все работники ЛОУ. Акарицидные обработки выполнены на всей подлежащей обработке площади с последующей оценкой эффективности. Обработки проведены эффективно.

Случаев массовых заболеваний и пищевых отравлений среди детей и персонала, аварийных ситуаций в функционировавших ЛОУ не зарегистрировано.

Аварийные ситуации на системах водоснабжения, канализации, энергоснабжения отсутствовали.

Положительным итогом нашей работы в 2021 году явилось то, что случаев массовых заболеваний и пищевых отравлений среди детей и персонала, аварийных ситуаций в функционировавших ЛОУ не зарегистрировано.

По результатам летней оздоровительной кампании удельный вес детей, получивших выраженный оздоровительный эффект, составил 96,2 %, слабый

оздоровительный эффект отмечен у 3,7% детей, отсутствие эффективного оздоровления – 0,1%.

Таблица №110

Оздоровительный эффект (%)

	2019	2020	2021
выраженный	96	96,7	96,2
слабый	4	3,3	3,7
отсутствие		-	0,1

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

1. Принять меры по укреплению материально-технической базы загородных ЛОУ всех форм собственности.

2. 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 2021 и пути решения

В декабре 2019 года после появления первой информации о случаях неизвестного на тот момент заболевания в г. Ухань Китайской Народной Республики Роспотребнадзором был организован и проводится и в настоящее время комплекс противоэпидемических и профилактических мероприятий по новой коронавирусной инфекции.

COVID-19

С целью обеспечения организации и проведения мероприятий, направленных на предупреждение распространения, своевременное выявление и изоляцию лиц с признаками новой коронавирусной инфекции в Курской области Управлением:

- должностными лицами, осуществляющими санитарно-карантинный контроль на пунктах пропуска через государственную границу Российской Федерации продолжен контроль за состоянием здоровья лиц пересекающих границу. Санитарно-карантинный контроль за состоянием здоровья прибывающих пассажиров проводится с обязательной термометрией;

- проводился мониторинг ситуации по заболеваемости инфекцией, вызванной новым коронавирусом, на основании анализа принятия комплекса мероприятий направленных на стабилизацию ситуации. Еженедельно информация об эпидемиологической ситуации по заболеваемости населения области острыми респираторными инфекциями, в т.ч. и новой коронавирусной инфекцией, а также перечень предложений противоэпидемического характера направлялась в адрес администрации региона для принятия управленческих решений;

- Распоряжением № 60-рг 10.03.2020 на территории области введён режим «Повышенная готовность»;

- обеспечена готовность вирусологической лаборатория ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области» к проведению лабораторных исследований по индикации возбудителей инфекций верхних нижних дыхательных путей, в том числе и на новую коронавирусную инфекцию;

- активно проводилась информационная работа по информирования населения об эпидемиологической ситуации и мерах профилактики новой коронавирусной инфекции (теле, радио выступления, участие в пресс-конференциях, уроки здоровья, публикации в СМИ). Информационный материал (видеоролик, плакаты, листовки, инфографика) по профилактики коронавируса, гриппа, ОРВИ были направлены в областные комитеты: информации и печати, здравоохранения, образования и науки, транспорта и автомобильных дорог, областной МФЦ, в адрес регионального управления почты России, в региональное отделение «Сбербанка».

Реализация комплекса мероприятий Управлением проводится в рамках Национального плана по предупреждению завоза и распространения новой коронавирусной инфекции на территории Российской Федерации, утвержденного Председателем Правительства Российской Федерации, а также постановлений Главного государственного санитарного врача Российской Федерации.

Управлением в течение 2021 года:

- подготовлено постановление главного государственного врача по Курской области о проведении вакцинации против новой коронавирусной инфекции отдельным категориям граждан;

- в целях организации и проведения противоэпидемических мер суммарно было подготовлено более 120 методических и информационно-аналитических и рекомендательных документов которые оперативно направлялись всем заинтересованным организациям;

- регулярное участие в заседаниях оперативного штаба по предупреждению завоза и распространения новой коронавирусной инфекции на территории Курской области;

- в пунктах пропуска через государственную границу Российской Федерации проводится усиленный контроль прибывающих из-за рубежа лиц с использованием переносного тепловизионного оборудования.

- за всеми лицами, прибывшими из-за границы установлен контроль за соблюдением сроков представления сведений о результатах лабораторного обследования или иммунизации против новой коронавирусной инфекции (в соответствии с действовавшими требованиями);

- в отношении предприятий и организаций, в том числе и медицинских было подготовлено более 3,5 тыс. предписаний о проведении дополнительных санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий;

- ведется персонифицированный учет заболевших/инфицированных новой коронавирусной инфекцией, по каждому случаю заболевания проводится эпидемиологическое расследование, в том числе установления круга контактных лиц и передача под медицинское наблюдение по месту жительства;

В 2021 году области исследование проводится на базе 6 лабораторий, из них 4 государственные: ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области», ОБУЗ «Курский областной кожно-венерологический диспансер», ОБУЗ «Областная клиническая инфекционная больница им. Н.А. Семашко», ОБУЗ «Курский областной онкологический диспансер» и 2 коммерческая ООО «МЕАЛАБ», ООО «ВИТАЛАБ». 30% исследований было проведено на базе лабораторий ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области».

Проведение противоэпидемических мероприятий на территории области продолжается, ситуация находится на строгом контроле Роспотребнадзора.

Корь

В 2021 году в Курской области работа по элиминации кори и краснухи проводилась в соответствии с планом мероприятий Курской области.

В 2021 году в области продолжал осуществляться поиск возможно пропущенных случаев кори среди лиц с экзантемными заболеваниями.

Задачи, поставленные перед Управлением Роспотребнадзора по Курской области на 2022 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 2021-2022 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 40%.

Иммунопрофилактика

По итогам анализа статистической информации (форма 6) «Сведения о контингентах детей, подростков и взрослых, привитых против инфекционных заболеваний по состоянию на 01.01.2022» 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 профилактических прививок;
- 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 Курской области действует «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.

В 2022 г. 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 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. Данная ситуация требует серьезной организационной работы со стороны Управления Роспотребнадзора по Курской области в 2022 году.

Основные направления деятельности по профилактике природно-очаговых инфекций на 2022 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 сибиреязвенной 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 2022 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 2022 год перед Управлением Роспотребнадзора по вопросам профилактики гепатитов В и С поставлены следующие задачи:

- Достижение охвата прививками взрослого населения 36-55 лет до 95%, 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 2021 году осуществляется надзор за эпидемиологической обстановкой по ИСМП в каждом лечебном учреждении, проводился ежеквартальный анализ состояния заболеваемости.

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 2022 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», Федеральным законом от 31 июля 2020г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»:

- осуществляется мониторинг реализации плана проведения плановых проверок юридических лиц и индивидуальных предпринимателей должностными лицами Управления Роспотребнадзора по Курской области, плана проведения контрольных (надзорных) мероприятий, выполнение плана составило 99,9%;

- 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 контрольным (надзорным) мероприятиям, 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, Федерального закона от 31 июля 2020г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации».

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.

Нормативные акты Российской Федерации в достаточной мере позволяют осуществлять деятельность по осуществлению государственного санитарно-эпидемиологического надзора и защите прав потребителей.

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, изменение климата.

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 продолжается работа по формированию земельных участков для создания промышленных парков, а также модернизация моногородов (г. Курчатова, г. Железногорск), создаются особые экономические зоны. 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. Поименованные новые санитарно-эпидемиологические и экологические риски возникают в связи с изменением климата.

В 2021 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. В начале 2022 года в связи с политическими событиями на Украине данные риски обострились многократно.

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 137 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 пункта 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 обогащительный комплекс по производству окатышей (МГОК), где продолжается строительство новых объектов. Продолжается активное строительство станции замещения Курской атомной электростанции (КАЭС-2), с привлечение большого количества людей, работающих вахтовым способом. Бурно развивается строительство и эксплуатация агропромышленными холдингами крупных свиноводческих и птицеводческих комплексов, комплексов КРС, инфраструктуры переработки мяса, молока, интенсификация агротехнологий в зерновом и свекловично-сахарном растениеводстве («Мираторг», «Агрокомплектация», «АвангардАгро» и др.), введена в эксплуатацию крупнейшая в стране мясохладобойня в Дмитриевском районе, достраивается 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 территорий имеются природные очаги зооантропонозных инфекций. В 2015-2021 годах на территории области зарегистрированы случаи африканской чумы свиней. И если в 2015 году АЧС регистрировалась в личных подсобных хозяйствах, то с 2016 году регистрируются случаи её возникновения на свиноподкомплексках, в том числе в 2021 году. В 2018 и в 2021 годах 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. В феврале 2022 года на территорию региона прибыло свыше 1,5 тыс. вынужденных переселенцев из ДНР и ЛНР. Так как тенденция гуманитарной катастрофы, маргинализации медико-санитарных и социально-экономических институтов на Украине развивается стремительно, 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, медицинскими 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: санкции против России, 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.

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, 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, 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 по участию Службы в нацпроектах накоплен определённый опыт, который говорит 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 2022 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, 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;

- реализация административной реформы, 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;
- 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;
- 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;
- поддержание высокого уровня охвата горячим качественным питанием учащихся в рамках совершенствования системы школьного питания, 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;
- актуализация региональных планов и программ по борьбе с инфекционными заболеваниями;
- 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 борьбе с новой коронавирусной инфекцией, в том числе достижение максимальной иммунной прослойки среди населения;
- продолжение работы по внедрению эпиднадзора за внебольничными пневмониями, в т.ч. по их этиологической расшифровке, снижение уровня заболеваемости внебольничными пневмониями;
- организация дополнительных мероприятий в целях повышения охвата вакцинацией населения против гриппа;
- 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 в условиях обостряющихся рисков завоза «диких» и вакциноассоциированных вирусов; 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, обеспечение микробиологического мониторинга за возбудителями 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 развития системы лабораторного обеспечения деятельности Роспотребнадзора (в том числе укрепление лабораторной сети и взаимодействия с научными и практическими организациями Роспотребнадзора);
- реализация проекта «Санитарный Щит»;
- 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;
- 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.