

**Материалы государственного
доклада**

**«О состоянии
санитарно-эпидемиологического
благополучия населения
в Курской области
в 2022 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.	87
1.2. Анализ состояния заболеваемости массовыми неинфекционными заболеваниями (отравлениями) и приоритетными заболеваниями в связи с воздействием факторов среды обитания.	894
1.2.1. Анализ состояния заболеваемости массовыми неинфекционными (отравлениями) и приоритетными заболеваниями в связи с воздействием факторов среды обитания.	93
1.2.2. Анализ приоритетных заболеваний, обусловленных неблагоприятным воздействием факторов среды обитания населения Курской области	118
1.2.3. Сведения о профессиональной заболеваемости в Курской области.	129
1.3. Анализ инфекционной и паразитарной заболеваемости в Курской области.	133
1.3.1. Социально-обусловленные инфекции.	139
1.3.1.1. Туберкулез.	139
1.3.1.2. ВИЧ-инфекция.	141
1.3.1.3. Инфекции, передающиеся половым путем.	143
1.3.2. Инфекционные заболевания, управляемые средствами специфической	143
1.3.3. Энцефалитная инфекция.	149
1.3.4. Грипп и острые респираторные вирусные инфекции.	150
1.3.5. Вирусные гепатиты.	152
1.3.6. Гепатит А.	154
1.3.7. Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи.	155
1.3.8. Острые кишечные инфекции.	159
1.3.8.1. Сальмонеллез.	160
1.3.8.2. Бактериальная дизентерия.	161
1.3.8.3. Кишечные инфекции вирусной этиологии.	162
1.3.9. Природно-очаговые и зооантропонозные инфекции.	164
1.3.9.1. Туляремия.	165
1.3.9.2. Гемморрагическая лихорадка с почечным синдромом.	165
1.3.9.3. Лихорадка Западного Нила.	167
1.3.9.4. Сибирская язва.	168
1.3.9.5. Бешенство.	169
1.3.9.6. Лептоспироз.	171
1.3.9.7. Клещевой вирусный энцефалит и иксодовый клещевой боррелиоз.	172
1.3.10.Паразитарные заболевания	174
1.3.11.Реализация комплекса мер в отношении иностранных граждан, у которых выявлены инфекционные заболевания, представляющие опасность для окружающих.	179

1.4. Анализ радиационной обстановки, обеспечение требований радиационной гигиены и физической безопасности в Курской области	181
Раздел 2. Основные меры по улучшению среды обитания и здоровья населения, принятые органами и организациями Роспотребнадзора в Курской области	194
2.1. Основные меры по улучшению состояния среды обитания в Курской области	194
2.2. Основные меры по профилактике массовых неинфекционных (отравлений) и приоритетных заболеваний в связи с вредным воздействием факторов среды обитания населения Курской области.	197
2.3. Основные меры по профилактике инфекционной и паразитарной заболеваемости в Курской области	201
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	211
3.1. Анализ и оценка эффективности достижения индикативных показателей деятельности по улучшению санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Курской области.	211
3.2. Проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия населения и намечаемые меры по их решению.	213
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.	237
Заключение	240

ВВЕДЕНИЕ

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

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

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

В 2022 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 2022 году на фоне беспрецедентных военных, террористических, экономических угроз безопасности России, максимальной приближенности территории региона к проведению специальной военной операции на Украине, продолжавшейся пандемии новой коронавирусной инфекции (COVID-19) 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 2022 году по проектам Управления Роспотребнадзора по Курской области органами исполнительной власти региона и муниципалитетов принято 35 управленческих решений по улучшению санитарно-эпидемиологической обстановки, в том числе 20 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 5 миллиардов рублей.

С 2021г. Курская область входит в число пилотных территорий по реализации федерального проекта «Укрепление общественного здоровья» национального проекта «Демография» в части здорового питания. Работа проводится сразу по нескольким направлениям. На сайте Управления размещен баннер «Время питаться правильно», опубликовано более 100 материалов по тематике 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.

С целью оценки фактического питания населения региона, в первую очередь детей организованных коллективов, качества, и безопасности пищевой продукции, а также оценки доступа населения к отечественной пищевой продукции осуществляется мониторинг состояния питания детей и подростков, обучающихся в общеобразовательных организациях, в рамках которого проведено анкетирование 50 школ, 5-ти организаторов питания и 667 родителей с детьми. Все введенные результаты анкетирования проверены и согласованы курирующим научным учреждением ФБУН «ФНЦ гигиены им. Ф.Ф. Эрисмана» Роспотребнадзора и направлены в ФБУЗ ФЦГиЭ Роспотребнадзора. Работа выполнена в срок, в полном объеме.

Проведены исследования по мониторингу качества и безопасности пищевой продукции и оценки доступа населения к отечественной пищевой продукции, способствующей устранению дефицита макро- и микронутриентов. С этой целью проведено анкетирование 239 объектов торговли, в 100 из которых отобраны и исследованы 194 образца проб пищевых продуктов. Исследования проводились как на базе ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области», так и на опорных базах ФБУЗ «Федеральный центр гигиены и эпидемиологии Роспотребнадзора», ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Московской области». Проводится работа по 8 обучающим (просветительским) программам по вопросам здорового питания с использованием программного продукта «Основы здорового питания» Новосибирского НИИ гигиены. Целевой показатель «дорожной карты» по внедрению обучающих программ по вопросам здорового питания, утвержденный Роспотребнадзором для Курской области выполнен на 246% от плановой цифры.

В 2022 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, в том числе преднамеренного, 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 75 раз. Особого внимания потребовал комплекс санитарно-противоэпидемических мероприятий в пунктах временного размещения граждан, вынужденного покинувших территорию ЛНР, ДНР и Украины в экстренном, массовом порядке. Распоряжением Губернатора Курской области было определено 39 ПВР.

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

В 2022 году остро встал вопрос о проведении подчищающей иммунизации против полиомиелита. Было издано соответствующее Постановление Главного государственного санитарного врача по Курской области. Реализована «подчищающая» иммунизация детей до 5 лет включительно, постоянно проживающих на территории региона, и прибывших с территории ДНР, ЛНР и Украины и до 14 лет, не имеющих сведений о прививках. Отрабатывалась вся информация о прибывших детях. Было привито 953 ребёнка. План подчищающей иммунизации выполнен на 98%. Проводилось лабораторное обследование на -полио и неполиовирусы прибывших детей.

Санитарно-эпидемиологическая ситуация в Курской области в 2022 году оставалась сложной. Биологические риски были обусловлены в первую очередь массовым и экстренным исходом людей из зон боевых действий, в том числе с бывших территорий Украины традиционно угрожаемых по возникновению и распространению холеры. Следовало иметь ввиду также угрозы в связи с функционированием вблизи от наших границ биологических лабораторий США, многолетнюю деградацию институтов здравоохранения на Украине. Кроме того, в ряде стран Азии и Африки, граждане которых находятся на территории Курской области, эпидемиологическая обстановка по особо опасным инфекциям остаётся острой. Это потребовало принятия ряда дополнительных мер. Так был реализован комплекс организационных и практических мероприятий, направленных на недопущение завоза и распространения особо опасных заболеваний. Существенно переработан комплексный план по санитарной охране территории области, разработан «Комплексный план по оперативному реагированию и предупреждению заноса и распространения холеры». Проведена работа по обеспечению готовности госпитальной базы, в том числе с учётом массового поступления больных. Проведены учения по организации противоэпидемических мероприятий при выявлении больного холерой с практической отработкой алгоритма межведомственного взаимодействия и вопросов биологической безопасности. В рамках мониторинга за возбудителями холеры на территории региона, был увеличен объем исследований и кратность отбора проб.

Управлением Роспотребнадзора по Курской области и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области» совместно с Федеральным противочумным центром и Федеральным научно-исследовательским противочумным институтом «Микроб» по вопросам организации эпиднадзора за холерой и другими опасными инфекционными болезнями проведена оценка противоэпидемической готовности госпитальной и лабораторной базы медицинских организаций, а также учреждений Роспотребнадзора. По результатам проведенной оценки - Курская область готова к проведению противоэпидемических мероприятий. Целый ряд мероприятий был реализован в отношении чумы и оспы обезьян. Завоза и распространения особо опасных инфекционных заболеваний на территорию Курской области не допущено.

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 48 аналитических материалов с конкретными предложениями для включения в программы и планы, выдано 802 предписания.

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 2022 году на решение вопросов обеспечения санэпидблагополучия образовательных учреждений и состояния здоровья обучающихся, включая вопросы питания потрачено около 2,3 млрд. рублей. Проведены ремонты в 116 школах и 60 дошкольных учреждений, в том числе капитальные с ремонтами водопроводно-канализационных систем и отопления. Мероприятия по обеспечению нормируемых уровней освещённости и приобретению учебной мебели необходимых типоразмеров выполнены во всех проверенных образовательных учреждениях. Улучшено оснащение медпунктов 29 школ и школ-интернатов. Проведены ремонты 37 спортивных залов. Оптимизированы режимы обучения в общеобразовательных учреждениях. Из общего числа школ в одну смену занятия организованы в 529 школах, в которых занимается 107325 обучающихся. В две смены работают 44 школы, в которых обучаются 8764 школьников.

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 в июле 2022 года рассмотрен вопрос и утверждены меры, предложенные по улучшению условий, режимов и качества питания в образовательных учреждениях.

На средства областного и местных бюджетов проведено укрепление материально-технической базы столовых. Проведены ремонты 329 пищеблоков и 149 обеденных залов, приобретено 673 единицы оборудования, установлена мебель на 4765 посадочных мест, приобретено 1592 единицы посуды и инвентаря. Все школьные столовые к началу учебного года обеспечены новым и отремонтированным холодильным и технологическим оборудованием, проведены капитальные ремонты помещений.

В 2022 году финансирование бесплатного питания обучающихся в 1-4 классах, а также питания детей из малообеспеченных и многодетных семей, с ограниченными возможностями здоровья составило 735 млн. 917 тысяч рублей.

На конец года количественные показатели охвата горячим питанием снизились в связи с работой в дистанционном режиме школ приграничных районов. Показатель охвата горячим питанием школьников составляет 88% (с начала учебного года – 93%), и если среди учащихся 1-4 классов – 100%, то в 5-11 классах – 78% (с начала учебного года – 89%). Остаётся низким – всего 47% – охват питанием в профессиональных образовательных организациях (техникумы, колледжи), в том числе по причине отсутствия столовых или буфетов-раздаточных для раздачи привозного питания.

Оптимизированы режимы питания при длительном пребывании в школе. В учебное время питаются 2-3 раза 47330 или 46,6% обучающихся, в том числе в 1-4 классах – 52,7%, в старших классах – 40,7%, что выше аналогичных показателей прошлого года (51,9% и 34,4% соответственно)

По требованиям Управления разработаны варианты обогащенных завтраков, принимаемых в качестве одноразового питания для разных возрастных групп, с увеличением финансирования питания.

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

В 2022 году в летних оздоровительных учреждениях (ЛОУ) отдохнули и оздоровились 76% детей школьного возраста. Благодаря слаженной работе, полному выполнению всех предписанных мероприятий в период подготовки к сезону, в частности: по подготовке систем водоснабжения, канализации, ремонтам пищеблоков, санитарно-бытовых помещений, медицинских пунктов, жилых корпусов, гигиенической подготовке и аттестации работников, выполненным акарицидным обработкам, лабораторным обследованиям подлежащего персонала на кишечные вирусы заезды детей были осуществлены без срывов сроков на основании положительных санитарно-эпидемиологических заключений. Случаев массовых заболеваний и пищевых отравлений среди детей и персонала, аварийных ситуаций в ЛОУ допущено не было.

По результатам оценки эффективности оздоровления выраженный оздоровительный эффект получили 96,4% отдохнувших детей, слабый оздоровительный эффект – 3,5%, отсутствие эффективного оздоровления отмечено у 0,1% детей.

Важнейшим направлением работы остаётся пресечение производства и оборота некачественной пищевой и непищевой продукции.

В 2022 году в Курской области массовых инфекционных и неинфекционных заболеваний, отравлений, связанных с товарами и услугами, не зарегистрировано. В целом, обстановка на региональном потребительском рынке характеризуется как управляемая и стабильная. Однако угрозы её осложнения продолжают иметь место.

В 2022 году проведено 428 проверочных мероприятий за соблюдением требований Технических регламентов (*выездные проверки и инспекционные визиты*), из них 97% были с лабораторными исследованиями. Особый акцент был сделан на профилактические мероприятия: информирование, предостережения, консультирование, профилактические визиты. Проведено 1059 профилактических мероприятий по соблюдению требований технических регламентов Таможенного союза. Это способствовало снижению административного давления на бизнес. При этом было выявлено и пресечено 104 правонарушения, наложено 80 штрафов на сумму 552 тыс. руб., вынесено 24 предупреждения. Изъято из незаконного оборота 63 партии пищевой продукции.

Особое внимание уделяется вопросам подлинности продукции.

На соответствие требованиям нормативных документов по показателям идентификации исследовано – 719 проб, из них 10,8% не соответствовали нормативам.

Несмотря на относительно невысокий удельный вес нестандартной продукции по результатам лабораторных исследований, до 98% объема изъятой из оборота продукции приходится на товары без сопроводительных документов, маркировки, подтверждающих безопасность, а также подлинность продукции. Группой риска остаются молочные продукты. В Управление Роспотребнадзора по Курской области по системе Роспотребнадзора – ГИС ЗПП, из 24 регионов страны поступило 33 уведомления на фальсифицированную молочную продукцию курских производителей.

Роспотребнадзором вводились временные санитарные меры и режим усиленного санитарно-карантинного контроля за продукцией в обороте в отношении плодоовощной продукцией из 24 стран.

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.

В числе приоритетных задач - увеличение численности населения, обеспеченного качественной питьевой водой, обеспечение контроля за реализацией федерального проекта «Чистая вода».

Численность населения области, обеспеченного централизованным водоснабжением, составляет 98,6%, только нецентрализованным – 1,4%. Доля населения, обеспеченного качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения - 96,9 %, доля городского населения, обеспеченного качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения – 99,1 %. В рамках регионального проекта «Чистая вода (Курская область)» предусмотрены строительство и реконструкция крупных объектов питьевого водоснабжения: всего до 2024 года - 25 объектов. В 2022 году мероприятия регионального проекта велись на территории 6 муниципальных образований, на 9 объектах питьевого водоснабжения. На 6 объектах работы завершены в полном объеме, в результате более 7 тысячам человек водоснабжение улучшено.

Удельный вес проб воды, не отвечающих санитарным нормам в 2022 году составил 2,8%, который в 91% обусловлен органолептическими свойствами, в основном показателем мутности, превышением содержания железа.

В области остаётся большое количество источников и систем водоснабжения 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, может создать проблемы региону для получения целевых субсидий в рамках нацпроекта «Чистая вода». В декабре прошлого года по инициативе Управления вопросы водоснабжения населения рассмотрены на заседании Межведомственного Совета Курской области по предметам совместного ведения.

Чрезвычайных ситуаций санитарно-эпидемиологического характера, связанных с загрязнением атмосферного воздуха на селитебных территориях области, в том числе связанных с превышением загрязняющих веществ более 5 ПДК не зарегистрировано. Однако жалобы населения на качество атмосферного воздуха продолжают иметь место. Поэтому особое внимание уделяется вопросам взаимодействия с прокуратурой,

природоохранными службами, а также санитарно-защитным зонам, контролю атмосферного воздуха в зоне влияния предприятий. Проведена экспертиза 164 проектов санитарно-защитных зон предприятий, 168 предельно допустимых выбросов загрязняющих веществ в атмосферный воздух, по которым выданы заключения. Организованы исследования качества атмосферного воздуха. Разрабатываются новые мониторинговые точки под факелом промышленных источников, в зоне их влияния на селитебной территории, а также на автомагистралях в зоне жилой застройки. В сегменте лабораторного контроля среднесуточных концентраций обеспечено информационное взаимодействие с Росгидрометом. Ведущими загрязнителями атмосферного воздуха области, превышающими ПДК, в 2022 году являлись: формальдегид, оксид углерода, диоксида азота, аммиак, дигидросульфид.

В период купального сезона лабораторный мониторинг в зонах рекреации осуществлялся в 67 точках, организованных во всех официальных местах отдыха населения. Доля нестандартных проб воды водоемов в 2022 году составила 11,7%. Патогенных микроорганизмов не обнаружено, пробы с содержанием пестицидов, повышенным содержанием радионуклидов, токсичных элементов не регистрировались. Поэтому мер по ограничению, приостановлению или запрещению использования водных объектов не применялось. Однако, несмотря на решения областной КЧС и ОПБ, по-прежнему, остаются проблемными вопросы финансирования владельцами рекреационных зон производственного лабораторного контроля безопасности воды водоёмов и почвы, получения ими санитарно-эпидемиологических заключений.

В прошлом году случаев заболеваний (отравлений), радиационного поражения людей и радиоактивного загрязнения местности, связанных с коммунальными, промышленными и медицинскими отходами не зарегистрировано. На территории региона функционируют 3 полигона ТКО, которые внесены в государственный реестр и имеют санитарно-эпидемиологические заключения о соответствии санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам. В Курской области расположено 16 объектов размещения отходов, являющихся источниками накопленного вреда окружающей среде. Проведена оценка риска полигонов ТКО и полигона промотходов. По результатам данные объекты включены в приоритетный перечень объектов 2-го класса опасности с высоким риском причинения вреда здоровью населения.

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 к стати 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.

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 непромышленных 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 2022 году на территории области иных радиационных аномалий и загрязнений не обнаружено. Продолжались целенаправленные исследования воды из централизованных источников водоснабжения с целью определения суммарной альфа - и бета-активности. 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 2022г. по-прежнему остается своевременное выявление вредных факторов среды обитания на здоровье населения Курской области и контроль за приоритетными загрязнителями. Для реализации данного направления на 2022г. 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 2022г. поддерживается ведение 16 баз данных..

1.1.1 Анализ среды обитания в Курской области

Состояние питьевой воды систем централизованного хозяйственно-питьевого

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 4365 объектов хозяйственно-питьевого водоснабжения населения. Из них 2067 являются источниками централизованного водоснабжения (ведомственные и коммунальные водозаборы). В качестве источников нецентрализованного водоснабжения используются 2298 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-гигиенического мониторинга. Кроме того, в соответствии с требованиями санитарно-эпидемиологических правил хозяйствующие субъекты, осуществляющие водоснабжение и эксплуатацию систем водоснабжения, должны осуществлять контроль по программе производственного контроля качества питьевой воды, разработанной и согласованной в установленном порядке с Управлением Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Курской области. Такой контроль осуществляется на крупных коммунальных водозаборах и на части ведомственных водозаборов предприятий и организаций.

Результаты контроля свидетельствуют о стабильном качестве подаваемой населению питьевой воды.

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

В настоящее время основными причинами неудовлетворительного качества питьевой воды являются:

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

Серьезную эпидемическую опасность представляет вторичное загрязнение питьевой воды на этапе её «транспортировки». Степень изношенности разводящих сетей очень высока. Длительное нахождение воды в водопроводах вызывает резкое ухудшение её качества: отмечается появление запаха, привкуса, цветности, ухудшаются бактериологические показатели. Поэтому зачастую к потребителю вода приходит, не соответствуя гигиеническим нормативам. Ситуация осложняется тем, что потребитель считает водопроводную воду заведомо 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 2022 году доля населения Курской области, обеспеченного питьевой водой, соответствующей требованиям безопасности, увеличилась (по сравнению с 2017 г.) на 1,5%, и составила 97,6%.

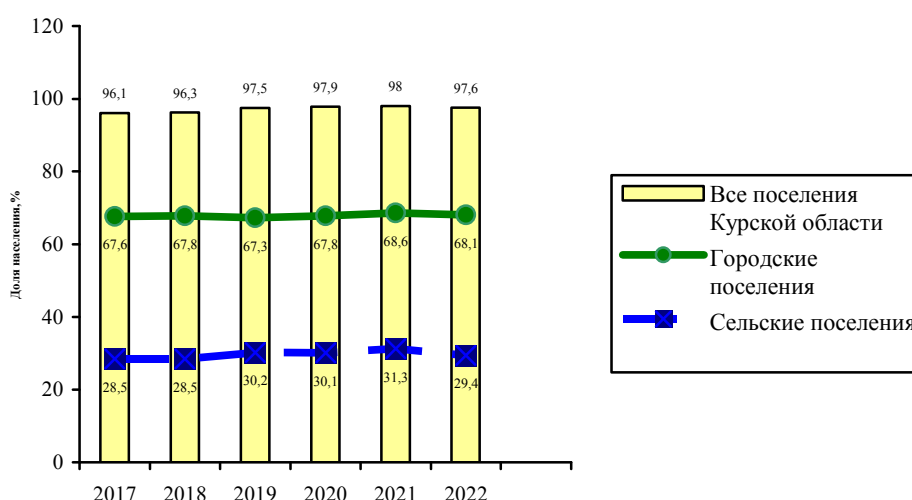


Рис 1. Доля населения Курской области, обеспеченного питьевой водой, соответствующей требованиям безопасности, %

Обеспеченность питьевой водой, соответствующей требованиям безопасности, в городских поселениях увеличилась за период 2017–2022 гг. на 2,2 % и составила в 2022 году 69,8 %, в сельских поселениях – на 1,6 %, всего 30,1 %.

В 2022 году питьевой водой, соответствующей требованиям безопасности, из централизованных систем питьевого водоснабжения было обеспечено 96,9 % населения Курской области (2021г. - 96,9%, 2020г. - 96,5%). Доля городского населения, обеспеченного качественной питьевой водой из централизованных систем водоснабжения составила 99,1% (2021г. – 99,1%, 2020 – 98,9%).

В 2022 году, по сравнению с 2017 годом, общее количество источников централизованного питьевого водоснабжения, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям, снизилось на 92 единицы. Доля источников централизованного питьевого водоснабжения не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям уменьшилась до 13,5 % (табл.1).

Таблица №1

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

Вид источников водоснабжения	2017	2018	2019	2020	2021	2022	Темп прироста к 2022 г., %
Всего источников, в том числе:	2067	2067	2067	2067	2067	2067	
- подземных	18,00	18,00	16,45	16,45	14,51	13,5	-4,5↓

Полностью соответствовали санитарно-эпидемиологическим требованиям в 2022 году источники, используемые для централизованного питьевого водоснабжения населения в Фатежском, Дмитриевском, Железнодорожном, Львовском районах.

В г. Курске– 2,8 %, Курском районе – 3,1 %, Пристенском районе 3,2%, Октябрьском районе – 3,6%, в Суджанском, Обоянском и Большесолдатском, Беловском районах по 5,7%, 6,0%, 6,7% и 7,2% соответственно источников централизованного питьевого водоснабжения не отвечали требованиям санитарного законодательства, в Солнцевском районе 9,8%, в Касторенском районе– 12,3%, в Медвенском районе – 14,8%, в Поныровском районе – 17,9 %.

Неблагоприятная ситуация с санитарным состоянием источников централизованного питьевого водоснабжения отмечена в 2022 году, как и в предыдущие годы, в Мантуровском (100% источников не соответствовали санитарно-эпидемиологическим требованиям), Советском районе (82,9 %), Черемисиновском районе (65,7%), Тимском, Хомутовском, Щигровском, Золотухинском районах (35,1%, 30,6%, 22,6%, 21,6%).

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

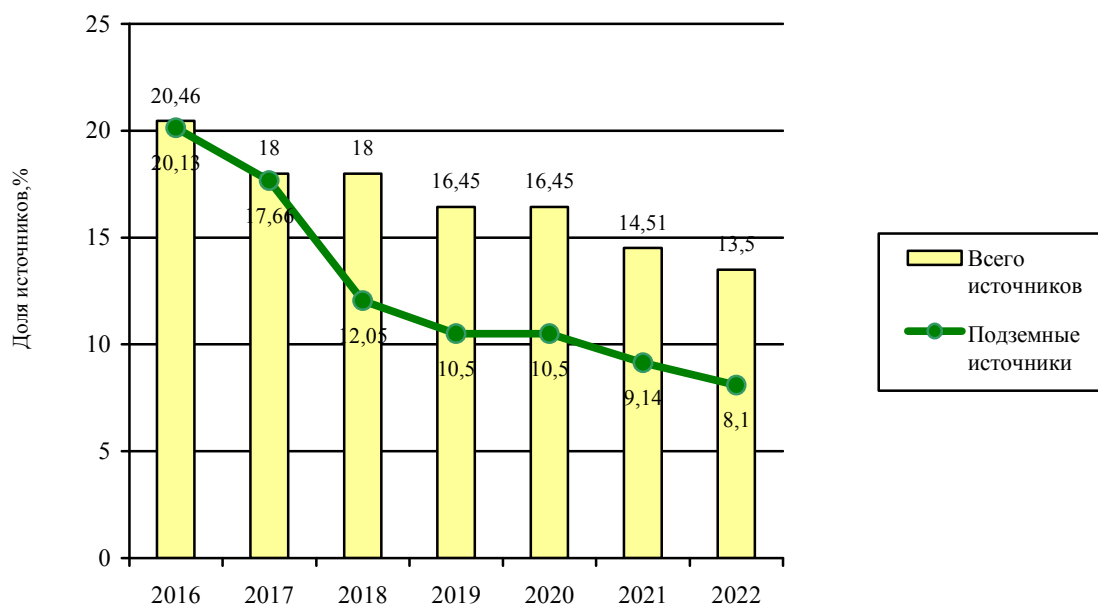


Рис.2. Доля источников централизованного питьевого водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям из-за отсутствия зон санитарной охраны

В 2022 году, по сравнению с 2016 годом, доля источников централизованного водоснабжения, у которых отсутствуют зоны санитарной охраны, снизилась на 12%.

В 2022 году, по сравнению с 2016 годом, увеличилось количество и доля проб воды источников централизованного водоснабжения с превышением гигиенических нормативов по санитарно-химическим показателям на 2,4 % (в связи с исключением с 01.03.2021г. полномочий главных государственных санитарных врачей о принятии постановлений по установлению временных отклонений), а по микробиологическим на том же уровне как в 2016 году(0,4%)(табл.2).

Таблица № 2

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

Показатели	Годы							Темп прироста к 2022 г., %
	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	
Санитарно-химические	4,5	5,6	4,7	4,0	4,1	9,7	6,9	+2,4↑
Микробиологические	0,4	0,9	1,1	1,6	1,0	0,45	0,40	=

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 2016 – 2022 гг. доля водопроводов, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям, остается на том же уровне (табл.3).

В 2022 году отвечали санитарно-эпидемиологическим требованиям все водопроводы, эксплуатируемые в, Льговском, Фатежском, Дмитриевском, Железнодорожном, 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 2022 г., %
	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	
Всего	21,88	21,88	21,88	21,88	21,88	21,88	21,88	=

Качество питьевой воды в распределительной сети централизованного водоснабжения в 2022 году улучшилось. Доля проб воды с превышением гигиенических нормативов по санитарно-химическим и микробиологическим показателям в 2022 году снизилась на 0,1%, по сравнению с 2016 годом (табл.4).

Таблица №4

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

Показатели	2016 доля (%)	2017 доля (%)	2018 доля (%)	2019 доля (%)	2020 доля (%)	2021 доля (%)	2022 доля (%)	РФ доля (%) 2021 г.	Темп прироста к 2022 г., %
Санитарно-химические	4,4	4,8	4,4	3,8	4,1	8,3	4,5	12,52	+0,1↑
Микробиологические	0,5	1,0	1,5	1,5	0,9	0,6	0,6	2,42	+0,1↑

Отсутствие неудовлетворительных проб воды из распределительной сети централизованного водоснабжения по санитарно-химическим показателям в 2022 году было выявлено на территории Курчатовского, Коньшевского, Черемисиновского, Щигровского, Тимского, Советского, Хомутовского районов, а также по микробиологическим показателям на

территории Кореневского, Льговского, Касторенского, Черемисиновского, Щигровского, Советского, Горшеченского, Хомутовского, Фатежского, Солнцевского районов.

Так, низкое качество питьевой воды из распределительной сети по микробиологическим показателям наблюдалось в 2022 году в Курчатовском, Глушковском, Коньшевском, Тимском, Мантуровском, Беловском, Обоянском, Медвенском, Пристенском, Большесолдатском, Суджанском, Дмитриевском, Железнодорожном, Поньровском, Октябрьском, Золотухинском, Курском районах и г. Курске.

Состояние питьевой воды систем нецентрализованного хозяйственно-питьевого водоснабжения

В 2022 году в Курской области нецентрализованным водоснабжением пользовалось 15286 тыс. чел. (1,4 % населения области), в том числе в сельской местности.

В течение 2016–2022 гг. численность населения, обеспеченного нецентрализованным водоснабжением, снизилась на 29126 тыс. чел. Число нецентрализованных источников водоснабжения, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям находится на том же уровне как в 2016 году.

В 2022 году, по сравнению с 2016 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 3,0 %, по микробиологическим – на 0,3 %.

В 2022 году по сравнению с 2021- 2020г.г. доля проб воды нецентрализованного питьевого водоснабжения с превышением гигиенических нормативов по санитарно-химическим показателям снизилась и составила - 8,2% (2021г. – 17,4%, 2020г. – 15,4%), по микробиологическим показателям снизилась и составила - 5,2 % (2021г. – 5,3%, 2020г. – 7,2%).

Таблица №5

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

Показатели	2016 доля (%)	2017 доля (%)	2018 доля (%)	2019 доля (%)	2020 доля (%)	2021 доля (%)	2022 доля (%)	РФ доля (%) 2021 г.	Темп прироста к 2022 г., %
Санитарно-химические	5,2	7,9	8,0	10,7	15,7	17,4	8,2	28,56	+3,0↑
Микробиологические	4,9	4,6	4,7	8,0	7,2	5,3	5,2	15,63	+0,3↑

В 2022 году не зарегистрированы превышения гигиенических нормативов по санитарно-химическим показателям в пробах питьевой воды нецентрализованного водоснабжения, отобранных на территории Хомутовского, Дмитриевского, Беловского, Обоянского, Медвенского, Пристенского, Большесолдатского, Суджанского, Касторенского, Черемисиновского, Щигровского, Тимского, Мантуровского, Советского, Горшеченского, Курчатовского, Кореневского, Глушковского, Коньшевского, Поньровского, Октябрьского, Золотухинского, Солнцевского, Курского районов и города Курска.

Отсутствовали превышения гигиенических нормативов по микробиологическим показателям в 2022 году в питьевой воде нецентрализованного водоснабжения Хомутовского, Беловского, Обоянского, Медвенского, Пристенского, Большесолдатского, Суджанского, Касторенского, Черемисиновского, Щигровского, Тимского, Мантуровского, Советского, Горшеченского, Курчатовского, Кореневского, Конышевского, Поныровского, Октябрьского, Золотухинского, Солнцевского, Курского районах 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 2022 году по сравнению с 2021 годом качество водных объектов в местах водопользования населения по санитарно-химическим показателям улучшилось на 2,2%.

Доля проб воды из водоемов 2-й категории, используемых для рекреационных целей, с превышением гигиенических нормативов по санитарно-химическим показателям составила в 2022 году 1,9% (в 2021 году – 4,1%). Не зарегистрированы нарушения санитарных требований по санитарно-химическим показателям в пробах воды водоемов 2-й категории районов Дмитриевского, Хомутовского, Фатежского, Мантуровского, Октябрьского, Золотухинского, Солнцевского, Поныровского, Кореневского, Глушковского, Рыльского, Конышевского, Курчатовского, Льговского, Щигровского, Черемисиновского, Тимского, Советского, Касторенского, Манутровского, Большесолдатского. 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	2020 год	2021 год	2022 год
Доля проб из водоемов 2-й категории, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям	1,7	4,1	1,9

В 2022 году по сравнению с 2021 годом качество водных объектов в местах водопользования населения по микробиологическим показателям ухудшилось на 5,5%.

Доля проб воды из водоемов 2-й категории, используемых для рекреационных целей, с превышением гигиенических нормативов по микробиологическим показателям составила в 2022 году 23,0% (в 2021 году – 17,5%). Не зарегистрированы нарушения санитарных требований по микробиологическим показателям в пробах воды водоемов в Курчатовском, Конышевском, Рыльском, Глушковском, Кореневском, Черемисиновском районах. Районы с долей несоответствующих проб более 50% по микробиологическим показателям не зарегистрированы.

Таблица № 7

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

Показатель	2020 год	2021 год	2022 год
Доля проб из водоемов 2-й категории, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям	19,7	17,5	23,0

В 2022 году по сравнению с 2021 годом качество водных объектов в местах водопользования населения по паразитологическим показателям ухудшилось на 0,3%. Доля проб воды из водоемов 2-й категории, используемых для рекреационных целей, с превышением гигиенических нормативов по паразитологическим показателям составила в 2022 году 1,1% (в 2021 году – 0,8%). Не зарегистрированы нарушения санитарных требований по паразитологическим показателям в пробах воды водоемов в Солцевском, Поныровском, Золотухинском, Октябрьском, Пристенском, Обоянском, Большесодатском, Беловском, Суджанском, Мантуровском, Горшеченском, Касторенском, Советском, Тимском, Черемисиновском, Корневском, Глушковском, Рыльском, Коньшевском, Курчатовском, Льговском, Фатежском, Хомутовском, Дмитриевском, Железногорском районах и в городе Курске. Районы с долей несоответствующих проб более 50% по паразитологическим показателям не зарегистрированы.

Таблица № 8

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

Показатель	2020 год	2021 год	2022 год
Доля проб из водоемов 2-й категории, не соответствующих санитарным требованиям по паразитологическим показателям	0,9	0,8	1,1

Анализ состояния водных объектов в 2022г. в сравнении с 2021 г. показал, что по области отмечено увеличение доли нестандартных проб воды поверхностных водоёмов по паразитологическим показателям (с 0,8 % до 1,1%), микробиологическим показателям (с 17,5% до 23,0%). Уменьшилась доля нестандартных проб воды поверхностных водоёмов в сравнении с 2021г. по санитарно-химическим показателям (с 4,1% до 1,9%).

Гигиеническая характеристика воды водоемов

Показатель	2020 год	2021 год	2022 год
Доля проб из водоемов 2-й категории, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям	1,7	4,1	1,9
Доля проб из водоемов 2-й категории, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям	19,7	17,5	23,0
Доля проб из водоемов 2-й категории, не соответствующих санитарным требованиям по паразитологическим показателям	0,9	0,8	1,1

Исследования качества воды водоёмов проводятся в Курской области только в водоёмах 2-й категории (в местах водных рекреаций, в черте населённых пунктов, выше и ниже сброса сточных вод), а также в мониторинговых точках (67 контрольных 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, E.Coli, энтерококки; паразитологические показатели: наличие цист лямблий (жизнеспособные).

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

Возбудители инфекционных заболеваний в 2022г. 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 2022 г. в соответствии с приказом Управления Роспотребнадзора по Курской области от 13.05.2022г. № 118 «Об организации надзора за зонами рекреации в период летнего оздоровительного сезона 2022 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.

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.

В 2022 году в Курской области исследовано 20700 проб, что на 816 проб больше чем в 2021 году. На территории городских поселений исследовано 17112 проб, в том числе:

- маршрутные и подфакельные исследования в зоне влияния промышленных предприятий – 13516, из них маршрутные исследования в зоне влияния промышленных предприятий – 4406 исследований; подфакельные исследования в зоне влияния промышленных предприятий – 9110 исследований;
- на автомагистралях в зоне жилой застройки – 3596.

В сельских поселениях исследовано 3588 проб.

Динамика общего количества проб атмосферного воздуха населенных мест, исследованных в 2020-2022 гг. представлена на рис.3.

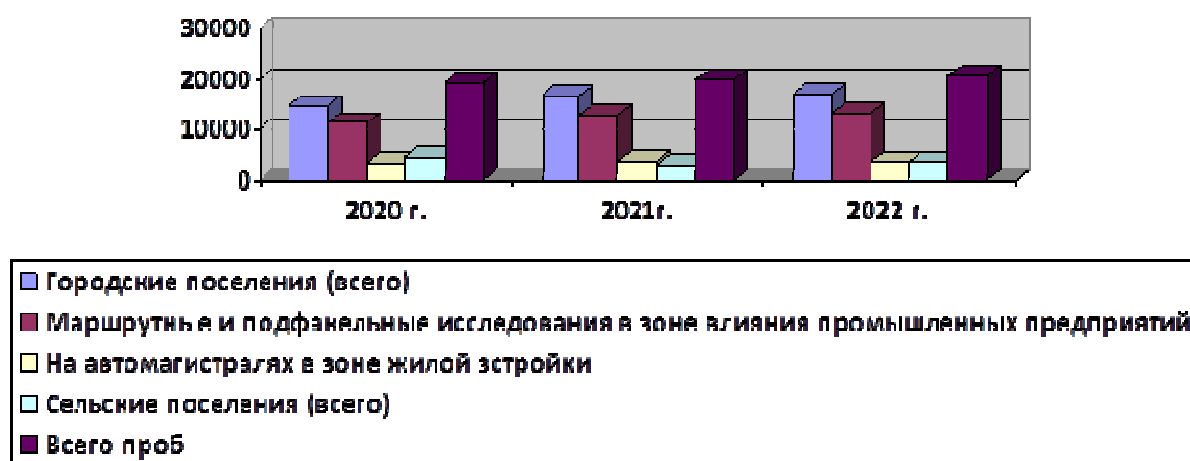


Рис.3. Динамика количества проб атмосферного воздуха населенных мест, исследованных в 2020-2022 гг.

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 2020 г. снизилась с 0,8 % до 0,7 %.

Таблица № 10

Доля проб атмосферного воздуха, превышающих ПДК за 2020-2022гг.

	2020 год	2021 год	2022 год	Динамика
Доля проб атмосферного воздуха, превышающих ПДК	0,8	1,1	0,7	↓
Доля проб атмосферного воздуха, превышающих ПДК в городских поселениях	1,0	1,2	0,7	↓

Доля проб атмосферного воздуха, превышающих ПДК в сельских поселениях	0,3	0,6	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 2020 - 2022 гг.

Точки отбора проб	Годы								
	2020 год			2021 год			2022 год		
	Количество проб	% от всех проб	% проб с превышением ПДК	Количество проб	% от всех проб	% проб с превышением ПДК	Количество проб	% от всех проб	% проб с превышением ПДК
Всего по Курской области, в т. ч.:	19158	100	0,8	19884	100	1,1	20700	100	0,7
маршрутные и подфакельные исследования в зоне влияния промышленных предприятий	11251	58,7	0,6	12988	65,3	0,3	13516	65,3	0,2
вблизи автомагистралей в зоне жилой застройки	3437	17,9	2,1	3823	19,2	4,1	3596	17,4	2,9
в сельских поселениях	4470	23,3	0,3	3073	15,5	0,6	3588	17,3	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 2022 году лабораториями ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области» выполнено 20700 исследований атмосферного воздуха, определено 24 химических примесей: взвешенные вещества, серы диоксид, дигидросульфид, углерода оксид, сероуглерод, азота диоксид, азота оксид, аммиак, гидроксibenзол, формальдегид, серная кислота, ацетон,

акролеин, бутанол, бутилацетат, пропанол, этанол, этилацетат, этилбензол, хлор и его соединения, углеводороды, тяжелые металлы, РМ 10, метанол.

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, гидроксибензол 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 2022 году исследований подтверждают данные о высокой роли автотранспорта в загрязнении атмосферного воздуха населенных мест, так как 2,9% проб, отобранных на автомагистралях в зоне жилой застройки, имели превышения предельно-допустимых концентраций. В то время, как в зоне влияния промышленных объектов только - 0,2%. Эта тенденция с небольшими отклонениями сохраняется на протяжении ряда последних лет. Удельный вес проб атмосферного воздуха, превышающих ПДК, в населенных пунктах Курской области за 2020-2022 гг. представлен на рис. 4.

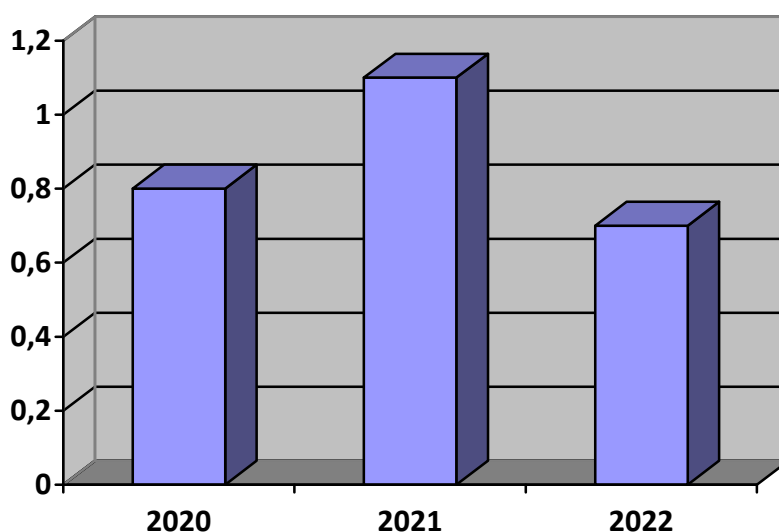


Рис.4. Удельный вес проб атмосферного воздуха, превышающих ПДК, в населенных пунктах Курской области за 2020 – 2022 гг.

Ранжирование загрязняющих веществ (по группам) по удельному весу проб, превышающих гигиенические нормативы в атмосферном воздухе населенных пунктов в 2022г.

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 2021 г. по удельному весу проб (%) с превышением ГН
Всего, в т.ч.:	20700	100		0,7		
взвешенные вещества	1138	5,5	7	0,8	5	↓
серы диоксид	712	3,4	9	0		=
дигидросульфид	1332	6,4	5	1,4	3	=
оксид углерода	2199	10,6	3	1,6	2	↓
Сероуглерод	12	0,1	22	0		=
диоксид азота	4166	20,1	1	1,0	4	↓
оксид азота	439	2,1	11	0		=
Аммиак	1209	5,8	6	0,7	6	↓
гидроксibenзол и его производные	623	3,0	11	0		↓
Формальдегид	1098	5,3	8	2,2	1	↑
серная кислота	15	0,1	22	0		=
Ацетон	222	1,1	15	0		=
Акролеин	269	1,3	13	0		=
Бутанол	66	0,3	20	0		=
Бутилацетат	162	0,8	18	0		=
Пропанол	213	1,0	16	0		=
Этанол	255	1,2	14	0		=

Этилацетат	309	1,5	12	0		=
Этилбензол	247	1,2	14	0		=
хлор и его соединения	120	0,6	19	0		=
Углеводороды	2650	12,8	2	0,3	7	↓
тяжелые металлы	660	3,2	10	0		=
РМ 10	45	0,2	21	0		=
Метанол	186	0,9	17	0		=
Метантиол	66	0,3	20	0		=
Скипидар	162	0,8	18	0		=
Этантиол	246	1,2	14	0		=
Прочие	1787	8,6	4	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 (20,1%), углеводороды (12,8%), оксид углерода (10,6%), и дигидросульфид (6,4%).

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

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

Таблица № 13

Доля проб атмосферного воздуха селитебных территорий вблизи автомагистралей с уровнем загрязнения, превышающим ПДК, в населенных пунктах Курской области за 2020 - 2022 гг.

Селитебные территории	Доля проб с превышением ПДК, %			Ранг за 2022 г.	Динамика к 2022
	2020	2021	2022		
Курская область	2,1	4,1	2,9	2	↑
г. Курск	2,3	4,3	3,2	1	↑

г. Железногорск	2,1	0	0		↓
г. Дмитриев	0	0	0	0	=
г. Льгов	0	0	0	0	=
г. Рыльск	0	0	0	0	=
Примечание: - рост или снижение					

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

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	2020 г.	2021 г.	2022г.
1.	Доля проб почвы, несоответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям %	0,4	0,35	0,2
2.	Доля проб почвы, несоответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям %	2,1	2,25	3,6
3.	Доля проб почвы, несоответствующих гигиеническим нормативам по паразитологическим показателям %	1,5	0,86	0,96
4.	Доля проб почвы, несоответствующих гигиеническим нормативам в селитебной зоне по санитарно-химическим показателям %	0,3	0	0
5.	Доля проб почвы, несоответствующих гигиеническим нормативам в селитебной зоне по микробиологическим показателям %	0,1	0	4,2
6.	Доля проб почвы, несоответствующих гигиеническим нормативам в селитебной зоне по паразитологическим показателям %	1,6	0,9	2,0
7.	Доля проб почвы, несоответствующих гигиеническим нормативам на территории детских учреждений и детских площадок по санитарно-химическим показателям %	0,7	0	0,5
8.	Доля проб почвы, несоответствующих гигиеническим нормативам на территории детских учреждений и детских площадок по микробиологическим показателям %	0	0	3,8

9.	Доля проб почвы, несоответствующих гигиеническим нормативам на территории детских учреждений и детских площадок по паразитологическим показателям, %	0,8	0,8	0,7
----	--	-----	-----	-----

В 2022 году по Курской области лабораториями ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области» было исследовано 5520 проб почвы (в 2021 г. - 6276 проб), в том числе:

- на соответствие санитарно-химических показателей - 513 проб, в 2021 году - 566 проб;
- на соответствие микробиологических показателей - 1255 проб, в 2021 году - 1422 проб;
- на соответствие паразитологических показателей - 2085 пробы, в 2021 году - 2336 проб;
- на соответствие радиологических показателей - 148 проб, в 2021 году - 111 проб;
- на соответствие энтомологических показателей - 1519 проб, в 2021 году - 1841 проб.

Показатели лабораторного контроля качества почвы в 2022 году свидетельствуют об относительно стабильном благополучии, 0,2% не соответствовали нормам по санитарно-химическим показателям (в 2021 - 0,35%), 3,6% не соответствовали нормам по микробиологическим показателям (в 2021 году - 2,25%), 0,96% не соответствовали нормам по паразитологическим показателям (в 2021 году - 0,86 %). 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, Железногорского 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		
	2020	2021	2022	2020	2021	2022
Беловский	0	0	0	0	0	0
Б.Солдатский	0	0	0	0	0	0
Глушковский	0	0	0	0	0	0
Горшеченский	0	0	0	0	0	0
Дмитриевский	0	0	0	0	0	0
Золотухинский	0	0	0	0	0	0
Касторенский	0	0	0	0	0	0
Коньшевский	0	0	0	0	0	0
Кореневский	0	0	0	0	0	0
Курчатовский	0	0	0	0	0	0
Курский	0	0	0	0	0	11,5
Льговский	0	0	0	0	0	0
Мантуровский	0	0	0	0	0	11,1
Медвенский	11,1	0	0	0	0	0
Обоянский	0	0	0	0	0	6,7
Октябрьский	0	0	25	0	0	0
Поныровский	0	0	0	0	0	0
Пристенский	0	0	0	24	0	33,3
Рыльский	0	0	0	0	0	0

Советский	0	0	0	0	0	22,2
Солнцевский	0	0	0	0	0	0
Суджанский	0	0	0	0	0	8,3
Тимский	0	0	0	0	0	11,1
Фатежский	0	0	0	0	0	0
Хомутовский	0	0	0	0	0	0
Черемисиновский	0	0	0	0	0	0
Щигровский	0	0	0	0	0	0
Железногорский	0	0	0	0	0	0
г. Курск	0,7	1,8	0	1,7	0	3,2
ВСЕГО	0,4	0,35	0,2	2,1	2,25	3,6

Таблица № 16

Показатели качества почвы на территории Курской области

Районы	Удельный вес несоответствующих проб					
	По паразитологическим показателям			По энтомологическим показателям		
	2020	2021	2022	2020	2021	2022
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	1,14	0	0	0	0
Курчатовский	3,3	0	0	0	0	0
Курский	1,1	0	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	2,4	2,7	0	0	0	0
Октябрьский	0	0	0	0	0	0
Поныровский	0	0	0	0	0	0
Пристенский	0	0	0	0	0	0
Рыльский	4,3	0	0	0	0	0
Советский	5	0	1,3	0	0	0
Солнцевский	0	0	0	0	0	0
Суджанский	4,4	0	0	0	0	0
Тимский	0	0	0	0	0	0
Фатежский	0	0	0	0	0	0
Хомутовский	14,2	0	0	0	0	0
Черемисиновский	0	0	0	0	0	0
Щигровский	1,3	0	0	0	0	0
Железногорский	8,9	0	2,3	0	0	0
г. Курск	0,9	0,8	0,8	0	0	0
ВСЕГО	1,5	0,86	0,96	0	0	0

Показатели химического загрязнения, неблагоприятных физических факторов и ионизирующих излучений

Мониторинг безопасности пищевого сырья и пищевых продуктов

В 2022 году на территории Курской области Управлением Роспотребнадзора по Курской области, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области» отобрано и исследовано 20667 проб пищевых продуктов, в том числе импортного производства – 258 проб или 1,2 % (в 2021 г - 1,78 %).

Всего выявлено 563 неудовлетворительных пробы, что составляет 2,7 % от общего числа исследованных проб (2021 г - 3,1 %, 2020 г – 3,04 %, 2019 г – 3,2 %). В целом доля проб пищевой продукции, не соответствовавших гигиеническим нормативам, существенно снизилась в сравнении с предыдущим годом и 3-хлетним периодом. При анализе динамики с 2020 года наблюдается устойчивое снижение доли неудовлетворительных проб по всем группам показателей, за исключением остаточного содержания антибиотиков:

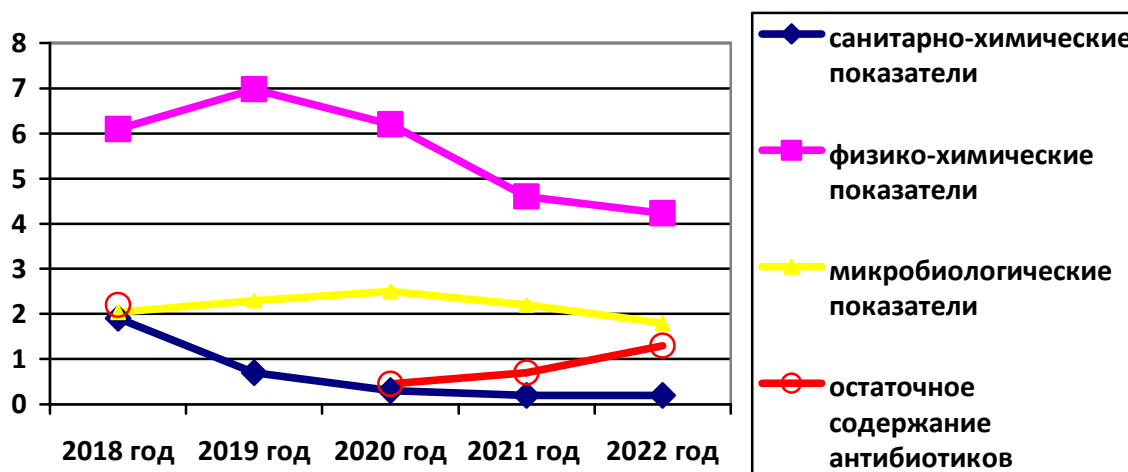
Таблица №17

Гигиеническая характеристика продовольственного сырья и пищевых продуктов

Показатель	2020 год	2021 год	2022 год	Динамика в сравнении с 2021 годом
Доля проб пищевых продуктов и продовольственного сырья, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по санитарно-химическим показателям	0,3	0,2	0,2	-
Доля проб пищевых продуктов и продовольственного сырья, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по физико-химическим показателям	6,2	4,6	4,23	↓
Доля проб продуктов питания и продовольственного сырья, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по микробиологическим показателям	2,5	2,2	1,8	↓
Доля проб пищевых продуктов и продовольственного сырья, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по паразитологическим показателям	0	0	0	-
Доля проб пищевых продуктов и продовольственного сырья, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по содержанию антибиотиков	0,45	0,7	1,3	↑
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 0,4 % (в 2021 г - 0,7 %).

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

Таблица № 18

Общее количество исследованных проб продовольственного сырья и пищевых продуктов.

	всего исследовано проб за 2022	из них не соответст вует	% за 2022 г	% в 2021 г	% в 2020 г
Всего	20667	563	2,7	3,1	3,04
Кулинарные изделия	8630	422	4,9	5,6	5,6
Молоко и молочные продукты	2229	92	4,1	5,0	7,4
Фруктоовощная продукция	1581	6	0,4	0,54	0,73
Сахар и кондитерские изделия	1279	5	0,4	0,6	0,8
Мясо и мясoпродукты	1053	6	0,6	1,4	0,36
Хлебобулочные изделия	874	2	0,2	1,15	1,15
Птица, яйца и продукты их переработки	750	4	0,5	1,6	1,7
Рыба, нерыбные объекты промысла	653	8	1,2	1,7	2,9
Масложировая продукция	542	4	0,7	0,4	0,3

Мукомольно-крупяные изделия	381	1	0,3	0,4	0,25
Продукты детского питания	370	1	0,3	0,7	0,7
Консервы	295	7	2,4	7,9	3,9
Напитки	276	1	0,4	1,2	2,3
Упакованная вода	208	-	-	0,34	-
БАД к пище	76	-	-	-	-
Соковая продукция из фруктов и овощей	85	-	-	0,4	-
Зерно (семена)	135	-	-	-	-
Другие продукты	1250	4	0,32	0,5	2,6

Наибольший процент неудовлетворительных проб, от числа исследованных наблюдается в категории «кулинарные изделия» - 4,9 %, «молоко и молочные продукты» - 4,1 %, консервы» - 2,4 %, «рыба, нерыбные объекты промысла» - 1,2 % (Таблица 20).

В 2022 году отобрано и исследовано на соответствие требованиям по санитарно-гигиеническим показателям 9846 проб, из них не соответствовали нормативам 373 пробы или 3,8 % (в 2021 г – 13477/524 или 3,9 %, в 2020 г – 8874/322 или 3,6 %, в 2019 г – 13383/573 или 4,3 %).

По содержанию контаминантов химической природы (санитарно-химические показатели) за 2022 г отобрано и исследовано 2656 проб пищевой продукции. Доля проб, не соответствовавших гигиеническим нормативам, составила 0,23 % или 6 проб (в 2021 г – 0,195 %, 2020 г. – 0,3 %, 2019 г – 0,32 %, при среднероссийском показателе - 0,34 %). Выявлены несоответствующие результаты по следующим категориям продуктов (таблица № 19):

- по остаточному содержанию нитратов в плодовоовощной продукции - 0,54 % (в 2021 г – 0,25%, 2020 г – 0,83 %, в 2019 г -0,9 %, при среднероссийском показателе – 1 %);

- по наличию в плодовоовощной продукции тяжелых металлов – 1,12 % (в 2021 г свинца – 2,3 % и кадмия –4,6 %);

В 2021 г отмечалось несоответствие по наличию в хлебобулочных изделиях тяжелых металлов (свинец) – 0,87 % и по содержанию йода в хлебобулочных изделиях – 2 % (в 2020 г – 8,7 %, в 2019 г – 3,2 %),

Таблица №19

**Удельный вес проб пищевых продуктов и продовольственного сырья,
не отвечающих требованиям гигиенических нормативов
по санитарно-химическим показателям за 2020-2022 гг. (%)**

	Удельный вес проб, несоответствующих требованиям			
	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2021 г. Ср. по РФ
Всего:	0,3	0,2	0,23	0,34
из них импортируемые	-	-	-	-
в том числе: Мясо и мясные продукты	-	-	-	-
из них импортируемые	-	-	-	-

Птица и птицеводческие продукты	-	-	-	-
Молоко, молочные продукты, включая масло и сметану	-	-	-	-
Масложировые продукты	-	-	-	-
Рыба, рыбные продукты и др. продукты моря	-	-	-	-
Кулинарные изделия	-	-	-	-
Мукомольнокрупяные и хлебобулочные изделия	8,7	- 1,1	- -	-
из них импортируемые	-	-	-	-
Кондитерские изделия	-	-	-	-
Сахар	-	-	-	-
Плодоовощная продукция	0,83	0,37	0,59	-
из них импортируемые	-	1,85	-	-
в том числе картофель	-	-	-	-
в т.ч. импортный	-	-	-	-
Бахчевые культуры	-	-	-	-
из них импортируемые	-	-	-	-
Овощи, столовая зелень	0,85	0,38	0,62	-
из них импортируемые	-	2	-	-
Плоды и ягоды	-	-	-	-
Грибы	-	-	-	-
Безалкогольные напитки	-	-	-	-
Соки	-	-	-	-
Алкогольные напитки и пиво	-	-	-	-
Мед и продукты пчеловодства	-	-	-	-
Продукты детского питания	-	-	-	-
Консервы	-	-	-	-
Зерно и зернопродукты	-	-	-	-

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

В 2022 г не зарегистрированы несоответствующие пробы по содержанию пестицидов, микотоксинов, полихлорированных бифенилов, бенз/а/пирену, нитрозаминам, йоду, хрому, никелю, меди, железу, свинцу, мышьяку, ртути, 5-оксиметилфурфуролу, олову, радионуклидам.

Выше среднеобластного показателя (0,23%) удельный вес проб, не соответствующих гигиеническим требованиям по санитарно-химическим показателям, отмечен в Большесолдатском районе – 2,4 % и г. Железногорске– 1,4 %.(таблица № 20).

Таблица №20

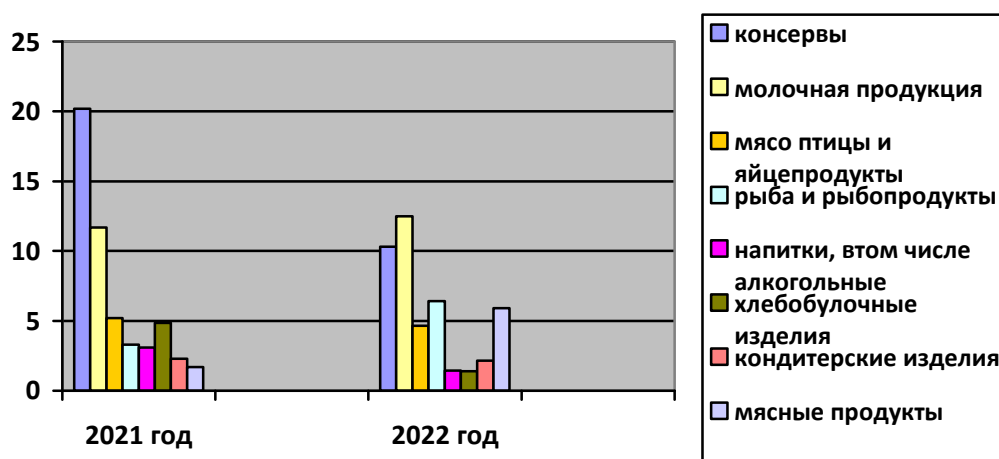
Удельный вес проб пищевых продуктов, не отвечающих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям по районам области

	Число исследованных проб по санитарно – химическим показателям								
	2020 г.			2021 г.			2022 г.		
	Всего	не отвечает гиг.норм ативам	%	Всего	не отвечает гиг норма тивам	%	Всего	не отвечает гиг норма тивам	%
Беловский	92	1	1,1	100	-	-	65	-	-
Б.Солдатский	65	-	-	69	-	-	127	3	2,4
Глушковский	193	-	-	163	-	-	87	-	-
Горшеченский	19	-	-	45	-	-	10	-	-
Дмитриевский	7	-	-	20	-	-	13	-	-
Касторенский	31	-	-	39	-	-	14	-	-
Коньшевский	76	-	-	70	-	-	79	-	-
Кореневский	28	-	-	207	-	-	131	-	-
Курчатовский	59	-	-	45	-	-	36	-	-
Льговский	94	-	-	93	-	-	94	-	-
Мантуровский	18	-	-	76	-	-	29	-	-
Медвенский	44	-	-	42	-	-	22	-	-
Обоянский	41	-	-	91	-	-	45	-	-
Пристенский	27	-	-	31	-	-	11	-	-
Рыльский	60	-	-	73	-	-	133	-	-
Советский	27	-	-	46	-	-	10	-	-
Суджанский	42	-	-	51	-	-	16	-	-
Тимский	5	-	-	51	-	-	22	-	-
Фатежский	6	-	-	20	-	-	2	-	-
Хомутовский	20	1	5	28	-	-	10	-	-
Черемисиновский	12	-	-	22	-	-	16	-	-
Щигровский	46	-	-	33	-	-	28	-	-
Железногорск	125	4	3,2	187	6	3,2	72	1	1,4
г. Курск	868	1	0,1	1214	1	0,08	815	2	0,25
Курский	153	-	-	106	-	-	112	-	-
Октябрьский	54	-	-	38	-	-	36	-	-
Золотухинский	33	-	-	41	-	-	42	-	-
Поныровский	15	-	-	19	-	-	35	-	-
Солнцевский	44	1	2,3	41	-	-	44	-	-

В 2022 г. отобрано и исследовано 2934 пробы на соответствие требованиям по физико-химическим показателям, из них не отвечают гигиеническим требованиям и нормативам 124 пробы или 4,2 % (в 2021 г – 4,6 %, 2020 г — 6,2 %, 2019 г – 6,98 %, ср по РФ на 2021 г – 3,11 %), в том числе импортируемая продукция – 1,75 % (2021 г – 1,7 %, 2020 г – 23,3 %, 2019 г – 11,6 %). 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 и пресечение их реализации является одной из приоритетных задач профилактики развития заболеваний населения, связанных с питанием.

Рис. №7 Группы пищевой продукции, с выявлением несоответствующих результатов по физико-химическим показателям, %



Нестандартные пробы выявлены при исследовании: консервы – 10,3 % (2021 г – 20,2 %, 2020 г — 19,7 %, 2019 г – 21,3 %); молоко и молочных продуктов – 12,5 % (2021 г – 11,7 %, 2020 г — 14,1 %, 2019 г – 13,9 %), в т.ч. импортной – 0 % (2021 г – 0 %, 2020 г — 40 %, 2019 г – 15 %); птица и яйцепродукты – 4,65 % (2021 г – 5,2 %, 2020 г — 16,9 %, 2019 г – 9 %); рыбы и рыбопродуктов – 6,4 % (2021 г – 3,3 %, 2020 г – 6,7 %, 2019 г – 8,4 %), в т.ч. импортной – 0 % (2018 г – 22,2 %, 2020 г – 50 %, 2019 г – 71 %); напитки (вместе с алкогольной продукцией) – 1,45 % (2021 г – 3,1 %, 2020 г — 7,4 %, 2019 г – 6,6 %); кондитерские изделия – 2,15 % (2021 г – 2,3 %, 2020 г — 5,3 %, 2019 г – 14,1 %); мукомольно-крупяные – 1,4 % и хлебобулочные изделия – 0,61 % (2021 г – 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 %); мясо и мясopодукты – 5,9 % (2021 г – 1,7 %, 2020 г – 1,2 %, 2019 г – 3 %), масложировая продукция – 1,4 % (2021 г – 0,8 %, 2020 г – 0 %, 2019 г – 2 %); кулинарная продукция – 0,4 % (2021 г – 0,6 %, 2020 г – 7,7 %, 2019 г – 0,43 %). продукты детского питания – 0,85 % (2021 г – 0 %, 2020 г – 2,4 %, 2019 г – 1,4 %).

Наибольший удельный вес нестандартных проб выявлен при проведении исследований на показатели фальсификации— 10,8 %, 78 из 719 проб (2021 г – 10,8 %, 2020 г — 9,6 %, 2019 г – 9.0 %), таблица №21

Таблица №21

**Удельный вес проб пищевых продуктов и продовольственного сырья,
не отвечающих требованиям гигиенических нормативов
по физико-химическим показателям за 2020-2022 гг. (%)**

	Удельный вес проб, несоответствующих требованиям		
	2020 г.	2021 г.	2022 г.
Всего:	6,2	4,6	4,2
Из них импортируемые	23,3	1,7	1,75
В том числе: Мясо и мясные продукты	1,24	1,7	1,7
В т.ч. импортное	-	-	-
Птица и птицеводческие продукты	16,9	5,2	5,9
Из них импортируемые	-	-	-
Молоко, молочные продукты, включая масло и сметану	14,1	11,7	12,5
Из них импортируемые	40	-	-
Масложировые продукты	-	0,8	1,44
Из них импортируемые	-	-	20,0
Рыба, рыбные продукты и др. продукты моря	6,7	3,3	6,4
Из них импортируемые	50	22,3	-
Кулинарные изделия	7,7	0,6	0,4
Из них импортируемые	-	-	-
Мукомольно-крупяные и хлебобулочные изделия	4,5 1,1	1,4 4,85	1,4 0,61
Из них импортируемые	-	-	-
Кондитерские изделий	5,3	1,7	2,15
Из них импортируемые	-	-	-
Сахар	-	11,7	14,3
Флодоовощная продукция	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	6,25	7,1	-
Соки, нектары	-	1,3	-
В т.ч. импортные	-	-	-
Безалкогольные напитки	8,3	2,4	2,2
Из них импортируемые	-	-	-
Алкобольные напитки и пиво	7,4	3,2	-
Из них импортируемые	-	-	-
Продукты детского питания	2,4	20	0,85
Консервы	19,7	20,2	10,3
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 (4,2 %) удельный вес проб, не соответствующих гигиеническим требованиям по физико-химическим показателям, отмечен в г. Курске — 5,2 % (2019 г – 8,9 %, 2020 г – 6,7 %, 2021 г – 5,4 %,) и в районах: Мантуровский – 15,6 %, Советский – 8,7 %, Горшеченский – 7,4 %, Рыльский – 6,1 %, Октябрьский — 8,6 %; Рыльский - 6,1 %, Курский район— 6,0 %, таблица № 22

Таблица №22

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

	Число исследованных проб								
	2020 г.			2021 г.			2022 г.		
	Всего	Не отвечает гиг.нормативам	%	Всего	Не отвечает гиг.нормативам	%	Всего	Не отвечает гиг.нормативам	%
Беловский	4,3	-	-	113	1	0,9	83	1	1,2
Б.Солдатский	10	1	10	58	1	1,7	37	1	2,7
Глушковский	23	3	13	72	-	-	5	-	-
Горшеченский	23	-	-	55	5	9	27	2	7,4
Дмитриевский	37	1	2,7	43	-	-	29	-	-

Касторенский	16	2	12,5	34	1	2,9	41	2	4,9
Коньшевский	12	-	-	19	-	-	16	-	-
Кореневский	79	-	-	123	-	-	73	-	-
Курчатовский	16	1	6,25	50	-	-	84	-	-
Льговский	71	11	15,5	83	2	2,4	56	-	-
Мантуровский	7	1	14,3	65	2	3,1	45	7	15,6
Медвенский	16	4	25	62	-	-	44	-	-
Обоянский	30	1	3,3	111	4	3,6	55	-	-
Пристенский	12	-	-	57	1	1,7	26	-	-
Рыльский	87	3	3,4	112	-	-	98	6	6,1
Советский	22	2	9,1	49	-	-	23	2	8,7
Суджанский	37	6	16,2	73	1	1,4	28	-	-
Тимский	3	-	-	58	5	8,6	35	-	-
Фатежский	31	-	-	35	-	-	10	-	-
Хомутовский	7	-	-	3	-	-	-	-	-
Черемисиновский	5	-	-	43	3	7	23	1	3,2
Щигровский	88	5	5,7	42	4	9,5	30	-	-
Железнодорожск	115	-	-	105	-	-	66	-	-
г. Курск	1200	80	6,7	1696	92	5,4	1291	67	5,2
Курский	168	8	4,8	204	12	5,1	183	11	6,0
Октябрьский	357	2	0,6	74	3	4,1	70	6	8,6
Золотухинский	34	-	-	58	5	8	43	-	-
Поныровский	50	3	6	68	5	7,4	45	8	-
Солнцевский	21	1	4,8	42	2	4,8	43	-	-

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 2022 г. на соответствие гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям исследовано 10332 пробы, не соответствовало нормативам 190 проб или 1,8 % (2021 г – 2,2 %, 2020 г – 2,5 %, 2019 г – 2,3 %, ср по РФ на 2020 г – 3,26 %).

**Удельный вес проб продуктов питания и продовольственного сырья,
не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по
микробиологическим показателям за 2020-2022 гг. (%)**

	Удельный вес проб, несоответствующих требованиям		
	2020 г.	2021 г.	2022 г.
Всего:	2,5	2,2	1,8
Из них импортируемые	16,3	-	-
В том числе:			
Мясо и мясные продукты	0,17	2,2	-
Из них импортируемые	-	-	-
Птица и птицеводческие продукты	0,18	1,5	-
Из них импортируемые	-	-	-
Молоко, молочные продукты, включая масло и сметану	5,6	2,1	0,19
Из них импортируемые	30,2	-	-
Масложировые продукты	1,1	-	-
Из них импортируемые	-	-	-
Рыба, рыбные продукты и др. продукты моря	3,3	2,9	-
Из них импортируемые	-	-	-
Кулинарные изделия	4,4	3,3	3,3
Из них импортируемые	-	-	-
В т.ч. кул. изд., вырабатываемые по нетрадиционной технологии	11,8	33,3	-
Из них импортируемых	-	-	-
Мукомольно-крупяные и Хлебобулочные изделия	- 1,19	- -	- 0,2
Из них импортируемые	-	-	-
Сахар и кондитерские изделия	-	0,4	0,12
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	-	-	-

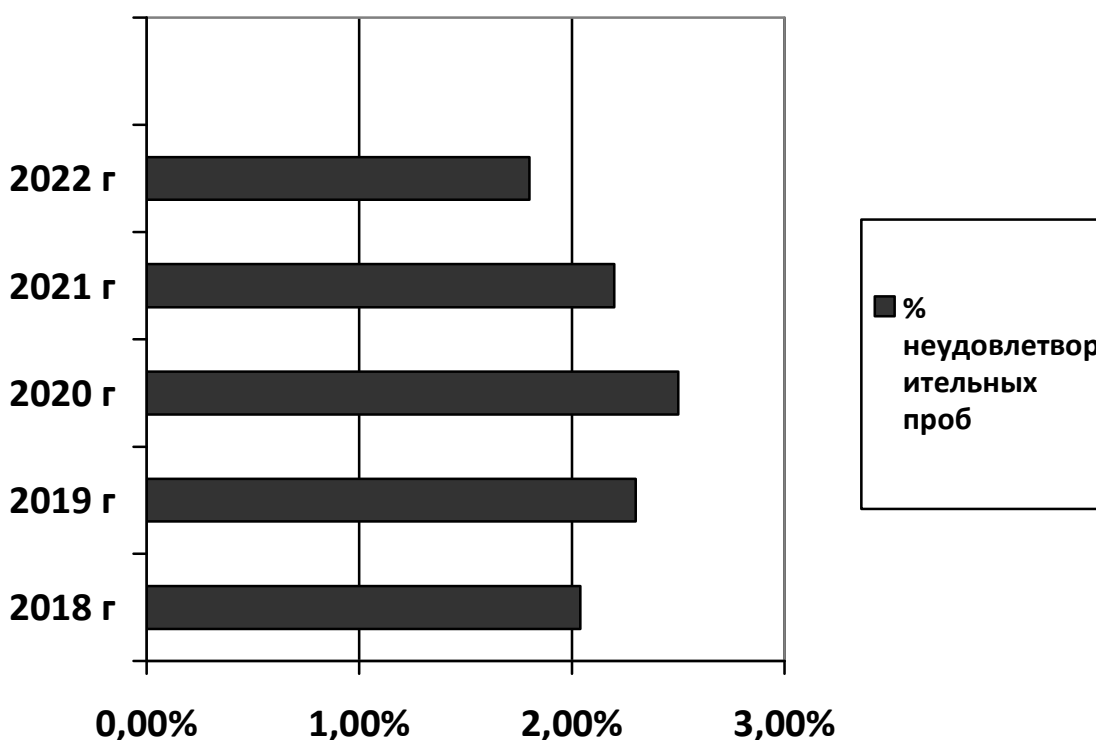


Рис. № 8 Удельный вес проб, не соответствующих требованиям ГН по микробиологическим показателям

Отмечены несоответствующие результаты по кулинарной продукции: 5643/185 или 3,27 % (в 2021 - 4912/163 или 3,3 %, в 2020 г - 2836/124 или 4,4 %, 2019 г. - 5138/201 или 3,9 %); по молочной продукции: 1060/2 или 0,2 %, что значительно ниже предыдущего периода (в 2021 г - 1158/24 или 2,1 %, в 2020 г - 936/52 или 5,6 %, в 2019 г - 1120/19 или 1,7 %); в хлебобулочных - 448/1 или 0,22 % и кремовых кондитерских изделиях - 911/1 или 0,1 %.

Отсутствуют положительные находки по другим группам пищевой продукции, в т. ч. по мясной продукции: 1046/0 (в 2021 г - 1465/28 или 1,9 %, в 2020 г - 1164/2 или 0,17 %, 2019 г - 1297/22 или 1,7 %); масложировой продукции: 41/0 (в 2021 г - 81/0 все пробы соответствовали требованиям, в 2020 г - 93/1 или 1,07 %, в 2019 г - 198/3 или 1,5 %), рыбы и нерыбные объекты промысла: 291/0 (2021 - 310/9 или 2,9 %, в 2020 г. - 243/8 или 3,3 %, в 2019 г - 293/6 или 2,05 %); соковой продукции, безалкогольные напитки, алкогольная продукция, минеральная вода и вода, расфасованная в емкости, БАДы,

Выше среднеобластного показателя (1,8 %) удельный вес проб, не соответствующих установленным требованиям по микробиологическим показателям в г. Курске – 2,1 %, Курском – 3,2 %, Поныровском – 2,4 %, Черемисиновском – 18,2 %, Тимском – 7,8 %, Советском – 7,1 %, Суджанском – 2,8 %, Мантуровском – 15,8 %, Касторенском- 13,1 % Бойшесолдатском – 2,3 % районах. (таблица № 24).

Таблица №24

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

	Число исследованных проб на микробиологические показатели								
	2020 г.			2021 г.			2022 г.		
	Всего	Не отвечает гиг.нормативам	%	Всего	Не отвечает гиг.нормативам	%	Всего	Не отвечает гиг.нормативам	%
Беловский	88	-	-	128	-	-	98	1	1,0
Б.Солдатский	24	1	4,2	65	1	1,5	43	1	2,3
Глушковский	111	-	-	21,6	-	-	287	-	-
-Горшеченский	218	-	-	272	5	1,8	232	1	0,4
Дмитриевский	101	-	-	126	4	3,2	191	-	-
Касторенский	27	1	3,7	51	1	2	61	8	13,1
Коньшевский	33	1	3,03	63	-	-	307	-	-
Кореневский	117	-	-	259	5	1,9	364	-	-
Курчатовский	208	1	0,5	320	3	0,9	255	2	0,8
Льговский	172	-	-	272	4	1,5	255	-	-
Мантуровский	14	1	7,14	69	-	-	38	6	15,8
Медвенский	99	-	-	197	1	0,5	148	-	-
Обоянский	97	1	1,03	182	1	0,48	150	1	0,7
Пристенский	27	-	-	79	4	5,1	32	-	-
Рыльский	147	4	2,7	235	3	1,3	313	6	19,
Советский	30	3	10	53	2	3,8	14	1	7,1
Суджанский	56	2	3,6	131	5	3,8	36	1	2,8
Тимский	10	1	10	47	-	-	39	3	7,8
Фатежский	75	-	-	152	1	0,65	92	1	-
Хомутовский	55	1	1,8	99	-	-	37	-	-
Черемисиновск	10	1	10	44	1	2,3	33	6	18,2

ий									
Щигровский	178	2	1,12	28	1	3,6	32	-	-
Железнодорожн й	658	15	2,3	860	11	1,3	563	4	0,7
г. Курск	3618	111	3,7	4756	125	2,6	4853	104	2,1
Курский	570	15	2,6	664	26	3,9	688	22	3,2
Октябрьский	425	-	-	144	2	1,4	145	-	-
Золотухинский	62	-	-	118	1	0,8	173	1	0,6
Поныровский	90	3	3	128	3	2,3	123	3	2,4
Солнцевский	57	3	5,3	90	1	1,1	95	-	-

Остаточное содержание антибиотиков - это единственный показатель, у которого удельный вес несоответствующих проб в динамике за 3 года растет.

На содержание антибиотиков в 2022 г лабораториями ФБУЗ ЦГиЭ в Курской области исследовано 532 пробы пищевых продуктов. Из них зарегистрировано 7 проб (1,3 %), не соответствующих установленным нормативам (при среднероссийском показателе 0,74 %) по превышению остаточного содержания левомицетина в 2 пробах мяса птицы, отобранных при проведении контрольно-надзорных мероприятий в МБОУ Шумаковская СОШ Курского района и МКОУ ДП «Детский оздоровительно-образовательный лагерь «Березка» Медвенского района) и 5 пробах молочных консервов (в 2021 г зарегистрированы 5 проб по превышению остаточного содержания антибиотиков 735/5 или 0,68 %: уровня левомицетина в тушке курицы, окороке свином замороженном и 2-х пробах молока сгущённого с сахаром и уровня тетрациклинов в сыре; в 2020 г. зарегистрированы 2 пробы по превышению уровня левомицетина антибиотиков в сыром коровьем молоке 442/2 или 0,45 %; в 2019 г - 1 проба или 0,14 % по превышению уровня антибиотиков в пробе молочной продукции по остаточному содержанию тетрациклиновой группы (ср по РФ – 0,37 %).

По паразитологическим показателям исследовано 489 проб пищевых продуктов, все пробы отвечали гигиеническим требованиям (в 2021 – 321/0 и 2020 г -137/0 , в 2019 г - 448/4 или 0,9 %, ср. РФ 2019 г. – 0,32 %).

В 2022 г. исследовано 500 проб продовольственного сырья и пищевых продуктов на радиоактивные вещества, все соответствовали нормативам (2021 г, 2020 г, 2019 г,– 0 %).

Надзор за оборотом пищевых продуктов, полученных с применением ГМО, является одним из приоритетных направлений деятельности. Надзор на наличие ГМО в пищевых продуктах осуществляется в рамках пострегистрационного мониторинга, наличия информации для потребителей о содержании ГМО в пищевом продукте.

Так в 2022 г на наличие ГМО исследовано 952 пробы пищевых продуктов, впервые ИЛЦ выявлена трансгенная ДНК в 2 пробах или 0,2 % сырья (хлопья кукурузные, изготовитель ООО ПК «Агромарка», Золотухинский район - обнаружена линия ГМ кукурузы MON88017 в количестве более 0,9 % и рапс, отобранный в рамках заявления физического лица Мамедов Эльхан Керимович, складское помещение, Курская область, Коньшевский район, с. Глазово, Малогородьковский сельсовет - обнаружена линия GT73 ГМ рапса в количестве более 0,5%).

Отбор проб пищевых продуктов для лабораторных исследований организован в соответствии с рекомендованным Федеральной службой по надзору в сфере защиты

прав потребителей и благополучия человека перечнем пищевой продукции, разработанным с учетом потенциального риска причинения вреда здоровью населения (2021 г – 1070 проб, 2020 г – 919 проб, 2019 г – 1073 пробы, все соответствовали требованиям - трансгенная ДНК не обнаружена (в целом по России в 2021 году продукции с обнаруженными ГМО составила 0,03 %).

Таблица №25

Деятельность госсанэпидслужбы Курской области по надзору за ГМО

Наименование продукции	2020 г.		2021 г.		2022 г.	
	Всего исследовано	% проб содержащих ГМО	Всего исследовано	% проб содержащих ГМО	Всего исследовано	% проб содержащих ГМО
По Курской области (всего)	919	-	1070	-	952	2
Мясные продукты	37	-	43	-	35	-
Птица, яйцо, продукты переработки	35	-	9	-	4	-
Молоко и молочная продукция	44	-	83	-	70	-
Масложировая продукция	16	-	13	-	11	-
Рыба, нерыбные объекты промысла	-	-	1	-	-	-
Кулинарная продукция	9	-	1	-	2	-
Мукомольно-крупяные и хлебобулочные изделия	81 82	-	85 130	-	72 71	1 -
Кондитерские изделия	263	-	278	-	271	-
Сахар	7	-	1	-	-	-
Зерно и зернопродукты	64	-	150	-	164	1-
Продукты детского питания	49	-	42	-	26	-
Флодоовощная продукция	65	-	50	-	102	-
Плоды и ягоды	11	-	6	-	15	-
Консервы	46	-	64	-	41	-
Соки	33	-	40	-	14	-
Безалкогольные напитки	1	-	3	-	3	-
Алкогoльные напитки и пиво	-	-	-	-	-	-
Прочие	61	-	48	-	44	-

В рамках исполнения Договора о Евразийском экономическом союзе, ратифицированного Федеральным законом от 03.10.2014 №279-ФЗ на Федеральную службу по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия населения и его территориальных органов возложены функции контрольно-надзорного органа по

реализации требований технических регламентов Таможенного союза (далее ТР ТС), предметом технического регулирования которых, в том числе являются пищевые продукты (товары), требования к пищевой продукции в части её маркировки, материалам упаковки, изделий и оборудования для производства пищевой продукции и контактирующих с ней, обязательные требования к отдельным видам продукции и связанным с требованиями к ним процессам производства(изготовления),хранения, перевозки (транспортирования), реализации и утилизации.

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 2022 год всего исследовано 3878 проб пищевой продукции, что ниже аналогичного показателя 2021 год (4827 проб) в 1,24 раза. Снижение произошло за счет всех 11 «пищевых» ТР ТС и связано с возобновлением деятельности в связи с осложнившейся ситуацией внутри страны, связанной с конфликтом на территории Украины.

С целью контроля за соблюдением требований технических регламентов Таможенного союза в 2022 году исследовано 3878 пробы пищевой продукции, в том числе исследовано проб по показателям: санитарно - гигиеническим – 864; микробиологическим – 2509; радиологическим – 1; паразитологическим – 311, физико-химическим – 123; идентификации – 145. Не соответствовало 129 проб или 3,3 %, в том числе: 93 – по микробиологическим показателям, 34 - 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 проб в общей структуре составила 81,3 %, 3153 пробы (в 2021 г – 68,9% - 3324 пробы, в 2020 г - 66 % 1281 проб, 2019 г - 73 % 4655 проб);

- ТР ТС 033/2013 (по молочной продукции) составила 12 %, 465 проб (в 2021 г – 15,5 %, 750 проб 2020 г – 15,0 % 309 пробы, 2019 г – 12,3 % 792 пробы) от исследованных проб.

- ТР ЕАЭС 040 (рыба) — составил 2,9 % (113 проб), 2021 и 2020 гг составлял 4,6%, 220 проб (в 2019 г – 3,7 %);

- ТР ТС 023 (соковая) - 1,1 % (42 пробы) (в 2021 г - 3,0 %, 148 проб) и ТР ТС 024 (масложировая) – 1,5 %, 59 проб (в 2021 году - 2,2 %, 107 проб).

- ТР ТС 029/2012 (добавки) составил 0,8 %, 30 проб, тогда как в 2021 г – 2,9 % (142 пробы), в 2020 и 2019 гг - 5 % (98 проб);

- ТР ТС 034/2013 (по мясной продукции) составила 0,5 %, 31 проба (2021 г - 2,3%, 120 проб, 2020 г – 5 %, 97 проб; 2019 г – 7,7 % 495 проб);

Доля проб по остальным ТР ТС составила для каждого 0,2 % и менее: ТР ТС 015 (зерно) – 0,15 %, ТР ТС 027 (специализированная продукция) – 0,03 % и ТР ТС 044 (упакованная питьевая вода) – 0,2 %. За 2021 г этот показатель был менее 2 %: для ТР ТС 015 (зерно) составлял 0,7 %, ТР ТС 027 (специализированная продукция) – 0,23 % и ТР ТС 044 (упакованная питьевая вода) – 1,9 %.

В структуре исследованных проб пищевой продукции по ТР ТС за 2022 г наибольший удельный вес занимает категория:

- «другие продукты» (как правило, это продукция общественного питания: готовые блюда и кулинарные изделия) – 50,9 % (1977 из 3878 проб) / в 2021 г – 28,7%.

- плодоовощная продукция – 17,2 % (666 из 3878 проб) / в 2021 г – 18,5 %.

- молоко и молочная продукция – 13,6 % (527 из 3878 проб) / в 2021 г – 16,9 %.
- мясо и мясная продукция – 7,3 % (283 из 3878 проб) / в 2021 г – 11 %.
- рыба и рыбная продукция – 4,3 % (168 из 3878 проб), / в 2021 г – 6,9 %.
- зерно, мукомольно-крупяные и хлебобулочные изделия – 2,4 % (94 из 3878 проб) / в 2021 г – 3,4 %.
- масличное сырье и жировые продукты – 2,2 % (84 из 3878 проб), / в 2021 г – 3,05 %.
- напитки – 1,5 % (61 из 3878 проб) / в 2021 г – 5,0 %.

При анализе данных за 2022 г удельный вес несоответствующих проб пищевой продукции по ТР ТС всего составил 3,3 % (129 проб из 3878 проб) значительно увеличился в сравнении с предыдущим периодом: в 2021 (119 проб из 4827 проб) и 2020 гг (49 проб из 1940 проб) - 2,5 % и 2019 г (159 проб из 6432 проб) и выше среднего показателя по РФ за 2021 г. – 2,22 %.

Структура неудовлетворительных проб за 2022 г в рамках ТР ТС складывается следующая. Наибольший удельный вес в структуре занимает ТР ТС 021/2011– 72,1 % (93 из 129), далее следует ТС 033/2013, доля которого составила – 27,1 % (35 из 129), ТР ЕАЭС 040/2016 составил 0,8 % (1 из 129), оценка неудовлетворительной маркировки составила 11,1 % (1 образец из 9 оцененных по маркировке).

За аналогичный период 2021 г наибольший удельный вес по неудовлетворительным результатам занимал ТР ТС 021/2011– 45,4 % (54 из 119), далее следует ТС 033/2013, доля которого составила – 43 % (51 из 119), ТР ЕАЭС 040/2016 составил 9,2 % (11 из 119), ТР ТС 034/2013 составил – 2,5 % (3 из 119), оценка неудовлетворительной 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 – 51 % (25 из 49), далее следует ТР ТС 021/2011, доля которого составила – 30,6 % (15 из 49), ТР ЕАЭС 040/2016 составил 16,3 % (8 из 49), оценка неудовлетворительной 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 – 23 % (34 из 145 проб) по ТР ТС 033/2013 «О безопасности молока и молочной продукции» (за 2021 г этот показатель составлял – 21 %, в 2020 г – 25 %, 2019 – 21 %,) по микробиологическим показателям в кулинарных изделиях – 4,6 % (91 из 1977 проб) по ТР ТС 021/2011 (в 2010 г этот показатель составлял – 3,6 %, в 2020 г – 3,8 %, в 2019 г – 5,7 %) и в рыбной продукции – 1,25 % (1 из 80 проб) (в 2021 г - 5,9 %).

Также следует отметить, что 2022 г не выявлены неудовлетворительные пробы по физико-химическим показателям (по массовой доле ледяной глазури) в рыбной продукции по ТР ЕАЭС 040/2016 «О безопасности рыбы и рыбной продукции», тогда как в 2021 г - 9,3 %, 2020 г – 9,5 %, в 2019 г – 21,4 %.

По санитарно-химическим показателям в 2022 г зарегистрированы превышение остаточного содержания антибиотиков (уровня левомицетина) в 2 пробах мяса птицы из й65 или 1,2 %. В 2021 г регистрировалось превышение 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,

При анализе динамики в течении 3-х-летнего периода отмечается тенденция к снижению доли неудовлетворительных проб по специализированным ТР ТС и увеличение доли несоответствий по ТР ТС 021/2011.

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

Наименование ТР ТС	2019 г	2020 г	2021 г	2022 г
Всего за соблюдением ТР ТС, в том числе:	2,6	2,5	2,5	3,3
ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции»	0,4	1,17	1,6	2,9
ТР ТС 023/2011 «Технический регламент на соковую продукцию из фруктов и овощей»	-	-	-	-
ТР ТС 024/2011 «Технический регламент на масложировую продукцию»	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»	0,4	1,02	-	-
ТР ТС 033/2013 «О безопасности молока и молочной продукции»	11,8	8,1	6,8	7,5
ТР ТС 034/2013 «О безопасности мяса и мясной продукции»	0,5	-	2,5	-
ТР ТС 015/2011 «О безопасности зерна»	-	-	-	-
ТР ЕАЭС 040/2016 «О безопасности рыбы и рыбной продукции»	3,3	8,9	5,0	0,9
ТР ЕАЭС 044/2017 "О безопасности упакованной питьевой воды, включая природную минеральную воду"	-	-	-	-

За 2022г. Управлением Роспотребнадзора по Курской области за соблюдением требований технических регламентов проведено 289 плановых, 131 внеплановых проверки, 8 инспекционных визитов, 66 административных расследований. В рамках Федерального закона № 248-ФЗ проведено 1059 профилактических мероприятия: 213 информирований, объявлено 208 предостережений, проведено 279 консультирований, 359 профилактических визитов.

Надзорные мероприятия проводились по следующим техническим регламентам:

- ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции» - проведено 289 плановых, 131 внеплановая проверка, 8 инспекционных визитов и 22 административных расследования;

- ТР ТС 022/2011 «Пищевая продукция в части ее маркировки» - проведено 289 плановых, 131 внеплановых проверок, 8 инспекционных визитов и 15 административных расследований;

- ТР ТС 023/2011 «Технический регламент на соковую продукцию из фруктов и овощей» - проведено 168 плановых проверок, 79 внеплановых проверок;

- ТР ТС 024/2011 «Технический регламент на масложировую продукцию» - проведено 56 плановых проверок, 15 внеплановых проверок;

- ТР ТС 027/2012 «О безопасности отдельных видов специализированной пищевой продукции, в том числе диетического лечебного и диетического профилактического питания» - 1 плановая проверка;

- ТР ТС 029/2012 «Требования безопасности пищевых добавок, ароматизаторов и технологических вспомогательных средств» - 22 плановых проверки, 4 внеплановых проверки;

- ТР ТС 033/2013 «О безопасности молока и молочной продукции» - проведено 253 плановых, 82 внеплановых проверки, 3 административных расследования;

- ТР ТС 034/2013 «О безопасности мяса и мясной продукции» - проведено 162 плановых проверки, 81 внеплановых проверки, 2 административных расследования;

- ТР ТС 015/2011 «О безопасности зерна» - проведено 3 плановые и 1 внеплановая проверки, 1 административное расследование;

- ТР ТС 035/2014 «Технический регламент на табачную продукцию» - проведено 21 административное расследование;

- ТР ТС 004/2011 «О безопасности низковольтного оборудования» - проведенная 1 плановая проверка;

- ТР ТС 005/2011 «О безопасности упаковки» - проведено 2 плановые проверки;

- ТР ТС 007/2011 «О безопасности продукции, предназначенной для детей и подростков» - проведено 2 плановые проверки;

- ТР ТС 008/2011 «О безопасности игрушек» - проведена 2 плановые проверки;

- ТР ТС 009/2011 «О безопасности парфюмерно-косметической продукции» - проведена 2 плановые проверки, 1 административное расследование;

- ТР ТС 017/2011 «О безопасности продукции легкой промышленности» - проведена 2 плановые проверки;

- ТР ТС 019/2011 «О безопасности средств индивидуальной защиты» - проведено 5 плановых проверок;

- ТР ЕАЭС 040/2016 «О безопасности рыбы и рыбной продукции» - проведено 118 плановых и 71 внеплановые проверки;

- ТР ЕАЭС 044/2017 «О безопасности упакованной питьевой воды, включая природную минеральную воду» - проведено 3 плановые и 5 внеплановых проверок.

Нарушения установлены при надзоре за исполнением 11 технических регламентов: ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции»; ТР ТС 022/2011 «Пищевая продукция в части ее маркировки»; ТР ТС 033/2013 «О безопасности молока и молочной продукции»; ТР ТС 034/2013 «О безопасности мяса и мясной продукции»; ТР ТС 015/2011 «О безопасности зерна», 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 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».

Всего за нарушение требований технических регламентов Таможенного союза составлено 104 протокола об административных правонарушениях по ст. 14.43 ч.1, 2; 14.44 ч. 1, 14.45, 14.46 ч.1, 14.46.2 ч.1; 15.12. ч. 2, 4 КоАП РФ (в том числе 48 протоколов об административных правонарушениях по результатам административных расследований), общая сумма наложенных штрафов составила 644 тыс. руб.

С 2021г Курская область вошла в число пилотных территорий по реализации федерального проекта «Укрепление общественного здоровья» национального проекта «Демография» в части здорового питания. Работа проводилась в нескольких направлениях.

На сайте Управления размещен баннер «Время питаться правильно», где уже опубликовано более 100 информационных материалов по тематике здорового питания, регулярно проводятся «горячие линии» по вопросам здорового питания. На сайтах Управления и РПН в доступной и наглядной форме для детей и взрослых помещается информация о правилах и принципах здорового питания.

С целью оценки фактического питания населения региона, в первую очередь детей, посещающих организованные детские коллективы, и качества и безопасности пищевой продукции, а также оценки доступа населения к отечественной пищевой продукции, способствующей устранению дефицита макро- и микронутриентов Управлением Роспотребнадзора по Курской области:

проведен мониторинг состояния питания детей и подростков, обучающихся в общеобразовательных организациях;

проведены исследования по мониторингу качества и безопасности пищевой продукции и оценки доступа населения к отечественной пищевой продукции, способствующей устранению дефицита макро- и микронутриентов.

Данные анкет для оценки доступа населения к отечественной пищевой продукции, способствующей устранению дефицита макро- и микронутриентов занесены в программное средство по соответствующим ссылкам.

С целью формирования среды, способствующей повышению информированности граждан об основных принципах здорового питания:

проводилась работа по 8 обучающим (просветительским) программам по вопросам здорового питания (проведение лекций, бесед, брифингов, размещение материалов (видеоролики, инфографика, статьи) на сайтах и в социальных сетях, а также сюжеты и репортажи специалистов Управления на телевидении и радио по темам здорового питания.):

Указанные выше программы, включая программный продукт «Основы здорового питания» ФБУН «Новосибирский НИИ гигиены» были внедрены, в том числе, с участием комитета образования и науки Курской области, комитета образования г. Курска в различные группы населения Курской области.

Всего за 2022г. проведено 76932 мероприятия, проинформировано 632743 человека, в том числе с использованием программного продукта «Основы здорового питания» ФБУН «Новосибирский НИИ гигиены».

Целевой показатель «дорожной карты» по обеспечению внедрения обучающих (просветительских) программ по вопросам здорового питания, утвержденный приказом Роспотребнадзора №115 от 25.03.2021г. на 2022г для Курской области выполнен на 246,3% от плановой цифры.

В рамках реализации федерального проекта «Укрепление общественного здоровья» национального проекта «Демография» проводится оценка качества пищевой продукции.

Согласно программе проведения исследований в рамках НП «Демография» на 2022 год осуществлен отбор 194 образцов различных видах продукции, в т.ч. хлебобулочной, мясной, рыбной, молочной, соковой, масложировой, плодоовощной и кондитерской и т.д. В рамках НП «Демография» было выполнено 5 837 исследований.

Исследования пищевой продукции в рамках НП Демография

№ п/п	Наименование группы продукции	Кол-во проб			Кол-во исслед		Уд. вес неудов от группы товаров
		план	факт	неуд.	факт	неуд.	
1.	Хлеб пшеничный (формовой, подовый, батон, паляница, каравай)	10	10		140		
2.	Хлеб ржано-пшеничный (формовой, подовый)	10	10		140		
3.	Обогащенные зерновые продукты, в том числе экструдированные завтраки (хлопья (кукурузные, пшеничные и др.); готовые завтраки (шарики, подушечки)	10	10		189		
4.	Макаронные изделия (требующие варки)	10	10		120		
5.	Безглютеновые хлебобулочные изделия (без начинки)	3	3		37		
6.	Безглютеновые зерновые завтраки	5	5	1	60	1	1,7
7.	Безглютеновые макаронные изделия (требующие варки)	3	3		36		
8.	Соки (кроме концентрированных)	5	5		105		
9.	Нектары	5	5		105		
10.	Варенье, джемы	3	3		27		
11.	Фрукты, плоды и ягоды протертые	3	3	1	27	1	3,7
12.	Колбасы вареные	5	5		295		
13.	Колбасы варено-копченые	5	5		294		
14.	Полуфабрикаты мясные кусковые	5	5		285		

15.	Полуфабрикаты мясные рубленные	5	5		280		
16.	Полуфабрикаты из мяса птицы кусковые	5	5		285		
17.	Полуфабрикаты из мяса птицы рубленные	5	5		280		
18.	Яйцо куриное	3	3		96		
19.	Молоко питьевое с жирностью 3,2-4,0 %	5	5	1	285	2	0,7
20.	Сливки	5	5		285		
21.	Йогурты, содержащие сахар	2	2		128		
22.	Йогурты, обогащенные пробиотическими м/о	3	3		186		
23.	Кефир 3,2% жирности (без фруктовых и иных наполнителей)	2	2		122		
24.	Кефир, обогащенный пробиотическими м/о	3	3		183		
25.	Сметана с жирностью 15% жирностью и более 15 %	5	5		315		
26.	Творог (с жирностью 5% и более)	7	7		448		
27.	Сыры полутвердые без добавок (жирностью 40% и более)	3	3		189		
28.	Рыба океаническая (форель) охлажденная	2	2		14		
29.	Рыба океаническая (треска) охлажденная	2	2		14		
30.	Рыба океаническая (форель, треска) мороженая	5	5		40		
31.	Рыба пресноводная (карп) охлажденная	2	2		14		
32.	Рыба пресноводная (судак) охлажденная	2	2		14		
33.	Рыба пресноводная (карп, судак) мороженая	5	5	1	40	1	2,5
34.	Подсолнечное масло	5	5		224		
35.	Оливковое масло	3	3		135		

36.	Конфеты шоколадные	5	5		70		
37.	Печенье, в т.ч. обогащенное	5	5		161		
38.	Капуста	3	3		12		
39.	Морковь	3	3		12		
40.	Свекла	3	3		12		
41.	Картофель	3	3		12		
42.	Огурцы	3	3		12		
43.	Помидоры	3	3		12		
44.	Сладкие газированные напитки	5	5		35		
	ВСЕГО:	194	194	4	5837	5	0,1

Наибольшее число исследований приходится на определение:

- ЖКС – 51,6 %;
- 14 % на физико-химические показатели (белки, жиры, зола, влага, углеводы, энергетическая ценность, м.д. сухих веществ, м.д. СОМО, глазурь, кислотное и перекисное число, поваренная соль);
- 13,4 % на токсичные элементы (свинец, кадмий, мышьяк и ртуть);
- 4,6 % на содержание микроэлементов (калий, натрий, кальций, железо, цинк, фосфор, йод);
- 3 % на количественное определение стероидов (холестерин, брассикастерин, стигмастерин, кампестерин, в-ситостерин) ;
- 2,6 % на определение витаминов (В1, В2, С, А, Е, Д, В5, В6, В9, В3)%
- 2,5 % на определение антибиотиков (левомицетин, тетрациклин, стрептомицин и пенициллин);
- 1,7 % на определение моно- и дисахаридов (глюкоза, сахароза, фруктоза, лактоза).
- по 1,6 % исследований приходится на определение органических кислот (щавелевая, муравьиная, винная, янтарная, молочная, уксусная, сорбиновая, лимонная, яблочная) и консервантов (сорбиновая и бензойная кислота)

Удельный вес остальных показателей ввиду специфичности является незначительным и составляет менее 1 % (ТИЖК 1 %, МТГ и пищевые волокна – по 0,8 %, глутаминовая кислота – 0,5 % и глютен – 0,2 %).

Оценка продукции проводилась только по показателям, для которых установлены гигиенические нормативы. Из исследованной продукции по санитарно-гигиеническим показателям не соответствовали требованиям нормативной документации 4 пробы по 5 показателям:

- молоко питьевое ультрапастеризованное «Зеленая лужайка», м.д. жира 3,2 % по содержанию белков и жиров;
- филе судака замороженное по содержанию глазури;
- завтрак амарантовый в глазури со стевией безглютеновый по содержанию глютена;
- фрукты, протертые с сахаром (клюква), стерилизованные по содержанию бензойной кислоты.

В 2022 году продолжалась работа по контролю (надзору) за производством и реализацией БАД.

Производством и оборотом биологически активных добавок к пище на территории Курской области заняты 869 объектов, в т.ч. в г. Курске - 1 предприятие по производству БАД (ОАО «Фармстандарт-Лексредства»); складов хранения - 6; объектов аптечной сети - 869.

В 2022 г. исследовано 80 проб БАД к пище (в 2021 г – 64 пробы, 2020 г - 76, 2019 г - 144), из них по микробиологическим показателям исследована 1 проба (в 2021 г – 10 проб, 2020 г – 5, 2019 г – 92), по санитарно-химическим показателям исследовано – 32 пробы (2021 г – 36 проб, 2020 г – 33, 2019 г – 33), в том числе: на токсичные элементы - 32 пробы (2018 г – 35 проб, 2020 г – 31, 2019 г - 33), на наличие остаточного содержания пестицидов - 32 (2021 г – 34, 2020 г – 30, 2019 г – 32), на содержание микотоксинов пробы не исследовались (2021 г – 23, 2020 г – 22, 2019 г – 20); на антибиотики пробы не исследовались (2021 г – 0, 2020 г – 3, 2019 г - 17 проб), 2 пробы по ГМО (в 2021 г - 9 проб, 2020 г – 1 проба), по физико-химическим показателям – 34 пробы (в 2021 г - не исследовались, в 2020 г - 30 проб), по радиологическим показателям – 9 проб (в 2021 г – 9 проб, 2020 г - 4 пробы); по биологически активным веществам на содержание витамина «С» пробы не исследовались (2021 г – 1, 2020 г - 1, 2019 г – 2 пробы), все пробы соответствовали гигиеническим нормативам.

Особое место занимают контрольно-надзорные мероприятия, направленные на профилактику заболеваний, обусловленных недостатком йода. Ситуация природного йод-дефицита осложняется ростом относительного йод-дефицита, связанного с низким уровнем потребления продуктов, содержащих йод (молочные, рыбные, морепродукты).

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

В 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 – 76,2 % (2021 г - 80,8 %, 2020 г — 82,4 %, 2019 г – 89,1 %),
- молочная продукция – 72 % (2021 г - 78,6 %, 2020 г — 79,8 %, 2019 г - 85,4 %).

Через торговую сеть области в 2022 г. ООО «Курсктара» реализовано 164705 кг йодированной соли, что составило 0,152 кг на 1 человека (численность населения Курской области на 01.01.2022 г. – 1083584 человек); (в 2012 г – 0,154 кг, 2020 г - 0,16 кг, 2019 г - 0,19 кг, на 1 человека в год).

В 2022 году было отобрано и исследовано лабораторией ФБУЗ «Центр гигиены эпидемиологии» в Курской области» на содержание микронутриентов (йода) 207 проб пищевых продуктов, в т.ч. на содержание йода в хлебобулочных изделиях - 57 проб, молочная продукция - 14 пробы, рыбная продукция – 18 проб, продукция из мяса птицы – 3 пробы, продукты детского питания – 7 проб, соль йодированная - 108 проб. Все пробы соответствовали установленным нормативам по содержанию йода (в 2021 г 0,5 %, 2020 г — 3,4 %, 2019 г – 7,4 %).

В 2022 г. все исследованные пробы йодированной соли соответствовали гигиеническим нормативам по количеству йода.

Таблица №28

Результаты исследований йодированной соли

	2019 г.		2020 г.		2021 г.		2022 г.	
	всего	не соотв.	всего	не соотв.	всего	не соотв.	всего	не соотв.
Всего	63	-	33	-	113	-	108	-
в том числе: импортируемая	1	-	-	-	2	-	-	-
Предприятия, выпускающие йодированную соль	-	-	-	-	-	-	-	-
Предприятия торговли	1	-	-	-	6	-	-	-
Детские дошкольные и подростковые, лечебно-профилактические учреждения	61	-	28	-	76	-	108	-
Прочие	1	-	5	-	31	-	-	-

Влияние небезопасной пищевой продукции и нерациональной структуры питания на заболеваемость населения

Нерациональное питание вносит определенный вклад в состояние здоровья населения.

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 5 лет показал, что потребление

населением мяса и мясопродуктов увеличилось с 93 кг в 2017 г до 97 кг в 2021 г, рыба и рыбные продукты — с 27 кг в 2017 г до 29 кг в 2021 г, молока и молочных продуктов — с 284 кг в 2017 г до 294 кг в 2021 г, яйца и яйцепродукты – с 212 шт в 2017 г до 220 шт в 2021 г, хлебных продуктов — с 107 кг в 2017 г до 110 кг в 2021 г, картофеля с 82 кг до 84 в 2021 г, фрукты и ягоды – 71 кг в 2017 г до 76 кг в 2021 г; уменьшилось потребление растительного масла – с 11 кг до 10,2 кг. сахара и кондитерских изделий – с 39 кг до 38 кг, овощи и продовольственные бахчевые культуры— с 116 кг в 2017 г. до 113 кг в 2021 г;

Таблица №29

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

	2017	2018	2019	2020	2021	РФ 21
Мясо и мясопродукты	93	95	98	98	97	94
Молоко и молочные продукты	284	284	291	292	294	265
Яйца и яйцепродукты, шт	212	212	217	218	220	233
Сахар и кондитерские изделия	39	37	37	38	38	30
Растительное масло	11	11	12	10,4	10,2	9,7
Картофель	82	80	81	81	84	52
Овощи и продовольственные бахчевые культуры	116	114	114	114	113	101
Фрукты и ягоды	71	76	75	73	76	72
Хлебные продукты (хлеб и макаронные изделия, мука, крупа, бобовые)	107	109	111	108	110	90
Рыба и рыбопродукты	27*	28*	30*	29*	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 2021 году отмечается в следующих группах продуктов: мясо и мясопродукты – 97 кг/год (103,2 % среднероссийского потребления), молоко и молочные продукты – 294 кг/год (111 % среднероссийского потребления), сахар и кондитерские изделия – 38 кг/год (126,7 % среднероссийского потребления), хлебные продукты, в т.ч. крупы и бобовые – 110 кг/год (122 % среднероссийского потребления), картофель – 84 кг/год (162 % среднероссийского потребления), овощи и бахчевые – 113 кг/год (112 % среднероссийского потребления), фрукты и ягоды – 76 кг/год (105,6% среднероссийского потребления), растительное масло – 10,2 кг/год (105,2 % 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: яйца и яйцепродукты – 220 шт/год (94,4 % среднероссийского потребления).

Несбалансированность и недостаточность употребление в пищу основных категорий продуктов питания приводит к недостатку белка, витаминов,

микроэлементов, энергии, что способствует возникновению алиментарно-зависимых заболеваний.

Среди важнейших нарушений пищевого статуса населения России можно выделить дефицит полиненасыщенных жирных кислот, дефицит полноценных (животных) белков, дефицит витаминов, избыточное потребление углеводов и животных жиров, дефицит микроэлементов и пищевых волокон.

В целом на территории области за 2017-2021 гг. отмечается снижение уровня общей заболеваемости анемиями, гастритами и дуоденитами и ожирением.

Таблица № 30

Первичная заболеваемость населения алиментарно-зависимыми заболеваниями на 1000 нас.

	2017 г.	2018 г.	2019	2020	2021
Анемии	1,34	1,06	1,16	0,97	1,08
Гастриты, дуодениты	2,35	2,64	2,83	1,59	1,64
Ожирение	3,85	2,78	4,26	2,06	2,04

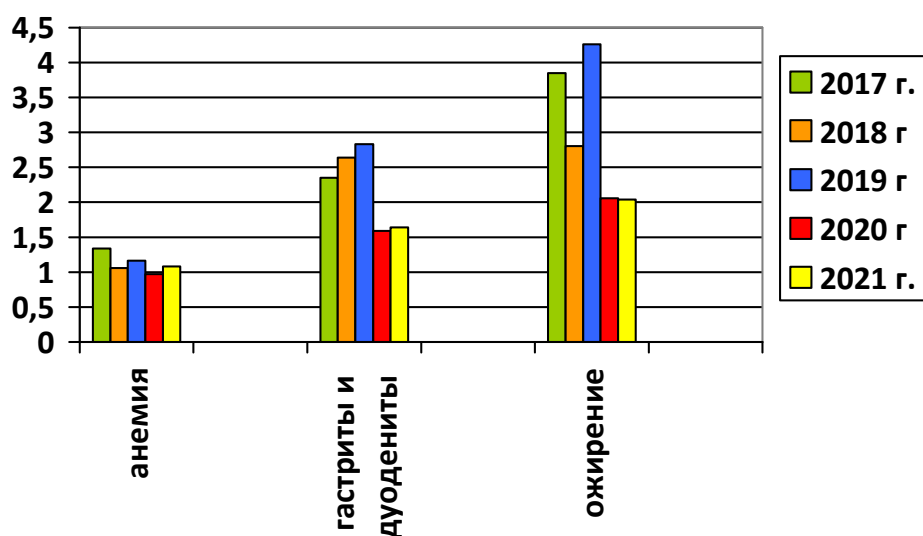


Рис. № 9 Заболеваемость населения алиментарно-зависимыми заболеваниями на 1000 нас.

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 2017-2021 гг. колебался и в 2021 г. снизился на 53 % по отношению к уровню 2017 г., по отношению к уровню 2020 г. – на 1,0 %.

Уровень распространенности ожирения снизился с 17,76 в 2017 г. до 17,28 на 1000 человек населения в 2021 г. (1 %), а по отношению к 2020 г. снизился на 3,2 %.

При расчете средних показателей первичной заболеваемости ожирением на 1 тыс. населения наиболее высокие уровни данной патологии в 2021 г отмечаются в Солнцевском (11,02), Кореневском (10,38), Колнышевском (7,49), Глушковском (7,20) и Черемисиновском (5,69) районах. Низкие показатели заболеваемости ожирением в 2021 г. регистрировались в Поныровском (0,1), Октябрьском (0,29), Льговском (0,18), Беловском (0,35) и Курском (0,44) районах на 1000 населения районов.

Уровень первичной заболеваемости гастритами и дуоденитами в Курской области снизился с 2,34 в 2017 году до 1,64 на 1000 человек населения в 2021 году. В 2021 году относительно предыдущего года произошел незначительный подъем первичной заболеваемости на 3,1 %.

Показатель распространенности гастритами и дуоденитами в Курской области в 2021 г составил 19,44 на 1000 человек населения. Максимальное значение распространенности данных нозологических форм зарегистрировано в 2017 году (22,23 на 1000 человек населения). В 2021 году относительно предыдущего года отмечается подъем заболеваемости на 1,8 %, относительно 2017 года - снижение на 12,5 %.

Наиболее высокие показатели заболеваемости гастритом и дуоденитом в 2021 году отмечались в Черемисиновском (6,54 на 1000 человек населения), Дмитриевском (4,21) районах, г. Железнодорожске (3,82), Хомутовском (3,26) и Курском (3,24) районах.

Низкие показатели заболеваемости гастритами и дуоденитами в 2020 г. регистрировались в Октябрьском (0,16 на 1000 человек населения), Фатежском и Льговском (по 0,18), Советском (0,25), Пристенском (0,28) и Касторенском (0,45) районах.

Уровень первичной заболеваемости анемиями в Курской области на протяжении периода 2017-2021 гг. снизился с 1,34 в 2017 году до 1,08 на 1000 человек населения в 2021 году (-19,4 %). Увеличение уровня первичной заболеваемости в отчетном году относительно 2020 года составляет 11,3 %.

В 2021 году относительно 2020 года уровень распространенности анемий увеличился на 0,7 %, а относительно 2017 года показатель снизился на 15 %.

Низкие показатели заболеваемости анемиями в отчетном году регистрировались в, Курчатовском (0,06 на 1000 человек населения), Фатежском (0,18), Медвенском и Обоянском (по 0,31), Рыльском и Октябрьском (по 0,33) и Пристенском (0,42) районах.

Наиболее высокие показатели заболеваемости анемиями в 2021 году отмечались в Черемисиновском (3,63 на 1000 человек населения), Беловском (3,13), Глушковском (2,36), Щигровском (2,34) и Хомутовском (2,42) районах.

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 0,22 случая на 1000 населения в 2021 г, а относительно 2020 года вырос на 18,2 % (в 2021 г 0,18). В целом за исследуемый период (с 2017 г) имеется тенденция к снижению первичной заболеваемости диффузным эндемическим зобом. Наиболее высокие уровни первичной заболеваемости эндемическим зобом отмечаются в г. Железнодорожске (1,3), на 1000 человек населения при среднеобластном уровне 0,22 случая на 1000 населения.

Первичная заболеваемость другими формами нетоксического зоба в течение исследуемого периода стабильна. Так первичная заболеваемость в 2017 - 2020 гг остается на уровне 0,6 случая на 1000 населения соответственно. В 2021 году составила 0,44, что ниже на 27 % показателей предыдущего периода. Наиболее значительные показатели первичной заболеваемости другими формами нетоксического зоба на 2021 г

отмечаются в Октябрьском районе (2,22), г. Железнодорожске (2,21) при среднеобластном уровне 0,44 на 1000 населения.

Уровень первичной заболеваемости субклиническим гипотиреозом за исследуемый период снизился на 24 % (в 2017 году составлял 0,25 и в 2021 году составил 0,19), а относительно 2020 года снизился на 13,6 % (в 2020 г - 0,22). Наиболее высокие уровни субклинического гипотиреоза остаются в Солнцевском (1,8) и Октябрьском (0,5) районах и в г. Железнодорожске (0,5) при среднеобластном показателе 0,19 на 1000 человек населения.

Уровень первичной заболеваемости тиреотоксикозом снизился на 20 % (в 2017 году составлял 0,1 и в 2021 году составил 0,08), а относительно 2020 года снизился на 33 % (в 2020 г - 0,12). Наиболее значительные показатели первичной заболеваемости тиреотоксикозом наблюдаются в г. Железнодорожске (0,3) и Октябрьском районе (0,24).

За исследуемый период показатель уровня первичной заболеваемости тиреоидитом имеет тенденции к снижению (в 2017 – 0,16, в 2018 - 0,09 г в 2019 г составил 0,11, 2020 г – 0,1). Вместе с тем в 2021 г наблюдается рост показателя, который составил 0,19 на 1000 человек населения. Наиболее высокий уровень первичной заболеваемости отмечается в г. Железнодорожске (1,1), Солнцевском (2,7) и Золотухинском (0,5), районах при среднеобластном уровне 0,19 на 1000 человек населения.

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:

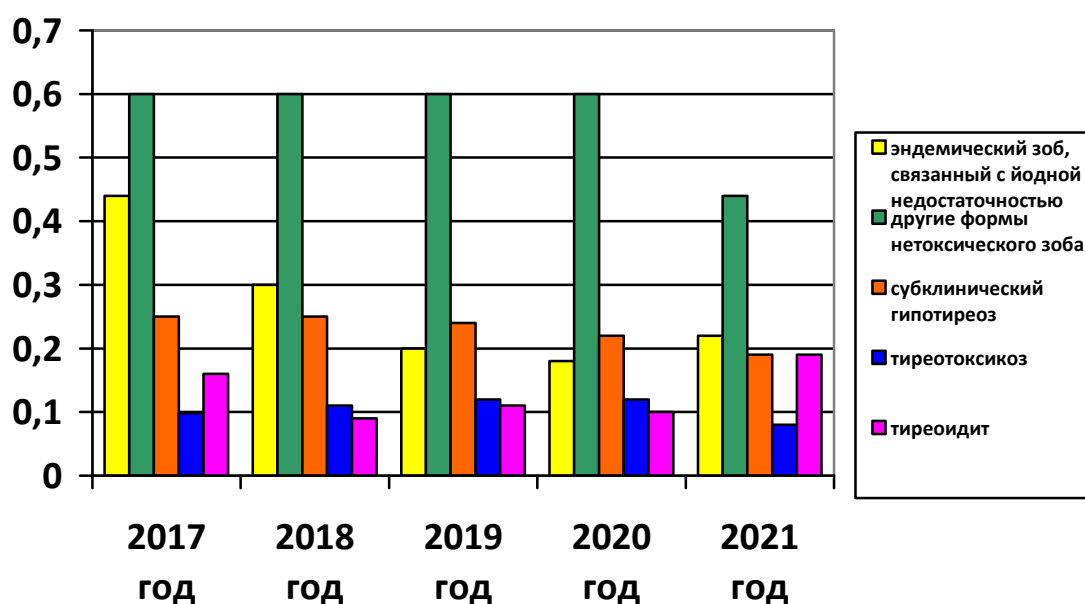


Рис.10 № Динамика первичной заболеваемости населения Курской области, связанная с микронутриентной недостаточностью.

Основные меры по улучшению состояния продовольственного сырья и пищевых продуктов и здоровья населения, принятые органами и организациями Роспотребнадзора в Курской области.

В 2022 году Управление Роспотребнадзора по Курской области совместно с ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области» осуществляло свои полномочия по надзору и контролю за исполнением обязательных требований законодательства Российской Федерации в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения с применением риск-ориентированных подходов. При этом особое внимание было сосредоточено на объектах, формирующих наибольший потенциальный риск причинения вреда здоровью населения.

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 2022 г. забраковано и изъято из оборота 63 партии пищевых продуктов объемом 2753 кг (в 2021 г. - 354 партии, объемом 5504,35 кг, 2020 г. - 322 партии, объемом 711,6 кг, 2019 г - 1106 партий, объемом 4231,066 кг). таблица № 31.

Наибольшее количество партий забраковано по видам сырья и пищевых продуктов: кондитерские изделия — 16 партии (25,4 %), мясо и мясопродукты — 15 партий (24 %), плодоовощная продукция — 14 партий (22,2 %), мукомольно-крупяные изделия — 7 партий (11,1 %), молоко и молочные продукты — 3 партии (4,8 %), хлебобулочные изделия – 3 партии (4,8 %), остальные группы пищевой продукции - по 1 партии (1,6 %).

Наибольший объем (кг) забракованной продукции составляют: кондитерские изделия – 1637 (62 %), плодоовощная продукция - 382 кг (14,4 %), мясо и мясопродукты — 252 кг (9,5 %), птица и птицеводческие продукты – 240 (9,0 %), хлебобулочные изделия – 59 кг (2,2 %). консервы - 24 кг (0,9 %), мукомольно-крупяные изделия — 20 кг (0,8 %), молоко и молочные продукты — 13 кг (0,5 %),

Таблица №31

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

Продовольственное сырье и пищевые продукты	Число партий, ед.		
	2020 г.	2021 г.	2022 г.
Число партий			
Всего:	322	354	63
из них импортируемые	7	1	-
в том числе:			
Мясо и мясные продукты	130	76	15
из них импортируемые	-	-	-
Птица и птицеводческие продукты	6	15	1
из них импортируемые	-	-	-
Молоко, молочные продукты, включая масло и сметану	17	45	3
из них импортируемые	-	-	-
Масложировые продукты	2	3	-
из них импортируемые	-	-	-
Рыба, рыбные продукты и др.	24	17	1

продукты моря			
из них импортируемые	-	-	-
Кулинарные изделия	1	5	1
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	-	-	-
Продукция предприятий общественного питания	1	1	-
Мукомольно-крупяные и хлебобулочные изделия	7 12	18 28	7 3
из них импортируемые	-	-	-
Кондитерские изделия	26	53	16
из них импортируемые	3	-	-
Сахар	-	3	-
из них импортируемый	-	-	-
Фруктоовощная продукция	82	76	14
из них импортируемые	2	1	-
В т.ч. овощи	75	41	7
из них импортируемые	-	-	-
в том числе картофель	-	1	1
из них импортируемый	-	-	-
Бахчевые культуры	-	-	-
из них импортируемые	-	-	-
Столовая зелень	-	16	3
из них импортируемые	-	-	-
Плоды и ягоды	7	16	4
из них импортируемые	2	1	-
Грибы	-	3	-
из них импортируемые	-	-	-
Безалкогольные напитки	-	1	-
из них импортируемые	-	-	-
Соки	-	4	-
Из них импортируемые	-	-	-
Алкогoльные напитки и пиво	13	1	1
из них импортируемые	2		-
В т.ч. пиво	12	-	1
из них импортируемые	1	-	-
Мед и продукты пчеловодства	-	-	-
из них импортируемые	-	-	-
Продукты детского питания	-	1	-
из них импортируемые	-	-	-

Консервы	2	4	1
из них импортируемые	-	-	-
Зерно и зернопродукты	-	-	-
из них импортируемые	-	-	-
Минеральные воды	-	-	-
из них импортируемые	-	-	-
БАД к пище	-	-	-
из них импортируемые	-	-	-
Прочие	-	1	-
из них импортируемые	-	-	-
Объем забракованных продуктов (кг)			
Всего:	711,6	5504,35	2653
из них импортируемые	6	8	-
в том числе:			
Мясо и мясные продукты	229	347	252
из них импортируемые	-	-	-
Птица и птицеводческие продукты	9,6	859	240
из них импортируемые	-	-	-
Молоко, молочные продукты, включая масло и сметану	33	206	13
из них импортируемые	-	-	-
Масложировые продукты	11	6	-
из них импортируемые	-	-	-
Рыба, рыбные продукты и др. продукты моря	71	175	7
из них импортируемые	-	-	-
Кулинарные изделия	5	5	4
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	-	-	-
Продукция предприятий общественного питания	5	2	-
Мукомольно-крупяные и хлебобучные изделия	18 35	1601 102,5	20
из них импортируемые	-	-	-
Кондитерские изделия	55	214	1637
из них импортируемые	-	-	-
Сахар	-	773	-
из них импортируемый	-	-	-
Флодоовощная продукция	215	1088,6	382
из них импортируемые	1	8	-

В т.ч. овощи	207	847	198
из них импортируемые	-	-	-
в том числе картофель	-	394	2
из них импортируемый	-	-	-
Бахчевые культуры	-	-	-
из них импортируемые	-	-	-
Столовая зелень	-	15,6	14
из них импортируемые	-	-	-
Плоды и ягоды	8	165	170
из них импортируемые	1	8	-
грибы	-	23,25	-
из них импортируемые	-	-	-
Безалкогольные напитки	-	1	-
из них импортируемые	-	-	-
Соки	-	14	-
Из них импортируемые	-	-	-
Алкогoльные напитки и пиво	26	1	15
из них импортируемые	3	-	-
В том числе пиво	25	-	15
них импортируемые из	2	-	-
Мед и продукты пчеловодства	-	-	-
из них импортируемые	-	-	-
Продукты детского питания	-	1	-
из них импортируемые	-	-	-
Консервы	4	85	24
из них импортируемые	-	-	-
Зерно и зернопродукты	-	-	-
из них импортируемые	-	-	-
Минеральные воды	-	-	-
из них импортируемые	-	-	-
БАД к пище	-	-	-
из них импортируемые	-	-	-
Прочие	-	2	-
Из низ импортируемые	-	-	-

Основные меры по профилактике массовых неинфекционных (отравлений) и приоритетных заболеваний в связи с вредным воздействием факторов среды обитания населения Курской области.

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 2022 году 2 ранговое место занимают отравления спиртосодержащей продукцией – 24 % (в 2021 г – 33 %, 2020 г – 40,5 %, 2019 г. - 25,3 %).

Летальность острых отравлений в группе отравлений спиртосодержащей продукции составила 24,2 на 100 отравившихся в этой группе (2021 г – 45,6, 2020 г – 23,7, 2019 г – 16,45) и обусловлена в основном летальными случаями от отравления этиловым спиртом – 23,6 на 100 отравившихся (в 2021 г – 42,8, 2020 г – 23,3, 2019 г – 16,46 на 100 отравившихся).

Основная причина отравлений спиртосодержащей продукцией – употребление этилового спирта – 284 случаев из 302 или 94 %, (в 2021 г – 93,3 %, 2020 г – 94,6 %, 2019 г – 94,9 %), из них с летальным исходом - 67, употребление спирта неуточненной этиологии – 13 случаев или 4,3 % (в 2021 г – 2,6 %, 2020 г – 2,9 %, 2019 г – 3,7 %), из них 1 случай с летальным исходом. Употребление метанола отмечено в 5 случаях или 1,6 % (2021 г – 3,2 %, 2020 г – 1,44 %, 2019 г – 0,82 %), из них с летальным исходом – 5 (летальность 100 % на 100 отравившихся) (Рис. № 11).

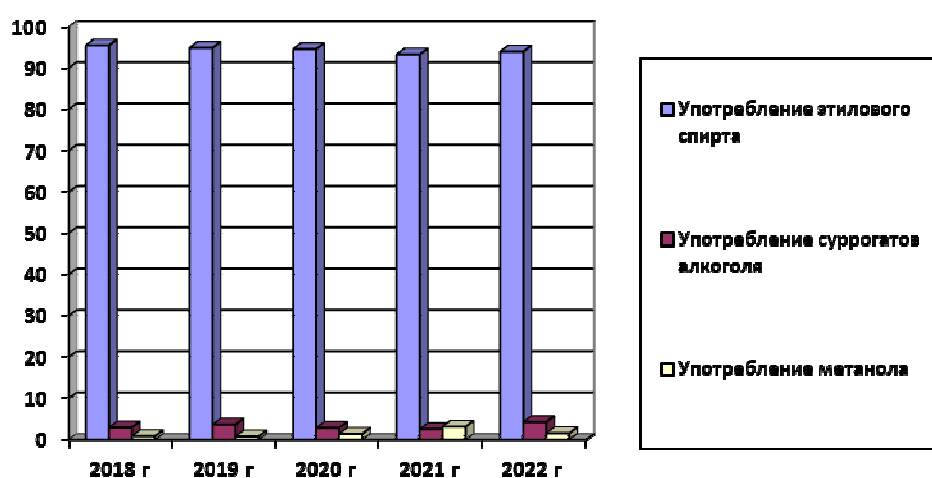


Рис № 11. Причины отравления спиртосодержащей продукцией.

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 контрольные (надзорные) мероприятия за производством и оборотом алкогольной продукции.

Всего в 2022 г лабораторно исследовано 83 пробы алкогольной продукции, все соответствовали нормативам (2021 г – 369 проб, не соответствовали 3 пробы или 0,81 %, 2020 г – 160 проб, из них не соответствовали 4 пробы или 2,5 %, 2019 г – 344, из них не соответствовали 8 проб или 2,5 %), в том числе по физико-химическим показателям (на соответствие показателям ГОСТов) исследованы 24 пробы, все соответствовали требованиям нормативно-технической документации (в 2021 г. - 170 проб, из них не соответствовали нормативам 3 пробы или 1,8 %; в 2020 г - 105 проб, из них не соответствовали нормативам 4 пробы или 3,8 %, 2019 г - 267 проб, из них не соответствовали нормативам 8 проб или 3,0 %).

По микробиологическим показателям исследовано 35 проб или 42,2 % от общего количества исследованных проб, все соответствовали нормативам (2021 г - 16 проб или 24,4 % от общего количества исследованных проб, 2020 г – 55 проб или 24,4 % от общего количества исследованных проб, 2019 г - 67 проб или 19,4 % от общего

количества исследованных проб, все пробы соответствовали требованиям по микробиологическим показателям).

По санитарно-химическим показателям исследовано 24 пробы (токсичные элементы, наличие сорбиновой кислоты, содержание диоксида серы), все пробы соответствуют гигиеническим нормативам.

Анализ состояния заболеваемости массовыми неинфекционными заболеваниями (отравлениями).

В 2022 году на территории Курской области массовые инфекционные и неинфекционные заболевания (отравления), связанные с употреблением в пищу пищевой продукции промышленного производства не регистрировались.

В 2022 г. в Курской области зарегистрирован 8 случаев отравлений среди населения от употребления курительных смесей (2021 г – 5 случаев, 2020 г – 15 случаев, 2019 г. – 13 случаев). Случаи летальных исходов отсутствуют.

За 2022 г на территории Курской области зарегистрировано 30 случаев пищевых отравлений с 37 пострадавшими, из них 29 случаев с 36 пострадавшими составляют отравления дикорастущими грибами (г. Курск, г. Обоянь, п. Медвенка, Курский, Медвенский, Горшеченский и Черемисиновский районы), 1 случай ботулизма с 1 пострадавшим (Курская область, Беловский район, с. Долгие Буды) (2021 г. - 10 случаев пищевых отравлений с количеством пострадавших 14 человек, из них: 9 случаев отравления дикорастущими грибами с 13 пострадавшими, 1 случай ботулизма с 1 пострадавшим; 2020г.- 4 случая пищевых отравлений с количеством пострадавших 6 человек, из них 2 случая отравления дикорастущими грибами с 4 пострадавшими, 2 случая ботулизма с 2 пострадавшими; 2019г. - 19 случаев с 20 пострадавшими, из них 18 случаев отравления дикорастущими грибами с 19 пострадавшими, 1 случай ботулизма с 1 пострадавшим). В 2020 году зарегистрирован 1 летальный случай от ботулизма.

Причиной отравлений дикорастущими грибами послужили ошибочный сбор и употребление несъедобных грибов, либо нарушения технологии приготовления условносъедобных грибов. Причиной возникновения ботулизма явилось употребление пищевой продукции, заготовленной впрок в домашних условиях.

Таблица №32

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

	2020 год			2021 г			2022 г		
	Число случаев	Число пострадавших	Летальность	Число случаев	Число пострадавших	Летальность	Число случаев	Число пострадавших	Летальность
Всего	4	6	1	10	14	-	30	37	-
Бактериальная природа (ботулизм)	2	2	1	1	1	-	1	1	-
Небактериальная природа	2	4	-	9	13	-	29	36	-

(грибы)								
---------	--	--	--	--	--	--	--	--

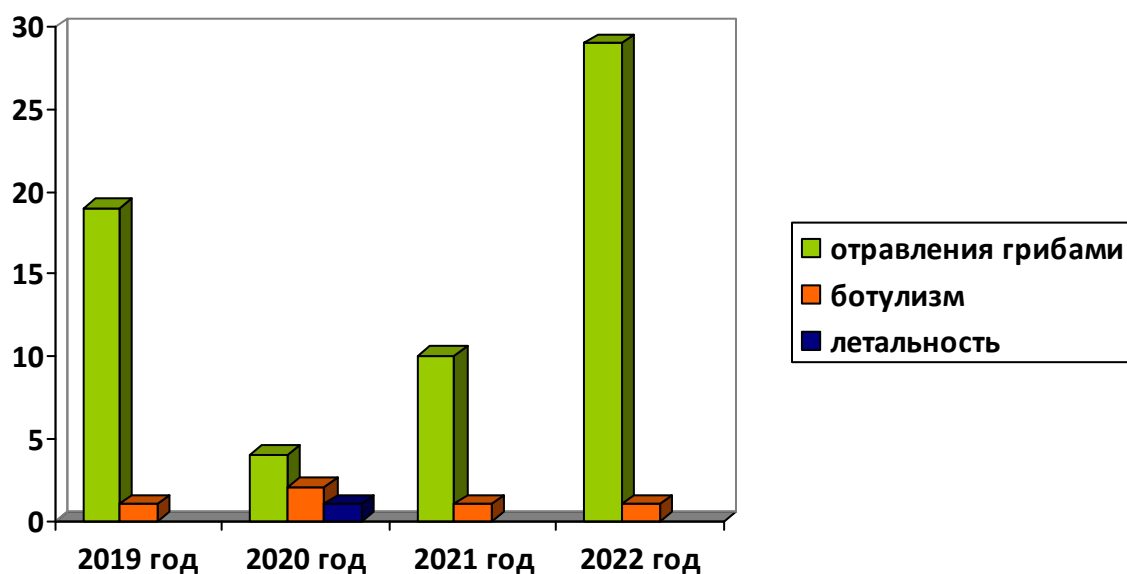


Рис. №12 Сведения о пищевых отравлениях в Курской области.

Таблица № 33

**Распределение количества пострадавших при ботулизме
по видам потребляемых продуктов**

	2019 г	2020 г	2021 г	2022 г
	Количество пострадавших	Количество пострадавших	Количество пострадавших	Количество пострадавших
Итого	1	2	1	1
Грибы	-	-	-	-
Рыба (рыбные консервы)	-	2	-	1
Овощи	1	-	1	-
Мясо	-	-	-	-
Сало	-	-	-	-
Не установлено	-	-	-	-
Прочие	-	-	-	-

Обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия детского населения в 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 2022 году на решение вопросов обеспечения санэпидблагополучия образовательных учреждений и состояния здоровья обучающихся, включая вопросы питания потрачено около 2311434,555 тысяч рублей. В том числе в результате этого ежегодно сокращается удельный вес образовательных и оздоровительных учреждений и организаций, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям.

За последние два учебных года были приняты меры по оптимизации факторов учебной среды. В соответствии с предписанными мероприятиями проведены ремонты в 116 школах и 60 дошкольных учреждений, в том числе капитальные с ремонтами водопроводно-канализационных систем и отопления. Выполнены ремонт и дооснащение 178 пищеблоков, улучшена материально-технической база спортивных залов в 57, проведены косметические ремонты учебных помещений в 264 школах и школах-интернатах. Мероприятия по обеспечению нормируемых уровней освещённости и приобретению учебной мебели необходимых типоразмеров выполнены во всех проверенных образовательных учреждениях.

Оптимизированы режимы обучения в общеобразовательных учреждениях. Из общего числа школ в одну смену занятия организованы в 504 школах (в 2021 г. – 529), в которых занимается 105162 (в 2021 г. – 107016 учащихся). В две смены работают 44 школы (в 2021 году - 44), в них обучаются 8764 (в 2021 г. – 9508 учащихся.), что составляет 7,5% при среднем по Российской Федерации 18,8%.

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, выделены зоны первичной обработки продуктов в школьных столовых, не имеющих цехового деления, проведены капитальные ремонты 112 (22%) школьных столовых.

Питается в учебное время 2-3 раза 47330 обучающихся, длительно находящихся в школе, что составляет 44% (в 2021 г. – 46679 или 43%) общего числа питающихся.

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 33408 детей, из числа которых с высоким оздоровительным эффектом – 29815 или 96,4%.

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 308 за счёт открытия летних оздоровительных учреждений.

В 2022 году введена в эксплуатацию вновь построенная школа МБОУ «Академия успеха гимназия №63» в г. Курске на 1000 мест.

Данные о структуре объектов представлены в таблице

Таблица №34

Количество детских и подростковых учреждений разного типа

Типы детских и подростковых учреждений	2020	2021	2022	Тенденция к 2020 г.
Детские и подростковые учреждения (объекты), всего	1061	1420	1369	+308
в том числе: дошкольные учреждения	281	278	278	-3
общеобразовательные учреждения	584	573	548	-25
из них, общеобразовательные, специальные (коррекционные) школы-интернаты	19	19	20	+1
в том числе имеющие дошкольные отделения	41	42	42	+1
учреждения для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей	14	13	13	
учреждения начального и среднего профессионального образования	49	47	47	-2
учреждения отдыха и оздоровления	13	366	340	+327

При оценке распределения детских организаций по потенциальному риску причинения вреда здоровью было установлено, что наибольший удельный вес составляют объекты, отнесенные к группам чрезвычайно высокого и высокого риска — 88,5% (1212 учреждений), к группам значительного и среднего риска- 11,5% (157 учреждений).

Таблица №35

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	1187	25	147	10	-	-
Дошкольные образовательные организации	278	278	-	-	-	-
Общеобразовательные организации	548	-	-	-	-	-
Организации дополнительного образования	4	-	109	5	-	-
Профессиональные	4	-	38	5	-	-

образовательные организации						
Организации для детей-сирот	13	-	-	-	-	-
Организации отдыха и оздоровления	340	-	-	-	-	-
Прочие типы организаций	-	25	-	-	-	-

По данным комитета образования и науки Курской области в 2021-2022 учебном году в области функционируют 548 (489 субъектов) общеобразовательных учреждений, в которых обучается 116089 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 2022 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.

Главы администраций муниципальных районов и городов, 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, а также необходимости создания условий для реализации противоэпидемических мероприятий. в ходе подготовки к новому учебному году.

С начала 2022 года было проведено 548 проверок общеобразовательных учреждений, из которых в 83,8% (в 2021 г. - 89%) были выявлены нарушения санитарного законодательства. В ходе проверок было выявлено 1474 (в 2021 г. – 1956) нарушений, в том числе по статьям Федерального закона от 30.03.1999 г. №52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»: по ст. 17- 40%, ст.24 – 16%, ст.28 ч.1 – 44% нарушений (в 2021 г.(ст.17 – 61%, ст.6.4 – 6%, ст. 28 – 22% нарушений). За выявленные нарушения вынесено 796 постановлений о наложении штрафов на 470 должностных лиц и 326 граждан на сумму 2414,2 тысячи рублей. в том числе по статьям: ст. 6.7 ч.1 – 265, ст.6.6 – 386 (в 2021 г. – 568), ст.6.4 – 72, ст.6.3 ч.1 – 84

В отчётном году были направлены в суды 27 материалов, по рассмотрении которых было вынесено 6 решений о приостановлении работы структурных подразделений образовательных учреждений и 20 постановлений о наложении штрафов.

В целях устранения выявленных нарушений было выдано 452 предписания, из которых в 253 школах предписания были выполнены в течение 2021-2022 учебного года, Материалы в суд за невыполнение предписаний не направлялись, так как предписанные

мероприятия были выполнены в установленный срок, Корректировка сроков исполнения отдельных мероприятий предписаний проводилась по ходатайству их учредителей в связи с переносом выделения необходимых для выполнения предписаний финансовых средств.

В 2022 году на выполнение предписаний по улучшению условий обучения, воспитания, в том числе питания в образовательных учреждениях собственниками и учредителями было потрачено более 2311434,555 тысяч рублей. В результате выполнения предписаний возрос удельный вес детских и подростковых организаций, отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям по ряду факторов учебной среды.

По обращениям 34 общеобразовательных учреждений области перенесены сроки исполнения 133 мероприятий, неисполнение которых к началу учебного года не приведёт к ухудшению условий обучения, воспитания, организации питания и медицинского обслуживания.

За последние два учебных года были приняты меры по оптимизации факторов учебной среды. В соответствии с предписанными мероприятиями проведены ремонты в 116 школах и 60 дошкольных учреждений, в том числе капитальные с ремонтами водопроводно-канализационных систем и отопления. Выполнены ремонт и дооснащение 178 пищеблоков, улучшена материально-технической база спортивных залов в 57, проведены косметические ремонты учебных помещений в 264 школах и школах-интернатах. Мероприятия по обеспечению нормируемых уровней освещённости и приобретению учебной мебели необходимых типоразмеров выполнены во всех проверенных образовательных учреждениях (удельный вес измерений учебной мебели, указывающих на несоответствие росту учащихся составляет 4,6% при среднем по России 5,3%).

Оптимизированы режимы обучения в общеобразовательных учреждениях. Из общего числа школ в одну смену занятия организованы в 504 школах (в 2021 г. – 529), в которых занимается 105162 (в 2021 г. – 107016 учащихся). В две смены работают 44 школы (в 2021 году - 44), в них обучаются 8764 (в 2021 г. – 9508 учащихся.), что составляет 7,5% при среднем по Российской Федерации 18,8%.

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 №36

Материально-техническая база учреждений для детей (%)

Санитарно- техническое состояние	Доля учреждений, находившихся в неудовлетворительном санитарно- техническом состоянии			
	2020	2021	2022	Средний показатель по РФ за 2021 г.
Необходимость проведения капремонта	4	2,9	2,8	2,7
Не канализовано	1,2	0,6	0,4	1,9
Отсутствует централизованное водоснабжение	0	0	0	2,2

Отсутствует централизованное отопление	0	0	0	1,2
--	---	---	---	-----

В области функционирует 267 дошкольных организаций (267 субъектов и 279 объектов), 179 дошкольных организации имеют в своем составе группы для детей от 0 до 3-х лет, количество таких групп 295. Кроме того, сельские дошкольные организации имеют в своем составе разновозрастные группы, которые также посещают дети до 3-х лет.

Всего дошкольные организации Курской области посещает 37121 ребенок, из них в возрасте от 0 до 1.5 лет- 15 детей, от 1.5 до 3-х лет-4451 ребенок, от 3 до 7 лет- 37121 ребенок.

По информации, представленной Комитетом образования и науки Курской области, дети, нуждающиеся в устройстве в дошкольные организации по состоянию на 01.01.2023 г. отсутствуют.

Функционирует 329 дошкольных групп на базах общеобразовательных учреждений с количеством детей 2235, 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 2022году в Курской области создано 580 дополнительных мест для детей в возрасте до трех лет. Введены в эксплуатацию 7 объектов дошкольного образования:

-«Детский сад-ясли в микрорайоне 13 г. Железнодорожского Курской области» на 270 мест;

-«Детский сад № 8 г. Льгова» на 65 мест;

- «Детский сад № 1 г. Дмитриева Дмитриевского района Курской области» на 60 мест;

- «Детский сад в д. Жерновец Золотухинского района Курской области» на 60 мест;

- «Детский сад на 35 мест для детей в возрасте до 3 лет в д. Ивановка Солнцевского района Курской области»;

- «Пристройка зданий ясельных групп МКДОУ «Детский сад «Сказка» в п. Пристен Просторного района Курской области» на 50 мест;

-«Детский сад комбинированного вида №12 «Золотой ключик» г. Курчатова. (пристройка к зданию) на 40 мест).

Все вновь созданные образовательные организации и организации, в которых созданы дополнительные места для реализации программ дошкольного образования, обеспечены необходимым оборудованием, программно-методическим материалом для качественного ведения образовательной деятельности в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования.

В связи с существенным ростом цен на строительные ресурсы в соответствии с Постановлением Администрации Курской области от 26.08.2021г. №900 –па «О мерах по реализации Постановления Правительства РФ от 09.08.2021г. № 1315» на завершение строительства объектов дополнительно направлены средства областного бюджета в размере 44,420 млн. рублей.

Завершение строительства четырех указанных выше объектов планируется в 2022г. Кроме того, по состоянию на 01.01.2022 заcontractованный остаток средств федерального бюджета в целях реализации указанных выше мероприятий по

строительству и оснащению детских садов составляет 21 177,28 тыс.рублей.

В настоящее время завершается строительство двух зданий дошкольных образовательных организации:

-«Детский сад-ясли для детей в возрасте от 1,5 до 3 лет на 60 мест в г. Обояни Курской области»;

-«Детский сад в п. Прямыцыно Октябрьского района» на 60 мест), что позволит создать 120 дополнительных дошкольных мест для детей в возрасте до 3-х лет.

В 2022 году в рамках проекта «Народный бюджет» в Курской области продолжалось проведение мероприятий по укреплению материально-технической базы дошкольных образовательных организаций, в том числе капитальные ремонты, благоустройство территории, устройство игровых площадок.

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 135 дошкольных образовательных организаций (далее – ДОО), нарушения требований санитарного законодательства были выявлены во всех проверенных ДОО. Выдано 135 предписаний, пресечено 570 нарушений. За выявленные нарушения штрафным санкциям на сумму 770,3 тыс. рублей подвергнуты 195 должностных лиц и 149 граждан. В структуре применённых штрафных санкций по статьям КоАП: ст.6.6 – 57%, ст. 6.7 ч.1 – 29%, ст. 6.4 – 12%, ст.6.3 – 1,4% (в 2021 г. - ст.6.6 – 34%, ст. 6.7 ч.1 – 43%, ст. 6.4 – 11%, ст.6.3 – 12%).

В 2022 году в целом по Курской области в детских организациях было отобрано и исследовано:

-1784 пробы питьевой воды по санитарно-химическим показателям, удельный вес не отвечающих нормативам проб воды составил в 2022 году — 3% (в 2021 году — 2,6%) при среднем по РФ – 5,9%;

-1997 проб питьевой воды по микробиологическим показателям, удельный вес не отвечающих нормативам проб воды составил в 2022 году – 2,8% (в 2021 году — 0,6%) при среднем по РФ – 1,8%;

-943 пробы почвы и песка по паразитологическим показателям, удельный вес не отвечающих нормативам проб почвы и песка составил в 2022 году — 0,7% (в 2021 году — 0,8%); удельный вес не отвечающих нормативам проб почвы и песка по иным показателям составил 1,1%.

В отчётном году в 536 детских учреждениях было выполнено 5842 замера показателей микроклимата, удельный вес результатов замеров, не отвечающих гигиеническим требованиям, составил 2,9% (в 2021 году – 4,8%).

В 604 образовательных и оздоровительных детских учреждениях было проведено 10276 замеров искусственной освещённости, удельный вес замеров, не отвечающих гигиеническим требованиям, составил в 2022 году — 9,3% (в 2021 году — 8,4%), что обусловлено введением более высоких нормативов уровней искусственной освещённости в дошкольных образовательных организациях.

В 10 образовательных учреждениях выполнено 63 измерения электромагнитного излучения, указывающих на несоответствие замеров не отмечено.

В прошедшем году контроль подбора мебели по росту детей проводился в 626 учреждениях; в ходе проверок было исследовано 5280 ученических мест, из которых 243 или 4,6% мест не были подобраны по росту обучающихся (в 2021 году – 5,7%).

В 2022 году проводились исследования состояния воздушной среды с целью оценки безопасности материалов, применяемых при строительстве и ремонте образовательных учреждений. В 18 образовательных учреждениях было исследовано 2640 проб воздуха закрытых помещений, отобранных в детских учреждениях, превышения предельно допустимых концентраций не выявлены.

В отчетном году замеры уровней шума проводились в 8 образовательных учреждениях области на 11 рабочих местах, отклонений от гигиенических нормативов не зарегистрировано.

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.

Управлением Роспотребнадзора по Курской области подготовлена информация о результатах надзора за условиями, организацией и качеством питания в общеобразовательных организациях области в 2021-2022 учебном году, которая рассмотрена на заседании Межведомственного Совета по предметам совместного ведения (решение №3 от 1.07.2022 г.).

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.

Вопросы поставок продукции в образовательные учреждения рассмотрены на заседании Комиссии по противодействию незаконному обороту промышленной продукции в Курской области.

В Курской области 278 детских дошкольных учреждений с количеством воспитанников – 37121 ребёнок (в 2021 г- 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 47,1% (в 2021 году – 44%) при среднем показателе по РФ-72%..

Стоимость питание воспитанников школ-интернатов в возрасте до 11 лет составляет 298,45 рублей, воспитанников старше 11 лет – 332,6 рублей. Питание воспитанников соответствует потребностям в пищевых веществах и энергии и гигиеническим требованиям к режиму питания.

В 2022 году на питание всех обучающихся 1-4 классов предусмотрено 563818,837 тыс. рублей из федерального, областного и местных бюджетов. Льготное питание получают 19986 обучающихся в 5-11 классах государственных и муниципальных образовательных организаций, что составляет 28% обучающихся среднего и старшего звена. Из муниципальных и областных бюджетов на эти цели предусмотрено 168987607 рублей. Средняя стоимость одного приёма пищи составляет 72,41 руб.

По данным комитета образования и науки Курской области питаются 101646 из 116089 обучающихся, что составляет 87,6%, что на 6,8% выше уровня прошлого учебного года. Среди учащихся 1-4 классов питается 49656 обучающихся или 100%; в 5-11 классах питается 51990 66433 учащихся или 78,3% обучающихся (в 2021 году - 90%)..

Таблица №37

Охват учащихся общеобразовательных учреждений горячим питанием, %

	Охват учащихся общеобразовательных школ и школ-интернатов горячим питанием		
	2020	2021	2022
Всего:	94	94	88
1-4 классы	100	100	100
5-11 классы	89	90	78

Продолжают оставаться самыми низкими (от 43,7 до 79,2%) показатели охвата горячим питанием обучающихся в школах Курчатовского, Кореневского, Обоянского районов, г.Железнодорожска, Октябрьского, Суджанского, Глушковского районов. Значительное снижение охвата горячим питанием относительно предыдущего года отмечается в школах Глушковского и Суджанского районов (на 13%), Кореневского района (на 40%), Курчатовского района (на 38%), г.Железнодорожска (10%), Обоянского района. (15%). В приграничных районах это может быть обусловлено дистанционной формой обучения.

Таблица №38

Охват горячим питанием учащихся общеобразовательных школ в разрезе районов.

Районы	Охват питания по территориям		
	2020	2021	2022
Курская область	93,8	94,4	83,4
г.Курск	87	87	84,8
Курский район	100	100	93
Октябрьский район	62	75	78,7
г.Льгов и Льговский район	97,3	97	91,9
Курчатовский район	82	82	43,7

Коньшевский район	92	92	90,5
Рыльский район	92	92	92
Глушковский район	92,2	92	79,2
Кореневский район	97,5	98	57,9
г.Железнодорожск, Железнодорожский район	90,5	76	66,4
Дмитриевский район	90,3	90,5	91
Хомутовский район	100	100	100
Фатежский район	91	91,1	91
Золотухинский район	65	100	100
Поныровский район	78	96	92,4
Суджанский район	92	91	78,3
Беловский район	100	100	100
Обоянский район	94,7	85	60,4
Медвенский район	98	100	99,4
Б.Солдатский район	87,5	95	91,3
Пристенский район	95	97	90
Мантуровский район	100	100	100
Солнцевский район	94	94	97,5
г.Щигры и Щигровский район	90	90,5	86
Черемисиновский район	100	100	98,7
Тимский район	94,7	95	89,3
Советский район	100	100	100
Касторенский район	94	94	91,7
Горшеченский район	100	100	100

Из общего числа питающихся в 1-ую смену питается в 1-4 классах 47123 или 92% обучающихся, в 5-11 классах – 58713 или 94% обучающихся. В 63% групп продлённого дня организовано 3-разовое питание. Из общего числа детей, для которых организован подвоз в школу, питаются 2-3 раза только 74,5% учащихся.

В среднем по школам области 2 раза питается в учебное время 44% от общего количества питающихся, В школах Железнодорожского, Мантуровского, Советского, Солнцевского, Фатежского, Хомутовского и Щигровского районов организовано 2-кратный приём пищи для всех питающихся. Самые низкие (до 30%) показатели охвата питающихся 2-разовым питанием (для находящихся в школе 6 и более часов) регистрируются в школах г.Курска, г.Железнодорожска, г.Льгова, Касторенского, Курского районов.

В 2022 году горячее питание организовано во всех школах области, в том числе в 516 школах - через собственные столовые, из которых 33 работают на полуфабрикатах, в 32 школах – через буфеты-раздаточные.

В 2022 году проведен ремонт 112 пищеблоков школ, 248 единиц холодильного и технологического оборудования, мебель в обеденные залы на 417 посадочных мест, 1293 единицы посуды и инвентаря.

В 93 школах питание организовано с привлечением организаторов питания, в 455 – самостоятельно. В соответствии с режимом обучения и питания во всех школьных столовых достаточное количество посадочных мест. Условия для мытья рук созданы во всех школах. Столовой и кухонной посудой обеспечены полностью.

В числе юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, которые организуют питание в школах области - ИП Дюкарева Л.Н., ИП, Евдокимов О.А., 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.

В целях профилактики заболеваний, обусловленных дефицитом йода, повсеместно используется йодированная соль, хлебобулочные изделия. В детские учреждения г. Курска и г. Железногорска 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 соответствии с приказом Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 16.10.2020 г. №723 за последние два учебных года проведены внеплановые проверки организации питания во всех школах и школах-интернатах области дважды. Нарушения требований санитарного законодательства по питанию были зарегистрированы в 90% школ. Пресечено около тысячи нарушений требований санитарного законодательства. За допущенные нарушения подвергнуто штрафным санкциям 520 должностных лиц и граждан на сумму 1168,7 тысяч рублей.

В отчетном году было проверено 2 оператора питания, за нарушения санитарного законодательства вынесено 9 постановлений о наложении штрафов на сумму 28200 рублей.

Кроме того, проверено 26 поставщиков продовольственного сырья и пищевых продуктов в школы и школы-интернаты. В отношении нарушивших санитарное законодательство вынесено 24 постановления о наложении штрафов на сумму 132,9 тыс.рублей, 8 материалов направлено в суды. Снято с реализации 119,2 кг продукции, несоответствующей требованиям Технических регламентов Таможенного союза.

В ходе проверок были проведены отборы проб продовольственного сырья и готовой пищи для лабораторных исследований:

-236 проб пищевых продуктов на физико-химические показатели, удельный вес несоответствующих ТР ТС -12,7% (в 2021 г.-3,5%); несоответствие молочной продукции установлено в 20% проб;

-611 проб на санитарно-химические показатели, удельный вес несоответствующих ТР ТС – 1,8% (в 2021 г. - 0,4%)

-241 проба на микробиологические показатели, удельный вес несоответствующих ТР ТС – 2,1% (в 2021 г. -0,8%);

-2019 проб готовых блюд по микробиологическим показателям, удельный вес не отвечающих нормативам проб готовых блюд составил 2,6% в 14,2% организаций (в 2021 году — 2,1%) при среднем по РФ – 1,7%;

-1171 проба готовых блюд на калорийность, удельный вес не отвечающих нормативам составил 9,6% (в 2021 году — 9%) при среднем по РФ – 4,1%;

-84 проб готовых блюд на полноту вложения витамина С, проб, не отвечающих нормативам, не обнаружено (в 2021 году — 4,7%)..

Управлением Роспотребнадзора по Курской области осуществляется контроль за выполнением предписаний по устранению выявленных нарушений. Текущие нарушения санитарно-противоэпидемического режима были устранены в ходе проверок.

Проведена экспертная оценка 195 примерных меню, из которых в 67 (34%) меню отмечались несоответствия веса блюд, нормативов распределения калорийности по приёму пищи; меню не рассчитаны на выполнение норм потребления продуктов в нетто.

Меню направлялись на доработку и корректировку с последующей экспертизой.

Контроль за реализацией меню 3-разового питания, прошедших экспертизу, и выполнением норм потребления продуктов по накопительным ведомостям осуществляется образовательными организациями и организаторами питания.

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. Охват питанием обучающихся, страдающих пищевой аллергией, составляет 100%, болеющих сахарным диабетом -80%. Индивидуальное питание нуждающихся осуществляется в школах-интернатах, а также в школах пищевой домашнего приготовления, для чего созданы необходимые условия.

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 2022 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 2022 года функционировали 340 летних оздоровительных учреждений (далее – ЛОУ), в которых отдохнули и оздоровились 33408 детей (в 2021 г. - 42995 детей), в том числе:

- в 21 загородном ЛОУ – 14171 ребёнок;
- в 283 лагерях с дневным пребыванием – 18776 детей;
- в 36 лагерях труда и отдыха – 461 ребёнок.

Из общего числа отдохнувших около 42,4% детей получали оздоровление на базе загородных лагерей, 57,6% - в пришкольных..

За отчётный период в летних оздоровительных учреждениях (ЛОУ) отдохнули и оздоровились 76% детей школьного возраста. 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.

Во всех типах ЛОУ в инклюзивных сменах отдохнули 244 ребёнка с инвалидностью и 388 детей с ОВЗ, в т.ч: в загородных – 135 детей, в пришкольных – 497 детей.

Таблица №39

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

Показатели	2020 г.		2021 г.		2022 г.	
	Число	Количество	Число	Количество	Число	Количество

	детей	ЛОУ	детей	во ЛОУ	детей	во ЛОУ
Загородные дошкольные учреждения	-	-			-	-
Загородные стационарные лагеря	5133	17	17024	22	14171	21
Лагеря с дневным пребыванием	-	-	25410	303	18776	283
Лагеря труда и отдыха	-	-	561	41	461	36
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. Санитарно-эпидемиологические заключения о соответствии систем водоснабжения действующим нормативным требованиям были выданы ЛОУ, имеющим собственные водозаборные сооружения.

В области действует Государственная программа «Повышение эффективности реализации молодежной политики, создание благоприятных условий для развития туризма и развитие системы оздоровления и отдыха детей в Курской области» с подпрограммой «Оздоровление и отдых детей».

Утвержден «Межведомственный план комплексной безопасности в период проведения летней оздоровительной кампании 2022 года».

С участием Управления Роспотребнадзора по Курской области подготовлено постановление Администрации Курской области от 17.01.2022 г. №17-па «Об организации отдыха, оздоровления и занятости детей Курской области в 2022 году».

Главным государственным санитарным врачом по Курской области вынесены постановления от 30.03.2022 г. №2 «О задачах по обеспечению требований санитарного законодательства в учреждениях отдыха и оздоровления детей», действует постановление 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»

Стоимость одного дня пребывания в загородных лагерях общего типа – 1300 (в 2021 г. – 989) рублей, в санаторно-оздоровительных ЛОУ – 1900 (в 2021г. – 1497) рублей. Стоимость 5-6-разового питания в загородных ЛОУ в среднем составляет 500 рублей, в лагерях с дневным пребыванием детей составит 200 (в 2021 г. – 140) рублей.

Продолжительность оздоровительных смен была установлена в в загородных ЛОУ и лагерях с дневным пребыванием детей составила 21 день, в ЛТО - 5-21 дней. Промежутки между сменами – не менее 2-х дней.

На подготовку и проведение летней оздоровительной кампании израсходовано 668483,004 тысячи консолидированного бюджета.

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

В период подготовки к началу летней оздоровительной кампании были проведены обследования и (или) проверки, а также экспертизы во всех 340 ЛОУ. Всего в период подготовки ЛОУ к сезону и во время их функционирования было проведено 300 плановых и 3 внеплановых проверки ЛОУ.

Нарушения требований санитарного законодательства выявлены в 241 ЛОУ. Выявлено 487 нарушения требований санитарных правил, в том числе по статьям КоАП: ст.17- 33%, ст.24 – 22%, ст.28 ч.1 – 19%. Все выявленные нарушения санитарно-противоэпидемического режима устранены в ходе проверок. Выданы предписания по подготовке загородных стационарных ЛОУ к летнему оздоровительному сезону 2023 года.

Составлено 257 протоколов об административных правонарушениях, вынесено 257 постановлений о наложении штрафов на сумму 487500 рублей.

Питание детей организовано по примерным 2-недельным меню по возрастным группам до 11 лет и старше. Неисполнения примерных меню, прошедших экспертизу, не выявлено. Отклонений от норм потребления продуктов не установлено.

В соответствии с планом проверено 3 организатора питания в ЛОУ, составлено 8 протоколов об административных правонарушениях, вынесено 8 постановлений о наложении штрафов на сумму 11500 рублей. В ходе проверок организаторов питания проверялись порядок приёма продовольственного сырья и пищевых продуктов, а также полнота представляемых поставщиками сопроводительной документации, наличие маркировки и документов, подтверждающих безопасность. Применены меры административного воздействия к работникам пищеблоков, принявшим продукцию с неполным пакетом документов.

За нарушения организации питания составлено 97 протоколов, вынесено 94 постановления о наложении штрафов на сумму 168200 рублей, в т.ч по ст.6.6 – 85 штрафа.

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 – 453 пробы – в 5 или 2,9% проб (в 2021 г. -0,8%) выявлено несоответствие нормативам; на санитарно-химические - 444 пробы – в 12 или 2,7% проб (в 2021 г. - 2,2%) результаты неудовлетворительные;
- обедов на калорийность и полноту вложения – 260 проб, в 18 или 6,9% проб (в 2021 г. - 5,9%) выявлено несоответствие нормативам;
- 38 проб на содержание витамина «С» (искусственная витаминизация), содержание витамина в пределах нормативов;
- готовой продукции на микробиологические показатели – 237, в 10 или 4,2% проб (в 2021 г. -3,9%) выявлено несоответствие нормативам;
- смылов – 770, в 3 или 0,4% смылов (в 2021 г. - 2,4%) выявлено несоответствие нормативам;
- проб почвы на паразитологические показатели –645, яйца гельминтов выделены в 4 или 0,6% проб (в 2021 г. - 1,2%).

Во всех ЛОУ 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)».

Весь подлежащий медицинским осмотрам и гигиенической подготовке персонал курируемых ЛОУ (4550 работников) прошёл медицинские осмотры в полном объёме, а также гигиеническую подготовку с последующей аттестацией

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 418,7 га. Обработки проведены эффективно.

В период функционирования ЛОУ среди отдыхающих детей и персонала отравлений, а также групповых и массовых инфекционных заболеваний, а также аварийных ситуаций в функционировавших ЛОУ не зарегистрировано.

В течение оздоровительного сезона было зарегистрировано 32 случая инфекционных заболеваний (9 случаев ОКИ, в том числе 6 – вирусной этиологии, 16 , случаев ветряной оспы, 4 случая острых респираторных инфекций верхних дыхательных путей), 3 травмы..

По результатам объективной оценки эффективности оздоровления средние показатели за последние три года составили: выраженный оздоровительный эффект получили 95,6% оздоровленных (в 2022 г. – 96,4%), слабый оздоровительный эффект - 4% оздоровленных детей (в 2022 г. – 3,5%), отсутствие эффективного оздоровления – у 0,4% (в 2022 г. – 0,1%) детей.

В Управление Роспотребнадзора по Курской области поступило 1 обращение на качество питания в пришкольном лагере, при расследовании которого факты подтвердились частично (калорийность питания не соответствовала расчетной), составлен протокол об административном правонарушении, за выявленные нарушения работник подвергнут штрафу.

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.

Характеристика воздушной среды закрытых помещений и воздуха рабочей зоны

В 2022 году показатель удельного веса проб воздуха превышающих ПДК по пыли и аэрозоли, в том числе по веществам 1 и 2 классов, сохранился на уровне прошлого года и составил 0,8 % (2021 г. – 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 уменьшился до 70 объектов (2021 г. – 96; 2020 г. - 73; 2019 г. - 64), вместе с тем, значительно вырос охват предприятий пищевой промышленности - 50 объектов (2021 г. – 20; 2020 г. - 12; 2019 г. - 37), предприятий коммунального назначения - 59 объектов (в 2021 г. – 72; 2020 г. - 56; 2019 г. - 81) и транспорта - 27 объектов (2021 г. – 84; 2020 г. - 93; 2019 г. - 200).

Число исследованных проб воздушной среды закрытых помещений и воздуха рабочей зоны (пары и газы, пыль и аэрозоль) составило 36517 проб (2021 г. 50973 пробы; 2020 г. – 50878 проб; 2019 г. – 81004 пробы), из них превышают ПДК – 0,6 % (2021 г. – 0,9 %, 2020 г. - 1,1 %, 2019 г. - 1,4 %).

На пары и газы отобрано 23679 проб, из которых 0,6 % не отвечают гигиеническим требованиям (2021 г.- 32634 пробы и 0,8 % неудовлетворительных результатов; 2020 г. - 31263 пробы и 1,0 % неудовлетворительных результатов; 2019 г. - 50417 проб и 1,2 % неудовлетворительных результатов).

На пыль и аэрозоли отобрано 12838 пробы, из которых 0,7 % не отвечают гигиеническим требованиям (2021 г. – 18339 проб, из которых 1,0 %

неудовлетворительных результатов; 2020 г. - 19615 проб и 1,0 %
 неудовлетворительных результатов; 2019 г. - 30587 проб и 1,7 %
 неудовлетворительных результатов).

Таблица №40

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

Наименование работы и лабораторных исследований	Абсолютные и относительные показатели			
	2019	2020	2021	2022
Число объектов, всего	1222	1222	1222	1190
Обследовано предприятий лабораторно (%)	21,5	16,4	20,2	16,6
- из них с целью контроля состояния воздушной среды рабочей зоны, от общего количества предприятий	5,2	6,0	6,0	4,8
Число исследованных проб на пары и газы:	50417	31443	32634	23679
– доля проб воздуха, превышающих ПДК на пары и газы (%)	1,2	1,1	0,8	0,6
- доля проб воздуха, превышающих ПДК на пары и газы, содержащей вещества 1 и 2 класса опасности (%)	0,2	0,2	0,1	0,1
Число исследованных проб на пыль и аэрозоли:	30587	19735	18615	12838
– доля проб воздуха, превышающих ПДК на пыль и аэрозоли (%)	1,7	1,0	1,0	0,7
– доля проб воздуха, превышающих ПДК на пыль и аэрозоль, содержащей вещества 1 и 2 класса опасности (%)	0,6	0,4	0,3	0,4

При осуществлении надзорных мероприятий, лабораторным контролем за уровнем загрязнения воздуха рабочей зоны пылью, аэрозолями, парами и газами было охвачено 70 промышленных объектов (2021 г. 96 объектов, 2020 г. - 73 объектов, 2019 г. – 64 объекта).

Число исследованных проб воздуха рабочей зоны на пыль и аэрозоль составило 12522 пробы (2021 г. – 17653 пробы, 2020 г. - 18931 проба, 2019 г. – 28987 проб), из них превышают ПДК 0,8 % (2021 г. – 0,9 %, 2020 г. - 1,0 %, 2019 г. – 1,7 %). Вещества 1 и 2 класса опасности с превышением ПДК – 0,4 % (2021 г. – 0,4 %, 2020 г. - 0,5 %, 2019 г. - 0,6 %).

На пары и газы отобрано 19629 проб, из которых 0,6 % не отвечают гигиеническим требованиям (2021 г. 24759 проб и 0,9 % неудовлетворительных результатов; 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 – 0,05% (2021 г. – 0,1 %, 2020 г. - 0,1 %, 2019 г. - 0,2 %).

На транспортных средствах проведено исследование – 295 проб (2021 г. – 1109 проб, 2020 г. - 1159 проб, 2019 г.- 1807 проб). Удельный вес проб, несоответствующих гигиеническим нормативам, составил 1,0 % (2021 г. – 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 2022 году обследовано 4020 объектов, что составило 19,0 % от общего количества (2021 г. – 20,7 %, 2020 г. – 15,1 %, 2019 г. – 21,9 %) (табл.№41).

Таблица № 41

Количество объектов, охваченных инструментальными измерениями физических факторов неионизирующей природы

год	Число объектов	шум	вибрация		ЭМИ	освещенность	микроклимат
			общая	локальная			
2019	24315	705	220	-	909	1622	1875
2020	22979	748	61	-	591	1006	1074
2021	22710	858	78	-	758	1453	1561
2022	21137	754	87	9	392	1373	1405

Удельный вес объектов, обследованных лабораторно в рамках проведения мероприятий по контролю (надзору), по отдельным физическим факторам составляет от 0,4 % до 34,8 %. (рис.)

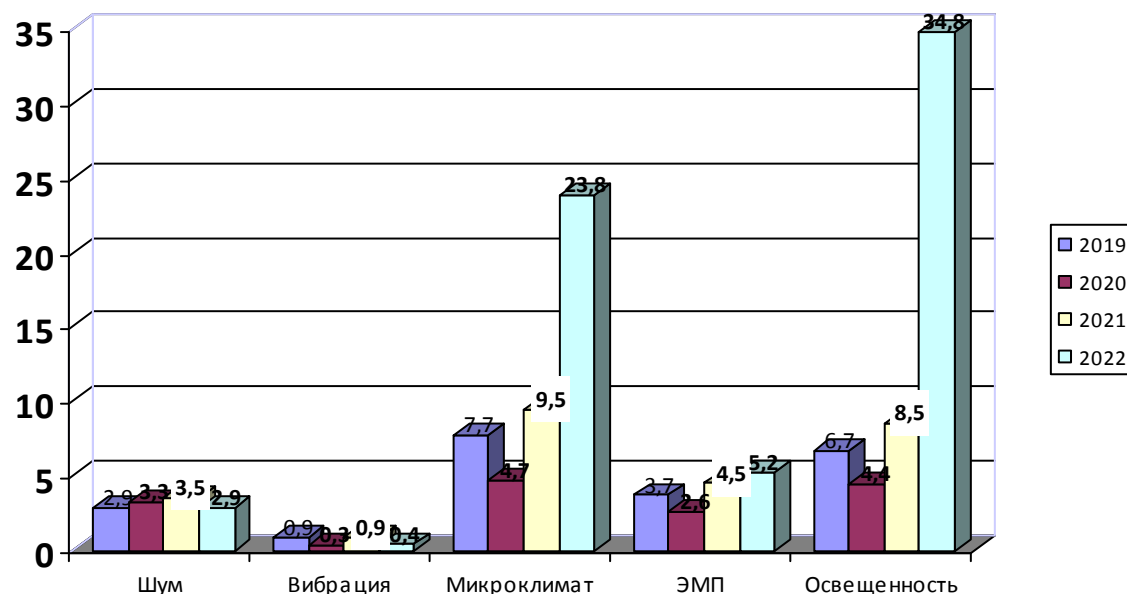


Рис.13. Удельный вес объектов, обследованных лабораторно в рамках надзора, %

Удельный вес объектов, на которых выявлено несоответствие уровней физических факторов требованиям санитарного законодательства, в последние 4 года остается невысоким. Наибольшая доля объектов, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям, отмечается по таким факторам, как шум (9,7 %), освещенность (10,4 %) и вибрация (2,3 %)

Таблица №42

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
2022	9,7	2,3	1,8	-	10,4
Динамика	↑	↓	↓	↓	↑
РФ за 2021 г.	12,6	6,2	4,7	2,4	10,7

В структуре исследований физических факторов, как и в прошлые годы, наибольший удельный вес приходится на измерение параметров микроклимата (39,5 %) и освещенности (48,2 %) (рис.13).

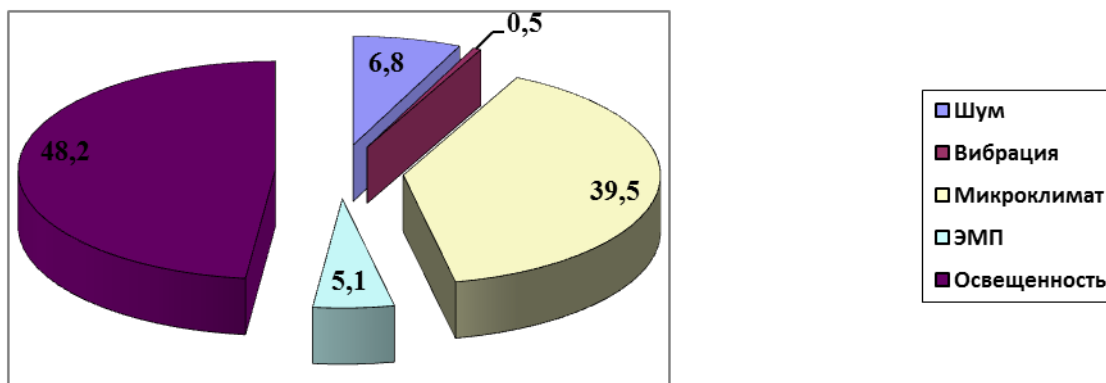


Рис.13. Структура исследований физических факторов неионизирующей природы, %

Количество измерений в 2022 году по сравнению с 2021 годом увеличилось в 1,3 раз и составило 40368 измерений (2021 г. - 32095 измерений, 2020 г. – 32673 измерения). В то же время удельный вес измерений, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям, незначительно увеличился с 2,1 % в 2020 г. до 3,5 % в 2022 г. (табл.43)

Таблица № 43

Результаты инструментальных измерений по видам физических факторов

Факторы	2020		2021		2022	
	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	4162	5,3	4642	6,0	2726	7,2
Вибрация	177	1,7	279	0,7	196	2,0
Микроклимат	11883	0,7	10361	3,4	15952	1,3
ЭМП	5349	0,5	3639	0,1	2043	-
Освещенность	11102	3,3	13174	7,6	19451	5,3

За период с 2020 по 2022 гг. отмечается увеличение удельного веса результатов измерений, не соответствующих санитарным нормам по шуму, вибрации, снижение доли не соответствующих санитарным нормам измерений по микроклимату и освещенности. (рис.14)

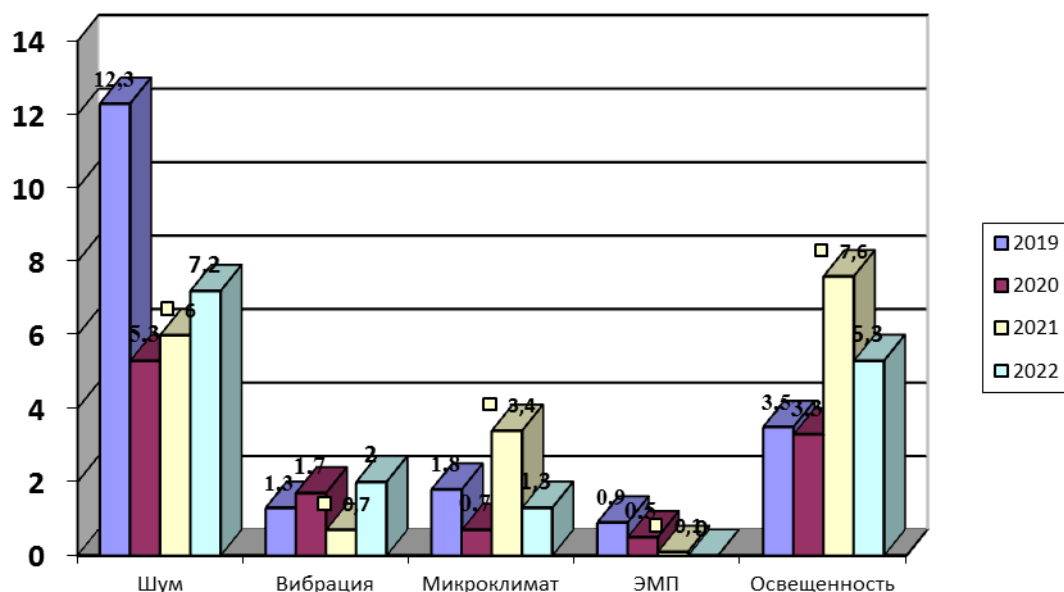


Рис.14. Удельный вес измерений физических факторов, не соответствующих санитарным нормам, %

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 2022 гг. по такому фактору как микроклимат и электромагнитные поля отмечается отсутствие промышленных предприятий, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям. Вместе с тем наблюдается значительное уменьшение доли промышленных предприятий, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по таким факторам как шумовое воздействие, освещенность. (табл.44)

Таблица №44

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 2021 г.	РФ, 2021 г.
	2019	2020	2021	2022		
Шум	25,6	17,9	30,4	10,4	↓	26,1
Вибрация	1,0	3,0	3,8	5,4	↓	12,1
ЭМП	0,7	2,9	-	-	=	3,5
Микроклимат	3,1	2,0	2,5	-	↓	9,4
Освещенность	15,5	6,6	14,5	7,1	↓	22,8

За последние 3 года на промышленных предприятиях отмечается сокращение

удельного веса рабочих мест, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям, особенно по микроклимату, шуму, освещенности. Однако существенно выросла доля рабочих мест, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по вибрации (табл.45).

Таблица №45

Удельный вес обследованных рабочих мест промышленных предприятий, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по физическим факторам за 2019-2022 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	2,6	1,1	-	9,9
2022	5,4	1,8	-	-	1,1
Динамика	↓	↓	↓	=	↓
РФ за 2021 г.	14,6	6,0	4,1	2,1	9,3

Основными причинами превышения безопасных уровней физических факторов на рабочих местах остаются несовершенство технологических процессов, конструктивные недостатки технологического оборудования и инструментов, их физический износ, несоблюдение сроков проведения планово-предупредительных ремонтов, неудовлетворительная организация производственного контроля, а также недостаточная ответственность работодателей и руководителей производств за состояние условий и охраны труда.

В 2022 году оценка условий труда водителей осуществлялась на 53 транспортных средствах (2021 г. – 117 ед., 2020 г. – 103 ед., 2019 г. - 227 ед.).

Было исследовано 295 проб воздуха рабочей зоны на содержание вредных веществ 3-4 класса опасности: азота оксид, углерода оксид, углеводороды нефти, керосин, бензин (2021 г. – 1109 проб, 2020 г. – 1089 проб, 2019 г. - 1642 пробы).

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.46).

Таблица №46

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

Исследуемые физические факторы окружающей среды	2019	2020	2021	2022
Шум	1,5	-	4,0	5,2
Вибрация	0,5	2,7	5,4	1,8
Освещенность	-	-	-	-
Микроклимат	-	-	-	-
Электромагнитные поля	-	-	-	-

Основными производственными факторами негативного воздействия на состояние условий труда водителей транспортных средств являются: шум, вибрация, а также перегрузки и перенапряжение отдельных органов и систем организма. 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.

Количество работающих в контакте с вредными производственными факторами, не отвечающим гигиеническим нормативам на предприятиях транспортного комплекса, составил 23,4 %.

Кроме того, в 2022 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.47).

Таблица №47

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	2022	Динамика
Шум	12,2	6,3	4,7	9,3	↑
Вибрация	5,7	7,7	-	-	=
Микроклимат	2,8	0,9	1,4	0,8	↓
ЭМП	1,5	1,1	-	-	=
Освещенность	11,5	5,4	4,2	4,2	↑

На объектах коммунальной гигиены проведена оценка на 14198 рабочих местах, из которых 209 не соответствовало ПДУ, что составляет 1,5 % от общего числа рабочих мест, обследованных лабораторно (2021 г. – 3,7 %, 2020 г. – 3,6 %, 2019 году – 5,6 %).

В детских и подростковых организациях, как и в прошлые годы, основными факторами являются освещенность и микроклимат. В 2022 году отмечается резкое снижение удельного веса организаций, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по всем физическим факторам (табл.48).

Таблица №48

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	2022	Динамика
Шум	-	-	6,1	-	↓
Вибрация	-	-	-	-	=
Микроклимат	4,7	2,9	4,5	3,2	↓
ЭМП	1,6	-	0,8	-	↓
Освещенность	10,1	11,8	13,4	18,0	↑

На объектах детских подростковых организаций на 16192 рабочих местах, из

которых 1123 не соответствовало ПДУ, что составляет 6,9 % от общего числа рабочих мест (2021 г. – 6,7 %, 2020 г. – 1,5%, 2019 г. – 1,9%).

На объектах пищевой промышленности воздействие физических факторов оценивалось на 4383 рабочих местах, из которых 36 не соответствовали ПДУ, что составляет 0,8 % от общего числа рабочих мест, обследованных лабораторно (2021 г. – 5,0 %, 2020 г. – 2,9 %, 2019 г. — 5,5 %).

Таблица №49

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	2022	Динамика
Шум	13,6	14,6	34,6	21,4	↓
Вибрация	-	-	-	-	=
Микроклимат	4,6	0,4	3,5	1,4	↓
ЭМП	-	-	-	-	=
Освещенность	12	5,0	6,8	4,6	↓

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

2020г.		2021г.		2022г.	
Диоксид азота	Формальдегид	Диоксид азота	Формальдегид	Диоксид азота	Формальдегид
0,03	0,18	0,03	2,2	0	6,38

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	2019 г.	2020 г.	2021 г.
Расходы на здравоохранение, руб./чел.	16785,80	21472,20	24054,70

Расходы на образование, руб./чел.	73056,08	96996,41	119685,40
Среднедушевой доход населения, руб./чел.	29246,60	29671,40	32715,80
Прожиточный минимум, руб./чел.	9818,00	10201,00	10459,00
Стоимость минимальной продуктовой корзины, руб./чел.	3414,74	3755,24	4531,17
Процент лиц с доходами ниже прожиточного минимума	9,9	9,9	9,1
Количество жилой площади на 1 человека, м ² /чел.	31	31,6	32,3
Процент квартир, не имеющих водопровода	20,8	20	18,4
Процент квартир, не имеющих канализации	23	22,3	20,9
Удельный вес жилой площади, оборудованной центральным отоплением, %	45,2	46,1	46,2

Среднедушевой доход населения также растет: прирост к уровню 2019 г. составил 11,9 %, к уровню 2020 г. –10,3 %. Величина прожиточного минимума в Курской области увеличилась относительно уровня 2019 г. на 6,5 %, к уровню 2020 г. – на 12,6 %.

Соотношение среднедушевого дохода и прожиточного минимума в 2021 году составило 3,1 раза, в 2020 году составило 2,9 раза, в 2019 году составляло 3,0 раза.

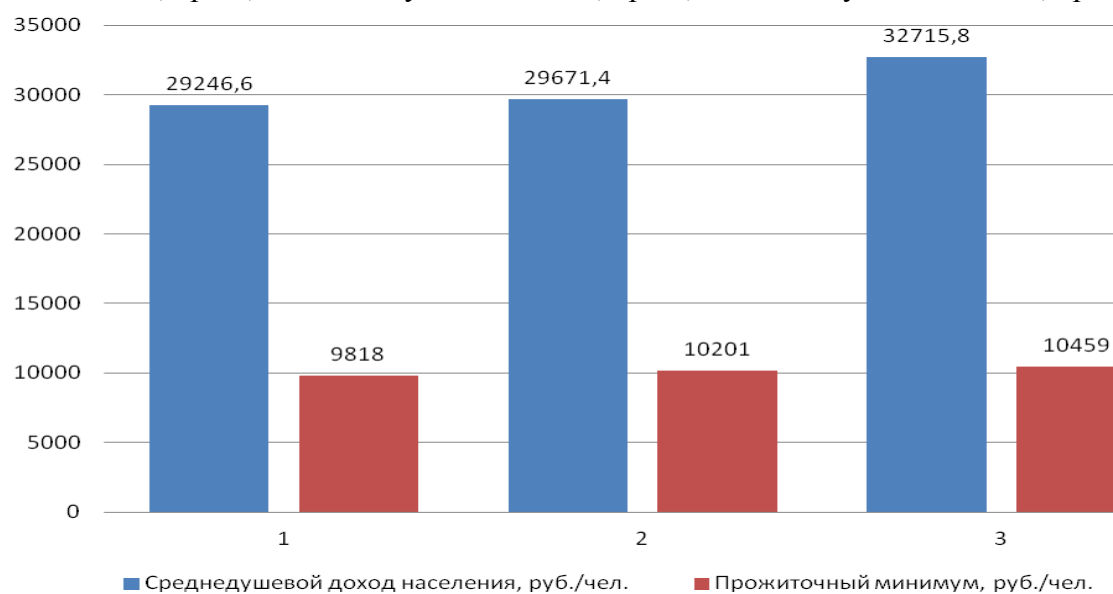


Рис. 15. Среднедушевой доход и прожиточный минимум населения Курской области

Процент лиц с доходами ниже прожиточного минимума относительно показателя 2019 и 2020 годов (9,9 %) снизился на 0,8 % и составил 9,1 %..

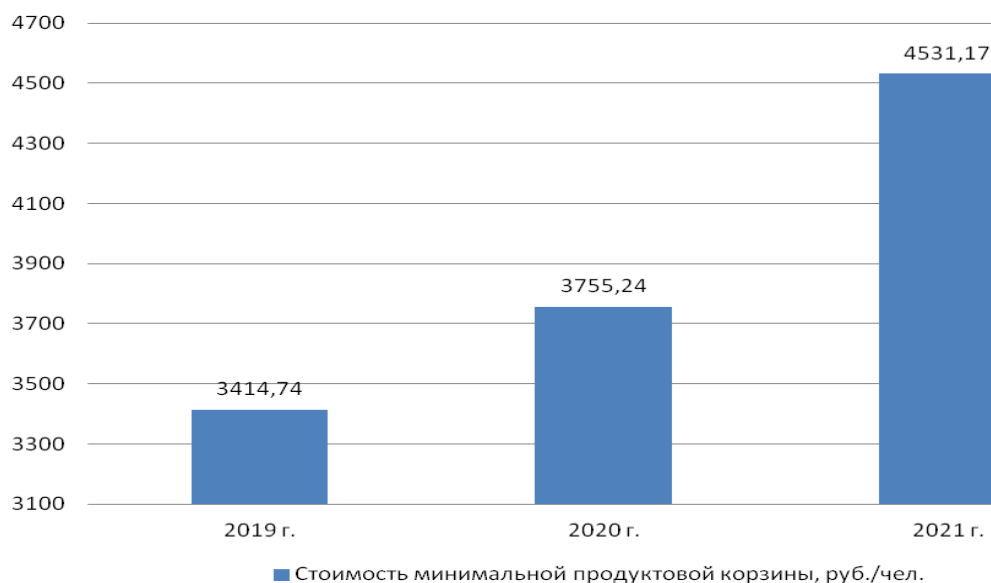


Рис. 16. Стоимость минимальной продуктовой корзины, руб./чел.

Факторы жилищно-коммунальной благоустроенности за период 2019 - 2021 гг. имеют тенденцию к улучшению. Количество жилой площади на одного человека ($\text{м}^2/\text{чел.}$) в 2021 году в сравнение с 2019 г. увеличилось на 4,2 % и составило $32,3 \text{ м}^2$ на 1 жителя (РФ . $27,8 \text{ м}^2$, ЦФО $29,6 \text{ м}^2$). Процент квартир, не имеющих водопровода уменьшился с 20,8 % до 18,4 %. Процент квартир, не имеющих канализации уменьшился с 23,0 % до 20,9 %. Удельный вес жилой площади, оборудованной центральным отоплением относительно 2019 г. увеличился на 0,9 % и составил 46,2 %.

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 1.01.2022 г. в Курской области проживает 1 млн. 83 тыс. 584 человека (рисунок №14), из которых городское население составляет 745 тысяч 355 человек, сельское население – 338 тысяч 229 человек. За последние 20 лет численность населения сократилась на 147 тысяч 513 человек (в 2002 году население Курской области составляло 1 млн. 231 тысяча 97 человек), относительно 2021 года численность населения сократилась на 12904 человека.

Тип возрастной структуры в Курской области остается регрессивным, в структуре населения преобладающим является взрослое, удельный вес которого чуть ниже уровня 2021 г. – 81,1 %. Удельный вес лиц в возрасте 60 лет и старше составляет 26,3 %, что свидетельствует о высоком уровне демографической старости населения (в 2021 году 26 %).

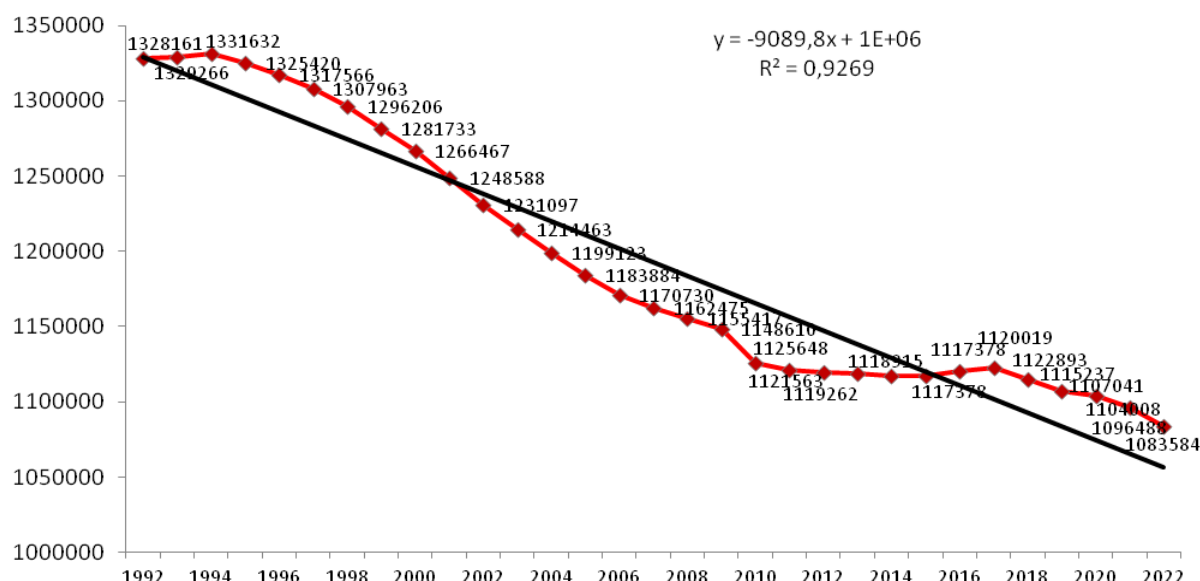


Рис. 17. Динамика численности населения Курской области

В 2021 году родилось 8770 детей, что на 366 детей меньше, чем в 2020 году. Показатель рождаемости в 2021 году снизился на 3,6 % и составил 8 ‰, (рис.№15). Вместе с тем, наблюдаются существенные отличия по уровню рождаемости среди муниципальных образований Курской области. Наиболее высокий уровень рождаемости зарегистрирован на следующих территориях: Солнцевский район (10,9‰), Поныровский район (10,7 ‰), Пристенский район (9,3 ‰), Обоянский район (8,9 ‰), Фатежский район (8,9 ‰). Наиболее низкий уровень рождаемости в 2021 году наблюдался в следующих районах: Железногорский (5,2 ‰), Дмитриевский (5,8 ‰), Касторенский (5,8 ‰), Мантуровский (5,8 ‰), Рыльский (5,8 ‰).

Рождаемость в 2021 году на территории Курской области в сравнение с показателем рождаемости в целом по Российской Федерации ниже на 16,7 % (показатель РФ – 9,6 ‰), и ниже уровня рождаемости Центрального Федерального округа на 10,1 % (показатель ЦФО – 8,9 ‰).

Со снижением рождаемости в 2021 году отмечается рост показателя смертности населения (рис.№15). Показатель смертности в 2021г. составил 21,4 ‰. В 2021 году умерло 23372 человека, что на 20,3% больше, чем в 2020 году. Наименьшие показатели смертности по-прежнему наблюдаются в городах: г. Курчатов (17,5 ‰), г. Железногорск (17,7 ‰), г. Курск (18,4 ‰), а среди районов - в Октябрьском (18,9 ‰) и Курском (19,5 ‰). Самый высокий уровень смертности зарегистрирован в следующих районах области: Льговский (33,3 ‰), Дмитриевском (31,8 ‰), Хомутовском (31,4 ‰), Мантуровском (31,1 ‰), Касторенском (30,3 ‰).

Общий коэффициент смертности в 2021 году на территории Курской области выше как в сравнение с показателем смертности Центрального федерального округа на 22,3 % (показатель ЦФО – 17,5 ‰), так и уровня смертности в целом по Российской Федерации на 28,1 % (показатель РФ – 16,7 ‰).

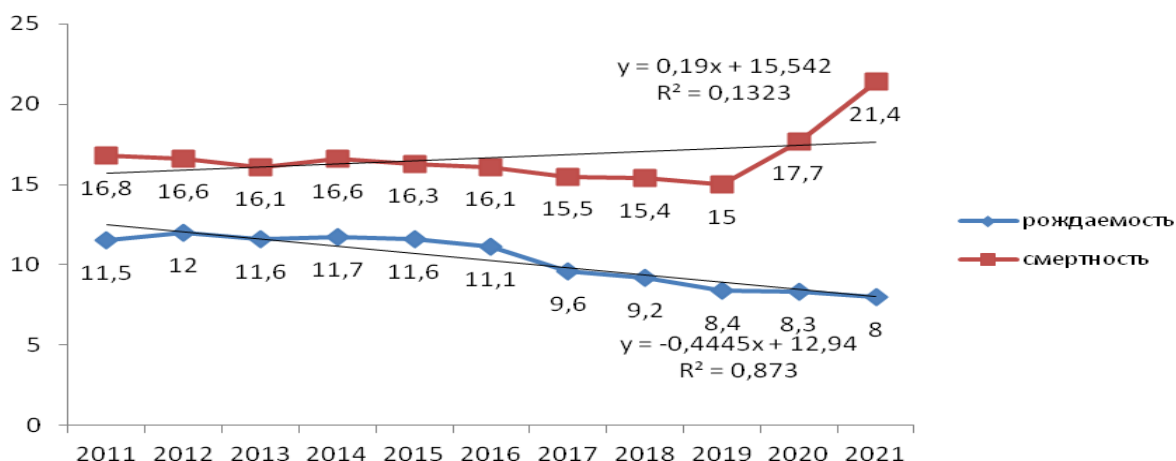


Рис. 18. Динамика рождаемости и смертности населения Курской области

Сохраняется высокая смертность населения в трудоспособном возрасте. По итогам 2021 года умершие в трудоспособном возрасте составляют 17,4 % (4069 чел.) от общего числа умерших.

В отчетном году младенческая смертность снизилась на 19,6 % и составила 3,7 умерших до 1 года на 1000 родившихся живыми, что ниже аналогичного показателя ЦФО на 7,5 % и ниже младенческой смертности РФ в целом в 2021 г. на 19,6 % (показатель ЦФО – 4 ‰, показатель РФ – 4,6 ‰).

Естественный прирост продолжает оставаться отрицательным. Ухудшение относительного показателя естественного прироста в 2021 году к уровню 2020 года составило 42,6 %, к уровню 2019 года – в два раза. Естественная убыль населения относительно 2011 года выросла в 2,5 раза. Естественная убыль населения отмечена во всех муниципальных образованиях Курской области. Наименьшая естественная убыль регистрировалась в г. Железнодорожском (-9,7‰), г. Курске (-9,8‰), г. Курчатове (-10,2‰), в Понорском районе (-10,9‰), в Октябрьском районе (-11,1 ‰).

Естественная убыль населения превышает аналогичный показатель ЦФО на 55,8 %, показатель в РФ в целом – на 88,7 %, (показатель ЦФО составлял -8,6 ‰, показатель РФ составлял -7,1 ‰).

В 2021г. количество зарегистрированных браков выросло на 29,2% и составило 6,2 на 1000 человек населения, число разводов выросло на 7,3% и составило 4,4 на 1000 человек населения.

В числе территорий с крайне неблагоприятной демографической ситуацией, характеризующейся наибольшей естественной убылью населения (превышающей средний показатель по области в 1,8 раза и более): Дмитриевский район (-26 ‰), Мантуровский район (-25,3 ‰), Хомутовский район (-25 ‰), Касторенский район (-24,5 ‰), Львовский район (-24,5 ‰).

Миграционные процессы в Курской области в 2021 году характеризовались миграционным приростом (+ 1689 человек), который не перекрыл естественную убыль населения. В 2020 году также наблюдался миграционный прирост населения (+ 2930 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.

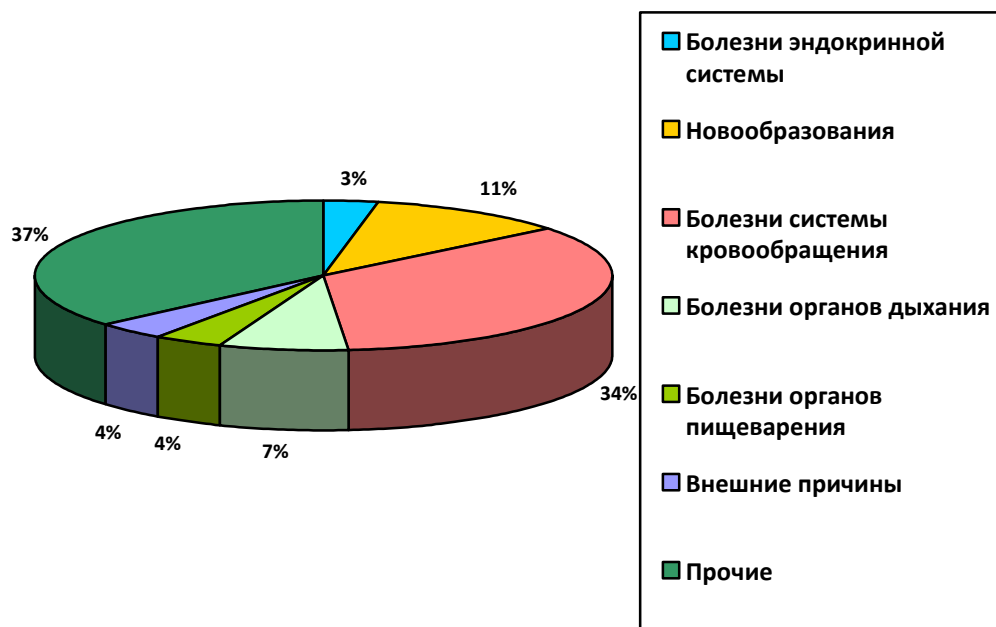


Рис. 19. Структура смертности по причинам смерти всего населения области в 2021г.

Анализируя динамику смертности населения по основным причинам смерти можно отметить снижение уровней смертности по основным причинам смерти, за исключением смертности от болезней органов дыхания и болезней эндокринной системы (Таблица №51).

Таблица № 51

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

Основные причины смерти	2020	2021	Тенденция
Болезни системы кровообращения	793,1	737,9	↓
Новообразования	243,2	239,7	↓
Несчастные случаи, травмы и отравления	86,6	83,9	↓
Болезни органов дыхания	112,9	154,5	↑
Болезни органов пищеварения	84,1	82,8	↓
Болезни эндокринной системы	63,3	66,4	↑

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 565 на 1000 человек населения, в 2020 году соответственно 497,8 на 1000 человек населения.

Таблица № 52

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

2021 год	КО	РФ	%, от РФ
Общая заболеваемость	565	857,1	65,9
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	12,3	21,4	57,5
Новообразования	6,5	10,2	63,7
Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	1,1	3,5	31,4
Болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ	7,2	11,4	63,2
Болезни нервной системы	8,6	13,5	63,7
Болезни глаза и его придаточного аппарата	14	24,9	56,2
Болезни уха и сосцевидного отростка	12,2	21,3	57,3
Болезни системы кровообращения	12,3	30,5	40,3
Болезни органов дыхания	326,7	407,1	80,3
Болезни органов пищеварения	7,3	26,9	27,1
Болезни кожи и подкожной клетчатки	15,2	35,6	42,7
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	6,7	26,7	25,1
Болезни мочеполовой системы	9,3	36,9	25,2
Врожденные аномалии	0,5	1,7	29,4
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	61,7	83,6	73,8

Таблица №53

Заболеваемость (впервые выявленная) постоянного населения Курской области за 2017-2021 гг. на 1000 населения (по ф. 12)

Наименование классов и отдельных болезней	Годы					Средняя многолетняя заб-ть населения за 2017- 2021 гг.	Темп прироста (убыли) заб-ти в 2021 г. в сравнении со средней, %	Темп прироста (убыли) заб- ти в 2021 г. в сравнении с 2020 г., %
	2017	2018	2019	2020	2021			
Общая заболеваемость	535,0	514,8	533,9	497,8	565,0	529,3	6,7	13,5
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	19,3	18,7	22,8	14,3	12,3	17,5	-29,6	-14,0
Новообразования	9,2	8,0	10,1	7,2	6,5	8,2	-20,7	-9,7
Болезни крови и кроветворных органов, отд. нарушения вовлек. иммунный механизм	1,5	1,1	1,2	1,0	1,1	1,2	-6,8	10,0
Болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ	11,4	9,1	11,7	8,5	7,2	9,6	-24,8	-15,3
Психические расстройства и расстройства поведения	3,7	3,4	3,4	2,7	4,7	3,6	31,3	74,1
Болезни нервной системы	12,0	9,3	10,1	7,7	8,6	9,5	-9,9	11,7
Болезни глаза и его придаточного аппарата	23,3	21,4	19,5	17,9	14,0	19,2	-27,2	-21,8
Болезни уха и сосцевидного отростка	18,7	17,9	18,9	13,2	12,2	16,2	-24,6	-7,6
Болезни системы кровообращения	15,3	14,8	18,2	11,2	12,3	14,4	-14,3	9,8
Болезни органов дыхания	273,3	269,1	270,2	284,6	326,7	284,8	14,7	14,8
Болезни органов пищеварения	18,2	18,7	14,6	7,5	7,3	13,3	-44,9	-2,7
Болезни кожи и подкожной клетчатки	23,5	21,9	32,7	18,5	15,2	22,4	-32,0	-17,8
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	16,5	12,3	11,5	8,4	6,7	11,1	-39,5	-20,2
Болезни мочеполовой системы	18,5	16,3	15,0	9,0	9,3	13,6	-31,7	3,3
Беременность, роды и послеродовой период	4,3	5,4	5,1	4,0	4,7	4,7	0,0	17,5
Врожденные аномалии	1,4	1,0	0,7	0,6	0,5	0,8	-40,5	-16,7
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	63,4	65,3	67,1	59,2	61,7	63,3	-2,6	4,2

Заболеваемость (впервые выявленная) детей Курской области за 2017-2021 гг. на 1000 населения (по ф. 12)

Наименование классов и отдельных болезней	Годы					Средняя многолетняя заб-ть населения за 2017- 2021 гг.	Темп прироста (убыли) заб-ти в 2021 г. в сравнении со средней, %	Темп прироста (убыли) заб-ти в 2021 г. в сравнении с 2020 г., %
	2017	2018	2019	2020	2021			
Общая заболеваемость	1596,7	1514,4	1569,7	1288,6	1396,7	1473,2	-5,2	8,4
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	61,3	61,7	65,8	35,9	32,4	51,4	-37,0	-9,7
Новообразования	3,4	2,4	3,2	2,1	2,1	2,6	-20,5	0,0
Болезни крови и кроветворных органов, отд. нарушения вовлек. иммун. механизм	6,3	5,2	5,1	4,8	4,7	5,2	-10,0	-2,1
Болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ	14,9	13,8	11,3	11,8	8,7	12,1	-28,1	-26,3
Психические расстройства и расстройства поведения	3,3	4,0	3,2	2,1	2,7	3,1	-11,8	28,6
Болезни нервной системы	46,0	31,9	33,9	29,4	33,7	35,0	-3,7	14,6
Болезни глаза и его придаточного аппарата	49,4	41,5	35,5	28,7	25,1	36,0	-30,4	-12,5
Болезни уха и сосцевидного отростка	33,3	29,9	30,5	20,6	20,9	27,0	-22,7	1,5
Болезни системы кровообращения	4,0	3,0	2,0	1,0	0,9	2,2	-58,7	-10,0
Болезни органов дыхания	1118,3	1082,5	1154,9	970,3	1081,5	1081,5	0,0	11,5
Болезни органов пищеварения	53,4	60,3	34,7	17,7	19,5	37,1	-47,5	10,2
Болезни кожи и подкожной клетчатки	35,7	28,3	46,2	28,4	21,4	32,0	-33,1	-24,6
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	39,1	23,4	20,5	13,4	10,8	21,4	-49,6	-19,4
Болезни мочеполовой системы	18,9	16,2	14,5	9,1	11,1	14,0	-20,5	22,0
Врожденные аномалии	8,3	5,9	3,5	3,4	2,6	4,7	-45,1	-23,5
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	91,8	97,5	98,3	95,5	89,5	94,5	-5,3	-6,3

Заболеваемость (впервые выявленная) подростков Курской области за 2017-2021 гг. на 1000 населения (по ф. 12)

Наименование классов и отдельных болезней	Годы					Средняя многолетняя заб-ть населения за 2017- 2021 гг.	Темп прироста (убыли) заб-ти в 2021 г. в сравнении со средней, %	Темп прироста (убыли) заб-ти в 2021 г. в сравнении с 2020 г., %
	2017	2018	2019	2020	2021			
Общая заболеваемость	971,3	918,4	1073,8	802,1	953,8	943,9	1,1	18,9
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	27,9	29,3	33,0	28,7	19,5	27,7	-29,6	-32,1
Новообразования	3,9	3,0	6,9	3,5	2,5	4,0	-36,9	-28,6
Болезни крови и кроветворных органов, отд. нарушения вовлек. иммун. механизм	2,9	1,6	2,9	1,8	3,6	2,6	40,6	100,0
Болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ	31,4	23,4	36,3	17,9	17,6	25,3	-30,5	-1,7
Психические расстройства и расстройства поведения	7,0	6,0	6,8	3,2	3,8	5,4	-29,1	18,8
Болезни нервной системы	29,6	23,1	28,5	19,5	20,1	24,2	-16,8	3,1
Болезни глаза и его придаточного аппарата	50,3	39,9	44,4	27,6	38,5	40,1	-4,1	39,5
Болезни уха и сосцевидного отростка	25,3	21,3	22,0	18,0	19,7	21,3	-7,3	9,4
Болезни системы кровообращения	10,8	8,2	12,5	6,1	6,0	8,7	-31,2	-1,6
Болезни органов дыхания	476,3	483,3	526,4	460,0	574,6	504,1	14,0	24,9
Болезни органов пищеварения	42,2	44,2	65,2	28,9	26,3	41,4	-36,4	-9,0
Болезни кожи и подкожной клетчатки	33,2	28,8	81,8	42,0	31,0	43,4	-28,5	-26,2
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	45,1	35,6	36,0	20,5	19,3	31,3	-38,3	-5,9
Болезни мочеполовой системы	43,0	45,6	26,2	16,3	20,3	30,3	-33,0	24,5
Врожденные аномалии	3,3	2,0	1,3	0,9	0,7	1,6	-57,3	-22,2
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	138,4	122,3	143,1	96,6	113,6	122,8	-7,5	17,6

Заболеваемость (впервые выявленная) взрослых Курской области за 2017-2021 гг. на 1000 населения (по ф. 12)

Наименование классов и отдельных болезней	Годы					Средняя многолетняя заб-ть населения за 2017- 2021 гг.	Темп прироста (убыли) заб- ти в 2021 г. в сравнении со средней, %	Темп прироста (убыли) заб-ти в 2021 г. в сравнении с 2020 г., %
	2017	2018	2019	2020	2021			
Общая заболеваемость	314,8	305,6	312,4	331,8	386,9	330,3	17,1	16,6
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	10,9	10,0	14,0	9,5	8,1	10,5	-22,9	-14,7
Новообразования	10,5	9,2	11,6	8,3	7,6	9,4	-19,5	-8,4
Болезни крови и кроветворных органов, отд. нарушения вовлек. иммун. механизм	0,5	0,3	0,4	0,3	0,3	0,4	-16,7	0,0
Болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ	10,1	7,7	11,0	7,5	6,6	8,6	-23,1	-12,0
Психические расстройства и расстройства поведения	3,7	3,2	3,3	2,8	5,1	3,6	40,9	82,1
Болезни нервной системы	4,8	4,4	4,8	3,0	3,3	4,1	-18,7	10,0
Болезни глаза и его придаточного аппарата	17,3	16,8	15,5	15,4	10,9	15,2	-28,2	-29,2
Болезни уха и сосцевидного отростка	15,6	15,4	16,5	11,6	10,2	13,9	-26,4	-12,1
Болезни системы кровообращения	17,6	17,3	21,5	13,4	14,8	16,9	-12,5	10,4
Болезни органов дыхания	102,7	102,7	87,9	143,8	168,8	121,2	39,3	17,4
Болезни органов пищеварения	10,5	9,7	8,9	4,7	4,2	7,6	-44,7	-10,6
Болезни кожи и подкожной клетчатки	20,8	20,4	28,4	15,7	13,5	19,8	-31,7	-14,0
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	11,2	9,4	8,9	7,0	5,4	8,4	-35,6	-22,9
Болезни мочеполовой системы	17,7	15,4	14,7	8,7	8,5	13,0	-34,6	-2,3
Врожденные аномалии	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0	0,1	-100,0	-
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	55,4	57,1	58,4	50,8	54,4	55,2	-1,5	7,1

Увеличение заболеваемости произошло за счет всех групп населения (таблицы №№ 54-56). Впервые выявленная заболеваемость детского населения Курской области выросла на 8,4 % по сравнению с 2020 годом и составила 1396,7 ‰, заболеваемость подростков выросла на 18,9 % по сравнению с 2020 годом и составила 953,8 ‰, заболеваемость среди взрослого населения увеличилась на 16,6 % по сравнению с 2020 годом и составила 386,9 ‰. 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 1081,5 на 1000 чел.). На 2 ранговом месте в детской заболеваемости находятся травмы и отравления (89,5 на 1000 детей), далее следуют болезни нервной системы (3 ранговое место в структуре, 33,7 на 1000 детей), затем – некоторые инфекционные и паразитарные болезни (4 ранговое место в структуре, 32,4 на 1000 детей). Большую значимость в структуре детской заболеваемости так же имеют болезни глаза и его придаточного аппарата (5 ранг, показатель 25,1 на 1000 детей) (таблица №57).

Таблица №57

Динамика ранжирования основных групп болезней у детского населения Курской области

2017	2018	2019	2020	2021
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	1. Болезни органов дыхания 2. Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин 3. Болезни нервной системы 4. Некоторые инфекционные и паразитарные болезни 5. Болезни глаза и его придаточного аппарата

Структура заболеваемости подросткового населения отличается от детской. Заболевания по классу болезней органов дыхания регистрировались на уровне 574,6 на 1000 подростков (1 ранговое место). На 2 ранговом месте находятся травмы и отравления (113,6 ‰), следом идут болезни глаза и его придаточного аппарата (3 ранговое место в структуре, 38,5 на 1000 подростков), на 4-м месте – болезни кожи и подкожной клетчатки (31 на 1000 подростков). На 5 ранговом месте находится заболеваемость болезнями органов пищеварения (26,3 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*

2017	2018	2019	2020	2021
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	1. Болезни органов дыхания 2. Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин 3. Болезни глаза и его придаточного аппарата 4. Болезни кожи и подкожной клетчатки 5. Болезни органов пищеварения

Отмечаются стабильно высокие уровни заболеваемости взрослого населения Курской области по классам болезней органов дыхания (168,8 на 1000 населения старше 18 лет и 1 ранговое место), травм и отравлений (54,4 на 1000 чел., 2 ранговое место), болезни системы кровообращения (14,8 на 1000 чел., 3 ранговое место). На 4 ранговом месте находятся болезни кожи и подкожной клетчатки (13,5 ‰), на 5 месте – болезни глаза и его придаточного аппарата (10,9 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*

2017	2018	2019	2020	2021
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	1. Болезни органов дыхания 2. Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин 3. Болезни системы кровообращения 4. Болезни кожи и подкожной клетчатки 5. Болезни глаза и его придаточного аппарата

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

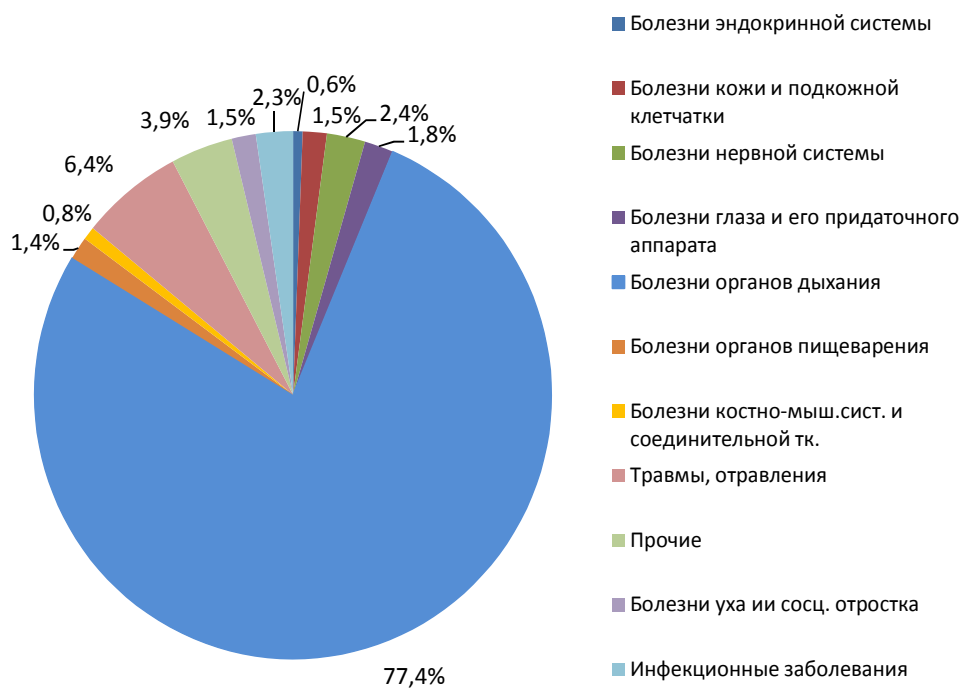


Рис. № 20 Структура заболеваемости детей в Курской области в 2021 г.



Рис. № 21 Структура заболеваемости подростков в Курской области в 2021 г.



Рис. № 22. Структура заболеваемости взрослого населения в Курской области в 2021 г.

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.

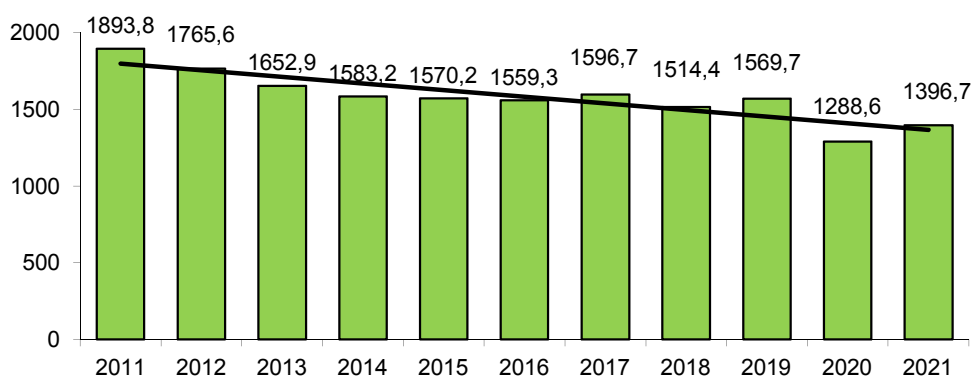


Рис. №23 Динамика заболеваемости детского населения в Курской области

Снижение заболеваемости детей в 2021 году по отношению к уровню 2011 года составило 26,2 %, по отношению к уровню 2020 года отмечается рост на 8,4 %.

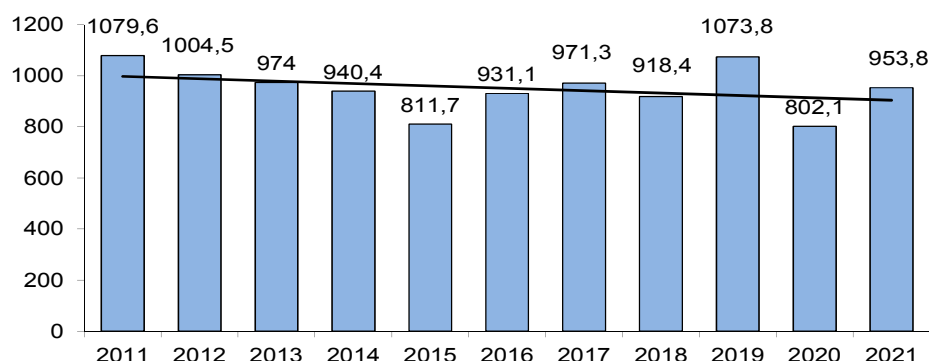


Рис. 24. Динамика заболеваемости подростков в Курской области

Снижение заболеваемости подростков в 2021 году по отношению к уровню 2011 года составило 11,7 %, по отношению к уровню 2020 года отмечается рост на 18,9 %.

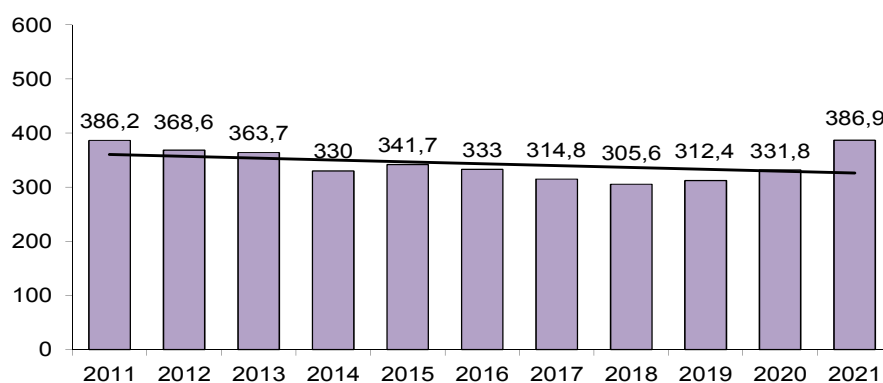


Рис. 25. Динамика заболеваемости взрослого населения в Курской области

Уровень заболеваемости взрослого населения имел тенденцию к снижению, но в 2021 году по отношению к 2011 году показатель увеличился на 0,2 %, по отношению к 2020 году отмечается рост заболеваемости на 16,6 %.

Прирост впервые выявленной заболеваемости всего населения в 2021 году относительно 2020 года отмечается среди следующих нозологических групп: болезни крови и кроветворных органов (на 10 %), психические расстройства и расстройства поведения (на 74,1 %), болезни нервной системы (на 11,7 %), болезни системы кровообращения (на 9,8 %), болезни органов дыхания (на 14,8 %), болезни мочеполовой системы (на 3,3 %), патология беременности, родов и послеродового периода (на 17,5 %), травмы и отравления (на 4,2 %).

Убыль впервые выявленной заболеваемости всего населения в 2021 году относительно 2020 года отмечается среди следующих нозологических групп:

некоторые инфекционные и паразитарные заболевания (на 14 %), новообразования (на 9,7 %), болезни эндокринной системы (на 15,3 %), болезни глаза и его придаточного аппарата (на 21,8 %), болезни уха и сосцевидного отростка (на 7,6 %), болезни органов пищеварения (на 2,7 %), болезни кожи и подкожной клетчатки (на 17,8 %), болезни костно-мышечной системы (на 20,2 %), врожденные аномалии (на 16,7 %).

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

В 2021 году относительно 2020 года убыль впервые выявленной заболеваемости среди детей отмечается в группах: некоторые инфекционные и паразитарные заболевания (на 9,7 %), болезни крови, кроветворных органов (на 2,1 %), болезни эндокринной системы и обмена веществ (на 26,3 %), болезни глаза и его придаточного аппарата (на 12,5 %), болезни системы кровообращения (на 10 %), болезни кожи и подкожной клетчатки (на 24,6 %), болезни костно-мышечной системы (на 19,4 %), врожденные аномалии (на 23,5 %), травмы и отравления (на 6,3 %).

Заболеваемость новообразованиями осталась на уровне предыдущего года.

Прирост в 2021 году относительно 2020 года впервые выявленной заболеваемости среди детей отмечается в группах: психические расстройства и расстройства поведения (на 28,6 %), болезни нервной системы (на 14,6 %), болезни уха и сосцевидного отростка (на 1,5 %), болезни органов дыхания (на 11,5 %), болезни органов пищеварения (на 10,2 %), болезни мочеполовой системы (на 22 %).

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

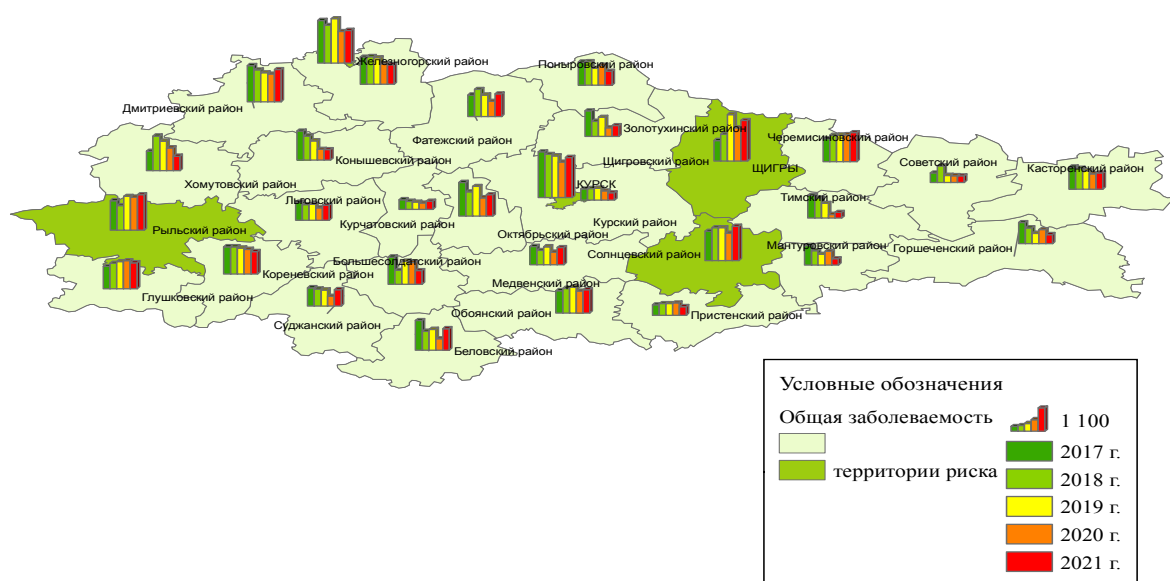


Рис. 26. Общая заболеваемость детей Курской области

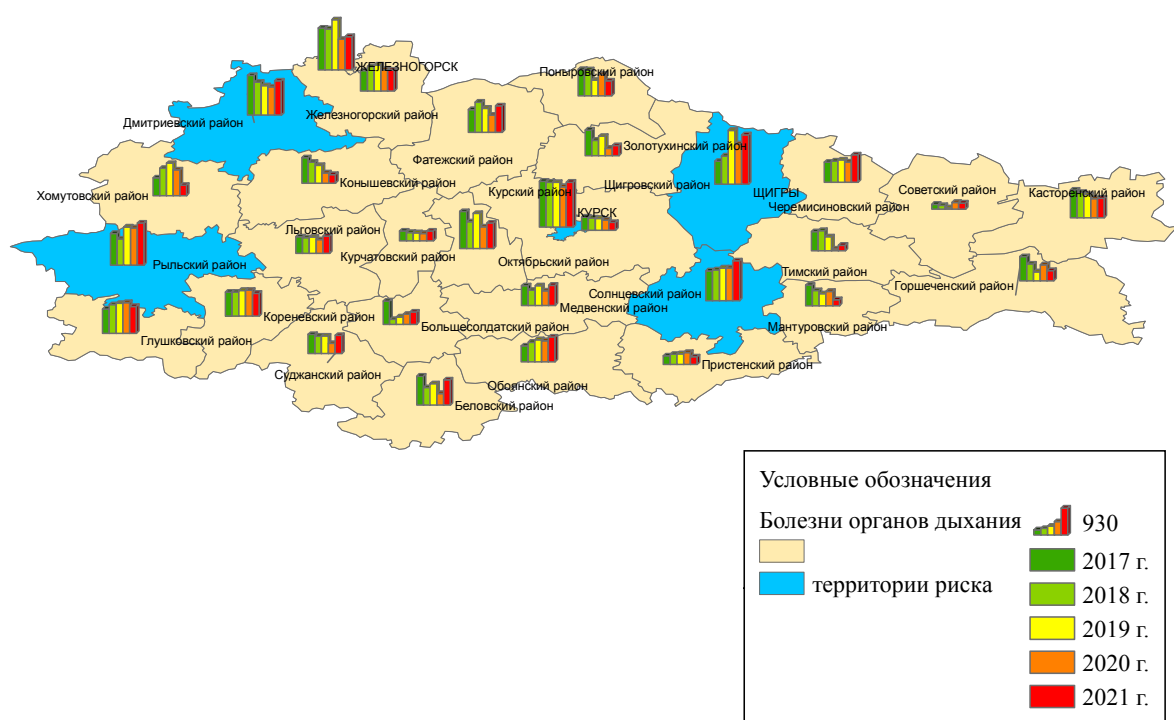


Рис. 27. Заболеваемость детей Курской области болезнями органов дыхания

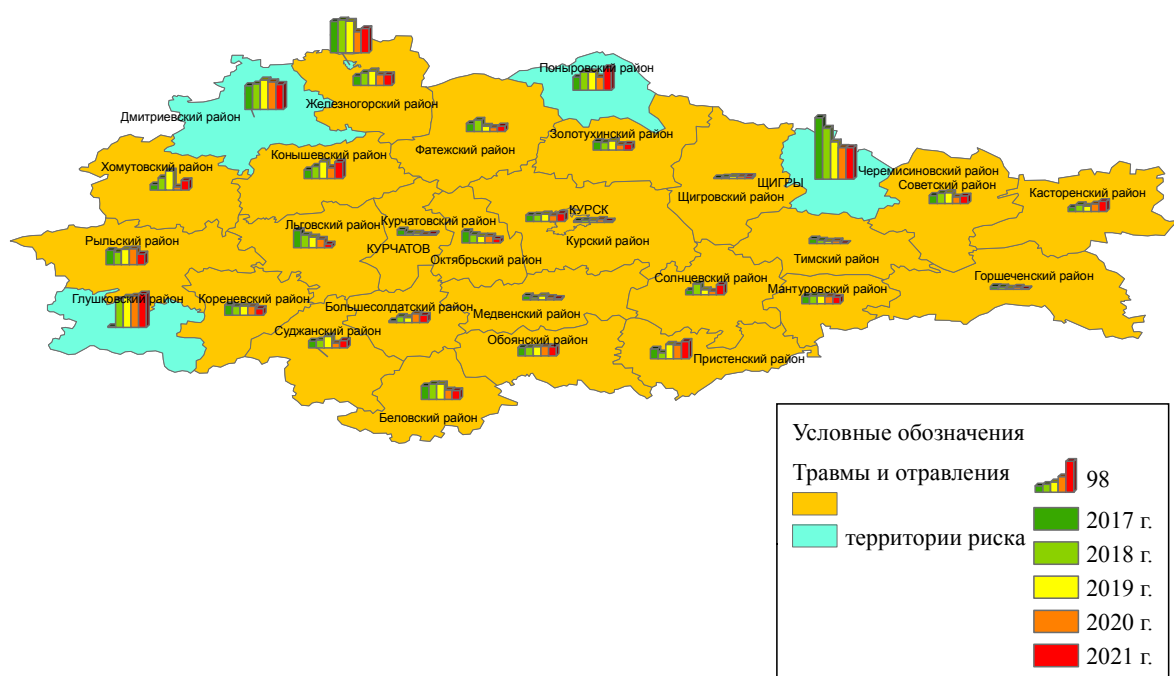


Рис. 28. Травмы и отравления детей Курской области

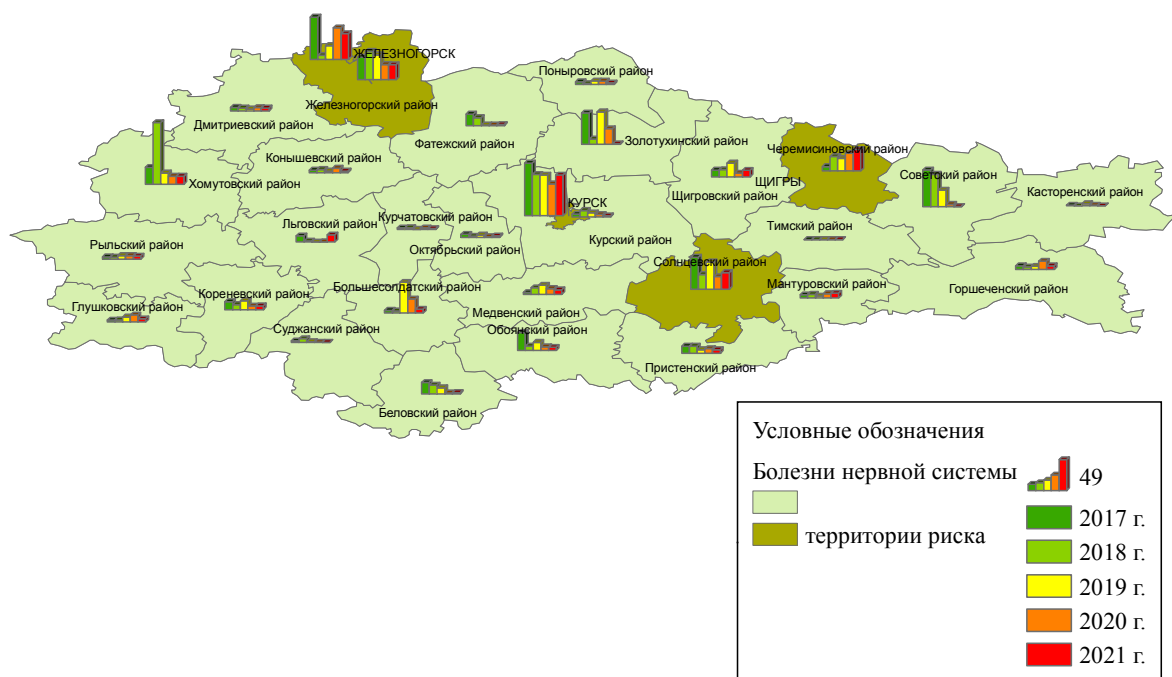


Рис. 29. Заболеваемость детей Курской области болезнями нервной системы

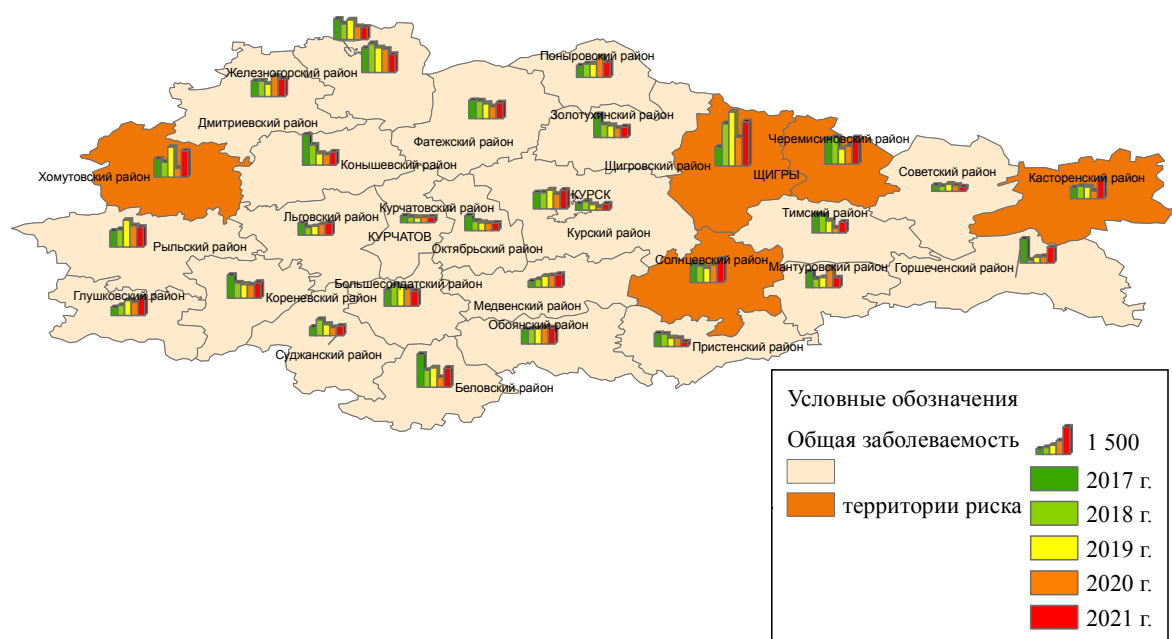


Рис. 30. Общая заболеваемость подростков Курской области

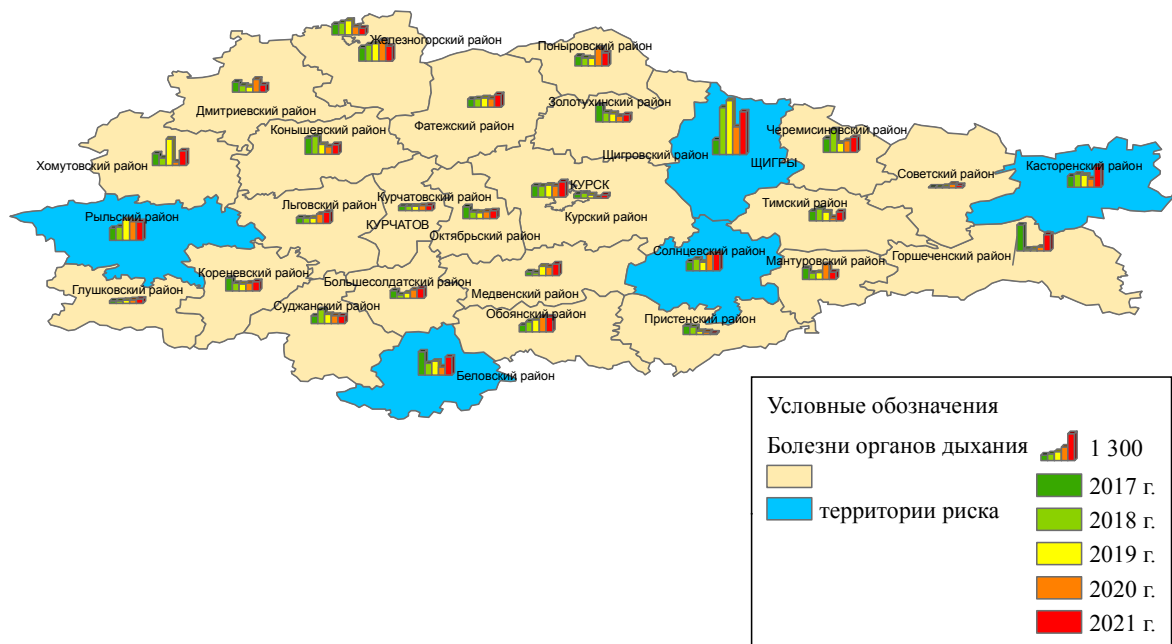


Рис. 31. Заболеваемость подростков Курской области болезнями органов дыхания

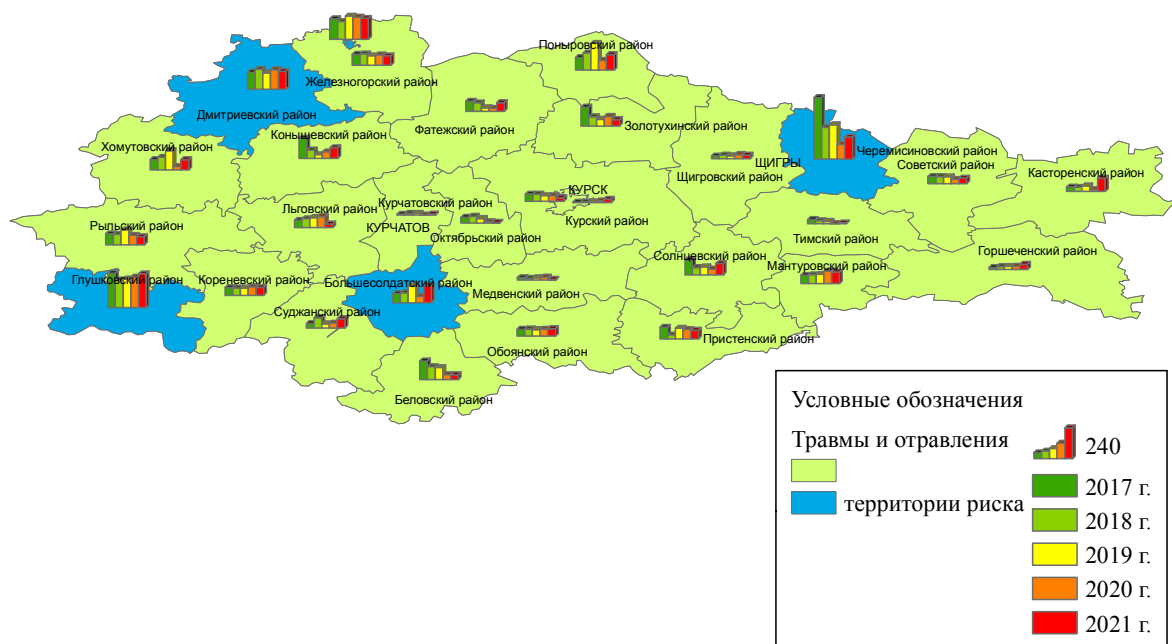


Рис. 32. Травмы и отравления подростков Курской области

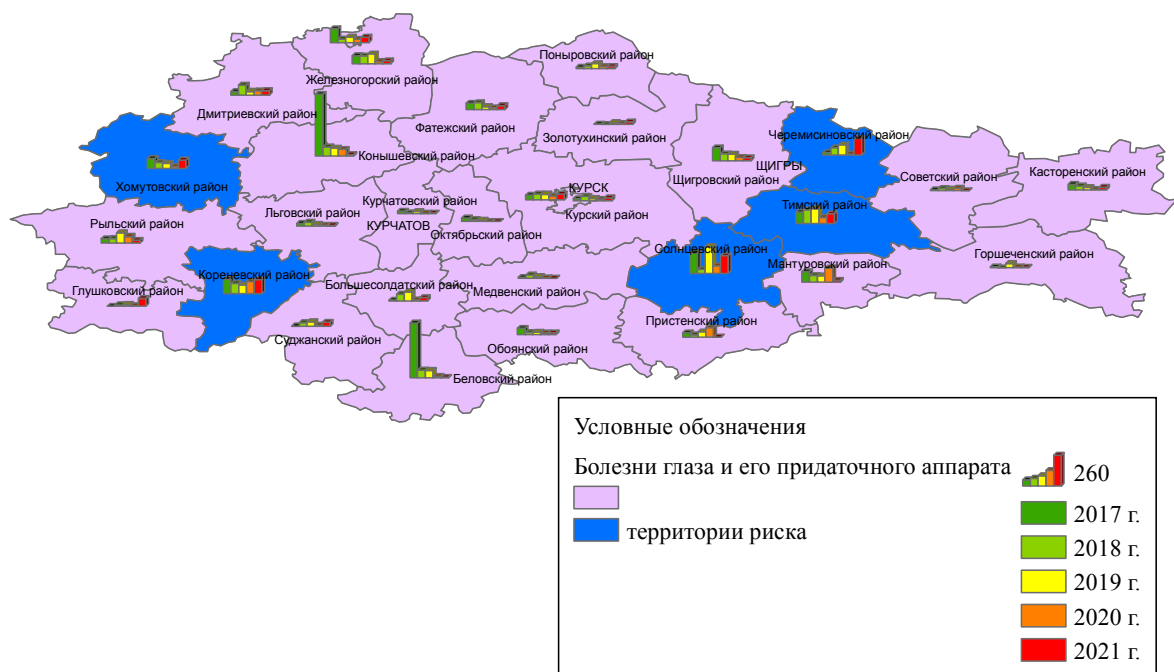


Рис. 33. Заболеваемость подростков Курской области болезнями глаза и его придаточного аппарата

Среди подростков в 2021 году снижение заболеваемости регистрировалось по всем классам болезней: некоторые инфекционные и паразитарные болезни (на 32,1 %), новообразования (на 28,6 %), болезни эндокринной системы (на 1,7 %), болезни системы кровообращения (на 1,6 %), болезни органов пищеварения (на 9 %), болезни кожи (на 26,2 %), болезни костно-мышечной системы (на 5,9 %), врождённые аномалии (на 22,2 %).

Прирост в 2021 году относительно 2020 года впервые выявленной заболеваемости среди подростков отмечается в группах: болезни крови (на 100 %), психические расстройства (на 18,8 %), болезни нервной системы (на 3,1 %), болезни глаза (на 39,5 %), болезни уха (на 9,4 %), болезни органов дыхания (на 24,9 %), болезни мочеполовой системы (на 24,5 %), травмы и отравления (на 17,6 %).

Территориями риска по заболеваемости болезнями органов дыхания в Курской области среди подростков являются: Щигровский район, Касторенский район, Рыльский район, Беловский район, Солнцевский район; по заболеваемости травмами, отравлениями и некоторыми другими последствиями воздействий внешних причин – Глушковский район, Черемисиновский район, г. Железнодорожск, Дмитриевский район, Большесолдатский район; по заболеваемости болезнями глаза и его придаточного аппарата – Солнцевский район, Черемисиновский район, Кореневский район, Тимский район, Хомутовский район; по заболеваемости болезнями кожи и подкожной клетчатки – Щигровский район, Черемисиновский район, Фатежский район, Поньковский район, Дмитриевский район; по заболеваемости болезнями органов пищеварения – Хомутовский район, Черемисиновский район, Глушковский район, г. Курск, г. Железнодорожск.

Среди взрослого населения снижение заболеваемости отмечалось по 9 классам: некоторые инфекционные и паразитарные болезни (на 14,7 %), новообразования (на 8,4

%), болезни эндокринной системы (на 12 %), болезни глаза (на 29,2 %), болезни уха (на 12,1 %), болезни органов пищеварения (на 10,6 %), болезни кожи (на 14 %), болезни костно-мышечной системы (на 22,9 %), болезни мочеполовой системы (на 2,3 %).

Увеличение заболеваемости взрослого населения отмечалось по 5 классам: психические расстройства (на 82,1 %), болезни нервной системы (на 10 %), болезни системы кровообращения (на 10,4 %), болезни органов дыхания (на 17,4 %), травмы и отравления (на 7,1 %).

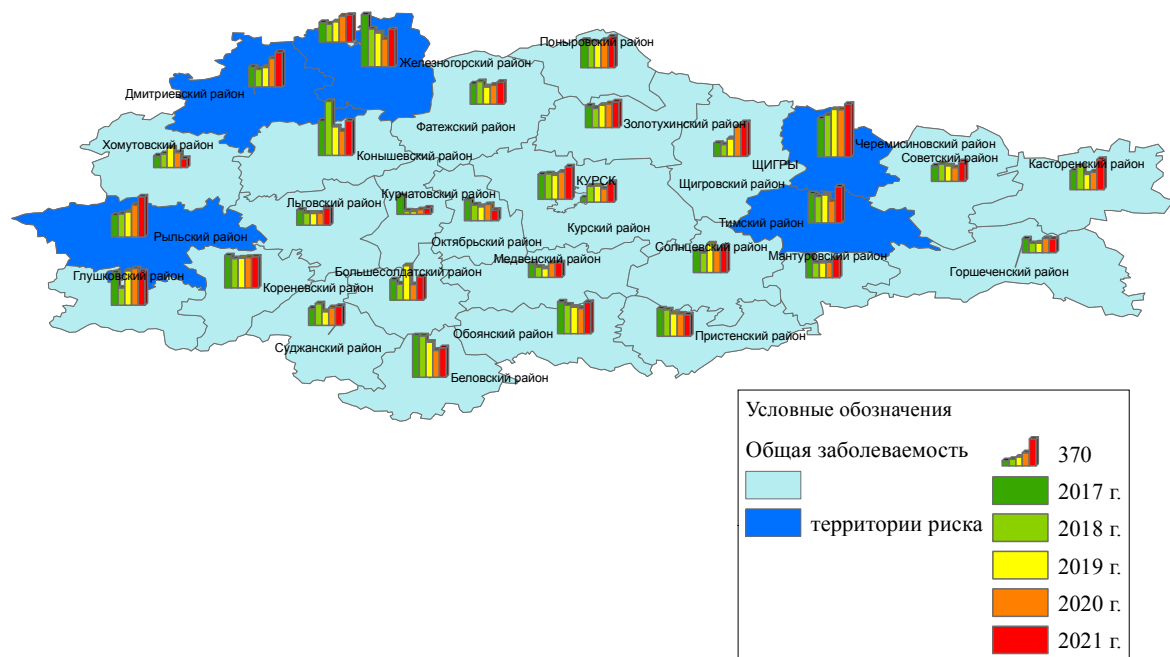


Рис. 34. Общая заболеваемость взрослого населения Курской области

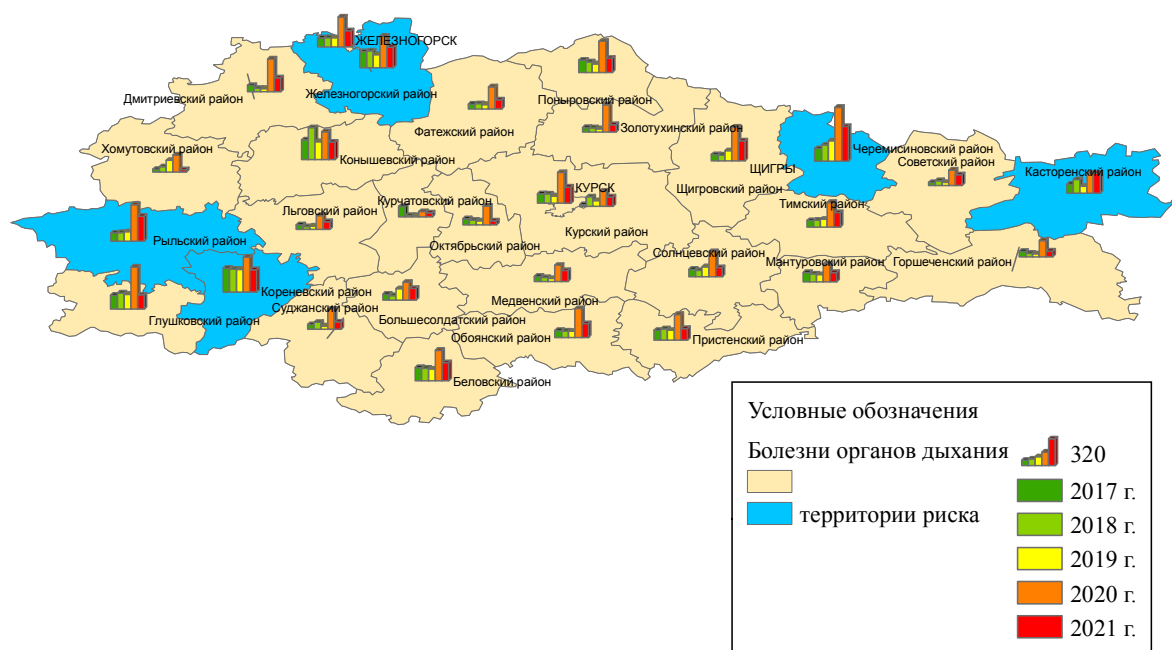


Рис. 35. Заболеваемость взрослого населения Курской области болезнями органов дыхания

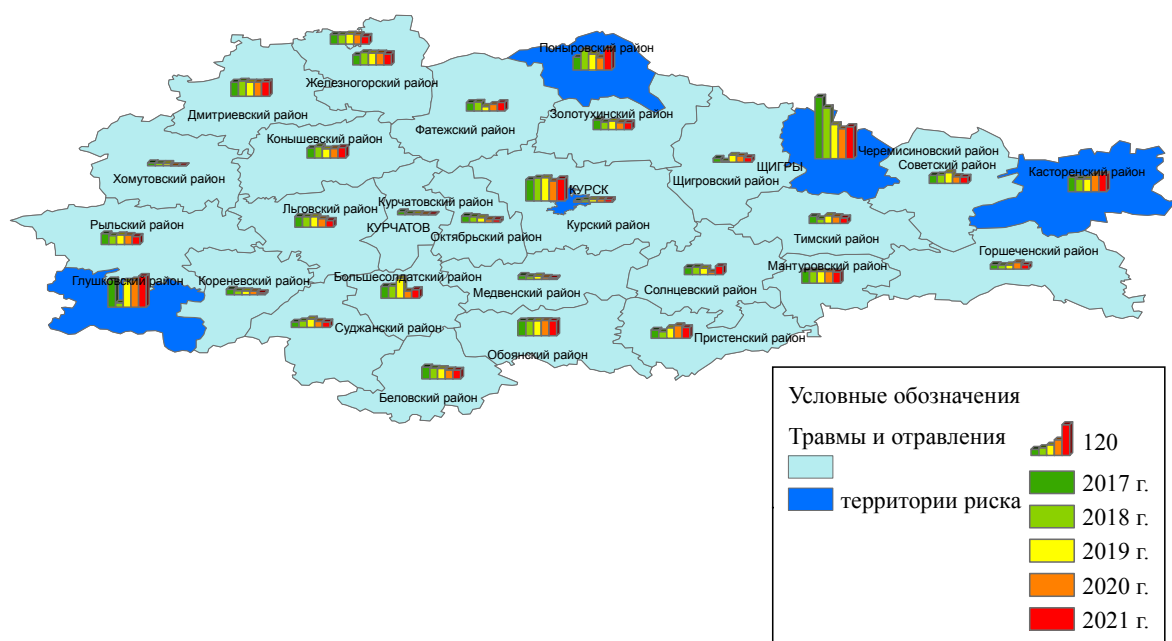


Рис. 36. Травмы и отравления взрослого населения Курской области

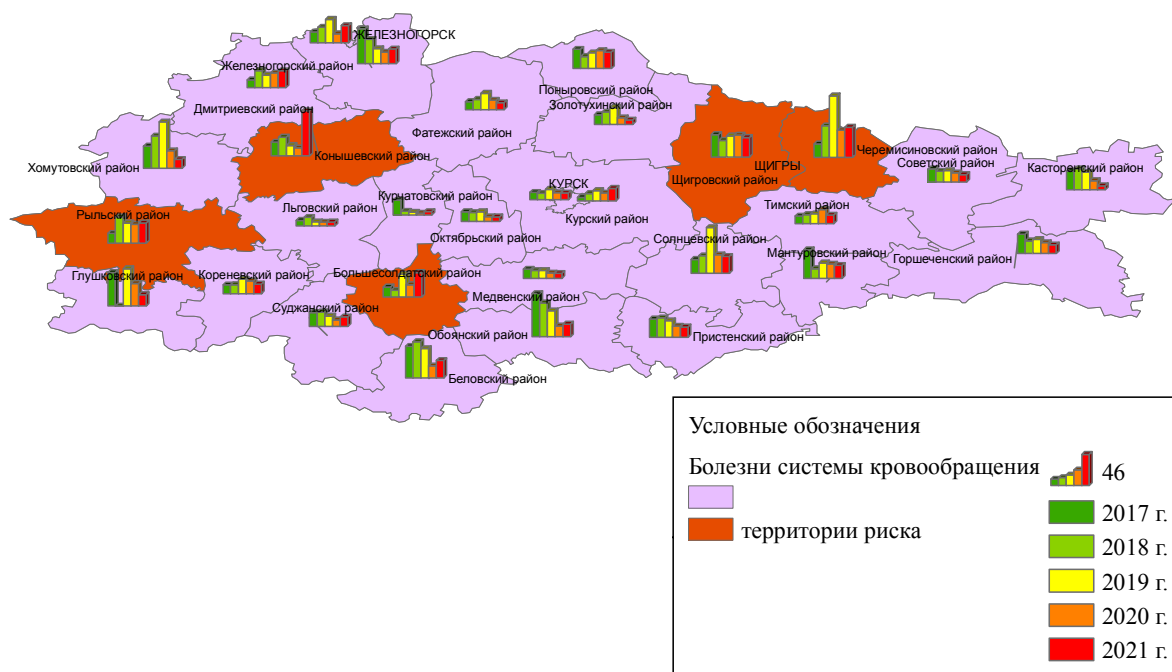


Рис. 37. Болезни системы кровообращения взрослого населения Курской области

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

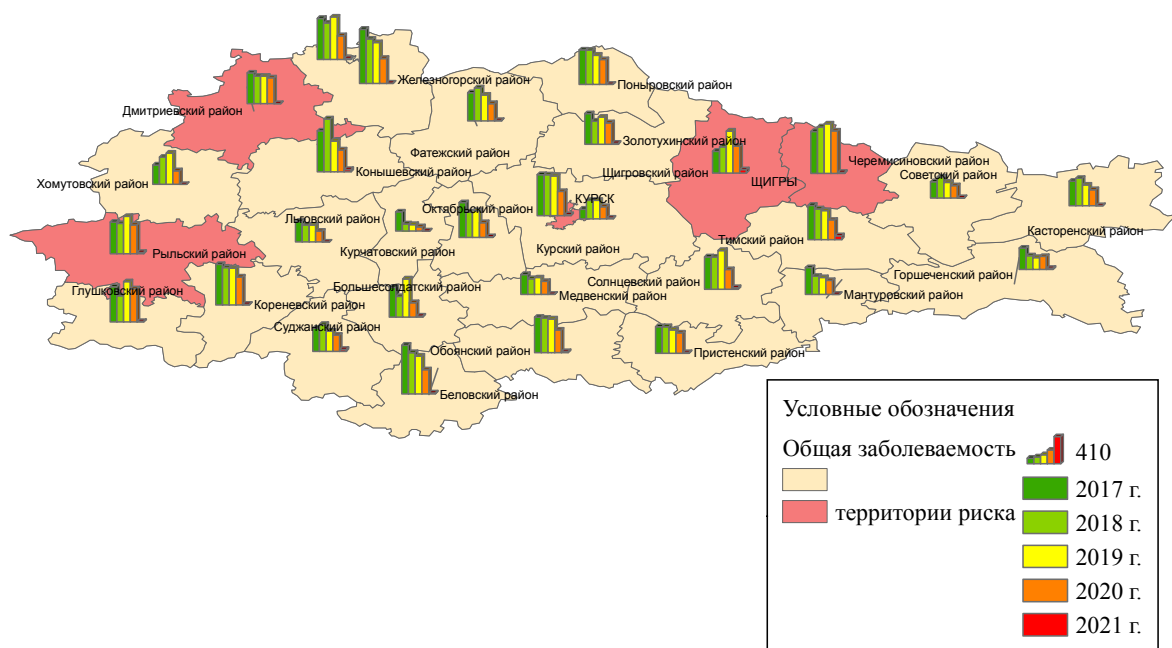


Рис. №38. Общая заболеваемость постоянного населения Курской области

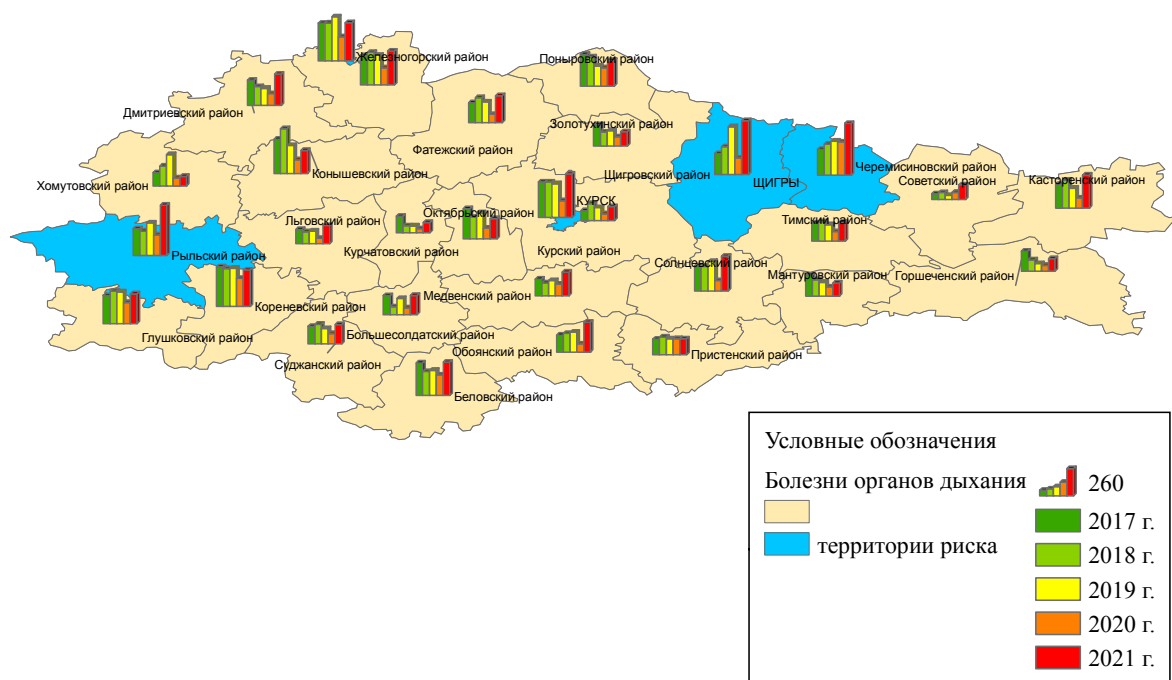


Рис. 39. Заболеваемость постоянного населения Курской области болезнями органов дыхания

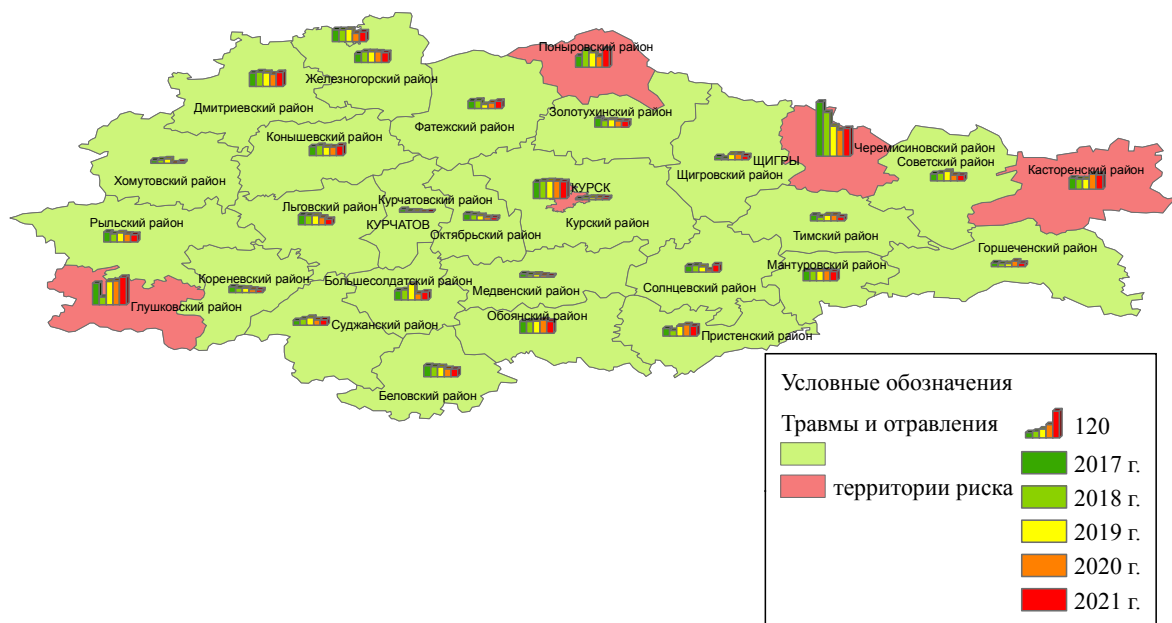


Рис. 40. Травмы и отравления постоянного населения Курской области

В структуре заболеваемости I место у всех групп населения, по-прежнему, занимают болезни органов дыхания (взрослые – 168,8 ‰, подростки – 574,6 ‰, дети – 1081,5 ‰), удельный вес этой патологии в общей заболеваемости остается самым емким и составляет у взрослых – 43,6 %, у подростков – 60,2 %, у детей – 77,4 %.

На II месте: у всех групп населения – травмы и отравления (взрослые – 54,4 ‰, подростки – 113,6 ‰, дети – 89,5 ‰).

На III месте: у детей – болезни нервной системы (33,7 ‰), у подростков – болезни глаза и его придаточного аппарата (38,5 ‰), у взрослых – болезни системы кровообращения (14,8 ‰).

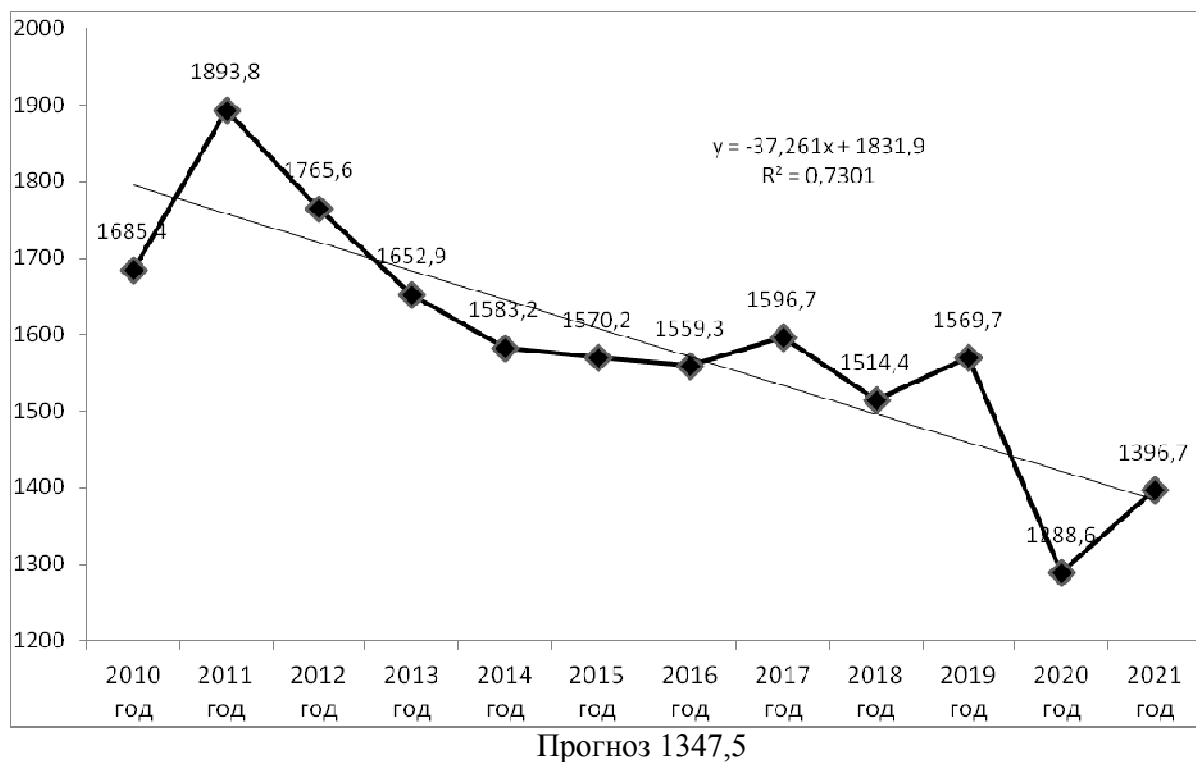
На IV ранговом месте у детей – инфекционные и паразитарные заболевания (32,4 ‰), у подростков и взрослых – болезни кожи и подкожной клетчатки (31 ‰ и 13,5 ‰ соответственно).

На V ранговом месте у детей – болезни глаза и его придаточного аппарата (25,1 ‰), у подростков – болезни органов пищеварения (26,3 ‰), у взрослых – болезни глаза и его придаточного аппарата (10,9 ‰).

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

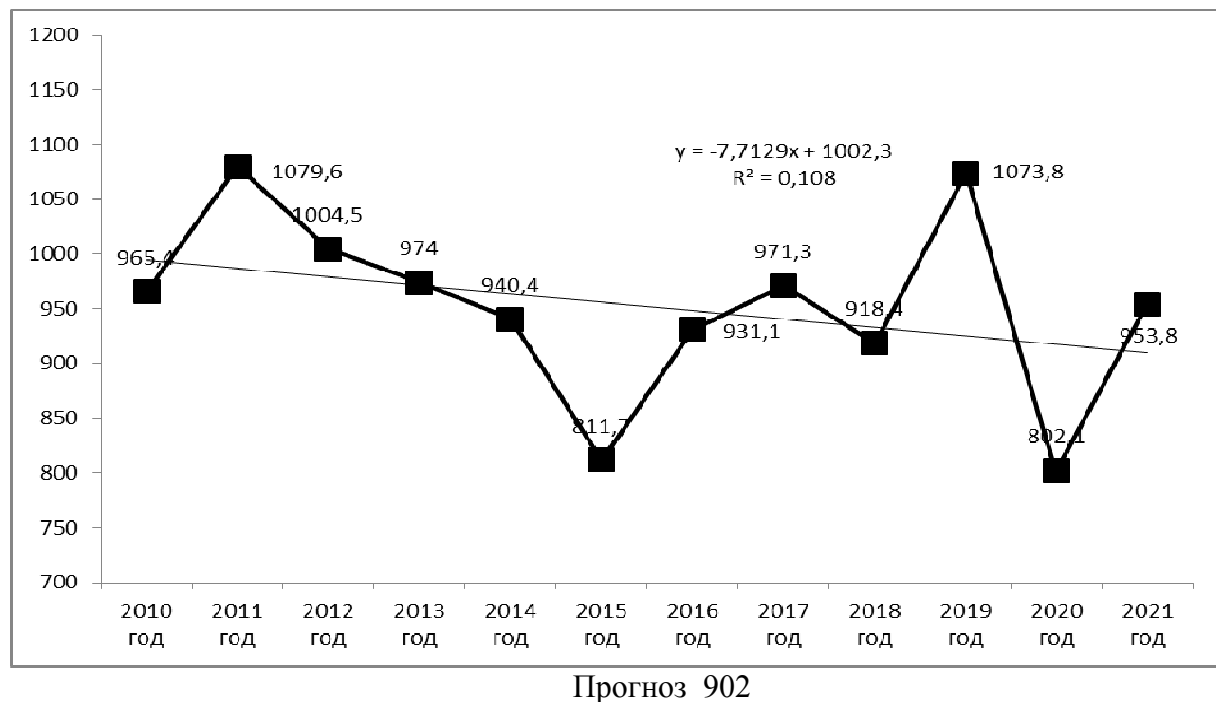
При прогнозировании заболеваемости детей, подростков и взрослых на 2022 год (рисунки №№ 38,39,40) получены следующие результаты:

Рис. 41. Динамика заболеваемости детского населения Курской области за 2010-2021 гг. и прогноз заболеваемости на 2022 г.



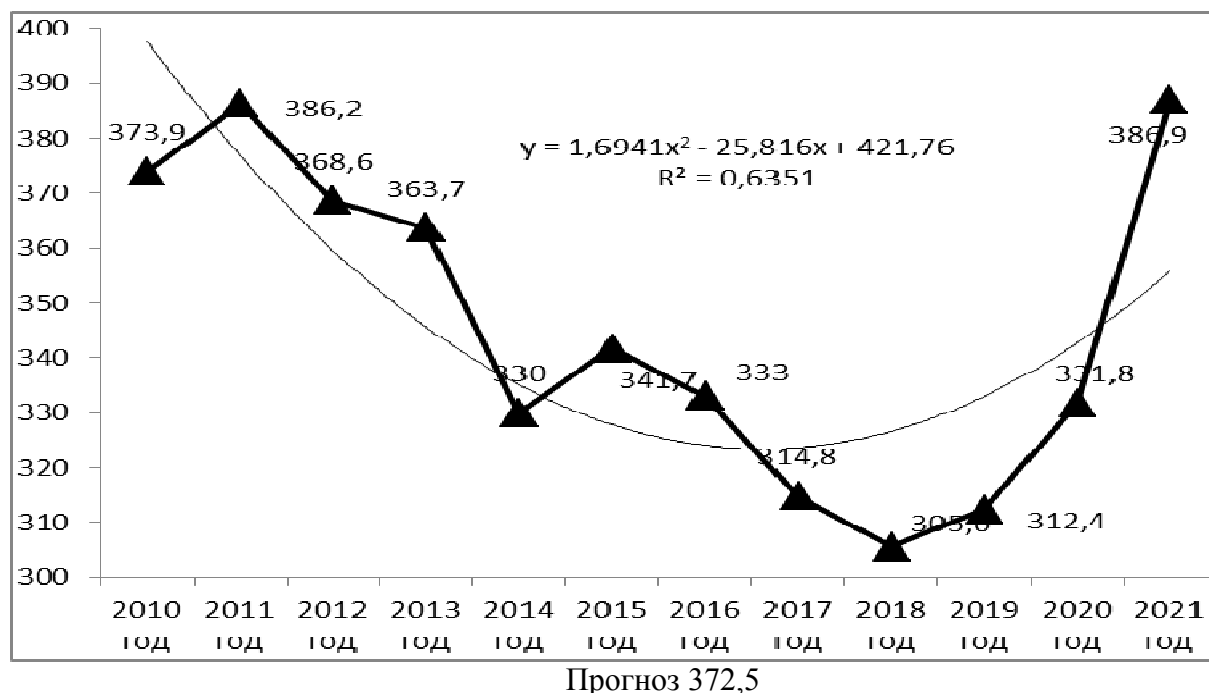
В 2021 г. по прогнозу, рассчитанному в MS Excel-2007 по линейному тренду, ожидается снижение детской заболеваемости.

Рис. 42. Динамика заболеваемости подросткового населения Курской области за 2010-2021 гг. и прогноз заболеваемости на 2022 г.



В 2022 г. по прогнозу, рассчитанному в MS Excel-2007 по линейному тренду, ожидается снижение заболеваемости у подростков.

Рис.43. Динамика заболеваемости взрослого населения Курской области за 2010-2021 гг. и прогноз заболеваемости на 2022 г.



В 2022 г. по прогнозу, рассчитанному в MS Excel-2007 по полиномиальному тренду, ожидается снижение заболеваемости среди взрослого населения.

Заболеваемость детей первого года жизни.

Первичная заболеваемость детей первого года жизни всеми болезнями повышается: к уровню 2019 г. – на 3,6 %, к уровню 2020 г. – на 11,6 %.

Увеличение заболеваемости отмечается в трех проанализированных группах болезней: болезней крови, кроветворных органов (+12,1 % к уровню 2020 г.), в том числе анемии (+0,3 % к уровню 2020 г.), болезни органов дыхания (+9,6 % к уровню 2020 г.), болезни органов пищеварения (+2,0 % к уровню 2020 г.).

Наиболее значимое снижение отмечается в группе некоторых инфекционных и паразитарных болезнях (-78,0 % к уровню 2019 г., -50,7 % к уровню 2020 г.), болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушений обмена веществ (-22,9 % к уровню 2019 г., -25,3 % к уровню 2020 г.), в группе врожденные аномалии (-36,4 к уровню 2019 г., -21,7 к уровню 2018 г.), а также группе отдельных состояний, возникающих в перинатальном периоде (-4,9 % к уровню 2020 г.).

Таблица № 60

Первичная заболеваемость детей первого года жизни в Курской области

	2019 г.	2020 г.	2021 г.	↑↓ 20/21 гг.
Всего заболеваний	1802,9	1674,6	1868,5	↑
некоторые инфекционные и паразитарные болезни	76,3	34,1	16,8	↓
болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	41,5	32,3	36,2	↑
из них: анемии	33,9	31,8	31,9	↑
болезни эндокринной системы, расстройства питания	15,3	15,8	11,8	↓

и нарушения обмена веществ				
болезни органов пищеварения	55,7	44,2	45,1	↑
болезни органов дыхания	1196,8	1086,2	1190,6	↑
отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	101,9	117,9	112,1	↓
врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	36,8	29,9	23,4	↓

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 2021 г. на их долю приходилось соответственно 26,7 %, 29,6 % и 16,3 % от общего количества инвалидов. В 2020 г. на их долю приходилось соответственно 27,4 %, 29,0 % и 16,8 % от общего количества инвалидов. (рисунок 44).

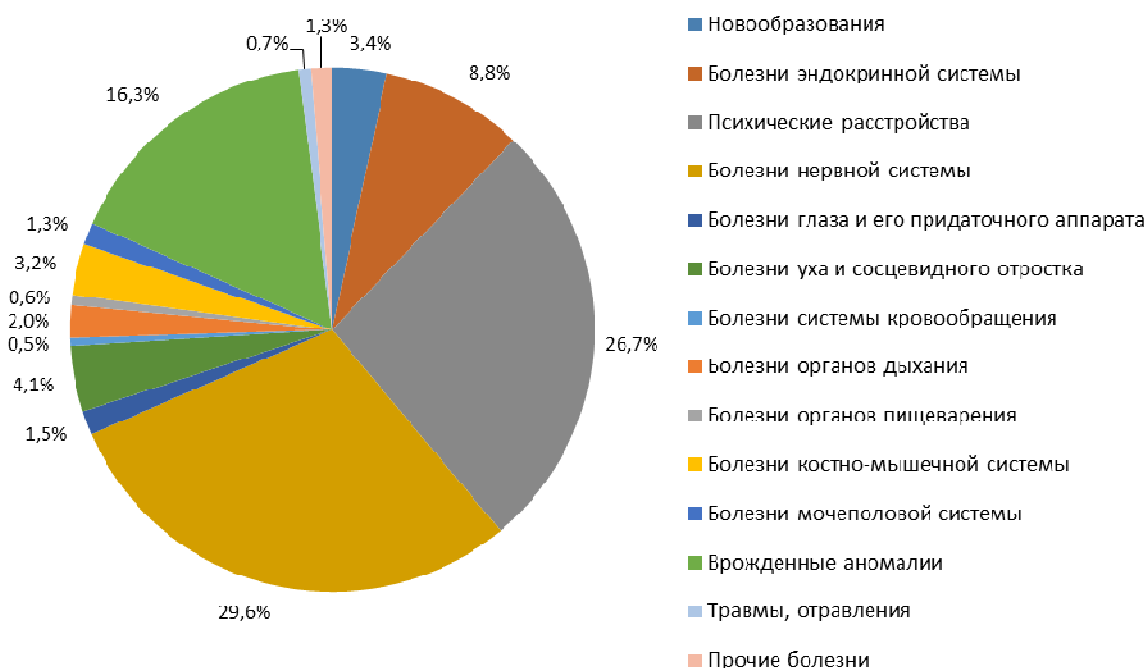


Рис. 44. Структура детской инвалидности в Курской области в 2021 г.

Показатель детской инвалидности вырос относительно 2019 года на 5,4 %, относительно 2020 года – на 3,2 %. Увеличение показателей инвалидности среди трех ведущих причин возникновения отмечено во всех группах: в группе болезней нервной системы (+2,6 % к уровню 2019 г., +0,8 % к уровню 2020 г.); в группе инвалидности вследствие психических расстройств (+10,2 % к уровню 2019 г., +5,4 % к уровню 2020 г.). Инвалидность вследствие врожденных аномалий относительно 2019 года выросла на 2,6 %, относительно 2020 года – на 0,7 %.

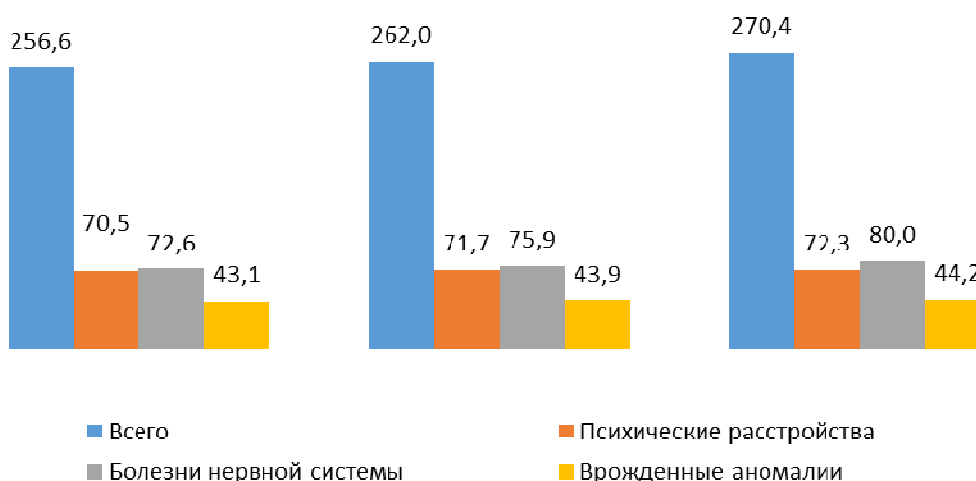


Рис. 45. Динамика детской инвалидности в Курской области

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 2021 году составляет 21,0 на 10 тыс. человек. Рост первичной заболеваемости психическими расстройствами относительно 2020 года составил 13,5 %, относительно 2019 г. отмечено снижение показателя на 12,1 %. Аналогичные тенденции отмечены первичной заболеваемости психическими расстройствами отмечено во всех возрастных группах.

Среди детей отмечено увеличение заболеваемости к уровню 2020 на 30,3 %, к уровню 2019 г. снижение на 13,7 %. Среди подростков отмечено увеличение заболеваемости к уровню 2020 на 52,5 %, к уровню 2019 г. снижение на 30,2 %. У взрослых наблюдается отмечено увеличение заболеваемости к уровню 2020 на 8,3 %, к уровню 2019 г. снижение на 10,9 %, (рисунок №43).

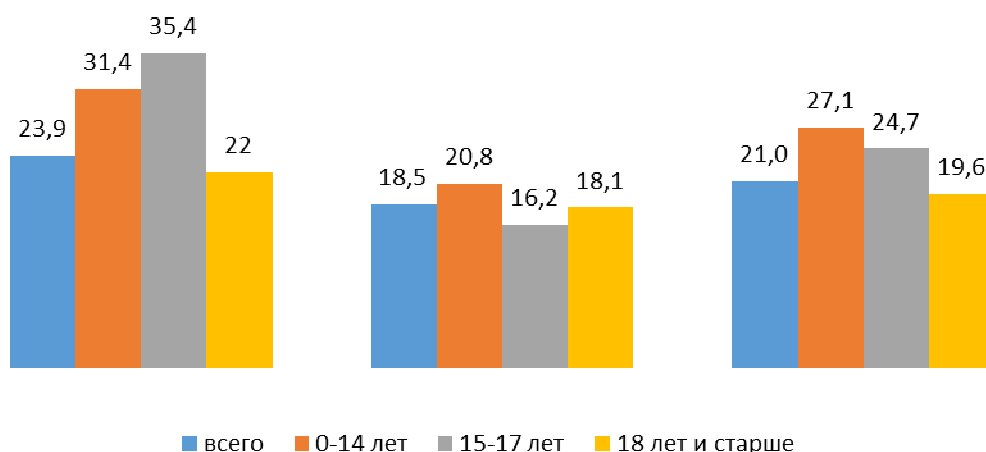


Рис. 46. Динамика первичной заболеваемости психическими расстройствами в Курской области

Сведения о временной нетрудоспособности населения Курской области.

Число дней временной нетрудоспособности в 2021 г. у мужчин составило 1262679, у женщин – 1667230, число случаев временной нетрудоспособности – соответственно 80512 и 109818. 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.

При расчете относительных показателей (на среднегодовую численность занятых в экономике: 505,5 тыс. чел. в 2019 г., 492,1 тыс. чел. в 2020 г., 509,3 тыс. чел. в 2021 г.,) получены результаты, представленные в таблице № 60.

Таблица № 60

Показатели временной нетрудоспособности

	2019 г.	2020 г.	2021 г.
Число дней временной нетрудоспособности/1 раб.	3,7	5,3	5,8
Число случаев временной нетрудоспособности/100 раб.	25,1	40,2	37,4

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 2021 году составило 2859 случаев или 262,3 на 100 тысяч человек, что выше уровня 2020 года (905 случаев или 82,3 на 100 тысяч человек), 2019 года (1149 случаев или 103,9 на 100 тысяч человек). Прирост обусловлен выявляемыми случаями синдрома зависимости от никотина, а также некоторым увеличением числа впервые выявленных алкогольных психозов.

Таблица №61

*Показатели впервые выявленной заболеваемости
наркологическими расстройствами в 2019-2021 гг.*

	2019 год		2020 год		2021 год	
	всего	на 100 тысяч.	всего	на 100 тысяч.	всего	на 100 тысяч.
Впервые выявленные заболевания наркотическими расстройствами, всего	1149	103,9	905	82,3	2859	262,3
Алкогольные психозы	206	18,6	195	17,7	295	27,1
Синдром зависимости от алкоголя	546	49,4	442	40,2	440	40,4
Синдром зависимости от наркотических веществ (наркомании)	62	5,6	59	5,4	35	3,2
Синдром зависимости от ненаркотических веществ (токсикомании)	2	0,2	3	0,3	5	0,5
Синдром зависимости от никотина*	—	—	—	—	1873	171,8

Показатель впервые выявленных алкогольных психозов в 2021 году вырос относительно предыдущего года на 53,1%, относительно 2019 года – на 45,7 %. Первичный алкоголизм остался на том же уровне (+0,5 % к показателям предыдущего отчетного периода), уменьшился на 17,8 % к уровню 2019 года.

Уменьшение количества наркологических расстройств, зарегистрированных впервые в жизни, в группе наркоманий относительно предыдущего года составило 40,7 %, –42,9 % к уровню 2019 года.

Впервые выявленная токсикомания отмечена у 3 человек (0,3 на 100 тысяч населения). Впервые выявленные случаи синдрома зависимости от никотина зарегистрированы у 1873 человек (171,8 на 100 тысяч населения), все лица мужского пола.

Количество впервые выявленных зарегистрированных наркологических расстройств без учета синдрома зависимости от никотина составило 986 случаев, показатель распространенности – 90,5 на 100 тысяч населения. При оценке динамики сопоставимых за 2019-2021 гг. показателей первичной наркологической

заболеваемости можно отметить прирост заболеваемости (+10,0 %) к уровню 2020 года, снижение заболеваемости (-12,9 %) к уровню 2019 года.

Общее количество зарегистрированных наркологических расстройств на территории Курской области в 2021 году составило 14869 случаев, показатель распространенности составил 1364,1 на 100 тысяч населения (в 2020 г. – 13129 случаев, показатель распространенности – 1193,3 на 100 тысяч населения, в 2019 г. – 14511 случаев, показатель распространенности составил 1312,6 на 100 тысяч населения). Доля женщин в 2021 году составила 14,5 % (2152 случая), в 2020 году – 17,1 % (2243 случая), в 2019 году – 17,5 % (2535 случаев).

В разрезе административных образований первые пять ранговых мест по уровню заболеваемости наркологическими расстройствами занимают Тимский (1984,3), Черемисиновский (1937,3), Поныровский (1925,1), Горшеченский (1867,4) и Курский (1856,7 на 100 тысяч населения соответствующего района) районы Курской области.

Наиболее низкие показатели зарегистрированных наркологических расстройств отмечаются в Обоянском (335,8), Железногорском (431,6), Суджанском (500,1), Советском (512,9), Пристенском (593,6 на 100 тысяч населения соответствующего района) районах Курской области.

По уровню зарегистрированных случаев алкоголизма лидируют Горшеченский (1792,2 на 100 тысяч населения), Тимский (1656,9 на 100 тысяч населения), Фатежский (1523,1 на 100 тысяч населения), Поныровский (1412,4 на 100 тысяч населения), Льговский (1396,1 на 100 тысяч населения) районы.

Наиболее низкая алкоголизация населения зарегистрирована в Октябрьском (214,3 на 100 тысяч населения), Обоянском (234,4 на 100 тысяч населения), Железногорском (341,1 на 100 тысяч населения), Пристенском (412,0 на 100 тысяч населения) и Суджанском (426,4 на 100 тысяч населения) районах.

Наибольшее количество зарегистрированных пациентов с диагнозом наркомании, превышающее среднеобластные показатели (89,9 на 100 тысяч населения) отмечается в г. Курске (154,9 на 100 тысяч населения), г. Железногорске (101,8 на 100 тысяч населения), Льговском (95,7 на 100 тысяч населения) районах. В Советском, Коньшëвском и Хомутовском районах в 2021 г. диагноза наркомании не зарегистрировано; низкие показатели отмечены в Медвенском (6,3 на 100 тысяч населения), Беловском (7,0 на 100 тысяч населения), Тимском (9,9 на 100 тысяч населения) районах.

Наибольший относительный показатель зарегистрированных алкогольных психозов наблюдается в Курском (186,5 на 100 тысяч населения), Щигровском (141,9 на 100 тысяч населения), Поныровском (96,7 на 100 тысяч населения), Мантуровском (79,7 на 100 тысяч населения), Золотухинском (65,8 на 100 тысяч населения) районах. Наиболее низкий показатель алкогольных психозов зарегистрирован в Суджанском районе (7,8 на 100 тысяч населения), в Советском, Льговском, Горшеченском и Коньшевском районах случаев алкогольных психозов в 2021 году не зарегистрировано.

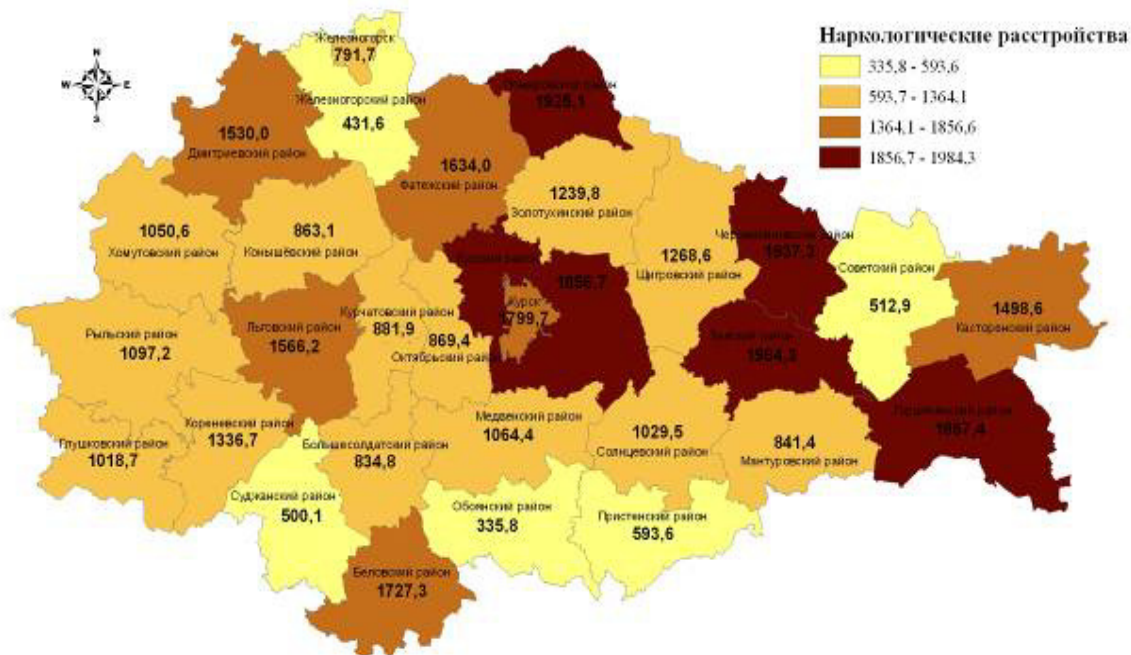


Рис.47. Наркологические расстройства, зарегистрированные на территории Курской области в 2021 г.

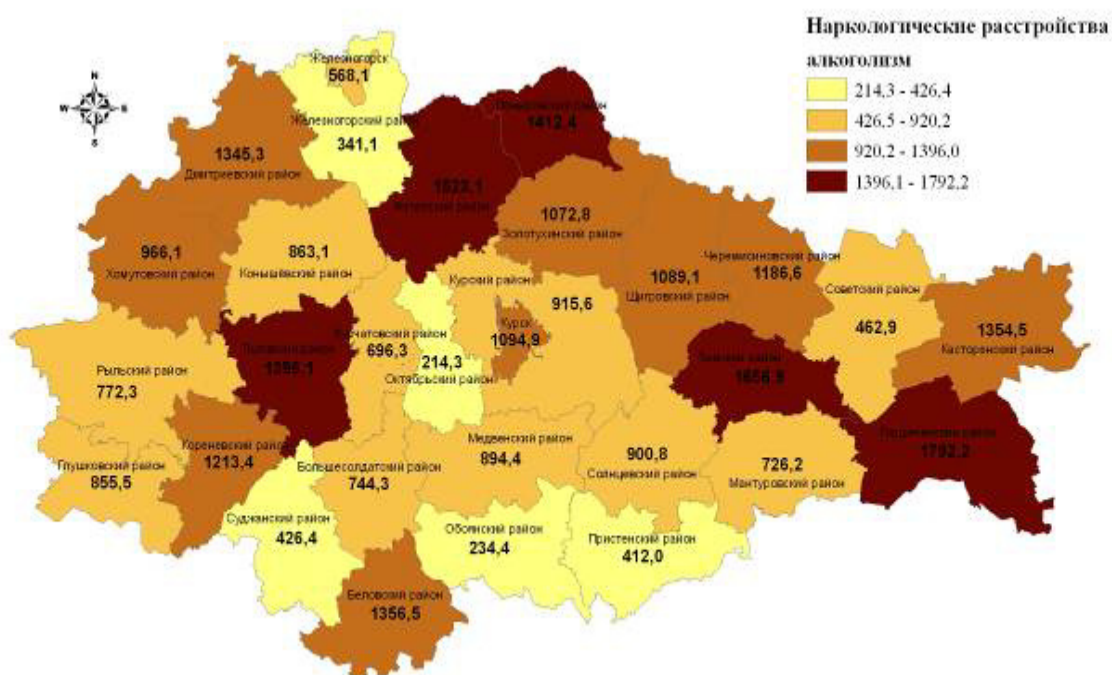


Рис.48. Алкоголизм, зарегистрированный на территории Курской области в 2021 г.

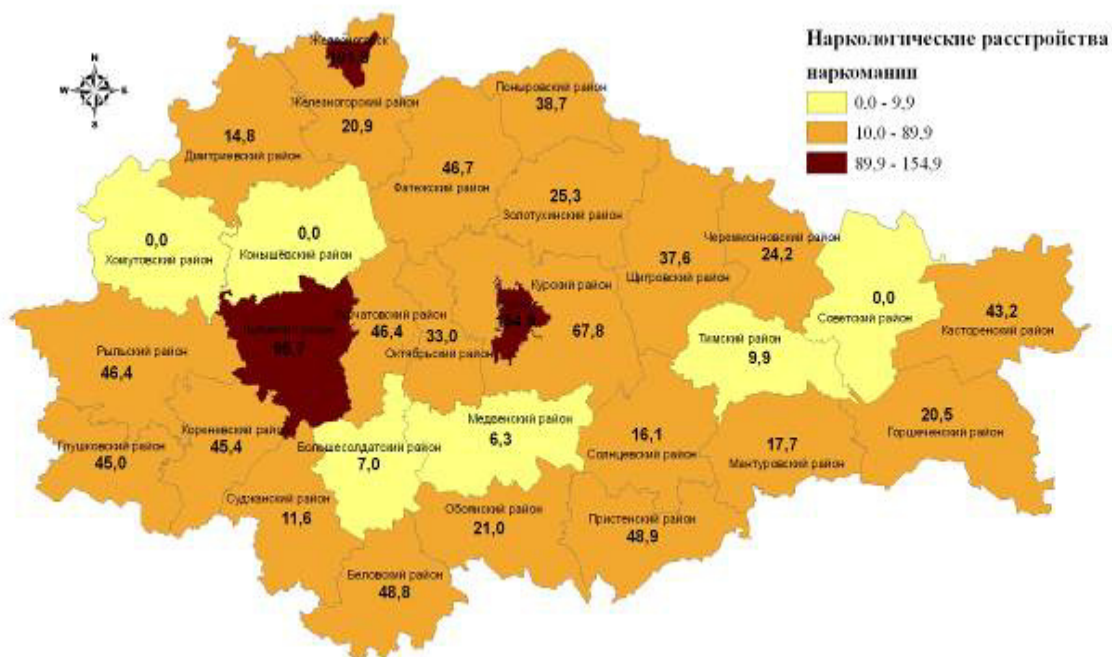


Рис.49. Наркомании, зарегистрированные на территории Курской области в 2021 г.

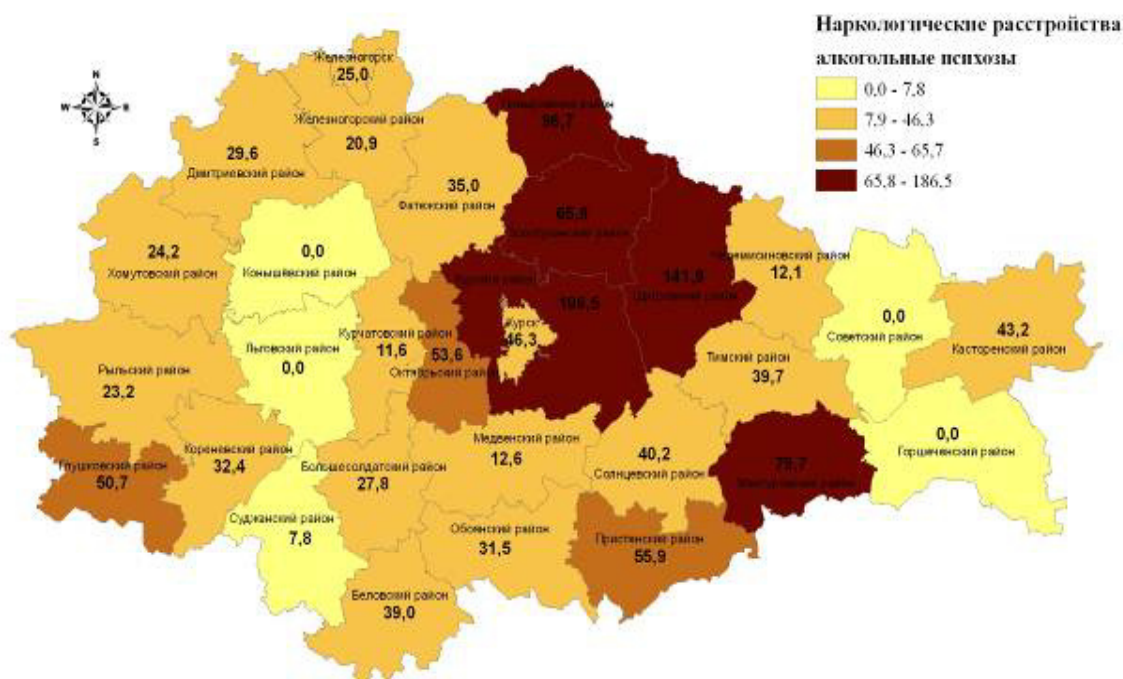


Рис.50. Алкогольные психозы, зарегистрированные на территории Курской области в 2021г.

Таблица №62

*Показатели заболеваемости наркологическими расстройствами
в 2019-2021 гг.*

	2019 год		2020 год		2021 год	
	всего	на 100 тысячч.	всего	на 100 тысячч.	всего	на 100 тысячч.
Заболевания наркологическими расстройствами, зарегистрированные в течение года, всего	14511	1312,6	13129	1193,3	14869	1364,1
Алкогольные психозы	556	50,3	352	32,0	505	46,3
Синдром зависимости от алкоголя	11251	1017,7	10416	946,7	10031	920,2
Синдром зависимости от наркотических веществ (наркомании)	1128	102,0	1027	93,3	980	89,9
Синдром зависимости от ненаркотических веществ (токсикомании)	36	3,3	33	3,0	38	3,5
Синдром зависимости от никотина*	—	—	—	—	2105	193,1

Общее количество зарегистрированных наркологических расстройств без учета синдрома зависимости от никотина составило 12764 случая, показатель распространенности – 1171,0 на 100 тысяч населения. При оценке динамики сопоставимых за 2019-2021 гг. показателей наркологической заболеваемости можно отметить продолжающуюся тенденцию к снижению заболеваемости: -1,9 % к уровню 2020 года, -10,8 % к уровню 2019 года.

Таким образом, прирост показателя зарегистрированных наркологических расстройств относительно 2019-2020 гг. обусловлен, прежде всего, учетом синдрома зависимости от никотина в 2021 году в общем количестве зарегистрированных заболеваний наркологическими расстройствами.

Самыми распространенными веществами, применяемыми в целях наркотизации страдающими наркоманией, остаются опиоиды – 61,8 % (в 2020 г. – 63,8 %), на каннабиоиды приходится 11,5 % (в 2020 г. – 11,4 %), на психостимуляторы – 12,2 % (в 2020 г. – 12,2 %), другие наркотики и их сочетание – 14,4 % (в 2020 г. – 12,7 %).

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 2021 году больных с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования (ЗН) составило 4461 человек (Ф №7 табл. 2100) или 40,93 на 10 тысяч человек населения.

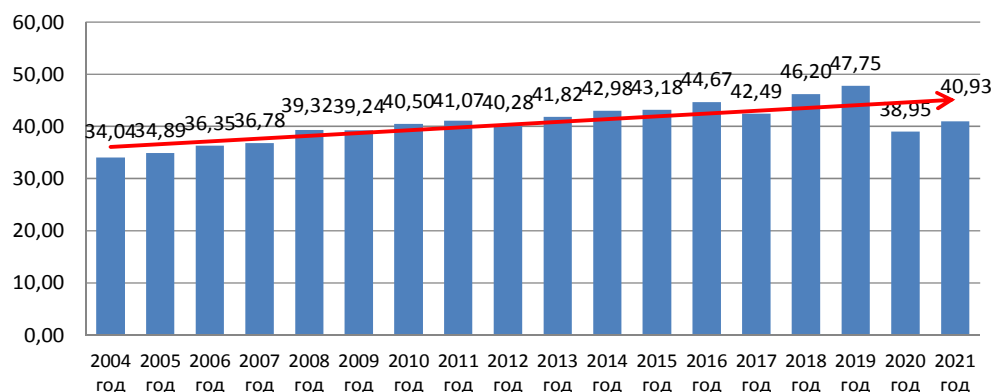


Рис.51. Динамика первичной заболеваемости злокачественными новообразованиями в Курской области.

В Курской области за последние годы (2004-2021 гг.) количество больных с впервые в жизни установленным диагнозом ЗН, увеличилось с 34,04 на 10 тысяч человек населения в 2004 году до 40,93 на 10 тысяч человек населения в текущем году, что составило 20,2 %. По сравнению с 2020 г. в отчетном году, отмечается увеличение уровня первичной онкологической заболеваемости на 5,1 %, (рис. № 51).

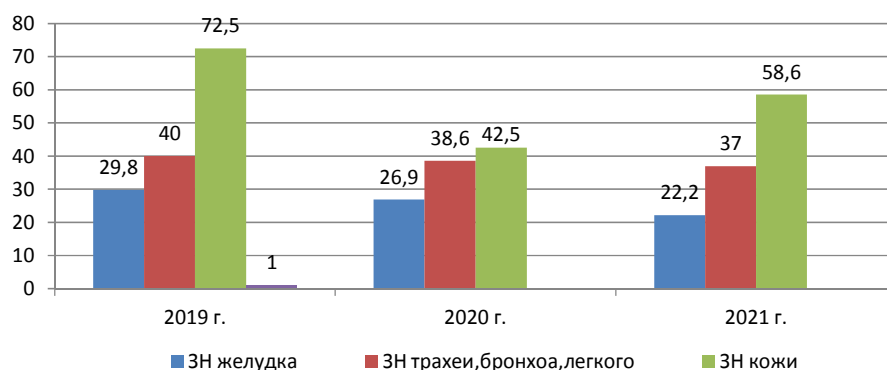


Рис. 52. Динамика заболеваемости злокачественными новообразованиями по отдельным нозологиям на территории Курской области

Первичная заболеваемость злокачественными новообразованиями желудка в 2021 г. снизилась относительно уровня прошлого года на 17,5 %, относительно уровня 2019 г. снизилась на 25,5 %; трахеи, бронхов, легкого, по отношению к 2019 г. снизилась на 7,5 %, относительно 2020 года – на 4,1 %. Заболеваемость немеланомными злокачественными новообразованиями кожи снизилась в сравнение с 2019 годом на 19,2 %, в сравнение с прошлым годом –увеличилась на 37,9 %. Первичная заболеваемость злокачественными новообразованиями щитовидной железы в сравнении с 2019 г. снизилась на 14,0 %, по отношению к прошлому году

увеличилась на 2,8 %. Заболеваемость лейкозами в сравнении с прошлым годом снизилась на 26,3 %, а по отношению к 2019 году – на 39,1 %.

В 2021 году в Курской области в структуре онкологической заболеваемости на первом ранговом месте находятся немеланомные злокачественные новообразования кожи – 14,3 %; на втором месте – рак молочной железы (10,9 %); следом идет рак лёгкого, трахеи, бронхов (9,0 %); злокачественные новообразования предстательной железы (7,5 %), рак ободочной кишки (5,8 %).

Таблица №63

Наиболее распространенные злокачественные новообразования
на территории Курской области в 2021 году.

Ранговое место	Нозология	Количество случаев	Удельный вес, %	Показатель на 100 тыс. населения
1	ЗН кожи	639	14,3	58,6
2	ЗН молочной железы	486	10,9	44,6
3	ЗН легких	403	9,0	37,0
4	ЗН простаты	335	7,5	30,7
5	ЗН ободочной кишки	258	5,8	23,7

При этом в 2021 году в сравнении с 2020 годом удельный вес ЗН молочной железы снизился относительно уровня прошлого года на 1,3 %, ЗН кожи увеличились на 3,4 %. Удельный вес ЗН предстательной железы вырос на 0,4 %. ЗН трахеи, бронхов, легких снизились на 0,9 %. В 2021 году пятое ранговое место занимают ЗН ободочной кишки, в аналогичном периоде 2021 года на пятом месте находились ЗН желудка.

В 2021 году на злокачественные образования желудка приходится 5,4 %, на ЗН прямой кишки – 5,0 %. На лимфомы, лейкозы приходится 4,7 %; почек – 3,9 %, на ЗН полости рта и глотки – 3,7 %, мочевого пузыря – 2,9 %, поджелудочной железы – 2,4 %, меланома кожи – 2,1 %, ЗН щитовидной железы – 1,8 %, рак гортани – 1,5 %, рак пищевода – 1,02 %. Злокачественные новообразования тела, шейки матки и яичников в сумме составляет 10,2 % (5,6 %, 2,7 % и 1,9 % соответственно). На прочие формы злокачественных новообразований приходится 7,6 %, в том числе ЗН полости рта – 2,1 %, ЗН глотки – 1,6 %, ЗН печени и внутренних органов – 0,9 %, ЗН губы – 0,7 %, ЗН соединительной и других мягких тканей – 0,6 %, ЗН костей и суставов – 0,2 % и ЗН глаз и его придаточного аппарата – 0,1 %, прочие формы злокачественных новообразований.

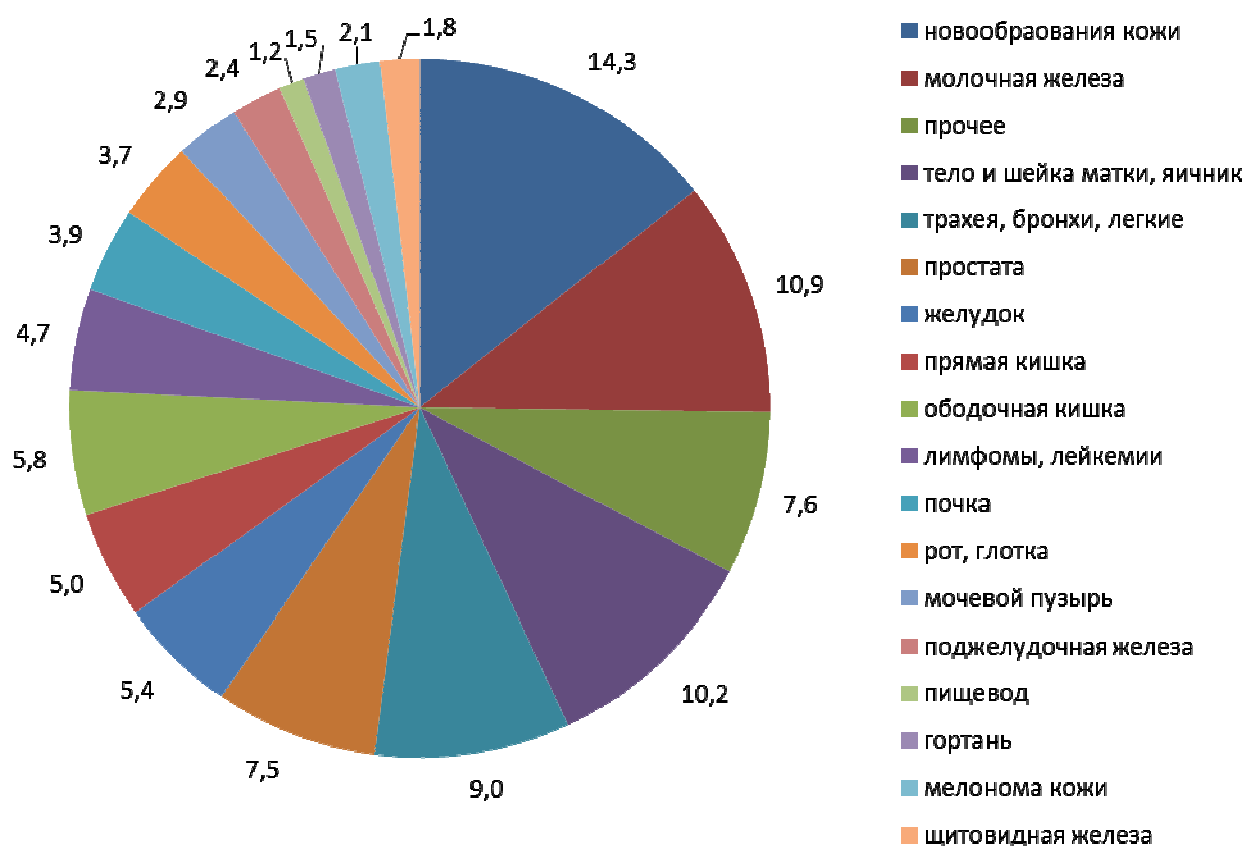


Рис.53 Структура онкологической заболеваемости на территории Курской области в 2021 г.

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 ободочной кишки. На пятом месте у мужчин ЗН лимфатической и кровеносной ткани, у женщин – ЗН шейки матки.

Таблица № 64

Структура заболеваемости злокачественными новообразованиями у мужчин и женщин на территории Курской области в 2021 году

Ранговое место	Мужчины	Удельный вес, %	Женщины	Удельный вес, %
1	ЗН трахеи, бронхов, легкого	15,8	ЗН молочной железы	20,7
2	ЗН простаты	14,4	ЗН кожи	16,3
3	ЗН кожи	12,4	ЗН тела матки	10,5
4	ЗН желудка	7,3	ЗН ободочной кишки	7,0
5	ЗН лимфатической и кровеносной ткани	5,1	ЗН шейки матки	5,2

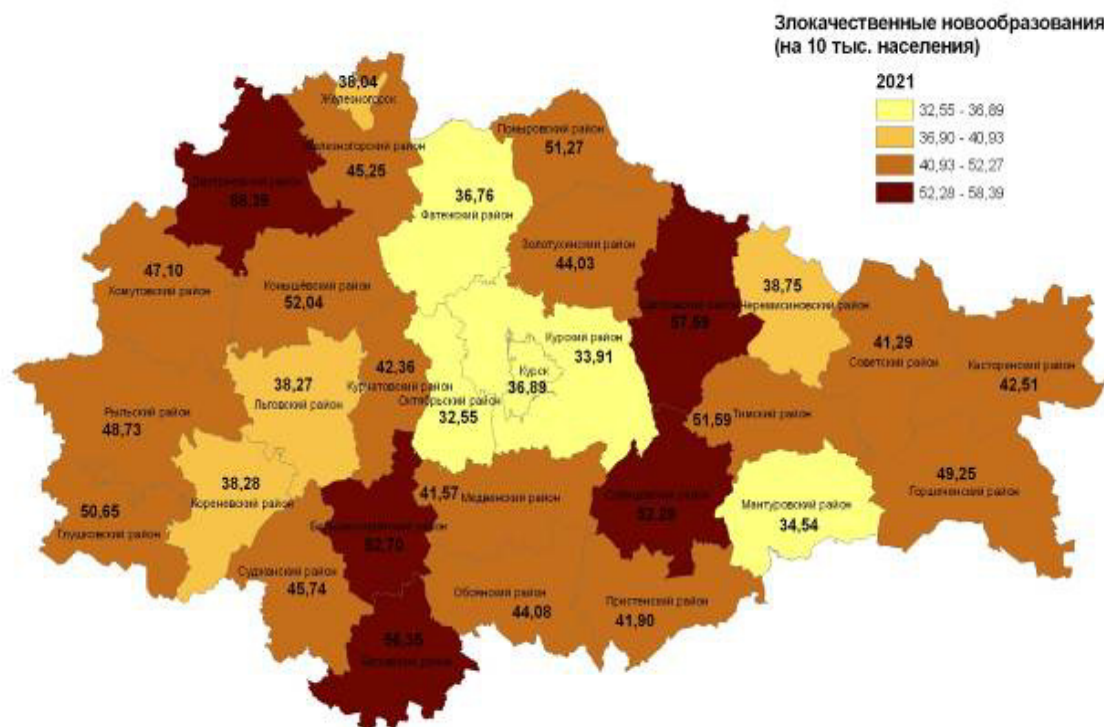


Рис. 54. Распределение выявленных в 2021 году злокачественных новообразований по районам Курской области.

Наиболее низкие уровни первичной онкологической заболеваемости в 2021 году отмечается в Октябрьском (32,55 на 10 тыс. населения), Курском (33,91 на 10 тыс. населения), Мантуровском (34,54 на 10 тыс. населения), Фатежском (36,76 на 10 тыс. населения) районах и г. Курске (36,89 на 10 тыс. населения).

Наиболее высокий уровень заболеваемости (первые 5 ранговых мест) отмечается в Дмитриевском (58,39 на 10 тыс. населения), Щигровском (57,59 на 10 тыс. населения), Беловском (56,35 на 10 тыс. населения), Б. Солдатском (52,70 на 10 тыс. населения) и Солнцевском (52,28 на 10 тыс. населения) районах.

Темп прироста заболеваемости злокачественными новообразованиями в 2021 году в целом по Курской области составил +5,1 %. Наиболее значительный прирост наблюдался в следующих районах области: Поныровском (+78,5 %), Пристенском (+60,8 %), Беловском (+37,0 %), Суджанском (+35,5 %) и Щигровском (+24,3 %) районах. Наиболее значительная убыль в 2021 году отмечается на территории Черемисиновского (-24,0 %), Львовского (-18,9 %), Хомутовского (-18,7 %), Курского (-13,8 %) и Медвенского (-12,1 %) районов.

Оценка динамики острых отравлений химической этиологии.

В 2022 году количество зарегистрированных случаев острых отравлений химической этиологии составило 1275 (117,7 на 100 тыс. населения), за аналогичный период 2021 года было зарегистрировано 988 (90,1 на 100 тыс. населения) острых отравлений химической этиологии, в 2020 году было зарегистрировано 1197 случаев (108,4 на 100 тыс. населения). Таким образом, в текущем году, относительно предыдущего года отмечается увеличение количества отравлений относительно

предыдущего года на 287 случаев (+30,6 %), относительно 2020 года – на 78 случаев или 8,6 %.

Из общего количества случаев 847 острых отравлений химической этиологии зарегистрировано среди жителей г. Курска, что составляет 66,4 % (в 2020 году – 62,2 %; в 2018 году – 64,8 %), 73 отравления – среди жителей Курского района (5,7 %), 57 случаев – среди жителей г. Железногорска (4,5 %), 298 случаев (23,40 %) среди жителей остальных районов Курской области. Наиболее высокий относительный показатель острых отравлений химической этиологии в 2020 году зарегистрирован в г. Курске – 189,3 на 100 тыс. населения (в 2020 году – 164,5 на 100 тыс. населения; в 2021 году – 141,9 на 100 тыс. населения). Второе ранговое место в отчетном году занимает Курский район – 123,2 на 100 тыс. населения (в 2020 и 2021 годах занимал так же второе ранговое место – 123,7 на 100 и 103,9 на 100 тыс. населения соответственно). Третье ранговое место занимает Октябрьский район – 98,91 на 100 тыс. населения (в 2020 он занимал четырнадцатое место – 86,5 на 100 тыс. населения и 2021 он занимал шестое место – 86,5 на 100 тыс. населения соответственно). Четвертое ранговое место занимает Львовский район – 96,4 на 100 тыс. населения (в 2021 он занимал восьмое место – 74,8 на 100 тыс. населения, а в 2020 году – семнадцатое место или 73,1 на 100 тыс. населения). Золотухинский район в 2022 году занимал пятое ранговое место – 92,5 на 100 тыс. населения, (в 2021 и 2020 годах данный район был на одиннадцатом и двадцать втором местах – 64,8 и 53,6 на 100 тыс. населения).

Самые низкие показатели острых отравлений химической этиологии были зарегистрированы среди жителей: Горшеченского (13,8 на 100 тыс. населения), Суджанского (31,2 на 100 тыс. населения), Курчатовского, (34,9 на 100 тыс. населения), Пристинского (35,47 на 100 тыс. населения) и Дмитриевского (37,3 на 100 тыс. населения) районов.

В структуре острых отравлений в 2022 году I ранговое место занимают отравления другими мониторируемыми видами – 597 случаев 46,8 % (в 2021 г. – 332 случая или 33,6 %, в 2020 г. они занимали второе ранговое место – 412 случаев 34,4 %). На II месте располагаются отравления спиртосодержащей продукцией – 302 случая или 23,7 % (в 2021-313 случаев или 31,7 %, а в 2020 г. они занимали первое ранговое место – 485 случаев или 40,5 %). На III месте – отравления лекарственными препаратами – 258 случаев или 20,2 % (в 2020 году – 233 случая или 19,5 %, в 2021 году – 260 случаев или 26,3 %). IV место занимают отравления наркотическими веществами – 82 случая 6,4 % (в 2020 году – 55 случая 4,6 %, в 2021 году – 68 случая 6,9 %). В отчетном году на V ранговом месте находились отравления пищевыми продуктами – 36 случаев или 2,8 % (в 2020 году – 12 случаев или 1,0 %, в 2021 году – 15 случаев или 1,5 %).

Летальность от острых отравлений химической этиологии в 2022 году 15,4 на 100 отравившихся. В группе отравлений спиртосодержащей продукцией летальность составила 24,2 на 100 отравившихся.

Основная причина отравлений спиртосодержащей продукцией – употребление этилового спирта – 284 случая (94 %). Употребление метанола отмечено в 5 случаях (1,7 %), все они с летальным исходом. Употребление суррогатов алкоголя – 13 случаев отравления или 4,3 %.

В зависимости от обстоятельств отравления пострадавшие делятся следующим образом: 56,6 % с целью опьянения, 11,7 % – при ошибочном приеме, отравились с целью суицида 5,6 % пострадавших, 10,8 % – с целью одурманивания, 5,7 % при самолечении. 5,6 % отравились при неопределенных обстоятельствах. Оставшиеся обстоятельства отравлений в сумме составляют 4,0 %.

При анализе социального положения пострадавших выявлено, что в основном это безработные – 615 человек (48,2 %), на втором месте работающее население – 287

человека (22,5 %), далее следуют пенсионеры – 225 человек или 17,6 %. Количество детей получивших отравления из группы организованных коллективов в 2022 году (детей посещающие ДДУ, школьников, учащихся ПТУ, ВУЗов) 119 случаев (9,3 %), количество неорганизованных детей – 26 или 2,0 %. Лица без определенного места жительства регистрировались в 3 случаях (0,2 %).

При анализе мест приобретения химического вещества установлено, что химические вещества приобретались в магазинах в 159 случаях (12,5 %), в 15,0 % случаев химические вещества приобретались в аптеке, 925 человек (72,5 %) – в других местах.

1.2.3 Сведения о профессиональной заболеваемости

В 2022 году на территории Курской области всего зарегистрирован 21 случай впервые возникших профессиональных заболевания. Показатель профессиональной заболеваемости составил 0,38 на 10 тыс. работников, что ниже уровня 2021 г. (34 случая с показателем 0,59 на 10 тыс. работников).

В 2022 году число случаев острых профзаболеваний составил 28,6% (6 случаев из 21), хронических – 71,4 % (15 случаев из 21), в 2021 году случаев острых профзаболеваний – 61,7% (21 случай из 34), хронических – 38,3% (13 случаев из 34).

Отмечается уменьшение числа случаев острых профзаболеваний по сравнению с 2021 годом в связи со снижением роста новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) среди медицинских работников при исполнении ими трудовых обязанностей, а также в связи со стабилизацией эпидемической ситуации, вызванной распространением новой коронавирусной инфекции (COVID-19), и переводом медицинских работников на плановый режим работы.

Групповые отравления и заболевания отсутствуют. Среди женщин – 4 случая, в том числе острых – 3 случая, хронических – 1 случай (в 2021 году среди женщин зарегистрировано 16 случаев, в том числе острых – 14 случаев, хронических - 2 случая).

В 2022 году отмечается увеличение удельного веса пострадавших с исходом в инвалидность вследствие приобретенного профессионального заболевания как одного из показателей тяжести течения профессионального заболевания и степени утраты профессиональной пригодности.

Таблица №65

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

		2019		2020		2021		2022	
		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		20	7	24	8	31	16	20	4
Формы и исходы заболеваний									
Инвалидность	Абс.	15	4	14	1	5	2	8	1
	%	75	75	58,3	4,15	16,1	6,45	40,0	5,0

Структура профессиональной патологии в зависимости от воздействующего вредного производственного фактора не претерпела значительных изменений. На протяжении длительного периода ведущим фактором остаются физические перегрузки и перенапряжение отдельных органов и систем организма работников в процессе их трудовой деятельности – 28,6% (6 случаев), в 2021 году – 8,8% (3 случая), в 2020 г. – 20,8% (15 случаев). Профессиональные заболевания регистрировались у работников: ООО «Спаская Нива» Медвенского района; ООО «Пристенская зерновая компания»; ООО «Магистраль»; ООО «Управление механизации № 1»; АО «МГОК им. А.В. Варичева» с диагнозами: «Пояснично-крестцовая радикулопатия», «Вегетосенсорная полинейропатия», «Вибрационная болезнь».

От воздействия промышленных аэрозолей и химических веществ зарегистрировано 2 случая (9,5%) у работников ООО «Курский аккумуляторный завод» и АО «МГОК им. А.В. Варичева» с диагнозами: «Хроническая свинцовая интоксикация» и «Хроническая обструктивная болезнь легких» (в 2021 году – 17,6% или 6 случаев, в 2020 г. – случаи не зарегистрированы).

От шумового воздействия было зарегистрировано 7 случаев (33,3%) среди работников АО «МГОК им. А.В. Варичева» (6 случаев), АО «Электроагрегат» (1 случай) с диагнозом: «Хроническая двусторонняя нейросенсорная тугоухость» (2021 – 4 случая или 11,8%, 2020 - 5 случаев (20,8%).

От воздействия биологического фактора было зарегистрировано 6 (28,6%) страховых случаев (в 2021 году – 21 случай (61,7%), в 2020 – 10 случаев) заражения медицинских работников новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), из них 3 случая с летальным исходом и 3 случая со стойкой утратой трудоспособности в результате развития осложнений после перенесенного заболевания. Заболевания регистрировались в ОБУЗ «Коньшевская ЦРБ» (1 случай), ОБУЗ «Фатежская ЦРБ» (1 случай), ОБУЗ «Тимская ЦРБ» (1 случай), ОБУЗ «Глушковская ЦРБ» (1 случай), ОБУЗ «Железнодорожная городская больница» (1 случай), ОБУЗ «Госпиталь ветеранов войн» (1 случай). (рис.55)

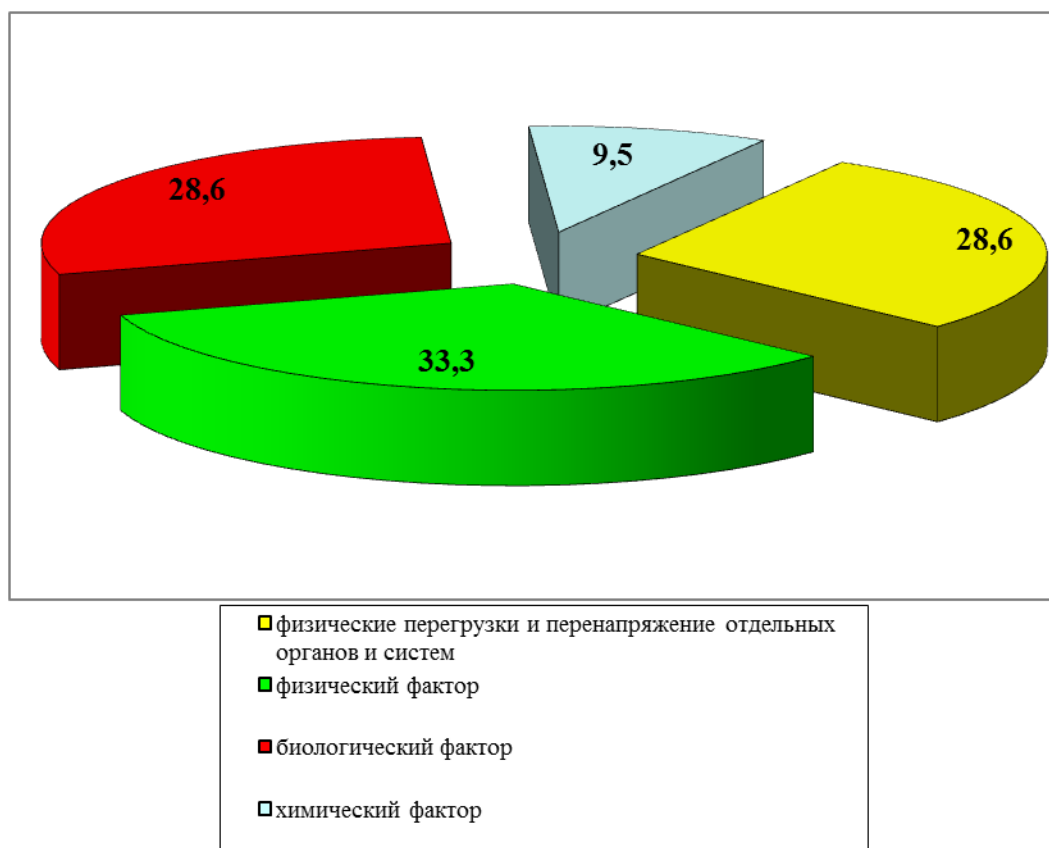


Рис. 55 Структура профессиональной патологии в зависимости от воздействующих факторов трудового процесса, %

В 2022 г. распределение профессиональной заболеваемости по отдельным нозологическим формам выглядит следующим образом: пояснично-крестцовая радикулопатия – 23,8% или 5 случаев (2021 год – 2,2% или 1 случай), нейросенсорная тугоухость 33,3% (2021 г. – 11,8% или 4 случая), вибрационная болезнь — 4,8% (2021 г. – 6,6% или 2 случая), заболевания органов дыхания (ХОБЛ и хроническое отравление свинцом) – 9,6 % (в 2021 году 17,7% или 6 случаев), новая коронавирусная инфекция (COVID-19) - 28,6% (2021 г. – 61,7% или 21 случай). (рис.56)

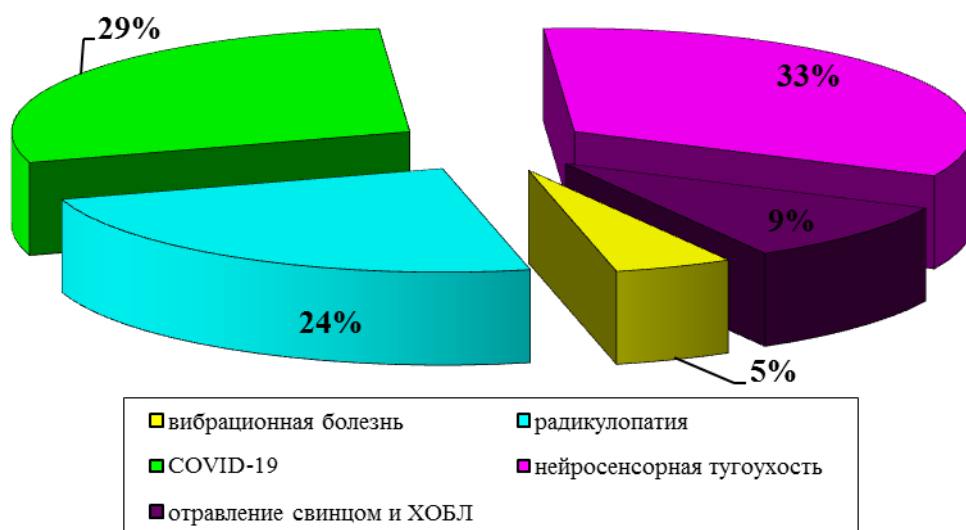


Рис.56 Распределение профессиональной заболеваемости по отдельным нозологическим формам, %

В 2022 году в группе профессиональных заболеваний, обусловленных воздействием физических факторов трудового процесса, основными нозологическими формами были: вибрационная болезнь – 12,5% или 1 случай (2021 г. – 33%) от количества всех заболеваний в группе, нейросенсорная тугоухость – 87,5% или 7 случаев (2021 г. – 67%) от количества всех заболеваний в данной группе. (рис.57)

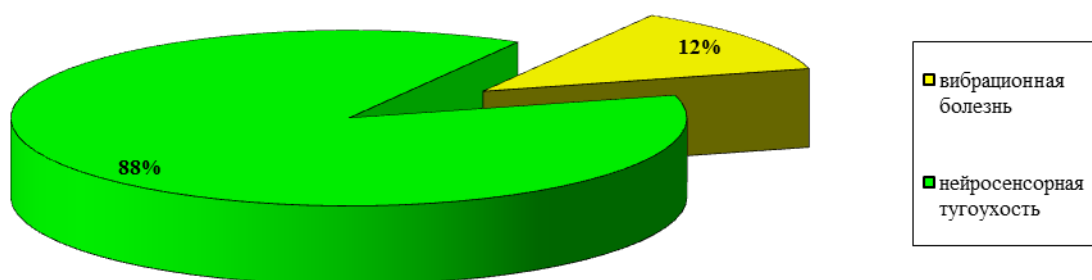


Рис.57 Структура основных нозологических форм профессиональной патологии вследствие воздействия физических факторов трудового процесса, %

Таблица №66

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

Виды экономической деятельности	2019	2020	2021	2022	РФ, 2022
Показатель на 10 тыс. Работников в целом по Курской области	0,35	0,42	0,5	0,383	1,17
Раздел А «Сельское хозяйство, охота и лесное хозяйство»	0,12	0,07	0,04	0,036	0,62
Раздел С «Добыча полезных ископаемых»	0,04	0,16	0,09	0,165	18,36
Раздел D «Обрабатывающие производства»	0,19	-	0,05	0,036	1,57
Раздел F «Строительство»	-	0,02	-	0,036	Нет данных
Раздел I «Транспорт и связь»	-	-	-	-	1,08
Раздел N «Здравоохранение и предоставление социальных услуг»	-	0,17	0,4	0,11	3,0

Среди женщин в 2022 году установлено 4 случая профессиональных заболеваний (из них с диагнозом: «Новая коронавирусная инфекция (COVID-19)» – 3 случая, «Хроническая двусторонняя нейросенсорная тугоухость» – 1 случай), что составляет 19,04% от общего числа всех профессиональных заболеваний (отравлений). В 2021 году было установлено 16 случаев профессиональных заболеваний (из них с диагнозом: «Новая коронавирусная инфекция (COVID-19)» – 14 случаев, «Хроническая обструктивная болезнь легких» – 1 случай, «Хроническая интоксикация свинцом» – 1 случай), что составил 47,05% от общего числа всех профессиональных заболеваний (отравлений).

У женщин, инвалидность вследствие профессионального заболевания составила 4,76% (1 случай).

В 2022г. по-прежнему группу риска составляют водители. В Курской области зарегистрировано 8 случаев профессиональных заболеваний у водителей транспортных средств, что составляет 38,1%. В 2021 году зарегистрировано 6 случаев, или 19,35% от общего количества зарегистрированных профессиональных заболеваний. В 75% случаев у водителей установлены диагнозы: «Хроническая пояснично-крестцовая радикулопатия», «Вибрационная болезнь» (тракторист, машинист бульдозера, водитель автомобиля), в 25% - «Хроническая обструктивная болезнь легких» (водитель автомобиля в карьере), в 25% - «Двусторонняя нейросенсорная тугоухость» (водитель автомобиля в карьере).

Средний возраст пострадавших составил – 55 лет, среди женщин – 52 года; среди мужчин – 55 лет.

1.3 Анализ инфекционной и паразитарной заболеваемости в Курской области

В Курской области количество случаев заболевания населения инфекционными и паразитарными болезнями в 2022 году составило 465 621, что выше количества инфекционных заболеваний за 2021 год. Без гриппа и ОРВИ, новой коронавирусной инфекции COVID-19 зарегистрировано 17 615 случаев инфекционных заболеваний, что в 2,0 раза меньше количества, зарегистрированного в 2021 году.

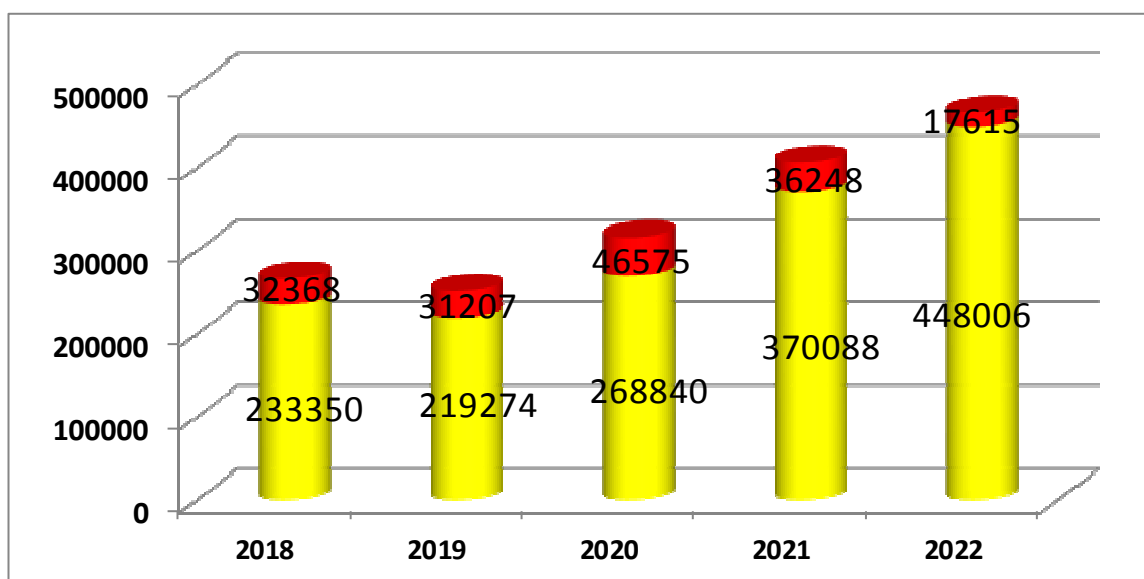


Рис.№56 Динамика инфекционной заболеваемости с гриппом, ОРВИ и новой коронавирусной инфекцией COVID-19 в общей сумме инфекций (абс. число)

В 2022 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 11 и не регистрировался по 45 нозологическим формам инфекционных болезней, в т.ч. управляемых средствами вакцинопрофилактики.

По сравнению с 2021 годом зарегистрирован рост заболеваемости гриппом в 13,6 раза, ОКИ установленной этиологии в 12,0 раз, сальмонеллезом в 8,1 раза, острым вирусным гепатитом С в 7,0 раз, хроническими вирусными гепатитами в 3,7 раза, инфекционным мононуклеозом в 3,1 раза, коклюшем в 3,0 раза, ОКИ неясной этиологии в 2,6 раза, боррелиозом в 2,1 раза, менингококковой инфекцией в 2,0 раза, ГЛПС в 1,8 раза, токсокарозом в 1,7 раза, скарлатиной, сифилисом, гонореей и энтеробиозом в 1,4 раза, ОРВИ в 1,3 раза.

Вместе с тем на фоне роста общей инфекционной заболеваемости в области отмечается снижение заболеваемости острым вирусным гепатитом А в 4,0 раза, энтеровирусной инфекцией в 1,7 раза, ветряной оспой в 1,4 раза, ВИЧ в 1,3 раза, аскаридозом в 1,2 раза.

Зарегистрированы единичные случаи заболевания дизентерией, иерсиниозом, острыми вирусными гепатитами В и Е, менингококковой инфекцией, коклюшем, трихофитией, ляблиозом, эхинококкозом.

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 2022 году удельный вес воздушно-капельных инфекций составляет – 19,8%, кишечных инфекций – 11,0%, паразитарных заболеваний – 3,9%, прочие инфекционные заболевания – 65,3%.

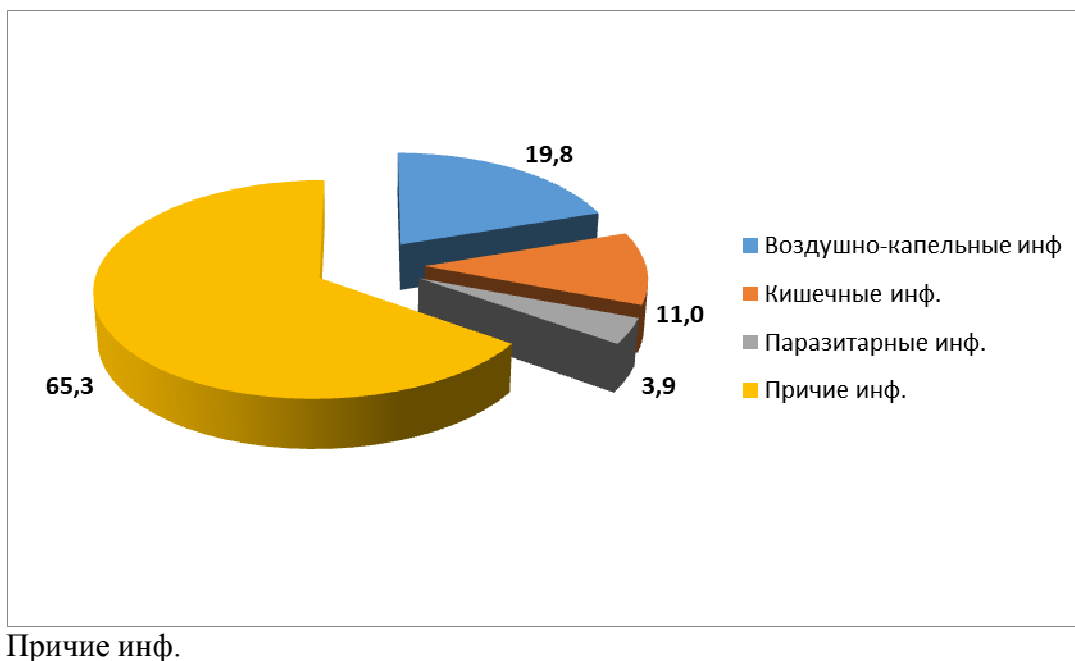


Рис. №58 Структура инфекционной патологии в Курской области в 2021 году

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 2022 г. - в феврале и сентябре.

В целом, за период 2020-2022 гг. в регионе отмечено 6 пиков заболеваемости:

1 - май-июнь 2020 г., 2 - ноябрь 2020 г.- январь 2021 г., 3 - июль-август 2021 г., 4 - октябрь-ноябрь 2021 г., февраль 2022 г., сентябрь 2022 г.

На 31.12.2022 г. в области было диагностировано 154 960 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.), в 2022 г. - 68 732 случая (6519,9 на 100 тыс. нас.). Показатели заболеваемости в 2022 г. в регионе были на 21% ниже, чем по Российской Федерации (Рисунок №58).

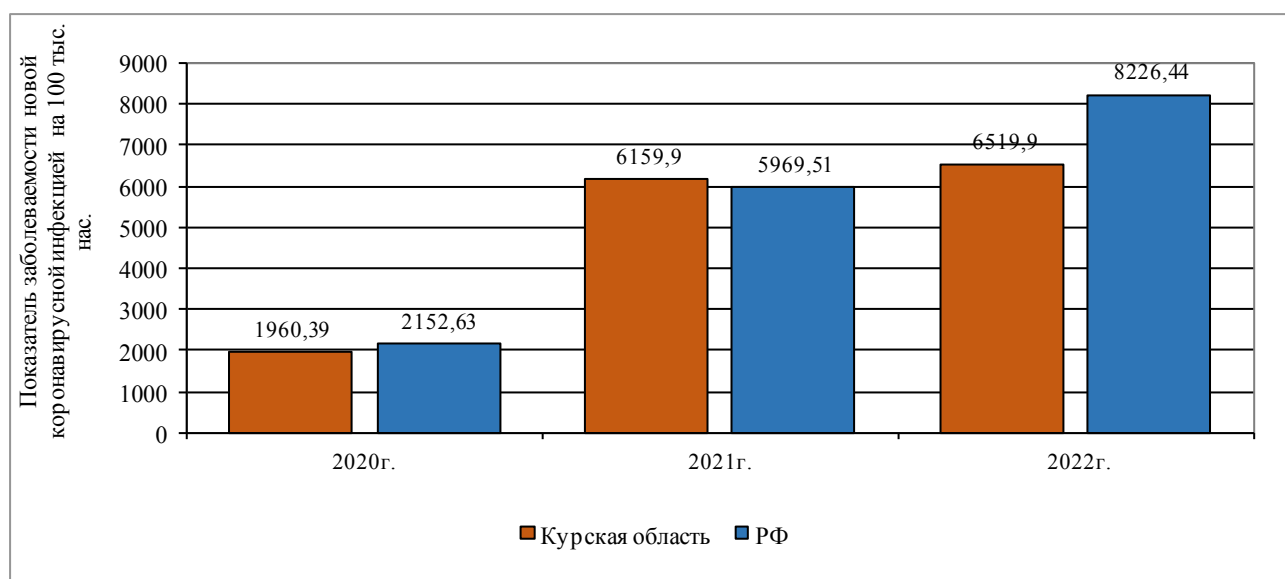


Рисунок №59. Заболеваемость новой коронавирусной инфекцией в 2020 г. и 2021 г. в Курской области, Российской Федерации и ЦФО, показатель на 100 тыс. нас.

Таблица №67

Распределение отдельных клинических форм новой коронавирусной инфекции в Курской области в 2020-2022 гг.

Годы	Количество случаев заболеваний новой коронавирусной инфекцией	Клинические формы заболевания, абсолютное количество случаев			Удельный вес отдельных клинических форм, %		
		Бессимп- томная	С признакам и ОРВИ	С явлениям и пневмони и	Бессимп- томная	С признак ами ОРВИ	С явления ми пневмо нии
2020 г.	20980	2850	10812	7318	13,6	51,5	34,9
2021 г.	65248	1929	41305	22014	3,0	63,3	33,7
2022 г.	68732	3092	58903	6736	4,5	85,7	9,8

В структуре заболеваний новой коронавирусной инфекцией в Курской области в 2022 г., также, как и в 2021 г. доминировали коронавирусная инфекция с явлениями ОРВИ, удельный вес которой составил в 2022 г. – 85,7% и в 2021 г. – 63,3%; коронавирусная инфекция с явлениями пневмонии – 9,8% и 33,7%; бессимптомная форма коронавирусной инфекции – 4,5% и 3,0%, (Рисунок № 59).

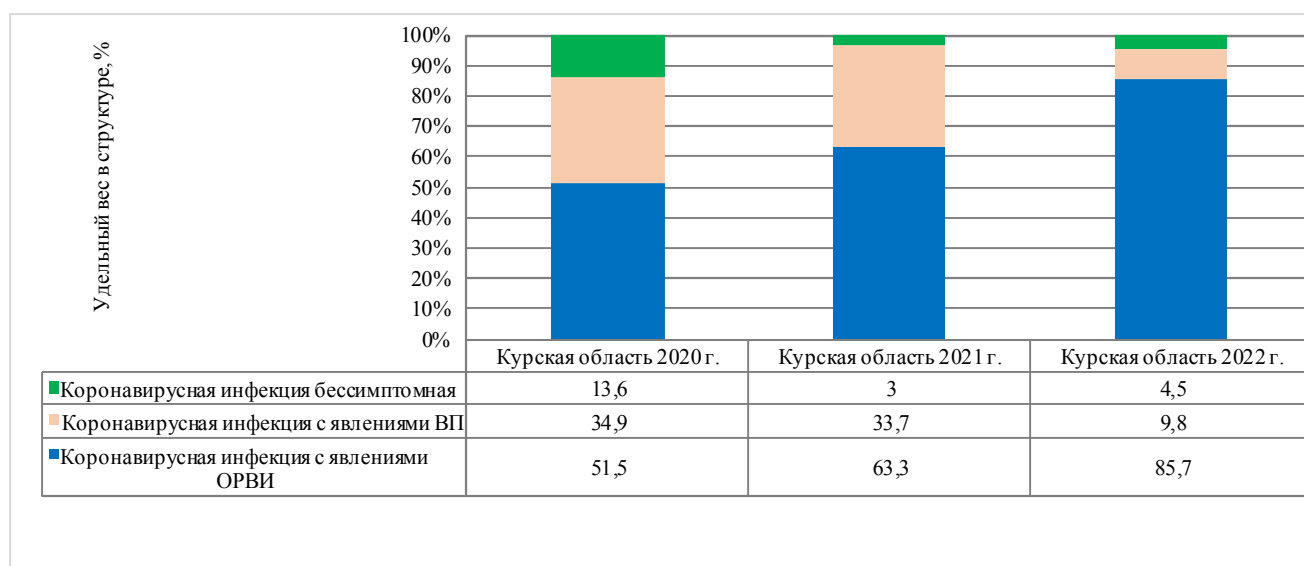


Рис. №59. Удельный вес клинических форм новой коронавирусной инфекцией на территории Курской области и РФ в 2020-2022 г.г. (%).

В структуре заболевших новой коронавирусной инфекцией традиционно преобладало взрослое население. Удельный вес детей в 2022 г. составил 10,5% (7242 из 68732 случаев или 375,5 на 10 тыс. детского населения), взрослых – 89,5% (61490 случаев или 7200,3 на 100 тыс. населения). В 2021 г. удельный вес детей в возрасте до 17 лет в структуре заболевших составил 8,7% (5646 из 65248 случаев или 287,9 на 10 тыс. детского населения), взрослых – 91,3% (59602 случая или 6905,6 на 100 тыс. населения).

Таблица №68

Распределение заболевших новой коронавирусной инфекции в Курской области в 2020-2022 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	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%
2022 г.	Абс.	68732	7242	3004	3091	1147	61490	7256	17586	17033	19615
	0/00000		375,5	468,2	315,8	372,2	7200,3	4946,9	5939,2	7004,9	11071,6
	%		10,5%	41,5%	42,7%	15,8%	89,5%	11,8%	28,6%	27,7%	31,9%

Из числа заболевших детей в 2022 г.:
 - дети дошкольного возраста – 41,5% в структуре (3004 случая или 468,2 на 10 тыс. дет. нас.);

- школьники 7-14 лет – 42,7% в структуре (3091 случая или 315,8 на 10 тыс. дет. нас.);
- подростки 15-17 лет – 15,8% в структуре (1147 случая или 372,2 на 10 тыс. дет. нас.).

Из числа заболевших взрослых в 2022 г.:

- 18-29 лет - 11,8% (7256 случаев или 4946,9 на 100 тыс. нас. данной возрастной группы);
- 30-49 лет – 28,6% (17586 случаев или 5939,2 на 100 тыс. нас. данной возрастной группы);
- 50-64 года – 27,7% (17033 случая или 7004,9 на 100 тыс. нас. данной возрастной группы);
- 65 лет и старше – 31,9% (19615 случаев или 11071,6 на 100 тыс. нас. данной возрастной группы).

В структуре заболевших преобладали работающие лица – 42,8% (26318 случаев или 7746,0 на 100 тыс. данной социальной группы); удельный вес неработающих лиц трудоспособного возраста – 19,7% (12113 случаев или 4844,2 на 100 тыс. данной социальной группы); пенсионеров – 37,5% (23059 случаев или 8077,7 на 100 тыс. нас.)

В структуре работающих заболевших в 2022 г. преобладали:

- ИП и самозанятые лица - удельный вес в структуре заболевших – 33,3% (8764 заболевших из 26318 работающих)
- работники образовательных организаций - 12,4% (3263 заболевших)
- работники учреждений торговли, общественного питания - 10,9% (2869 заболевших)
- работники здравоохранения – 11,1% (2921 заболевших)
- работники промышленных предприятий – 12,3% (3237 заболевших)
- сотрудники сельского хозяйства – 6,8% (1790 заболевших)
- сотрудники офисов, банков – 3,8% (1000 заболевших)
- сотрудники сферы транспорта – 2,3% (605 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 2022 г., установлен источник инфицирования для 71,3% заболевших (49006 случаев из 68732).

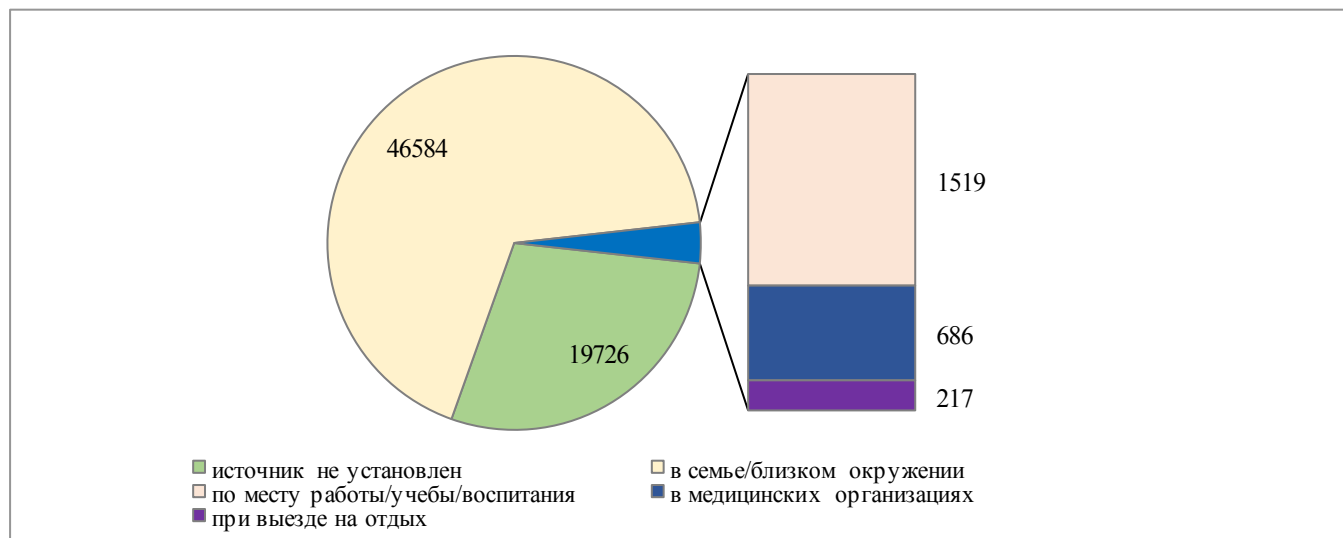


Рис. №60 Структура заболевших новой коронавирусной инфекцией на территории Курской области в 2022 г. по источнику инфицирования (абс. кол-во случаев)

Из числа лиц с установленным источником инфицирования:

- 95,1% - с инфицированием в семье (46584 заболевших)
- 3,1% - по месту учебы, работы, воспитания и прочее (1519 заболевших)
- 1,4% - в МО (686 заболевших)
- менее 1% - при выезде на отдых за рубеж или на курорты РФ (217 заболевших)

(Рисунок №60).

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 2022 г. в Курской области зарегистрировано 222 случая впервые выявленного активного туберкулеза.

Показатель заболеваемости составил 21,06 – на 100 тыс. населения, что на 9,4% выше показателя прошлого года (19,07), а также на 7% выше показателя ЦФО (19,69), однако на 28,1% ниже показателя по РФ (29,30). За последние 12 лет заболеваемость активным впервые выявленным туберкулезом снизилась в области практически в 3 раза (2022 год -21,06; 2010 год-65,36).

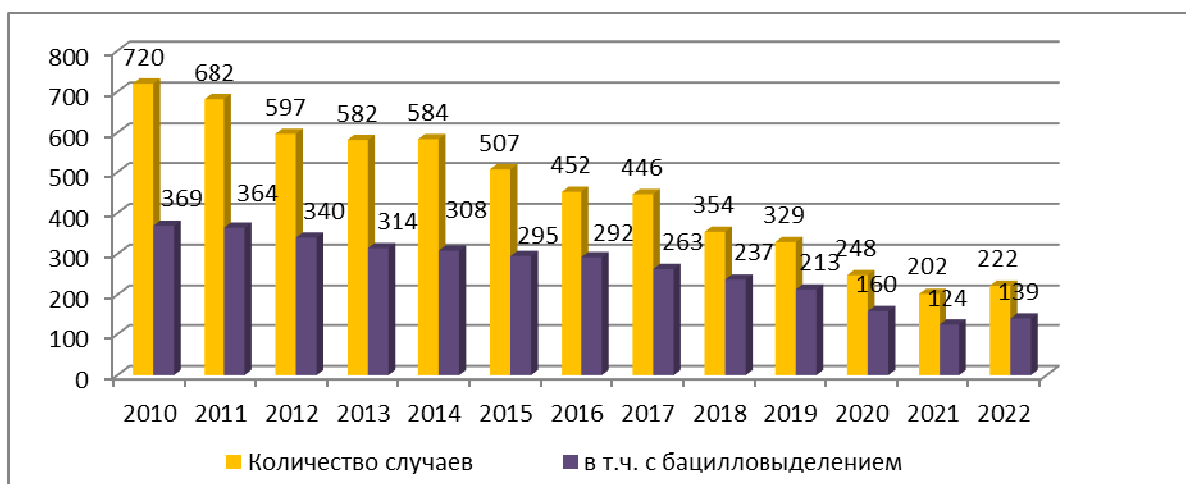


Рис. 61 № Динамика заболеваемости туберкулезом в Курской области.

Среди сельских жителей области в 2022 г. было зарегистрировано 83 случая туберкулеза, что составляет 37,4% от всех зарегистрированных случаев активного туберкулеза. Превышение показателя в сравнении с 2021 г. составило 27,6% (с 18,95 до 26,18).

Среди впервые выявленных больных туберкулезом органов дыхания больные с бациллярными формами составили 62,6% (в 2021 г.-62,6%, в 2020г.-64,5%). Всего зарегистрировано 139 случаев с бактериовыделением. В 2022 г. отмечался рост

показателя заболеваемости населения бациллярными формами туберкулеза на 100 тыс. населения на 11,2% (с 11,71 в 2021г. до 13,19 в 2022 г.).

Из общего числа лиц, заболевших туберкулезом, наибольший удельный вес приходится на неработающее население трудоспособного возраста – 55,4 % (2021- 61,2, 2020г. - 74,2%).

Наиболее высокие показатели заболеваемости в 2022 г. зарегистрированы среди жителей Хомутовского, Курчатовского, Рыльского, Мантуровского, Курского, Медвенского, Горшеченского, Фатежского, Большесолдатского, Коньшевского районов, где заболеваемость выше среднеобластного показателя в 1,2-3,6 раза.

Таблица №69

**Ранжирование заболеваемости туберкулезом
по административным территориям.**

№	Административная территория	Показатель
1	Хомутовский район	76,78
2	Курчатовский район	70,26
3	Рыльский район	46,86
4	Мантуровский район	44,53
5	Курский район	44,37
6	Медвенский район	39,55
7	Горшеченский район	38,70
8	Фатежский район	35,36
9	Большесолдатский район	33,41
10	Коньшевский район	25,12
	Курская область	21,06

Продолжается регистрация случаев туберкулеза среди детей в возрасте до 17 лет. В 2022г. туберкулез регистрировался в возрастных группах 0-4 лет, 7-14 лет и 15-17 лет. Всего зарегистрировано 13 случаев заболевания. Показатель заболеваемости среди детей и подростков составил 6,66 на 100 тыс., что на 6,5% ниже соответствующего показателя по РФ (7,12).

Удельный вес выявленных детей и подростков среди всех впервые выявленных составил 5,8%, что практически в 2,3 раза выше прошлогоднего показателя (2,5%) и незначительно выше среднего показателя по стране -5,0%.

Показатель заболеваемости в группе 0-14 лет в 2022г. составил 6,04 на 100 тыс. нас., что в 2,5 раза выше, чем в 2021 г. (2,4%), и на 2,1 % ниже среднефедеративного показателя (6,17). В 2022г. удельный вес детей до 14 лет с впервые выявленным активным туберкулезом от общего числа всех впервые выявленных составил 4,5% (2021 г.-1,9%, 2020г. – 0,8%).

Наиболее высокий показатель заболеваемости туберкулезом среди лиц в возрасте до 17 лет в 2022 г. отмечается среди школьников 7-14 лет и составляет 6,21 (6 случаев).

Уровень флюорообследований декретированных групп населения в целом по области составил – 98,8% (2021 г.-98,2, 2020г.-97,6%, 2019 г.-98,4%, 2018г. -98,1%, 2017г.-96,5%).

В 2022г. в Курской области прививки против туберкулеза получили-8513 человек, из них 7037 – новорождённые.

Специалистами Управления Роспотребнадзора по Курской области в 2022 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 2022 года отмечается снижение 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 2022 году в Курской области впервые выявлено 166 случаев ВИЧ-инфекции (15,75 на 100 тыс. населения), что находится ниже уровня заболеваемости 2021 года (208 случаев, 19,64 на 100 тыс. населения) в 1,2 раза.

В 2020 г. показатель заболеваемости составил 16,07: выявлено 172 случая, показатель. В 2021г. отмечен прирост новых случаев ВИЧ в 1.2 раза: выявлено 208 случаев, показатель 19.64.

Среди детей до 17 лет в 2022 году зарегистрировано 2 случая ВИЧ-инфекции (показатель 1,54 на 100 тыс. населения данного возраста). В 2021г у детей до 17 лет в случаи ВИЧ-инфекции не регистрировались, в 2020 году -2 случая ВИЧ (показатель 1,01 на 100 тыс. населения данного возраста), в 2019 году – 5 случаев (2,5 на 100 тыс. населения данного возраста).

Показатель заболеваемости ВИЧ по совокупному населению области в 2022 году составил 15,75 на 100 тыс. населения, что в 2,6 раз ниже среднероссийского: показатель по РФ за 2022 г. – 41,95 на 100 населения. Показатель заболеваемости ВИЧ у детей до 17 лет в Курской области в 2022 составил 1,54 на 100 тысяч населения данного возраста, что ниже среднероссийского: показатель по РФ за 2022 г. – 1,81 на 100 населения данного возраста.

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 2022 году впервые выявленные случаи ВИЧ не регистрировались в 4 районах: Горшеченском, Касторенском, Медвенском и Поныровском..

В структуре территориального распределения ВИЧ преобладает население города Курска: удельный вес городских жителей среди всех вновь выявленных ВИЧ-инфицированных в 2022 г. составил 45,2% (зарегистрировано 75 случаев), в 2021г.- 43,8% (зарегистрирован 91 случай) 2020г. - 48,8% (зарегистрировано 84 случая).

Распространение 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.

**Ранжирование заболеваемости ВИЧ-инфекцией по административным территориям
(2022 год, показатель на 100 000 населения)**

№ п/п	Административная территория	Показатель заболеваемости на 100 тыс. населения
	Золотухинский р-н	29,86
	Тимский р-н	29,38
	Обоянский р-н	27,81
	Кореневский р-н	24,72
	Октябрьский р-н	24,72
	Б.Солдатский р-н	22,27
	Беловский р-н	20,30
	Курчатовский р-н	19,16
	Железнодорожск	17,90
	Курский р-н	17,75
	Льговский р-н	17,49
	Щигровский р-н	16,77
	Глушковский р-н	16,69
	Курск	15,59
	Пристенский р-н	15,11
	Солнцевский р-н	14,63
	Коньшевский р-н	12,56
	Суджанский р-н	11,58
	Хомутовский р-н	10,97
	Рыльский р-н	10,81
	Черемисиновский р-н	10,29
	Мантуровский р-н	8,91
	Дмитриевский р-н	7,32
	Фатежский р-н	7,07
	Советский р-н	6,18
	Горшеченский р-н	0,00
	Касторенский р-н	0,00
	Медвенский р-н	0,00
	Поныровский р-н	0,00
	Курская область	15,75

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 2022г. на ВИЧ-инфекцию обследовано 345992 человека, что в 1,1 раз меньше, чем в 2021г. (361462 человека) и в 1,3 раза больше, чем в 2020г. (256372 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 2022 г. выросла в 1,3 раза по сравнению с 2021г.: в 2022 г. зарегистрировано 108 случаев впервые выявленного сифилиса против 79 случаев по итогам 2021г. Показатель заболеваемости в 2022 году составил 10,24 на 100 тыс. населения, в 2021г.-7,46, 2020г. – 5,79.

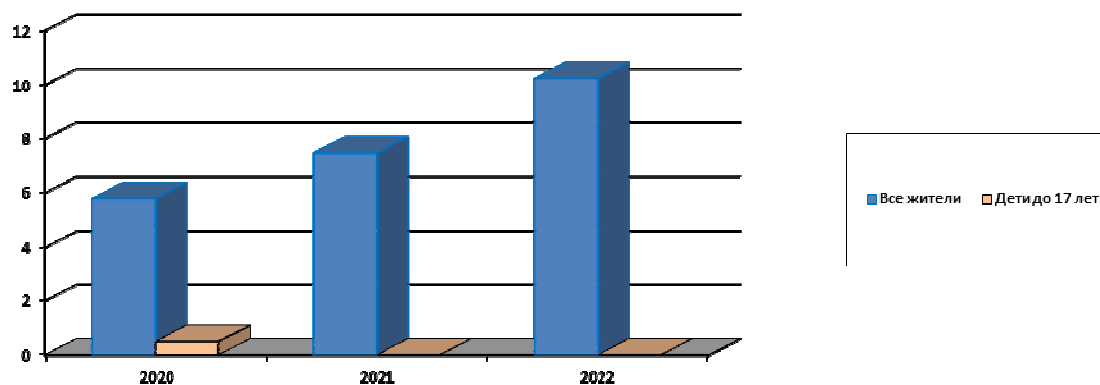


Рис. №62 Динамика показателей заболеваемости сифилисом (на 100 тыс. населения)

В 2022 г. и 2021г. сифилис среди детского населения не регистрировался. В общей структуре заболевших в 2022г. городские жители составили 63,2%.

Заболеваемость **гонореей** в Курской области в 2022г. выросла в 1,4 раза по сравнению с 2021г.: в 2022 г. зарегистрировано 34 случаев гонореи против 25 случаев по итогам 2021г. Показатель заболеваемости в 2022 году составил 3,23 на 100 тыс. населения, в 2021г.-2,36.

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 2022г. всего было обследовано 18118 человек, из них с профилактической целью - 11332, с диагностической целью - 6786 (в т.ч. больных с подозрением на заглоточный (паратонзиллярный) абсцесс - 85, больных ангинами с патологическим выпотом на миндалинах - 3489, больных с ларингитом, ларинготрахеитом, стенозирующим ларинготрахеитом, крупом - 3066, больных инфекционным мононуклеозом - 146. Положительных находок не обнаружено.

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 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 96,6% (в 2021г.-96,7%; в 2020г.-97,57%, в 2019г.-97,4%). Показатель охвата своевременной ревакцинацией детей в возрасте 24 месяца составил 96,6% (в 2021г.-97%, 2020г.- 95,75%, в 2019г.- 97,3%).

Показатель охвата вакцинацией и ревакцинацией против дифтерии взрослых с 18 лет и старше в 2021 году составил 98,8% (в 2021г.-99,6%, в 2020г.-99,38%, в 2019г.-99,6%).

В 2022г., как и в 2021 -2020 г., заболеваемость эпидемическим паротитом в Курской области не регистрировалась. Последний раз завозной случай эпидпаротита был зарегистрирован в 2017году, показатель заболеваемости составил 0,22.

В 2022г. вакцинировано против эпидемического паротита 8192 и ревакцинировано 11370 человек. Охват детей вакцинацией против данной инфекции в возрастной группе 1 год в 2022г. составил 96,4% (в 2021г.-96, в 2020г.-96%). Показатель своевременности охвата прививками в 24 месяца составил 97,3% (в 2021г.-97,5%, в 2020г.-97,4%).

Показатель охвата ревакцинацией против эпидемического паротита в 6 лет в 2022г. составил 98,4% (в 2021г.-96,7%, в 2020г.-96,1%).

В 2022 году показатель заболеваемости коклюшем составил 0,5 на 100 тыс. населения против 0,19 в 2021г. (в 2020г. -1,78). В 2022г. заболело коклюшем 6 человек, все заболевшие- дети до 14 лет, в т.ч. в возрасте с 0-2 лет -1 человек, с 3-6 лет-4 человека, с 7-10 лет -1 человек.

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 2021г. заболело коклюшем 2 человека, из них дети до 14 лет- 2.

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

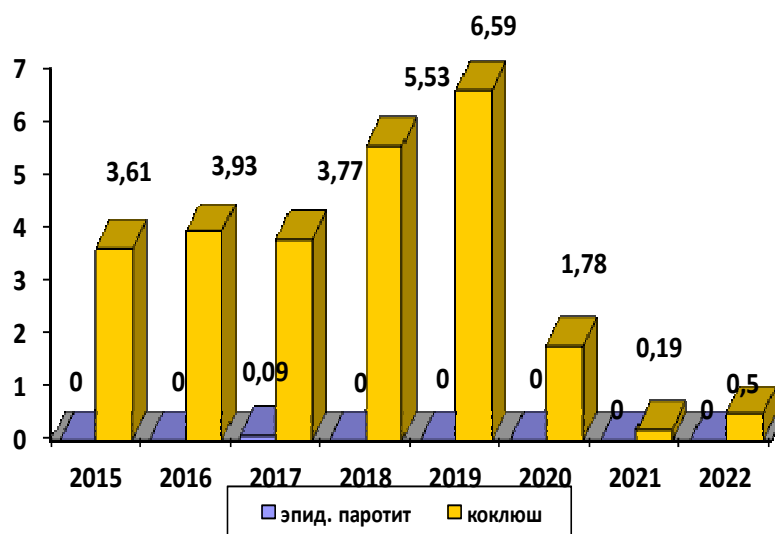


Рис. №64 Показатели заболеваемости эпидемическим паротитом и коклюшем в Курской области

В 2022г. как и в 2021- 2020 гг. 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 2022г. против краснухи вакцинировано 8136 человек, в том числе женщин в возрасте 18-25 лет – 29, ревакцинировано 11353 человек, в том числе женщин в возрасте 18-25 лет – 60.

Показатель своевременности охвата профилактическими прививками против краснухи в возрасте 24 месяцев в 2022г. составил 97,3% (в 2021г. – 97,5% 2020г.— 97,4%). Все районы области достигли рекомендуемого 95%-го уровня охвата вакцинацией.

Показатель охвата ревакцинацией детей против краснухи в 6 лет в 2022г. составил 97,1% (в 2021г.-96,8%, в 2020г.-96,1%).

В 2022г. как и в 2021г. случаев кори не зарегистрировано. В 2019г. в Курской области было зарегистрировано 9 случаев заболевания корью, показатель заболеваемости корью составил 0,83 на 100 тыс. населения.

В 2022 году продолжалась иммунизация против кори взрослого населения в возрасте до 35 лет: охват вакцинацией и ревакцинацией против кори составил 99,5%, охват ревакцинацией-99,4 %.

В области проводится 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 2022 года было вакцинировано против кори 471 взрослых, ревакцинировано – 600 чел. взрослых лиц.

В 2022г. по результатам серологических исследований сывороток крови привитых, на напряженность иммунитета к кори удельный вес серонегативных лиц

составил 22,1 % от общего числа обследованных (155 из 700 обследованных) и превысил нормируемый показатель (не более 7% серонегативных в каждой возрастной группе). Серонегативные лица были реиммунизированы. Исследования проводились методом ИФА.

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).

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 2022 году в возрасте 1 год составил 96,7 % (в 2021г.-96%, в 2020г.-96%). Своевременно охвачено прививками детей в возрасте в 24 месяца - 97,3% (в 2021г.-97,5%. в 2020г.-97,4%).

Показатель охвата ревакцинацией детей против кори в 6 лет в 2022г. составил 96,8% (в 2021г.-96,7%, в 2020г.-96,1%).

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

В Региональный центр по мониторингу за полио/ОВП, корью и краснухой (ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в г. Москве») было направлено: 29 сывороток крови от лихорадящих больных с явлениями экзантемы. Результат: отрицательный.

В 2022 г. 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 2022-2024 год».

Вакцинопрофилактика полиомиелита остаётся основным профилактическим мероприятием Регионального плана.

По итогам 2022 года 96,3% детей в возрасте от 6 мес. до 12 мес. имели законченный вакцинальный комплекс против полиомиелита (в 2021 - 96,1%, в 2020г.-95,8%). Своевременно в возрасте 1 год закончена вакцинация у 96% детей (в 2021 - 95,7%, в 2020г.-95,5%). Показатель своевременности охвата 2-ой ревакцинацией в возрасте 24 месяцев в 2022 г. составил 96% (в 2021 г. 95,8%, в 2020г.-96,3%). Показатели охвата вакцинацией и ревакцинацией против полиомиелита превысила 95% уровень на всех административных территориях области.

В 2022 году в ходе активного эпидемиологического надзора в области зарегистрировано 2 случая острого вялого паралича. Показатель заболеваемости ОВП составил 1,23 на 100 тыс. детей в возрасте до 15 лет. В 2021 году в ходе активного эпидемиологического надзора в области был зарегистрирован 7 случаев острого вялого паралича, показатель заболеваемости ОВП составил 4,00 на 100 тыс. детей в возрасте до 15 лет (в 2020 г. - 1 случай). 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 2022 году продолжался мониторинг за циркуляцией полио/энтеровирусов, включая исследования проб окружающей среды и материала от больных.

В 2022году в Московском региональном центре эпиднадзора за ПОЛИО/ОВП было обследовано:

-23 пробы фекалий от кочующего населения (цыгане дети до 5 лет). Результат отрицательный.

-54 пробы фекалий от детей до 5 лет, прибывших из Таджикистана. Результат: в 1 случае обнаружен неполиоэнтеровирус ЕСНО7, в 1 случае - неполиоэнтеровирус ЭХО 11, в 1 случае обнаружен неполиоэнтеровирус Коксаки Б; у 51 человек результат отрицательный.

-7 проб фекалий от детей до 5 лет, прибывших из Украины, в т.ч. 2 пробы были направлены из регионального центра в национальный центр по диагностике полиомиелита. Результат: у 1 ребенка идентифицирован вакцинный штамм полиовируса 3 типа, у 1 ребенка идентифицированы вакцинные штаммы полиовирусов 1 и 3 типов;

-35 проб фекалий от детей, прибывших из Украины, по контакту с ребенком с выделенным вакцинным штаммом полиовируса 3 типа, проживающих в ПВР (санаторий «Маяк»), результат отрицательный;

-7 проб фекалий от детей до 5 лет, прибывших из потенциально эндемичных территорий (Туркмениста-2, Чеченская Респ.-1, Казахстан-1, Азербайджан-1, Кыргызстан-1, Белорусия-1). Результат отрицательный.

- 3 пробы фекалий от больных с явлениями ОВП. Результат: отрицательный.

-36 сывороток крови от детей, прибывших из Украины, по контакту с ребенком с выделенным вакцинным штаммом полиовируса 3 типа, проживающих в ПВР (санаторий «Маяк»), Результат: 3-серонегативные к полиовирусам 1, 2, 3 типов, 2-к полиовирусам 3 типа, 31чел. имеют защитные титры антител.

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.

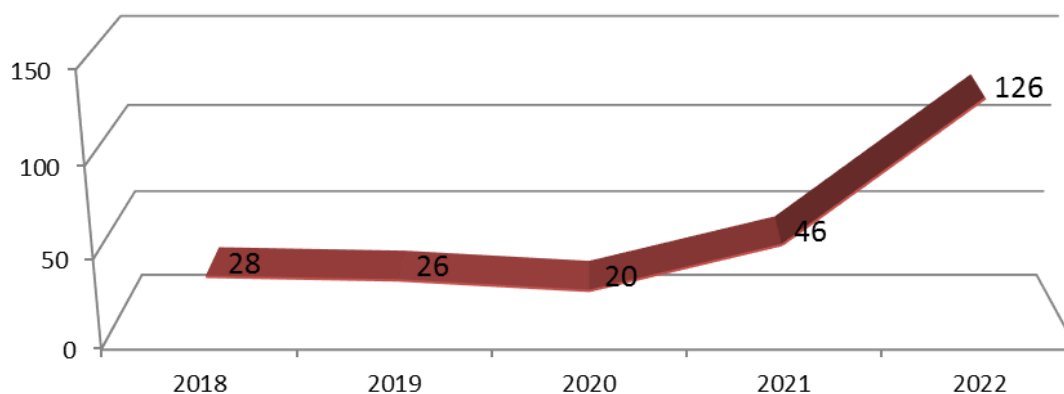


Рис. №65. Обследовано переселенцев, из групп кочующих из эндемичных регионов

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 2022 году было исследовано 96 проб сточной воды (из них 21-с выделением РНК энтеровирусов в ПЦР), в 1 пробе был выделен неполиоэнтеровирус, проба была направлена в ФБУН ННИИЭМ им. академика Н.И. Блохиной, где идентифицирован неполиоэнтеровирус ЕСНО 6.

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 полиомелита Sabin 3, был направлен 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 полиомелита 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 2022 году было исследовано по 100 сывороток в возрастных группах 3-4 года и 20-29 лет к вирусам полиомиелита 1 и 3 типа. Выявлено 2 чел. серонегативных лиц среди детей в возрасте 3-4 года.

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%).

1.3.3. Энтеровирусная инфекция

В 2022г. было зарегистрировано 9 случаев ЭВИ или 0,8 на 100 тыс. населения, все случаи подтверждены лабораторно методом ПЦР, в сравнении с 2021 годом заболеваемость снизилась в 1,7 раза, в 2021г. было зарегистрировано 15 случаев ЭВИ или 1,42 на 100 тыс. населения. В 2022 г. 7 случаев ЭВИ были зарегистрированы у детей в возрастной группе до 14 лет, в т.ч.: дети в возрасте от 3-х до 6 лет, посещающие детские дошкольные учреждения -5 человек (55,5%), дети в возрасте до 2-х лет, неорганизованные – 2 человека (22,2%). Двое заболевших – старше 18 лет. В 2022 г. случаи ЭВИ были представлены экзантемной формой.

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.

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

В 2022 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:

-3 пробы от детей, прибывших из Украины. Результат: в 1 случае идентифицирован неполиоэнтеровирус ЕСНО 11, в 1 случае - неполиоэнтеровирус ЕСНО 6, в 1 - неполиоэнтеровирусы серотипов Коксаки А5 и Коксаки А 19 (у одного ребенка);

-3 пробы сточной воды: в 1 случае идентифицирован неполиоэнтеровирус ЕСНО 6, в 2 случаях результат отрицательный;

-5 проб от детей ОБУЗ «Областной специализированный дом ребенка» в 2 случаях идентифицирован неполиоэнтеровирус Коксаки А5, в 3 случаях - результат отрицательный.

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 2022 году в Курской области зарегистрировано 4 случая менингококковой инфекции, показатель заболеваемости составил 0,37 на 100 тыс. населения. В структуре

заболевших 80% (3 случая) — дети до 14 лет, в т. ч. дети до 1 года - 1 случай, дети в возрасте 3-6 лет - 2 случая. Старше 18 лет зарегистрирован - 1 случай заболевания – 20%.

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

1.3.4. Грипп, ОРВИ.

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

В 2022 г. в Курской области зарегистрировано 378 910 случаев заболевания острыми инфекциями верхних дыхательных путей (в 2021 г зарегистрировано 304 813 случаев, в 2020 - 268 391 случай), в т. ч. у детей до 17 лет – 217 015 случаев (в 2021 году зарегистрировано 194 153 случая, в 2020 г. - 163 238,0). Показатель заболеваемости на 100 тыс. населения в 2022 г. составил - 35943,4 (2021 г. - 28776,6, 2020 г. - 25078,1).

Диагноз грипп в 2022 г. зарегистрирован у 364 человек, из них 237 - дети до 17 лет (в 2021 г. - 27 человек, из них 20 - дети, в 2020 г. - 449 человек, из них 274 – дети). Показатель заболеваемости на 100 тыс. населения в 2022 г. составил – 34,5 (2021 г. - 2,55; 2020 г. – 41,9).

В течение эпидемического сезона гриппа в I квартале 2022 года уровень заболеваемости превысил пороговые значения, в связи, с чем противоэпидемические мероприятия проводились в полном объеме.

Общее число привитых против гриппа в 2022 году составило 515 482 человека или 47,6% населения области (в 2021 г. - 419 033 человека или 40,5% населения области, в 2020 г. – 600 152 человека или 56,1% населения области)

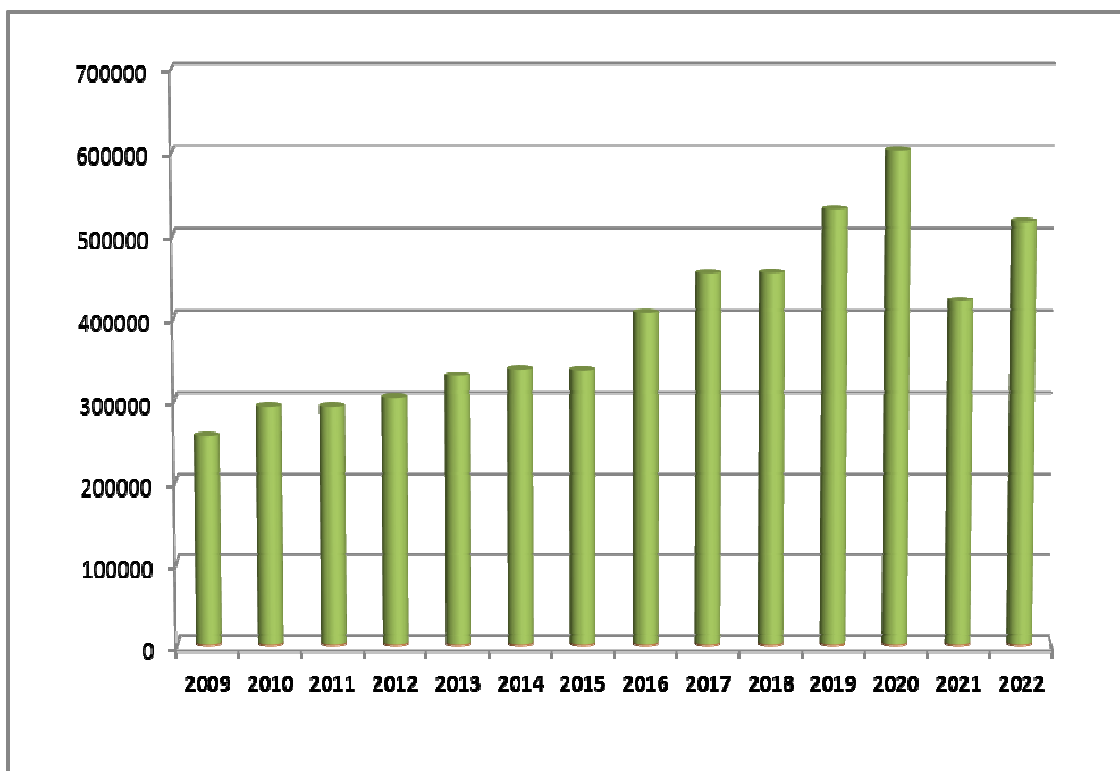


Рис. № 67 Количество привитого против гриппа населения Курской области

За 2022 год в Курской области было зарегистрировано 4545 случаев внебольничных пневмоний (ВП) (431,1 на 100 тыс. населения), что в 5 раз ниже, чем за 2021 год (23864 случая, 2252,9 на 100 тыс. населения). Снижение уровня заболеваемости ВП 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 2022 год снизилась в 1,5 раза (с 1527 случаев до 1038 случаев, с 778,5 до 532,2 на 100 тыс. населения данного возраста).

В 2022 году сохраняется тенденция увеличения доли лиц старше 18 лет среди больных ВП: за истекший год удельный вес детей составил 23%, взрослых – 77%.; в 2021г. удельный вес детей составил 6,4%, взрослых – 93,6%.; 2020 г. удельный вес детей - 4,2%, взрослых – 95,8%. Преобладание взрослых среди заболевших ВП в 2022 году обусловлено с сохраняющимся интенсивным распространением COVID-19 на территории Курской области и преобладанием среди заболевших COVID-19 лиц старше 18 лет.

По итогам 2022 г. удельный вес этиологически расшифрованных случаев ВП существенно снизился и составил 2,2% (101 случай из 4545 сл.), против 1,8% в 2021г. (421 случай из 23864 сл.). Это обусловлено внедрением новой системы учета случаев заболеваний COVID-19, в том числе внебольничных пневмоний, вызванных коронавирусом SARS-CoV-2.

В 2022 году среди расшифрованных ВП преобладали бактериальные ВП – 91 случай или 90,1% и 10 случаев или 9,9%- вирусные ВП. Вместе с тем, за 2022 год зарегистрировано 8374 случая внебольничных пневмоний, вызванных коронавирусом SARS-CoV-2 (показатель заболеваемости 794,4 на 100 тыс. населения), что в 2,6 раз

меньше, чем по итогам 2021 года – 22014 случаев, показатель 2078,3 на 100тыс.населения.

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 год 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 100тыс.населения. Этиологическим агентом вирусных пневмоний в 2020 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.).

Грипп птиц

Очаги гриппа птиц в области регистрировались в 2018, 2021 году.

В 2022 в Курской области зарегистрировано 5 очагов гриппа птиц на 4-х административных территориях.

Были организованы противоэпидемические мероприятия: медицинское наблюдение и лабораторное обследование контактных лиц, исследования объектов окружающей среды, исследование патологического материала от павшей птицы.

На административных территориях, где зарегистрированы очаги гриппа птиц организовано лабораторное обследование лиц с симптомами ОРВИ.

1.3.5. Вирусные гепатиты

В 2022 г. в Курской области зарегистрировано 3 случая заболевания острым вирусным гепатитом В. Показатель заболеваемости составил 0,28 на 100 тыс. населения, показатель по Российской Федерации за 2022 год - 0,29 на 100 тыс. населения (табл.71).

По итогам 2022 г. заболеваемость острым вирусным гепатитом В на 1 случай меньше по сравнению с 2021 г.

Таблица №71

Динамика заболеваемости парентеральными гепатитами

	2020г.	2021г.	2022г.
Острый гепатит В (абс.)	3	2	3
Показатель на 100 тыс. нас.	0,28	0,19	0,28
Острый гепатит С (абс.)	2	1	7
Показатель на 100 тыс. нас.	0,19	0,09	0,66
ХВГВ (абс.)	10	4	16
Показатель на 100 тыс. нас.	0,93	0,38	1,52
ХВГС (абс.)	72	13	47
Показатель на 100 тыс. нас.	6,73	1,23	4,46

В 2022 г. не во всех случаях острых вирусных гепатитов (10сл.) установлены пути и факторы передачи вирусов – в трех случаях (30%) путь передачи достоверно не установлен. В 4 случаях (40%) инфицирование произошло при реализации полового пути передачи инфекции (в 2021г. -33,3%, в 2020г. – 40%). В 2 случая (20%) связан с инфицированием при проведении косметических процедур. В 1 случае (10%) связан с проведением манипуляций в стационаре.

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

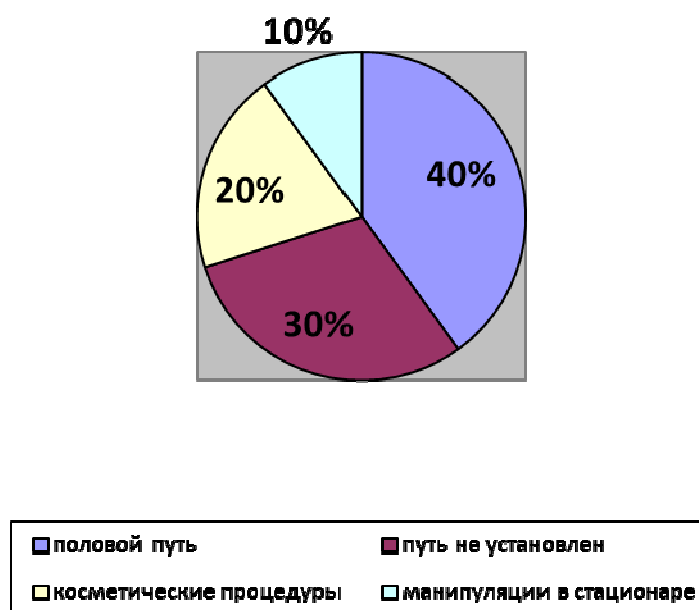


Рис. №68 Распределение случаев заболевания острыми вирусными гемоконтактными гепатитами по путям передачи

В области обеспечивается ежегодная плановая иммунизация населения против гепатита В. Проведение массовой иммунизации населения против ГВ позволило снизить заболеваемость до спорадических случаев, заболеваемость острым гепатитом В детей и подростков не регистрируется в области более 10 лет. Более 6 лет не регистрируется заболеваемость среди медицинских работников.

В 2022 г. вакцинировано против гепатита В 9831 человек, в т.ч. 8771 детей. Охват детей в возрасте 1 года вакцинацией против вирусного гепатита В составил 97% (2021г.-97,1%, 2020г. – 97,3%), своевременно трехкратную вакцинацию по достижении 12 месяцев получили 96,9% (2021г.-96,7%, 2020г. – 96%) детей.

В возрасте до 18 лет охват прививками составил 97,9% (2021г. -96,7%, 2020г. – 96,7%). Охват вакцинацией лиц в возрасте 18 - 35 лет увеличился с 98,9 % (2021 г.) до 99,6% (2022 г.), в возрасте 36 - 59 лет соответственно с 90,7% до 92,2 % (2022г.).

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 2022г отмечен рост заболеваемости острым гепатитом С - зарегистрировано 7 случаев.

В Российской Федерации показатель заболеваемости ГС (за 2022 г.) составил 0,75 на 100 тыс. населения. В Курской области с 2012 г. по 2022 г. не регистрировалась заболеваемость ОГС среди детей до 17 лет.

В 2022 году заболеваемость хроническими вирусными гепатитами в Курской области увеличилась по сравнению с 2021 годом в 3,7 раза. Показатель заболеваемости на 100 тыс. населения в 2022 г. составил 5,9 - против 1,6 в 2021г., 7,76 в 2020г., 27,95 в 2019г. В целом по Российской Федерации показатель заболеваемости ХВГ (за 2022 г.) составил 29,49 на 100 тыс. населения. В структуре хронических вирусных гепатитов, как и в предыдущие годы, преобладал хронический вирусный гепатит С, на долю которого пришлось 74,6% (47 случаев из 63).

Показатель заболеваемости хроническим вирусным гепатитом С в 2,9 раз превысил показатель заболеваемости хроническим вирусным гепатитом В. В структуре заболевших хроническими вирусными гепатитами 97% заболевших в 2022 году составляют взрослые, 3 % дети до 14 лет (в 2021г. 100% заболевших составляли взрослые).

1.3.6. *Гепатит А*

Гепатит А

3. В 2022г. зарегистрировано 6 случаев заболевания вирусным гепатитом А (показатель заболеваемости 0,57 на 100 тыс. населения). По сравнению с предыдущим годом заболеваемость ВГА уменьшилась в 4 раза.

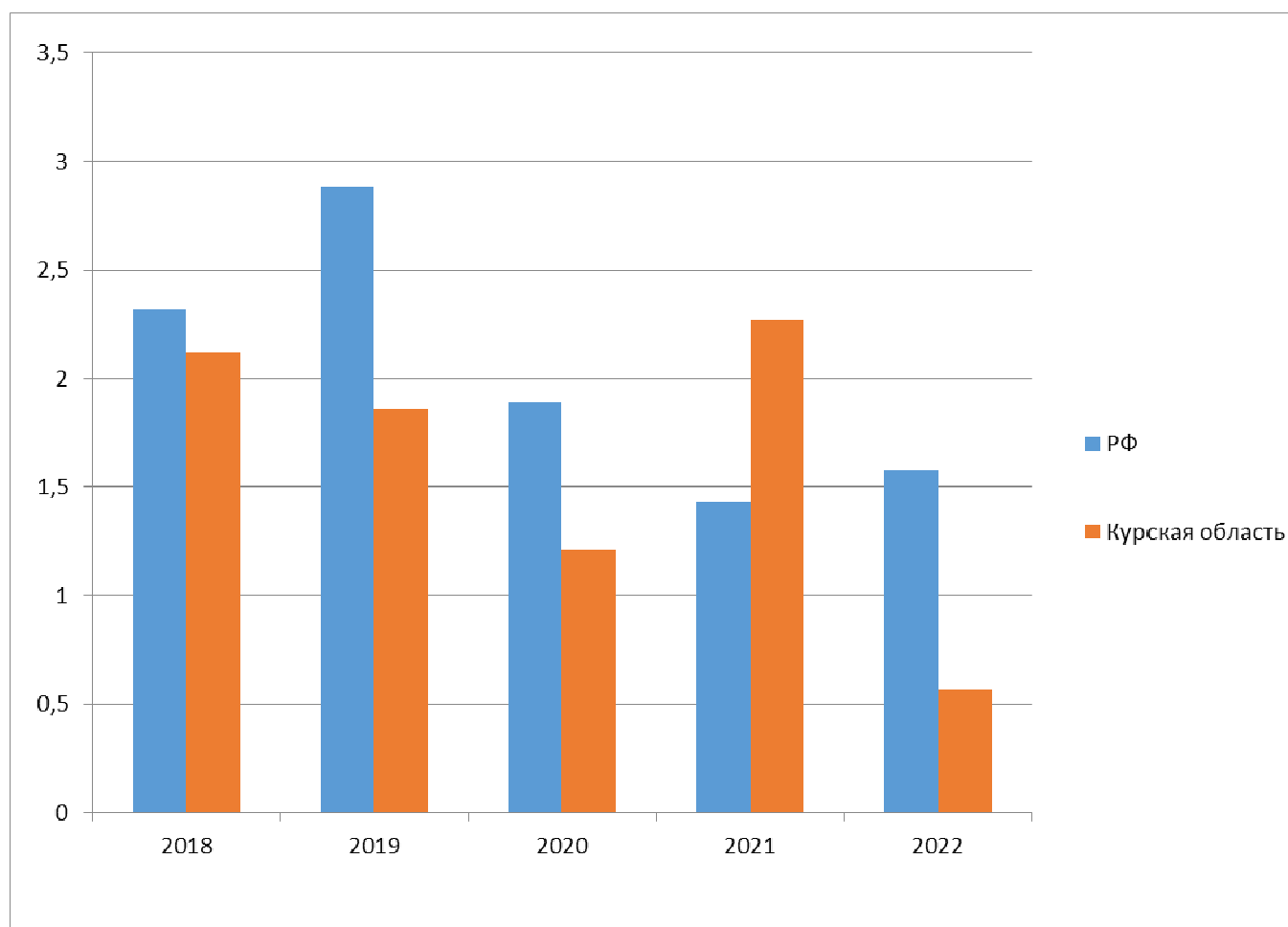
4. Показатель заболеваемости детей до 17 лет составил 1,56 на 100 тыс. населения (2021г. - 2,55, 2020г. - 1,01, 2019г. - 1,0, 2018г. - 3,50).

Таблица №72

Динамика заболеваемости вирусным гепатитом А

Год	2018	2019	2020	2021	2022	РФ 2022
Абс. число случаев ВГА	23	20	13	24	6	2307
Показатель на 100 тыс. нас.	2,12	1,86	1,21	2,27	0,57	1,58

5.



6.

Рис. №69 . Динамика заболеваемости вирусным гепатитом А

В 2022 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 2022 г. привито против ВГА - 8 человек, в т. ч.: дети - 1 человек (12,5%), взрослые - 7 человек (87,5%) (в 2021г. – 9 человек, 11,1% из которых – дети, в 2020 г. - 49 человек, 44,9% из которых - дети, в 2019 - 9 человек, все привитые взрослые).

1.3.7. Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи

В 2022 г. в медицинских организациях (МО) области зарегистрировано 364 случаев инфекций связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП) (в 2021г. -118, 2020г. – 87 случаев, в 2019 г.- 75 случаев ИСМП). В сравнении с прошлым годом заболеваемость выросла в 3,1 раза за счет внутриутробной инфекции новорожденных (210 случаев или 56,4% от всех зарегистрированных случаев ИСМП) и за счет новой коронавирусной инфекции COVID-19 (108 случаев или 29,0% от всех зарегистрированных случаев ИСМП). В 2021 году рост заболеваемости был обусловлен новой коронавирусной инфекцией COVID-19: зарегистрировано 92 случая COVID-19 (78% от всех зарегистрированных случаев ИСМП).

Показатель заболеваемости ИСМП в 2022 г. составил 1,6 на 1000 госпитализированных (в 2021г.- 0,5, в 2020г. – 0,35, в 2019г.- 0,3 на 1000 госпитализированных).

В 2022 г. в общей структуре ИСМП 57,6% (210 случаев) - внутриутробная инфекция новорожденных; 29,6 % (108 случаев) - новая коронавирусная инфекция COVID-19; 6% (22 случая) инфекции нижних дыхательных путей; 2,7% (10 случаев) - гнойно-септические инфекции (ГСИ) родильниц; 2,1% (8 случаев) - постинъекционные инфекции; 1,0% (4 случая) – ОКИ; и 1% (по 1 случаю инфекции в области хирургических вмешательств + воздушно капельные инфекции).

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.

Таблица №73

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

	2020	2021	2022
ГСИ новорожденных	2,3	3,4	57,6
ГСИ родильниц	6,9	5,1	2,7
Послеоперационные инфекции	5,7	3,4	0,5
Постинъекционные инфекции	8,0	4,2	2,1
Инфекции мочевыводящих путей	-	-	-
Острые кишечные инфекции	-	0,8	1,0
Сальмонеллезы	-	-	-
Вирусный гепатит В	-	-	-
Вирусный гепатит С	-	-	-
Пневмония	66,7	4,2	6,0
COVID-19	-	78,1	29,6
Другие инфекционные заболевания	10,4	0,8	0,5

В 2022 г., наибольший удельный вес случаев ИСМП зарегистрирован в акушерских стационарах, отделениях, перинатальных центрах -61,2% от всех случаев ИСМП (в 2021г.- 10,2% в 2020г. – 13,8%): всего 223 случая ИСМП (210 ВУИ новорожденных, 10 гнойно-септические инфекции родильниц, 1 воздушно-капельная инфекция, 2 случая COVID-19)

В 2022 г., в прочих стационарах зарегистрировано – 93 случая ИСМП (79 случаев COVID-19, 11 случаев нозокомиальная пневмония, 3 случая постинъекционных осложнения), что составило 25,5% от всех случаев ИСМП (2021г.- 36,4%, 2020г. – 42,6%).

В 2022 г. в учреждениях хирургического профиля зарегистрировано 37 случаев ИСМП (25 COVID-19, 11 нозокомиальных пневмонии, 1- инфекции в области хирургического вмешательства), что составило 10,1% от всех случаев ИСМП (в 2021г.- 33,1, в 2020г. – 36,8%).

В амбулаторно-поликлинических учреждениях было зарегистрировано 5 случаев ИСМП (постинъекционные абсцессы), что составило 1,3% (в 2021г.- 1,7%, в 2020г. – 5,7%,).

В инфекционных стационарах- 3 случая ИСМП (острые кишечные инфекции), что составило 1%; в учреждениях стационарного социального обслуживания- 2 случая (COVID-19), что составило 0,5 %; в детских стационарах- 1 случай (острая кишечная инфекция), что составило 0,5 %.

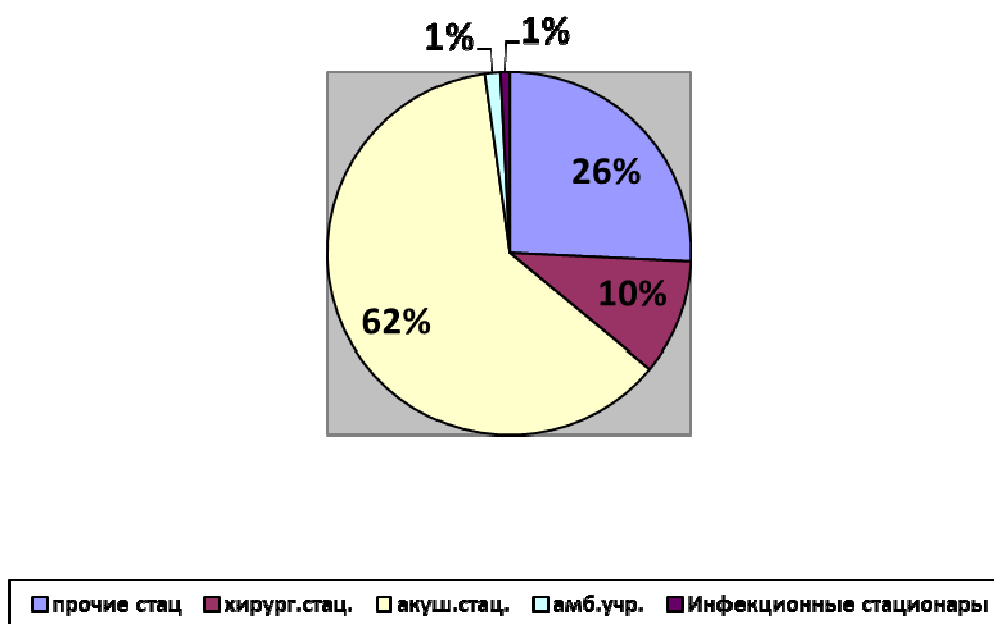


Рис. №70 Распределение ИСМП по видам медицинских организаций (в %)

В 2022 г. случая гнойно-септических инфекций (ГСИ) среди новорождённых в МО Курской области не регистрировались (в 2021г.-4 случая, в 2020г. - 2 случая). Показатель заболеваемости ГСИ новорождённых в 2021г. составил 0,5 сл. на 1000 родившихся (в 2020г. - 0,3 сл. на 1000 родившихся).

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 2022г. зарегистрировано 210 случаев ВУИ, показатель заболеваемости на 1000 новорожденных составил 26,7, что в 1,2 раза выше показателя 2021 г. (166 случаев ВУИ новорожденных, показатель заболеваемости на 1000 новорожденных составил 21,2). В 2020 г. зарегистрировано 246 случаев ВУИ, показатель заболеваемости на 1000 новорожденных составлял 31,3.

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

В 2022г. зарегистрировано 10 случаев гнойно-септических инфекций (ГСИ) родильниц в акушерских стационарах: в 2021г. зарегистрировано 6 случаев (0,8 на 1000 родов), в 2020г.- 6 случаев ГСИ родильниц (0,8 на 1000 родов).

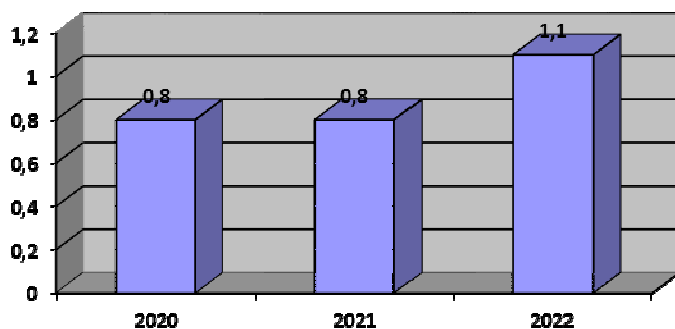


Рис. №71 Регистрация ГСИ родильниц в Курской области

В структуре ГСИ родильниц в 2022г. преобладали инфекции акушерских ран – 6 случаев (600%), на долю расхождения швов промежности пришлось 20% (2 случая), сепсис-10 % (1 случай), воспалительная болезнь матки-10% (1 случай). 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 2022г. в МО хирургического профиля зарегистрировано всего 37 случаев ИСМП: 25 случаев COVID-19 (67,6%), 11- пневмонии (29,7%), 1-инфекции в области хирургического вмешательства (2,7%). 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%).

Показатель заболеваемости послеоперационными инфекциями в МО Курской области в 2022г. составил 0,1 на 1000 прооперированных (в 2021г.- 0.1 на 1000 прооперированных, в 2020г. – 0,14 на 1000 прооперированных пациентов), что ниже общероссийских показателей.

В 2022г. как и в предыдущие два года 2021 г. и 2020г., в детских стационарах Курской области всего зарегистрирован 1 случай ИСМП нозология- острая кишечная инфекция (в 2020-2021гг. нозология - воздушно-капельная инфекция). Внутрибольничное инфицирование ветряной оспой с 2019г. не регистрировалось.

В 2021 г., как и в 2020 г., инфекционным агентом при этиологической расшифровке ГСИ новорожденных является *Staphylococcus aureus*. В 2022г. при лабораторном обследовании ГСИ родильниц в 33 % выделены грибы и эпидермальный стафилококк, в 22 % выделены другие микроорганизмы ассоциации (энтеробактер), в 11% выделены золотистый стафилококк, клебсиелла, протей, в 11 % - микрофлора не выделена. 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 2022г. при лабораторном обследовании послеоперационной инфекции был выделен золотистый стафилококк. 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 в 2022г снизилось в 3,4 раза в сравнении с 2021г. и составило 71 исследование (2021г. -240 исследований). Число неудовлетворительных проб санитарно-химического контроля в 2022г. увеличилось в сравнении с 2021г. и составило 13 % от общего числа исследований (2021г. - 7 %) Число микробиологических исследований на качество текущей дезинфекции в 2022г. снизился в 1.4 раза в сравнении с 2021г и составило 554 исследований (2021г.- 781 исследование). Неудовлетворительные пробы на качество текущей дезинфекции в 2022г. не регистрировались (в 2021 г. составили 5,7%, в 2020г. – 5,9%, в 2019 г. – 6,3% от числа исследованных микробиологических проб).

В 2022г. число проб на контроль стерильности изделий медицинского назначения снизилось в 1,7 раз и составило 230 проб (2021г-130 проб). 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) снизилась в 1,1 раза в сравнении с 2021г. составила 65% (2021г-73%).

1.3.8. Острые кишечные инфекции

Заболеваемость острыми кишечными инфекциями (ОКИ) в Курской области в 2022 году составила 183,2 на 100 тыс. нас., что в 3,9 раза выше показателя 2021 года (46,54 на 100 тыс. нас.). Отмечается рост заболеваемости сальмонеллезами, кишечными инфекциями неустановленной этиологии, кишечными инфекциями вирусной и бактериальной этиологии, а также снижение заболеваемости острым вирусным гепатитом А.

В структуре острых кишечных инфекций преобладают ОКИ неустановленной этиологии, составившие в 2022 г. 55,8%.

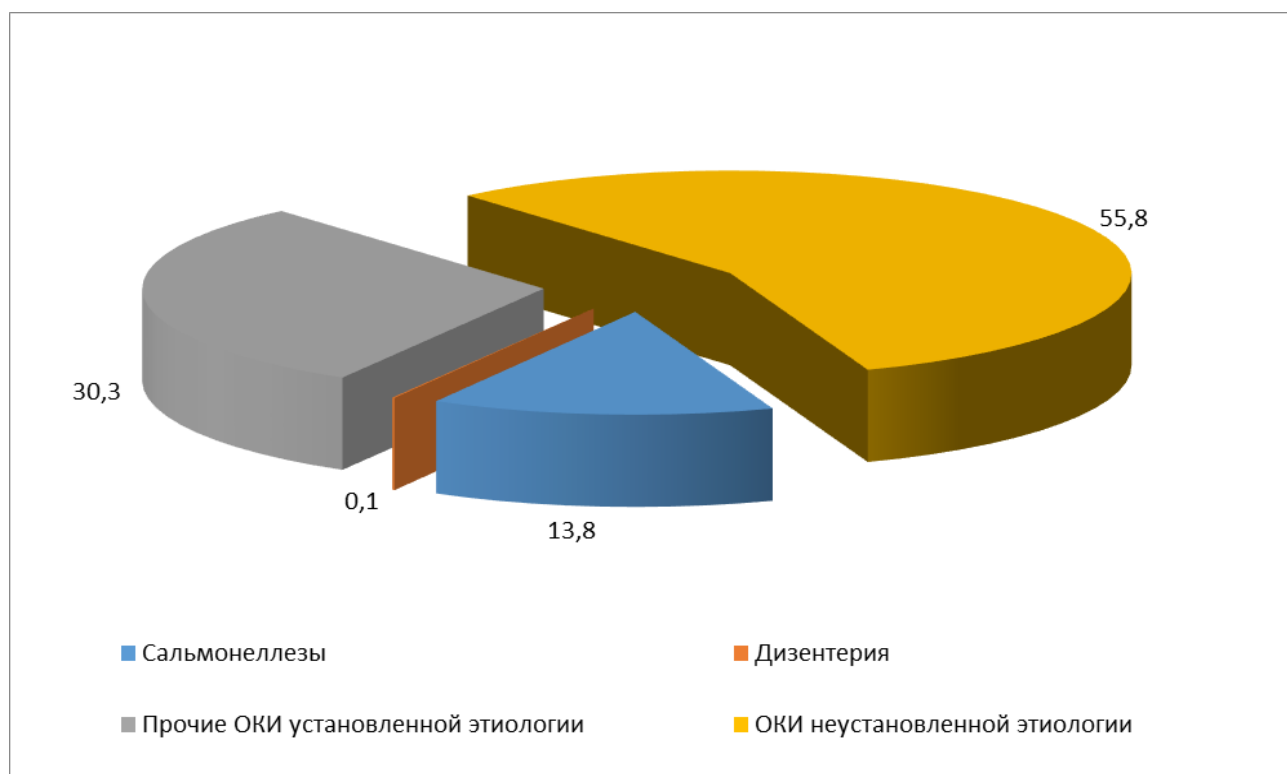


Рис. №73 . Структура острых кишечных инфекций в 2021 г. (в%)

В 2022г. в Курской области зарегистрировано 1663 случая заболеваний острыми кишечными инфекциями неустановленной этиологии и установленной этиологии (кроме сальмонеллезов и дизентерии), показатель заболеваемости на 100 тыс. населения – 157,8. В 2022г. в Курской области зарегистрирован 1 случай групповой заболеваемости кишечными инфекциями с общим количеством заболевших – 5 человек, в том числе дети до 17 лет – 5 человек.

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

1.3.8.1. Сальмонеллезы

За 2022г. на территории Курской области было зарегистрировано 267 случаев заболевания сальмонеллезом (показатель заболеваемости 25,33 на 100 тыс. населения), что в 8,1 раза выше заболеваемости 2021г. (33 случая сальмонеллезом или 3,12 на 100 тыс. населения).

Основным путем передачи инфекции по-прежнему остается пищевой, преобладающими установленными факторами передачи – продукты птицеводства (32,2%).

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

Бактериологически подтверждено 46,8% всех случаев заболевания сальмонеллезными инфекциями за год. В этиологической структуре сальмонеллеза, как и в предыдущие годы, преобладают сальмонеллы группы D (*S. enteritidis*) – 96,8%.

Среди заболевших сальмонеллезом в 66,3% случаев болели дети до 17 лет, из них дети до года – 7,9%, с 1 до 2-х лет – 24,9%, с 3-х до 6-ти лет – 33,9%, с 7-ми до 14-

ти лет – 25,4%, с 15-ти до 17-ти лет – 7,9%. Взрослые среди заболевших сальмонеллезом составили 33,7%.

В 2022 г. в Курской области вспышек сальмонеллезной инфекции не зарегистрировано.

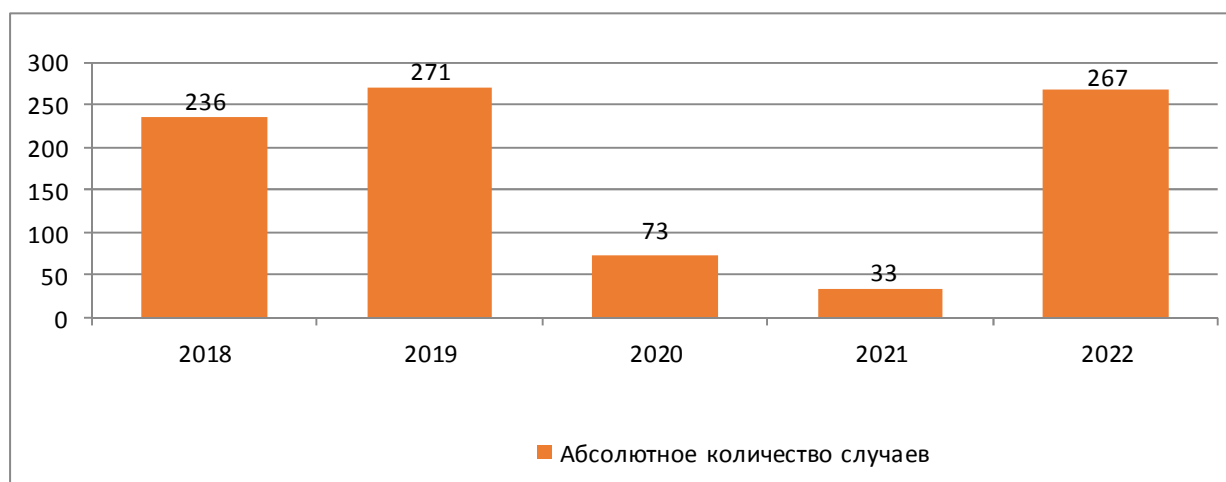


Рис. №74. Заболеваемость сальмонеллезом в Курской области

1.3.8.2. Бактериальная дизентерия

В 2022г. на территории Курской области зарегистрирован 1 случай заболевания дизентерией (показатель заболеваемости 0,09 на 100 тыс. населения).

В 2021г. на территории Курской области случаи заболевания дизентерией не регистрировались.

Заболеваемость дизентерией в 2022 г. среди детей не регистрировалась.

Случай заболевания дизентерией в 2022г. бактериологически не подтвержден.

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.

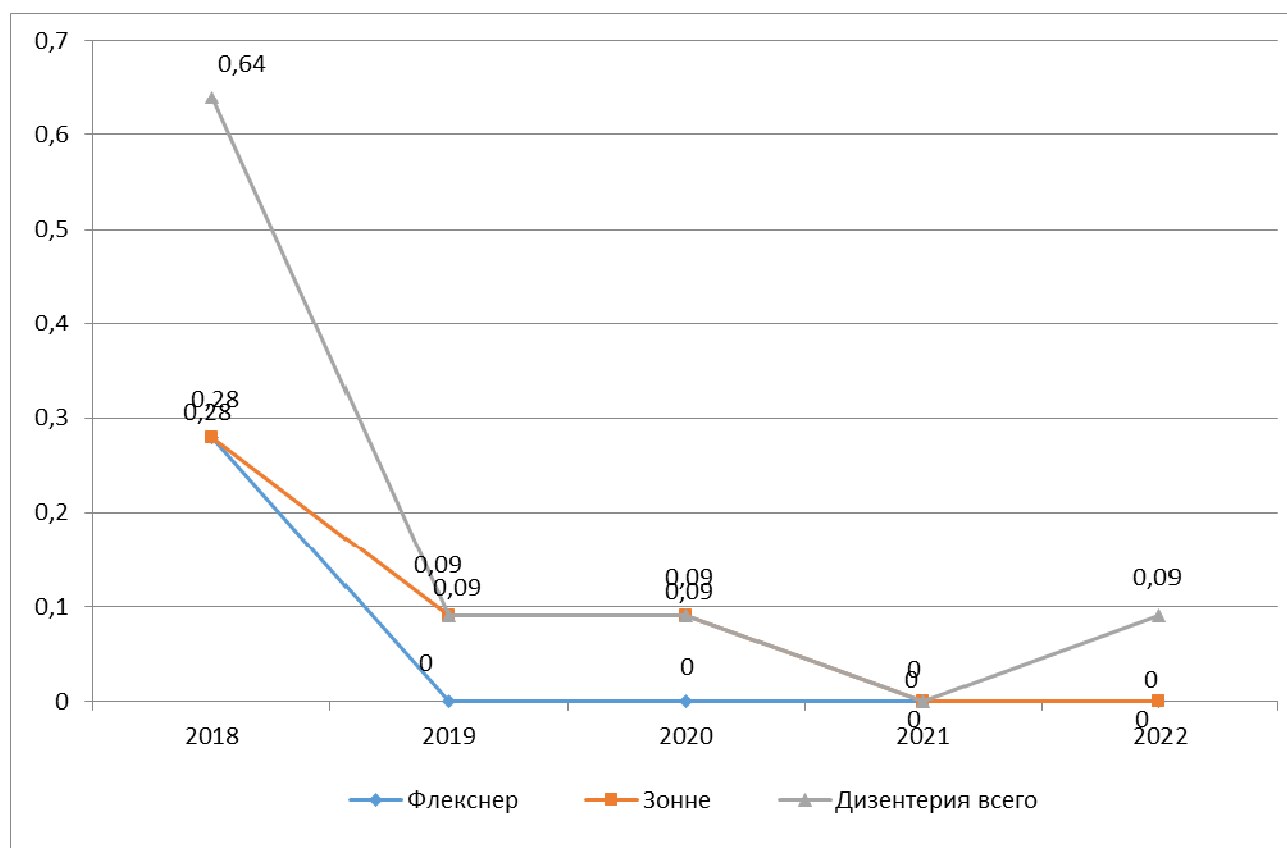


Рис. №75. Динамика заболеваемости бактериальной дизентерией (на 100 тыс. населения)

1.3.8.3. Кишечные инфекции вирусной этиологии

В 2022г. отмечается увеличение заболеваемости прочими ОКИ установленной этиологии. Показатель заболеваемости в 2022 г. составил 55,49 на 100 тыс. населения и увеличился в сравнении с 2021 г. в 12 раз (в 2021 г. – 4,63 на 100 тыс. населения). Показатель заболеваемости детей до 17 лет составил 246,3 на 100 тыс. населения (в 2021 г. – 20,90). В возрастной структуре заболевших прочими ОКИ установленной этиологии 81,2% составили дети до 17 лет.

В структуре ОКИ установленной этиологии доля ОКИ вирусной этиологии составляет 78,29%. При этом 91,48% случаев ОКИ вирусной этиологии приходится на ротавирусную инфекцию.



Рис. №76. Динамика ОКИ вирусной этиологии

Заболеваемость ротавирусной инфекцией в 2022г. составила 39,75 на 100 тыс. населения, что выше уровня 2021г. (1,32) 30,1 раза. Наиболее поражаемым контингентом при ротавирусной инфекции являются дети, составляющие 83,53% в структуре патологии, причем в структуре детей до 17 лет дети до 1 года составили – 14,3%, с 1-го до 2-х лет – 37,7%, с 3-х до 6-ти лет – 31,4%, с 7-ми до 14-ти лет – 15,1%, с 15-ти до 17-ти лет – 1,4%.

В 2022 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	2018	2019	2020	2021	2022
Абс. число случаев	73	111	11	7	36
Показатель на 100 тыс. населения	6,73	10,3	1,03	0,66	3,41

В 2022 г. в Курской области зарегистрирован 1 случай групповой заболеваемости норовирусной инфекции среди детей, прибывших из ДНР временно проживающих в пункте временного размещения на базе гостиница «Центральная» с общим количеством заболевших 5 человек, в том числе дети до 17 лет - 5. Пробы фекалий от 3 больных норовирусной инфекцией и 3 носителей норовируса детей, проживающих в ПВР для прибывших из ДНР в гостинице «Центральная» г. Курска были направлены в референс-центр по мониторингу за возбудителями ОКИ (ФБУН «ЦНИИ эпидемиологии» Роспотребнадзора). Результат: в трех из пяти исследованных образцах клинического материала выявлен генетический материал Norovirus G II,

генотип G II.4_Sydney_2012/G II.P16. В одном исследованном образце выявлен генетический материал ЕРЕС.

В 2022г. отмечается рост показателей заболеваемости ОКИ неустановленной этиологии. Заболеваемость в 2022 г. составила 102,3 на 100 тыс. населения, что ниже показателя 2021 г. в 2,6 раза. (в 2021г. – 38,8 на 100 тыс. населения). В возрастной структуре заболевших ОКИ неустановленной этиологии 67,9% составили дети до 17 лет, показатель заболеваемости – 379,5 на 100 тыс. населения (в 2021 г. – 130,5).

Вспышки инфекционных болезней

Всего в 2022 года на территории Курской области было зарегистрировано 52 очага групповой заболеваемости с общим количеством пострадавших 342 человека, из них детей до 17 лет- 331.

В структуре зарегистрированных эпидемических очагов на долю инфекции с аэрозольным механизмом передачи пришло 96,2 % эпидемических очагов, на долю инфекции с фекально-оральным механизмом передачи 1,9%, другие инфекции соответственно 1,9%.

В группе инфекций с аэрозольным механизмом передачи в 2022 году 48 очагов ветряной оспы среди детей до 17 лет в дошкольных образовательных организациях. Это объясняется высокой контагиозностью ветряной оспы, высокой численностью и плотностью детей. Один очаг заболеваемости внебольничными пневмониями в организованном коллективе детей и один очаг COVID-19, среди проживающих в частной организации, оказывающая услуги по уходу за пожилыми лицами.

Инфекции с фекально-оральным механизмом передачи – 1 очаг норовирусной инфекции среди детей, проживающих в пункте временного размещения.

Другие инфекции - 1 очаг педикулеза обнаружен при осмотре детей в день заезда в пункт временного размещения.

1.3.9. Природно-очаговые и зооантропонозные инфекции.

Заболеваемость природно-очаговыми и зооантропоножными инфекциями в Курской области в 2022 г. оставалась стабильной.

В период с 2018 по 2022 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), псевдотуберкулезом, кишечным иерсиниозом, лихорадкой Западного Нила (ЛЗН). Заболеваемость данными инфекциями в 2020-2022 гг. находилась на спорадическом уровне.

Заболевания с природной очаговостью в Курской области в 2022 г. зарегистрированы среди жителей 15 районов (Большесолдатского, Беловского, Глушковского, Кореневского, Курского, Суджанского, Советского, Солнцевского, Обоянского, Пристенского, Рыльского, Железногорского, Щигровского, Хомутовского, Фатежского) и г. г. Железногорска и Курска.

Таблица №75

Заболеваемость природно-очаговыми и зооантропоножными инфекциями в Курской области в 2018-2022 гг. (абс., на 100 тыс. населения)

№	Наименование	2018 г.		2019 г.		2020 г.		2021г.		2022г.	
		абс.	0/00	абс.	0/00	абс.	0/00	абс.	0/000	абс.	0/00

	заболевания		00		00		00		0		00
1.	ГЛПС	22	2,03	49	4,55	15	1,40	7	0,66	13	1,24
2.	Иерсиниоз	4	0,37	1	0,09	2	0,19	2	0,19	1	0,09
3.	Псевдотуберкулез	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,09
4.	Лептоспироз	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		
6.	Листерия	0	0,00	1	0,09	0	0,00	0	0,00		
7.	ЛЗН	0	0,00	4	0,37	0	0,00	0	0,00	3	0,28
8.	ИКБ	31	2,86	39	3,62	3	0,28	16	1,51	33	3,13
9.	ГАЧ	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		
	Итого:	58	5,34	95	8,81	20	1,87	25	2,36	51	4,87

Наибольший удельный вес в структуре заболеваемости с природной очаговостью имеет ИКБ, на долю которой в истекшем году пришлось 64,7% (33 случая). Несколько реже регистрировались ГЛПС – 25,5% (13 случаев), ЛЗН-6,0 % (3 случая) и кишечный иерсиниоз с псевдотуберкулезом по 1,9% (по 1 случаю).

1.3.9.1. Туляремия

В 2022 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 2022 г. признаки локальных эпизоотий туляремии выявлены в 3 районах (Октябрьском, Понировском, Железногорском) и г. Курске; в 2021 г. в 5 районах (Коньшевском, Курском, Понировском, Фатежском, Железногорском) и г. Курске; в 2020 г.- в 7 районах и г. Курске.

Ежегодно в области проводится учет населения, подлежащего прививкам против туляремии. В 2022 г. в области вакцинировано против туляремии 2560 человек, план вакцинации выполнен на 21,3%.

Наличие эпизоотий грызунов в природе при значительной прослойке непривитого населения в регионе не исключает случаев заболеваний среди населения в 2023 году.

1.3.9.2. Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом

Заболевания людей ГЛПС в Курской области регистрируются с 1998 г., а с 2004 г. - ежегодно. В период 2012-2020 гг. было зарегистрировано 245 случаев заболеваний людей ГЛПС. Многолетний тренд показателя заболеваемости не имеет тенденции к снижению (Рисунок №).

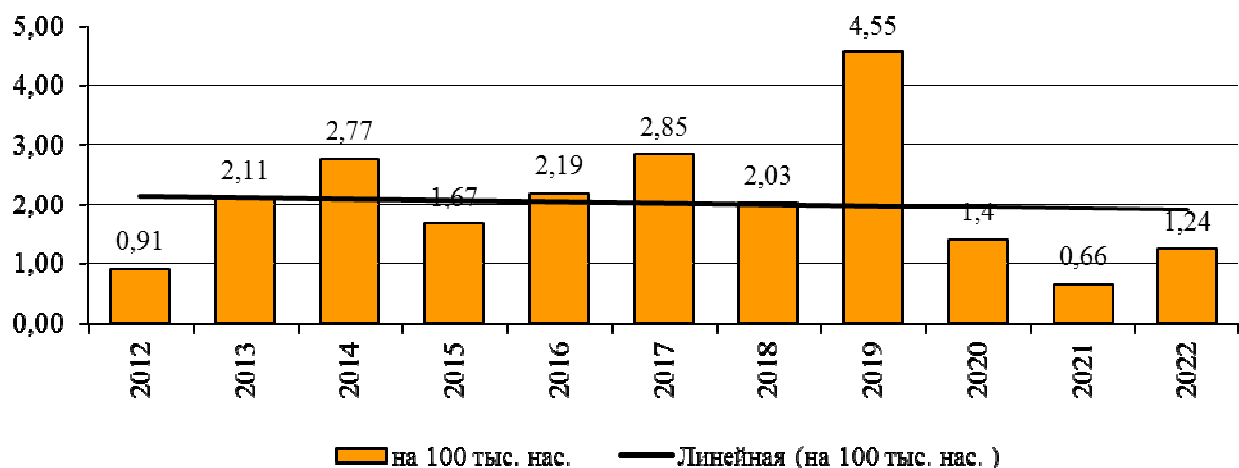


Рис. № 72 Заболеваемость ГЛПС на территории Курской области в 2012-2022 гг. (на 100 тыс. населения).

В 2022 г. в Курской области зарегистрировано 13 случаев заболевания геморрагической лихорадкой с почечным синдромом (1,24 на 100 тыс. нас.). Показатель заболеваемости ГЛПС в истекшем году в регионе был в 3,8 раза ниже среднефедерального (4,74 на 100 тыс. нас.) и выше показателя заболеваемости в Курской области в 2021 г. - в 1,9 раза (0,66 на 100 тыс. нас. - 7 случаев).

Из 13 случаев, зарегистрированных в Курской области, во всех инфицирование произошло на территории региона. При этом заболевшие связывают свое заражение с выполнением работ на огородах, а также на личных подворьях (по 37,5% заболевших); с пребыванием в природных условиях (25,0% заболевших).

В 2022 г., также как и в 2021 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 2022 г., также как, и в 2020-2021 гг. не отмечено.

В 2019 г. 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 2020-2022 гг. (абс. число случаев,) и удельный вес серопозитивных к ГЛПС лиц в 2022 г.(%)

№ п/п	Наименование территории	Заболеваемость ГЛПС (абс. число)			Удельный вес серопозитивных к ГЛПС жителей (%)
		2020 г.	2021 г.	2022 г.	2022
1.	Беловский				
2.	Большесолдатский			1	
3.	Глушковский	1	1	1	
4.	Касторенский				
5.	Коньшевский				1(0,3)

6.	Кореневский	3	3	3	
7.	Курский	1		1	
8.	Курчатовский		1		
9.	Льговский				
10.	Медвенский				1(0,3)
11.	Мантуровский				2(0,6)
12.	Обоянский			1	
13.	Октябрьский				
14.	Поныровский				1(0,3)
15.	Пристенский	1		1	
16.	Рыльский	3		1	
17.	Солнцевский	1			
18.	Суджанский	1	2		1(0,3)
19.	Советский			1	
20.	Тимский				
21.	Щигровский	2			
22.	Хомутовский				1(0,3)
23.	Железногорский	1		1	
24.	г. Курск	1		2	
	Итого:	15	7	13	7(2,1)

1.3.9.3. Лихорадка Западного Нила

В 2022 г. в Курской области было зарегистрировано 3 случая заболевания ЛЗН (0,28 на 100 тыс. нас.). Предыдущие случаи в регионе были диагностированы в 2019 г. - 4 (у жителей Солнцевского района - 3, г. Курска - 1) и в 2012 г. - 1 (у жителя Тимского района). В 2022 г. заболевания были отмечены среди жителей 3 административных территорий: Большесолдатского, Глушковского районов и г. Курска - по 1 случаю (11,14; 5,56 и 0,21 на 100 тыс. нас. соответственно).

Заболевания протекали в легкой и тяжелой степени - 2 и 1 случаев соответственно (66,7% и 33,3%); в 1 случае (33,3%) зарегистрирована нейроинвазивная форма с развитием серозного менингита. Все заболевшие были госпитализированы в областные инфекционные стационары и отделения: ОБУЗ «ОКИБ им. Н.А. Семашко», ОБУЗ «Курская областная многопрофильная клиническая больница». Все случаи заболевания были подтверждены лабораторно. По результатам эпидемиологического расследования, 2 случая были расценены как «местные»: при проживании в сельской местности - с. Любимовка, Большесолдатского района и с. Попово-Лежачи, Глушковского района, в 1 случае нельзя исключить инфицирование по месту фактического проживания заболевшей (г. Москва).

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 2022 г. в рамках определения иммунной структуры к вирусу ЛЗН было исследовано 330 сывороток от жителей 26 районов и г. Курска. По результатам проведенных исследований, иммунное население было выявлено в 6 НП 5 районов (Касторенском, Курчатовском, Советском, Черемисиновском - по 1 человеку в 1 НП, Льговском - 3 в 2 НП) и г. Курске (2 в 2 округах города).

Таблица №77

**Объемы лабораторных исследований материала от людей
на лихорадку Западного Нила в Курской области в 2011-2022 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	%
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	33	0	0,00
2022г.	330	9	2,73	140	3	2,14
2012-2022гг.	5295	61	1,15	465	10	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, по 1 жителю г.Курска и 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 2022 г. функционировало 160 организаций, сотрудники которых подлежали вакцинации против сибирской язвы, против 160 организации в 2021 г.

Таблица №78

Объем профилактических прививок против сибирской язвы (2016-2021 гг.)

годы	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Абс. число (V+RV)	0	1071	1017	470	76	114	373
% выполнения плана	0	51,8	48,2	28,5	7,1	73,1	74,6

В 2022 г. было иммунизировано 373 человека из групп риска. План иммунизации против сибирской язвы в истекшем году выполнен на 74,6% (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 2022 году на территории Курской области за антирабической помощью обратилось 2706 человек (256,7 на 100 тыс. нас.). Показатель обращаемости 2022г. на 1,4% ниже показателя 2021г. (2757 человек; 260,3 на 100 тыс. нас.) и на 12,0% выше средней обращаемости по РФ (330900 человек; 225,93 на 100 тыс. нас.) (Таблица №79 , Рис. №72).

Таблица №79

Обращаемость населения и назначение антирабического лечения в 2016-2022 гг.

Годы	Обращаемость за ан-тираб. 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
2022	2706	2706	100	3	0,1	1887	69,7	645	23,8	93	3,4

Рис. №72. Обращаемость населения, в том числе по поводу укусов дикими животными (абс. число)

На 10 административных территориях показатель обращаемости за антирабической помощью выше среднеобластного (256,9). Наибольшее число пострадавших от укусов животными зарегистрировано на территории Рыльского, Льговского, Коньшевского, Глушковского, Курчатовского, Железнодорожного, Медвенского, Курского, Солнцевского районов и г. Курска.

Таблица №80

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

№	Административная территория	Показатель
1.	Рыльский район	459,1
2.	Льговский район	394,9

3.	Коньшевский район	359,2
4.	Глушковский район	328,0
5.	Курчатовский район	327,7
6.	Железногорский район	303,7
7.	Медвенский район	300,3
8.	Курский район	282,0
9.	Солнцевский район	271,9
10.	г. Курск	269,8
	Курская область	256,9

Удельный вес детей до 17 лет, пострадавших от укусов животными, по-прежнему высок и составляет 33,5% (907 детей). В 2021 году этот показатель составил 32,1% (885 детей).

От укусов дикими животными в 2022 году пострадало 93 человека (8,8 на 100 тыс. населения), в 2021г. – 85 человек или 8,02 на 100 тыс. населения.

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

В 2022 году бешенство лабораторно подтверждено у 1 животного на 1 административной территории, что ниже уровня прошлого года, когда было зарегистрировано 4 случая бешенства среди животных на 3 административных территориях.

Таблица №81

Заболеваемость бешенством животных за 5 лет (в абсолютных числах)

Годы	Число районов	Кол-во случаев	Кол-во неблагополучных пунктов	Видовая принадлежность животного							
				лиса	куница	лось	енотовидная собака	собака	кошка	КРС	МРС
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	
2022	1 район	1	1					1			

1.3.9.6. Лептоспироз

В 2022 г., так же как и в 2021 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. Железногорска и Суджанского района соответственно. Инфицирование заболевшего, вероятнее всего, произошло в результате несоблюдения правил гигиены во время нахождения в природных биотопах Железногорского 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 2022 г. при исследовании на лептоспироз молекулярно-биологическим методом 301 особи мелких млекопитающих установлена инфицированность 3 (1,0%), что выше показателя 2021 г. - 0,3 (1 из 300 исследованных), но ниже показателя 2020 г. - 1,5% (6 из 400 исследованных).

В 2022 г. инфицированные лептоспирами мышевидные грызуны были выявлены в Курском, Солнцевском, Железногорском районах, 2021 г. - в Золотухинском районе; в 2020 г. - в Железногорском, Курском районах и г. Курске (Таблица № 82).

Таблица №82

Территориальное распределение положительных находок на лептоспироз и заболеваемость людей лептоспирозом на территории Курской области в 2020-2022 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)
		2020 г.	2021 г.	2022 г.	2020-2022 г.
1	Золотухинский		1		
2	Курский	2		1	
3	Солнцевский			1	
4	Железногорский	2		1	
5	г. Курск	2			
	Итого по области:	6	1	3	
	Удельный вес «+» от общего числа исследований (%)	1,5	0,3	1,0	

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

Из инфекций, передающихся иксодовыми клещами в 2022 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 2022 г. в лаборатории особо опасных инфекций ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области» всего было исследовано 2070 экз. клещей вида *Ixodes ricinus* на клещевой энцефалит методом ПЦР (в эпидсезон 2021 г. исследовано 2109 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 2022 г. было исследовано 330 сывороток доставленных из всех административных территорий Курской области.

По результатам исследования 330 сывороток IgG к вирусу клещевого энцефалита не обнаружены.

В 2022 г. отмечается повышение заболеваемости иксодовым клещевым боррелиозом. Подобное повышение заболеваемости обусловлено возобновлением амбулаторного приема в ОБУЗ «Областная клиническая инфекционная больница им. Н.А. Семашко», в том числе проживающих в районах области, в связи с его прекращением функционирования только в качестве инфекционного госпиталя для лечения больных новой коронавирусной инфекцией.

В 2022 г. в области зарегистрировано 33 случая заболевания иксодовым клещевым боррелиозом против 16 случаев в 2021 г., против 3-х случаев в 2020 г. Среди детей до 17 лет в 2022г. зарегистрировано 2 случая заболевания иксодовым клещевым боррелиозом, в 2021г. также 2 случая ИКБ среди детей .

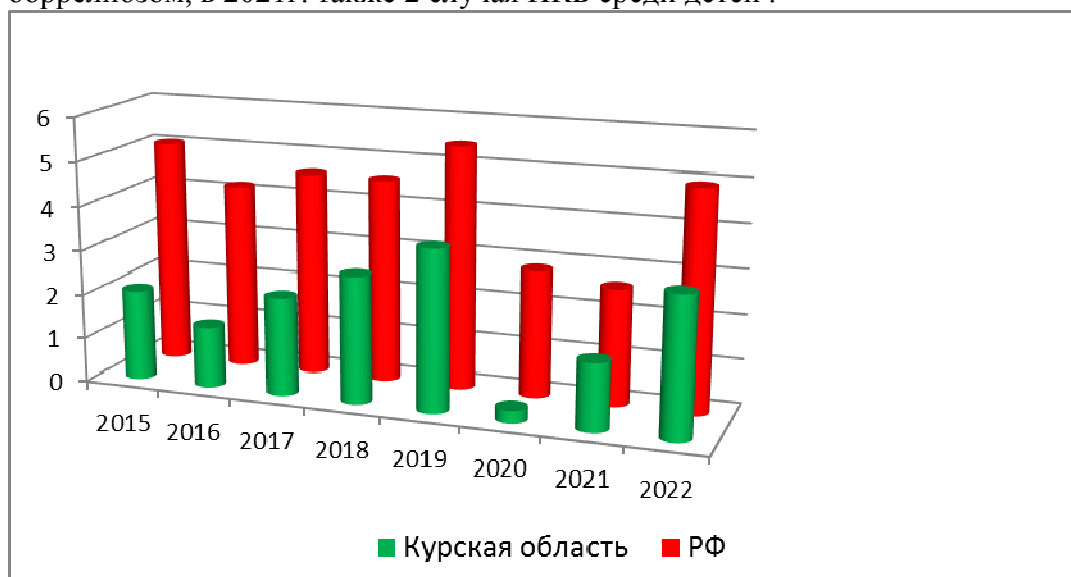


Рис. № 73 . Динамика показателей заболеваемости боррелиозом Российской Федерации и Курской области

Показатель заболеваемости боррелиозом населения Курской области в 2022 г. составил 3,13 на 100 тыс. населения, что ниже показателя по Российской Федерации (4,95 на 100 тыс. населения).

В 2022 г. в Курской области обращаемость лиц, пострадавших от укусов клещами осталась практически на уровне 2021 г. (снижение на 0,5 %).

Таблица №83

Зарегистрировано лиц, обратившихся по поводу укусов клещами в 2018-2022 г.г.

	2018	2019г.	2020г.	2021г.	2022г.
Количество обратившихся	4500	3232	1827	1775	1766

Показатель обращаемости в 2022 г. составил 167,5 на 100 тыс. населения (2021г. -167,6 на 100 тыс. населения, 2020 г.-170,7 на 100 тыс. населения,). Областной

показатель обращаемости в 2 раза ниже показателя Российской Федерации (343,28 на 100 тыс. населения).

Показатель обращаемости за медицинской помощью лиц, пострадавших от укусов клещей, превысил областной в Глушковском, Курском, Льговском, Обоянском, Октябрьском, Поныровском, Рыльском, Тимском, Фатежском, Черемисиновском, городах Курске и Железногорске.

Энтомологическим мониторингом охвачены все административные территории области (100%).

Биотопы клещей на обследуемой территории распределены неравномерно. Активные природные очаги формируются на стыке лесных, луго-полевых и околоводных 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 2022 г. в лаборатории особо опасных инфекций ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области» исследован 2070 иксодовых клещей. В 17,5% клещей обнаружен возбудитель боррелиоза, в 3,7% возбудитель анаплазмоза и в 0,1% возбудитель эрлихиоза.

Общая площадь акарицидных обработок в области продолжает ежегодно увеличиваться. Объем акарицидных обработок в 2022 г. составил 705,1 га, в 2021 г.- 704,2 га, в 2020 г.- 509,5 га.

В 2022 г. в Курской области акарицидные обработки были проведены на площади 705,1 га, что выше показателя 2021г. (704,2 га).

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 2022г. на территории Курской области зарегистрировано 688 случаев паразитарных заболеваний по 8 нозологиям, против 480 случаев паразитарных заболеваний зарегистрированных в 2021г. и 564 случаев зарегистрированных в 2020г.

В 2020г. показатель заболеваемости составлял – 52,98 на 100 тысяч населения, в 2021г.- 45,53 на 100 тысяч населения и в 2022г. показатель заболеваемости составил 65,7 на 100 тысяч населения.

В 2022г. наибольший удельный вес в структуре гельминтозов имели контактные гельминтозы, представленные энтеробиозом – 94,6%, геогельминтозы составили 3,2%.

Таблица №84

**Показатели заболеваемости населения области паразитами
(кроме малярии) в 2020-2022гг. (на 100 тыс. населения)**

	2020 г.	2021 г.	2022 г.
Протозоозы			
Лямблиоз	0,37	0,19	0,28
Токсоплазмоз	0	0	0,47
Контактные гельминтозы	0	0	0,09
Энтеробиоз			
Геогельминтозы	51,30	43,52	61,75
Аскаридоз			
Токсокароз	0,47	0,57	0,47
Биогельминтозы	0,84	0,94	1,61
Эхинококкоз			
Дирофиляриоз	0	0	0,09

В структуре паразитозов гельминтозы по-прежнему составляют большую часть 98,7%, протозоозы – 1,3%. Рис. №74.

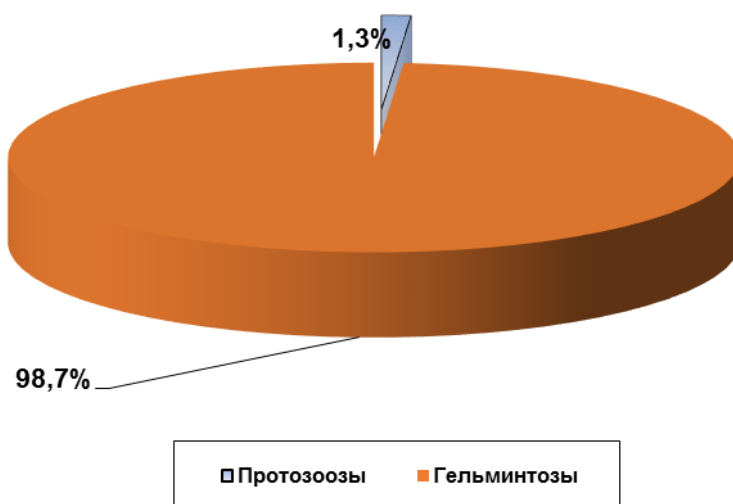


Рис. №74 Структура паразитарной заболеваемости

Случаи малярии в 2022г. 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 2020-2022гг. (в абс. цифрах)

Клиническая форма	2019г.	2020г.	2021г.	2022 г.
Трехдневная	0	0	0	0
Тропическая	0	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 и токсоплазмоз.

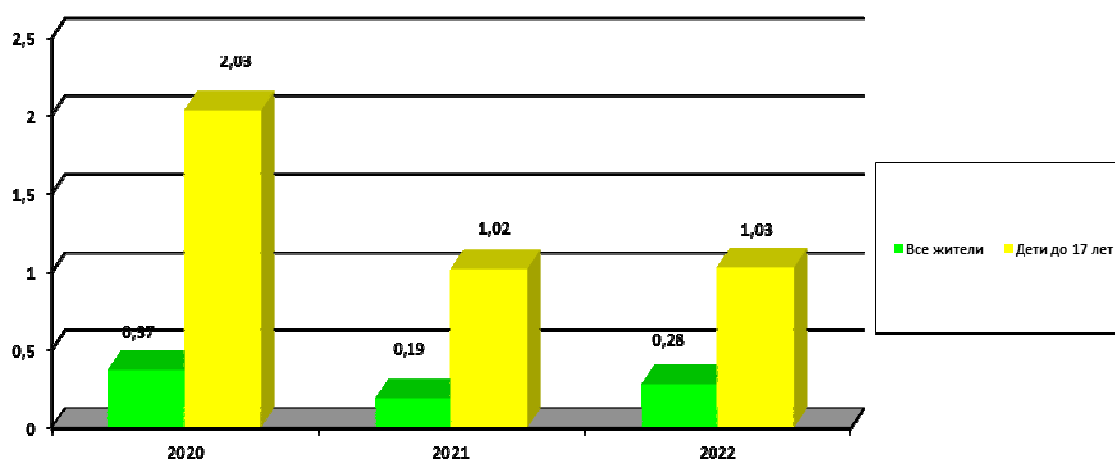


Рис. №75 Показатель заболеваемости лямблиозом (на 100 тыс. населения)

В 2022 г. наблюдается рост заболеваемости лямблиозом на территории Курской области в 1,5 раза по сравнению с 2021г., так в 2022г. было зарегистрировано 3 случая лямблиоза, в 2021г. – 2 случая, в 2020г. – 4 случая.

Два случая было зарегистрировано среди детского населения. Показатель заболеваемости детей лямблиозом в 2022г. практически находится на одном уровне с 2021г. и составил 1,03 на 100 тысяч детского населения до 17 лет (2021г. – 1,02 на 100 тысяч детского населения до 17 лет, в 2020г.-2,03 на 100 тысяч детского населения до 17 лет).

В 2022г. в Курской области было зарегистрировано 5 случаев **токсоплазмоза** (показатель заболеваемости – 0,47 на 100 тыс. населения). В 2021г. и 2020г. случаи заболеваемости токсоплазмозом на территории Курской области не были зарегистрированы.

Энтеробиоз продолжает оставаться доминирующей инвазией. В структуре паразитарных заболеваний, его доля составляет 94,6%.

Таблица №87

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

Годы	2020 г.	2021 г.	2022 г.
Количество случаев	549	461	651

В 2022г. показатель заболеваемости энтеробиозом составил 61,75 на 100 тысяч населения (2021г. – 43,52 на 100 тысяч населения, 2020г. – 51,3 на 100 тысяч населения).

Поражаемым энтеробиозом контингентом являются дети – 100%. В 2022г. доля детей до 14 лет инвазированных яйцами остриц составила 95,1% от всех выявленных случаев, из них: школьники 7-14 лет -65,7%, дети 3-6 лет – 30,2%, дети с 1 года до 2 лет – 3,7%, среди детей до 1 года -0,3%.

Среди детей до 17 лет показатель заболеваемости энтеробиозом составил 333,7 на 100 тысяч населения, увеличение на 43,0% по сравнению с 2021г. (233,5 на 10 тысяч населения) и на 21,1% по сравнению с 2020г. (275,6 на 10 тысяч населения).

Геогельминтозы продолжают оставаться серьезной проблемой для Курской области. Данные мониторинговых исследований объектов окружающей среды, проведенные на территории региона в 2022г., свидетельствуют о загрязнении яйцами токсокар и аскарид почвы территорий населенных пунктов, в том числе и мест отдыха населения (парков, скверов и т.д.). В 2022г. в Курской области среди геогельминтозов регистрировалось две нозологические формы – аскаридоз и токсокароз.

В 2022г. заболеваемость **аскаридозом** уменьшилась в 1,2 раза в сравнении с 2021г. Так в 2022г. было выявлено 5 человек инвазированных яйцами аскарид, из них детей до 17 лет – 3. Показатель заболеваемости населения аскаридозом составил 0,47 на 100 тысяч населения, в 2020г. – 0,57 на 100 тысяч населения и 2020г. – 0,47 на 100 тысяч населения.

В 2022г. заболеваемость аскаридозом была зарегистрирована среди городского (3 случая) и сельского населения (2 случая).

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

В 2022г. заболеваемость населения **токсокарозом** увеличилась в 1,7раза по сравнению с 2021г. Всего зарегистрировано в 2022г. 17 случаев заболевания токсокарозом (показатель заболеваемости 1,61 на 100 тысяч населения), 15 случаев зарегистрировано среди детей до 17 лет (показатель заболеваемости 7,69 на 100 тысяч детского населени

Таблица №88

Показатели заболеваемости токсокарозом за 2020-2022 гг. (на 100 тыс. населения) абс.)

Годы	2020 г.	2021 г.	2022 г.
На 100 тыс. нас.	0,84	0,94	1,61
Абс.	9	10	17

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 бродячих животных.

Из группы **биогельминтозов** в 2022г. в области регистрировались 2 нозологические формы: эхинококкоз и дирофиляриоз.

В 2022г. был зарегистрирован 1 случай **эхинококкоза** (показатель заболеваемости 0,09 на 100 тысяч населения), в 2020г. и 2021г. случаев эхинококкоза не было зарегистрировано.

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.

Заболеваемость дирофиляриозом 2020-2022 гг. (в абс. цифрах)

Годы	2020 г.	2021 г.	2022 г.
Количество случаев (абс.)	0	1	5

В связи с увеличившимся в последние несколько лет числом случаев заболевания дирофиляриозом на территории Курской области и соседних регионов, в 2022г. 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 2022г. 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 убой животных, животноводческих хозяйств.

Основными задачами эпидемиологического надзора за биогельминтозами являются санитарно-паразитологический надзор за объектами окружающей среды, проведение профилактических и противоэпидемических мероприятий при взаимодействии с ветеринарной службой.

1.3.11.Реализация комплекса мер в отношении иностранных граждан, у которых выявлены инфекционные заболевания, представляющие опасность для окружающих

Курская область традиционно входит в число субъектов Центрального Федерального Округа с наибольшей миграционной привлекательностью. В связи с этим в Курской области количество прибывающих иностранных граждан остается стабильно высоким.

За 2022 год медицинское освидетельствование в медицинских организациях области прошли 14941 иностранных граждан (7608 за 2019 год, 4550 за 2020 год, 6388-2021 год), среди которых выявлено 38 ВИЧ-инфицированных (254,0 на 100 тысяч обследованных), 18 страдающих инфекциями, передающимися преимущественно половым путем (ИППП), (120,0 на 100 тысяч обследованных), 6 туберкулеза (40,0 на 100 тысяч обследованных) .

С целью оптимизации созданной в нашей области системы медицинского освидетельствования иностранных граждан, повышения доступности и качества оказания медицинской помощи иностранным гражданам, с 01.09.2015 года на базе

ОБУЗ «Курская областная многопрофильная клиническая больница» 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.

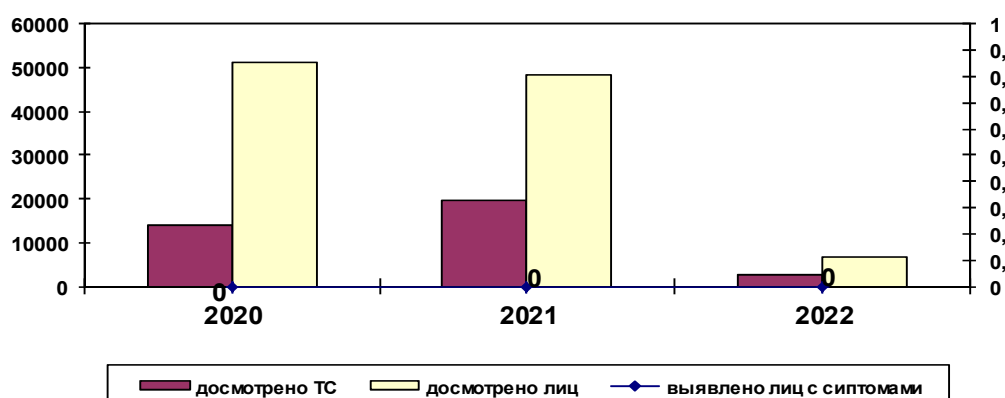
Таким образом, необходимо продолжение работы Службы по повышению эффективности мер, направленных на исполнение принятых решений о нежелательности пребывания иностранных граждан по причинам эпидемиологического характера, в том числе используя все механизмы взаимодействия с органами региональной и муниципальной 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 закрытием на сопредельной территории пунктов пропуска через государственную границу и прекращение через них регулярного передвижения, на территории области, санитарно-карантинный контроль за лицами и транспортными средствами и подконтрольными товарами на МАПП «Крупец», ДАПП «Теткино», МАПП «Суджа», не осуществлялся с апреля 2022. Сроки возобновления работы пунктов пропуска в Курской области в полном объеме пока не известны.

За период с января по март 2022 г. из числа лиц, досмотренных при прибытии в РФ и выезде из России более 6823 человек, лиц с симптомами инфекционных заболеваний не выявлено. При прибытии в Россию сотрудниками СКП досмотрено 2528 ТС.



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 №90

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

	2019 год	2020 год	2021 год
Курская область	3,166	3,2	3,856
Российская Федерация	3,9	4,0	4,2

Таблица №91

Структура годовых коллективных доз облучения населения Курской области от всех видов источников

Виды облучения населения территории	Коллективная доза		Средняя на жителя, мЗв/чел.
	чел.-Зв / год	%	
а) деятельности предприятий, использующих ИИИ, в том числе:	5.76	0.14	0.005
--- персонала	5.75	0.14	0.005

--- населения, проживающего в зонах наблюдения	0.01		
б) техногенно измененного радиационного фона, в том числе:	15.35	0.36	0.014
--- за счет глобальных выпадений	5.52	0.13	0.005
--- за счет радиационных аварий прошлых лет	9.83	0.23	0.009
в) природных источников, в том числе:	2909.07	68.34	2.635
--- от радона	1195.64	28.09	1.083
--- от внешнего гамма-излучения	789.37	18.54	0.715
--- от космического излучения	441.60	10.37	0.400
--- от пищи и питьевой воды	294.77	6.92	0.267
--- от содержащегося в организме К-40	187.68	4.41	0.170
г) медицинских исследований	1326.51	31.16	1.202
д) радиационных аварий и происшествий в отчетном году			
ВСЕГО	4256.69		3.856

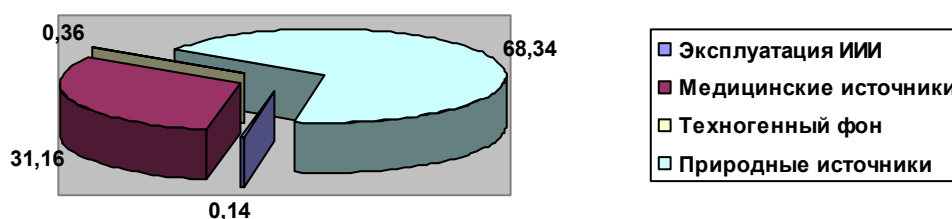


Рис. 76 Структура годовых коллективных доз облучения населения, %

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. Железногорск) – 99774 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 260 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 259 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 5543 человек, из них численность персонала группы А составляет 3974 человек, численность персонала группы Б составляет 1569 человек. По сравнению с 2020 годом общая численность персонала уменьшилась на 176 человек. Данное изменение связано с уменьшением численности обслуживающего персонала на Курской атомной электростанции и персонала медицинских учреждений (персонала группы Б).

Таблица №92

**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						
			I	II	III	IV	группы А	группы Б	всего
1	Атомные электростанции	1	1				3041	1569	4610
2	Геологоразведочные и добывающие								
3	Медучреждения	251				251	711		711
4	Научные и учебные								
5	Промышленные	7				7	114		114
6	Таможенные	1				1	108		108
7	Пункты захоронения РАО								
8	Прочие особо радиационно-опасные								
9	Прочие								
	ВСЕГО	260	1			259	3974	1569	5543

За последние года число организаций, представляющих радиационно-гигиенические паспорта для оформления паспорта Курской области остается

стабильным. Продолжено развитие работы на регулярной основе с территориальными структурами системы УФСИН России по Курской области по представлению радиационно-гигиенических паспортов. Все территориальные структуры УФСИН в установленные сроки представили в Управление Роспотребнадзора по Курской области радиационно-гигиенические паспорта организаций.

Из организаций и учреждений, использующих в своей деятельности источники ионизирующего излучения 2% организаций не представили радиационно-гигиенические паспорта, что соответствует уровню 2019 года:

- организации и учреждения, в которых ИИИ находятся на хранении и в 2021 году не эксплуатировались - (ООО "Центрметаллургмонтаж", ООО санаторий "Соловушка").

Характеристика радиационного загрязнения в почве

Таблица. №93

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

	Среднее значение	Максимальное значение
2019	4,75	88,75
2020	4,52	88,15
2021	4,25	88,15

Среднее значение плотности загрязнения почвы цезием-137 за последние пять лет составило 4,50 кБк/ кв.м., максимальное значение 89.0 кБк/кв.м зарегистрировано в Поньоровском 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 2022 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 № 94

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

Радионуклиды	2019 год	2020 год	2021 год
Co-60	377	377	377
Cs-137	377	377	377
Mn-54	377	377	377
I-131	377	377	-
Nb-95	377	-	-
Суммарная бета-	377	377	377

активность			
------------	--	--	--

По данным Курского центра гидрометеорологии объемная средняя бета-активность атмосферных аэрозолей в г. Курске составила $19,4 \cdot 10^{-5}$ Бк/м³ - среднее значение и $85,1 \cdot 10^{-5}$ - максимальное значение, в г. Курчатове $24,0 \cdot 10^{-5}$ Бк/м³ - среднее значение и $94,0 \cdot 10^{-5}$ 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 озонирования проб для регистрации короткоживущих радионуклидов; - анализ проб, объединенных за месяц после озонирования фильтроткани и измерения суммарной бета-активности.

Из короткоживущих радионуклидов в неозонированных 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. 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 2020г.

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 бета-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 №95

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

2020 год		2021 год		2022 год	
Кол-во проб	Из них превыш. гигиенические нормативы	Кол-во проб	Из них превыш. гигиенические нормативы.	Кол-во проб	Из них превыш. гигиенические нормативы..
83	-	82	-	170	--

Удельная активность радиоактивных веществ в воде открытых водоемов в 2022 году исследована в 170 пробах (в 2021г. – 82 пробы, 2020г. - 83 пробы). Среднее значение по суммарной альфа-активности составило – $4,7 \times 10^{-2}$ Бк/л, максимальное значение – $9,2 \times 10^{-2}$ Бк/л. По суммарной бета-активности среднее значение составило $4,2 \times 10^{-2}$ Бк/л, максимальное значение $2,8 \times 10^{-1}$ Бк/л. За все время исследований с 2002 года превышений норм по суммарной альфа-и бета активности в воде открытых водоемов не отмечалось. Проб воды, превышающих контрольные уровни по суммарной альфа-бета-активности и (или) уровни вмешательства (УВ) по отдельным радионуклидам не обнаружено. По распоряжению Управления Роспотребнадзора по Курской области отбор проб воды и их исследование проводился 2 раза в купальный сезон, в связи с чем увеличилось количество исследований по сравнению с прошлым годом.

Состояние питьевого водоснабжения

На территории области имеется 2067 источников централизованного водоснабжения и 4659 источника нецентрализованного водоснабжения.

В 2022 году продолжались регулярные и целенаправленные исследования воды централизованных систем питьевого водоснабжения с целью определения суммарной альфа- и бета-активности, исследовано 692 пробы воды из централизованных источников водоснабжения (доля обследованных источников централизованного водоснабжения составила 33,5%) на суммарную альфа-бета-активность и 692 пробы 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 2022 году в 31 пробе было обнаружено превышение численного значения критерия предварительной оценки радиационной безопасности воды по суммарной альфа-активности, что составляет 3,59 % от общего числа исследованных проб (1,62% - 2021г., 3,33% - 2020г.).

Таблица №96

Число исследованных проб воды централизованных и децентрализованных источников водоснабжения на суммарную альфа-бета-активность и содержание природных радионуклидов (радон-222)

	2020 год		2021 год		2022 год	
	Всего	несоотв.	Всего	несоотв.	всего	несоотв.
Централизованные	628	22	720	43	692	31
Нецентрализованные	32	-	13	-	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 №97

Число исследованных проб пищевых продуктов на радиологические показатели

	2020	2021 год	2022 год
Всего	690	702	493
Мясо	120	121	80
Молоко	104	107	91
Ягоды дикорастущие	7	9	-
Другие продукты	459	465	322

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 2022 году сопоставимо с показателями 2015-2017 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 2017 по 2022 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 и другие пищевые продукты. Число исследованных проб в 2022 г. по сравнению с 2021 годом снизилось, что обусловлено уменьшением количества запланированных к дообследованию населенных пунктов, подвергшихся радиоактивному загрязнению вследствие аварии на Чернобыльской АЭС.

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 68,34%, что сопоставимо со средним значением по Российской Федерации.

Таблица №98

Вклад в облучение населения Курской области природных источников

	2019 год	2020 год	2021 год
Курская область	84,10 %	78,14 %	68,34 %
Российская Федерация	84,34 %	79,84 %	76,55 %

Средняя по Курской области суммарная доза облучения населения за счет всех природных источников излучения за 2021 год составляет 3,86 мЗв/год, что ниже средних значений по Российской Федерации (4,18 мЗв/год).

Таблица №99

Среднегодовая эффективная доза природного облучения человека в сравнении со среднероссийской дозой в динамике за 3 года, мЗв/год

	2019 год	2020 год	2021 год
Курская область	2,663	2,501	2,635
Российская Федерация	3,276	3,204	3,20

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 27,1 % дозы природного излучения, космическое излучение – 15,2 %. На долю всех остальных природных источников приходится около 16,6% дозы природного облучения.

Таблица №100

Структура средней индивидуальной годовой эффективной дозы природного облучения населения Курской области

Вклад в дозу	K ₄₀	Космическое излучение	Внешнее гамма-излучение	R ₂₂₂	Питьевая вода и пищевые продукты	Суммарная доза
мЗв/год	0,170	0,400	0,715	1,083	0,267	2,635
%	6,40	15,2	27,1	41,1	10,2	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 №101

Среднегодовой уровень гамма-излучения в контрольной точке в г. Курске

Год	Среднегодовой уровень гамма-фона, мкЗв/час
2018	0,12 ± 0,01
2019	0,12 ± 0,01
2020	0,12 ± 0,01
2021	0,12 ± 0,01
2022	0,11 ± 0,01

Анализ данных многолетних наблюдений свидетельствует о стабильности уровня гамма-излучения в контрольной точке.

Таблица №102

Минимальные и максимальные значения гамма-фона в контрольной точке в г. Курске

месяц	Год														
	2018			2019			2020			2021			2022		
	min	cp	max	min	cp	max	min	cp	max	min	cp	max	min	cp	max
Январь	0,11	0,12	0,13	0,10	0,11	0,12	0,11	0,12	0,13	0,11	0,12	0,13	0,11	0,12	0,13
Февраль	0,11	0,12	0,13	0,11	0,12	0,13	0,10	0,12	0,13	0,11	0,12	0,13	0,10	0,11	0,12

Март	0,10	0,11	0,12	0,10	0,11	0,12	0,11	0,11	0,13	0,11	0,12	0,13	0,10	0,11	0,12
Апрель	0,10	0,11	0,12	0,10	0,11	0,12	0,10	0,11	0,14	0,10	0,11	0,13	0,10	0,11	0,12
Май	0,11	0,12	0,13	0,11	0,12	0,12	0,10	0,12	0,15	0,11	0,12	0,13	0,11	0,12	0,14
Июнь	0,10	0,11	0,13	0,10	0,11	0,13	0,10	0,12	0,13	0,10	0,11	0,13	0,10	0,11	0,13
Июль	0,11	0,12	0,14	0,11	0,12	0,14	0,11	0,12	0,13	0,11	0,12	0,13	0,10	0,11	0,12
Август	0,10	0,12	0,13	0,10	0,12	0,13	0,11	0,12	0,13	0,11	0,12	0,13	0,10	0,11	0,12
Сентябрь	0,11	0,12	0,13	0,11	0,12	0,13	0,11	0,12	0,14	0,11	0,12	0,13	0,11	0,12	0,13
Октябрь	0,11	0,12	0,13	0,10	0,11	0,12	0,10	0,12	0,14	0,10	0,12	0,13	0,10	0,11	0,12
Ноябрь	0,10	0,11	0,12	0,10	0,11	0,12	0,10	0,12	0,14	0,11	0,12	0,13	0,11	0,12	0,13
Декабрь	0,10	0,11	0,12	0,10	0,11	0,12	0,11	0,12	0,13	0,11	0,12	0,13	0,10	0,11	0,12
Среднее значение	0,11	0,12	0,13	0,10	0,12	0,14	0,10	0,12	0,13	0,11	0,12	0,13	0,10	0,11	0,12

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 2022 году было проведено 654 измерения мощности дозы гамма-излучения (в 2021 - 1506, 2020 году - 950) в помещениях эксплуатируемых и строящихся жилых и общественных зданий, а также 652 (604 в 2020 году, 413 в 2021 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 11,1 Бк/м³, максимальное 44,6 Бк/м³.

Превышений норм радиационной безопасности по мощности дозы и содержанию радона в обследованных помещениях не обнаружено.

Уменьшение измерений мощности дозы гамма-излучения по сравнению с 2021 годом вызвано уменьшением количества сдаваемых в эксплуатацию строительными компаниями объектов в условиях введенных карантинных мероприятий по коронавирусной инфекции. Превышений норм радиационной безопасности по мощности дозы в обследованных помещениях не обнаружено.

Таблица №103

Жилые и общественные здания

Характеристика	Единица измерения	Число измерений	Среднее за год	Максимум	Число превышений
ЭРОА изотопов радона в воздухе помещений, в том числе:	Бк/м ³	766	14,2*	39,6	-
- одноэтажных деревянных домов,	Бк/м ³	48	12,3	17,0	-
- одноэтажных каменных домов,	Бк/м ³	78	14,0	18,5	-

- многоэтажных каменных домов.	Бк/м ³	640	16,4	39,6	-
Мощность дозы в помещениях, в том числе:	мкЗв/ч	894	0,11 *	0,17	-
- одноэтажных деревянных домов,	мкЗв/ч	94	0,11	0,12	-
- одноэтажных каменных домов,	мкЗв/ч	139	0,11	0,14	-
- многоэтажных каменных домов.	мкЗв/ч	661	0,12	0,17	-
Мощность дозы на открытом воздухе	мкЗв/ч	713	0,09	0,12	-

* – среднее значение для всех типов домов с учетом структуры жилого фонда в субъекте РФ

Содержание природных радионуклидов в используемых на территории строительных материалах

Таблица №104

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	9	9	-	-	-	16	16	-	-	-	-	-	-	-	-
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 привозных из других регионов РФ. Все исследованные пробы соответствовали требованиям ГОСТ 30108-94 "Материалы и изделия строительные" и НРБ-99/2009. Объем количества исследованных проб строительных материалов в 2022 году остался на уровне 2021 года (25 проб).

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 увеличивается по сравнению с уровнем прошлых лет – 31,16 % в 2021 году, 21,26% в 2020 году, 15,29% в 2019 году.

Таблица № 105

Вклад в годовую эффективную коллективную дозу облучения за счет медицинского облучения, %

	2019 год	2020 год	2021 год
Курская область	15,29 %	21,26 %	31,16 %
РФ	15,44 %	19,94 %	23,25 %

В Курской области за 2021 год средняя годовая эффективная доза за счет медицинского облучения увеличилась по сравнению с уровнем 2020 года – 1,20 мЗв (в 2020 г. - 0,680 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 №106

Средние годовые эффективные дозы облучения за счет медицинского облучения, мЗв

	2019 год	2020 год	2021 год
Курская область	0,484	0,680	1,20
РФ	0,60	0,800	0,97

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 № 107

Количество процедур на 1 жителя Курской области в сравнении со среднероссийскими показателями

	2019 год	2020 год	2021 год
Курская область	1,67	1,32	1,69
Российская Федерация	2,03	1,81	1,93

Таблица №108

Средняя эффективная доза за процедуру по видам исследований, мЗв/процедуру

Виды процедур	2019 год		2020 год		2021 год	
	Курская область	РФ	Курская область	РФ	Курская область	РФ
Флюорографическ е	0,06	0,06	0,05	0,06	0,05	0,06
Рентгенографическ ие	0,11	0,09	0,10	0,08	0,07	0,07
Рентгеноскопическ ие	2,17	2,52	2,50	2,46	2,67	2,48
Компьютерная томография	4,02	3,67	5,14	4,00	5,06	3,94
Радионуклидные исследования	7,94	5,37	13,80	6,68	25,96	8,51
Прочие	4,47	3,58	5,12	4,41	6,05	3,88
ВСЕГО:	0,29	0,30	0,51	0,44	0,72	0,50

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, компьютерная томография). Это происходит, в том числе, в результате модернизации и обновления парка рентгеновской техники. Средние индивидуальные дозы при проведении радионуклидной диагностики увеличились за счет увеличения количества проведения данных исследований, как наиболее информативных при диагностике онкологических заболеваний.

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 01.01.2023 г. составило 294 объектов. Все организации, использующие в своей деятельности источники ионизирующего излучения и подлежащие лицензированию имеют действующие лицензии. Из них число организаций 4 категории потенциальной опасности - 294. Объектов 2 и 3 категории потенциальной радиационной опасности в Курской области нет.

Надзорных мероприятий (плановых и внеплановых) в организациях,

работающих с ИИИ, в 2022 году не проводилось.

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 – 933 человек (группа А – 859, группа Б – 74 человека).

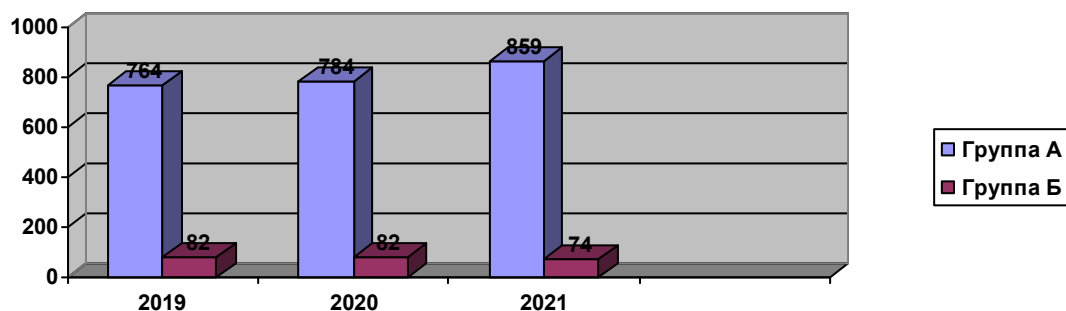


Рис.77 Динамика численности персонала групп А и Б, чел.

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 2021 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 1,42 мЗв/год (РФ – 1,19 мЗв/год), а персонала группы Б – 0,07 мЗв/год (РФ – 0,20 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 профилактики нарушений обязательных требований и доступности для юридических лиц, индивидуальных предпринимателей, на официальном сайте Управления Роспотребнадзора по Курской области в сети Интернет в свободном доступе со ссылкой на официальный сайт Роспотребнадзора размещены перечни нормативных актов с обязательными требованиями в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителя.

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 293 вопроса обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, из которых 47 на областном уровне. Дополнительно заключено 1 соглашение о взаимодействии с органами исполнительной власти и 1 с общественными организациями. Общее число действующих соглашений достигло 74.

В 2022 г. пополнилась правовая и нормативная база в части обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия на территории Курской области. Только по основной деятельности Управления издано 138 приказов и 13 постановлений Главного государственного санитарного врача по Курской области.

По инициативе Управления на заседаниях санитарно-противоэпидемических комиссий рассмотрено 58 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. 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 2022 году осуществлялось реализации мероприятий по 174 утвержденным программам по вопросам обеспечения санэпидблагополучия населения (в 2021 г. – также 172 программы). Из них 91,4% 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 174 программы. Наибольший удельный вес среди действующих утвержденных программ занимали: «Дети России» – 19,5%, «Развитие образования» - 16,1%, «Социальная поддержка граждан» - 12,6%, «Развитие физкультуры и спорта» - 10,9%. 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. 799 млн. 714 тыс. руб., что на 6,4% больше в сравнении с 2021 годом (3 млрд. 571 млн. 936 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 2022 году, как и в 2021 году, не осуществлялись.

В нашем регионе реализуется значительный объем мероприятий, направленных на обеспечение населения доброкачественной питьевой водой. В 2022 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.

Продолжается реализация областной целевой программы «Улучшение условий и охраны труда в Курской области», «Плана дополнительных мероприятий, направленных на охрану труда и здоровья работающих женщин детородного возраста и профессиональную ориентацию молодежи с учетом состояния здоровья подростков», утверждённого Администрацией области. Управление активно работало в составе областной комиссии по охране труда. В области не принята целевая программа по

защите прав потребителей. Работу по продвижению инициативы Управления Роспотребнадзора по Курской области по разработке целевой программы по защите прав потребителей в Курской области будет продолжена.

Совершенствование регионального санитарного законодательства позволило:

- выносить на рассмотрение заседаний межведомственных противоэпидемических комиссий данные вопросы;
- проводить целенаправленный действенный санитарно-эпидемиологический надзор за организациями и предприятиями, имеющими большую эпидемическую значимость;
- повысить эффективность проводимых противоэпидемических мероприятий, активизировать работу по широкому информированию населения о санитарно-эпидемиологическом состоянии на территории области, провести мероприятия по иммунизации населения Курской области;
- проводить работу, направленную на улучшение санитарного состояния территории, детских дошкольных и общеобразовательных учреждений;
- повысить контроль и ответственность организаций и предприятий, занимающихся производством и реализацией БАД, ГМО;
- совершенствовать работу по организации обследования иностранных граждан привлекаемых на работу в Курской области.

2.2. Основные меры по профилактике массовых неинфекционных (отравлений) и приоритетных заболеваний в связи с вредным воздействием факторов среды обитания населения Курской области.

В реестре субъектов, подлежащих государственному санитарно-эпидемиологическому надзору Управления Роспотребнадзора по Курской области, на конец 2022 года находится 6250 юридических лиц и индивидуальных предпринимателей. Ежегодно Управлением Роспотребнадзора по Курской области проводятся контрольные (надзорные) мероприятия в отношении приблизительно 15-20% юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих деятельность на территории Курской области. В 2022 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 2021 году проверена деятельность 1455 ЮЛ и ИП (22,6%). В 2022 году – 740 (11,8%).

В связи с принятием постановления Правительства Российской Федерации от 10.03.2022 года № 336 «Об особенностях организации и осуществления государственного контроля (надзора), муниципального контроля» план проведения контрольных (надзорных) мероприятий на 2022 год подвергся изменению. Было отменено 21 плановое контрольное (надзорное) мероприятие, не попадающее под критерии объектов надзора, в отношении которых можно проводить контрольные (надзорные) мероприятия в 2022 году.

Также было принято решение о проведении 35 профилактических визитов вместо плановых проверок.

В области санитарно-эпидемиологического благополучия населения в 2022 году проведено 1007 контрольных (надзорных) мероприятий против 1648 в 2021 году. В том числе проведено 765 плановых и 242 внеплановых контрольных (надзорных) мероприятий.

Также, в отчетном периоде проведено 110 административных расследований и 18 санитарно-эпидемиологических расследований, (в 2021 году – 433 административных расследования и 21 эпидрасследование).

Кроме контрольных (надзорных) мероприятий, проводимых в рамках Федерального закона № 248-ФЗ сотрудники Управления Роспотребнадзора по Курской области 158 раз привлекались в качестве экспертов к проверкам, осуществляемым органами прокуратуры, против 331 в 2021 году.

В 2022 году в органы прокуратуры Курской области было направлено 98 заявлений о согласовании внеплановых контрольных (надзорных) мероприятий в отношении юридических лиц и индивидуальных предпринимателей. Отказано в согласовании 61 внепланового контрольного (надзорного) мероприятия. В 2021 году отказано в проведении 3 проверок из 6 заявленных на согласование внеплановых выездных проверок.

С применением лабораторно-инструментальных исследований было проведено 899 контрольных (надзорных) мероприятий за соблюдением законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, что составляет 89,3%.

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.

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 2022 года нарушения выявлены в ходе 86,8% от всех санитарно-эпидемиологических обследований. На всех обследованных объектах было выявлено 2804 нарушений санитарного законодательства против 4865 нарушений, выявленных в 2021 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: 28 (требования к условиям отдыха, воспитания и обучения детей) 35,7%, 17 (к организации питания населения) 35,5%, 24 (эксплуатации зданий, сооружений, оборудования и транспорта) 14,2%.

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 1477 протоколов об административном правонарушении (в 2021 году - 2175 протоколов). Вынесено 1655 постановлений о назначении административного наказания в виде штрафа на сумму 5088,4 тыс. руб. против 2338 штрафов на сумму 7329,0 тыс. руб. в 2021 году. Удельный вес взысканной суммы штрафов составил в отчетном периоде 88,0% против 96,2% в 2021 году. Вынесено предупреждений по итогам 2022 года – 136, 2021 года – 90 предупреждений. Уменьшилось количество дел, направленных на рассмотрение в суды. Направлено на рассмотрения в суды 123 дела о привлечении к административной ответственности, принято 89 решений, в том числе вынесено 2 предупреждения, 81 штраф, 6 приостановлений деятельности (в 2021 году – 224 дела о привлечении к административной ответственности, принято 94 решения, в том числе вынесено 3 предупреждения, 81 штраф, 10 приостановлений деятельности).

Штрафы наложены на 943 должностных лиц 57,0%), 634 граждан (38,3%), 22 индивидуальных предпринимателя (1,3%), 56 юридических лиц (3,4%).

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 13,8% постановлений о назначении штрафа от общего количества штрафов (в 2021 году - 18,9%).

По статье 6.4 «Нарушение санитарно-эпидемиологических требований к эксплуатации жилых помещений и общественных помещений, зданий, сооружений и транспорта» вынесено 10,2% постановлений (2021г. – 13,0%).

По статье 6.5 «Нарушение санитарно-эпидемиологических требований к питьевой воде» – 2,9% (2021г. – 4,6%).

По статье 6.6 «Нарушение санитарно-эпидемиологических требований к организации питания населения» вынесено 43,0% постановлений (2021г. – 37,1%).

По статье 6.7 ч.1 «Нарушение санитарно-эпидемиологических требований к условиям воспитания и обучения детей» выносилось 26,0% постановлений о наложении штрафа (2021г. – 17,4%).

По статье 14.43 «Нарушение изготовителем, исполнителем (лицом, выполняющим функции иностранного изготовителя), продавцом требований технических регламентов» ч.1 – 1,0%, ч.2 – 2,1% (в 2021г. соответственно ч.1 – 3,9%, ч.2 – 3,7%).

На долю статей 6.24 ч. 1; 6.35 ч.1, 8.42 ч. 2 и 3, 14.45, 14.46.2 ч.1 приходится менее 1% от общего количества штрафов.

Средняя сумма наложенного штрафа составляет 3075 рублей в 2022 году против 3135 рублей в 2021 году. Самым высоким данный показатель является в группе коммунальных объектов – 7888 руб., в группе промышленных объектов – 5483 руб., в группе предприятий пищевой промышленности, общественного питания, торговли пищевыми продуктами – 4141 руб., а самым низким в группе детских объектов – 2577 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 353 представления об устранении причин и условий, способствовавших совершению административного правонарушения.

В 2021-2022 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.

В целях снижения административного давления особый акцент делается на профилактику и предупреждение нарушений обязательных нормативных требований.

В целях профилактики нарушений обязательных требований на официальном сайте Роспотребнадзора в сети Интернет в свободном доступе со ссылкой на официальный сайт Роспотребнадзора размещены перечни нормативных актов с обязательными требованиями в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителя.

Сформированы и пополняются по мере необходимости несколько разделов для целевой аудитории: «Для предпринимателей», «Виртуальная служба», «Вопросы и ответы», «Обратная связь».

Осуществляется информирование бизнес-сообщества и граждан через СМИ, интернет-порталы.

Разъяснительная работа с предпринимателями по соблюдению обязательных требований законодательства систематически проводилась специалистами Управления совместно с комитетом потребительского рынка, развития малого предпринимательства и лицензирования Курской области, бизнес инкубаторами на зональных семинарах и конференциях.

Управление активно информирует бизнес сообщество и граждан через СМИ, интернет-порталы. Практикуем проведение тематических консультаций на «горячих линиях», совещания, семинары, «круглые столы», смотры качества товаров, в рамках акции «День открытых дверей для предпринимателей».

Специалистами Управления проведена 21 «горячая линия» (по вопросам законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия – 13, по вопросам защиты прав потребителей – 8). Дано 5148 консультаций. Принято участие в 10 «круглых столах». Проведено 14 пресс-конференций.

Также специалисты Управления приняли участие в работе 6 общественных приемных иных федеральных органов исполнительной власти.

Совместно с ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области» в 2022 году проведены обучающие мероприятия 414 субъектов предпринимательского сообщества.

В течение 2022 года по вопросам соблюдения обязательных требований непосредственно на подконтрольных объектах проведено 814 мероприятий по информированию, 279 консультирования. Объявлено 284 предостережения о недопустимости нарушения обязательных требований с предложением юридическим лицам и индивидуальным предпринимателям принять меры по обеспечению соблюдения обязательных требований.

В 2022 году к ранее используемым профилактическим мероприятиям таким, как консультирование, информирование, объявление предостережения, добавился профилактический визит. В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 10 марта 2022 года № 336 «Об особенностях организации и осуществления государственного контроля (надзора), муниципального контроля» 35 запланированных на 2022 год плановых проверок переведены в профвизит.

Всего в 2022 году Управлением проведено 488 профилактических визитов, в ходе которых контролируемые лица проинформированы и проконсультированы по вопросам, связанным с организацией и осуществлением государственного контроля (надзора), об обязательных требованиях, предъявляемых к их деятельности.

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 35 управленческих решений. В том числе 20 из них – это результат работы по социально-гигиеническому мониторингу.

На выполнение ряда важнейших решений по улучшению санитарно-эпидемиологической обстановки, а именно: на организацию школьного питания, улучшение санитарного состояния образовательных учреждений, оздоровление детей, улучшение систем хозяйственно-питьевого водоснабжения, профилактику заболеваний и формирование здорового образа жизни из бюджетов разного уровня, а также бизнес-инвестиций выделено и освоено более 5 миллиардов рублей. (таблица №109)

Таблица №109

Перечень тематик управленческих решений 2022г., на выполнение которых выделено финансирование

Тематика управленческого решения	Выделено средств (тыс.руб.)
Профилактика факторов риска, связанных с условиями воспитания, обучения детей и подростков	93114,64
Улучшение качества питьевого водоснабжения	182345,02
Улучшение качества питания населения	1273341,41
Здоровый образ жизни	4237774,8

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 2022г.

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 2022 году откорректированы планы по полиомиелиту, гриппу.

Вопросы межведомственного взаимодействия отражены в соглашениях о взаимодействии с:

Министерством 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 2022 г. было выделено более 91 миллиона рублей.

Вопросы эпидемиологического обеспечения рассматривались как на заседаниях

итоговых, так и на заседаниях тематических коллегий Управления Роспотребнадзора (в 2022 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 2022 году вынесены и рассмотрены на различных заседаниях вопросы эпидобеспечения 75 раз, в 2021 году – 53 раз, в 2020 г. – 175 раза.

За период с 2020 г. по 2022 г. противоэпидемические вопросы, в т.ч. иммунопрофилактики рассматривались на 4 заседаниях коллегий управления Роспотребнадзора, 5 совместных с комитетом здравоохранения совещаниях, 4 заседаниях СПЭК, отражены в 30 постановлениях главного государственного санитарного врача.

Управлением в 2022 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 01.01.2023г. 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 2022 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 – 96%, из них с 18 до 35 лет – 99,6%, в возрастной группе с 36 до 59 лет – 92,2%.

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 2022 г. удельный вес серонегативных к кори составил – 22,1%, к краснухе – 3,3 %, к дифтерии – 0 %, к коклюшу – 0%, к полиомиелиту – 1,0%, эпидпаротиту – 13,4 %, гепатиту В – 38%.

В прошедшем году суммарный охват прививками против гриппа населения в преддверие подъема заболеваемости составил 47,6%. В 2022 году в области было привито против гриппа 515 482 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, министерства здравоохранения.

Ежегодно Управление направляет в адрес глав муниципальных образований информацию о заболеваемости ПОИ с предложениями по ее профилактике.

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.

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 околородных стадий.

С целью мониторинга циркуляции боррелий в окружающей среде и профилактики заражения иксодовым клещевым боррелиозом в лаборатории особо опасных инфекций ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области» с 2009 года проводятся экспресс-исследования клещей, снятых с людей и из окружающей среды, на инфицированность их боррелиями методом ПЦР. За эпидсезон 2022 г. в лаборатории особо опасных инфекций ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области» исследовано 2070 экземпляров иксодовых клещей. В 17,5% клещей обнаружен возбудитель боррелиоза, в 3,7% возбудитель анаплазмоза и в 0,1% возбудитель эрлихиоза.

В 2022 г. в Курской области акарицидные обработки были проведены на площади 705,1 га.

ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области» ежегодно проводит мониторинговые исследования клещей на вирусоформность клещевого энцефалита. В эпидсезон 2022 г. в лаборатории особо-опасных инфекций ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области» был исследовано 2070 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 2022 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 не обнаружены.

Основными задачами на 2022 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 2023 г.

Природным резервуаром хантавирусов-возбудителей геморрагической лихорадкой с почечным синдромом (ГЛПС) на территории Курской области являются мышевидные грызуны (в основном полевки рыжие и мыши полевые).

В области регистрируются преимущественно заболевания ГЛПС, вызванные вирусом Пуумала, резервуаром которого в природе является рыжая полёвка. В 2022 г. ее численность составила 2,0 экз. на 100 л/н и была ниже показателя 2021 г. (2,1 экз. на 100 л/н), 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 Добrava в природе (мыши полевой) в 2022 г. составила 0,7 на 100 л/н, что ниже показателя 2021 г. - 0,5 на 100л/н 2020 г. - 0,84 на 100л/н и 2019г.- 1,1 на 100 л/н.

По результатам исследований органов 319 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 20 особей, что составило 6,3%. Инфицированность мышевидных грызунов хантавирусами-возбудителями ГЛПС в 2022 г. была выше показателя 2021 г. (3,9% - 12 экз. из 305 экз.), но ниже показателя 2020 г. (10,6% - 52 экз. из 489 экз.).

В 2022 г. показатель заболеваемости ГЛПС среди совокупного населения был ниже среднесрочных значений и составил 1,24 на 100 тыс. нас. (СПМ - 2,45 на 100 тыс. нас.). При этом, зарегистрировано 13 случаев заболеваний (1,24 на 100 тыс. нас.), в 2021 г. - 7 случаев (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 2022 г. показатель заболеваемости был на 4,8 % выше среднефедеральных значений (1,18 на 100 тыс. нас.).

В 2022 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 2,1% (IgG к вирусу Пуумала были выявлены у 7 человек); в 2021 г. 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)

По результатам проведенных исследований, в сыворотках крови от всех переболевших в 2022 г., в 2021 г., 2020 г. были выявлены антитела к вирусу Пуумала.

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 2022 г. составил 0,3% (1 человек из 330-ти обследованных) в Тимском районе.

Кумулятивно иммунное к ВЗН население было выявлено в 46 населенных пунктах 20 районов (Беловского, Большесолдатского, Глушковского, Горшеченского, Железногорского, Коньшевского, Курчатовского, Льговского, Мантуровского, Обоянского, Октябрьского, Поньковского, Пристенского, Рыльского, Советского, Солнцевского, Суджанского, Тимского, Хомутовского, Щигровского) и г. Курске.

В истекшем 2022 г. в Курской области по клиническим показаниям обследовано 140 пациентов с симптомами, не исключающими лихорадку Западного Нила. Среди указанных пациентов выявлено 3 заболевших лихорадкой Западного Нила. В 2021 г. по клиническим показаниям обследовано 36 пациентов с симптомами, не исключающими лихорадку Западного Нила, лиц с положительными результатами исследований не выявлено. В 2020 г. - 45 пациентов с симптомами, не исключающими лихорадку Западного Нила, лиц с положительными результатами исследований не выявлено.

В Курской области ежегодно, проводятся мониторинговые исследования для оценки интенсивности циркуляции ВЗН во внешней среде. В 2022 г. с этой целью ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области» были исследованы переносчики и резервуары вируса ЛЗН: 200 экз. мелких млекопитающих (проведено 50 исследований), 50 экз. птиц (50 исследований), 3016 экз. комаров (100 исследований), 1268 экз. клещей (100 исследований).

**Сведения об объемах и результатах исследований материала
от источников и переносчиков на лихорадку Западного Нила, проведенных в
Курской области в 2012-2022 гг.**

Годы	Комары			Клещи			Мышевидные грызуны			Птицы	
	Экз.	Проб ы	«+»	Экз.	Проб ы	« + »	Экз .	Проб ы	«+»	Экз.	Проб ы
2012г.	202	100	0	379	100	0	199	168	0	11	11
2013г.	3181	209	0	987	550	0	450	450	0	10	10
2014г.	1416	200	0	2525	450	0	450	450	0	20	20
2015г.	2185	400	0	2829	450	0	250	250	0	50	50
2016г.	4022	500	0	2389	300	0	151	151	0	65	50
2017г.	2563	300	0	1026	200	0	150	150	0	50	50
2018г.	4462	200	0	844	100	0	308	100	0	57	50
2019г.	2864	200	0	753	100	0	241	74	0	58	50
2020г.	2248	200	0	669	100	0	277	50	0	52	50
2021г.	2640	100	0	1062	100	0	179	50	0	50	50
2022 г.	3016	100	0	1268	100	0	200	50	0	50	50
2012- 2022гг.	28799	2509	0	1473 1	2550	0	257 8	1893	0	473	441

С 2013 г. в области организовано определение иммунной прослойки сельскохозяйственных животных (лошадей) к вирусу лихорадки Западного Нила. В 2013-2020 гг. ОБУ «Курская областная ветеринарная лаборатория» в Курской области было исследовано 1065 сывороток крови лошадей из частных хозяйств и сельскохозяйственных предприятий. При тестировании 182 сывороток крови лошадей в 2013-2015 гг. иммунное поголовье выявлено не было.

Таблица №110

Сведения об объемах и результатах исследований материала от лошадей на лихорадку Западного Нила с целью выявления иммунного поголовья, проведенных в Курской области в 2012-2022 гг.

Годы	Результаты исследований материала от лошадей по годам		
	Обследовано голов	Исследовано проб	С установленной инфицированностью
2012 г.	0	0	0
2013 г.	37	37	0
2014 г.	55	55	0
2015 г.	90	90	0
2016 г.	146	146	11
2017 г.	176	176	42
2018 г.	162	162	12
2019 г.	134	134	20
2020 г.	121	121	16
2021 г.	144	144	2
2022 г.	130	130	7
2012-2022гг.	1195	1195	110

Кумулятивно иммунное к вирусу Западного Нила население было выявлено в 50 населенных пунктах 22 районов (Беловского, Большесолдатского, Глушковского, Горшеченского, Касторенского, Железногорского, Коньшевского, Курчатовского, Льговского, Мантуровского, Обоянского, Октябрьского, Поньковского, Пристенского, Рыльского, Советского, Солнцевского, Суджанского, Тимского, Хомутовского, Черемисиновского, Щигровского) и г. Курске.

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 2023 г. планируется продолжить.

Организационные и профилактические мероприятия по малярии проводятся в соответствии с требованиями нормативных документов и во исполнение Постановления Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 06.10.2015 года №65 «О дополнительных мерах по предупреждению восстановления малярии», Постановления Главного государственного санитарного врача по Курской области от 17.08.2006г. №13 «Об усилении мероприятий по предупреждению распространения малярии в Курской области», Постановления Главного государственного санитарного врача по Курской области от 21.08.2006г. №15 «Об

обеспечении мер по санитарной охране Курской области».

Препараты крови по показаниям исследуются в клинических лабораториях МО. Все положительные и 10% от общего числа просмотренных препаратов направляются для контрольного исследования в паразитологическую лабораторию ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области».

Специалистами Управления Роспотребнадзора по Курской области и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области» контролируется работа МО по профилактике возникновения местных случаев заболевания малярией, изучаются факторы, влияющие на возникновение заболеваний малярией. В комплексе мер по профилактике малярии учитываются энтомологические и природные факторы административных территорий.

Проводятся фенологические наблюдения, определяются элементы малярийного сезона, ежегодно паспортизируются анофелогенные водоемы (на территории области зарегистрировано 110 анофелогенных водоемов).

Граждане, выезжающие в эндемичные страны по малярии, обеспечиваются памятками по профилактике паразитозов, им оказывается консультативная помощь. Через миграционную службу ведется учет лиц, прибывших из мест неблагополучных по малярии. Проводится плановый контроль выполнения требований нормативных документов по профилактике малярии лечебно-профилактическими учреждениями.

Ведется санитарно-просветительная работа среди населения, в том числе среди лиц, выезжающих в эндемичные по малярии страны.

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 2011-2022 гг. при лабораторных исследованиях выявлено не было.

Для предотвращения заболевания людей сибирской язвой в 2023 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.

С целью профилактики возникновения распространения заболеваний энтеробиозом, ежегодно в г. Курске и во всех районах области проводятся плановые профилактические обследования подлежащих контингентов на энтеробиоз. Специалистами Управления Роспотребнадзора по Курской области при проведении плановых мероприятий по надзору контролируется выполнение требований нормативных документов по профилактике энтеробиоза, выявляются нарушения, принимаются соответствующие меры.

Задачи по улучшению эпидемиологической ситуации в отношении биогельминтозов решаются совместно с заинтересованными организациями и учреждениями. Все мероприятия по профилактике биогельминтозов проводятся в соответствии с СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней». Проводятся планово-профилактические обследования групп риска, по поручениям Управления Роспотребнадзора

контролируется санитарное состояние населенных пунктов, предприятий по переработке продуктов убоя животных, животноводческих хозяйств.

Основными задачами эпидемиологического надзора за биогельминтозами является санитарно-паразитологический надзор за объектами окружающей среды, проведение профилактических и противоэпидемических мероприятий при взаимодействии с ветеринарной службой.

В целях замены устаревших методов на современные методы исследований и расширения спектра исследований, возбудителей инфекционных заболеваний с 2015г. внедрены в практику работы исследования для биохимической идентификации энтеробактерий *Enterobacteriaceae* spp.. бацилл *Bacillus* identification.. Также внедрены в практику паразитологической лаборатории МУК 4.2.3222-14 «Лабораторная диагностика малярии и бабезиозов», МУК 4.2.3145-13 «Лабораторная диагностика гельминтозов и протозоозов».

В настоящее время исследования молекулярно-биологическим и методом ИФА осуществляется на все инфекционные заболевания (бактериальной природы, в т.ч. особо опасные и природно-очаговые, вирусные и паразитарные), на которые существуют тест-системы и которые играют значимую роль в эпидемиологической обстановке на территории. Осуществляется постоянный мониторинг за появлением новых тест-систем на новые инфекционные патологии, проводятся соответствующие процедуры по закупкам и внедрению новых методик.

Ежегодно вирусологическая лаборатория ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области», в соответствии с приказами Роспотребнадзора, принимает участие в межлабораторных сличительных исследованиях по ПЦР-диагностике возбудителей гриппа, включая грипп птиц. Результаты расшифровки верификационных панелей контрольных препаратов инактивированных вирусов гриппа А и В предоставляются в ФБУН ГНЦ ВБ «Вектор». По результатам выдается «Сертификат о прохождении внешней оценки качества лабораторной диагностики гриппа», подтверждающий успешное прохождение межлабораторных сличительных исследований и свидетельствующий о полностью правильно расшифрованной панели образцов. Последние испытания были проведены в 2020г.

В 2022 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. Региональный центр по мониторингу за полио/ОВП, корью и краснухой (ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в г. Москве») было направлено:

-23 пробы фекалий от кочующего населения (цыгане дети до 5 лет). Результат отрицательный.

-54 пробы фекалий от детей до 5 лет, прибывших из Таджикистана. Результат: в 1сл. обнаружен неполиоэнтеровирус ЭХО 7, в 1сл. обнаружен неполиоэнтеровирус ЭХО 11, в 1сл. обнаружен неполиоэнтеровирус Коксаки 5, у 51 человек результат отрицательный.

-7 проб фекалий от детей до 5 лет, прибывших из Украины. Результат: у 1 ребенка идентифицирован вакцинный штамм полиовируса 3 типа, у 1 ребенка идентифицированы вакцинные штаммы полиовирусов 1 и 3 типов;

-35 проб фекалий от детей, прибывших из Украины, по контакту с ребенком с идентифицированным вакцинным штаммом полиовируса 3 типа, проживающих в ПВР (санаторий «Маяк»), результат отрицательный;

-7 проб фекалий от детей до 5 лет, прибывших из потенциально эндемичных территорий (Туркмениста-2, Чеченская Респ.-1, Казахстан-1, Азербайджан-1,

Кыргызстан-1, Белорусия-1). Результат отрицательный.

- 3 пробы фекалий от больных с явлениями ОВП. Результат: отрицательный.

-36 сывороток крови от детей, прибывших из Украины, по контакту с ребенком с идентифицированным вакцинным штаммом полиовируса 3 типа, проживающих в ПВР (санаторий «Маяк»), Результат: 3-серонегативные к полиовирусам 1, 2, 3 типов, 2-к полиовирусам 3 типа, 31 чел. имеют защитные титры антител.

- 29 сывороток крови от лихорадящих больных с явлениями экзантемы. Результат: отрицательный.

2.ФБУН ННИИЭМ им. академика Н.И. Блохиной (национальный центр по диагностике полиомиелита):

-3 пробы от детей, прибывших из Украины. Результат: в 1 сл. идентифицирован неполиоэнтеровирус ЭХО 11, в 1 сл. - неполиоэнтеровирус ЭХО 6, в 1 сл. – неполиовирусы Коксаки А5 и Коксаки А19 (у одного ребенка);

-3 пробы сточной воды. Результат: в 1 сл. идентифицирован неполиоэнтеровирус ЭХО 6, в 2 сл. результат отрицательный;

-5 проб от детей ОБУЗ «Областной специализированный дом ребенка». Результат: в 2 сл. идентифицирован неполиоэнтеровирус Коксаки А5, в 3 сл. результат отрицательный;

3. В ФГБНУ «ФНЦИРИП им.М.П.Чумакова» РАН

Национальный центр по лабораторной диагностике полиомиелита и острых вялых параличей:

-1 проба фекалий от больного ОВП «горячий случай». Результат: отрицательный.

- 2 пробы фекалий, от детей до 5 лет, прибывших из Украины, у которых были выделены вакцинные штаммы полиовирусов. Результат: у 1 ребенка идентифицирован вакцинный штамм полиовируса 3 типа, у 1 ребенка идентифицированы вакцинные штаммы полиовирусов 1 и 3 типов;

Референс - центр по мониторингу за ГЛПС отправлено:

- биоматериал от 88 мелких млекопитающих на хантавирусы. Результат: 15 - Пуумала;

- сыворотки крови с наличием IgG к хантавирусам от 16 человек (серомониторинг. Результат: 7 - Пуумала;

- сыворотки крови от 7-х больных ГЛПС. Результат: 7 - Пуумала.

4.ФБУН «Государственный научный центр прикладной микробиологии и биотехнологии» (г. Оболенск):

-588 мазков от 588 заболевших новой коронавирусной инфекцией.

5.ФБУН НИИ Системной биологии и медицины Роспотребнадзора (ранее именовавшийся ФБУН НИИ Дезинфектологии Роспотребнадзора) было направлено:

-3925 мазков от 3925 заболевших новой коронавирусной инфекцией.

Результаты из 2-х референс-центров: ФБУН «Государственный научный центр прикладной микробиологии и биотехнологии» (г. Оболенск) и ФБУН НИИ Системной биологии и медицины Роспотребнадзора были получены на 988 заболевших новой коронавирусной инфекцией (25% от отправленных), в том числе: в 187 сл. дельта, в 767 сл. омикрон, в 34 сл. иной.

6.ФБУН "ЦНИИ эпидемиологии Роспотребнадзора"

Референс-центр по мониторингу за заболеваниями верхних и нижних дыхательных путей:

-4 культуры клеток от больных гриппом (не привитые): Результат: исследованные вируса гриппа относятся к группе 3С.2а1b.2а, к генетической подгруппе 3С.2а1b.2а.2, который относится к вакцинному штамму, применяемому в России в 2021-

2022гг. (гомология исследования вирусов по гену гемагглютинина с вакцинным штаммом составила 98,3-98,6 %, с референсным штаммом 99,1-99,3 % и 99,2-99,5%);

-1 проба клинического материала (мазок из ротоглотки) от привитого, заболевшего гриппом. Результат: обнаружена РНК вируса гриппа А (H1N1) pdm 09).

Российский референс-центр по мониторингу за бактериальными менингитами

-биоматериал (ликвор, мозговые оболочки, мозг, селезенка, надпочечники), от ребенка, умершего от генерализованной формы менингококковой инфекции. Результат: при исследовании аутопсийного материала (спинномозговая жидкость) методом ПЦР обнаружена ДНК менингококка (*Neisseria meningitidis* серогруппы А);

-биоматериал (мозг, селезенка, надпочечники) от лица, умершего от генерализованной формы менингококковой инфекции. Результат: при исследовании аутопсийного материала (мозга, селезенки) методом ПЦР обнаружена ДНК менингококка (*Neisseria meningitidis* серогруппы В).

Референс-центр по мониторингу за возбудителями ОКИ:

-пробы фекалий от 2 больных норовирусной инфекцией и 3 носителей норовируса детей, проживающих в ПВР для прибывших из ДНР в гостинице «Центральная» г. Курска. Результат: в трех из пяти исследованных образцах клинического материала выявлен генетический материал *Norovirus G II*, генотип G II.4_Sydney_2012/G II.P16. В одном исследованном образце выявлен генетический материал ЕРЕС.

7. В ФКУЗ «Волгоградский научно-исследовательский противочумный институт» Роспотребнадзора (референс-центр по мониторингу за ЛЗН):

-биоматериал от 117 лиц, с симптомами, не исключаящими ЛЗН. Результат: обнаружены IgM к вирусу Западного Нила у 2 заболевших, легкая форма течения;

-2 пробы биоматериала от 1 заболевшего ЛЗН. Результат: положительные;

- биоматериал от 30 птиц . Результат: РНК вируса Западного Нила не выявлена;

- биоматериал от 20 мелких млекопитающих. Результат: РНК вируса Западного Нила не выявлена;

- 3144 экз. комаров. Результат: РНК вируса Западного Нила не выявлена;

-630 экз. клещей. Результат: РНК вируса Западного Нила не выявлена

8. ФБУН ГНЦ ВБ «Вектор» Роспотребнадзора

- 2 пробы клинического материала (мазок из ротоглотки) от первых заболевших гриппом. Результат: в 1 сл. обнаружена РНК вируса гриппа А (H1N1) pdm 09.

9. Референс-центр по мониторингу за высокопатогенными штаммами вируса гриппа:

- 69 проб биоматериала от павшей птицы. Результат: 69- положительные;

- 42 сыворотки крови от 42 лиц, контактировавших с павшими птицами. Результат: 3- положительные от 2 человек).

-42 носо-глоточных мазка от лиц, контактировавших с павшими птицами. Результат: отрицательный.

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 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.

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.

В связи с закрытием на сопредельной территории пунктов пропуска через государственную границу и прекращение через них регулярного передвижения, на территории области, санитарно-карантинный контроль за лицами и транспортными средствами и подконтрольными товарами на МАПП «Крупец», ДАПП «Теткино», МАПП «Суджа», не осуществлялся с апреля 2022. Сроки возобновления работы пунктов пропуска в Курской области в полном объеме пока не известны.

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 2022 году обеспечено поддержание охвата прививками населения против инфекций, управляемых средствами специфической профилактики, в рамках национального календаря профилактических прививок на уровне 95% и выше.

Таблица №111

Сведения о достижении индикативных показателей в 2022 году

Индикативный показатель	Единица измерения	Показатель 2022г.	Плановый период
			2022 г.
Охват профилактическими прививками:	%	95-99	Не менее 95
Дифтерия	‰	0	Не более 0,2
Коклюш	‰	0,57	Не более 6,0
Эпидемический паротит	‰	0	Не более 1,0
Краснуха	‰	0	Не более 3,0

Индикативный показатель	Единица измерения	Показатель 2022г.	Плановый период
			2022 г.
Вирусный гепатит В	‰	0,28	Не более 2,0
Корь	‰	0	Не более 0,8
Полиомиелит	‰	0	0
Сумма ОКИ	‰	183,2	Не более 500,0
ГЛПС	‰	1,23	Не более 3,5
Боррелиоз	‰	3,13	Не более 3,5
Туберкулез	‰	21,06	Не более 60,0
Педикулез	‰	16,22	Не более 85,0
Аскаридоз	‰	0,47	Не более 4,0
Энтеробиоз	‰	61,75	Не более 150,0
Охват лицензированием объектов, деятельность которых связана с использованием возбудителей инфекционных заболеваний 3-4 групп патогенности	%	100	Не менее 90

Заболеваемость эпидемическим паротитом.

Показатель заболеваемости эпидемическим паротитом на 2022 год в Курской области запланирован – не более 1,0 на 100 тыс. населения, в 2020-2021 годах 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 2022 год в Курской области запланирован – не более 3,0 на 100 тыс. населения. Случаев заболевания краснухой в 2020-2021 годах не зарегистрировано.

Заболеваемость острым вирусным гепатитом В.

Показатель заболеваемости вирусным гепатитом В на 2022 год в Курской области запланирован – не более 2,0 на 100 тыс. населения. В 2022 г. по области показатель заболеваемости острым вирусным гепатитом В составил 0,28 на 100 тыс. населения

Заболеваемость ГЛПС.

Показатель заболеваемости ГЛПС на 2022 год в Курской области запланирован – не более 3,5 на 100 тыс. населения, показатель заболеваемости ГЛПС за 2022 г. по области составил 1,23 на 100 тыс. населения.

Заболеваемость боррелиозом.

Показатель заболеваемости боррелиоз на 2022 год в Курской области запланирован – не более 3,5 на 100 тыс. населения, показатель заболеваемости боррелиозом за 2022 г. по области составил 3,13 на 100 тыс. населения.

Заболеваемость коклюшем.

Показатель заболеваемости коклюшем на 2022 год в Курской области запланирован – не более 6,0 на 100 тыс. населения. В 2022 г. по области показатель заболеваемости коклюшем составил 0,57 на 100 тыс. населения.

Заболеваемость туберкулезом.

Показатель заболеваемости туберкулезом на 2022 год в Курской области запланирован – не более 60,0 на 100 тыс. населения, показатель заболеваемости за 2022г. по области составил 21,06 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%.

3.2. Проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия населения и намеченные меры по их решению

Обеспечение безопасности питьевого водоснабжения

В числе приоритетных задач в деятельности Управления по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения региона является недопущение случаев заболеваемости населения, в том числе группового характера болезнями, передающимися водным путем, увеличение численности населения, обеспеченного качественной питьевой водой, обеспечение контроля за реализацией мероприятий, предусмотренных паспортом федерального проекта «Чистая вода» национального проекта «Жилье и городская среда», реализация, в пределах компетенции, основных положений Федерального закона от 07.12.2011 №416-ФЗ «О водоснабжении и водоотведении».

В 2022 году вспышек острых кишечных инфекционных заболеваний водного характера на территории области не зарегистрировано. По многолетним данным случаев инфекционных заболеваний, связанных с подземным водоснабжением на территории Курской области, не регистрируется.

Численность населения области, обеспеченного централизованным водоснабжением составляет 98,6%, нецентрализованным – 1,4%.

С целью обеспечения населения питьевой водой надлежащего качества на территории области реализовывались мероприятия регионального проекта «Чистая вода в Курской области», входящего в состав национального проекта «Жилье и городская среда».

Региональным проектом «Чистая вода в Курской области» предусмотрены мероприятия по повышению качества питьевой воды населения Курской области из источников централизованного водоснабжения путем проведения реконструкции (модернизации) объектов 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. Железнодорожска, г. Льгова, г. Щигры, однако также предусмотрена реконструкция систем водоснабжения в 10 сельских населенных пунктах.

Управлением Роспотребнадзора по Курсксой области в адрес председателя комитета ЖКХ и ТЭК Курсксой области направлена информация по населенным пунктам Курсксой 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 Курсксой области».

В 2022 году по инициативе Управления Роспотребнадзора по Курсксой области на заседании Межведомственного Совета Курсксой области по предметам совместного ведения под председательством Губернатора Курсксой области рассмотрен вопрос «О санитарно-эпидемиологическом состоянии водоснабжения Курсксой области в рамках реализации основных положений Федерального закона от 7 декабря 2011 года №416-ФЗ «О водоснабжении и водоотведении». С целью реализации требований действующего законодательства по обеспечению населения качественной питьевой водой предложенные Управлением мероприятия включены в решение Межведомственного Совета Курсксой области.

В 2022 году финансирование регионального проекта составило всего – 182 233 020 руб., из них: 169 905 000 руб.- федеральный бюджет, 3 452 765 руб. - областной бюджет, 8 875 255 руб. - местный бюджет.

Мероприятия велись на территории 6 муниципальных образований, в том числе на 9 объектах питьевого водоснабжения, из которых 3 объекта реконструкции являются переходящими на 2023 год.

В 2022 году на 6 объектах (Солнцевский, Большесолдатский, Беловский, Железнодорожский и 1 объект Советский (с. Крестище) районы, г. Курск - 1 объект) работы завершены в полном объеме.

Объект «Водозабор «Подлесный» в г. Курске», финансирование которого произведено из средств внебюджетных источников (не в рамках регионального проекта «Чистая вода (Курскская область)»), завершён в октябре 2022 года, и является показателем паспорта проекта.

Водозабор для водоснабжения с. Песчаное Песчанского сельсовета Беловского района Курсксой области – реконструировано 66 м водопроводных сетей, модернизировано: 2 водозаборные скважины, 2 подземные насосные станции, финансирование составило: всего - 16 125 452,32 руб., из них:14 705 200,00 руб. - федеральный бюджет, 300 123,47 руб. - областной бюджет, 1 120 128,85 руб. - местный бюджет; обеспечено чистой водой 1107 чел.

Первый этап реконструкции системы водоснабжения п. Садовый Михайлоанненского сельсовета Советского района Курсксой области (завершение реализации в 2023 г.) финансирование составило: всего – 7 943 265,00 руб., из них 7 261 500,00 руб. - федеральный бюджет, 145 230,00 руб. - областной бюджет, 536 535,00 руб. – местный бюджет.

Водоснабжение с. Крестище Советского района Курсксой области – реконструировано 3126 м водопроводных сетей, модернизировано: 1 водозаборная скважина, 1 подземная насосная станция, 2 водонапорные башни, финансирование составило: всего - 12 133 039,00 руб., из них 11 466 217,64 руб. - федеральный бюджет, 234 001,18 руб. – областной бюджет, 432 738,18 руб. – местный бюджет, обеспечено чистой водой 176 чел.

Водоснабжение сл. Михайловка Железнодорожского района Курсксой области – реконструировано 3740 м водопроводных сетей, финансирование составило: всего - 11

958 512,00 руб., из них: 10 596 600,00 руб. федеральный бюджет, 216 372,00 руб. - областной бюджет, 1 145 540,00 руб. - местный бюджет, обеспечено чистой водой 289 чел.

Первый этап реконструкции сетей водопровода в сл. Михайловка Железнодорожного района Курской области (завершение реализации в 2023 г.) предусмотрено всего- 10 291 193,00 руб., профинансировано всего с начала года- 8 642 665,48 руб.

1 648 527,52 руб. по данному объекту составляет экономия, которая будет направлена в резервный фонд Правительства РФ.

Водоснабжение хут. Шлях Солнцевского района Курской области – реконструировано 2990 м водопроводных сетей, модернизированы: 1 водозаборная скважина, 1 водонапорная башня, 1 подземная насосная станция, финансирование составило: всего - 24 100 019,00 руб., из них: 23 088 400,00 руб. федеральный бюджет, 461 772,00 руб. - областной бюджет, 549 847,00 руб. - местный бюджет, обеспечено чистой водой 117 чел.

Водоснабжение с. Большое Солдатское Большесолдатского района Курской области – реконструировано 1345 м водопроводных сетей, модернизирована 1 водозаборная скважина, 2 водонапорные башни, 1 подземная насосная станция, финансирование составило: всего - 16 955 997,47 руб., из них: 15 594 396,14 руб. – федеральный бюджет, 318 728,79 руб. – областной бюджет, 1 042 872,54 руб. – местный бюджет, обеспечено чистой водой 1448 чел.

Водозабор «НВА». Реконструкция. Насосная станция водопровода 2-го подъема – реконструировано 490 м водопроводных сетей, увеличилась мощность насосной станции до 750 м³/час, увеличился объем резервуара чистой воды до 1900 м³. Реализация реконструкции Водозабора «НВА» в городе Курске позволила обеспечить централизованным водоснабжением 4 тыс. чел., проживающих на участках, выделенных отдельным категориям граждан, в том числе многодетным семьям. Финансирование предусмотрено всего - 74 779 711,00 руб., освоено всего - 73 187 132,01 руб., из них: 68 789 172,65 руб. федеральный бюджет, 1 403 922,36 руб. областной бюджет, 2 994 037,00 руб. местный бюджет.

1 592 578,99 руб. по данному объекту составляет экономия, которая будет направлена в резервный фонд Правительства РФ.

Водопроводная сеть по улицам города Курска (первый этап, завершение реализации в 2023 г.) финансировано всего - 7 945 830, 00 руб.

Показатели регионального проекта, по итогам 2022 года:

- Доля населения, обеспеченного качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения - 96,9 % (в 2021г. – 96,9%; 2020г. – 96,5%; в 2019г. – 95,9 %);

- Доля городского населения, обеспеченного качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения – 99,1 % (в 2021г.- 99%; в 2020г. - 98,9%; в 2019г. – 98,7%).

В 2022 году удельный вес проб воды из водоисточников, не отвечающих санитарным нормам составил:

- по санитарно-химическим показателям – 6,9% (2021г.- 9,7%, 2020г. - 4,1%), с 01.03.2021г. исключены полномочия главных государственных санитарных врачей о принятии постановлений по установлению временных отклонений;

- по микробиологическим показателям – 0,4% (2021г. – 0,45%, 2020г.- 1%).

Доля нестандартных проб качества питьевой воды из распределительной водопроводной сети составил:

- по санитарно-химическим показателям – 4,5% (2021г. – 8,3%, 2020г. - 4,1%);

- по микробиологическим показателям – 0,6% (2021г. – 0,6%, 2020г. – 0,9%).

Удельный вес проб воды, не отвечающих санитарным нормам в 2022 году составил 2,8%. Несоответствие санитарно-химических критериев качества питьевой воды в распределительной сети, как и в источниках централизованного водоснабжения, обусловлено органолептическими свойствами, в основном показателем мутности, превышению содержания железа (91,3%).

Проблема избавления питьевой воды от содержания «лишнего» железа, её умягчения решается путём её очистки на специальных очистных сооружениях. Такие очистные сооружения функционируют в городах Курск, Железногорск и Обоянь. В г. Курске функционирует станция обезжелезивания, имеющая в своем составе 88 фильтров производительность каждого в сутки более 1000 кубических метров очищенной воды.

В 2022 году по результатам проведенных санитарно-эпидемиологических экспертиз Управлением Роспотребнадзора по Курской области было выдано 49 санитарно-эпидемиологических заключений по проектам организации зоны санитарной источников водоснабжения населения.

В целом по области снижается процент источников питьевого водоснабжения, несоответствующих санитарным требованиям. В 2022 году 13,5% источников несоответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям (2021г.- 14,5%, 2020г. -16,5%), в том числе 8,1% (2021г.- 9,1%, 2020г.- 10,5 %) из-за отсутствия зон санитарной охраны.

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

Курская область расположена в бассейнах рек Днепр и Дон (соответственно 78% и 22% территории области). Всего в области насчитывается 902 постоянных и временных водотоков, из которых 188 имеют длину более 10 км.

Из наиболее значимых рек к бассейну Днепра относятся Сейм (приток Десны) со своими притоками Тускарь и Свапа, а также Псел (приток Днепра). Бассейн Дона представляют верховья рек Тим, Кшень, Олым (все – притоки реки Сосна), а также Оскол (приток реки Северский Донец). Крупных озер и болот на территории области нет.

Основной объем промышленного и коммунального водопотребления в области приходится на реку Сейм с притоками Тускарь и Свапа, где размещены крупнейшие

промышленные центры - города Курск (предприятия теплоэнергетики, машиностроения, химической промышленности), Железногорск (АО «Михайловский ГОК» им. А.В. Варичева), Курчатова (филиал концерна Росэнергоатом «Курская атомная электростанция»).

Чрезвычайных ситуаций, связанных с авариями на гидротехнических сооружениях в 2022 году, как и в предыдущие годы не зафиксировано.

Использование поверхностных водных объектов для целей централизованного питьевого водоснабжения, гидроэнергетики, лесосплава, водного транспорта в Курской области отсутствует.

Водные объекты без изъятия стока используются также для нужд рыбного хозяйства, для подводных переходов газо- и нефтепроводами, устройства причалов, пляжей и т.д.

Так как подавляющее большинство рек Курской области относятся к категории малых, водные объекты испытывают значительную антропогенную нагрузку и нуждаются в восстановлении и экологической реабилитации.

За 2021- 2022г.г. увеличился объем сброшенных сточных вод в поверхностные водные объекты области.

Увеличение объема сброса связано с большей потребностью потребления сторонними организациями (населения) предприятия МУП «Курскводоканал», МУП «Городские тепловые сети» муниципального образования «Город Курчатова», МУП «Горводоканал» «Город Железногорск» Курской области, а также за счёт увеличения производства АО «Михайловский ГОК им. А.В. Варичева».

На территории области насчитывается 21 очистное сооружение, из них 13 очистных сооружений со сбросом сточных вод после биологической очистки в водоемы (р. Сейм, р. Щигор, р. Речица, р. Тим, р. Реут), остальные очистные сооружения от промышленных предприятий после механической очистки. Большинство очистных сооружений 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.

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.

По предписаниям, данным Управлением МУП «Курскводоканал» в ходе проведенных ранее проверок очистных сооружений, администрацией МУП «Курскводоканал» 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)».

Особый комплекс проблем связан с вопросами обеззараживания стоков. 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.

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 водоохранных зонах представляют собой серьёзную угрозу санитарно-эпидемиологическому благополучию населения.

Нельзя не учитывать то, что недостаточно очищенные и необеззараженные сточные воды могут представлять, в ряде случаев, не меньшую опасность, чем стоки, сбрасываемые без очистки.

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.

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, главам администраций городов и районов области направлялись письма о принятии мер по подготовке мест организованного отдыха населения, недопустимости нарушения обязательных требований санитарного законодательства при организации отдыха в зонах рекреации населения.

На территории Курской области поверхностные водные объекты для питьевого водоснабжения не используются, однако водоёмы используются населением в рекреационных целях (II категории).

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 (II категории).

Управлением в 2022 году организовано проведение мониторинга качества воды водоемов и песка в зонах рекреации в ходе купального сезона в 67 точках.

Удельный вес проб воды водоемов, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям составил - 11,7% (в 2021г.- 9,7%, в 2020 г. – 9,7%).

В 2022 году удельный вес проб воды водоемов, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по санитарно-химическим показателям, составил – 1,9% (в 2021г. - 4,1%, в 2020г.- 1,7%).

По микробиологическим показателям удельный вес проб воды водоемов, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям, составил 23% (2021г.- 17,5%, в 2020 г. – 19,7%).

По паразитологическим показателям удельный вес проб воды водоемов, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям, составил – 1,1% (в 2021г.- 0,8%, в 2020г. – 0,9%).

По радиологическим показателям проб, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям, не зарегистрировано.

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. Из 99 отобранных проб в воде водоемов в зонах рекреации возбудитель COVID-19 не выявлен.

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 2021 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 2022 году по результатам проведенных санитарно-эпидемиологических экспертиз Управлением выдано 168 санитарно-эпидемиологических заключений по проектам предельно допустимых выбросов загрязняющих веществ в атмосферу от различных объектов и производств, 164 - 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 гигиеническими требованиями 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.

Для организации системного подхода по реализации Федерального закона от 29.12.2014г. №458-ФЗ, внесшего изменения в Федеральный закон «Об отходах производства и потребления», в Курской области была утверждена «дорожная карта» по переходу на новую систему обращения с твердыми коммунальными отходами. Основными документами новой системы обращения с отходами являются:

- Территориальная схема обращения с отходами, в том числе с твердыми коммунальными отходами, для Курской области утвержденная приказом комитета жилищно-коммунального хозяйства и ТЭК Курской области от 08.05.2020 № 68;

- Региональная программа в области обращения с отходами (Курская область), утвержденная приказом комитета жилищно-коммунального хозяйства и ТЭК Курской области от 23.10.2020 № 138.

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.

В 2022 году Территориальная схема обращения с отходами Курской области актуализирована приказом Комитета ЖКХ и ТЭК Курской области от 05.07.2022г. №105 (в ред. от 28.10.2022г.) 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 3 функционирующих мест размещения отходов: полигон ТКО АО «Спецавтобаза по уборке города Курска» (Курская область, Курский район, Пашковский сельсовет, д. Чаплыгина); полигон ТКО ООО «Экопол» (Курская область, Октябрьский район, Большедолженковский сельсовет); полигон ТКО МУП ЖКХ г. Суджа. Перечисленные полигоны внесены в государственный реестр объектов размещения отходов (ГРОРО).

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. Полигон ООО «Компания Строй-Интер» на основании Приказа Росприроднадзора от 03.06.2022г. №257 исключен из ГРОРО.

Полигон ООО «Солнцевское ЖКХ» на основании Приказа Росприроднадзора от 30.06.2022г. №304 исключен 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%.

Согласно отчетам региональных операторов по обращению с твердыми коммунальными отходами (далее - ТКО), количество образованных отходов в Курской области за 2022 год составило 252 632,8 тонн.

В соответствии с территориальной схемой обращения с отходами Курской области, утвержденной приказом комитета жилищно-коммунального хозяйства и ТЭК Курской области от 05.07.2022 № 105 (в ред. от 28.10.2022) количество контейнерных площадок составило 6140 шт.

В настоящее время на территории Курской области установлено 4058 контейнеров для раздельного накопления ТКО.

Кроме того, на территории Курской области оборудованы 7 пунктов приема вторичных ресурсов. В 2022 году объем ТКО, направленных на утилизацию составил 290,1 тонн.

В рамках национального проекта «Экология» федерального проекта «Комплексная система обращения с твердыми коммунальными отходами» Комитетом реализуется региональный проект «Комплексная система обращения с твердыми коммунальными отходами».

Мероприятия, предусмотренные данным региональным проектом, вошли в подпрограмму 4 Государственной программы Курской области «Обеспечение доступным и комфортным жильем и коммунальными услугами граждан Курской области», утвержденной постановлением Администрации Курской области от 11.10.2013 № 716-па (с последующими изменениями и дополнениями).

В 2022 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 Правительством Курской области заключено Соглашение о предоставлении субсидии из федерального бюджета бюджету субъекта Российской Федерации от 16.09.2022 № 051-09-2022-034 на сумму федеральной субсидии 48433100 рублей на закупку 2471 контейнера для раздельного накопления отходов (далее – РНО). Софинансирование областного бюджета составило 988 431 рублей.

На основании конкурсного отбора постановлением Администрации Курской области от 03.11.2022 (в ред. от 23.11.2022) субсидия из областного бюджета в общей сумме 49 421 531 рублей распределена между муниципальными образованиями с последующим заключением соответствующих соглашений о предоставлении субсидии из бюджета субъекта Российской Федерации местному бюджету:

С учетом софинансирования местных бюджетов, общий размер финансового обеспечения на закупку контейнеров для раздельного накопления ТКО в 2022 году составил 51364 131 рублей, в т.ч. федеральный бюджет – 48433100 рублей, областной бюджет – 988 431 рублей, местный бюджет – 1942600 рублей.

По итогам 2022 года муниципальными образованиями обеспечена закупка 2863 контейнеров для РНО при планируемом значении – 2471 ед., что составляет 115,9% от плана.

Реализация мероприятий, запланированных в территориальной схеме обращения

с отходами.

Территориальной схемой обращения с отходами предусмотрены следующие мероприятия:

Строительство новых рабочих карт на полигоне ТКО ООО «Экопол». В 2018 г. введена в эксплуатацию вторая рабочая карта I очереди полигона ТБО. В 2022 году завершено строительство первой рабочей карты II очереди полигона ТБО с планируемым сроком введения в эксплуатацию в феврале 2023 года.

На полигоне ТКО АО «Спецавтобаза по уборке города Курска» окончание загрузки I очереди полигона ТКО и завершение строительства II очереди с введением в эксплуатацию предусмотрено в январе 2023 г.

В 2026 году планируется ввод в эксплуатацию объекта органической части ТКО (методом компостирования), мощностью 80 тыс. тонн/год в Курском районе.

Предусмотрено строительство комплекса по обработке, утилизации и захоронению ТКО в Железнодорожном районе. Включает мощности: по обработке – 50 тыс. тонн/год, по утилизации органической части ТКО методом компостирования – 15 тыс. тонн/год, по захоронению – 55 тыс. тонн/год. Планируемый срок ввода в эксплуатацию - 2028 год.

Предусмотрено строительство комплекса по обработке и утилизации ТКО в Октябрьском районе вблизи действующего полигона промышленных отходов в д. Старково. Планируемые мощности: по обработке – 80 тыс. тонн/год, по утилизации органической части ТКО методом компостирования – 30 тыс. тонн/год. Планируемый срок ввода в эксплуатацию - 2027 год.

Намечено строительство мусоросортировочного комплекса в Курской районе, мощностью 150 тыс. тонн/год. Планируемый срок ввода в эксплуатацию – 2026 год.

В 2022 году построены и введены в эксплуатацию 8 площадок перегруза отходов: в Суджанском районе, мощностью 15 тыс. тонн/год; в Обоянском районе, мощностью 15 тыс. тонн/год; в Пристенском районе, мощностью 6 тыс. тонн/год; в Беловском районе, мощностью 6 тыс. тонн/год; в Мантуровском районе, мощностью 15 тыс. тонн/год; в Касторенском районе, мощностью 15 тыс. тонн/год; в Щигровском районе, мощностью 15 тыс. тонн/год; в Горшеченском районе, мощностью 6 тыс. тонн/год;

В Медвенском и Глушковском районах строительство площадок перегруза отходов мощностью 6 тыс. тонн/год и 7 тыс. тонн/год соответственно перенесено с 2022 на 2023 год в связи с недостаточной бюджетной обеспеченностью.

По имеющимся проблемным вопросам в сфере обращения отходов производства и потребления, Управление отмечает следующее.

Обращения населения, поступившие в Управление, в сфере обращения отходов производства и потребления, в основном касаются вопросов на размещение и содержание контейнерных площадок. Региональными операторами допускаются нарушения в части не своевременного вывоза отходов с контейнерных площадок. При реализации обязательных требований Федерального закона от 24.06.1998г. №89-ФЗ «Об отходах производства и потребления», в нарушении требований санитарного законодательства, на территории муниципальных образований, в сельской местности, контейнерные площадки организуются на значительном удалении от жилых домов, поскольку во многих населённых пунктах отсутствуют дороги с твердым покрытием, контейнеры устанавливаются там, где заканчивается дорога с твердым покрытием, без соблюдения нормативных требований, обеспечивающих пешеходную доступность к контейнерной площадке. Кроме того, созданию устойчивой системы обращения с ТКО остается проблема по переходу от бесконтейнерного способа сбора к созданию

контейнерных площадок с установкой необходимого количества контейнеров для накопления ТКО.

Отмечается недостаточная работа органов местного самоуправления: не принимаются надлежащие меры по содержанию мест (площадок) накопления ТКО, в соответствии с действующими санитарными нормами и правилами; не направляются заявки в адрес региональных операторов по обращению с ТКО на вывоз крупногабаритных отходов и отдельного накопленных отходов.

В соответствии со ст. 6 Федерального закона от 24.06.1998 года №89-ФЗ «Об отходах производства и потребления» и ст. 4 закона Курской области от 21.09.2017г. №57-ЗКО «Об отдельных вопросах в области обращения с отходами в Курской области» Постановлением Администрации Курской области от 2 декабря 2021 года №1277-па принят Порядок ведения регионального кадастра отходов производства и потребления.

Все органы местного самоуправления, индивидуальные предприниматели и юридические лица, осуществляющие хозяйственную и (или) иную деятельность на территории Курской области в соответствии с указанным порядком, обязаны сдавать сведения (Министерство природных ресурсов Курской области) по обращению с отходами производства и потребления с использованием информационной системы (АИС «РКО»). Создан и ведется учет и регистрация природопользователей.

Управлением проведены работы по оценке (расчётам) риска полигонов ТКО и полигона промтоходов. По результатам данные объекты включены в приоритетный перечень объектов 2-го класса опасности (объекты высокого риска причинения вреда здоровью населения).

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 Курской области расположен один объект размещения (полигон) отходов II-IV классов опасности – АО «Полигон промышленных отходов «Старково». Предприятие имеет Решение от 24.04.2019г. №108-РС33 Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека об установлении санитарно-защитной зоны.

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).

В соответствии с п.2 ст.14.1 Федерального закона №89-ФЗ «Об отходах производства и потребления» с 1 марта 2022 года деятельность по сбору, транспортированию, обработке, утилизации, обезвреживанию отходов I-II класса опасности осуществляет Федеральное государственное унитарное предприятие «Федеральный экологический оператор» (ФГУП «ФЭО»).

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».

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.

Достиженные 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 результате проведенной организационно-практической деятельности уровень индикативного показателя безопасности пищевой продукции (удельный вес проб, не отвечающих гигиеническим нормативам) существенно снизился в сравнении с предыдущим годом и 3-х-летним периодом и составил 2,7 % от общего числа исследованных проб (2021 г - 3,1 %, 2020 г – 3,04 %, 2019 г – 3,2 %). При анализе динамики в течение 3-х-летнего периода наблюдается устойчивое снижение доли неудовлетворительных проб по всем группам показателей, за исключением остаточного содержания антибиотиков:

Таблица № 112

Гигиеническая характеристика продовольственного сырья и пищевых продуктов

Показатель	2020 год	2021 год	2022 год	Динамика в сравнении с 2021 годом
Доля проб пищевых продуктов и продовольственного сырья, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по санитарно-химическим показателям	0,3	0,2	0,2	-
Доля проб пищевых продуктов и продовольственного сырья, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по физико-химическим показателям	6,2	4,6	4,23	↓
Доля проб продуктов питания и продовольственного сырья, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по микробиологическим показателям	2,5	2,2	1,8	↓
Доля проб пищевых продуктов и продовольственного сырья, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по паразитологическим показателям	0	0	0	-
Доля проб пищевых продуктов и продовольственного сырья, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по содержанию антибиотиков	0,45	0,7	1,3	↑

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 (%)				-

Реализованы мероприятия 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.

В 2022 г на территории Курской области действовало 4046 объектов, в т.ч. 256 предприятий пищевой промышленности, 1041 предприятий общественного питания, 2459 предприятий торговли. По сравнению с 2021 г количество объектов по всем категориям снизилось на 511 объектов за счет уменьшения числа объектов производства и реализации пищевых продуктов. Так на территории области действовало 4557 объектов, в т.ч. 447 - предприятия пищевой промышленности, 913 — предприятий общественного питания; 3197 - предприятий торговли. В 2020 г на территории Курской области действовало 5195 объектов, в т.ч. 453 - предприятия пищевой промышленности, 914 — предприятий общественного питания; 3828 - предприятий торговли.

При оценке распределения объектов производства и реализации пищевых продуктов по потенциальному риску причинения вреда здоровью было установлено, что наибольший удельный вес составляют объекты, отнесенные к среднему – 49 % (1980 организации) и умеренному риску – 24,7 % (998 организаций). К чрезвычайно высокому риску были отнесены все организации общественного питания детей в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, оказание услуг по воспитанию и обучению, уходу и присмотру за детьми, отдыху и оздоровлению, предоставление мест временного проживания, социальных, медицинских услуг – 4,5 % (184 организации), к высокому риску отнесены 1,4 % (55 организаций) и значительному риску — 15,8 % (641 организация), оставшиеся 4,6 % составляют объекты низкого риска (188 организаций).

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 2023 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 2022 г. под надзором Управления находилось – 1369 объектов учреждений и организаций для детей и подростков.

Надзорная деятельность планируется исходя из принадлежности к группам риска – 88,5% объектов относятся к категории чрезвычайно высокого и объектов высокого риска, 11,5% объектов значительного и объектов среднего риска..

Всего проведены 855 проверок, из которых 656 плановых, 199 – внеплановых (в 2021 г. - 525 плановых, 928 внеплановых). Нарушения выявлены в 684 или 80% проверок (в 2021 г. - 875 или 60% проверок).

Пресечено 2560 (в 2021 г. -3753) нарушений. По результатам проверок вынесено 1531 (в 2021 г. – 1621) постановление о наложении штрафов на сумму 3692,7 (в 2021 г. - 3404,1 тыс. рублей).

В суды передано 28 материалов (в 2021 г. -22), приняты решения о приостановлении деятельности 6 структурного подразделения объекта и 21 - 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 и органы муниципальной исполнительной власти 48.

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 2021-2022 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 ряд показателей организации питания. Питается в учебное время 2-3 раза 47330 обучающихся, длительно находящихся в школе, что составляет 44% (в 2021 г. – 46679 или 43%) общего числа питающихся..

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 были приняты меры по оптимизации факторов учебной среды. В соответствии с предписанными мероприятиями проведены ремонты в 116 школах и 60 дошкольных учреждений, в том числе капитальные с ремонтами водопроводно-канализационных систем и отопления. Выполнены ремонт и дооснащение 178 пищеблоков, улучшена материально-технической база спортивных залов в 57, проведены косметические ремонты учебных помещений в 264 школах и школах-интернатах. Мероприятия по обеспечению нормируемых уровней освещённости и приобретению учебной мебели необходимых типоразмеров выполнены во всех проверенных образовательных учреждениях.

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 504 школах (в 2021 г. – 529), в которых занимается 105162 (в 2021 г. – 107016 учащихся). В две смены работают 44 школы (в 2021 году - 44), в них обучаются 8764 (в 2021 г. – 9508 учащихся.), что составляет 7,5% при среднем по Российской Федерации 18,8%.

В период летней оздоровительной кампании функционировали 340 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 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.

Аварийные ситуации на системах водоснабжения, канализации, энергоснабжения отсутствовали.

Положительным итогом нашей работы в 2022 году явилось то, что случаев массовых заболеваний и пищевых отравлений среди детей и персонала, аварийных ситуаций в функционировавших ЛОУ не зарегистрировано.

Анализ объективных показателей (соотношение роста и веса, динамометрия, спирометрия, показатели заболеваемости) свидетельствует, что выраженный оздоровительный эффект отмечен по результатам оздоровления у 29815 или 96,4% детей, слабый оздоровительный эффект – у 1082 или 3,5% детей, отсутствие эффективного оздоровления - у 33 – 0,1% детей.

Таблица №113

Оздоровительный эффект (%)

	2020	2021	2022
выраженный	96,7	96,2	96,4
слабый	3,3	3,7	3,5

отсутствие	-	0,1	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 2022 и пути решения

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 продолжен 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.

Лабораторная база ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области» поддерживала готовность 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, публикации в СМИ). Информационный материал (видеоролик, плакаты, листовки, инфографика) по профилактики коронавируса, гриппа, ОРВИ были направлены в областные министерства: информации и печати, здравоохранения, образования и науки, транспорта и автомобильных дорог, областной МФЦ.

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.

Проведение противоэпидемических мероприятий на территории области продолжается, ситуация находится на строгом контроле Роспотребнадзора.

Корь

В 2022 году в Курской области работа по элиминации кори и краснухи проводилась в соответствии с планом мероприятий Курской области.

В 2022 году в области продолжал осуществляться поиск возможно пропущенных случаев кори среди лиц с экзантемными заболеваниями.

Задачи, поставленные перед Управлением Роспотребнадзора по Курской области на 2023 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 2022-2023 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 47,6%.

Иммунопрофилактика

По итогам анализа статистической информации (форма 6) «Сведения о контингентах детей, подростков и взрослых, привитых против инфекционных заболеваний по состоянию на 01.01.2023» 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.

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 2023 году.

Основные направления деятельности по профилактике природно-очаговых инфекций на 2023 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 2023 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 2023 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 2022 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 2023 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 100%;

- 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.

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). При реализации намеченных инвестиционных планов структура городских экономик будет меняться. Возникающие в связи с этим санитарно-эпидемиологические и экологические риски, необходимо учитывать и решать их на этапах разработки программ перспективного развития и территориального планирования.

В 2020 году сохранялись санитарно-эпидемиологические риски обусловленные кризисом на Украине, санкциями против России и ответным эмбарго, острой ситуацией по ряду опасных и особо опасных инфекций в странах и регионах, с которыми у Курской области очень тесные экономические и гуманитарные связи, существенно обострили риски осложнения санитарно-эпидемиологической ситуации.

Однако итоги года позволяют говорить о том, что актуальные проблемы обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения области решались эффективно, ухудшения санитарно-эпидемиологической обстановки не допущено.

Специфическими риск-образующими особенностями Курской области, влияющими на санитарно-эпидемиологическую ситуацию, остаются:

- железорудное месторождение – Курская Магнитная Аномалия с открытым способом добычи железной руды (МГОК), месторождение железных руд обуславливает природные особенности качества подземных вод, используемых для хозяйственно-питьевого водоснабжения;

- наличие на территории области одной из самых крупных в стране атомных электростанций – Курской АЭС;

- крупные градообразующие предприятия в моногородах с общим количеством жителей 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 пунктов с льготно-экономическим статусом, пострадавших от аварии на ЧАЭС, в 5 районах области;

- на территории области и на сопредельных территориях имеются природные очаги зооантропонозных инфекций;

- город Курск занимает 4-е место в Российской Федерации по количеству иностранных студентов, в ВУЗах обучается более 3 тыс. иностранных студентов, из Африканского, Азиатского и Южно-Американского регионов эндемичных по ряду опасных и особо опасных инфекционных заболеваний и гельминтозов.

Наличие крупного центрально-чернозёмного заповедника на территории области, а также общая граница с Украиной обуславливают риски возникновения и распространения АЧС, связанные с миграцией диких кабанов

Кроме того, к риск образующим особенностям региона относится рост инвестиций в добывающую и металлургическую промышленность (МГОК),

производство резинотехнических изделий, в атомную электроэнергетику (КАЭС), приборостроение, агропромышленный комплекс, пищевую и перерабатывающую промышленность, строительство. Данные отрасли экономики для региона являются бюджетообразующими. Поставлена и реализуется задача сделать бюджет области бездефицитным.

В настоящее время эксплуатируется крупнейший в Европе обогащательный комплекс по производству окатышей (МГОК), продолжается активное строительство станции замещения Курской атомной электростанции (КАЭС-2). Бурно развивается строительство и эксплуатация агропромышленными холдингами крупных свиноводческих и птицеводческих комплексов, инфраструктуры переработки мяса, интенсификация агротехнологий в зерновом и свекловично-сахарном растениеводстве («Мираторг», «Агрокомплектация», «АвангардАгро» и др.), введена в эксплуатацию крупнейшая в стране мясохладобойня в Дмитриевском районе, 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 2015-2020 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 свинокопмплексах. В 2018 году на территории области зарегистрированы очаги гриппа птиц. Риски заноса, распространения АЧС и гриппа птиц на территории области влияют на продовольственную безопасность региона.

Приток трудовых мигрантов в область осуществляется, в том числе из регионов эндемичных по ряду опасных инфекционных заболеваний. В этнической структуре миграции отмечается перераспределение потоков в сторону преобладания граждан стран СНГ, выходцев из Средней Азии и Закавказья, кроме того сохраняются предпосылки массового исхода в область граждан Украины. В связи с событиями на Украине в течение 2014-2016 гг. на территории Курской области находилось свыше 14 тыс., а с учётом транзитных миграционных потоков свыше 25 тыс. лиц, вынужденно покинувших территорию Украины. Так как тенденция маргинализации медико-

санитарных и социально-экономических институтов на Украине сохраняется и имеет предпосылки к дальнейшему развитию, рискам осложнения санитарно-эпидемиологической ситуации, в том числе по завозу и распространению опасных инфекционных заболеваний (полиомиелит, корь, краснуха, ОКИ, ВИЧ-инфекция, туберкулёз, COVID-2019 и др.) уделяется особое внимание, в том числе в плане повышения эффективности межведомственного организационного, методического и практического взаимодействия органа и учреждений Роспотребнадзора в Курской области, с Администрацией Курской области, 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: функционирование РФ в ВТО, новации в законодательстве Таможенного союза и ЕврАзЭС, перспективы расширения и гармонизации взаимодействия Роспотребнадзора с Евразийской экономической комиссией (ЕЭК) и Организацией экономического развития и сотрудничества (ОЭСР), другими международными организациями. Кроме того, на ситуацию влияют процессы в рамках импортозамещения и риски, связанные с введением санкций против РФ, а также попытками обхода ответного эмбарго.

На ближайшую и отдалённую перспективу неизменной остаётся стратегическая задача по сохранению здоровья населения, сокращению чрезмерной смертности, заболеваемости и инвалидности, увеличению продолжительности жизни людей и преодоления демографического спада. Главную роль в достижении поставленных целей играет эффективность взаимодействия Управления Роспотребнадзора по Курской области Роспотребнадзора с Губернатором и Администрацией Курской области, областной Думой, главным федеральным инспектором, прокуратурой, другими органами исполнительной власти федерального и регионального подчинения по всему спектру решаемых задач. Продолжится активная работа Управления Роспотребнадзора по Курской области в составах Межведомственной областной и районных санитарно-противоэпидемических комиссий, Межведомственного Совета Курской области по предметам совместного ведения, 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 2021 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;
- увеличение 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;
- 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;
- продолжение работы по внедрению эпиднадзора за внебольничными пневмониями, в т.ч. по их этиологической расшифровке;
- организация дополнительных мероприятий в целях повышения охвата вакцинацией против гриппа населения;
- реализация Программы по достижению в стране элиминации кори и краснухи: проведение плановых и дополнительных профилактических мероприятий для поддержания устойчивой спорадической заболеваемости корью и краснухой в Курской области;
- поддержание статуса территории Российской Федерации свободной от полиомиелита; осуществление мероприятий по обеспечению надлежащего контейнмента диких и вакцинных вирусов полиомиелита в лабораториях, включенных в национальный реестр;
- организация мероприятий в рамках обновленной программы «Профилактика энтеровирусной инфекции»; внедрение оптимизированной системы эпидемиологического надзора за ЭВИ, 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);
- 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.