Материалы государственного доклада

«О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Курской области в 2020 году»

Содержание

Введение	4
Раздел 1. Результаты социально-гигиенического мониторинга за отчетный год и в динамике за последние три года	10
1.1. Состояние среды обитания и ее влияние на здоровье населения в Курской области	10
1.1.1. Анализ состояния среды обитания	11
1.1.2. Приоритетные факторы среды обитания, формирующие негативные тенденции в состоянии здоровья населения Курской области.	78
1.2. Анализ состояния заболеваемости массовыми неинфекционными заболеваниями (отравлениями) и приоритетными заболеваниями в связи с воздействием факторов среды обитания.	80
1.2.1. Анализ состояния заболеваемости массовыми неинфекционными (отравлениями) и приоритетными заболеваниями в связи с воздействием факторов среды обитания.	83
1.2.2. Анализ приоритетных заболеваний, обусловленных неблагоприятным воздействием факторов среды обитания населения Курской области	110
1.2.3. Сведения о профессиональной заболеваемости в Курской области.	119
1.3. Анализ инфекционной и паразитарной заболеваемости в Курской области.	126
1.3.1. Социально-обусловленные инфекции.	130
1.3.1.1. Туберкулез.	130
1.3.1.2. ВИЧ-инфекция.	132
1.3.1.3. Инфекции, передающиеся половым путем.	134
1.3.2. Инфекционные заболевания, управляемые средствами специфической	135
1.3.3. Энтеровирусная инфекция.	141
1.3.4. Грипп и острые респираторные вирусные инфекции.	142
1.3.5. Вирусные гепатиты.	143
1.3.6. Гепатит А.	145
1.3.7. Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи.	145
1.3.8. Острые кишечные инфекции.	149
1.3.8.1. Сальмонеллезы.	149
1.3.8.2. Бактериальная дизентерия.	150
1.3.8.3. Кишечные инфекции вирусной этиологии.	152
1.3.9. Природно-очаговые и зооантропонозные инфекции.	152
1.3.9.1. Туляремия.	153
1.3.9.2. Гемморагическая лихорадка с почечным синдромом.	155
1.3.9.3. Лихорадка Западного Нила.	156
1.3.9.4. Сибирская язва.	157
1.3.9.5. Бешенство.	159
1.3.9.6. Лептоспироз.	160
1.3.9.7. Клещевой вирусный энцефалит и иксодовый клещевой бореллиоз.	162
1.3.10. Паразитарные заболевания	166
1.3.11. Реализация комплекса мер в отношении иностранных граждан, у которых выявлены инфекционные заболевания, представляющие опасность для окружающих.	162

1.4. Анализ радиационной обстановки, обеспечение требований радиационной гигиены и физической безопасности в Курской области	169
Раздел 2. Основные меры по улучшению среды обитания и здоровья населения, принятые органами и организациями Роспотребнадзора в Курской области	181
2.1. Основные меры по улучшению состояния среды обитания в Курской области	181
2.2. Основные меры по профилактике массовых неинфекционных (отравлений) и приоритетных заболеваний в связи с вредным воздействием факторов среды обитания населения Курской области.	184
2.3. Основные меры по профилактике инфекционной и паразитарной заболеваемости в Курской области	188
Раздел 3. Достигнутые результаты улучшения санитарно-эпидемиологической обстановки в Курской области, имеющиеся проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия и намечаемые меры по их решению	196
3.1. Анализ и оценка эффективности достижения индикативных показателей деятельности по улучшению санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Курской области.	196
3.2. Проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия населения и намечаемые меры по их решению.	198
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.	223
Заключение	226

ВВЕДЕНИЕ

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

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

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

В 2020 году особое внимание уделялось реализации Указа Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 г. № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года», основных направлений деятельности Правительства Российской Федерации в 2019 году, федеральных и региональных проектов по направлениям «Чистая вода», «Чистый воздух», «Экология», «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек», «Старшее поколение», «Демография», а также реализации ряда региональных, в том числе инвестиционных программ и планов социально-экономического и демографического развития области.

В 2020 году санитарно-эпидемиологическая обстановка в Курской области оставалась стабильной. Не допущено массовых случаев инфекционных и неинфекционных заболеваний (отравлений) связанных с питьевой водой, пищевыми продуктами, атмосферным воздухом, почвой населённых мест, водой открытых водоёмов, условиями труда, условиями обучения и воспитания детей в организациях образования.

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

В 2020 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 16 из них с использованием результатов социально-гигиенического мониторинга.

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

и формирование здорового образа жизни и др. из бюджетов разного уровня, а также бизнес-инвестиций выделено и освоено более 4 миллиардов рублей.

В 2020 году основными санитарно-противоэпидемическими мероприятиям в сфере противодействия инфекционной заболеваемости населения оставались иммунопрофилактика населения, эпидемиологический надзор за внебольничными пневмониями, в том числе за их этиологической расшифровкой, проведение плановых и дополнительных профилактических мероприятий для поддержания устойчивой спорадической заболеваемости корью и краснухой в регионе, подчищающая иммунизация против кори, поддержание статуса территории Российской Федерации свободной от полиомиелита, профилактика энтеровирусной инфекции, противодействие распространению ВИЧ-инфекции, предупреждение завоза опасных инфекционных болезней, дальнейшая стабилизация заболеваемости природно-очаговыми заболеваниями и болезнями, общими для человека и животных, готовность к реагированию на чрезвычайные ситуации медико-биологического и санитарно-эпидемиологического характера. Проблемные вопросы профилактики инфекционных заболеваний выносились на рассмотрение в органы законодательной и исполнительной власти всех уровней 175 раз. В результате значительного объема профилактической и противоэпидемической работы в целом, эпидемическая ситуация в регионе оставалась стабильной.

В Курской области реализация комплекса противоэпидемических мероприятий по новой коронавирусной инфекции, направленных на предупреждение завоза и распространения, своевременное выявление и изоляцию лиц с признаками новой коронавирусной инфекции началась 9 января 2020 года.

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

- издано 10 постановлений главного государственного врача по Курской области с перечнем санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, направленных на снижение распространения заболевания новой коронавирусной инфекцией;

- подготовлено более 150 методических и аналитических документов по организации и проведению противоэпидемических мер;

- в пунктах пропуска через государственную границу Российской Федерации досмотрено 13 063 транспортных средства, 51 414 человек.

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

- предприятиям и организациям вынесено свыше 2,5 тыс. предписаний о проведении дополнительных санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, 2405 предписаний о медицинском наблюдении за инфицированными и контактными лицами в медицинских организациях.

- людям с положительным результатом на новую коронавирусную инфекцию, а также лицам, контактировавших с инфицированным с февраля по ноябрь 2020 года выдано более 52,5 тыс. постановлений главного государственного санитарного врача.

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

- проведено 3470 рейдовых мероприятий по контролю за соблюдением ограничений, выдано 566 предостережений.

- в 2020 году было проведено более полумиллиона *(505 778)* исследований материала на COVID-19 методом ПЦР.

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

96% всех исследований делается на базе лабораторий «Центра гигиены и эпидемиологии» и «Областного кожно-венерологического диспансера».

Обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия детского населения области находится в центре, фактически ежедневного внимания Управления Роспотребнадзора по Курской области. По итогам надзора, мониторинга, в ходе приёмки школ и летних оздоровительных лагерей в различные органы региональной и муниципальной исполнительной власти по первоочередным вопросам улучшения условий обучения, воспитания, питания и медицинского обслуживания детей, их оздоровления было направлено 128 аналитических материалов с конкретными предложениями для включения в программы и планы.

В области действуют целевые программы по улучшению санитарно-технического состояния образовательных учреждений, совершенствованию организации школьного питания, обеспечению условий оздоровления детей. Профинансированные управленческие решения Администрации Курской области, в том числе сформированные по предложениям Управления, приняты областными межведомственными комиссиями и советами, реализованы в виде областных целевых программ по совершенствованию организации школьного питания, улучшению санитарно-технического состояния образовательных учреждений, а также условий и организации оздоровления детей. В 2020 году на решение вопросов обеспечения санэпидблагополучия образовательных учреждений и состояния здоровья обучающихся, включая вопросы питания потрачено около 363 млн. рублей. В том числе в результате этого удельный вес детских и подростковых организаций, отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, возрос почти на 3% и достиг 63%.

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

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

В 2020 году Роспотребнадзором, в рамках нацпроекта «Демография», запущен федеральный проект «Укрепление общественного здоровья» («Здоровое питание»). Управление Роспотребнадзора по Курской области активно подключилось к информационной поддержке данного проекта. На сайте Управления размещен баннер «Время питаться правильно», где опубликовано более 50 информационных материалов по тематике здорового питания. С сентября прошлого года проведено 10 «горячих линий» по вопросам здорового питания, дано более 700 консультаций. В доступной форме для детей и взрослых Управлением доводилась проверенная и научно-обоснованная информация о правилах и принципах здорового питания.

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

Благодаря принятым Администрацией области управленческим решениям с января 2020 года субсидия местным бюджетам на дополнительное финансирование питания детей из малоимущих и (или) многодетных семей, а также с ограниченными возможностями здоровья была увеличена почти на 40% (на 7,8 млн. руб. и превысила 19,6 млн. рублей). Сумма муниципальных средств на обеспечение бесплатным питанием обучающихся льготной категории увеличилась в 1,7 раза (со 122 млн. до 212,4 рублей).

Проведено укрепление материально-технической базы столовых. На средства областного и местных бюджетов все школьные столовые к началу учебного года обеспечены новым и отремонтированным холодильным и технологическим оборудованием, проведены капитальные ремонты помещений. Возросли количественные показатели охвата горячим питанием. Показатель охвата горячим питанием школьников возрос до 94% (в 2019 году – 92%).

Приоритетное внимание уделялось летней оздоровительной кампании. В условиях угрозы распространения коронавирусной инфекции стояла задача не допустить никаких осложнений санитарно-эпидемиологической ситуации. С этой целью была проведена большая организационная и практическая работа, в том числе по принятию органами региональной и муниципальной исполнительной власти конкретных мер, в частности – по укреплению материально-технической базы ЛОУ. Предварительно межведомственной комиссией по организации летнего отдыха проведены проверки всех ЛОУ, которые готовились к открытию. Заезды детей были осуществлены в ЛОУ, имеющие положительные заключения о соответствии зданий, строений, сооружений, помещений, оборудования и иного имущества действующим санитарным нормам и правилам, в соответствии с графиком. Благодаря принятым мерам никаких осложнений не произошло. В 9 загородных ЛОУ отдохнули 4240 детей и в 4 санаторных учреждениях – 2517 детей.

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

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

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

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

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

Особый акцент делается по товарным позициям из групп риска: «молочная продукция», «масложировая продукция», «мясная продукция», «рыбная продукция», «алкогольная и спиртсодержащая продукция», «биологически активные добавки к пище», «овощи-фрукты».

В 2020 году в ходе контроля за соблюдением требований Технических регламентов проведено 351 проверочное мероприятие. Было выявлено и пресечено 295 нарушений. Управлением и судом наложено 293 штрафа на сумму 2,7 млн. руб., вынесено 35 предупреждений. Изъято из незаконного оборота 322 партии пищевой продукции. Наибольший объём изъятой из оборота некачественной пищевой продукции, пришёлся на мясную, плодоовощную, молочную продукцию, рыбу и рыбную продукцию. Лабораторно исследовано 13,5 тыс. проб пищевых продуктов, не соответствовало нормативам 385 проб или 2,8%.

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

Приоритетными остаются вопросы контроля качества и безопасности социально значимых для населения групп товаров и услуг. В части требований к продукции, процессам производства, хранения, реализации, порядка и объема сведений к продукции выявлено и пресечено 295 нарушений, выдано 276 предписаний по их устранению.

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

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

Удельный вес населения области, обеспеченного качественной питьевой водой, составляет 96,4 %. Удельный вес проб воды, не отвечающих санитарным нормам стабилен на протяжении ряда лет и не превышает 3,5%. В 2020 году он составил 2,4% (в 2019г. – 2,6%). Групповых и массовых случаев инфекционных и неинфекционных заболеваний (отравлений), связанных с водным фактором на территории области не зарегистрировано.

Однако в области остаётся большое количество бесхозяйных источников и систем водоснабжения, так и не принятых на баланс. Данное обстоятельство влечёт за собой отсутствие проектов зон санитарной охраны, производственного лабораторного контроля качества воды, нарушения в эксплуатации сооружений и систем, что кстати создаёт проблемы региону для получения субсидий в рамках нацпроекта «Чистая вода».

Чрезвычайных ситуаций санитарно-эпидемиологического характера, связанных с загрязнением атмосферного воздуха, не зарегистрировано. Однако жалобы населения

на загрязнение воздуха продолжают иметь место. Поэтому особое значение имеют вопросы организации санитарно-защитных зон, а также обеспечение контроля атмосферного воздуха в зоне влияния предприятий.

Анализ ситуации показывает, что основными причинами потенциального обострения социальной обстановки в связи с загрязнением атмосферного воздуха в жилой зоне кроме эксплуатации изношенного оборудования и ветхих производств, например, очистных сооружениях МУП «Водоканал города Курска», является размещение новых «грязных» технологий, к сожалению, под прикрытием прихода в регион новых инвестиций.

В 2020 году проведена экспертиза 183 проектов санитарно-защитных зон предприятий, предельно допустимых выбросов загрязняющих веществ в атмосферный воздух, по которым выданы заключения. Организованы исследования качества атмосферного воздуха. Устанавливаются новые мониторинговые точки под факелом промышленных источников, в зоне их влияния на селитебной территории, а также на автомагистралях в зоне жилой застройки, на территориях сельских поселений. Превышения ПДК в зоне влияния автотранспорта и промышленных предприятий регистрировались в основном по содержанию формальдегида, оксида углерода, диоксида азота, углеводородам.

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

организаций Курской области, охране здоровья работающего населения трудоспособного возраста.

В Курской области 223 радиационно-опасных объекта, к зонам радиоактивного загрязнения в результате аварии на ЧАЭС относятся 154 населенных пункта с льготно-экономическим статусом 5 районов, в которых проживает 118 тыс. человек. В 2019 году на территории области иных радиационных аномалий и загрязнений не обнаружено. Продолжались целенаправленные исследования воды с целью определения суммарной альфа - и бета-активности. Исследовано 609 проб воды из централизованных источников водоснабжения. По результатам установлено, что вода из данных скважин может использоваться для водоснабжения. Техногенных радионуклидов в пробах воды источников централизованного водоснабжения обнаружено не было. Управлением Роспотребнадзора осуществляется ведение «Единой государственной системы контроля и учета индивидуальных доз облучения граждан» и радиационно-гигиеническая паспортизация. На основании анализа результатов исследований объектов окружающей среды, а также принимая во внимание дозы облучения персонала и населения можно сделать вывод о том, что радиационная обстановка в области удовлетворительная.

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

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

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

Организация ведения социально-гигиенического мониторинга

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

Одним из основных направлений в ведении социально-гигиенического мониторинга в Курской области в 2020г. по-прежнему остается своевременное выявление вредных факторов среды обитания на здоровье населения Курской области и контроль за приоритетными загрязнителями. Для реализации данного направления на 2020г. было утверждено 94 мониторинговые точки контроля за санитарно-эпидемиологической безопасностью почвы населенных мест, 65 точек контроля за качеством воды централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения, 42 точки контроля за показателями радиационной безопасности объектов окружающей среды и среды обитания людей. Ежегодно осуществляется пересмотр и актуализация ранее утвержденных мониторинговых точек. Контроль за качеством атмосферного воздуха осуществлялся по данным постов наблюдения ФГБУ Центрально-черноземное УГМС. Наряду с мониторингом за состоянием факторов окружающей среды осуществлялся мониторинг состояния здоровья населения Курской области, определены лидирующие нозоформы (занимающие первые ранговые места, и/или показатель превышает среднероссийский, и/или имеет динамику к росту) в заболеваемости населения.

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 2020г. поддерживается ведение 13 баз данных.

1.1.1. Анализ состояния среды обитания в Курской области.

Состояние питьевой воды систем централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения

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

На территории Курской области эксплуатируется 6726 объекта хозяйственно-питьевого водоснабжения населения. Из них 2067 являются источниками централизованного водоснабжения (ведомственные и коммунальные водозаборы). В качестве источников нецентрализованного водоснабжения используются 4659 шахтных, трубчатых колодцев и каптажей родников.

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

Результаты контроля свидетельствуют о стабильном качестве подаваемой населению питьевой воды.

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

В настоящее время основными причинами неудовлетворительного качества питьевой воды являются:

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

Серьезную эпидемическую опасность представляет вторичное загрязнение питьевой воды на этапе её «транспортировки». Степень изношенности разводящих сетей очень высока. Длительное нахождение воды в водопроводах вызывает резкое ухудшение её качества: отмечается появление запаха, привкуса, цветности, ухудшаются бактериологические показатели. Поэтому зачастую к потребителю вода приходит, не соответствуя гигиеническим нормативам. Ситуация осложняется тем, что потребитель считает водопроводную воду заведомо 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 соответствии с Федеральным законом «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» и в целях реализации требований государственных санитарно-эпидемиологических правил и нормативов, постановлениями Главного государственного санитарного врача по Курской области в нашем регионе установлена предельно-допустимая концентрация железа в питьевой воде источников водоснабжения 1,0мг/л, марганца – 0,5мг/л, предельно-допустимая концентрация общей жёсткости – 10мг/л.

В результате деятельности Управления Роспотребнадзора по Курской области, осуществляющего федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор за качеством питьевой воды, соблюдением требований Федерального закона от 7 декабря 2011 г. № 416-ФЗ «О водоснабжении и водоотведении», в 2020 году доля населения Курской области, обеспеченного питьевой водой, соответствующей требованиям безопасности, увеличилась (по сравнению с 2014 г.) на 2,7%, и составила 97,9 %.

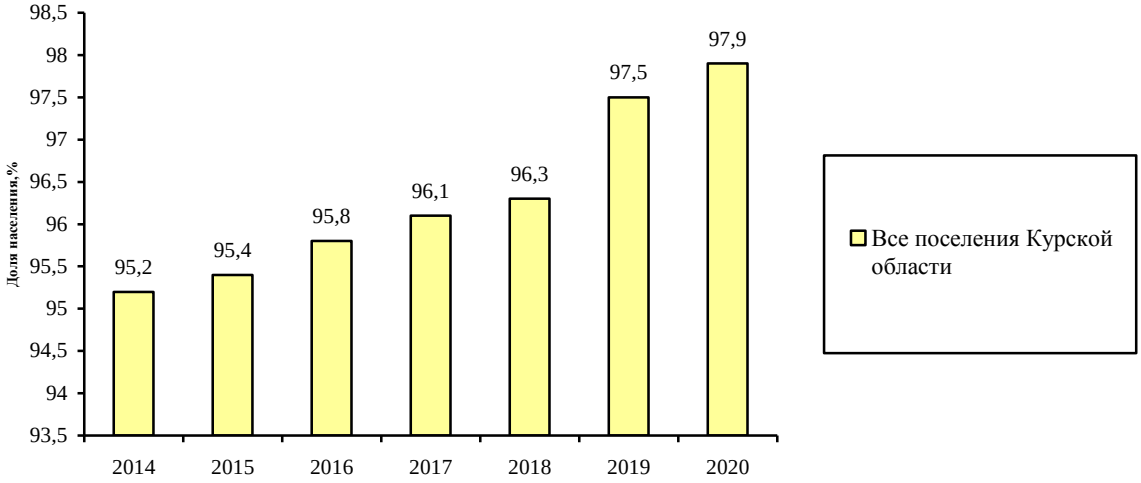


Рис. 1. Доля населения Курской области, обеспеченного питьевой водой, соответствующей требованиям безопасности, %

В 2020 году доля населения, обеспеченного качественной питьевой водой из централизованных систем водоснабжения составила 96,5%. Доля городского населения, обеспеченного качественной питьевой водой из централизованных систем водоснабжения составила 98,9% (2019г. -98,7%).

В 2020 году, по сравнению с 2014 годом, общее количество источников централизованного питьевого водоснабжения, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям, снизилось на 177 единиц. Доля источников централизованного питьевого водоснабжения, соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям, увеличилась в 2020 году на 8,35 % (по сравнению с 2014 г.) и составила 83,55 %, а доля не соответствующих – уменьшилась до 16,45 % (табл.1).

Таблица №1

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

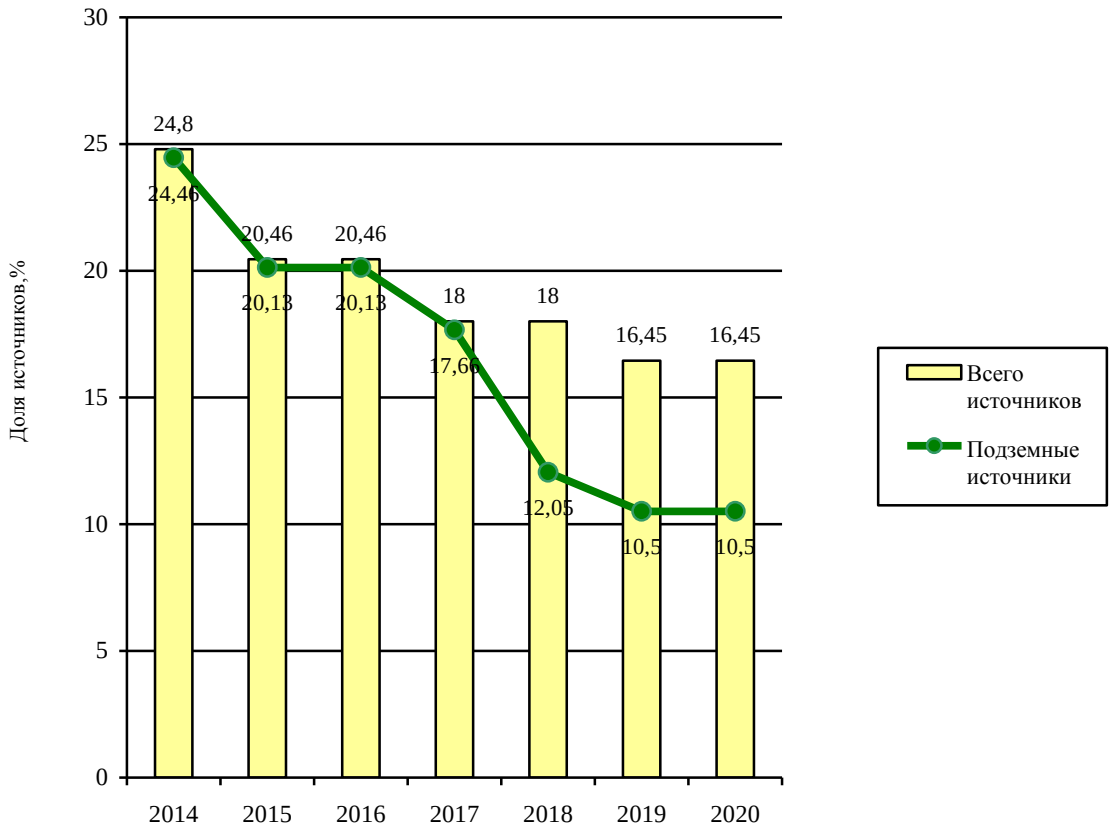
Вид источников водоснабжения	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	Темп прироста к 2014 г., %
Всего источников, в том числе:	2085	2067	2067	2067	2067	2067	2067	
- подземных	24,80	20,46	20,46	18,00	18,00	16,45	16,45	–8,35↓

Полностью соответствовали санитарно-эпидемиологическим требованиям в 2020 году источники, используемые для централизованного питьевого водоснабжения населения, города Курска и Горшеченского районов.

В Рыльском районе – 0,8 %, Глушковском – 1,7 %, Конышевском и Льговском районах только 2,5 и 4,3 %, в Беловском и Кореневском по 8,4 и 8,7 % соответственно источников централизованного питьевого водоснабжения не отвечали требованиям санитарного законодательства, в Октябрьском районе – 10,7 %, в Касторенском и Курчатовском районах – 12,3 и 13,0 %, в Железногорском районе – 14,6 %.

Неблагоприятная ситуация с санитарным состоянием источников централизованного питьевого водоснабжения отмечена в 2020 году, как и в предыдущие годы, в Мантуровском (100 % источников не соответствовали санитарно-эпидемиологическим требованиям), Советском районе (83,0 %), Обоянском (77,5 %), Черемисиновском (65,7 %), Медвенском, Тимском, Суджанском (38,4%; 31,8%; 30,6 %).

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



2.

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

В 2020 году, по сравнению с 2014 годом, доля источников централизованного водоснабжения, у которых отсутствуют зоны санитарной охраны, снизилась на 13,96 %.

Улучшение санитарного состояния источников питьевого водоснабжения населения отразилось и на показателях качества воды. В 2020 году, по сравнению с 2014 годом, уменьшилось количество и доля проб воды источников централизованного водоснабжения с превышением гигиенических нормативов по санитарно-химическим показателям на 1,1 %, микробиологическим – на 1 % (табл.2).

Таблица №2

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

Показатели	Годы							Темп прироста к 2014 г., %
	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	
Санитарно-химические	5,2	4,3	4,5	5,6	4,7	4,0	4,1	–1,1↓
Микробиологические	2,0	1,1	0,4	0,9	1,1	1,6	1,0	–1,0↓

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

За 2014 – 2020 гг. доля водопроводов, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям, снизилось на 4,47 % (табл.3).

В 2020 году отвечали санитарно-эпидемиологическим требованиям все водопроводы, эксплуатируемые в городе Курске и Льговском, Горшеченском районах. Не соответствовали требованиям санитарного законодательства более 50 % водопроводов, эксплуатируемых в Черемисиновском, Советском и Обоянском районах.

Таблица №3

Водопроводы, не соответствующие санитарно-эпидемиологическим требованиям

Причины несоответствия водопроводов санитарно-эпидемиологическим требованиям	Годы							Темп прироста к 2014 г., %
	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	
Всего	26,35	21,88	21,88	21,88	21,88	21,88	21,88	–4,47↓

Качество питьевой воды в распределительной сети централизованного водоснабжения в 2020 году стабильно. Доля проб воды с превышением гигиенических нормативов по санитарно-химическим показателям в 2020 году снизилась, по сравнению с 2014 годом, на 0,4 % (табл.4).

Таблица №4

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

Показатели	2014 доля (%)	2015 доля (%)	2016 доля (%)	2017 доля (%)	2018 доля (%)	2019 доля (%)	2020 доля (%)	РФ доля (%) 2019 г.	Темп прироста к 2014 г., %

Санитарно-химические	4,5	4,4	4,4	4,8	4,4	3,8	4,1	13,1	-0,4↓
Микробиологические	1,5	1,0	0,5	1,0	1,5	1,5	0,9	2,77	-0,6↓

Отсутствие неудовлетворительных проб воды из распределительной сети централизованного водоснабжения по санитарно-химическим показателям в 2020 году было выявлено на территории Черемисиновского, Тимского, Железногорского, Касторенского, Конышевского районов, а также по микробиологическим показателям на территории Мантуровского, Советского, Черемисиновского, Медвенского, Тимского, Суджанского, Большесолдатского, Солнцевского, Поныровского, Курского, Касторенского, Беловского, Конышовского районов.

Так, низкое качество питьевой воды из распределительной сети по микробиологическим показателям наблюдалось в 2020 году в Хомутовском, Дмитриевском, Пристенском, Курчатовском, Кореневском, Льговском, Глушковском, Рыльском, Горшеченском и г. Курске.

Состояние питьевой воды систем нецентрализованного хозяйственно-питьевого водоснабжения

В 2020 году в Курской области нецентрализованным водоснабжением пользовалось 18,6 тыс. чел. (1,7 % населения области), в том числе в сельской местности.

В течение 2014–2020 гг. численность населения, обеспеченного нецентрализованным водоснабжением, снизилась на 273,5 тыс. чел. Число нецентрализованных источников водоснабжения, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям, уменьшилось за период 2014–2020 гг. на 15 единиц.

В 2020 году, по сравнению с 2014 годом, качество воды нецентрализованных источников питьевого водоснабжения ухудшилось по санитарно-химическим и микробиологическим показателям. Доля проб воды нецентрализованного питьевого водоснабжения с превышением гигиенических нормативов по санитарно-химическим показателям увеличилась на 12,1 %, по микробиологическим – на 3,6 %.

Таблица №5

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

Показатели	2014 доля (%)	2015 доля (%)	2016 доля (%)	2017 доля (%)	2018 доля (%)	2019 доля (%)	2020 доля (%)	РФ доля (%) 2019 г.	Темп прироста к 2014 г., %
Санитарно-химически	3,6	5,2	5,2	7,9	8,0	10,7	15,7	26,83	+7,1↑
Микробиологические	3,6	4,5	4,9	4,6	4,7	8,0	7,2	17,4	+4,4↑

В 2020 году не зарегистрированы превышения гигиенических нормативов по санитарно-химическим показателям в пробах питьевой воды нецентрализованного водоснабжения, отобранных на территории Мантуровского, Советского, Обоянского, Черемисиновского, Медвенского, Суджанского, Дмитриевского, Большесолдатского, Щигровского, Курчатовского, Кореневского, Беловского, Горшеченского районов.

Отсутствовали превышения гигиенических нормативов по микробиологическим показателям в 2020 году в питьевой воде нецентрализованного водоснабжения Мантуровского, Советского, Обоянского, Черемисиновского, Медвенского, Суджанского, Большесолдатского, Щигровского, Поныровского, Курчатовского, Октябрьского, Кореневского, Беловского, Льговского, Глушковского, Рыльского, Горшеченского районов и города Курска.

Состояние водных объектов в местах водопользования населения

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

В 2020 году по сравнению с 2019 годом качество водных объектов в местах водопользования населения по санитарно-химическим показателям улучшилось на 1,4%.

Доля проб воды из водоемов 2-й категории, используемых для рекреационных целей, с превышением гигиенических нормативов по санитарно-химическим показателям составила в 2020 году 1,7% (в 2019 году – 3,1%). Не зарегистрированы нарушения санитарных требований по санитарно-химическим показателям в пробах воды водоемов 2-й категории районов Дмитриевского, Хомутовского, Тимского, Касторенского, Горшеченского, Мантуровского, Суджанского, Октябрьского, Золотухинского, Солнцевского, Поныровского, Пристенского, Обоянского, Медвенского, Беловского, Большесолдатского, Кореневского, Глушковского, Рыльского, Конышевского, Курчатовского, Льговского. Районы с долей несоответствующих проб более 50% по санитарно-химическим показателям не зарегистрированы.

Таблица №6

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

Показатель	2018 год	2019 год	2020 год
Доля проб из водоемов 2-й категории, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям	1,1	3,1	1,7

В 2020 году по сравнению с 2019 годом качество водных объектов в местах водопользования населения по микробиологическим показателям улучшилось на 10,9%.

Доля проб воды из водоемов 2-й категории, используемых для рекреационных целей, с превышением гигиенических нормативов по микробиологическим показателям составила в 2019 году 19,7% (в 2019 году – 30,6%). Не зарегистрированы нарушения санитарных требований по микробиологическим показателям в пробах воды водоемов в Курчатовском, Конышевском, Рыльском, Глушковском, Кореневском, Горшеченском,

Пристенском районах Районы с долей несоответствующих проб более 50% по санитарно-химическим показателям не зарегистрированы.

Таблица №7

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

Показатель	2018 год	2019 год	2020 год
Доля проб из водоемов 2-й категории, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям	29,3	30,6	19,7

В 2020 году по сравнению с 2019 годом качество водных объектов в местах водопользования населения по паразитологическим показателям ухудшилось на 0,2%. Доля проб воды из водоемов 2-й категории, используемых для рекреационных целей, с превышением гигиенических нормативов по паразитологическим показателям составила в 2020 году 0,9% (в 2019 году – 0,7%). Не зарегистрированы нарушения санитарных требований по паразитологическим показателям в пробах воды водоемов в Солцевском, Поныровском, Золотухинском, Пристенском, Обоянском, Большесолдатском, Суджанском, Мантуровском, Горшеченском, Касторенском, Советском, Тимском, Черемисиновском, Кореневском, Глушковском, Рыльском, Конышевском, 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	2018 год	2019 год	2020 год
Доля проб из водоемов 2-й категории, не соответствующих санитарным требованиям по паразитологическим показателям	1,3	0,7	0,9

Анализ состояния водных объектов в 2020 г. в сравнении с 2019 г. показал, что по области отмечено увеличение доли нестандартных проб воды поверхностных водоёмов по паразитологическим показателям (с 0,7 % до 0,9%). Снизилась доля нестандартных проб воды поверхностных водоёмов в сравнении с 2019г. по санитарно-химическим показателям (с 3,1% до 1,7%), по микробиологическим показателям (с 30,6 % до 19,7%).

Таблица №9

Гигиеническая характеристика воды водоемов

Показатель	2018 год	2019 год	2020 год
Доля проб из водоемов 2-й категории, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям	1,1	3,1	1,7
Доля проб из водоемов 2-й категории, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям	29,3	30,6	19,7
Доля проб из водоемов 2-й категории, не соответствующих санитарным требованиям по паразитологическим показателям	1,3	0,7	0,9

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

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

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

Возбудители инфекционных заболеваний в 2020г. 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 2020 г. в соответствии с приказом Управления Роспотребнадзора по Курской области от 15.05.2020 г. № 164 «Об организации надзора за зонами рекреации в период летнего оздоровительного сезона 2020 года», лабораториями ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области» осуществлялся контроль качества воды водоёмов.

Атмосферный воздух городских и сельских поселений

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

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

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

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

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

Основные источники загрязнения атмосферного воздуха Курской области

(добыча полезных ископаемых, предприятия теплоэнергетики, стройиндустрии, машиностроения, химической промышленности) расположены в г. Курске, г. Железногорске.

Таблица №10

***Состояние* атмосферного воздуха городских и сельских поселений**

Территория	2018 год	2019 год	2020 год	Динамика
Доля проб атмосферного воздуха, превышающих ПДК	1,6	1,3	0,8	↓
Доля проб атмосферного воздуха, превышающих ПДК в городских поселениях	2,1	1,5	1,0	↓
Доля проб атмосферного воздуха, превышающих ПДК в сельских поселениях	0,1	0,8	0,3	↓
Доля проб атмосферного воздуха, превышающих более 5 ПДК в городских поселениях	0	0	0	=

Проводимый ежегодно анализ качества атмосферного воздуха свидетельствует о тенденции к снижению уровня его загрязнения. В населенных пунктах Курской области доля проб атмосферного воздуха, превышающих ПДК, в 2020 г. в сравнении с 2019 г. снизилась с 1,3 % до 0,8 %.

Таблица № 11

Структура лабораторного контроля уровней загрязнения атмосферного воздуха, осуществляемого ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области» за 2018 - 2020 гг.

Точки отбора проб	Годы								
	2018 год			2019 год			2020 год		
	Количество проб	% от всех	% проб с	Количество проб	% от всех	% проб с	Количество проб	% от всех	% проб с
Всего по Курской области, в т. ч.:	11092	100	1,6	18248	100	1,3	19158	100	0,8
маршрутные и подфакельные исследования в зоне влияния	5396	48,6	0,5	10017	54,9	0,6	11251	58,7	0,6

Точки отбора проб	Годы								
	2018 год			2019 год			2020 год		
	Количество проб	% от всех	% проб с	Количество проб	% от всех	% проб с	Количество проб	% от всех	% проб с
промышленных предприятий									
вблизи автомагистралей в зоне жилой застройки	3012	27,2	4,9	3316	18,2	4,4	3437	17,9	2,1
в сельских поселениях	2684	24,2	0,1	4915	26,9	0,9	4470	23,3	0,3

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 2020 году лабораториями ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области» выполнено 19158 исследований атмосферного воздуха, определено 21 химических примесей: взвешенные вещества, серы диоксид, дигидросульфид, углерода оксид, сероуглерод, азота диоксид, азота оксид, аммиак, гидроксибензол, формальдегид, серная кислота, хлор и его соединения, углеводороды, тяжелые металлы, акрилаты, этилацетат, этилмеркаптан, метилмеркаптан, этанол, ацетальдегид, капролактам. 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 10 контрольных точек, в г. Льгов - 8 контрольных точек, в г. Рыльске 3 контрольные точки, в г. Курске контроль качества атмосферного воздуха ведется в 24 контрольных точках.

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

Результаты проведенных в 2020 году исследований подтверждают данные о высокой роли автотранспорта в загрязнении атмосферного воздуха населенных мест, так как 2,1% проб, отобранных на автомагистралях в зоне жилой застройки, имели превышения предельно-допустимых концентраций. В то время, как в зоне влияния промышленных объектов только - 0,6%. Эта тенденция с небольшими отклонениями сохраняется на протяжении ряда последних лет.

Удельный вес проб атмосферного воздуха, превышающих ПДК, в населенных пунктах Курской области за 2018 – 2020 гг. представлен на рис.2.

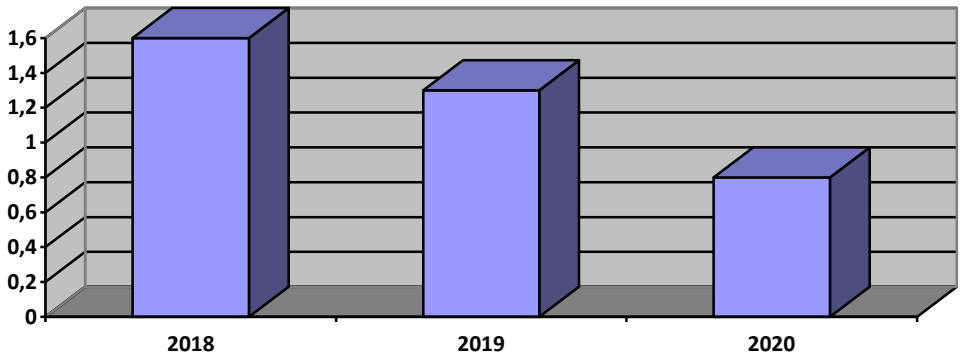


Таблица №12

Ранжирование загрязняющих веществ (по группам) по удельному весу проб, превышающих гигиенические нормативы в атмосферном воздухе населенных пунктов в 2020г.

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 2019 г. по удельному весу проб (%) с
Всего, в т.ч.:	19158	100		0,8		
взвешенные вещества	1809	9,4	5	0,2	7	↓
серы диоксид	660	3,4	10	0		=
дигидросульфид	1539	8,0	6	2,2	1	=
оксид углерода	1905	9,9	4	1,7	3	↓
сероуглерод	75	0,4	15	0		=
диоксид азота	2100	11,0	2	1,5	4	↓
оксид азота	576	3,0	11	0		=
аммиак	1440	7,5	7	2,1	2	↑
гидроксибензол и	523	2,7	12	0		↓

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 2019 г. по удельному весу проб (%) с
его производные						
формальдегид	1960	10,2	3	0,2	7	↓
серная кислота	60	0,3	16	0		=
хлор и его соединения	126	0,7	14	0		=
углеводороды	3672	19,2	1	0,5	5	↓
тяжелые металлы	1089	5,7	9	0,3	6	↑
акрилаты	294	1,5	13	0		=
прочие	1150	6,0	8	0,5	5	↓

Примечание: ↓↑ - рост или снижение

В структуре лабораторных исследований наибольший процент от общего количества исследований атмосферного воздуха в населенных пунктах Курской области приходился на углеводороды (19,2%), диоксид азота (11,0%), формальдегиды (10,2%), и оксид углерода (9,9%).

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

Близкое расположение автомагистралей оказывает негативное влияние на загрязнение атмосферного воздуха селитебных территорий. Несмотря на рост численности автотранспорта в 2020г. в сравнении с 2019 г., достигнуто небольшое снижение доли неудовлетворительных проб атмосферного воздуха вблизи автомагистралей в населенных пунктах Курской области.

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

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

Состояние почв селитебных территорий и его влияние на здоровье населения

Ежегодно проводятся месячники образцовой чистоты и санитарного порядка на территории населённых пунктов, конкурсы на самый благоустроенный населённый пункт, позволяющие некоторым образом улучшить ситуацию. Однако растёт уровень потребления населения, следствием которого является увеличение образования и

накопления отходов. На территории Курской области из 33 городов и посёлков городского типа в 20 проводится планово-регулярная санитарная очистка, в 13 осуществляется заявочная система. Сбор ТКО от населения в индивидуальной жилой застройке Курской области в основном не превышает 80%, а в сельских населённых пунктах сбор отходов организован недостаточно, вследствие чего образуются несанкционированные свалки. Сложившаяся в области система обезвреживания отходов основана преимущественно на их захоронении на полигонах.

Таблица №13

Гигиеническая характеристика почвы

№	Наименование показателя	2018 г.	2019 г.	2020 г.
1.	Доля проб почвы, несоответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, %	1,8	0,2	0,4
2.	Доля проб почвы, несоответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, %	3,3	5,7	2,1
3.	Доля проб почвы, несоответствующих гигиеническим нормативам по паразитологическим показателям, %	1,9	1,7	1,5
4.	Доля проб почвы, несоответствующих гигиеническим нормативам в селитебной зоне по санитарно-химическим показателям, %	1,0	0	0,3
5.	Доля проб почвы, несоответствующих гигиеническим нормативам в селитебной зоне по микробиологическим показателям, %	2,6	2,9	0,1
6.	Доля проб почвы, несоответствующих гигиеническим нормативам в селитебной зоне по паразитологическим показателям, %	1,6	1,6	1,6
7.	Доля проб почвы, несоответствующих гигиеническим нормативам на территории детских учреждений и детских площадок по санитарно-химическим показателям, %	0,9	0	0,7
8.	Доля проб почвы, несоответствующих гигиеническим нормативам на территории детских учреждений и детских площадок по микробиологическим показателям, %	0,6	2,2	0
9.	Доля проб почвы, несоответствующих гигиеническим нормативам на территории детских учреждений и детских площадок по паразитологическим показателям, %	1,4	1,6	0,8

В 2020 году по Курской области лабораториями ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области» было исследовано 4776 проб почвы (в 2019 г. – 4947 проб), в том числе:

-на соответствие санитарно-химических показателей – 490 проб, в 2019 году – 609 проб;

-на соответствие микробиологических показателей – 1463 пробы, в 2019 году – 1274 проб;

-на соответствие паразитологических показателей – 1425 проб, в 2019 году – 1950 пробы;

-на соответствие радиологических показателей – 128 проб, в 2019 году – 84 пробы;

-на соответствие энтомологических показателей - 1270 проб, в 2019 году - 1030 проб.

Показатели лабораторного контроля качества почвы в 2020 году свидетельствуют об относительно стабильном благополучии, 0,4 % не соответствовали нормам по санитарно-химическим показателям (в 2019 – 0,2 %), 2,1% не соответствовали нормам по микробиологическим показателям (в 2019 году – 5,7 %), 1,5 % не соответствовали нормам по паразитологическим показателям (в 2019 году - 1,7 %). 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 №14

Показатели качества почвы на территории Курской области

Районы	Удельный вес несоответствующих проб					
	По санитарно-химическим показателям			По микробиологическим показателям		
	2018	2019	2020	2018	2019	2020
Беловский	0	0	0	0	0	0
Б.Солдатский	0	0	0	0	0	0
Глушковский	0	0	0	0	1,2	0
Горшеченский	0	0	0	0	0	0
Дмитриевский	0	0	0	0	0	0
Золотухинский	0	0	0	0	10,7	0
Касторенский	0	0	0	0	0	0
Конышевский	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	11,1	0
Льговский	0	0	0	0	0	0
Мантуровский	0	0	0	0	0	0
Медвенский	0	0	11,1	0	0	0
Обоянский	0	0	0	0	0	0
Октябрьский	0	0	0	0	10,4	0
Поныровский	0	0	0	0	15,6	0
Пристенский	0	0	0	0	0	24
Рыльский	0	0	0	0	0	0
Советский	0	0	0	0	0	0
Солнцевский	0	0	0	0	8,8	0
Суджанский	0	0	0	0	0	0
Тимский	0	0	0	0	0	0
Фатежский	0	0	0	0	0	0
Хомутовский	0	0	0	0	0	0
Черемисиновский	0	0	0	0	0	0
Щигровский	0	0	0	0	3,3	0
Железногорский	0	0	0	2,8	7,7	0
г. Курск	2,9	0,5	0,7	4,9	5,2	1,7
ВСЕГО	1,7	0,2	0,4	3,3	5,7	2,1

Таблица №15

Показатели качества почвы на территории Курской области

Районы	Удельный вес несоответствующих проб					
	По паразитологическим показателям			По энтомологическим показателям		
	2018	2019	2020	2018	2019	2020
Беловский	0	0	0	0	0	0
Б.Солдатский	0	0	0	0	0	0
Глушковский	0	0	0	0	0	0
Горшеченский	0	0	0	0	0	0
Дмитриевский	0	0	0	0	0	0
Золотухинский	9	0	0	0	0	0
Касторенский	0	0	0	0	0	0
Конышевский	0	0	0	0	0	0
Кореневский	0	0	0	0	0	0
Курчатовский	0	0	3,3	0	0	0
Курский	1,4	1,6	1,1	0	0	0
Льговский	1,6	0	0	0	0	0
Мантуровский	0	0	0	0	0	0
Медвенский	0	0	0	0	0	0
Обоянский	0	0	2,4	0	0	0
Октябрьский	0	2,5	0	0	0	0
Поныровский	0	0	0	0	0	0
Пристенский	0	0	0	0	0	0
Рыльский	7,1	0	4,3	0	0	0
Советский	0	0	5	0	0	0
Солнцевский	0	6,6	0	0	0	0
Суджанский	0	0	4,4	0	0	0
Тимский	0	0	0	0	0	0
Фатежский	0	8,3	0	0	0	0
Хомутовский	0	50	14,2	0	0	0
Черемисиновский	0	0	0	0	0	0
Щигровский	0	3,1	1,3	0	0	0
Железногорский	0	7,4	8,9	0	0	0
г. Курск	2,1	1,6	0,9	0	0	0
ВСЕГО	1,9	1,7	1,5	0	0	0

Гигиеническая характеристика продовольственного сырья и пищевых продуктов.

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

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

Анализ потребления основных продуктов питания населением Курской области (на душу населения в год) за последние 4 года показал, что потребление населением мяса и мясопродуктов увеличилось с 69 кг в 2015 г до 88 кг в 2019 г, рыба и рыбные продукты — с 24 кг в 2015 г до 29,8 кг в 2019 г, сахар – с 50 кг до 56 кг, овощи и

продовольственные бахчевые культуры— с 86 кг. в 2015 г. до 89 кг. в 2019 г; потребление хлебных продуктов не изменилось — с 146 кг в 2015 г до 146 кг в 2019 г; уменьшилось потребление молока и молочных продуктов — с 193 кг в 2015 г до 186 кг в 2019 г, картофеля с 119 кг до 114 в 2019 г, растительное масло – с 12,8 кг до 11,6 кг; незначительно снизилось потребление в категории: фрукты и ягоды – с 48 кг в 2015 г до 47 кг в 2019 г.

Таблица №16

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

	2015	2016	2017	2018	2019	РФ 19
Мясо и мясопродукты	69	71	72	73	88	76
Молоко и молочные продукты	193	183	184	185	186	234
Яйца и яйцепродукты, шт	249	213\	209	204	213	285
Сахар и кондитерские изделия	50	53	55	55	56	39
Растительное масло	12,8*	12,8*	12,3*	12,1*	11,6*	14,0*
Картофель	119	118	119	116	114	89
Овощи и продовольственные бахчевые культуры	86	89	88	88	89	108
Фрукты и ягоды	48	47	48	48	47	62
Хлебные продукты (хлеб и макаронные изделия, мука, крупа, бобовые)	146	146	146	146	146	116
Рыба и рыбопродукты	24*	26*	27*	26*	29,8*	21,1*

*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 2019 году отмечается в следующих группах продуктов: сахар и кондитерские изделия – 37,3 кг/год (119,6 % среднероссийского потребления), хлебные продукты, в т.ч. крупы и бобовые – 110,9 кг/год (125,9 % среднероссийского потребления), картофель – 80,6 кг/год (138 % среднероссийского потребления), мясо и мясопродукты – 97,8 кг/год (108,1 % среднероссийского потребления, растительное масло – 11,6 кг/год (109,4 % среднероссийского потребления), молоко и молочные продукты – 291 кг/год (109,9 % среднероссийского потребления), овощи и бахчевые – 114,4 кг/год (110 % среднероссийского потребления). Ниже по сравнению со среднероссийским потребление отмечено в следующих группах продуктов: фрукты и ягоды – 75,2 кг/год (99,7% среднероссийского потребления), яйца и яйцепродукты – 217 шт/год (92,3 % среднероссийского потребления). Потребление рыбной продукции составило 29,8 кг/год, что выше такового в целом по Российской Федерации (136 %).

Одним из факторов, влияющих на здоровье населения – правильное питание и качество потребляемой продукции.

В целом на территории области за 2015-2019 гг. отмечается увеличение уровня общей заболеваемости анемиями. гастритами и дуоденитами и ожирением. При оценке первичной заболеваемости населения Курской области за 2019 г отмечается увеличение по числу впервые выявленных случаев анемии и ожирения и незначительное увеличение уровня заболеваемости гастритов и дуоденитов.

Таблица № 17

Первичная заболеваемость населения алиментарно-зависимыми заболеваниями на 1000 нас.

	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г	2019
Анемии	1,22	1,3	1,34	1,06	1,16
Гастриты, дуодениты	2,67	2,6	2,35	2,64	2,83
Ожирение	3,07	3,8	3,85	2,78	4,26

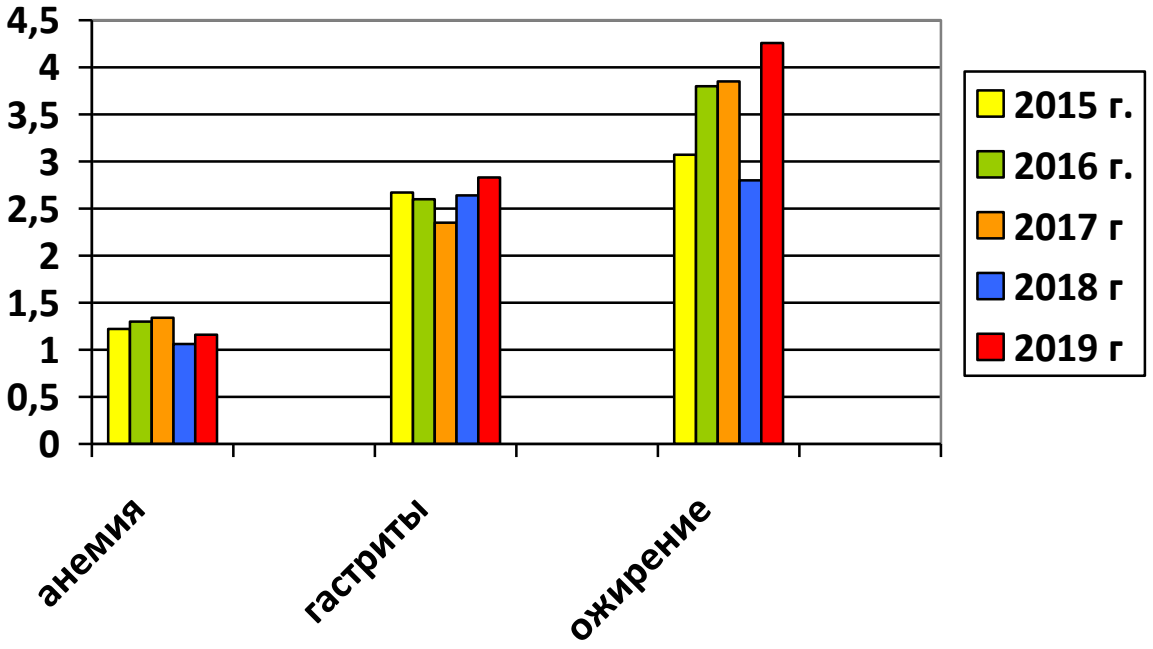


Рис. 3. Заболеваемость населения алиментарно-зависимыми заболеваниями на 1000 нас.

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

Анализ заболеваемости по отдельным нозологическим формам показал, что уровень первичной заболеваемости ожирением в Курской области в течение исследуемого периода 2015-2019 гг. постепенно увеличивался, в сравнении с уровнем 2015 г. отмечается рост показателя в 1,4 раза. По состоянию на 2019 г отмечается рост числа впервые выявленных случаев на 53,4 % по отношению к уровню 2018 г. При расчете средних показателей первичной заболеваемости ожирением на 1 тыс. населения наиболее высокие уровни данной патологии в 2019 г отмечаются в в Поныровском (24,66), Беловском (14,49), Солнцевском (14,26), Черемисиновском (13,90) районах и г. Железногорске (10,95). Низкие показатели заболеваемости

ожирением в 2019 г. регистрировались в Льговском (0,03), Фатежском (0,68), Рыльском (0,78), Курском (0,83) и Октябрьском (0,86 на 1000 населения) районах.

Уровень первичной заболеваемости гастритами и дуоденитами в Курской области в 2019 г незначительно увеличился в сравнении с 2018 г на 7,6 %. При расчете за период 2015-2019 гг. показателей первичной заболеваемости населения гастритами и дуоденитами наиболее высокие уровни на территории Курской области отмечаются в г. Железногорске (10,27 на 1000 человек населения), Беловском (6,24), Солнцевском (5,33), Обоянском (5,02) и Черемисиновском (4,75) районах. Низкие показатели заболеваемости гастритами и дуоденитами в 2019 г. регистрировались в Касторенском (0,21 на 1000 человек населения), Фатежском (0,28), Суджанском (0,38), Тимском (0,57) и Октябрьском (0,62) районах.

В целом уровень первичной заболеваемости анемиями в Курской области на протяжении периода 2015-2019 гг. снизился с 1,22 в 2015 году до 1,16 на 1000 человек населения в 2019 году (–4,9 %). Увеличение уровня первичной заболеваемости в 2019 году относительно 2018 года отмечается на 10,5 %. Средний многолетний показатель первичной заболеваемости всего населения анемиями составил 1,21 случая на 1000 человек населения. Наиболее высокие показатели заболеваемости анемиями в 2019 году отмечались в Железногорском (4,12 на 1000 человек населения), Черемисиновском (3,94), Большесолдатском (3,10), Мантуровском (2,11) и Золотухинском (1,98) районах. Низкие показатели заболеваемости анемиями в отчетном году регистрировались в Курчатовском (0,11 на 1000 человек населения), Фатежском (0,23), Медвенском (0,31), Пристенском (0,47) и Обоянском (0,48) районах.

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

При детальном анализе первичной заболеваемости, связанной с дефицитом йода в исследуемом периоде отмечается снижение уровня первичной заболеваемости эндемическим зобом, связанным с йодной недостаточностью, с 044 в 2017 г. до 0,2 случая на 1000 населения в 2019 г. В целом за исследуемый период (с 2015 г) имеется тенденция к снижению первичной заболеваемости диффузным эндемическим зобом. Наиболее высокие уровни первичной заболеваемости эндемическим зобом отмечаются в Советстком (1,4), Кореневском (0,76), Хомутовском (0,7), Обоянском (0,62) районах на 1000 человек населения при среднеобластном уровне 0,2 случая на 1000 населения.

Первичная заболеваемость другими формами нетоксического зоба в течение исследуемого периода стабильна. Так первичная заболеваемость в 2015, 2016 составила —0,66, 0,8, в 2017 - 2019 гг остается на уровне 0,6 случая на 1000 населения соответственно. Наиболее значительные показатели первичной заболеваемости другими формами нетоксического зоба на 2019 г отмечаются в Октябрьском (4,8), Поныровском (1,04), Советском (1,3), Солнцевском (0,95) и Тимском (0,9) районах при среднеобластном уровне 0,6 на 1000 населения.

Уровень первичной заболеваемости субклиническим гипотиреозом за исследуемый остается стабильным (0,25 - в 2015 году и 0,24 - в 2019 году). Наиболее высокие уровни субклинического гипотиреоза остаются в Черемисиновском (0,82),

Октябрьском (0,8), Советском (0,7), Солнцевском (0,63) и Беловском (0,61) районах при среднеобластном показателе 0,24 на 1000 человек населения.

Уровень первичной заболеваемости тиреотоксикозом в сравнении с предыдущем годом незначительно увеличился и составил 0,12 случаев на 1000 населения. Тиреотоксикоз наиболее распространен в Беловском (0,6), Октябрьском (0,4), Поныровском (0,38), и Конышевском (0,24) районах.

За исследуемый период показатель уровня первичной заболеваемости тиреоидитом имеет тенденции к снижению (в 2015 г – 0,33, 2016 г - 0,17, в 2017 – 0,16, в 2018 - 0,09г в 2019 г составил 0,11). Наиболее высокий уровень первичной заболеваемости отмечается в Солнцевском (0,7), Конышевском (0,5), Черемисиновском (0,4) и Золотухинском (0,26), районе при среднеобластном уровне 0,11 на 1000 человек населения.

В целом на территории области за 2015-2019 гг. по отдельным нозологическим формам отмечается снижение или стабилизация алиментарно-зависимой заболеваемости, в том числе связанной с микронутриентной недостаточностью:

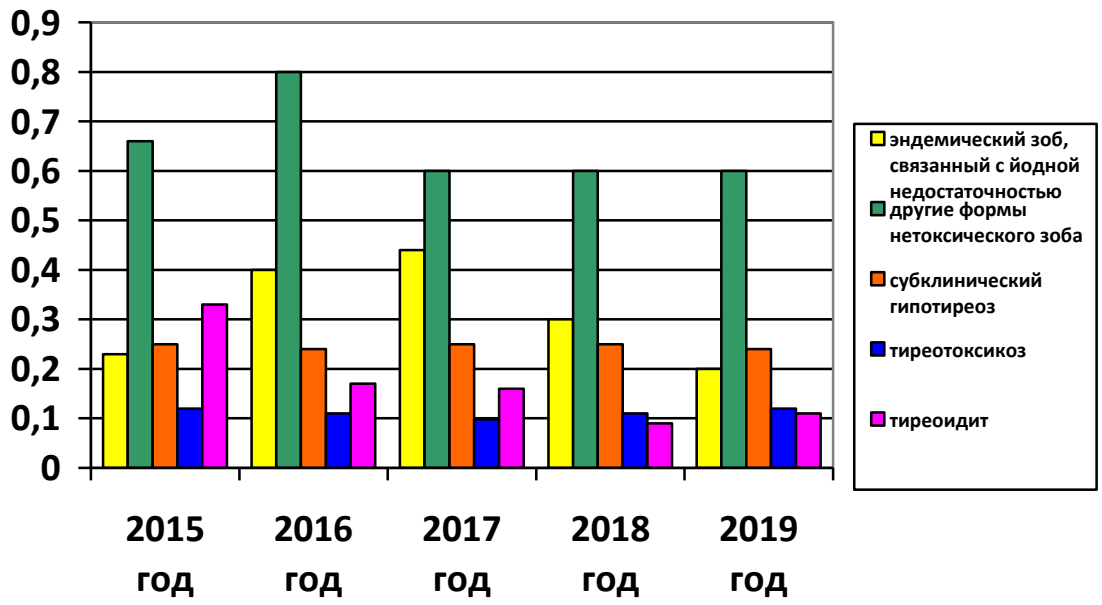


Рис. 4. Динамика первичной заболеваемости населения Курской области, связанная с микронутриентной недостаточностью.

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

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

Гигиеническая характеристика продовольственного сырья и пищевых продуктов

Таблица № 18

Показатель	2018 год	2019 год	2020 год	Динамика в сравнении с 2018 годом
Доля проб пищевых продуктов и продовольственного сырья, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по санитарно-химическим показателям	1,9	0,7	0,3	↓
Доля проб пищевых продуктов и продовольственного сырья, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по физико-химическим показателям	6,1	6,98	6,2	↓
Доля проб продуктов питания и продовольственного сырья, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по микробиологическим показателям	2,04	2,3	2,5	↑
Доля проб пищевых продуктов и продовольственного сырья, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по паразитологическим показателям	0,5	0,9	0	↓
Доля проб пищевых продуктов и продовольственного сырья, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по содержанию антибиотиков	2,2	0,14	0,45	↑
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 (%)	-			-

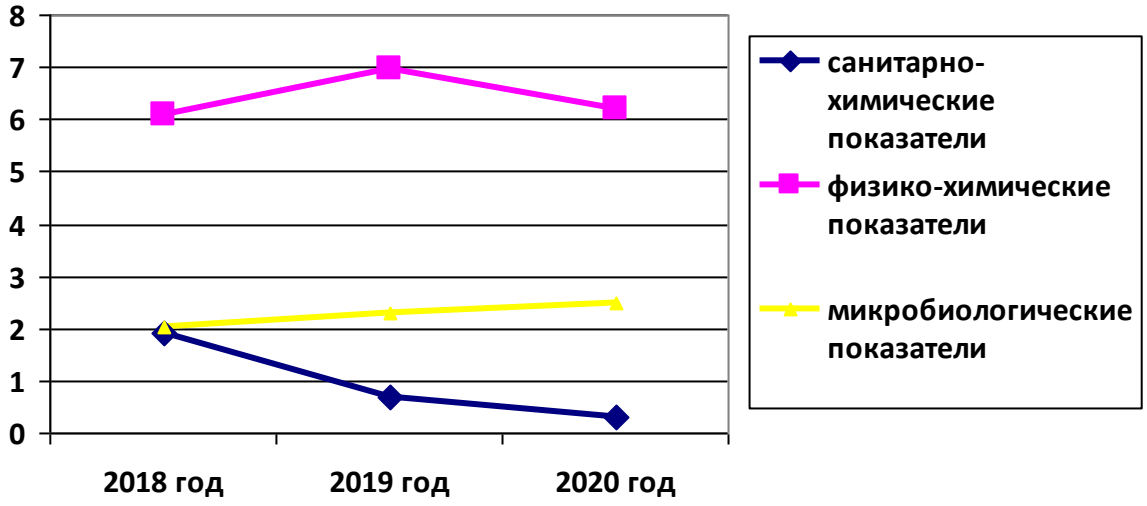


Рис. 5. Доля проб пищевой продукции, не соответствующей гигиеническим нормативам, %

Среди импортной продукции на долю неудовлетворительных проб в Курской области приходится 11,8 %.

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

Таблица № 19

Общее количество исследованных проб продовольственного сырья и пищевых продуктов.

	всего исследовано проб	из них не соотв.	%
Всего	17048	519	3,04
В том числе:			
Кулинарные изделия	4510	251	5,6
Мясо и мясопродукты	2235	8	0,36
Молоко и молочные продукты	2078	154	7,4
Сахар и кондитерские изделия	1571	12	0,8
Плодоовощная продукция	1094	8	0,73
Птица, яйца и продукты их переработки	949	16	1,7
Хлебобулочные изделия	869	10	1,15
Рыба, нерыбные объекты промысла	525	15	2,9
Продукты детского питания	440	3	0,7
Мукомольно-крупяные изделия	396	1	0,25

	всего исследовано проб	из них не соотв.	%
Консервы	384	15	3,9
Масложировая продукция	367	1	0,3
Напитки	262	6	2,3
Соковая продукция из фруктов и овощей	171	0	-
Зерно (семена)	144	0	-
БАД к пище	76	0	-
Другие продукты	977	25	2,6

Наибольший процент неудовлетворительных проб, от числа исследованных наблюдается в категории «молоко и молочные продукты» - 7,4 %, «кулинарные изделия» - 5,6 %, «консервы» - 3,9 %, рыба, нерыбные объекты промысла» - 2,9 % (Таблица 20).

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

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

В 2020 году в ходе контроля за соблюдением требований Технических регламентов Таможенного союза в отношении пищевых предприятий проведены 182 проверки.

Результаты выявляют значительное количество нарушений закона и влекут большое количество мер административного наказания. Выявлено и пресечено 295 нарушений законодательства. Наложены 272 штрафа на сумму 2575,9 тыс. руб.., в том числе за нарушения требования ТРТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции» - 102 штрафа на сумму 766,4 тыс. руб, за нарушения требований ТРТС 022/2011 «Пищевая продукция в части её маркировки -48 штрафов на сумму 550,9 тыс. руб., за нарушения требований ТРТС 024/2011 «Технический регламент на масложировую продукцию»-3 штрафа на сумму 113 тыс. руб., за нарушения требований ТРТС 033/2013 -13 штрафов на сумму 188,3 тыс. руб., за нарушения требований ТРТС

034/2013 «О безопасности мяса и мясной продукции» -71 штраф на сумму 460,3 тыс. руб., за нарушения требований ТР ЕАЭС 040/2016 «О безопасности рыбы и рыбной продукции»-16 штрафов на сумму 245 тыс. руб. Всего вынесено 35 предупреждений. В суды направлено 21 дело об административном правонарушении. По всем делам судами принято решение о назначении административного наказания, в том числе судами принято решения о конфискации продукции на сумму 410,2 тыс. руб. В ходе контрольно-надзорных мероприятий изъято из обращения 322 партии пищевой продукции объемом более 711 кг.

В целях обеспечения государственного надзора за пищевыми продуктами в рамках требований технических регламентов Таможенного союза за 2020 год всего исследовано 1940 проб пищевой продукции, что ниже аналогичного показателя 2019 год (6432 проб) в 3,3 раза. Снижение произошло по всем ТР ТС в связи с осложнившейся эпидемической ситуацией, связанной с распространением COVID-19.

По санитарно - гигиеническим показателям исследовано– 794 пробы; микробиологическим – 946; радиологическим – 18; паразитологическим – 58, физико-химическим – 169; идентификации – 93. Не соответствовало 46 проб или 2,5 %, в том числе: 4 – по физико-химическим показателям (по массовой доле глазури в пробах замороженных ракообразных и мидий), 1 – по санитарно-гигиеническим показателям (наличие незаявленного консерванта -бензойная кислота в икре зернистой лососевой), 21 – по микробиологическим показателям, 23 - 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 1281 проба или 66%(2019 г - 73 % 4655 проб, 2018 г - 73 % 3917 проб). Доля проб по ТР ТС 033/2013 (по молочной продукции) составила 309проб или 15,9% (2019 г – 12,3 % 792 пробы, 2018 г - 14,4 % 772 пробы) от исследованных проб; по ТР ТС 034/2013 (по мясной продукции) составила 97 проб или 5% (2019 г – 7,7 %, 495 проб). В 2020 г, как и в 2019 г доля исследованных проб по ТР ТС 029/2011 (пищевые добавки) составила 98 проб или 5%. Удельный вес ТР ЕАЭС 040/ 2016- 90 проб или 4,6 % (в 2019 г – 3,7 %), Доля исследованных проб по ТР ТС 023/2011 (соковая продукция) и ТР ТС 024/2011 (масложировая) – 3,2 % и 2,7 %, доля остальных ТР ТС (015, 027 и 044) в структуре исследованных проб менее 2 % для каждого технического регламента.

При анализе данных за 2020 г удельный вес несоответствующих проб пищевой продукции по ТР ТС всего составил 2,5 % (49 проб из 1940 проб) и остался на уровне 2019 г - 2,5 % (159 проб из 6432 проб) и ниже среднего показателя по РФ за 2019 г. - 3,32 %.

В структуре неудовлетворительных проб , исследованных в рамках ТР ТС наибольший удельный вес составляют пробы, исследованные на соответствие требованиям ТР ТС 033/2013 – 51 % (25 из 49), ТР ТС 021/2011 – 30,6 % (15 из 49), ТР ЕАЭС 040/2016 - 16,3 % (8 из 49), ТРТС 022/2011- 9,0 % (11 из 122, другие ТР ТС - менее 2 %. (2019 г. –не соответствовали требованиям ТР ТС 021/2011 – 41,5 %, ТР

ТС 033/2013 – 37,1 %, ТР ЕАЭС 040/2016- 13,8 %, ТРТС 022/2011- 10,3 %, других ТРТС- менее 2 %).

По видам исследований наиболее высокий уровень неудовлетворительных проб отмечается по показателям идентификации в молочной продукции – 25 % по ТР ТС 033/2013 «О безопасности молока и молочной продукции» (2019 г– 21 %, в 2018 г - 19,2 %).

- по физико-химическим показателям в рыбной продукции – 9,5 % (повышенное содержание ледяной глазури) по ТР ЕАЭС 040/2016 «О безопасности рыбы и рыбной продукции» в 2019 г – 21,4 %, 2018 г- 41 %),
- по микробиологическим показателям – 3,77 % в готовых блюдах (в 2019 г этот показатель составлял – 5,7 %, 2018 г – 4,2 %),
- по санитарно-химическим показателям – 1,0 % (наличие незаявленного консерванта - бензойная кислота в икре зернистой лососевой) в 2019 г - 0,6 % наличие консерванта (сорбиновой кислоты) в молочной продукции,

Таблица №20

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

Наименование ТР ТС	2017 г	2018 г	2019 г	2020 г
Всего за соблюдением ТР ТС, в том числе:	3,3	4,0	2,6	2,5
ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции»	0,5	0,5	0,4	1,17
ТР ТС 023/2011 «Технический регламент на соковую продукцию из фруктов и овощей»	0,5	0,5	-	-
ТР ТС 024/2011 «Технический регламент на масложировую продукцию»	5,6	4,3	0,5	-
ТР ТС 027/2012 «О безопасности отдельных видов специализированной пищевой продукции, в том числе диетического лечебного и диетического профилактического питания»	-	-	-	-
ТР ТС 029/2012 «Требования безопасности пищевых добавок, ароматизаторов и технологических вспомогательных средств»	-	2,3	0,4	1,02
ТР ТС 033/2013 «О безопасности молока и молочной продукции»	15,2	13,9	11,8	8,1
ТР ТС 034/2013 «О безопасности мяса и мясной продукции»	0,9	0,4	0,5	-
ТР ТС 015/2011 «О безопасности зерна»	-	-	-	-
ТР ЕАЭС 040/2016 «О безопасности рыбы и рыбной продукции»	-	4,8	3,3	8,9
ТР ЕАЭС 044/2017 "О безопасности упакованной питьевой воды, включая природную минеральную воду"	-	-	-	-

В 2020году по санитарно-гигиеническим показателям исследовано 8886 проб, не соответствовало нормативам 322 пробы или 3,6 % (в 2017 г – 14229/530 или 3,8 %, в 2018 г – 11675/581 или 5,0 % в 2019 г – 13383/573 или 4,3 %,).

По санитарно-химическим показателям (содержание контаминантов химической природы) исследовано 2610 проб пищевой продукции. Доля проб, не соответствовавших гигиеническим нормативам, составила 8 проб или 0,3% (2017 г. – 0,7 %, 2018 г – 1,9 %, 2019 г – 0,68 %, при среднероссийском показатели - 0,38 %).

Таблица № 21

Удельный вес проб пищевых продуктов и продовольственного сырья,
не отвечающих требованиям гигиенических нормативов
по санитарно-химическим показателям за 2019-2020 гг. (%)

	Удельный вес проб, несоответствующих требованиям			
	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2019 г. Ср. по РФ
Всего:	1,9	0,7	0,3	0,38
из них импортируемые	1,12	0,65	-	-
в том числе: Мясо и мясные продукты	1,5	0,43	-	-
из них импортируемые	-	-	-	-
Птица и птицеводческие продукты	1,7	0,88	-	-
Молоко, молочные продукты, включая масло и сметану	2,4	0,29	-	-
Масложировые продукты	8,7	-	-	-
Рыба, рыбные продукты и др. продукты моря	5,8	0,5	-	-
Кулинарные изделия	-	-	-	-
Мукомольнокрупяные и хлебобулочные изделия	0,4	1,61	8,7	-
из них импортируемые	-	-	-	-
Кондитерские изделия	-	-	-	-
Сахар	-	-	-	-
Плодоовощная продукция	1,8	0,88	0,83	-
из них импортируемые	2,7	1,2	-	-

	Удельный вес проб, несоответствующих требованиям			
	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2019 г. Ср. по РФ
в том числе картофель	0,6	-	-	-
в т.ч. импортный	12,5	-	-	-
Бахчевые культуры	27	-	-	-
из них импортируемые	50	-	-	-
Овощи, столовая зелень	-	0,93	0,85	-
из них импортируемые	-	1,4	-	-
Плоды и ягоды	-	-	-	-
Грибы	-	-	-	-
Безалкогольные напитки	-	-	-	-
Соки	1,65	-	-	-
Алкогольные напитки и пиво	-	-	-	-
Мед и продукты пчеловодства	-	-	-	-
Продукты детского питания	2,47	-	-	-
Консервы	-	-	-	-
Зерно и зернопродукты	5	-	-	-

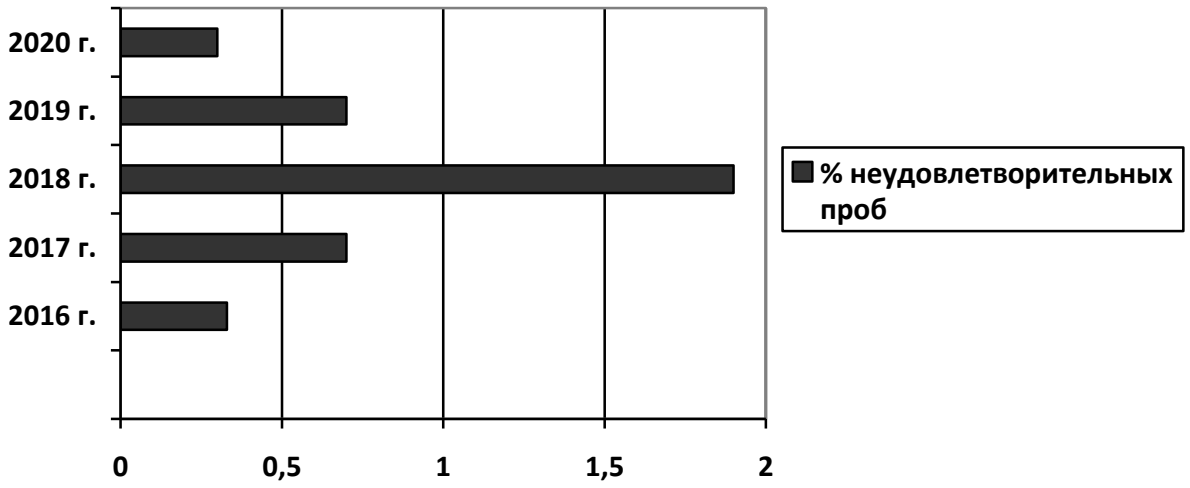


Рис. 6. Удельный вес проб, несоответствующих требованиям по санитарно-химическим показателям.

В 2020 году не зарегистрировано проб, не соответствующих требованиям по содержанию пестицидов, микотоксинов, диоксинов, полихлорированных бифенилов, бенз/а/пирену, меланину, гистамину, нитрозаминам, 5-оксиметилфупфуролу, олову, хрому, никелю, свинцу, мышьяку, ртути, кадмию.

Выше среднеобластного показателя (0,3 %) удельный вес проб, не соответствующих гигиеническим требованиям по санитарно-химическим показателям, отмечен в г. Железногорске– 3,2 %, в Беловском районе — 1,1 %, Хомутовском районе – 5 %, Солнцевском районе – 2,3 % (таблица № 22).

Таблица № 22

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

	Число исследованных проб по санитарно – химическим показателям								
	2018 г.			2019 г.			2020 г.		
	Всего	не отвечает гиг.нормативам	%	Всего	не отвечает гиг нормативам	%	Всего	не отвечает гиг нормативам	%
Беловский	163	1	0,6	123	2	1,62	92	1	1,1
Б.Солдатский	81	-	-	68	-	-	65	-	-
Глушковский	19	-	-	360	-	-	193	-	-
Горшеченский	21	-	-	29	1	3,4	19	-	-
Дмитриевский	28	1	7,1	28	1	3,6	7	-	-
Касторенский	26	-	-	40	-	-	31	-	-
Конышевский	114	-	-	164	-	-	76	-	-
Кореневский	187	-	-	291	-	-	28	-	-
Курчатовский	98	-	-	131	-	-	59	-	-
Льговский	248	-	-	343	-	-	94	-	-
Мантуровский	32	-	-	38	-	-	18	-	-
Медвенский	77	3	3,9	74	-	-	44	-	-
Обоянский	72	4	5,6	86	-	-	41	-	-
Пристенский	25	1	4	39	-	-	27	-	-
Рыльский	81	1	1,2	193	-	-	60	-	-
Советский	14	-	-	25	-	-	27	-	-
Суджанский	135	3	2,2	149	1	0,7	42	-	-
Тимский	24	-	-	13	-	-	5	-	-
Фатежский	147	3	2	132	-	-	6	-	-
Хомутовский	4	-	-	9	1	11,1	20	1	5
Черемисиновский	9	-	-	20	-	-	12	-	-

	Число исследованных проб по санитарно – химическим показателям								
	2018 г.			2019 г.			2020 г.		
	Всего	не отвечает гиг.нормативам	%	Всего	не отвечает гиг норма тивам	%	Всего	не отвечает гиг норма тивам	%
Щигровский	210	-	-	64	-	-	46	-	-
Железногорск	364	13	3,6	412	5	1,2	125	4	3,2
г. Курск	1493	38	2,5	1251	11	0,88	868	1	0,1
Курский	186	6	3,2	238	3	1,2	153	-	-
Октябрьский	31	2	6,5	66	2	3	54	-	-
Золотухинский	40	1	2,5	46	1	2,2	33	-	-
Поныровский	39	-	-	29	-	-	15	-	-
Солнцевский	67	3	4,5	87	3	3,4	44	1	2,3

В 2020 г. исследовано 2883 проб по физико-химическим показателям, из них не отвечают гигиеническим требованиям и нормативам 180 проб или 6,2 % (в 2019 г – 6,98 %, 2018 г – 6,1 %, 2017 г — 11 %, ср по РФ на 2019 г – 3,78 %), в том числе импортируемая продукция – 23,3 % (2019 г -11,6 %, 2018 г – 11,1 %, 2016 г -16,3 %). Увеличение количества исследований пищевой продукции, в том числе по физико-химическим и органолептическим показателям, связано с принятием в 2016 году Стратегии повышения качества пищевой продукции в Российской Федерации до 2030 года.

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

Нестандартные пробы выявлены при исследовании: консервы – 19,7 % (2017 г — 31,3 %, 2018 г – 10 %, 2019 г – 21,3 %); птица и яйцепродукты - 16,9 % (2017 г — 8,3 %, 2018 Г – 2,3 %, 2019 г – 9 %); молоко и молочных продуктов – 14,1 % (2017 г — 13,9 %, 2018 г – 13,3 %, 2019 г – 13,9 %), в т.ч. импортной – 40 % (2017 г — 21,4 %, 2018 г – 16,1 %, 2019 г – 15 %); кулинарная продукция — 7,7 % (2017 г - 1,2 %, 2018 г – 0,4 %, 2019 г – 0,43 %). алкогольная продукция – 7,4 % (2017 г — 14,4 %, 2018 г – 6,5 %, 2019 г – 6.6 %), в т.ч. импортная - 0 %, (2017, 2018 и 2019 гг – 0 %); рыбы и рыбопродуктов – 6,7 % (2017 г- 9,6 %, 2018 г – 10,9 %, 2019 г -8,4 %), в т.ч. импортной – 0 % (2017 г -50 :%, 2018 г – 50 %, 2019 г – 71 %); кондитерские изделия – 5,3 % (2017 г — 3,95 %, 2018 Г – 3,4 %, 2019 г – 14,1 %); мукомольно-крупяные - 4,5 % и хлебобулочные изделия — 1,1 % (2017 г - мукомольно-крупяные - 6,7 % и хлебобулочные изделия — 4,3 %, 2018 г - мукомольно-крупяные - 4,2 % и хлебобулочные изделия — 1,4 %, 2019 г – мукомольно-крупяные - 4,4 % и хлебобулочные изделия — 10,3 %,); мясо и мясопродукты – 1,2 % (2017 г. – 5,6 %, 2018 г – 2,3 %, 2019 г – 3 %), масложировая

продукция — 0 % (2017 г — 16,2 %, 2018 г – 3,9 %, 2019 г – 2 %); продукты детского питания – 2,4 % (2017 г — 2,9 %, 2018 г -1,9 %, 2019 г – 1,4 %).

Наибольший удельный вес нестандартных проб выявлен при проведении исследований на показатели фальсификации— 9,6 % 76 проб из 792 пробы (2017 г — 10,2 %, 2018 г – 11,5 %, 2019 г – 9.0 %), таблица №23

Таблица №23

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

	Удельный вес проб, несоответствующих требованиям		
	2018 г.	2019 г.	2020 г.
Всего:	6,1	6,98	6,2
Из них импортируемые	11,1	11,6	23,3
В том числе: Мясо и мясные продукты	2,3	3	1,24
В т.ч. импортное	-	-	-
Птица и птицеводческие продукты	8,3	9	16,9
Из них импортируемые	-	-	-
Молоко, молочные продукты, включая масло и сметану	13,3	13,9	14,1
Из них импортируемые	16,1	15	40
Масложировые продукты	3,9	2	-
Из них импортируемые	-	-	-
Рыба, рыбные продукты и др. продукты моря	10,9	8,4	6.7
Из них импортируемые	50	71	-
Кулинарные изделия	0,4	0,43	7,7

	Удельный вес проб, несоответствующих требованиям		
	2018 г.	2019 г.	2020 г.
Из них импортируемые	-	-	-
Мукомольно-крупяные и хлебобулочныеизделия	4,2 1,4	4,4 10,3	4,5 1,1
Из них импортируемые	-	-	-
Кондитерские изделий	3,4	14,1	5,3
Из них импортируемые	100	-	-
Сахар	27,3	29,4	-
Плодоовощная продукция	1,85	12,7	6,7
В т.ч. овощи, стол.зелень	2,5	-	
в том числе картофель	3,6	-	7,1
В т.ч. бахчевые	-	-	--
В т.ч. плоды	-	17,5	6,25
Соки, нектары	4,4	-	-
В т.ч. импортные	-	-	-
Безалкогольные напитки	2,8	-	8,3
Из них импортируемые	-	-	-
Алкогольные напитки и пиво	6,5	6,6	7,4
Из них импортируемые	-	-	-
Продукты детского питания	1,9	1,4	2,4
Консервы	10	21,3	19,7
Из них импортируемые	-	-	-

	Удельный вес проб, несоответствующих требованиям		
	2018 г.	2019 г.	2020 г.
Минеральные воды	8,3	-	-
Зерно и зерновые продукты	-	-	-
БАД к пище	-	-	-
прочие	8,9	-	-
Из них импортируемые	-	-	-

Выше среднеобластного показателя (6,2 %) удельный вес проб, не соответствующих гигиеническим требованиям по физико-химическим показателям, отмечен в г. Курске — 6,7 % (2017 г - 13,4 %, 2018 г – 7,5 %, 2019 г – 8,9 %) и в районах: Суджанский — 16,2 %; Льговский — 15,5 %; Мантуровский – 14,3 %, Касторенский – 12,5 %, Медвенский район – 25 %, таблица № 24

Таблица №24

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

	Число исследованных проб								
	2018 г.			2019 г.			2020 г.		
	Всего	Не отвечает гиг.нормативам	%	Всего	Не отвечает гиг.нормативам	%	Всего	Не отвечает гиг.нормативам	%
Беловский	111	6	5,4	83	4	4,8	4,3	-	-
Б.Солдатский	49	2	4,1	65	6	9,2	10	1	10
Глушковский	12	1	8,3	97	5	5,2	23	3	13
Горшеченский	8	-	-	31	5	16,1	23	-	-
Дмитриевский	56	-	-	65	1	1,5	37	1	2,7
Касторенский	11	-	-	40	6	15	16	2	12,5
Конышевский	16	-	-	41	1	2,4	12	-	-
Кореневский	82	2	2,4	154	3	1,9	79	-	-
Курчатовский	46	1	2,2	59	1	1,7	16	1	6,25
Льговский	371	5	1,3	202	19	9,4	71	11	15,5

	Число исследованных проб								
	2018 г.			2019 г.			2020 г.		
	Всего	Не отвечает гиг.нормативам	%	Всего	Не отвечает гиг.нормативам	%	Всего	Не отвечает гиг.нормативам	%
Мантуровский	7	-	-	37	2	5,4	7	1	14,3
Медвенский	43	3	7	68	1	1,4	16	4	25
Обоянский	45	-	-	105	10	9,5	30	1	3,3
Пристенский	35	3	8,6	29	1	3,4	12	-	-
Рыльский	90	10	11,1	199	11	5,5	87	3	3,4
Советский	6	-	-	27	3	11,1	22	2	9,1
Суджанский	106	6	5,7	112	8	7,1	37	6	16,2
Тимский	7	-	-	27	1	3,6	3	-	-
Фатежский	131	5	3,8	172	2	1,2	31	-	-
Хомутовский	1	-	-	17	-	-	7	-	-
Черемисиновский	45	-	-	25	4	16	5	-	-
Щигровский	144	4	2,8	69	7	10,1	88	5	5,7
Железногорск	297	2	0,7	244	-	-	115	-	-
г. Курск	2003	151	7,5	1937	172	8,9	1200	80	6,7
Курский	233	15	6,4	282	17	6,0	168	8	4,8
Октябрьский	21	-	-	89	8	9,0	357	2	0,6
Золотухинский	45	6	13,3	20	-	-	34	-	-
Поныровский	33	1	3	12	2	16,7	50	3	6
Солнцевский	62	11	17,7	78	10	12,8	21	1	4,8

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

В 2020 г. на соответствие гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям исследовано 7930 проб, не соответствовало нормативам 197 проб или 2,5 % (2017 г – 3,3 %, 2018 г – 2,04 %, 2019 г – 2,3 %, ср по РФ на 2019 г – 3,85 %).

Таблица № 25

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

	Удельный вес проб, несоответствующих требованиям		
	2018 г.	2019 г.	2020 г.
Всего:	2,04	2,3	2,5
Из них импортируемые	1,4	-	16,3
В том числе: Мясо и мясные продукты	1,7	1,7	0,17
Из них импортируемые	-	-	-
Птица и птицеводческие продукты	1,4	0,6	0,18
Из них импортируемые	-	-	-
Молоко, молочные продукты, включая масло и сметану	3,4	1,7	5,6
Из них импортируемые	5,6	-	30,2
Масложировые продукты	-	1,5	1,1
Из них импортируемые	-	-	-
Рыба, рыбные продукты и др. продукты моря	4,5	2,0	3,3
Из них импортируемые	-	-	-
Кулинарные изделия	2,5	3,9	4,4
Из них импортируемые	-	-	-
В т.ч. кул. изд., вырабатываемые по нетрадиционной технологии	2,5	23,8	11,8
Из них импортируемых	-	-	-
Мукомольно-крупяные и Хлебобулочные.	- 0,6	0,3 0,2	- 1,19
Из них импортируемые	-	-	-
Безалкогольные напитки	-	-	-
Из них импортируемые	-	-	-
Алкогольная продукция	-	-	-
Из них импортируемые	-	-	-

	Удельный вес проб, несоответствующих требованиям		
	2018 г.	2019 г.	2020 г.
Соки, нектары	5,6	-	-
Из них импортируемые	-	-	-
Продукты детского питания	-	-	-
Из них импортируемые	-	-	-
Консервы	3,7	-	0,8
Из них импортируемые	-	-	-
Прочие	-	-	-
Из них импортируемые	-	-	-

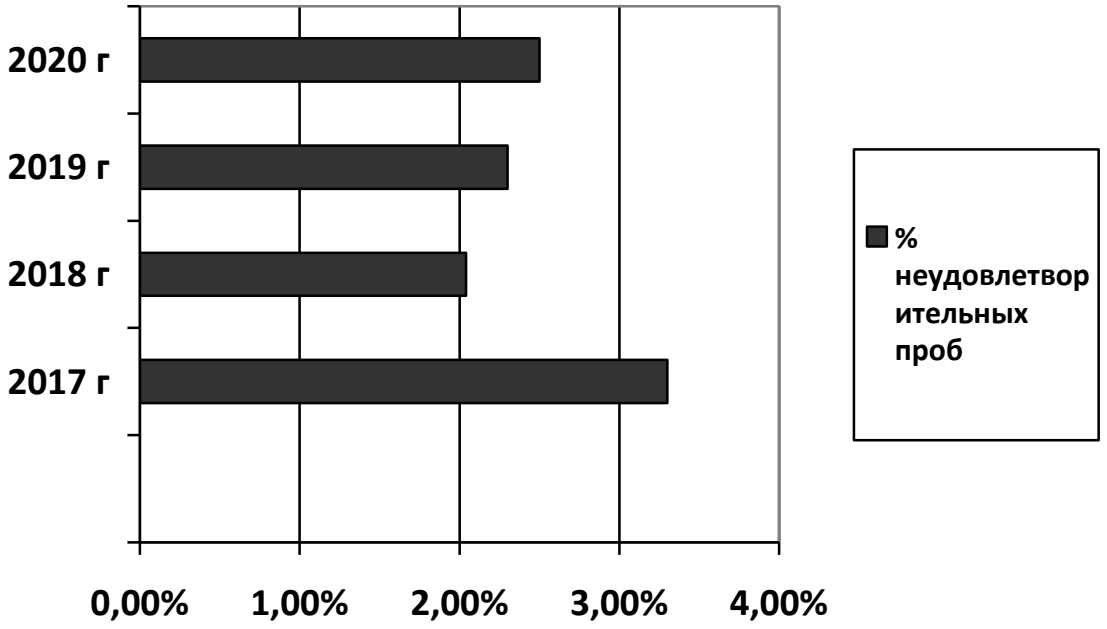


Рис. 7. Удельный вес проб, не соответствующих требованиям ГН по микробиологическим показателям

Наибольший удельный вес продукции, не соответствующей гигиеническим нормативам, выявлен в группах; «молоко и молочные продукты» - 5.6 % (2017 г — 3,2 %, 2018 г – 3,4 %, 2019 г – 1,7 %); «кулинарная продукция» - 4,4 % (2017 г — 4,0 %, 2018 г – 2,5 %, 2019 г – 3,9 %), «рыба и рыбные продукты» — 3,3 % (2017 г — 4,2 %, 2018 г – 4,5 %, 2019 г – 2.0 %), «масложировая продукция» - 1,1 % (в 2017 г — 14,3 %, 2018 г – 7,1 %, в 2019 г – 1,5 %), «мясо и мясные продукты» - 1,17 % (2017 г — 3,7 %, 2018 г – 1,7 %, 2019 г – 1,7 %), «птица и птицеводческие продукты» - 0,18 % (в 2017 г — 4,5 %, 2018 г – 1,4 %, 2019 г -0,6 %).

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

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

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

Таблица № 26

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

	Число исследованных проб на микробиологические показатели								
	2018 г			2019 г.			2020 г.		
	Всего	Не отвечает гиг.нормативам	%	Всего	Не отвечает гиг.нормативам	%	Всего	Не отвечает гиг.нормативам	%
Беловский	172	7	4,1	116	-	-	88	-	-
Б.Солдатский	87	2	2,3	66	2	3	24	1	4,2
Глушковский	19	0	-	201	1	0,5	111	-	-
-Горшеченский	40	-	-	129	2	1,6	218	-	-
Дмитриевский	87	5	5,7	136	-	-	101	-	-
Касторенский	60	-	-	73	-	-	27	1	3,7
Конышевский	47	-	-	96	2	2	33	1	3,03
Кореневский	302	-	-	211	2	0,9	117	-	-
Курчатовский	204	9	4,4	205	2	0,9	208	1	0,5
Льговский	1161	15	1,3	369	9	2,4	172	-	-
Мантуровский	37	-	-	40	1	2,5	14	1	7,14
Медвенский	134	4	3	138	6	4,3	99	-	-
Обоянский	121	3	2,5	131	-	-	97	1	1,03
Пристенский	36	3	8,3	42	-	-	27	-	-
Рыльский	187	1	0,5	315	3	0,9	147	4	2,7
Советский	52	-	-	49	1	2,3	30	3	10
Суджанский	150	9	6	147	6	4,1	56	2	3,6
Тимский	34	-	-	43	3	6,98	10	1	10
Фатежский	93	-	-	184	4	2,2	75	-	-

	Число исследованных проб на микробиологические показатели								
	2018 г			2019 г.			2020 г.		
	Всего	Не отвечает гиг.нормативам	%	Всего	Не отвечает гиг.нормативам	%	Всего	Не отвечает гиг.нормативам	%
Хомутовский	31	-	-	51	1	2,0	55	1	1,8
Черемисиновский	36	-	-	33	2	6,1	10	1	10
Щигровский	591	10	1,7	198	17	8,6	178	2	1,12
Железногорский	1110	17	1,5	1107	28	2,5	658	15	2,3
г. Курск	5213	102	1,96	6178	140	2,3	3618	111	3,7
Курский	534	10	1,9	658	11	1,7	570	15	2,6
Октябрьский	45	1	2,2	165	6	3,6	425	-	-
Золотухинский	94	-	-	86	1	1,2	62	-	-
Поныровский	46	2	4,3	43	-	-	90	3	3
Солнцевский	104	3	2,9	135	8	5,9	57	3	5,3

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

На содержание антибиотиков в 2020 г лабораториями ФБУЗ ЦГиЭ в Курской области исследовано 442 пробы пищевых продуктов. Из них в 2-х пробах или 0,45% выявлено превышение нормативного уровня по содержанию антибиотиков (молочная продукция), 2019 г – 0,14 %, 2018 г - 2,2 % , ср по РФ – 0,3 %.

По паразитологическим показателям исследовано 137 проб пищевых продуктов, все пробы отвечали гигиеническим требованиям (2019 г – 0,89 %, 2018 г – 0,5 %, ср. РФ 2019 г. – 0,42 %).

В 2020 г. исследовано 690 проб продовольственного сырья и пищевых продуктов на радиоактивные вещества, все соответствовали нормативам (2019 г, 2018 г – 0 %, ср. РФ. 2019 г. – 0,32 %).

Надзор за оборотом пищевых продуктов, полученных с применением ГМО, является одним из приоритетных направлений деятельности. Органами Роспотребнадзора контролируется наличие ГМО в пищевых продуктах в рамках пострегистрационного мониторинга, а также наличие информации для потребителей о наличии ГМО в пищевом продукте. Так, в 2020 году исследовано на наличие ГМО 919 проб пищевых продуктов и продовольственного сырья (в 2019 – 1073. 2018 г – 822, 2017 – 782). Пробы отбираются в соответствии с рекомендованным Федеральной службой перечнем пищевой продукции. Трансгенная ДНК не обнаружена (в целом по России в 2018 году продукции с обнаруженными ГМО составила 0,04 %).

Таблица № 27

Деятельность госсанэпидслужбы Курской области по надзору за ГМО

Наименование продукции	2018 г		2019 г.		2020 г.	
	Всего исследовано	% проб содержащих ГМО	Всего исследовано	% проб содержащих ГМО	Всего исследовано	% проб содержащих ГМО
По Курской области	822	-	1073	-	919	-
Мясные продукты	62	-	83	-	37	-
Птица, яйцо, продукты переработки	55	-	64	-	35	-
Молоко и молочная продукция	45	-	54	-	44	-
Масложировая продукция	8	-	32	-	16	-
Рыба, нерыбные объекты промысла	2	-	1	-	-	-
Кулинарная продукция	3	-	1	-	9	-
Мукомольно-крупяные и хлебобулочные изделия	58	-	164	-	81 82	-
Кондитерские изделия	291	-	281	-	263	-
Сахар	9	-	19	-	7	-
Зерно и зернопродукты	22	-	46	-	64	-
Продукты детского питания	89	-	90	-	49	-
Овощи, бахчевые	19	-	31	-	65	-
Плоды и ягоды	1	-	12	-	11	-
Консервы	13	-	75	-	46	-

Наименование продукции	2018 г		2019 г.		2020 г.	
	Всего исследовано	% проб содержащих ГМО	Всего исследовано	% проб содержащих ГМО	Всего исследовано	% проб содержащих ГМО
Соки	20	-	21	-	33	-
Безалкогольные напитки	1	-	3	-	1	-
Алкогольные напитки и пиво	63	-	42	-	-	-
Прочие	10	-	37	-	61	-

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

Производством и оборотом биологически активных добавок к пище на территории Курской области заняты 876 объектов. в т.ч. в г. Курске - 1 предприятие по производству БАД (ОАО «Фармстандарт-Лексредства); складов хранения - 6; объектов аптечной сети - 869.

В 2020 г. исследовано 76 проб БАД к пище (2016 г - 144, 2018 г – 137, 2017 г - 160,), из них по микробиологическим показателям исследовано 5 проб (2019 г – 92, 2018 г – 26, 2017 г – 18), по санитарно-химическим показателям исследовано – 33 пробы (2019 г – 33, 2018 г – 67, 2017 г – 114), в том числе: на токсичные элементы - 31 пробы (2016 г -33, 2018 г – 63, 2017 г – 55), на наличие остаточного содержания пестицидов - 30 (2019 г – 32, 2018 г – 45, 2017 г – 36), на содержание микотоксинов – 22 проб (2019 г – 20, 2018 г – 28, 2017 г – 23); на антибиотики – 3 пробы (2019 г - 17 проб, 2018 г – 28, 2017 г – 21), 1 проба по ГМО, по физико-химическим показателям – 30 проб, на радиологическим показателям – 4 пробы; по биологически активным веществам на содержание витамина «С» - 1 проба (2019 г – 2 пробы, 2018 г – 14, 2017 г - 7), все пробы соответствовали гигиеническим нормативам.

Таблица № 28

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

Биологически активные вещества	Исследовано образцов	Из них неудовлетворительных	Удельный вес, %
Всего,	1	-	-
в том числе, на витамин С	1	-	-
на содержание флавоноидов	-	-	-

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

В целях реализации Постановления Правительства Российской Федерации от 05.10.2008г. №1119 «О мерах по профилактике заболеваний, связанных с дефицитом йода», постановлений Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 23.11.99г. №14 «О мерах по профилактике заболеваний, обусловленных дефицитом йода и других микронутриентов», от 05.05.2003г. № 91 «О мерах по профилактике заболеваний, обусловленных дефицитом железа в структуре питания населения», от 16.09.2003г. №148 «О дополнительных мерах по профилактике заболеваний, обусловленных дефицитом железа в структуре питания населения, от 05.03.2004г №9 «О дополнительных мерах по профилактике заболеваний, обусловленных дефицитом микронутриентов» Управлением Роспотребнадзора в Курской области проведен комплекс организационных и практических мероприятий, направленных на преодоление дефицита микронутриентов в рационе питания населения Курской области, изданы постановления Главного государственного санитарного врача по Курской области:

- от 29.01.2004 г. №2 «О мерах по профилактике заболеваний, обусловленных дефицитом железа в структуре питания населения»;
- от 21.12.2006 г. №22 «Об организации питания детей в общеобразовательных учреждениях»;
- от 09.01.2007 г. №1 «Об усилении надзора за производством и оборотом пищевых продуктов»;
- от 04.02.2008 г. №1 «О дополнительных мерах по профилактике заболеваний, обусловленных дефицитом микронутриентов в структуре питания населения».

Пищевую продукцию, обогащенную микронутриентами (йодказеин, витаминно - минеральные добавки), вырабатывают 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, Льговский, Обоянский, Курчатовкий, 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 – 82,4 % (2019 г – 89,1 %. 2018 г – 89,3 %, 2017 г — 89,44 %),
- молочная продукция – 79.8 % (2016 г -85,4 %, 2018 г, 2017 г — 86,1 %).

Через торговую сеть области в 2020 г. ООО «Курсктара» реализовано 175620 кг йодированной соли, что составило 0,16 кг на 1 человека (численность населения Курской области на 01.01.2020 г. - 1104008 человек); (в 2019 г - 0,19 кг, 2018 г – 0,192 кг, 2017 г - 0,192 кг на 1 человека в год).

В 2020 году лабораторией ФБУЗ «Центр гигиены эпидемиологии» в Курской области» на содержание микронутриентов (йода) было исследована 59 проб пищевых продуктов, в т.ч. на содержание йода в хлебобулочных изделиях - 23 пробы, молочная продукция - 3 пробы, соль йодированная - 33 пробы. Удельный вес несоответствующих проб по содержанию йода в обогащенных продуктах (хлебобулочные изделия) составил – 3,4 % или 2 пробы (в 2019 г – 7,4 %, 2018 г – 9,3 %, 2017 г — 5,5 %).

В 2020 г. все исследованные пробы йодированной соли соответствовали гигиеническим нормативам по количеству йода.

Таблица № 29

Результаты исследований йодированной соли

	2017 г.		2018 г.		2019 г.		2020 г.	
	всего	не соотв.	всего	не соотв.	всего	не соотв.	всего	не соотв.
Всего	134	-	43	-	63	-	33	-
в том числе: импортируемая	9	-	3	-	1	-	-	-
Предприятия, выпускающие йодированную соль	-	-	-	-	-	-	-	-
Предприятия торговли	-	-	-	-	1	-	-	-
Детские дошкольные и подростковые, лечебно-профилактические	132	-	43	-	61	-	28	-

	2017 г.		2018 г.		2019 г.		2020 г.	
	всего	не соотв.	всего	не соотв.	всего	не соотв.	всего	не соотв.
учреждения								
Прочие	2	-	-	-	1	-	5	-

Меры обеспечения санитарно-эпидемиологической безопасности продовольственного сырья и пищевых продуктов

В соответствии с Федеральным законом от 02.01.00 г. № 29-ФЗ «О качестве и безопасности пищевых продуктов» пищевые продукты, не соответствующие требованиям нормативных документов, не имеющие документов, подтверждающих их качество и безопасность, их происхождение, с явными признаками недоброкачественности, не имеющие полной или достоверной информации для потребителей в целях охраны здоровья населения изымались из обращения.

В 2020 г. изъято 322 партии, объем — 711,6 кг (в 2019 г изъято 1106 партий, объемом 4231,066 кг, в 2018 г изъято 1051 партия, объем — 5929,1 кг, 2017 г. изъято 584 партии, объем — 2092,197 кг). таблица № 31.

Наибольшее количество партий забраковано по видам сырья и пищевых продуктов: мясо и мясопродукты — 130 партий (41 %), плодоовощная продукция — 82 партии (25,5 %), %), кондитерские изделия — 26 партий (8 %), рыба, рыбные продукты — 24 партии (7,4 %), молоко и молочные продукты — 17 партий (5,3 %), алкогольные напитки — 13 партий (4 %), хлебобулочные изделия – 12 партий (4 %), мукомольно-крупяные изделия — 7 партий (2,2 %),

Наибольший объём (кг) забракованной продукции составляют: %), мясо и мясопродукты — 229 кг (32,2 %), плодоовощная продукция — 215 кг (30,2 %), рыба, рыбные продукты –71 кг (10 %), кондитерские изделия — 55 кг (7,7 %), молоко и молочные продукты — 33 кг (4,6 %), хлебобулочные изделия - 35 кг (4,9 %), алкогольные напитки - 26 кг (3,7 %), мукомольно-крупяные изделия — 18 кг (2,5 %).

Таблица № 30

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

Продовольственное сырье и пищевые продукты	Число партий, ед.		
	2018 г.	2019 г.	2020 г.
Всего:	1051	1106	322
из них импортируемые	111	51	7
в том числе: Мясо и мясные продукты	401	439	130
из них импортируемые	1	1	-
Птица и птицеводческие продукты	46	71	6

Продовольственное сырье и пищевые продукты	Число партий, ед.		
	2018 г.	2019 г.	2020 г.
из них импортируемые	2	-	-
Молоко, молочные продукты, включая масло и сметану	99	81	17
из них импортируемые	-	1	-
Масложировые продукты	4	4	2
из них импортируемые	-	-	-
Рыба, рыбные продукты и др. продукты моря	73	73	24
из них импортируемые	-	-	-
Кулинарные изделия	6	8	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	3	1	-
Продукция предприятий общественного питания	-	1	1
Мукомольно-крупяные и хлебобулочные изделия	- 17	28 8	7 12
из них импортируемые	-	--	-
Кондитерские изделия	43	58	26
из них импортируемые	-	-	3
Сахар	-	-	-
из них импортируемый	-	-	-
Плодоовощная продукция	251	220	82
из них импортируемые	93	12	2
В т.ч. овощи	59	135	75
из них импортируемые	1	4	-
в том числе картофель	13	1	-
из них импортируемый	1	-	-
Бахчевые культуры	10	2	-
из них импортируемые	-	-	-
Столовая зелень	3	-	-
из них импортируемые	-	-	-
Плоды и ягоды	49	66	7

Продовольственное сырье и пищевые продукты	Число партий, ед.		
	2018 г.	2019 г.	2020 г.
из них импортируемые	3	11	2
Грибы	2	-	-
из них импортируемые	-	-	-
Безалкогольные напитки	2	4	-
из них импортируемые	-	-	-
Соки	-	-	-
Из них импортируемые	-	-	-
Алкогольные напитки и пиво	84	100	13
из них импортируемые	9	35	2
В т.ч. пиво	35	47	12
из них импортируемые	1	7	1
Мед и продукты пчеловодства	-	-	-
из них импортируемые	-	-	-
Продукты детского питания	-	-	-
из них импортируемые	-	-	-
Консервы	12	8	2
из них импортируемые	-	-	-
Зерно и зернопродукты	-	-	-
из них импортируемые	-	-	-
Минеральные воды	1	-	-
из них импортируемые	-	-	-
БАД к пище	6	3	-
из них импортируемые	4	1	-
Прочие	3	-	-
из них импортируемые	2	-	-
Объем забракованных продуктов (кг)			
Всего:	5929,1	4231,066	711,6
из них импортируемые	978,2	149,46	6
в том числе: Мясо и мясные продукты	1011,2	1113,6	229
из них импортируемые	1	2	-
Птица и птицеводческие продукты	138,1	221,7	9,6
из них импортируемые	9	-	-
Молоко, молочные продукты, включая масло и сметану	238,5	167,2	33
из них импортируемые	-	3,3	-
Масложировые продукты	50	12	11

Продовольственное сырье и пищевые продукты	Число партий, ед.		
	2018 г.	2019 г.	2020 г.
из них импортируемые	-	-	-
Рыба, рыбные продукты и др. продукты моря	205,4	372,9	71
из них импортируемые	-	-	-
Кулинарные изделия	12	13	5
из них импортируемые	--	-	-
В т.ч. кулинарные изделия, вырабатываемые по нетрадиционной технологии	-	-	-
В т.ч. кулинарные изделия цехов и предприятий общепита, реализуемые через торговую сеть	5	1	-
Продукция предприятий общественного питания	-	1	5
Мукомольно-крупяные и хлебобулочные изделия	- 133,7	290,3 28,7	18 35
из них импортируемые	-	-	-
Кондитерские изделия	87	93,4	55
из них импортируемые	-	-	-
Сахар	-	-	-
из них импортируемый	-	-	-
Плодоовощная продукция	3543	1439,9	215
из них импортируемые	939	42,8	1
В т.ч. овощи	1309	630,8	207
из них импортируемые	2	23,8	-
в том числе картофель	179	4	-
из них импортируемый	2	-	-
Бахчевые культуры	29	56	-
из них импортируемые	-	-	-
Столовая зелень	9	-	-
из них импортируемые	-	-	-
Плоды и ягоды	992	201,2	8
из них импортируемые	10	31	1
грибы	6	-	-
из них импортируемые	-	-	-
Безалкогольные напитки	3	20	-
из них импортируемые	-	-	-
Соки	-	-	-
Из них импортируемые	-	-	-

Продовольственное сырье и пищевые продукты	Число партий, ед.		
	2018 г.	2019 г.	2020 г.
Алкогольные напитки и пиво	318	344,2	26
из них импортируемые	28	100,3	3
В том числе пиво	114	119,9	25
них импортируемые из	1	8,3	2
Мед и продукты пчеловодства	-	-	-
из них импортируемые	-	-	-
Продукты детского питания	-	-	-
из них импортируемые	-	-	-
Консервы	170	113	4
из них импортируемые	-	-	-
Зерно и зернопродукты	-	-	-
из них импортируемые	-	-	-
Минеральные воды	8	-	-
из них импортируемые	-	-	-
БАД к пище	1,2	0,166	-
из них импортируемые	0,2	0,06	-
Прочие	2	-	-
Из низ импортиуемые	1	-	-

Анализ 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 2020 году I ранговое место занимают отравления спиртсодержащей продукцией – 40,5 % (в 2019 г. - 25,3 %, 2018 г – 38,2 %, 2017 г – 56 %).

Летальность острых отравлений в группе отравлений спиртосодержащей продукции составила 23,7 на 100 отравившихся в этой группе (2019 г 16,45, 2018 г – 15,98, 2017 г – 10,6) и обусловлена в основном летальными случаями от отравления этиловым спиртом – 23.3 на 100 отравившихся (в 2019 г -16,46, 2018 г – 15,4, 2017 г – 10,08 на 100 отравившихся).

Основная причина отравлений спиртсодержащей продукцией – употребление этилового спирта – 459 случаев из 485 или 94,6 %, (в 2019 г – 94,9 %, 2018 г – 95,5 %, 2017 г – 97,3 %), из них с летальным исходом - 107, далее следует употребление суррогатов алкоголя – 14 случаев или 2,9 % (в 2019 г – 3,7 %, 2018 г – 3 %, 2017 г – 2,1 %), из них с летальным исходом – 1 случай (летальность в 2016 г – 5,7 % на 100 отравившихся). Употребление метанола отмечено в 7 случаях или 1,44 % (2019 г – 0,82 %, 2018 г – 0,9 %, 2017 г - 0,5 %), из них с летальным исходом — 7 (летальность 100 % на 100 отравившихся), на употребление тормозной жидкости приходится 1 случай, все без летальных исходов

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

Всего в 2020 г лабораторно исследовано 160 проб алкогольной продукции (2019 г – 344, 2018 г – 376 проб, 2017 г – 700 проб), не соответствовало нормативам 4 проб или 2,5 %, отобранные в рамках ППК (2019 г – 8 проб или 2,5 %, 2018 г – 11 проб или 2,9 %, 2017 г - 36 проб или 5,14 %,); по санитарно - гигиеническим показателям — 105 проб или 65,6 %; не соответствовало нормативам 4 пробы или 3,8 % - все по физико-химическим показателям (3 пробы пива по экстрактивности начального сусла и 1 проба спирта по объемной доле этилового спирта) (2019 г - 267 проб или 77,6 %; не соответствовало нормативам 8 проб или 3,0 %, 2018 г. - 289 проб или 76,8 %, не соответствовало нормативам 11 проб или 3,5 %, 2017 г - 523 пробы или 74,7 %; не соответствовало нормативам 35 проб или 6,7 %);

По микробиологическим показателям – 55 проб или 24,4 %, все соответствовали нормативам (2019 г - 67 проб или 19,4 %, 2018 г - 24 пробы или 6,3 %, 2017 г – 1 проба или 1,4 %, все соответствовали нормативам).

Анализ ситуации по продаже алкогольной продукции показал (по данным Росалкогольрегулирования), что реализация крепкой алкогольной продукции через торговую сеть области в 2020г. составила 585 тыс. дкл (5,3 л на душу населения), что на 42 тыс. дкл больше (+7,7%) по сравнению с 2019г.: в 2019г. – 543 тыс. дкл, (4,9 л на душу населения).

Анализ ситуации по продаже табака и табачной продукции на территории Курской области показал, что реализация табака и табачной продукции на территории области колеблется, о чем свидетельствует индекс физического объема продажи: так, если в 2014г. он составлял 105,9 % (в процентах к предыдущему году), 2015 – 103,5%, в 2016 - 93,7 %, 2017г. - 99,9 %, в 2018г. – 99,7 %, в 2019г. – 101,1 %.

С целью контроля за исполнением Поручения Правительства Российской Федерации от 24.01.2017 №АХ-П44-343 и приказа Роспотребнадзора от 30.01.2017 г.№43 «О проведении внеплановых проверок в отношении юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих деятельность по розничной торговле алкогольной и спиртосодержащей продукцией» Управлением Роспотребнадзора по Курской области» проведены контрольно-надзорные мероприятия в отношении 49 субъектов, осуществляющих розничную продажу алкогольной продукции, проверены 78 объектов, в 6 из них выявлены нарушения требований к реализации алкогольной продукции. За выявленные нарушения вынесено 6 постановлений о наложении штрафов на сумму 110000 руб.С целью контроля за реализацией постановления Правительства РФ от 10.12.2018г №1505 «Об ограничении условий и мест розничной продажи спиртосодержащей непищевой продукции» и приказа Роспотребнадзора от 30.01.2017 г.№43 «О проведении внеплановых проверок в отношении юридических лиц и индивидуальных предпринимателей,

осуществляющих деятельность по розничной торговле алкогольной и спиртосодержащей продукцией» в отношении 20 субъектов, занятых реализацией спиртосодержащей непищевой продукцией проведены контрольно-надзорные мероприятия, проверены 31 объект торговли.

За выявленные нарушения подвергнуты судебными органами 2 должностных лица на сумму 6000 руб. Снято с реализации 2 партии спиртосодержащей продукции , в количестве 5 штук, объемом 0,4 л. С целью контроля за соблюдением требований ТРТС 035/2014 «Технический регламент на табачную продукцию» проведены контрольно-надзорные мероприятия в отношении 47 субъектов, проверено 78 объектов. По результатам надзора на должностных лиц наложено штрафов на сумму 58000 руб., вынесено 8 предупреждений. По материалам Управления судами приняты решения о конфискации табачной продукции на сумму 205,6 тыс. руб.

В 2020 году на территории Курской области не зарегистрированы массовые инфекционные и неинфекционные заболевания, связанные с употреблением пищевой продукции.

Пищевые отравления

В 2020 г. в Курской области зарегистрирован 15 случаев отравлений среди населения от употребления курительных смесей (2016 г. – 13 случаев, 2018 г – 18 случаев, 2017 г – 21 случай). Случаи летальных исходов отсутствуют.

За 2020 г на территории Курской области зарегистрировано 4 случая пищевых отравлений с количеством пострадавших 6 человек. Из них: 2 случая отравления дикими грибами с 4 пострадавшими (г. Курск), без случаев с летальным исходом.

Количество случаев отравления грибами и количество пострадавших снизилось по сравнению с 2019, 2018 и 2017 гг.

Так в 2019 г. на территории Курской области зарегистрировано 19 случаев пищевых отравлений с количеством пострадавших 20 человек. Из них: 18 случаев отравления дикими грибами с 19 пострадавшими (г. Курск, г. Щигры, Золотухинский, Конышевский, Б. Солдатский, Глушковский, Фатежский районы), без случаев с летальным исходом. В 2018 г зарегистрировано 19 случаев отравления дикими грибами с 26 пострадавшими без случаев с летальным исходом (г. Курск, г. Щигры, г. Железногорск, г. Рыльск, п. Коренево, Курский район). В 2017г зарегистрировано 23 случая с 35 пострадавшим (г. Курск, Октябрьский, Кореневский, Беловский, Глушковский, Мантуровский районы), в том числе 1 случай с летальным исходом (1 человека – Беловский район).

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

Также на территории Курской области зарегистрировано 2 случая ботулизма (г. Курск, г. Дмитриев) с 2 пострадавшими. Причиной отравления в обоих случаях послужило употребление в пищу рыбы домашнего приготовления – рыба вяленая. Случай ботулизма в г. Курске закончился летальным исходом, был лабораторно

подтвержден ботулотоксин тип В. Случай в г. Дмитриеве закончился выздоровлением, был лабораторно подтвержден ботулотоксин тип Е.

В 2019 г зарегистрирован 1 случая ботулизма (Курская область, г. Железногорск) с 1 пострадавшим. Подтвержден ботулизм тип А. Причиной отравления (подозреваемым продуктом) послужило употребление в пищу овощных консервов и огурцов консервированных собственного приготовления

В 2018 г 1 зарегистрирован случая ботулизма (Курская область, Советский район, д. Бородавко) с 1 пострадавшим. Подтвержден ботулизм тип Е. Причиной отравления послужило употребление в пищу рыбы домашнего приготовления – рыба вяленая (карась), выловленная в пруду д. Бородавко.

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

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

Таблица №31

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

	2018 год			2019 год			2020 год		
	Число случаев	Число пострадавших	Летальность	Число случаев	Число пострадавших	Летальность	Число случаев	Число пострадавших	Леталь ность
Всего	20	27	-	19	20	-	4	6	1
Бактериальная природа (ботулизм)	1	1	-	1	1	-	2	2	1
Небактериальная природа (грибы)	19	26	-	18	19	-	2	4	-

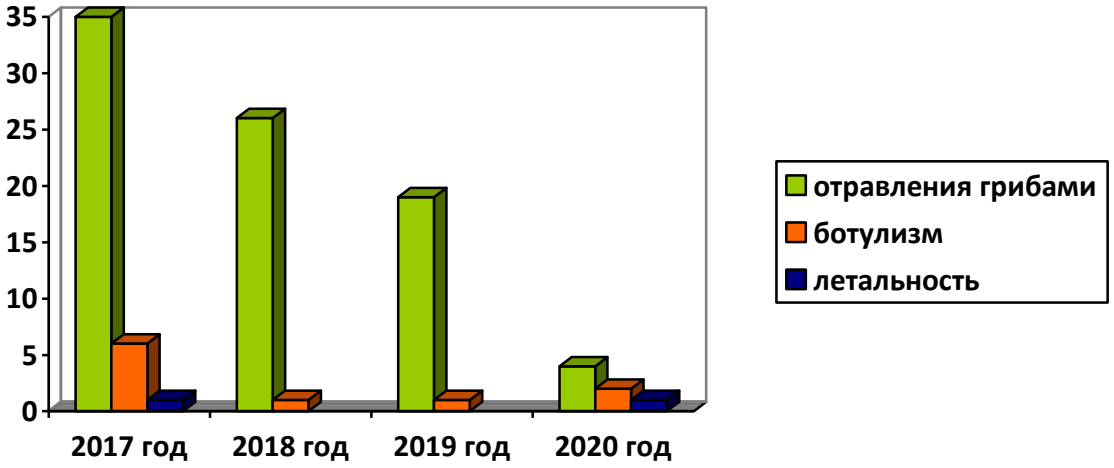


Рис. 8. Сведения о пищевых отравлениях в Курской области.

Таблица № 32

Распределение количества пострадавших при ботулизме по видам потребляемых продуктов

	2017 г.	2018 г.	2019 г	2020 г
	Количество пострадавших	Количество пострадавших	Количество пострадавших	Количество пострадавших
Итого	6	1	1	2
Грибы	-	-	-	-
Рыба (рыбные консервы)	3	1	-	2
Овощи	2	-	1	-
Мясо	-	-	-	-
Сало	-	-	-	-
Не установлено	-	-	-	-
Прочие	1	-	-	-

Состояние условий обучения, воспитания, организации отдыха и оздоровления детей.

В сравнении с 2019 годом количество находящихся на контроле детских и подростковых учреждений уменьшилось на 354. Данные о структуре объектов представлены в таблице.

Таблица №33

Количество детских и подростковых учреждений разного типа

Типы детских и подростковых учреждений	2018	2019	2020	Тенденция к 2020 г.
Детские и подростковые учреждения (объекты), всего	1414	1415	1061	-354
в том числе: дошкольные учреждения	279	281	281	0
общеобразовательные учреждения	600	595	584	-11
в том числе имеющие дошкольные отделения	57	57	41	-16
общеобразовательные школы-интернаты	17	19	19	0
специальные (коррекционные) учреждения с круглосуточным пребыванием детей учреждения для детей-сирот	10	14	14	0
учреждения социальной реабилитации (приюты)	6	9	9	0
учреждения начального и среднего профессионального образования	48	49	49	0
учреждения отдыха и оздоровления	344	346	13	-333

По данным комитета образования и науки Курской области в 2019-2020 учебном году в области функционируют 584 общеобразовательных учреждений, в которых обучается 116927 обучающихся.

Оптимизированы режимы обучения в общеобразовательных учреждениях. Из общего числа школ в одну смену занятия организованы в 541 школе (в 2019 г. – 548), в которых занимается 107550 обучающихся (в 2019 г. – 107016). В две смены работают 43 школы (в 2019 году - 47). Количество обучающихся в этих школах – 9317 обучающихся (в прошлом учебном году — 9429).

На основании Указа Президента РФ от 07.05.2012 г. №599 (п.1а, п.2а) в Курской области в 2020 году продолжена работа по созданию дополнительных дошкольных мест. Утверждены мероприятия государственной программы Курской области «Развитие образования в Курской области» (постановление Администрации Курской области от 15.10. 2013 № 737-па), а также план мероприятий «Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности образования и науки Курской области» (постановление Администрации Курской области от 26.04.2013 № 234-па).

В области функционирует 281 дошкольная организация. Из общего числа детей от 0 до 7 лет посещают детские коллективы 41317 человек. Функционирует 41 общеобразовательная организация, имеющая в своем составе дошкольные группы с количеством детей 1210.

В 2020 году в Курской области закрыты следующие общеобразовательные учреждения: МКОУ «Леоновская ООШ» Б.Солдатского района, МКОУ

«Долгоколодезская НОШ» Беловского района, МКОУ «Толстолужская ООШ» Суджанского района, МКОУ «Кулевская ООШ» Горшеченского района, МКВ(с)ОУ «Горшеченская вечерняя (сменная) общеобразовательная школа» Горшеченского района, МКОУ «2-я Воробьевская ООШ» Золотухинского района, МКОУ «Веретиновская ООШ» Золотухинского района, МКОУ «Апальская НОШ» Золотухинского района, МКОУ «Уколовская НОШ» Золотухинского района, МКОУ «Мосоловская ООШ» Курчатовского района, МКОУ «Костельцевская ООШ» Курчатовского района.

В 2020 году в Курской области введена в эксплуатацию 1 вновь построенная школа (МБОУ «СОШ №58» в г. Курске на 1000 мест).

Приоритетным направлением является участие в реализации федерального проекта «Укрепление общественного здоровья» национального проекта «Демография».

Показатель охвата питанием школьников имел за 2018-2020 гг. позитивную динамику. В области утверждена и действует Государственная программа «Развитие образования в Курской области на 2014-2020 гг.», утвержденная постановлением администрации Курской области от 15.10.2013 г. №737-ПА. В программе содержится подпрограмма «Совершенствование организации школьного питания в Курской области». Средства на улучшение условий, организации и качества питания детей в общеобразовательных учреждениях г.Курска выделены в программе «Безопасность общеобразовательных учреждений города на 2015-2020 гг.».

Показатель охвата горячим питанием школьников на конец 2020 года составляет 94% (в 2019 году – 92%), что выше уровня прошлого учебного года на 2%, при среднем по РФ - 90,2%. Среди учащихся 1-4 классов - 100% (в 2019 году - 98%), в 5-11 классах – 89 % (в 2019 году - 87,3%).

Всего в школах Курской области 1 раз (завтраки или обеды) питается 63027 обучающихся (57,5%), 2-3 раза - 46679 обучающихся (42,5%). Среди учащихся начальных классов завтракают 39,5%, обедают 8,6%, 2 раза питаются – 51,9%, в 5-11 классах – 16,1%, 49,5% и 34,4% соответственно.

В Курской области 281 детское дошкольное учреждение с количеством воспитанников - 41317 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 49 действующих объектов имеются столовые и буфеты-раздаточные. По данным комитета образования и науки Курской области показатель охвата горячим питанием в столовых и буфетах-раздаточных составляет 40%, пользуются буфетной продукцией или 60% обучающихся.

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

Из общего числа столовых общеобразовательных учреждений 516 столовых работает на сырье, 33 — на полуфабрикатах, в 35 школах – буфеты-раздаточные..

В числе юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, которые организуют питание в школах области - ИП Иванова Е.В., ИП Кабанова Г.И.,ИП Харичкина Г.М., ИП Дюкарева Л.Н., ИП Поликарпова Ж.Г., МУП «Комбинат питания учащихся» г. Железногорска, ООО «Институт питания», ООО «Перемена», ООО «Перемена+», ООО «Конгресс», ООО «Прохлада». В сельских школах питание организуется администрацией, в штаты школ вводятся работники столовых. Юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями, организующими питание в школах, заключены программы производственного лабораторного контроля.

Таблица №34

Охват учащихся общеобразовательных учреждений горячим питанием, %

	Охват учащихся общеобразовательных учреждений горячим питанием		
	2018	2019	2020
Всего:	90	92	94
1-4 классы	97	98	100
5-11 классы	84	87	89

Таблица №35

Охват учащихся общеобразовательных учреждений горячим питанием в разрезе районов.

Районы	Охват питания по территориям		
	2018	2019	2020
Курская область	90	92	94
г.Курск	85	83	87
Курский район	94	90	100
Октябрьский район	90	69,4	62
Льговский район	98	89,9	97,3
Курчатовский район	78	78,9	82
Конышевский район	93	89,2	92
Рыльский район	91	90,1	92
Глушковский район	90	91	92,2
Кореневский район	97	97,5	97,5
г.Железногорск, Железногорский район	89	88,8	90,5
Дмитриевский район	90	91	90,3
Хомутовский район	100	100	100
Фатежский район	88	93	95,6

Районы	Охват питания по территориям		
	2018	2019	2020
Золотухинский район	83	85	65
Поныровский район	86	94,5	78
Суджанский район	91	91,2	92
Беловский район	96	100	100
Обоянский район	88	73,1	94,7
Медвенский район	92	97	98
Б.Солдатский район	99	99,4	87,5
Пристенский район	93	92,9	95
Мантуровский район	100	98,7	100
Солнцевский район	78	92,8	94
Щигровский район	95	97	90
Черемисиновский район	100	97,6	100
Тимский район	85	95,7	94,7
Советский район	100	98,1	100
Касторенский район	99	91,2	94
Горшеченский район	100	100	100

Благодаря принятым решениям в школах Курского, Льговского и Курчатовского районов на 4-10% возрос охват обучающихся горячим питанием. Созданием гигиенических режимов приема пищи обеспечиваются условия для реализации внеурочной деятельности обучающихся, осуществляемой в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами.

Самый низкий в области охват питанием обучающихся в школах Поныровского (78%), Золотухинского (65%), Октябрьского (62%) районов.

Перед началом 2019-2020 учебного года проведены экспертизы 4 рациона питания в школах и школах-интернатах, из которых 1 рацион (25%), был отправлено на доработку и откорректирован в соответствии с требованиями к рациональному питанию. Единые меню разработаны с учетом сезонности, необходимого количества основных пищевых веществ и требуемой калорийности суточного рациона, а так же дифференцировано по возрастным группам обучающихся (7-11 и 12-18 лет). При разработке примерных меню учитывалась продолжительность пребывания обучающихся в общеобразовательных учреждениях.

При оценке распределения детских организаций по потенциальному риску причинения вреда здоровью было установлено, что наибольший удельный вес составляют объекты, отнесенные к высокому и значительном риску — 924 или 87% объектов, к среднему и умеренному – 137 или 13% объектов.

Таблица №36

Распределение детских организаций по группам риска (в%)

Типы детских организаций	Чрезвычайно высокий риск	Высокий риск	Значительный риск	Средний риск	Умеренного риска	Низкого риска
2020 год						
Детские и подростковые организации - всего	-	50	874	122	15	-
Дошкольные образовательные организации	-	4	275	2	-	-
Дошкольные образовательные организации	-	4	275	2	-	-
Общеобразовательные организации	-	21	499	64	-	-
Организации дополнительного образования	-	4	51	50	-	-
Профессиональные образовательные организации	-	7	36-	6	-	-
Организации для детей-сирот	-	14	-	-	-	-
Организации отдыха и оздоровления	-	-	13	-	-	-
Прочие типы организаций	-	-	-	-	15	-

Управлением Роспотребнадзора по Курской области осуществлялся контроль за реализацией 553 мероприятий, в том числе: мероприятия по улучшению водоснабжения – 20, по улучшению отопления – 40 мероприятий, по улучшению освещённости – 39 мероприятий, по улучшению состояния и оснащения пищеблоков – 178 мероприятий, приобретение необходимых типоразмеров учебной мебели – 209, по улучшению оснащения медпунктов –10 мероприятия, по улучшению материально-технической базы спортивных залов -57 мероприятий.

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 водоснабжения и отопления. Удельный вес детских учреждений, не оборудованных централизованными коммуникациями ниже среднего по РФ.

Таблица №37

Материально-техническая база учреждений для детей (%)

Санитарно- техническое состояние	Доля учреждений, находившихся в неудовлетворительном санитарно- техническом состоянии			
	2018	2019	2020	Средний показатель по РФ за 2018 г.
Необходимость проведения капремонта	0,5	0,5	4	-
Не канализовано	1,7	0,9	1,2	3,4
Отсутствует централизованное водоснабжение	1,7	0,9	0	3,3
Отсутствует централизованное отопление	0	0,8	0	2,4

В 2020 году в целом по Курской области в детских организациях было исследовано:

-509 проб питьевой воды по санитарно-химическим показателям, что ниже аналогичных показателей за 2019 год, когда было отобрано 1277 проб. Удельный вес не отвечающих нормативам проб воды составил в 2020 году — 3,3% (в 2019 году — 3,9%);

-619 проб питьевой воды по микробиологическим показателям, что ниже аналогичных показателей за 2019 год, когда было отобрано 1598 проб. Удельный вес не отвечающих нормативам проб воды составил в 2020 году — 1,45% (в 2019 году — 2,0%);

-145 проб почвы и песка по паразитологическим показателям, что меньше по сравнению с 2019 годом (838 проб). Удельный вес не отвечающих нормативам проб почвы и песка составил в 2020 году — 1,4% (в 2019 году — 1,5%);

-993 пробы готовых блюд по микробиологическим показателям, что ниже аналогичных показателей в 2019 год, когда было отобрано 1727 проб. Удельный вес не отвечающих нормативам проб готовых блюд составил в 2020 году — 2,5% (в 2019 году — 2,6%);

-446 проб готовых блюд на калорийность, что меньше по сравнению с 2019 годом, когда была отобрана 1261 проба. Удельный вес не отвечающих нормативам проб готовых блюд составил в 2020 году — 6,3% (в 2019 году — 4,8%);

-60 проб готовых блюд на полноту вложения витамина С, что ниже аналогичных показателей в 2019 год (148 проб). Удельный вес не отвечающих нормативам проб готовых блюд составил в 2020 году — 6,7% (в 2019 году — 4,8%);

-8083 замера микроклимата, что ниже аналогичного показателя в 2019 году - 10150 замеров. Удельный вес результатов замеров, не отвечающих гигиеническим требованиям, составил в 2020 году — 0,3% (в 2019 году - 2%). Неудовлетворительные показатели микроклимата отмечались в Льговском, Мантуровском, Глушковском районах и г. Курске.

-7843 замера искусственной освещенности, что ниже аналогичного показателя в 2019 году – 18892 замера. Удельный вес замеров, не отвечающих гигиеническим требованиям, составил в 2020 году — 2,7% (в 2018 году — 1,9%). Наибольший удельный вес неудовлетворительных показателей был отмечен в детских учреждениях Льговского, Конышевского, Рыльского, Курского, Поныровского, Солнцевского районов и в г. Курске.

-420 замеров электромагнитного излучения, что ниже аналогичного показателя в 2019 году - 1372 замера. Замеров не соответствующих нормативам не отмечено, удельный вес замеров, не отвечающих гигиеническим требованиям, составил в 2019 году - 1,0%.

В 2020 году контроль подбора мебели по росту детей выборочно проводился во всех типах образовательных учреждений в ходе их проверок. В 2019 году контроль подбора мебели по росту детей проводился в 50 учреждениях, несоответствие параметров мебели росто-возрастным особенностям детей было отмечено в 10 учреждениях. В ходе проверок было исследовано 731 ученическое место, из которых 45 или 6,1% мест не были подобраны по росту обучающихся.

В 2020 году проводились исследования состояния воздушной среды с целью оценки безопасности материалов, применяемых при строительстве и ремонте образовательных учреждений. В 60 образовательных учреждениях было исследовано 2790 проб воздуха на содержание паров, газов, пыли, аэрозолей, в 2019 году - в 81 образовательном учреждении было исследовано 4292 пробы воздуха. Превышения предельно допустимых концентраций выявлены в МБОУ «СОШ №58» г.Курска, что было устранено с подтверждением результатами повторных измерений.

В отчетном году замеры уровней шума проводились в 6 образовательных учреждениях области на 12 рабочих местах учащихся, отклонения от гигиенических нормативов не зарегистрированы.

Значимым фактором охраны здоровья школьников является летнее оздоровление в организованных детских коллективах.

В условиях угрозы распространения коронавирусной инфекции решением оперативного штаба на территории Курской области была определена дата начала летней оздоровительной кампании 14 июля 2020 года. В составе межведомственной комиссии по организации летнего отдыха проведены проверки всех ЛОУ, планируемых к открытию. Фактов невыполнения выданных предписаний не установлено.

Таблица №38

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

Показатели	2018 г.		2019 г.		2020 г.	
	Число детей	Количество ЛОУ	Число детей	Количество ЛОУ	Число детей	Количество ЛОУ
Загородные дошкольные учреждения	-	-	-	-	-	-
Загородные стационарные лагеря	12100	22	12100	22	4240	9
Лагеря с дневным пребыванием	17	285	17	285	-	-
Лагеря труда и отдыха	674	30	674	30	-	-
Санаторные оздоровительные лагеря	4443	8	4443	8	2517	4
Санаторная смена в оздоровительном лагере	-	-	-	-	-	-
Детский санаторий	625	1	625	1	-	-
Отдых родителей с детьми	-	-	-	-	-	-

Медицинские осмотры были пройдены 654 работниками. Все работники пищеблоков лагерей были обследованы на носительство кишечных вирусов, новую коронавирусную инфекцию. Гигиеническую подготовку с последующей аттестацией прошли все работники ЛОУ.

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

Заезды детей были осуществлены в ЛОУ, имеющие положительные заключения о соответствии зданий, строений, сооружений, помещений, оборудования и иного имущества действующим санитарным нормам и правилам, в соответствии с графиком.

Всего в 13ЛОУ отдохнули 6757 детей, в том числе: 9 загородных ЛОУ - 4240, в 4 санаторных учреждениях – 2517 детей.

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

Выраженный оздоровительный эффект получен при оздоровлении 96,7% детей (2433 ребёнка), слабый оздоровительный эффект – у 3,3% детей (84 ребёнка).

Жалобы не поступали.

В период функционирования ЛОУ было проведено 3 административных расследования, принято участие в проверках прокуратуры двух оздоровительных учреждений. За выявленные нарушения применены штрафные санкции, в том числе 1 материал за невыполнение противоковидных мероприятий был передан в суд.

Предложения по реализации мероприятий к летней оздоровительной кампании 2021 года:

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

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

3. Обеспечить нормативную продолжительность оздоровительных санаторных смен.

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

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

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

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

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

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

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

Характеристика воздушной среды закрытых помещений и воздуха рабочей зоны

В 2020 году отмечается снижение удельного веса проб воздуха превышающих ПДК по пыли и аэрозоли, в том числе по веществам 1 и 2 классов, показатель составил 1,0% (2019 г. - 1,7%, 2018 г. – 2,0%,), что связано с уменьшением общего количества исследований.

По сравнению с прошлым годом, охват лабораторным контролем промышленных предприятий вырос до - 73 объектов (в 2019г. - 64; 2018г. - 42), вместе с тем, снизился охват предприятий пищевой промышленности - 12 объектов (в 2019г. - 37; 2018г. - 28), предприятий коммунального назначения - 56 объектов (в 2019г. - 81; 2018г. - 76) и транспорта - 93 объекта (в 2019г. - 200; 2018г. - 172).

Число исследованных проб воздушной среды закрытых помещений и воздуха рабочей зоны (пары и газы, пыль и аэрозоль) составило 50878 пробы (в 2019 г. – 81004 пробы в 2018 г. – 93992 пробы), из них превышают ПДК - 1,1% (в 2019г. - 1,4%, 2018г. - 1,2%).

На пары и газы отобрано 31263 пробы из которых 1,0% не отвечают гигиеническим требованиям (в 2019г. - 50417 проб, и 1,2% неудовлетворительных результатов; 2018г. - 61950 проб и 0,9% неудовлетворительных результатов).

На пыль и аэрозоли отобрано 19615 проб, из которых 1,0% не отвечают гигиеническим требованиям (в 2019г. - 30587 проб и 1,7% неудовлетворительных результатов; 2018г. - 32042 проб и 2,0% неудовлетворительных результатов).

Таблица №39

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

Наименование работы и лабораторных исследований	Абсолютные и относительные показатели		
	2018	2019	2020
Число объектов, всего	1198	1222	1222
Обследовано предприятий лабораторно (%)	23,5	21,5	16,4
- из них с целью контроля состояния воздушной среды рабочей зоны, от общего количества предприятий	3,5	5,2	6,0
Число исследованных проб на пары и газы:	61950	50417	31443
– доля проб воздуха, превышающих ПДК на пары и газы (%)	0,9	1,2	1,1
- доля проб воздуха, превышающих ПДК на пары и газы, содержащей вещества 1 и 2 класса опасности (%)	0,2	0,2	0,2
Число исследованных проб на пыль и аэрозоли:	32042	30587	19735
– доля проб воздуха, превышающих ПДК на пыль и аэрозоли (%)	2,0	1,7	1,0
– доля проб воздуха, превышающих ПДК на пыль и аэрозоль, содержащей вещества 1 и 2 класса опасности (%)	0,7	0,6	0,4

При осуществлении надзорных мероприятий, лабораторным контролем за уровнем загрязнения воздуха рабочей зоны пылью, аэрозолями, парами и газами было охвачено 73 промышленных объекта (2019г. - 64 объекта, 2018 г. - 42 объекта).

Число исследованных проб воздуха рабочей зоны на пыль и аэрозоль составило 18931 проба (2019г. - 28987 проб, 2018 г. – 30353 проб), из них превышают ПДК 1,0% (2019г. - 1,7%, 2018г. 2,0%). Вещества 1 и 2 класса опасности с превышением ПДК — 0,5% (2019г. - 0,6%, 2018 г. - 0,7%).

На пары и газы отобрано 25469 проб, из которых 0,9% не отвечают гигиеническим требованиям (2019г. - 39984 пробы, и 1,4% неудовлетворительных результатов; 2018 г. - 47703 проб и 1,0% неудовлетворительных результатов). Вещества 1 и 2 класса опасности с превышением ПДК - 0,1% (2019 г. - 0,2%, 2018 г. - 0,2%).

На транспортных средствах проведено исследование - 1159 проб (2019г. - 1807 проб, 2018 г.- 1560 проб).

Удельный вес проб, несоответствующих гигиеническим нормативам, составил 0,5% (2019г. - 0,3%, 2018 г. - 0,4%).

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, капролактам, бензин, стирол, толуол, ксилол, пыль различного происхождения, аэрозоли минерального масла, этилацетат, ацетальдегид). Доля веществ 1 и 2 классов опасности в общем объеме исследований составила 23% (кислота серная, щелочи, сернистый ангидрид, формальдегид, фенол, хлорид водорода, озон, марганец в сварочных аэрозолях).

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

Исследование физических факторов

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

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

В отчетном году количество инструментально обследованных объектов по уровню шума, вибрации, ниже уровня 2019 года. Снижение отмечается в связи с уменьшением количества объектов надзора крупных промышленных предприятий.

В 2020 году обследован 3480 объект, что составило 15,1 % от общего количества (в 2019 г. – 21,9%, в 2018 г. - 18,9 %) (табл.40).

Таблица №40

Количество объектов, охваченных инструментальными измерениями физических факторов неионизирующей природы

год	Число объектов	шум	вибрация	ЭМИ	освещенность	микроклимат
2017	25419	652	253	1056	2060	2307
2018	25719	807	255	720	1402	1687
2019	24315	705	220	909	1622	1875
2020	22979	748	61	591	1006	1074

Удельный вес объектов, обследованных лабораторно в рамках проведения мероприятий по контролю (надзору), по отдельным физическим факторам составляет от 0,3 % до 4,7 % (рис.9)

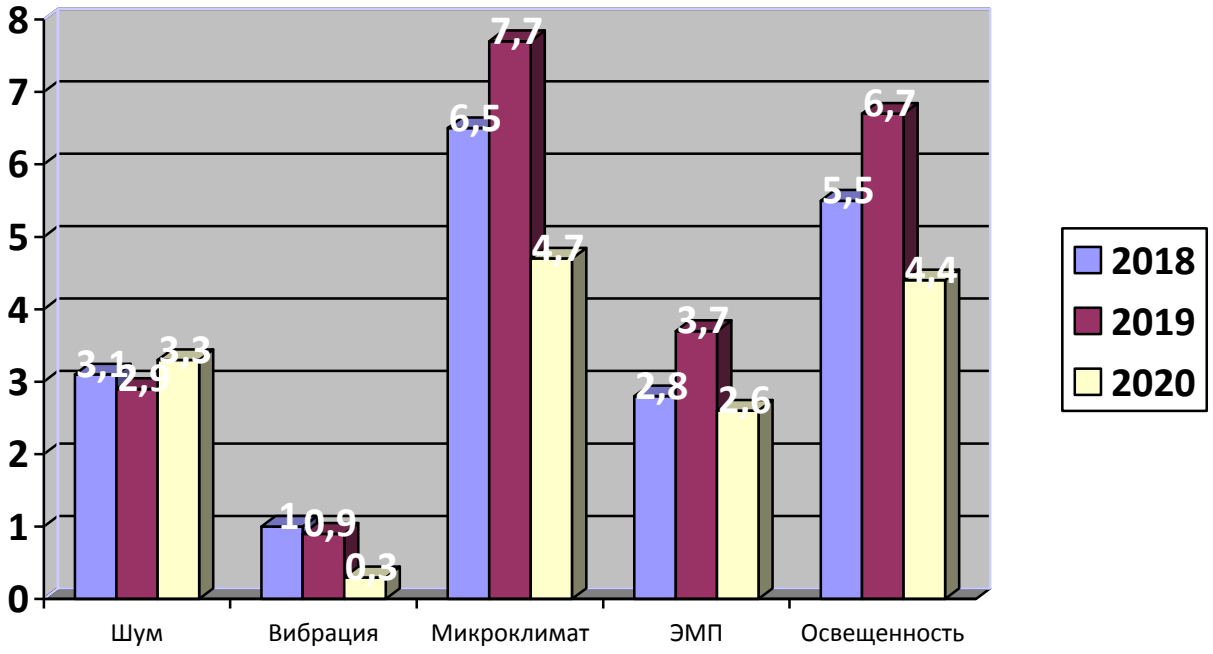


Рис. 9. Удельный вес объектов, обследованных лабораторно в рамках надзора, %

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

Таблица №41

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

Период наблюдения	Шум	Вибрация	Микроклимат	ЭМП	Освещенность
2018	10,9	0,4	5,3	2,2	10,5
2019	14,7	1,8	3,8	1,1	11,6
2020	7,8	3,3	1,7	1,9	7,4
Динамика	↓	↑	↓	↑	↓
РФ за 2019г.	12,7	8,0	5,2	7,4	12,2

В структуре исследований физических факторов, как и в прошлые годы, наибольший удельный вес приходится на измерение параметров микроклимата (36,4 %) и освещенности (34,0 %) (рис.10).

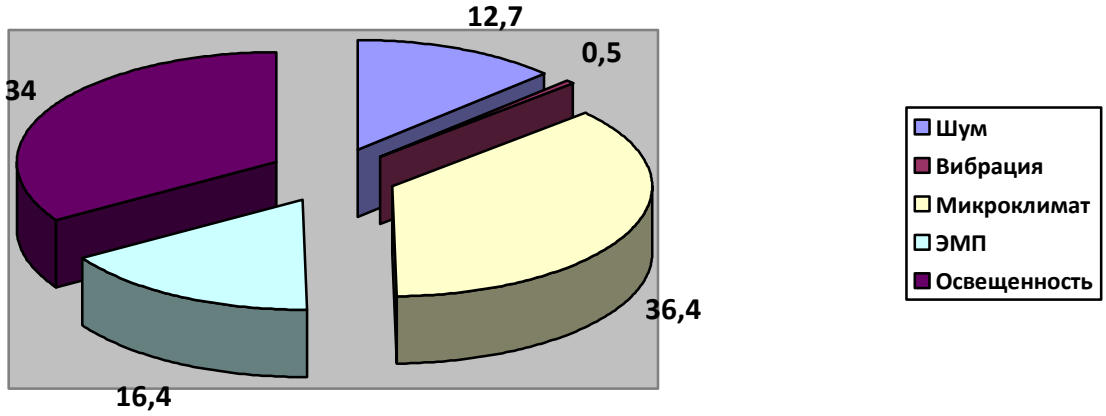


Рис.10. Структура исследований физических факторов неионизирующей природы, %

Количество измерений в 2020 году по сравнению с 2019 годом уменьшилось в 1,7 раза и составило 32 673 измерений. В то же время удельный вес измерений, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям, снизился с 6,9 % в 2015 г. до 6,3 % в 2018 г. (табл.42)

Таблица № 42

Результаты инструментальных измерений по видам физических факторов

Факторы	2018		2019		2020	
	Коли чество измерений, абс. ед.	из них не соот ветствовали санитарным нормам,%	Коли чество измерений, абс. ед.	из них не соответство вали санитар ным нормам,%	Коли чество измерений, абс. ед.	из них не соот ветствовали санитарным нормам,%
Шум	3305	8,0	3432	12,3	4162	5,3
Вибрация	823	0,4	673	1,3	177	1,7
Микроклимат	18538	2,3	21394	1,8	11883	0,7
ЭМП	3103	1,3	2983	0,9	5349	0,5
Освещенность	25180	3,7	26842	3,5	11102	3,3

За период 2018-2020 гг. отмечается увеличение удельного веса результатов измерений, не соответствующих санитарным нормам, по вибрации, снижение доли не соответствующих санитарным нормам измерений по акустическому фактору, микроклимату, ЭМП, освещенности. (рис.11)

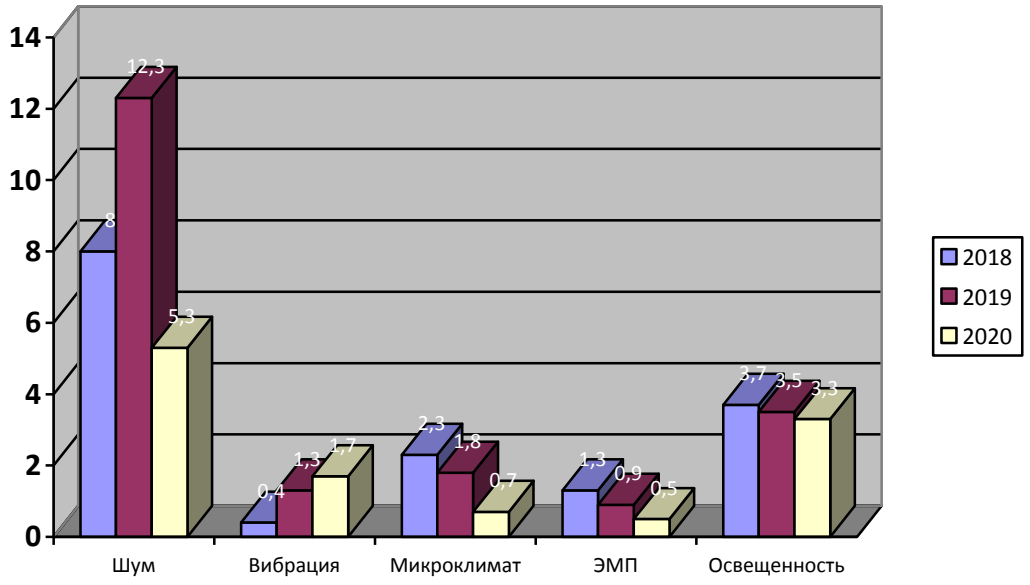


Рис.11. Удельный вес измерений физических факторов, не соответствующих санитарным нормам, %

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 2018-2020 гг. по таким факторам, как шум, микроклимат, освещенность, отмечается снижение удельного веса промышленных предприятий, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям, наиболее выраженное - по освещенности (темп снижения 8,9 %). Вместе с тем наблюдается значительное увеличение доли промышленных предприятий, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по такому фактору как электромагнитные поля, производственная вибрация. (табл.43)

Таблица №43

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 2019 г.	РФ
	2018	2019	2020		2019
Шум	23,7	25,6	17,9	↓	26,8
Вибрация	1,0	1,0	3,0	↑	14,2
ЭМП	3,3	0,7	2,9	↑	11,0
Микроклимат	3,0	3,1	2,0	↓	9,9
Освещенность	13,8	15,5	6,6	↓	26,7

За последние 3 года на промышленных предприятиях отмечается сокращение удельного веса рабочих мест, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям, особенно по таким факторам как шум, микроклимат, освещенность.

Однако существенно выросла доля рабочих мест, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по вибрации (табл.44).

Таблица №44

Удельный вес обследованных рабочих мест промышленных предприятий, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по физическим факторам за 2018-2020 гг. (%)

Период наблюдения	Шум	Вибрация	Микроклимат	ЭМП	Освещенность
2018	8,0	0,4	2,3	1,3	3,7
2019	11,7	1,3	1,8	0,9	3,5
2020	10,3	-	2,1	0,4	1,5
Динамика	↓	↓	↑	↓	↓
РФ за 2019 г.	15,3	7,5	4,0	6,4	12,4

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

В 2020 году оценка условий труда водителей осуществлялась на 103 транспортных средствах (2019 г. – 227 ед., 2018 г. - 283 ед.).

Было исследовано 1089 проб воздуха рабочей зоны на содержание вредных веществ 3-4 класса опасности: азота оксид, углерода оксид, углеводороды нефти, керосин, бензин (2019 – 1642 пробы, 2018 г. - 1560 проб).

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

Таблица №45

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

Исследуемые физические факторы окружающей среды	2018	2019	2020
Шум	3,2	1,5	-
Вибрация	0,4	0,5	2,7
Освещенность	-	-	-
Микроклимат	-	-	-
Электромагнитные поля	-	-	-

Количество работающих в контакте с вредными производственными факторами, не отвечающим гигиеническим нормативам на предприятиях транспортного комплекса, составил 21,7%.

Кроме того в 2020 году оценкой физических факторов широко охвачены детские и подростковые учреждения, организации коммунального и социального назначения, предприятия пищевой промышленности, общественного питания и торговли пищевыми продуктами.

Для коммунальных объектов так же, как и для промышленных предприятий, приоритетными физическими факторами являются шум и освещенность (табл.46).

Таблица №46

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, %			
	2018 г.	2019 г.	2020 г.	Динамика
Шум	9,5	12,2	6,3	↓
Вибрация	0	5,7	7,7	↑
Микроклимат	6,4	2,8	0,9	↓
ЭМП	1,6	1,5	1,1	↓
Освещенность	10,4	11,5	5,4	↓

На объектах коммунальной гигиены проведена оценка на 8841 рабочих местах, из которых 322 не соответствовало ПДУ, что составляет 3,6% от общего числа рабочих мест, обследованных лабораторно (в 2019 г. – 5,6 %, в 2018 году - 6,9%).

В детских и подростковых организациях, как и в прошлые годы, основными факторами являются освещенность, микроклимат и электромагнитные поля. В 2020 году сохранилась тенденция снижения удельного веса организаций, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по всем физическим факторам (табл.47).

Таблица №47

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, %			
	2018 г.	2019 г.	2020 г.	Динамика
Шум	2,6	0	0	=
Вибрация	0	0	0	=
Микроклимат	4,9	4,7	2,9	↓
ЭМП	1,9	1,6	0	↓
Освещенность	10,9	10,1	11,8	↑

На объектах детских подростковых организаций на 15949 рабочих местах, из которых 239 не соответствовало ПДУ, что составляет 1,5 % от общего числа рабочих мест (в 2019 г. – 1,9, в 2018 г. - 2,3%).

На объектах пищевой промышленности воздействие физических факторов оценивалось на 1820 рабочих местах, из которых 52 не соответствовали ПДУ, что составляет 2,9 % от общего числа рабочих мест, обследованных лабораторно (в 2019 г. – 5,5 %, в 2018 г. — 6,2 %).

Таблица №48

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

Физические факторы	Удельный вес объектов пищевой промышленности, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям, %			
	2018 г.	2019 г.	2020 г.	Динамика
Шум	7,7	13,6	14,6	↑
Вибрация	-	-	-	=
Микроклимат	5,0	4,6	0,4	↓
ЭМП	2	-	-	=

Физические факторы	Удельный вес объектов пищевой промышленности, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям, %			
	2018 г.	2019 г.	2020 г.	Динамика
Освещенность	8,0	12	5,0	↓

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

2018г.		2019г.		2020г.	
Диоксид азота	Формальдегид	Диоксид азота	Формальдегид	Диоксид азота	Формальдегид
0,03	7,3	0	1,06	0,03	0,17

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

Таблица №50

Основные социально-экономические показатели Курской области

Показатель	2017 г.	2018 г.	2019 г.
Расходы на здравоохранение, руб./чел.	12329	14688	16785,8
Расходы на образование, руб./чел.	58420	64217,4	73056,1
Среднедушевой доход населения, руб./чел.	27141,5	27218,2	29246,6
Прожиточный минимум, руб./чел.	8751	9061	9818
Стоимость минимальной продуктовой корзины, руб./чел.	3132,9	3345,2	3414,7
Процент лиц с доходами ниже прожиточного минимума	10,1	9,9	9,9
Количество жилой площади на 1 человека, $м^2$/чел.	30	30,4	31
Процент квартир, не имеющих водопровода	23,5	22,2	20,8
Процент квартир, не имеющих канализации	25,7	24,8	23
Удельный вес жилой площади, оборудованной отоплением, %	86,1	86,6	87,7
Удельный вес жилой площади, оборудованной центральным отоплением, %	44,4	44,9	45,2

Среднедушевой доход населения также растет: прирост к уровню 2018 г. составил 7,5 %, к уровню 2017 г. – 7,8 %. Величина прожиточного минимума в Курской области увеличилась относительно уровня 2018 г. на 8,4 %, к уровню 2017 г. – на 12,2 %.

Соотношение среднедушевого дохода и прожиточного минимума в 2019 и 2018 годах составляло 3,0 раза, в 2017 – 3,1 раза.

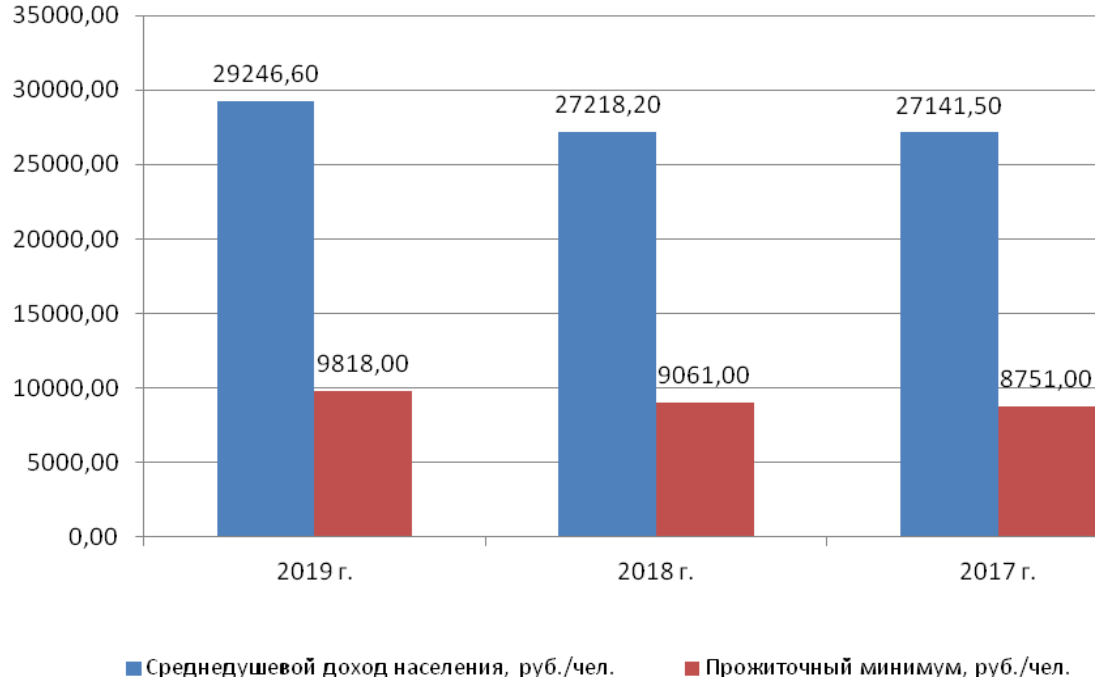


Рис. 12. Среднедушевой доход и прожиточный минимум населения Курской области

Процент лиц с доходами ниже прожиточного минимума равен показателю 2018 года (9,9 %) и уменьшился относительно 2017 года на 2,0 %.

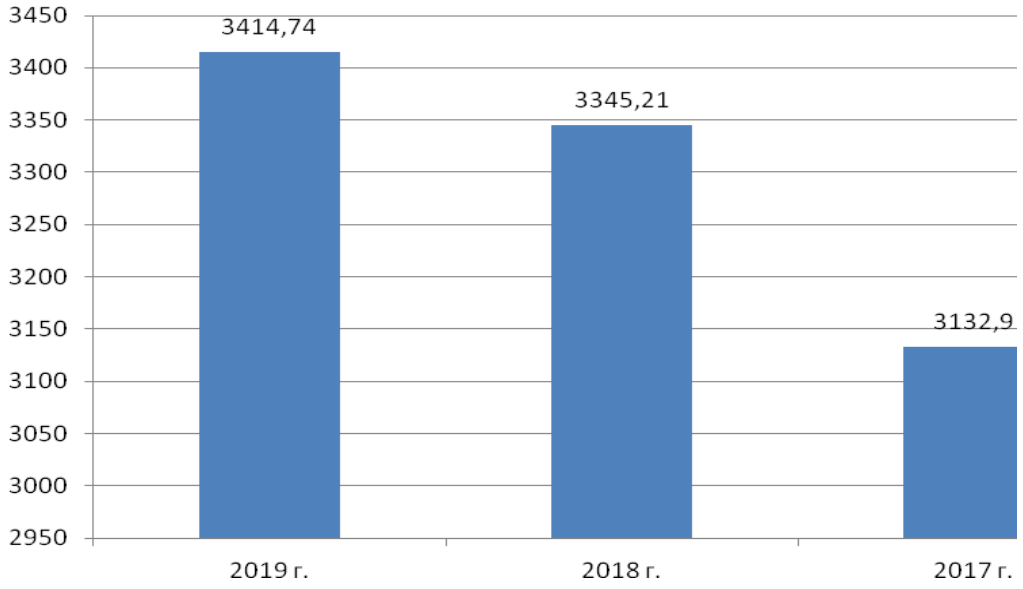


Рис. 13. Стоимость минимальной продуктовой корзины, руб./чел.

Факторы жилищно-коммунальной благоустроенности за период 2017-2019 гг. имеют тенденцию к улучшению. Количество жилой площади на одного человека ($м^2$/чел.) в 2019 году в сравнение с 2017 г. увеличилось на 3,3 %. Процент квартир, не имеющих водопровода уменьшился с 23,5 % до 20,8 %. Процент квартир, не имеющих канализации уменьшился с 25,7 % до 23,0 %. Удельный вес жилой площади, оборудованной центральным отоплением увеличился на 0,3 % относительно 2018 г., относительно 2017 г. увеличился на 0,8 %.

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 1.01.2020 г. в Курской области проживает 1 млн. 104 тыс. 8 человек (рисунок №14), из которых городское население составляет 756 тысяч 464 человека, сельское население – 347 тысяч 544 человека. За последние 20 лет численность населения сократилась на 162 тысячи человек (в 2000 году население Курской области составляло 1 млн. 266 тысяч 467 человек), за 2019 год численность населения сократилась на 3033 человека.

Тип возрастной структуры в Курской области остается регрессивным, в структуре населения преобладающим является взрослое, удельный вес которого остался на уровне 2019 г. – 81,3 %. Удельный вес лиц в возрасте 60 лет и старше составляет 25,4 %, что свидетельствует о высоком уровне демографической старости населения (в 2019 году 24,8 %).

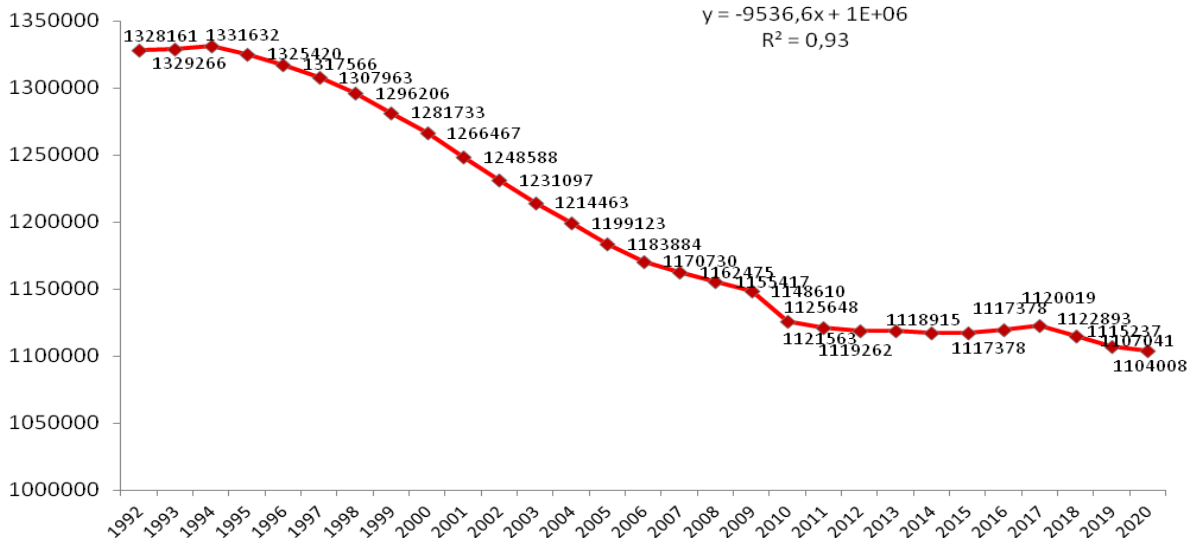


Рис. 14. Динамика численности населения Курской области

В 2019 году родилось 9246 детей, что на 1010 детей меньше, чем в 2018 году. Показатель рождаемости в 2019 году снизился на 8,7 % и составил 8,4 ‰, (рис.№15). Вместе с тем, наблюдаются существенные отличия по уровню рождаемости среди муниципальных образований Курской области. Наиболее высокий уровень рождаемости зарегистрирован на следующих территориях: Поныровский район (10,3‰), Хомутовский район (10,2 ‰), Пристенский район (9,9 ‰), г. Льгов (9,8 ‰), г. Курск (9,2 ‰). Наиболее низкий уровень рождаемости в истекшем году наблюдался в следующих районах: Дмитриевский (5,4 ‰), Льговский (5,5 ‰), Кореневский (5,8 ‰), Курчатовский (6 ‰), Мантуровский (6,1 ‰) и Касторенский (6,2 ‰).

Параллельно со снижением рождаемости отмечается и снижение показателя смертности населения, имеющего тенденцию к снижению, (рис.№19). Показатель смертности в 2019г. составил 15 ‰. В 2019г. умерло 16562 человек, что на 3,5% меньше, чем в 2018 году. Наименьшие показатели смертности по-прежнему наблюдаются в городах: г. Курск (12 ‰), г. Железногорск (12,2 ‰), а среди районов - в Курском (13,4 ‰), Октябрьском (14,4 ‰) и Октябрьском (15,2 ‰). Самый высокий уровень смертности зарегистрирован в следующих районах области: Льговский (24,8 ‰), Глушковский (24,2 ‰), Конышевский (24,1 ‰), Хомутовский (23,9 ‰), Горшеченский (22,9 ‰).

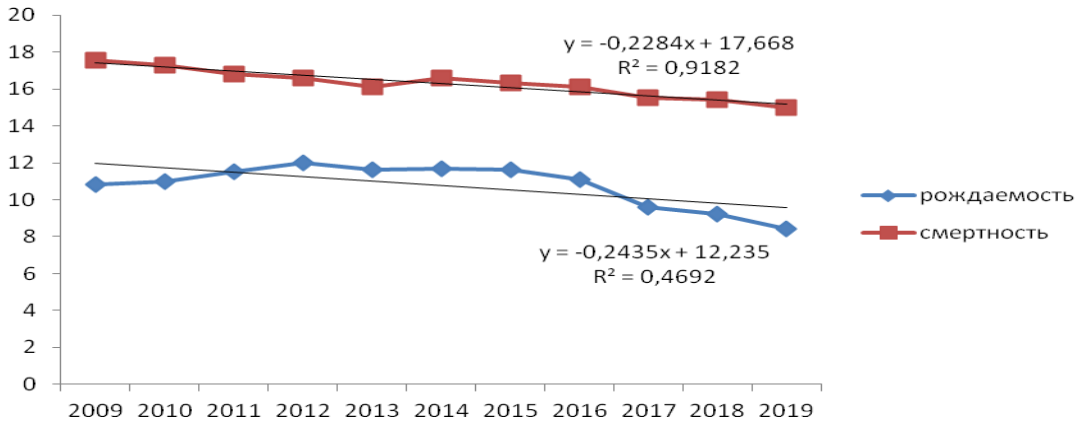


Рисунок 15. Динамика рождаемости и смертности населения Курской области

Сохраняется высокая смертность населения в трудоспособном возрасте. По итогам 2019 года умершие в трудоспособном возрасте составляют 19,1 % (3167 чел.) от общего числа умерших.

В отчетном году младенческая смертность снизилась на 18,9 % и составила 4,3 умерших до 1 года на 1000 родившихся живыми.

Естественный прирост продолжает оставаться отрицательным. Ухудшение относительного показателя естественного прироста в 2019 году к уровню 2018 года составило 6,5 %, к уровню 2017 года – 11,9 %. Естественная убыль населения отмечена во всех муниципальных образованиях Курской области. Наименьшая естественная убыль регистрировалась в г. Курске (-2,8‰), г. Железногорске (-3,8‰), в Поныровском районе (-5,5‰), в Октябрьском районе (-6,3 ‰) и Суджанском районе (-6,5 ‰).

В 2019г. количество зарегистрированных браков увеличелось на 4,8% и составило 6,5 на 1000 человек населения, число разводов не изменилось и составило 4,4 на 1000 человек населения.

В числе территорий с крайне неблагополучной демографической ситуацией, характеризующейся наибольшей естественной убылью населения (превышающей

средний показатель по области в 2,5 раза и более): Льговский район (-19,3 ‰), Дмитриевский район (-18,8 ‰), Горшеченский район (-18,1‰).

Миграционные процессы в Курской области в 2019 году характеризовались миграционным приростом (+ 4283 человека), который перекрыл естественную убыль населения. В 2018 году наблюдалась миграционная убыль населения (-1296 человек). Миграционный прирост населения отмечен на 10 территориях: г Курск, г. Железногорск, г. Щигры, Горшеченский, Дмитриевский, Касторенский, Курский, Обоянский, Октябрьский и Рыльский районы. Наибольшая миграционная убыль населения наблюдалась на следующих территориях: Золотухинский район (-268 чел.), Железногорский район (-207 чел.), г. Льгов (-168 чел.), Черемисиновский район (-143 чел.).

Анализируя структуру причин смертности населения по основным причинам смерти, можно сделать вывод, что более 10 лет первые 3 места остаются неизменными. По-прежнему (рис.№16):

- на I-м месте стоит смертность вследствие болезней системы кровообращения;
- на II-м – смертность от новообразований;
- на III-м – смертность от внешних причин (травмы, несчастные случаи, убийства и отравления);
- на IV-м – смертность от болезней органов дыхания (2018 г. – смертность от болезней органов пищеварения);
- на V-м месте – смертность от болезней органов пищеварения (2018 г. – смертность от болезней органов дыхания).

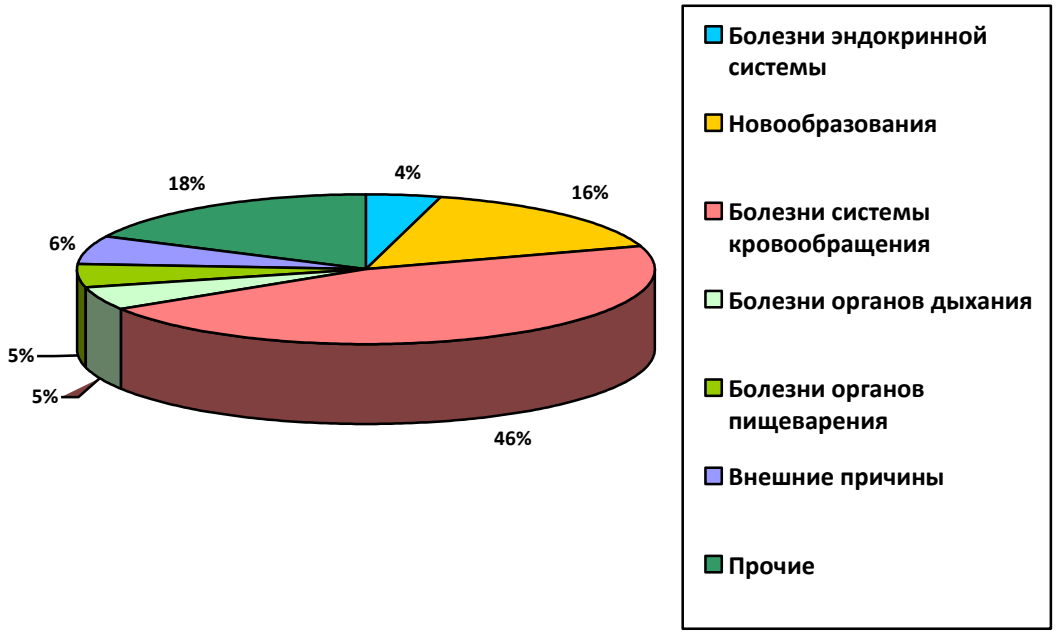


Рис. 16. Структура смертности по причинам смерти всего населения области в 2019 г.

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

Таблица № 51

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

Основные причины смерти	2018	2019	Тенденция
Болезни системы кровообращения	705	689,9	↓
Новообразования	230,4	238,4	↑
Несчастные случаи, травмы и отравления	87,7	89,8	↑
Болезни органов дыхания	71	77,7	↑
Болезни органов пищеварения	72,8	73,5	↑
Болезни эндокринной системы	74,2	60,9	↓

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

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

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 533,9 на 1000 человек населения, в 2018 году соответственно 514,8 на 1000 человек населения.

Таблица № 52

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

2019 год	КО	РФ	%, от РФ
Общая заболеваемость	533,9	780,2	68,4
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	22,8	26,6	85,7
Новообразования	10,1	11,9	84,9
Болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ	11,7	14,4	81,3
Болезни нервной системы	10,1	14,8	68,2
Болезни глаза и его придаточного аппарата	19,5	30,0	65,0
Болезни уха и сосцевидного отростка	18,9	25,0	75,6
Болезни системы кровообращения	18,2	35,0	52,0
Болезни органов дыхания	270,2	356,2	75,9
Болезни органов пищеварения	14,6	32,0	45,6
Болезни кожи и подкожной клетчатки	32,7	40,7	80,3

2019 год	КО	РФ	%, от РФ
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	11,5	30,3	38,0
Болезни мочеполовой системы	15	44,5	33,7
Врожденные аномалии	0,7	2,0	35,0
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	67,1	90,4	74,2

Таблица №53

Заболеваемость (впервые выявленная) постоянного населения Курской области за 2015-2019 гг. на 1000 населения (по ф. 12)

Наименование классов и отдельных болезней	Годы					Средняя многолетняя заб-ть населения за 2015-2019 гг.	Темп прироста (убыли) заб-ти в 2019 г. в сравнении со средней, %	Темп прироста (убыли) заб-ти в 2019 г. в сравнении с 2018 г., %
	2015	2016	2017	2018	2019			
Общая заболеваемость	542,6	540,2	535,0	514,8	533,9	533,3	0,1	3,7
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	23,9	22,1	19,3	18,7	22,8	21,4	6,7	21,9
Новообразования	9,5	9,8	9,2	8,0	10,1	9,3	8,4	26,3
Болезни крови и кроветворных органов, отд. нарушения вовлек. иммунный механизм	1,3	1,4	1,5	1,1	1,2	1,3	-7,7	9,1
Болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ	10,9	11,2	11,4	9,1	11,7	10,9	7,7	28,6
Психические расстройства и расстройства поведения	3,0	4,0	3,7	3,4	3,4	3,5	-2,9	0,0
Болезни нервной системы	11,7	10,8	12,0	9,3	10,1	10,8	-6,3	8,6
Болезни глаза и его придаточного аппарата	26,7	24,6	23,3	21,4	19,5	23,1	-15,6	-8,9
Болезни уха и сосцевидного отростка	22,1	20,7	18,7	17,9	18,9	19,7	-3,9	5,6
Болезни системы кровообращения	21,9	16,5	15,3	14,8	18,2	17,3	5,0	23,0
Болезни органов дыхания	249,6	258,8	273,3	269,1	270,2	264,2	2,3	0,4
Болезни органов пищеварения	19,7	20,4	18,2	18,7	14,6	18,3	-20,3	-21,9
Болезни кожи и подкожной клетчатки	24,1	25,7	23,5	21,9	32,7	25,6	27,8	49,3
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	18,7	18,9	16,5	12,3	11,5	15,6	-26,2	-6,5
Болезни мочеполовой системы	21,3	20,3	18,5	16,3	15,0	18,3	-17,9	-8,0
Беременность, роды и послеродовой период	5,3	5,5	4,3	5,4	5,1	5,1	-0,4	-5,6
Врожденные аномалии	2,0	1,4	1,4	1,0	0,7	1,3	-46,2	-30,0
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	66,1	64,3	63,4	65,3	67,1	65,2	2,9	2,8

Таблица №54

Заболеваемость (впервые выявленная) детей Курской области за 2015-2019 гг. на 1000 населения (по ф. 12)

Наименование классов и отдельных болезней	Годы					Средняя многолетняя заб-ть населения за 2015-2019 гг.	Темп прироста (убыли) заб-ти в 2019 г. в сравнении со средней, %	Темп прироста (убыли) заб-ти в 2019 г. в сравнении с 2018 г., %
	2015	2016	2017	2018	2019			
Общая заболеваемость	1570,2	1559,3	1596,7	1514,4	1569,7	1562,1	0,5	3,7
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	77,1	72,8	61,3	61,7	65,8	67,7	-2,9	6,6
Новообразования	3,7	2,9	3,4	2,4	3,2	3,1	2,6	33,3
Болезни крови и кроветворных органов, отд. нарушения вовлек. иммун. механизм	5,8	6,3	6,3	5,2	5,1	5,7	-11,1	-1,9
Болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ	15,3	14,1	14,9	13,8	11,3	13,9	-18,6	-18,1
Психические расстройства и расстройства поведения	1,2	3,7	3,3	4,0	3,2	3,1	3,9	-20,0
Болезни нервной системы	38,2	36,4	46,0	31,9	33,9	37,3	-9,1	6,3
Болезни глаза и его придаточного аппарата	52,2	44,8	49,4	41,5	35,5	44,7	-20,5	-14,5
Болезни уха и сосцевидного отростка	35,9	36,7	33,3	29,9	30,5	33,3	-8,3	2,0
Болезни системы кровообращения	5,8	3,6	4,0	3,0	2,0	3,7	-45,7	-33,3
Болезни органов дыхания	1043,6	1058,1	1118,3	1082,5	1154,9	1091,5	5,8	6,7
Болезни органов пищеварения	68,4	71,4	53,4	60,3	34,7	57,6	-39,8	-42,5
Болезни кожи и подкожной клетчатки	35,7	35,1	35,7	28,3	46,2	36,2	27,6	63,3
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	38,5	41,5	39,1	23,4	20,5	32,6	-37,1	-12,4
Болезни мочеполовой системы	22,7	16,1	18,9	16,2	14,5	17,7	-18,0	-10,5
Врожденные аномалии	11,3	7,6	8,3	5,9	3,5	7,3	-52,2	-40,7
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	92,2	91,2	91,8	97,5	98,3	94,2	4,4	0,8

Таблица №55

Заболеваемость (впервые выявленная) подростков Курской области за 2015-2019 гг. на 1000 населения (по ф. 12)

Наименование классов и отдельных болезней	Годы					Средняя многолетняя заб-ть населения за 2015-2019 гг.	Темп прироста (убыли) заб-ти в 2019 г. в сравнении со средней, %	Темп прироста (убыли) заб-ти в 2019 г. в сравнении с 2018 г., %
	2015	2016	2017	2018	2019			
Общая заболеваемость	811,7	931,1	971,3	918,4	1073,8	941,3	14,1	16,9
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	30,0	28,9	27,9	29,3	33,0	29,8	10,7	12,6
Новообразования	3,3	4,0	3,9	3,0	6,9	4,2	63,5	130,0
Болезни крови и кроветворных органов, отд. нарушения вовлек. иммун. механизм	1,1	1,6	2,9	1,6	2,9	2,0	43,6	81,3
Болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ	15,7	21,0	31,4	23,4	36,3	25,6	42,0	55,1
Психические расстройства и расстройства поведения	7,7	11,0	7,0	6,0	6,8	7,7	-11,7	13,3
Болезни нервной системы	26,5	22,0	29,6	23,1	28,5	25,9	9,9	23,4
Болезни глаза и его придаточного аппарата	33,4	47,7	50,3	39,9	44,4	43,1	2,9	11,3
Болезни уха и сосцевидного отростка	29,6	33,6	25,3	21,3	22,0	26,4	-16,5	3,3
Болезни системы кровообращения	12,4	12,9	10,8	8,2	12,5	11,4	10,0	52,4
Болезни органов дыхания	361,3	435,3	476,3	483,3	526,4	456,5	15,3	8,9
Болезни органов пищеварения	42,0	47,9	42,2	44,2	65,2	48,3	35,0	47,5
Болезни кожи и подкожной клетчатки	27,5	37,4	33,2	28,8	81,8	41,7	96,0	184,0
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	49,4	65,0	45,1	35,6	36,0	46,2	-22,1	1,1
Болезни мочеполовой системы	46,8	29,7	43,0	45,6	26,2	38,3	-31,5	-42,5
Врожденные аномалии	6,1	4,5	3,3	2,0	1,3	3,4	-62,2	-35,0
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	110,6	123,3	138,4	122,3	143,1	127,5	12,2	17,0

Таблица №56

Заболеваемость (впервые выявленная) взрослых Курской области за 2015-2019 гг. на 1000 населения (по ф. 12**)**

Наименование классов и отдельных болезней	Годы					Средняя многолетняя заб-ть населения за 2015-2019 гг.	Темп прироста (убыли) заб-ти в 2019 г. в сравнении со средней, %	Темп прироста (убыли) заб-ти в 2019 г. в сравнении с 2018 г., %
	2015	2016	2017	2018	2019			
Общая заболеваемость	341,7	333,0	314,8	305,6	312,4	321,5	-2,8	2,2
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	13,7	12,2	10,9	10,0	14,0	12,2	15,1	40,0
Новообразования	10,8	11,3	10,5	9,2	11,6	10,7	8,6	26,1
Болезни крови и кроветворных органов, отд. нарушения вовлек. иммун. механизм	0,5	0,5	0,5	0,3	0,4	0,4	-9,1	33,3
Болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ	9,9	10,3	10,1	7,7	11,0	9,8	12,2	42,9
Психические расстройства и расстройства поведения	3,1	3,8	3,7	3,2	3,3	3,4	-3,5	3,1
Болезни нервной системы	6,2	5,5	4,8	4,4	4,8	5,1	-6,6	9,1
Болезни глаза и его придаточного аппарата	21,7	20,0	17,3	16,8	15,5	18,3	-15,1	-7,7
Болезни уха и сосцевидного отростка	19,3	17,2	15,6	15,4	16,5	16,8	-1,8	7,1
Болезни системы кровообращения	25,2	19,1	17,6	17,3	21,5	20,1	6,8	24,3
Болезни органов дыхания	97,6	100,6	102,7	102,7	87,9	98,3	-10,6	-14,4
Болезни органов пищеварения	9,9	9,8	10,5	9,7	8,9	9,8	-8,8	-8,2
Болезни кожи и подкожной клетчатки	21,9	23,5	20,8	20,4	28,4	23,0	23,5	39,2
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	14,0	13,1	11,2	9,4	8,9	11,3	-21,4	-5,3
Болезни мочеполовой системы	20,2	20,7	17,7	15,4	14,7	17,7	-17,1	-4,5
Врожденные аномалии	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	59,8	57,2	55,4	57,1	58,4	57,6	1,4	2,3

Увеличение заболеваемости произошло за счет всех групп населения (таблицы №№ 54-56). Впервые выявленная заболеваемость детского населения Курской области выросла на 3,7% по сравнению с 2018 годом и составила 1569,7 ‰, заболеваемость подростков выросла на 16,9 % по сравнению с 2018 годом и составила 1073,8 ‰, заболеваемость среди взрослого населения выросла на 2,2 % по сравнению с 2018 годом и составила 312,4 ‰. 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, обусловливающей высокую первичную заболеваемость детского населения, проживающего на территории Курской области, остаётся класс заболеваний органов дыхания (1 ранг, показатель 1154,9 на 1000 чел.). На 2 ранговом месте в детской заболеваемости находятся травмы и отравления (98,3 на 1000 детей), далее следуют некоторые инфекционные и паразитарные болезни (3 ранговое место в структуре, 65,8 на 1000 детей), затем – болезни кожи и подкожной клетчатки (4 ранговое место в структуре, 46,2 на 1000 детей). Большую значимость в структуре детской заболеваемости так же имеют болезни глаза и его придаточного аппарата (5 ранг, показатель 35,5 на 1000 детей) (таблица№57).

Таблица№57

Динамика ранжирования основных групп болезней у детского населения Курской области

2015	2016	2017	2018	2019
1. Болезни органов дыхания 2. Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин 3. Некоторые инфекционные и паразитарные болезни 4. Болезни органов пищеварения 5. Болезни глаза и его придаточного аппарата	1. Болезни органов дыхания 2. Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин 3. Некоторые инфекционные и паразитарные болезни 4. Болезни органов пищеварения 5. Болезни глаза и его придаточного аппарата	1. Болезни органов дыхания 2. Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин 3. Некоторые инфекционные и паразитарные болезни 4. Болезни органов пищеварения 5. Болезни глаза и его придаточного аппарата	1. Болезни органов дыхания 2. Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин 3. Некоторые инфекционные и паразитарные болезни 4. Болезни 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

Структура заболеваемости подросткового населения отличается от детской. Заболевания по классу болезней органов дыхания регистрировались на уровне 526,4 на 1000 подростков (1 ранговое место). На 2 ранговом месте находятся травмы и

отравления (143,1 ‰), следом идут болезни кожи и подкожной клетчатки (3 ранговое место в структуре, 81,8 на 1000 подростков), на 4-м месте – болезни органов пищеварения (65,2 на 1000 подростков). На 5 ранговом месте находится заболеваемость по классу болезней глаза и его придаточного аппарата (44,4 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

2015	2016	2017	2018	2019
1. Болезни органов дыхания 2. Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин 3. Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани 4. Болезни мочеполовой системы 5. Болезни органов пищеварения	1. Болезни органов дыхания 2. Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин 3. Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани 4. Болезни органов пищеварения 5. Болезни глаза и его придаточного аппарата	1. Болезни органов дыхания 2. Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин 3. Болезни глаза и его придаточного аппарата 4. Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани 5. Болезни мочеполовой системы	1. Болезни органов дыхания 2. Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин 3. Болезни мочеполовой системы 4. Болезни органов пищеварения 5. Болезни глаза и его придаточного аппарата	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

Отмечаются стабильно высокие уровни заболеваемости взрослого населения Курской области по классам болезней органов дыхания (87,9 на 1000 населения старше 18 лет и 1 ранговое место), травм и отравлений (58,4 на 1000 чел., 2 ранговое место), болезней кожи и подкожной клетчатки (28,4 на 1000 чел., 3 ранговое место), болезней системы кровообращения (21,5 на 1000 чел., 4 ранговое место), болезней уха и сосцевидного отроска (16,5 ‰) занимающих 5 ранговое место (таблица№59). Картографически динамика взрослой заболеваемости в разрезе административных территорий с выделением территорий риска приведена на рисунках №№ 29,30,31,32.

Таблица№59

Динамика ранжирования основных групп болезней у взрослого населения Курской области

2015	2016	2017	2018	2019
1. Болезни органов дыхания 2. Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин 3. Болезни системы кровообращения 4. Болезни мочеполовой системы 5. Болезни глаза и его придаточного аппарата	1. Болезни органов дыхания 2. Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин 3. Болезни кожи и подкожной клетчатки 4. Болезни мочеполовой системы 5. Болезни глаза и его придаточного аппарата	1. Болезни органов дыхания 2. Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин 3. Болезни кожи и подкожной клетчатки 4. Болезни мочеполовой системы 5. Болезни системы кровообращения	1. Болезни органов дыхания 2. Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин 3. Болезни кожи и подкожной клетчатки 4. Болезни системы кровообращения 5. Болезни глаза и его придаточного аппарата	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

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

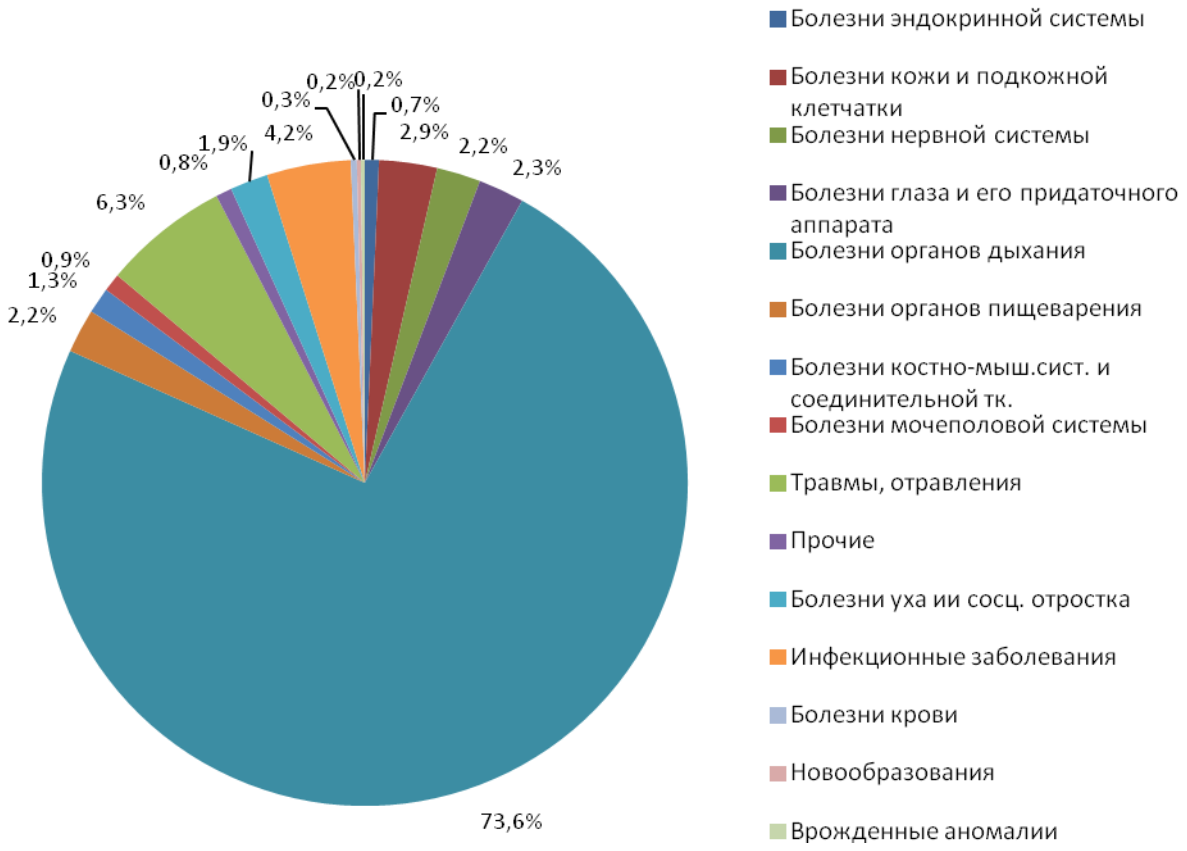


Рис. № 17 Структура заболеваемости детей в Курской области в 2019 г.

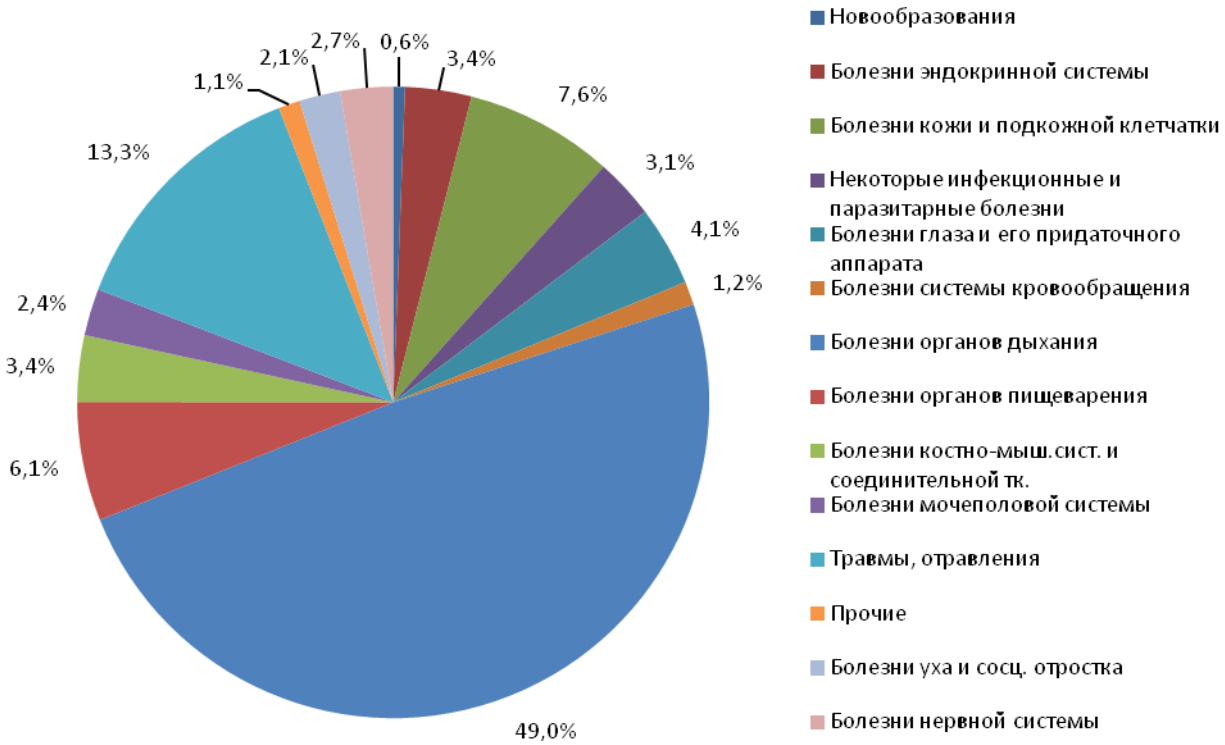


Рис. № 18 Структура заболеваемости подростков в Курской области в 2019 г.

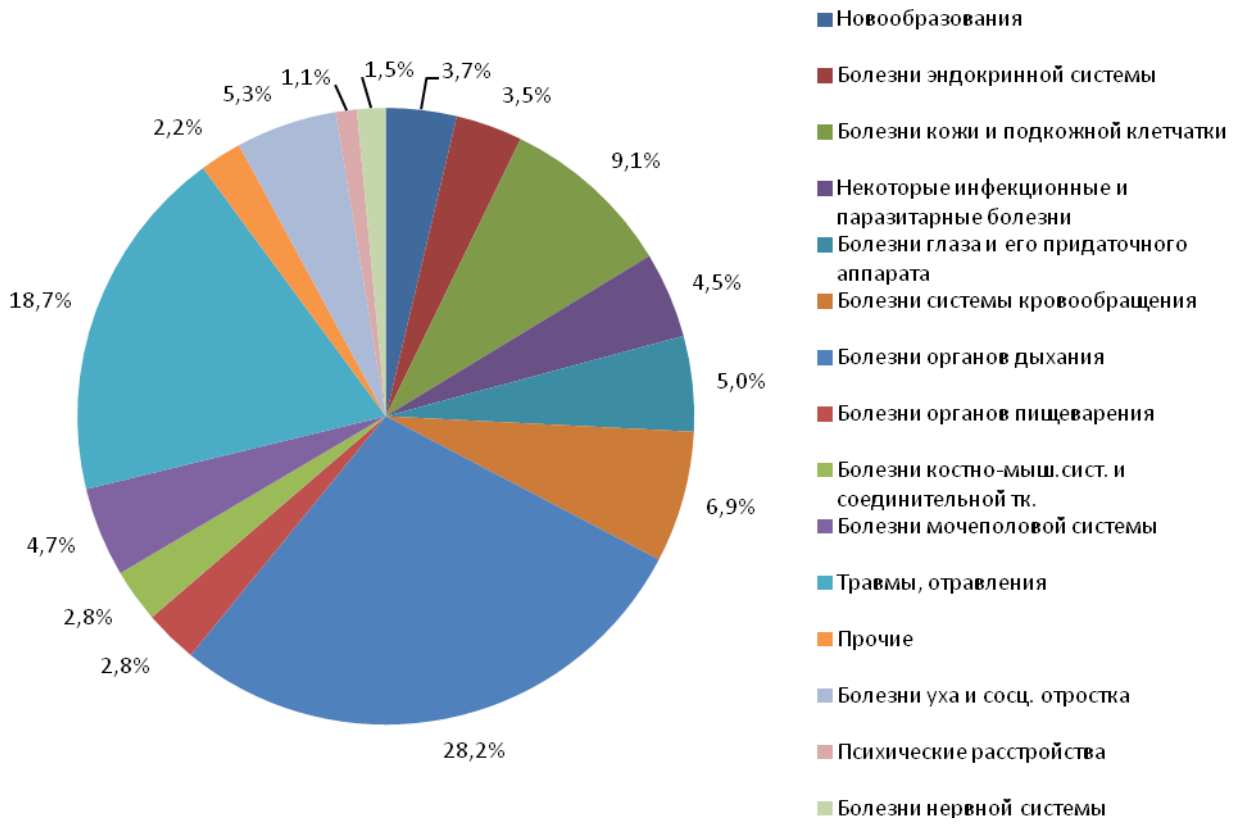


Рис. № 19. Структура заболеваемости взрослого населения в Курской области в 2019 году.

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

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

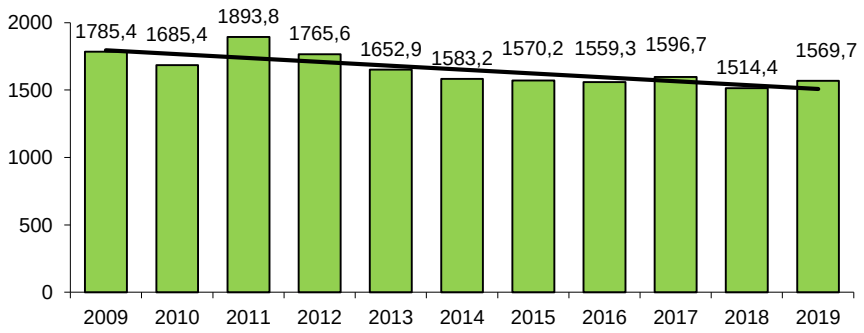


Рис. №20 Динамика заболеваемости детского населения в Курской области

Снижение заболеваемости детей в 2019 году по отношению к уровню 2009 года составило 12,1 %, по отношению к уровню 2018 года рост составил 3,7 %.

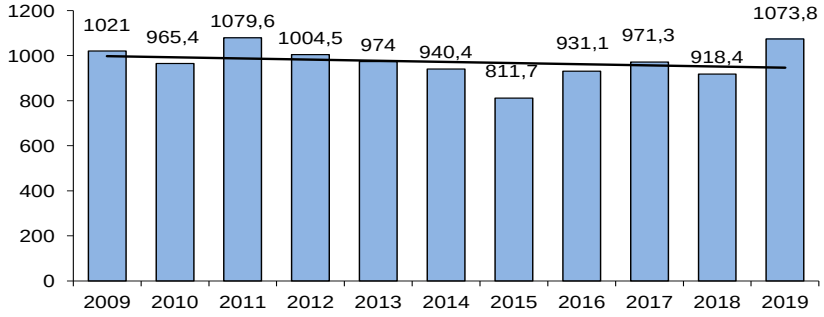


Рис. 21. Динамика заболеваемости подростков в Курской области

Увеличение заболеваемости подростков в 2019 году по отношению к уровню 2009 года составило 5,2 %, по отношению к уровню 2018 года – на 16,9 %.

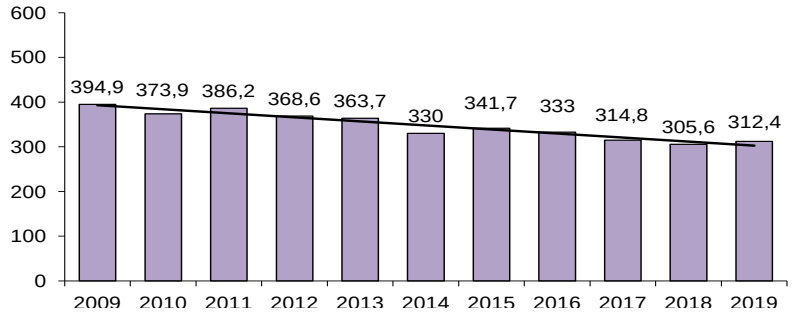


Рис. 22. Динамика заболеваемости взрослого населения в Курской области

Уровень заболеваемости взрослого населения имеет тенденцию к снижению: в 2019 году по отношению к 2009 году показатель снизился на 20,9 %. Вместе с тем, по отношению к 2018 году отмечается рост заболеваемости на 2,2 %.

Прирост впервые выявленной заболеваемости всего населения в 2019 году относительно 2018 года отмечается в группах: болезни кожи и подкожной клетчатки (+49,3 %); болезни эндокринной системы (+28,6 %); новообразования (+26,3 %); болезни системы кровообращения (+23,0 %); некоторые инфекционные и паразитарные заболевания (+21,9 %); болезни крови и кроветворных органов (+9,1 %); болезни нервной системы (+8,6 %); болезни уха и сосцевидного отростка (+5,6 %); травмы и отравления (+2,8 %); болезни органов дыхания (+0,4 %).

Убыль впервые выявленной заболеваемости всего населения в 2019 году относительно 2018 года отмечается среди следующих нозологических групп:

врожденные аномалии (-30,0 %); болезни органов пищеварения (-21,9 %); болезни глаза и его придаточного аппарата (-8,9 %); болезни мочеполовой системы (-8,0 %); болезни костно–мышечной системы (-6,5 %); патология беременности, родов и послеродового периода (-5,6 %).

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

В 2019 году относительно 2018 года убыль впервые выявленной заболеваемости среди детей отмечается в группах: болезни крови, кроветворных органов (-1,9 %); болезни эндокринной системы и обмена веществ (-18,1 %); психические расстройства и расстройства поведения (-20 %); болезни глаза и его придаточного аппарата (-14,5 %); болезни системы кровообращения (-33,3 %); болезни органов пищеварения (-42,5 %); болезни костно-мышечной системы (-12,4 %); болезни мочеполовой системы (-10,5 %); врожденные аномалии (-40,7 %).

Прирост в 2019 году относительно 2018 года впервые выявленной заболеваемости среди детей отмечается в группах: инфекционные и паразитарные заболевания (+6,6%) новообразования (+33,3 %); болезни нервной системы (+6,3%); болезни уха и сосцевидного отростка (+2 %); болезни органов дыхания (+6,7 %), болезни кожи и подкожной клетчатки (+63,3 %) и травмы и отравления (+6,2 %).

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

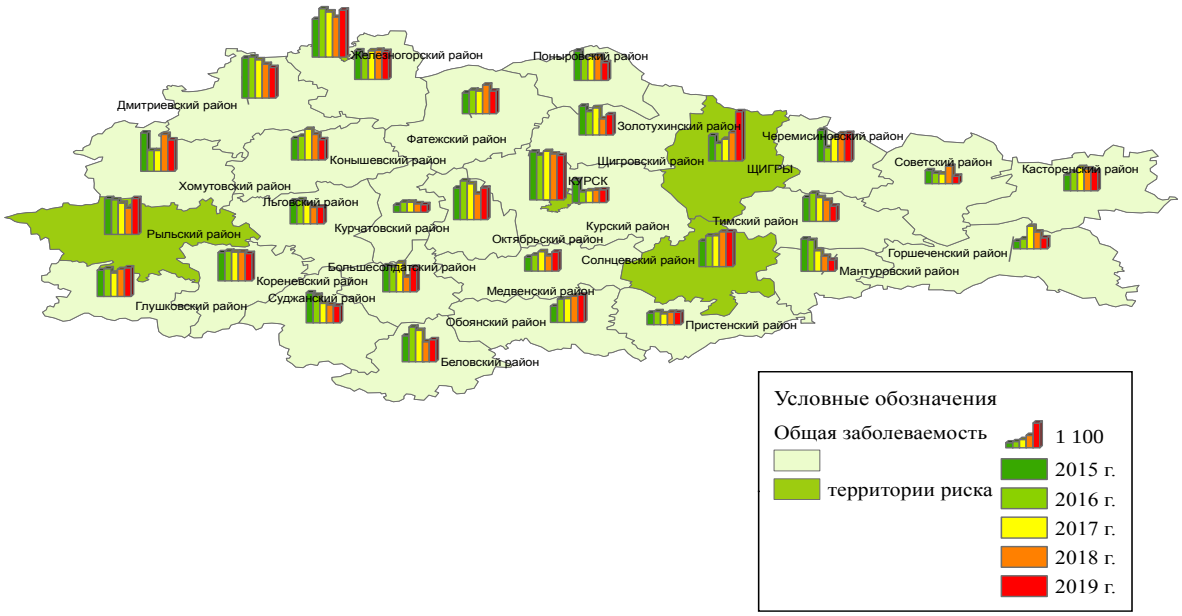


Рис. 23. Общая заболеваемость детей Курской области

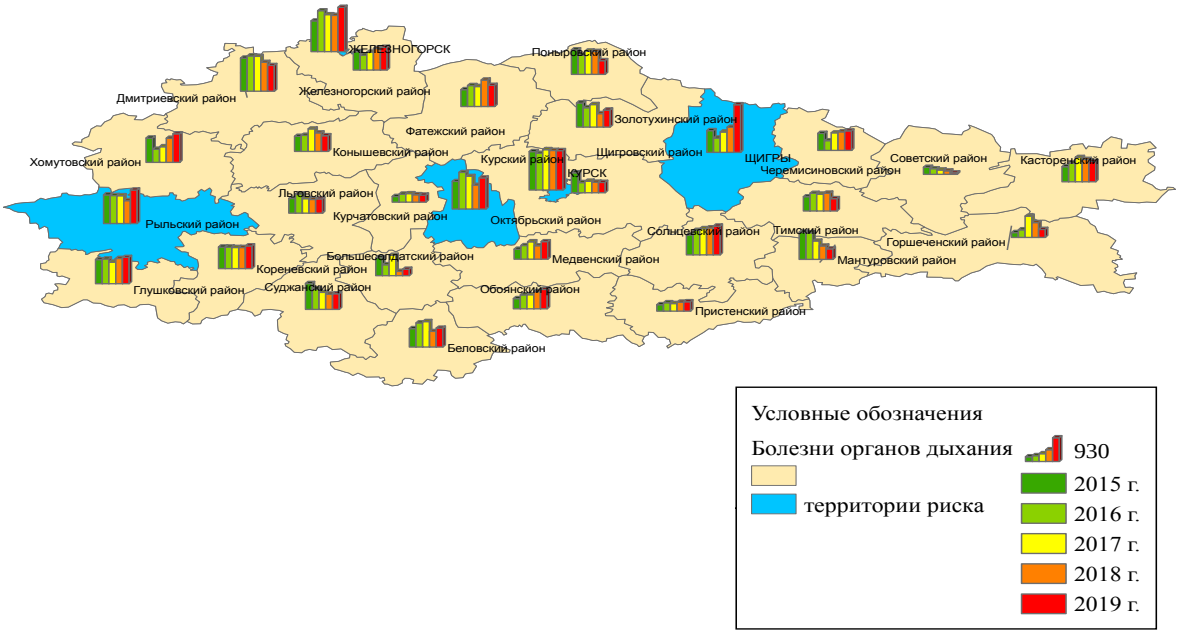


Рис. 24. Заболеваемость детей Курской области болезнями органов дыхания

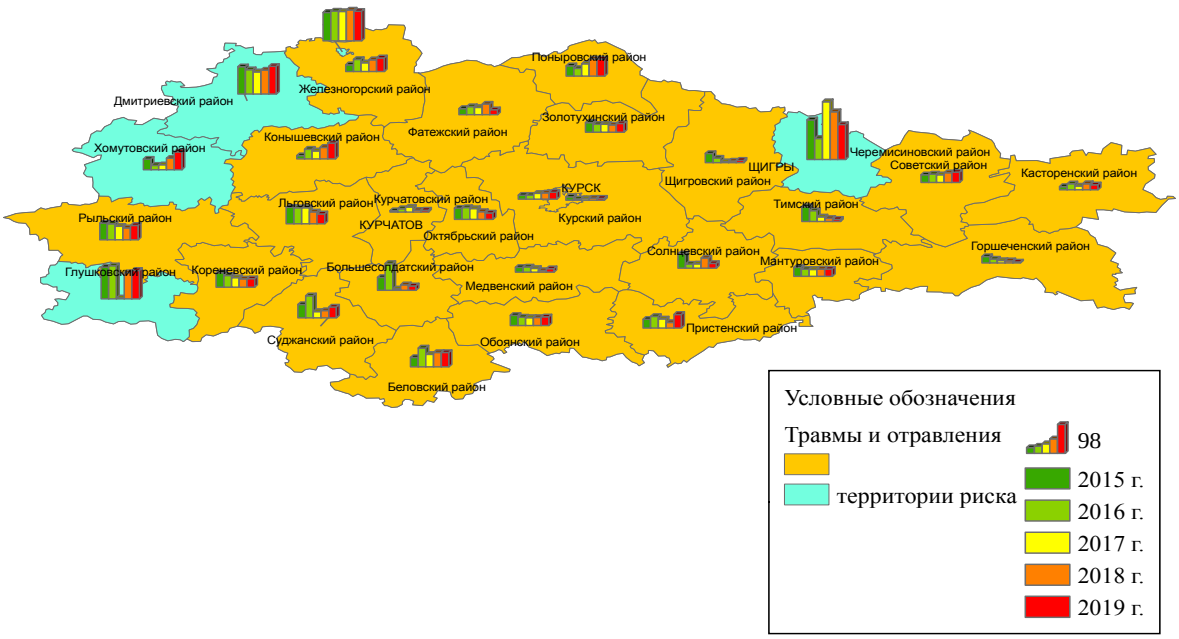


Рис. 25. Травмы и отравления детей Курской области

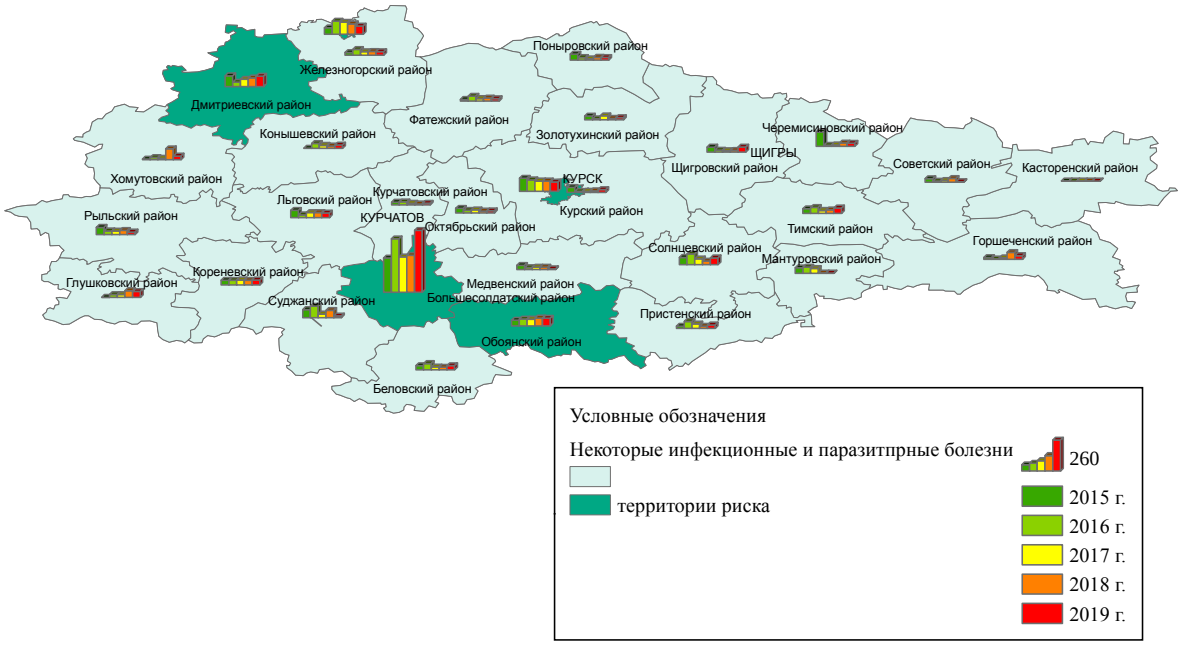


Рис. 26. Заболеваемость детей Курской области некоторыми инфекционными и паразитарными болезнями

Среди подростков в 2019 году снижение заболеваемости регистрировалось по 2 классам болезней: болезни мочеполовой системы (на 42,5 %) и врождённые аномалии (на 35 %).

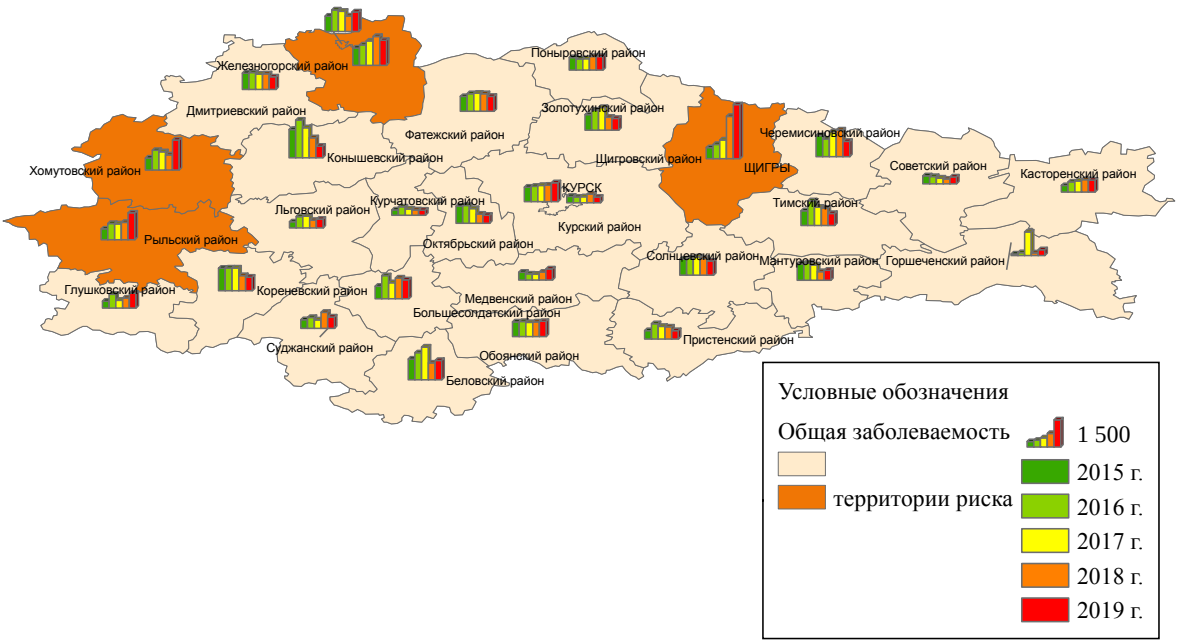


Рис. 27. Общая заболеваемость подростков Курской области

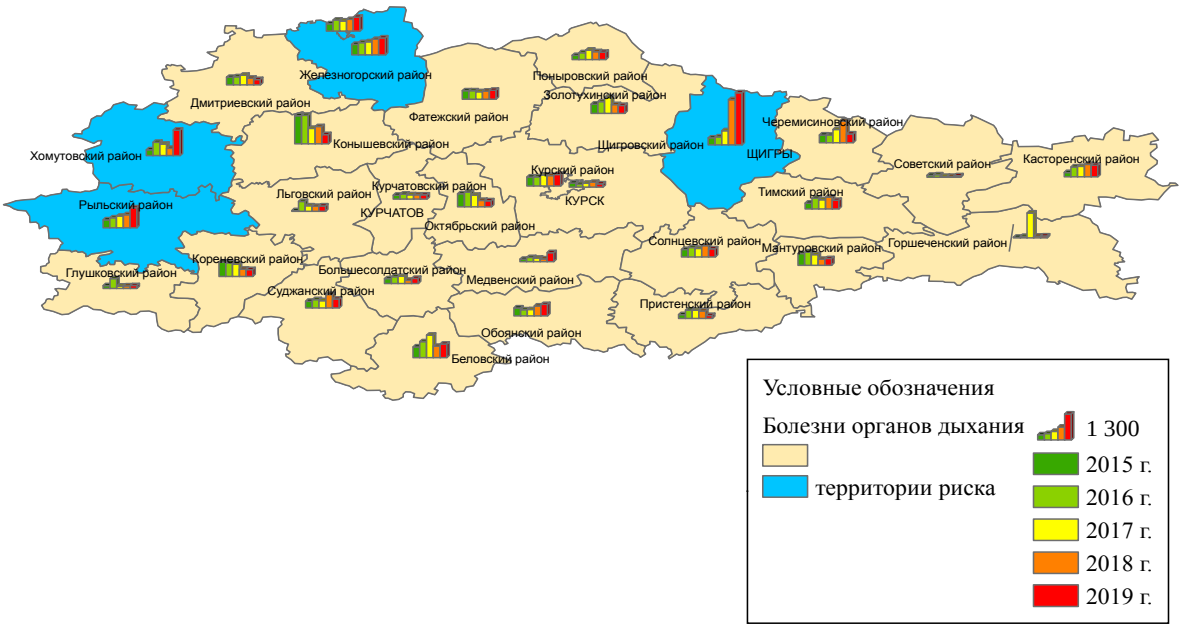


Рис. 28. Заболеваемость подростков Курской области болезнями органов дыхания

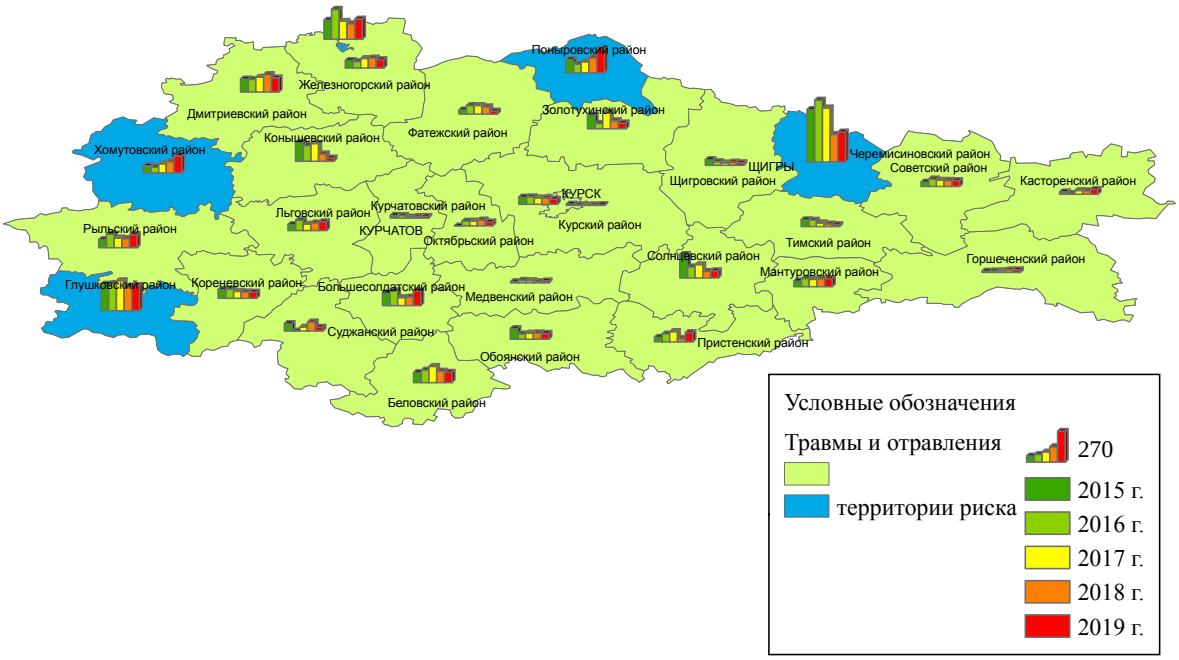


Рис. 29. Травмы и отравления подростков Курской области

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

По 14 классам болезней заболеваемость подростков увеличилась: некоторые инфекционные и паразитарные болезни (на 12,6 %), новообразования (в 2,3 раза), болезни крови (на 81,3 %), болезни эндокринной системы (на 55,1 %), психические расстройства (на 13,3 %), болезни нервной системы (23,4 %), болезни глаза (на 11,3 %), болезни уха (на 3,3 %), болезни системы кровообращения (на 52,4 %), болезни органов дыхания (на 8,9 %), болезни органов пищеварения (на 47,5 %), болезни кожи (в 2,8 раза), болезни костно-мышечной системы (на 1,1 %), травмы и отравления (на 17 %).

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

Среди взрослого населения увеличение заболеваемости отмечалось по 10 классам: некоторые инфекционные и паразитарные болезни (на 40 %), новообразования (на 26,1 %), болезни крови (на 33,3 %), болезни эндокринной системы (на 42,9 %), психические расстройства (на 3,1 %), болезни нервной системы (на 9,1 %), болезни уха (на 7,1 %), болезни системы кровообращения (на 24,3 %), болезни кожи (на 39,2 %), травмы и отравления (на 3,1 %).

Снижение заболеваемости взрослого населения отмечалось по 5 классам: болезни глаза (на 7,7 %), болезни органов дыхания (на 14,4 %), болезни органов пищеварения (на 8,2 %), болезни костно-мышечной системы (на 5,3 %), болезни мочеполовой системы (на 4,5 %).

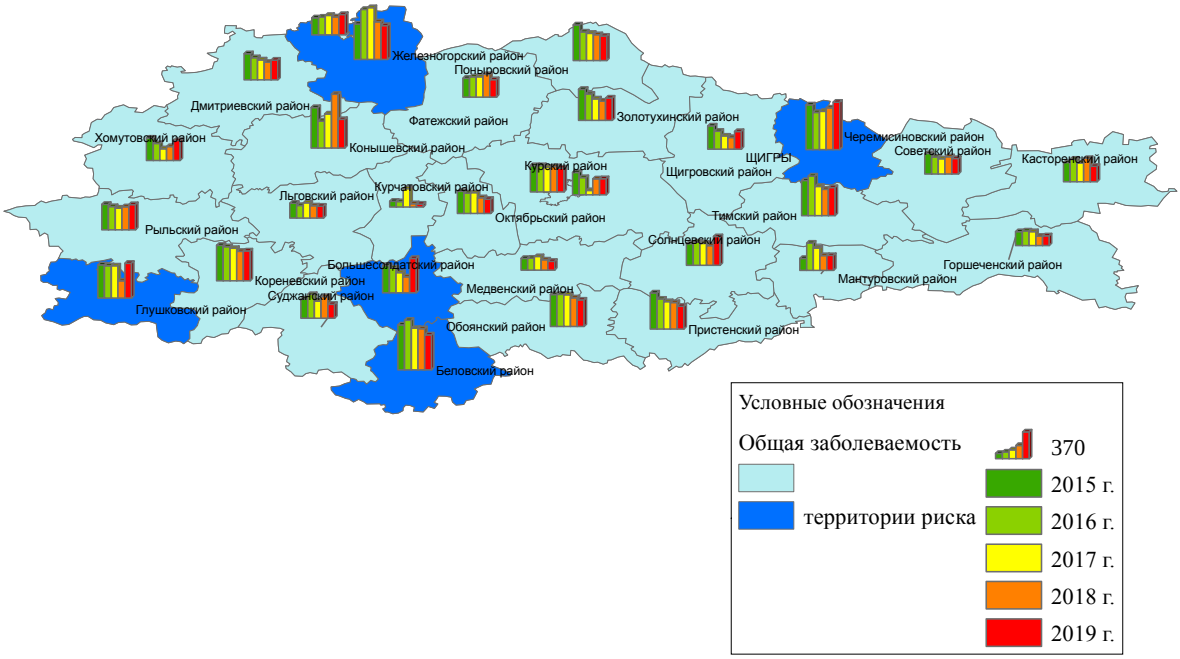


Рис. 31. Общая заболеваемость взрослого населения Курской области

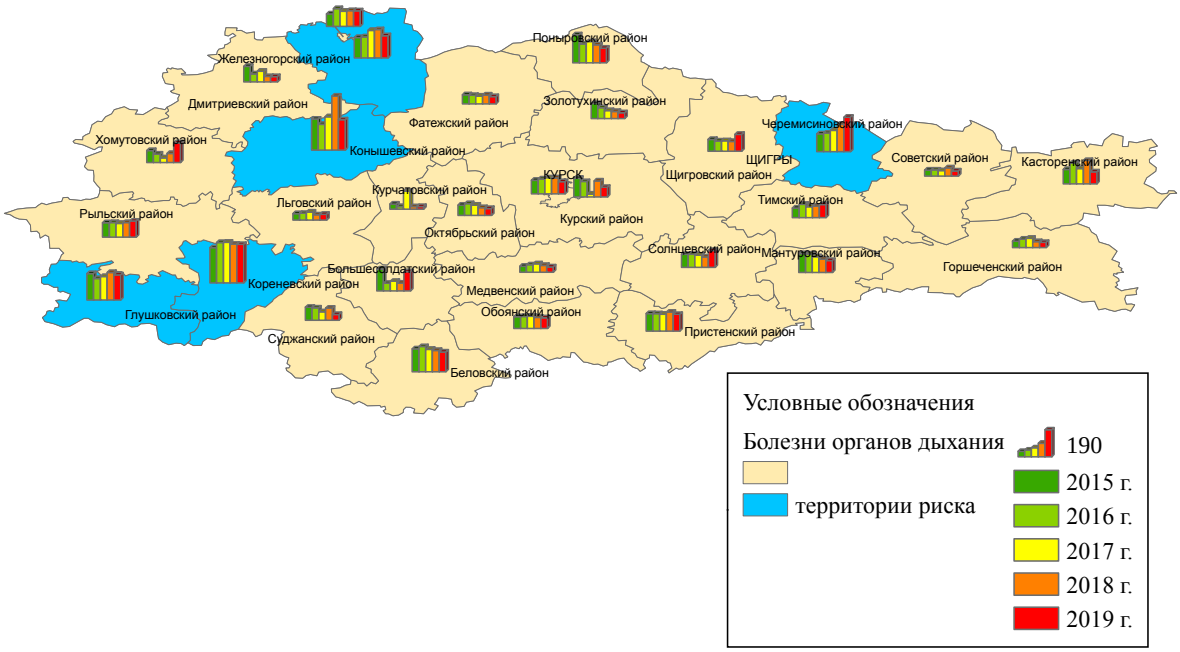


Рис. 32. Заболеваемость взрослого населения Курской области болезнями органов дыхания

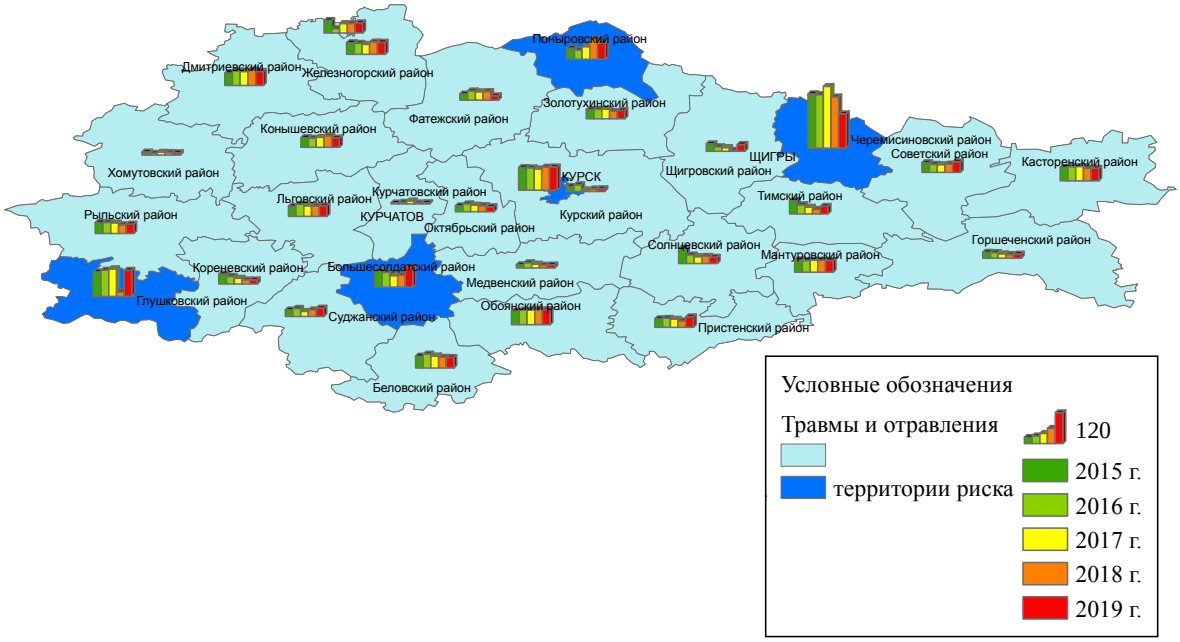


Рис. 33. Травмы и отравления взрослого населения Курской области

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

Территориями риска по заболеваемости болезнями органов дыхания в Курской области среди взрослого населения являются: Кореневский район, Черемисиновский район, Конышевский район, Глушковский район, Железногорский район; по заболеваемости травмами, отравлениями и некоторыми другими последствиями воздействий внешних причин – Черемисиновский район, Глушковский район, г. Курск, Большесолдатский район, Поныровский район; по заболеваемости болезнями кожи и подкожной клетчатки – Золотухинский район, Поныровский район, Беловский район, Рыльский район, Фатежский район; по заболеваемости болезнями системы кровообращения – Черемисиновский район, Хомутовский район, Солнцевский район, Беловский район, Глушковский район; по заболеваемости болезнями уха и сосцевидного отростка – Рыльский район, Тимский район, Железногорский район, Советский район, Обоянский район.

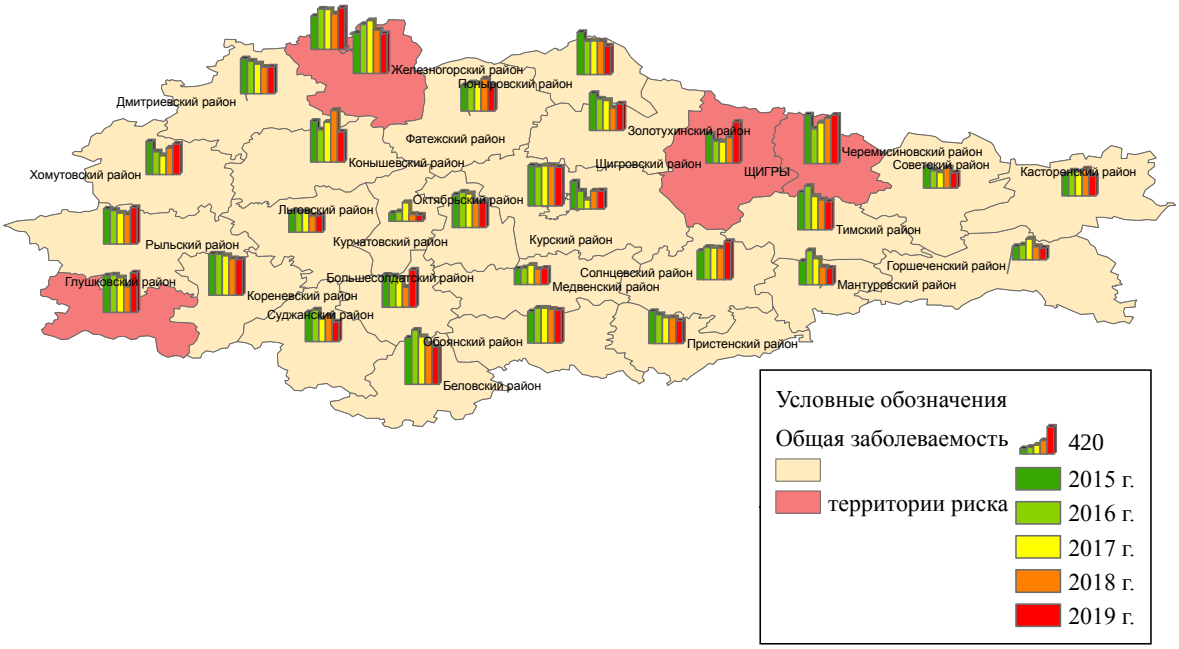


Рис. №35. Общая заболеваемость постоянного населения Курской области

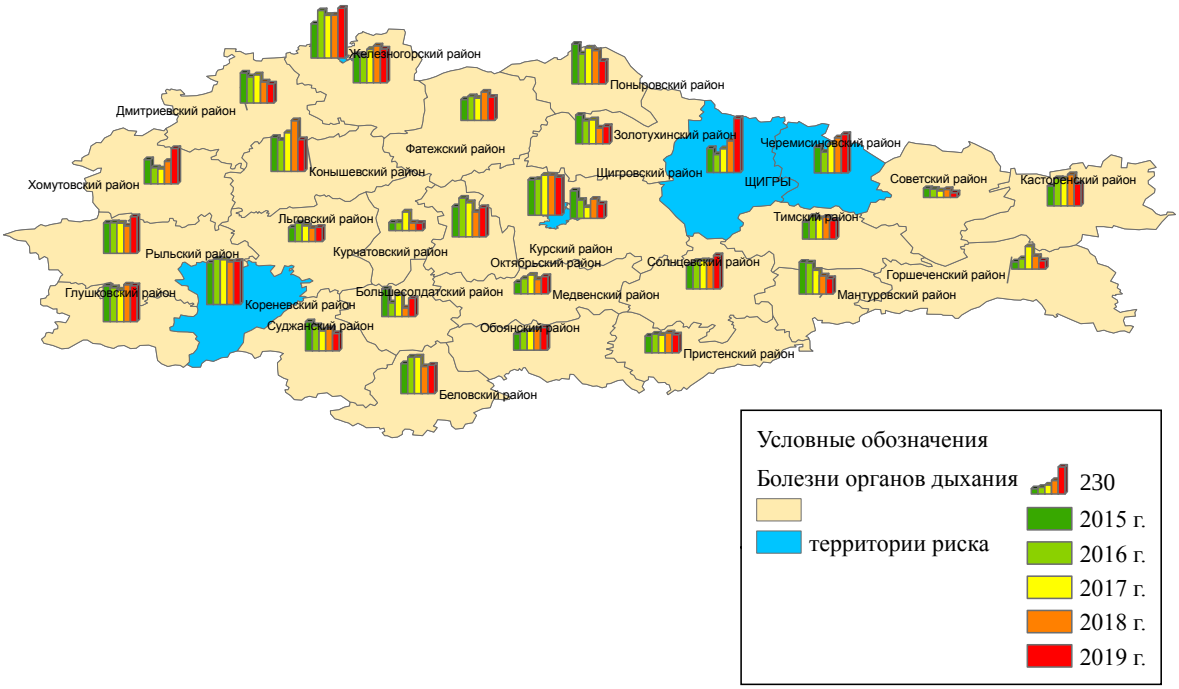


Рис. 36. Заболеваемость постоянного населения Курской области болезнями органов дыхания

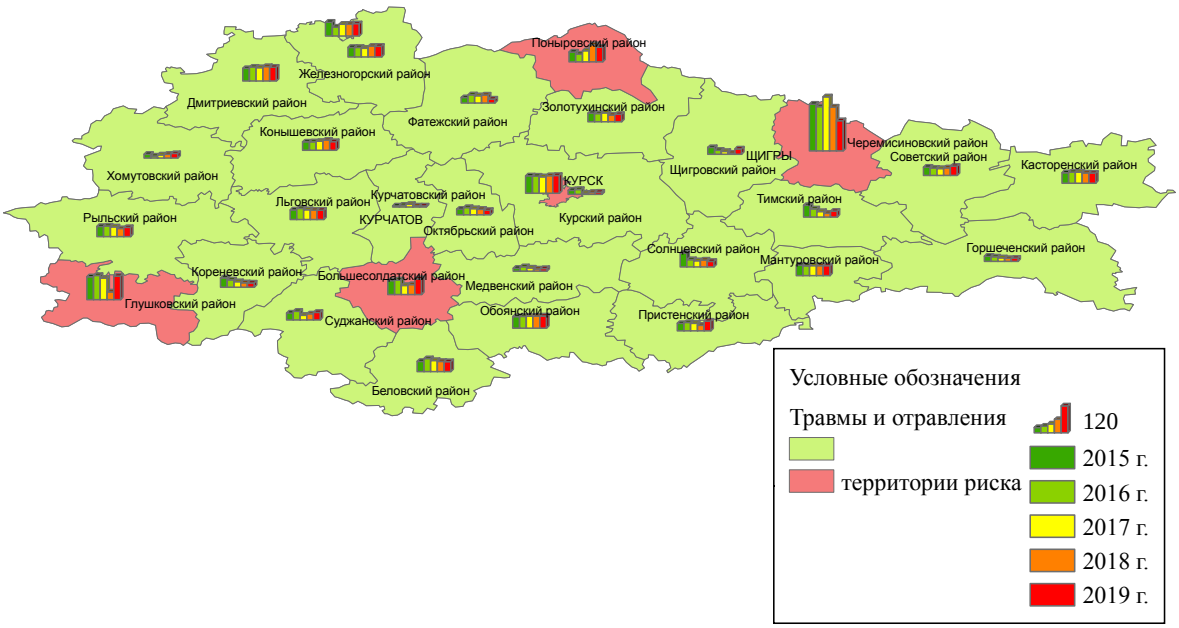


Рис. 37. Травмы и отравления постоянного населения Курской области

В структуре заболеваемости I место у всех групп населения, по-прежнему, занимают болезни органов дыхания (взрослые – 87,9 ‰, подростки – 526,4 ‰, дети – 1154,9 ‰), удельный вес этой патологии в общей заболеваемости остается самым емким и составляет у взрослых – 28,2 %, у подростков – 49 %, у детей – 73,6 %.

На II месте: у всех групп населения – травмы и отравления (взрослые – 58,4 ‰, подростки – 143,1 ‰, дети – 98,3 ‰).

На III месте: у детей – инфекционные и паразитарные заболевания (65,8 ‰), у подростков и взрослых – болезни кожи и подкожной клетчатки (81,8 ‰ и 28,4 ‰ соответственно).

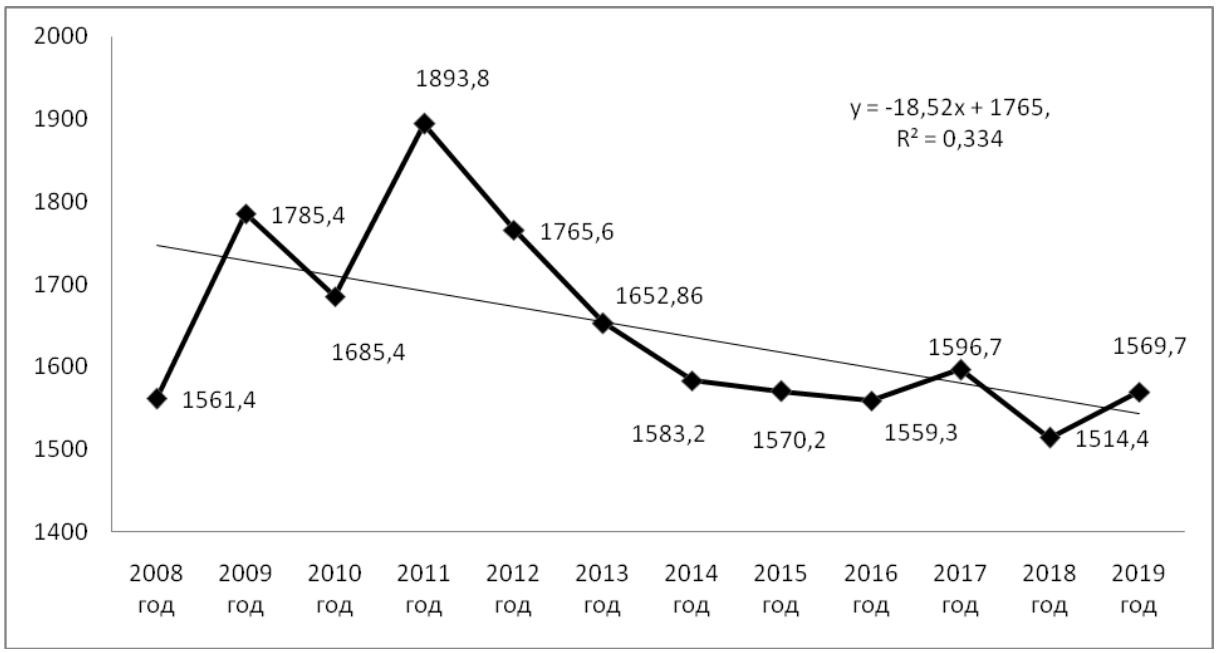
На IV ранговом месте у детей – болезни кожи и подкожной клетчатки (46,2 ‰), у подростков – болезни органов пищеварения (65,2 ‰), у взрослых – болезни системы кровообращения (21,5 ‰).

На V ранговом месте у детей и подростков – болезни глаза и его придаточного аппарата (35,5 ‰ и 44,4 ‰ соответственно), у взрослых – болезни уха и сосцевидного отростка (16,5 ‰).

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

При прогнозировании заболеваемости детей, подростков и взрослых на 2020 год (рисунки №№ 38,39,40) получены следующие результаты:

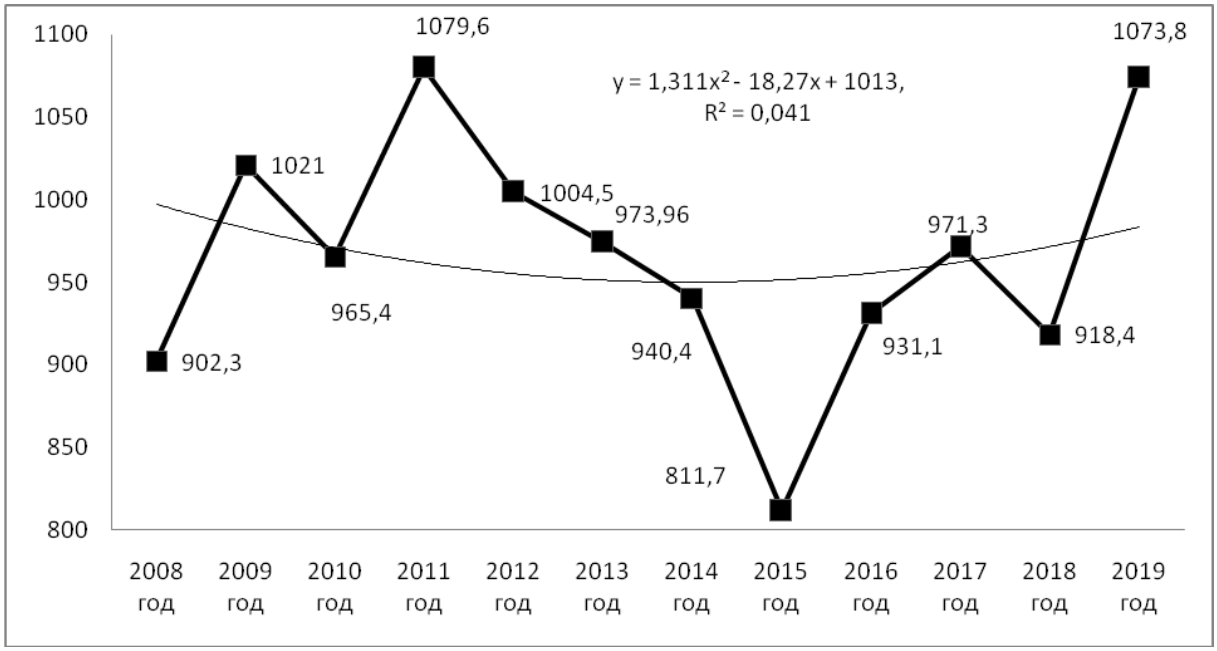
Рис. 38. Динамика заболеваемости детского населения Курской области за 2008-2019 гг. и прогноз заболеваемости на 2020 г.



Прогноз 1524,2

В 2020 г. по прогнозу, рассчитанному в MS Excel-2007 по линейному тренду, ожидается снижение детской заболеваемости.

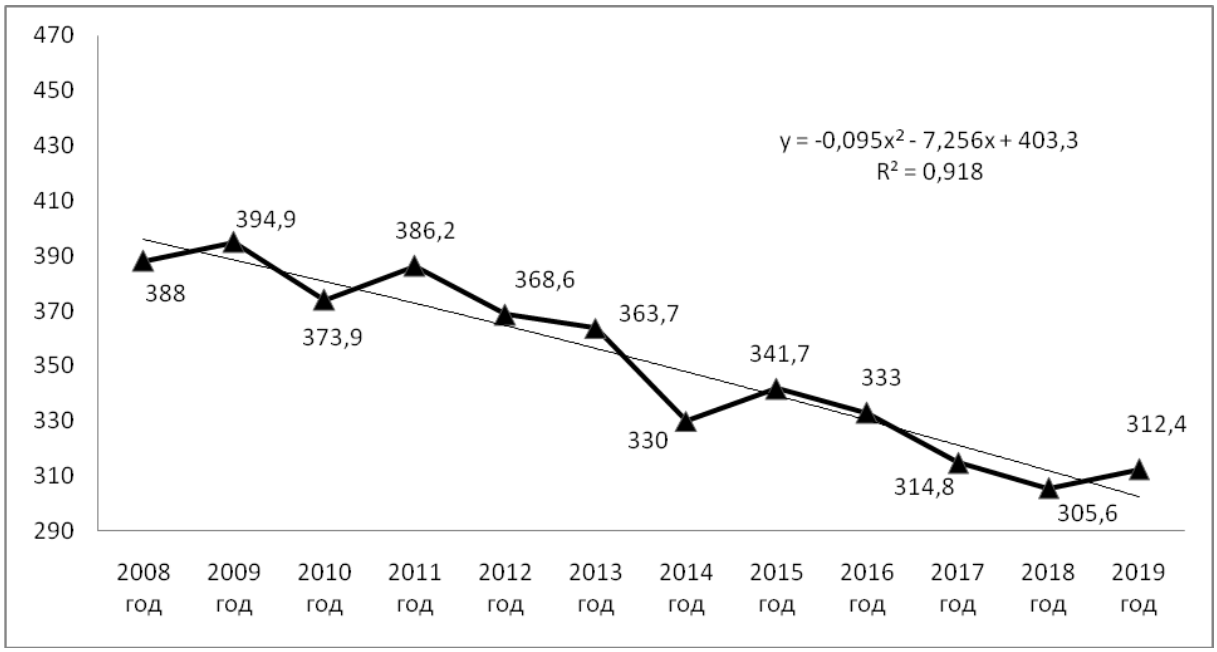
Рис. 39. Динамика заболеваемости подросткового населения Курской области за 2008-2019 гг. и прогноз заболеваемости на 2020 г.



Прогноз 997

В 2020 г. по прогнозу, рассчитанному в MS Excel-2007 по линейному тренду, ожидается снижение заболеваемости у подростков.

Рис.40. Динамика заболеваемости взрослого населения Курской области за 2008-2019 гг. и прогноз заболеваемости на 2020 г.



Прогноз 292,9

В 2020 г. по прогнозу, рассчитанному в MS Excel-2007 по линейному тренду, ожидается снижение заболеваемости среди взрослого населения.

Заболеваемость детей первого года жизни.

Первичная заболеваемость детей первого года жизни всеми болезнями снижается: к уровню 2017 г. – на 11,3 %, к уровню 2018 г. – на 20,9 %. Наиболее значимое снижение отмечается в группе анемий (-35,4 к уровню 2018 г., -36,5 к уровню 2017 г.), болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушений обмена веществ (-31,4 к уровню 2018 г., -38,1 к уровню 2017 г.).

Увеличение заболеваемости отмечается в двух проанализированных группах болезней: некоторых инфекционных и паразитарных болезнях (+22,5 % к уровню 2017 г., +3,8 % к уровню 2018 г.), группе отдельных состояний, возникающих в перинатальном периоде (+5,5 % к уровню 2017 г., +18,8 % к уровню 2018 г.).

Отмечается снижение количества детей, родившихся с массой тела от 1000 до 2500 г относительно 2018 г. на 7,3 % до уровня 2017 года.

Таблица № 60

Первичная заболеваемость детей первого года жизни в Курской области

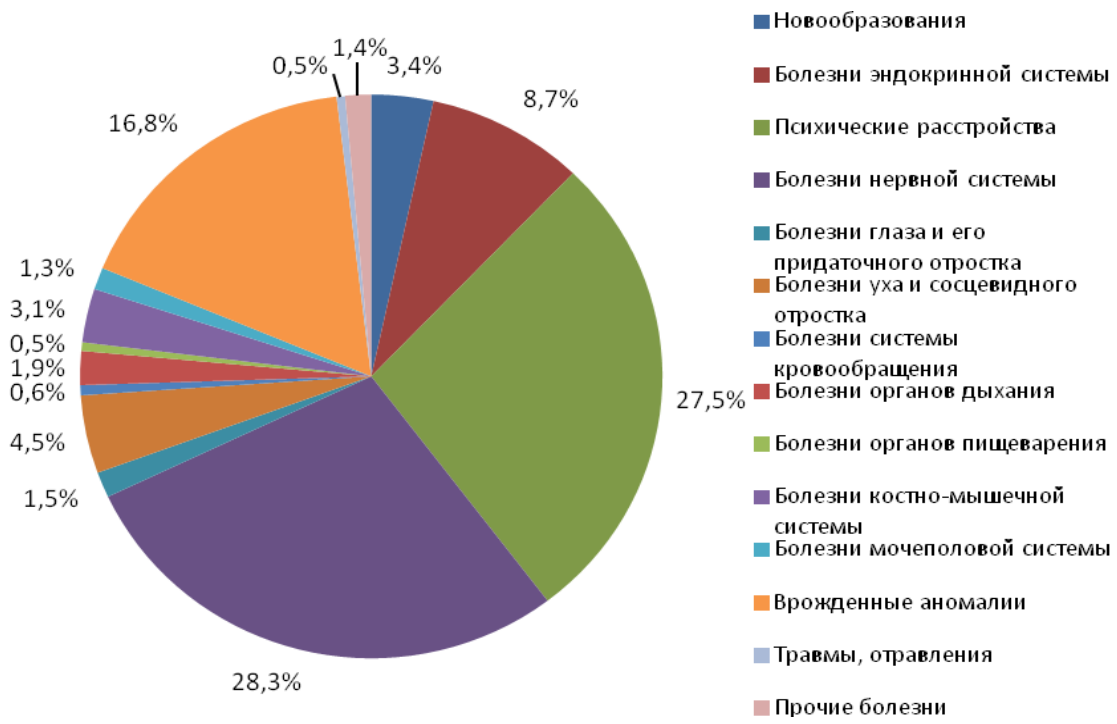
	2017 г.	2018 г.	2019 г.
Всего заболеваний	2031,6	2279,5	1802,9
некоторые инфекционные и паразитарные болезни	62,3	73,5	76,3
болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм из них:	53,5	54,1	41,5
анемии	53,4	52,5	33,9
болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	24,7	22,3	15,3
болезни органов пищеварения	69,8	72,0	55,7
болезни органов дыхания	1263,6	1501,1	1196,8
отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	96,6	85,8	101,9
врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	51,2	49,3	36,8
Количество детей, родившихся с массой тела от 1000 до 2500 г (от общего числа родившихся живыми и мертвыми)	5,9	5,5	5,9

Инвалидность детей 0-17 лет.

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

Наибольший вклад в структуру инвалидности детей 0-17 лет вносят психические расстройства и расстройства поведения, болезни нервной системы и врожденные пороки развития. В 2019 г. на их долю приходилось соответственно 27,5 %, 28,3 % и 16,8 % от общего количества инвалидов. В 2018 г. на их долю приходилось соответственно 27,5 %, 28,0 % и 17,4 % от общего количества инвалидов, (рисунок 41).

Рис. 41. Структура детской инвалидности в Курской области в 2019 г.



Показатель детской инвалидности вырос относительно 2017 года на 2,8 %, относительно 2018 года – на 1,0 %. Увеличение показателей инвалидности среди трех ведущих причин возникновения отмечено: в группе болезней нервной системы (+4,3 % к уровню 2017 г., +2,1 % к уровню 2018 г.); в группе инвалидности вследствие психических расстройств (+1,7 % к уровню 2017 г., +1,1 % к уровню 2018 г.). Инвалидность вследствие врожденных аномалий относительно 2017 года снизилась на 1,8 %, относительно 2018 года – на 2,5 %.

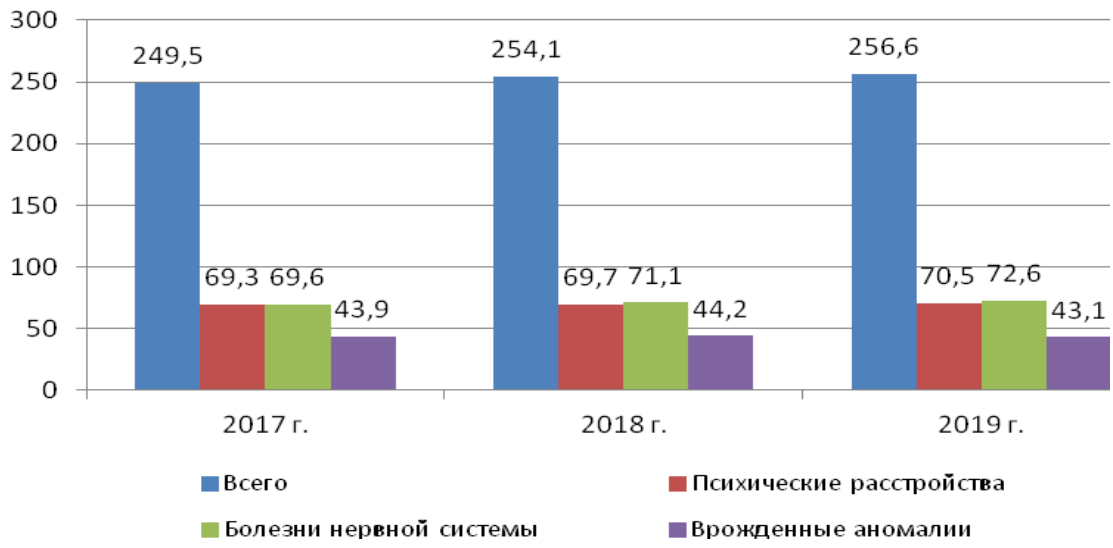


Рис. 42. Динамика детской инвалидности в Курской области

Заболеваемость населения Курской области психическими расстройствами и расстройствами поведения.

Уровень первичной заболеваемости всего населения Курской области психическими расстройствами и расстройствами поведения (кроме заболеваний, связанных с употреблением психоактивных веществ) в 2019 году составляет 23,9 на 10 тыс. человек. Увеличение первичной заболеваемости относительно 2017 года составило 5,8 %, относительно 2018 г. отмечено увеличение показателя на 1,3 %.

Среди детей отмечено снижение заболеваемости к уровню 2018 и 2017 гг. (-20,3 % и -1,6 % соответственно). Среди подростков относительно 2018 года показатель увеличился на 8,9 %, к уровню 2017 года отмечено снижение первичной заболеваемости на 0,6 %. У взрослых наблюдается увеличение показателя (+7,8 % и +8,9 % к уровню 2017 и 2018 гг. соответственно), (рисунок №43).

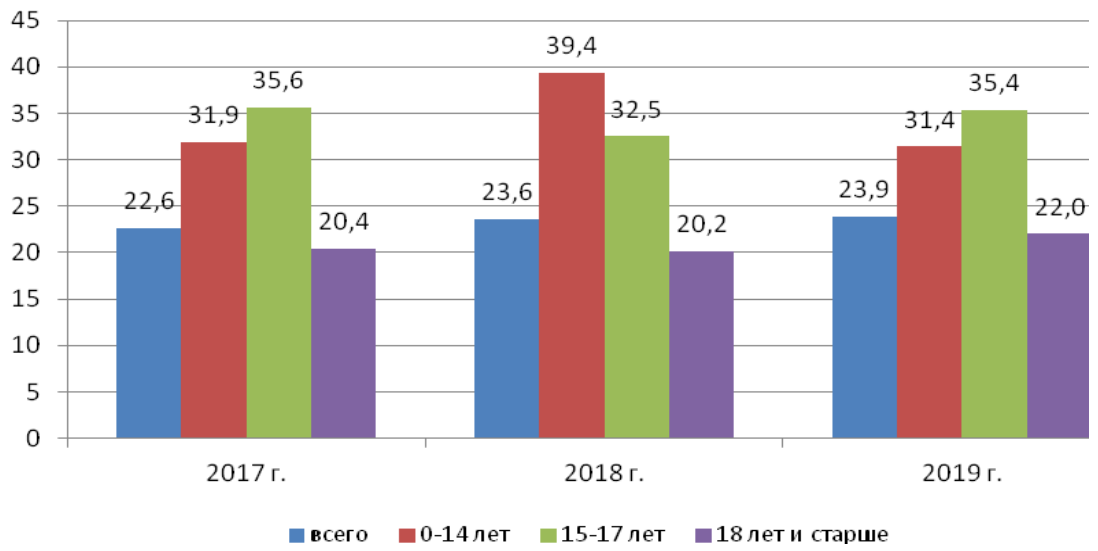


Рис. 43. Динамика первичной заболеваемости психическими расстройствами в Курской области

Сведения о временной нетрудоспособности населения Курской области.

Число дней временной нетрудоспособности в 2019 г. у мужчин составило 855483, у женщин – 1030184, число случаев временной нетрудоспособности – соответственно 53162 и 73531. Число дней временной нетрудоспособности в 2018 г. у мужчин составило 885479, у женщин – 1028092, число случаев временной нетрудоспособности – соответственно 55764 и 73350. Число дней временной нетрудоспособности в 2017 г. у мужчин составило 850391, у женщин – 1045896, число случаев временной нетрудоспособности – соответственно 53936 и 75510.

При расчете относительных показателей (на среднегодовую численность занятых в экономике: 519.6 тыс. чел. в 2017 г., 510.8 тыс. чел. в 2018 г., 505,5 тыс. чел. в 2019 г.) получены результаты, представленные в таблице № 60.

Таблица № 60

Показатели временной нетрудоспособности

	2017 г.	2018 г.	2019 г.
Число дней временной нетрудоспособности/1 раб.	3,6	3,7	3,7
Число случаев временной нетрудоспособности/100 раб.	24,9	25,3	25,1

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 расстрой-ствами на территории Курской области в 2019 году составило 1149 случаев или 103,9 на 100 тысяч человек, что ниже уровня как 2018 года (1198 случаев или 107,8 на 100 тысяч человек), так и 2017 года (1650 случаев или 147,4 на 100 тысяч человек).

Таблица №61

Показатели впервые выявленной заболеваемости наркологическими расстройствами в 2017-2019 гг.

	2017 год		2018 год		2019 год	
	всего	на 100 тысяч.	всего	на 100 тысяч.	всего	на 100 тысяч.
Впервые выявленные заболевания наркологическими расстройствами, всего	1650	147,4	1198	107,8	1149	103,9
Алкогольные психозы	277	24,8	233	21,0	206	18,6
Синдром зависимости от алкоголя	715	63,9	543	48,9	546	49,4
Синдром зависимости от наркотических веществ (наркомании)	81	7,2	73	6,6	62	5,6
Синдром зависимости от ненаркотических веществ (токсикомании)	2	0,2	4	0,4	2	0,2

Показатель впервые выявленных алкогольных психозов в 2019 году уменьшился относительно предыдущего года на 11,4 %, относительно 2017 года – на 25,0 %. Первичный алкоголизм незначительно увеличился на 1,0 % к уровню предыдущего отчетного периода, уменьшился на 22,7 % к уровню 2017 года. Уменьшение количества

наркологических расстройств, зарегистрированных впервые в жизни, в группе наркоманий относительно предыдущего года составило 15,2 %, –22,2 % к уровню 2017 года.

Впервые выявленная токсикомания отмечена у 2 человек (0,2 на 100 тысяч населения), что несколько ниже уровня 2018 г. (4 случая) и соответствует 2017 г. (также 2 случая).

Структура впервые зарегистрированных наркологических расстройств отличается от структуры общего количества зарегистрированных заболеваний. Так на впервые выявленные алкогольные психозы приходится 17,9 % (зарегистрировано всего – 3,8 %), впервые выявленный алкоголизм составляет 47,5 % (зарегистрировано всего – 77,5 %), наркомании – 5,4 % (зарегистрировано всего – 7,8 %).

Впервые зарегистрированное употребление алкоголя с вредными последствиями отмечается в 20,1 % случаев (среди зарегистрированных всего – в 4,2 % случаев), употребление наркотиков с вредными последствиями впервые – в 7,9 % случаев (среди зарегистрированных всего – в 6,1 % случаев).

В разрезе административных образований первые четыре ранговых места по уровню заболеваемости наркологическими расстройствами занимают Поныровский (2446,7), Горшеченский (2379,1), Тимский (2375,7) и Черемисиновский (2039,4 на 100 тысяч населения соответствующего района) районы Курской области.

Наиболее низкие показатели зарегистрированных наркологических расстройств отмечаются в Октябрьском (362,4), Обоянском (516,0), Суджанском (546,6), Советском (670,5), Пристенском (764,5 на 100 тысяч населения соответствующего района) районах Курской области.

По уровню зарегистрированных случаев алкоголизма лидируют Горшеченский (2246,9 на 100 тысяч населения), Поныровский (1754,4 на 100 тысяч населения), Фатежский (1684,2 на 100 тысяч населения), Тимский (1676,4на 100 тысяч населения) районы.

Наиболее низкая алкоголизация населения зарегистрирована в Октябрьском (222,4 на 100 тысяч населения), Суджанском (375,8 на 100 тысяч населения), Обоянском (381,8 на 100 тысяч населения), Советском (555,7 на 100 тысяч населения) и Пристенском (588,6 на 100 тысяч населения) районах.

Наибольшее количество зарегистрированных пациентов с диагнозом наркомании отмечается в г. Курске (173,7 на 100 тысяч населения), Железногорском (109,1 на 100 тысяч населения), Льговском (105,4 на 100 тысяч населения) районах.

Наиболее низкие показатели отмечаются в Советском (6,0), Беловском (6,7) и Тимском (9,6 на 100 тысяч населения соответствующего района) районах Курской области. В Конышёвском и Хомутовском районах в 2019 г. диагноза наркомании не зарегистрировано.

Наибольший относительный показатель зарегистрированных алкогольных психозов наблюдается в Фатежском (136,6 на 100 тысяч населения), Курском (134,6 на 100 тысяч населения), Золотухинском (125,3 на 100 тысяч населения), Тимском (124,5 на 100 тысяч населения), районах.

Самый низкий показатель алкогольных психозов зарегистрирован в Медвенском (12,3 на 100 тысяч населения) и Советском районах (12,1 на 100 тысяч населения). В Горшеченском и Конышевском районах случаев алкогольных психозов не зарегистрировано.

Общее количество зарегистрированных наркологических расстройств на территории Курской области в 2019 году составило 14511 случаев, показатель распространенности составил 1312,6 на 100 тысяч населения (в 2018 г. – 15492 случаев,

показатель распространенности – 1394,2 на 100 тысяч населения, в 2017 г. – 18225 случаев, показатель распространенности – 1628,6 на 100 тысяч населения,).

Доля женщин в 2019 году составила 17,5 % (2535 случаев), в 2018 году – 16,8 % (2598 случаев), в 2017 году – 17,0 % (3100 случаев).

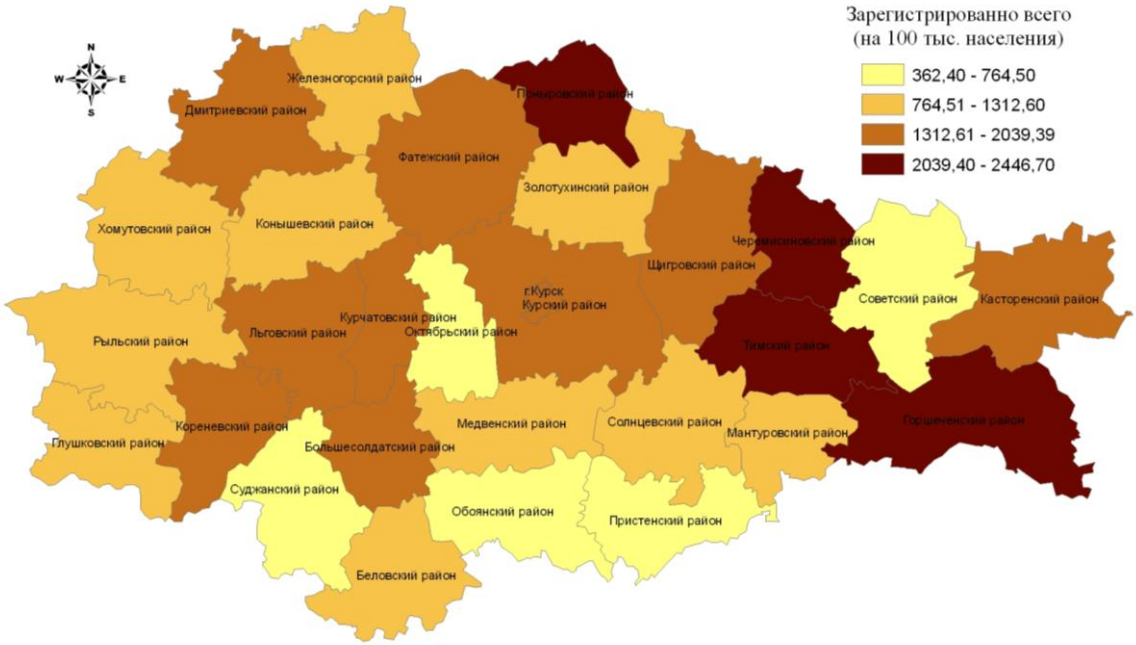


Рис.44. Наркологические расстройства, зарегистрированные на территории Курской области в 2019 г.

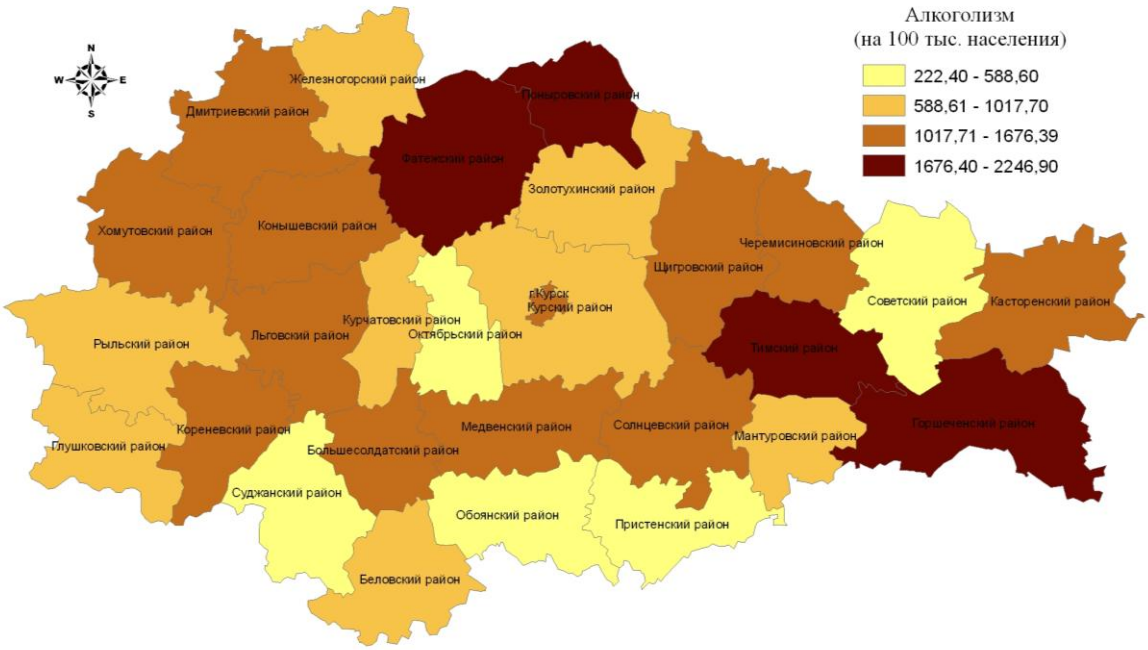


Рис.45. Алкоголизм, зарегистрированный на территории Курской области в 2019 г.

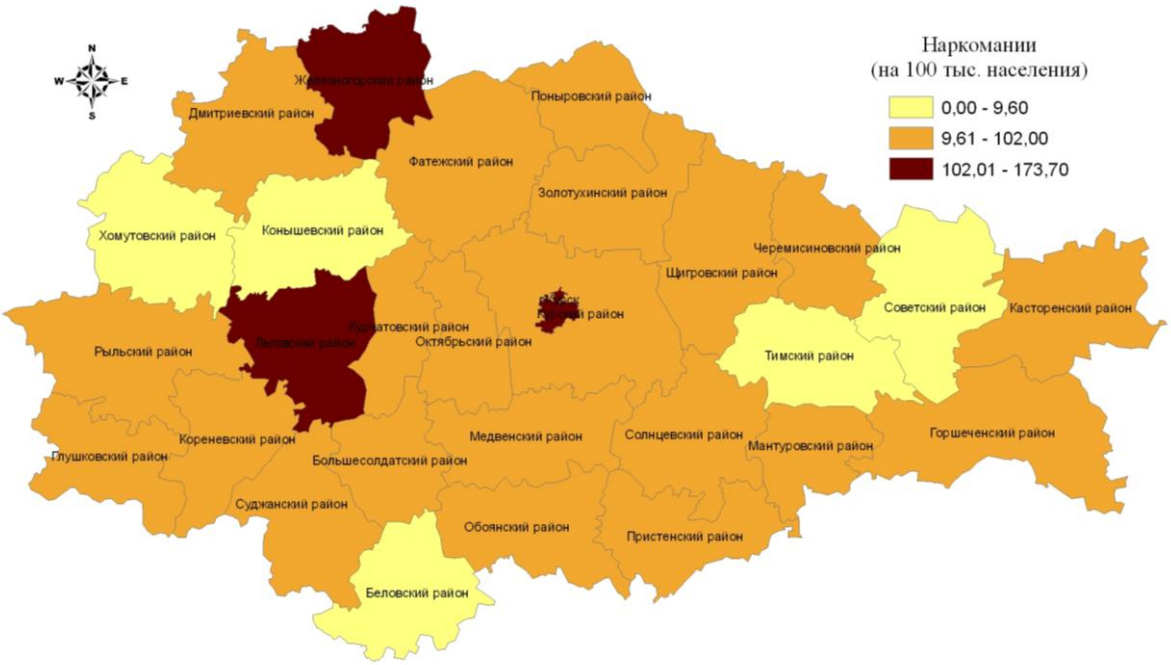


Рис.46. Наркомании, зарегистрированные на территории Курской области в 2019 г.

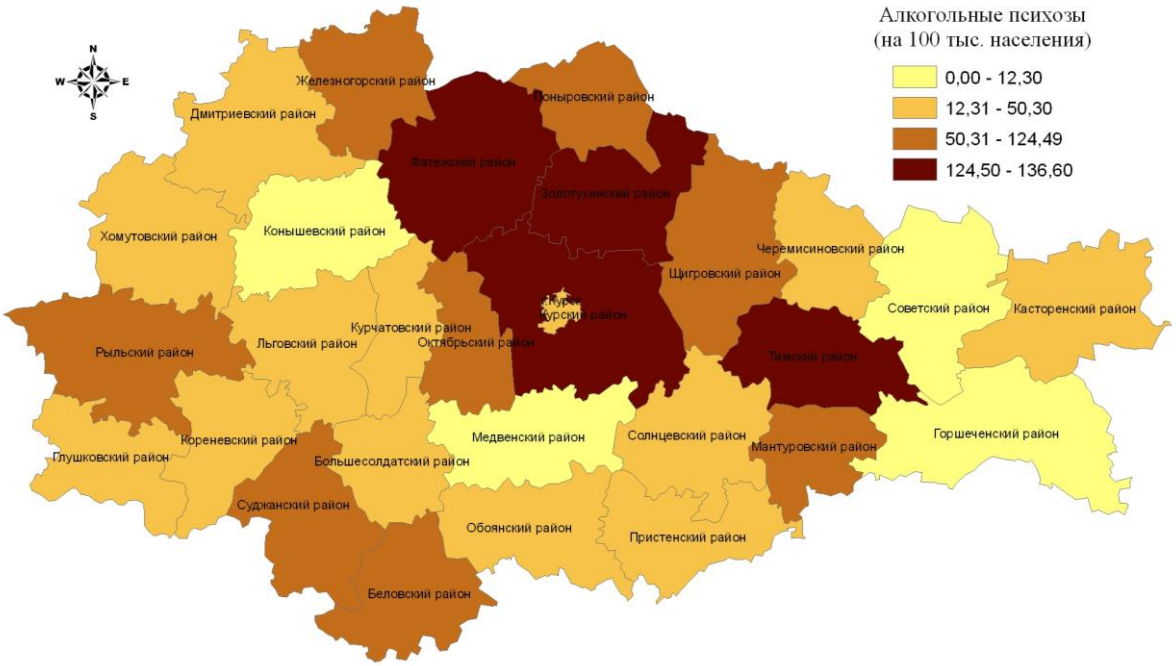


Рис.47. Алкогольные психозы, зарегистрированные на территории Курской области в 2019г.

Таблица №62

Показатели заболеваемости наркологическими расстройствами в 2017-2019 гг.

	2017 год		2018 год		2019 год	
	всего	на 100 тысяч.	всего	на 100 тысяч.	всего	на 100 тысяч.
Заболевания наркологическими расстройствами, зарегистрированные в течение года, всего	18225	1628,6	15492	1394,2	14511	1312,6
Алкогольные психозы	629	56,2	534	48,1	556	50,3
Синдром зависимости от алкоголя	13632	1218,2	11809	1062,8	11251	1017,7
Синдром зависимости от наркотических веществ (наркомании)	1479	132,2	1276	114,8	1128	102,0
Синдром зависимости от ненаркотических веществ (токсикомании)	42	3,8	40	3,6	36	3,3

Отмечается тенденция к снижению зарегистрированных в течение года наркологических расстройств: относительный показатель в сравнение с 2018 годом сократился на 5,9 %, с 2017 г. – на 19,4 %. По сравнению с 2018 годом в 2019 году снизился уровень алкоголизма – на 4,2 %, наркоманий – на 11,1 %, токсикоманий – на 8,3 %, некоторое увеличение отмечается только в группе алкогольных психозов (+4,6 %) В отношении 2017 года отмечается снижение по всем исследуемым показателям: алкогольные психозы –10,5 %, алкоголизм –16,5 %, наркомании –22,8 %, токсикомании –13,2 %.

В Курской области подавляющее число страдающих синдромом зависимости от алкоголя находятся на второй стадии заболевания 88,9 % (в 2018 г. – 88,0 %), начальная стадия отмечается у 5,7 % (в 2018 г. – 6,4 %), конечная – у 5,4 % (в 2018 г. – 5,6 %).

Самыми распространенными веществами, применяемыми в целях наркотизации страдающими наркоманией, остаются опиоиды – 66,0 % (в 2018 г. – 72,2 %), на каннабиоиды приходится 11,1 % (в 2018 г. – 9,6 %), на психостимуляторы – 12,1 % (в 2018 г. – 10,7 %), другие наркотики и их сочетание – 10,7 % (в 2018 г. – 7,6 %).

Онкологическая заболеваемость населения Курской области.

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

По данным Курского областного клинического онкологического диспансера количество больных взятых на учет в отчетном году больных с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования (ЗН) составило 5279 человек или 47,75 на 10 тысяч человек населения.

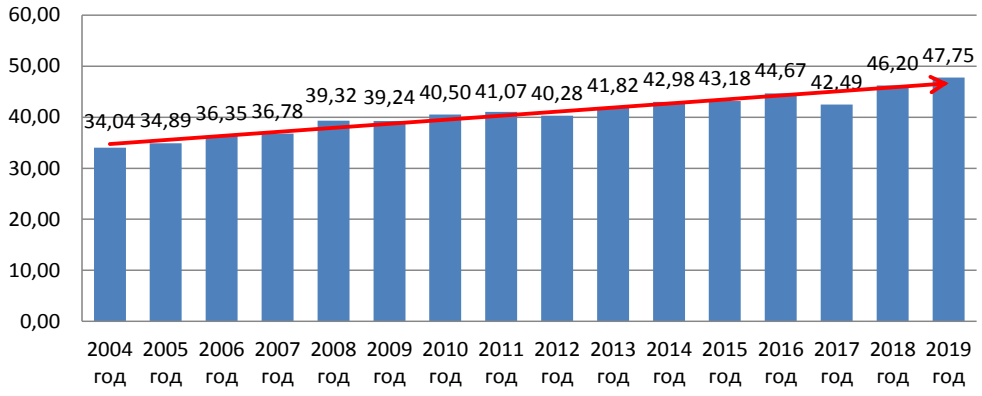


Рис.48. Динамика первичной заболеваемости злокачественными новообразованиями в Курской области.

В Курской области за период 2004-2019 гг. количество больных с впервые в жизни установленным диагнозом ЗН, увеличилось с 34,04 на 10 тысяч человек населения в 2004 году до 47,75 на 10 тысяч человек населения в текущем году, что составило 40,3 %. По сравнению с 2017-18 гг. в отчетном году отмечается увеличение уровня первичной онкологической заболеваемости на 12,4 % и 3,4 % соответственно, (рис. № 48).

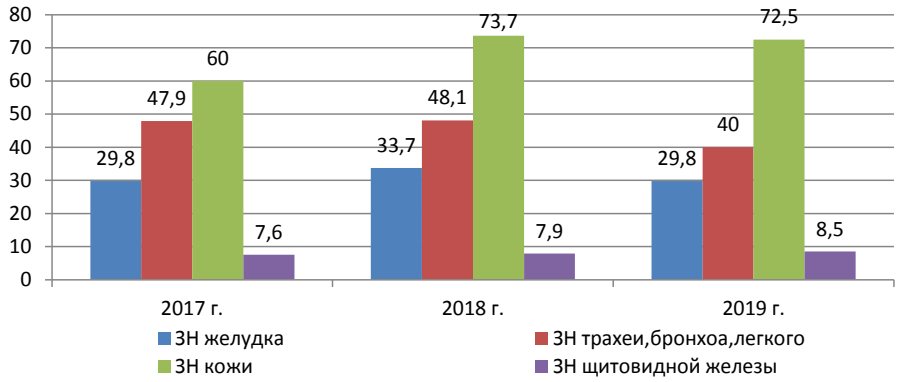


Рис. 49. Динамика заболеваемости злокачественными новообразованиями по отдельным нозологиям на территории Курской области

Первичная заболеваемость злокачественными новообразованиями желудка в 2019 г. снизилась относительно уровня 2018 г. на 11,5 %, относительно уровня 2017 г. снизилась на 3,5 %; трахеи, бронхов, легкого, по отношению к 2018 г. увеличилась на 12,5 %, относительно 2017 г., показатель заболеваемости снизился на 13,4 %. Заболеваемость немеланомными злокачественными новообразованиями кожи увеличилась в сравнение с 2017 г. на 30,6 %, в сравнение с 2018 г. снизилась на 6,9 %. Первичная заболеваемость злокачественными новообразованиями щитовидной железы в сравнении с 2017 г. увеличилась на 21,1 %, по отношению к 2018 г. – на 13,2 %. Заболеваемость лейкемиями сравнении с прошлым годом. увеличилась на 21,1 %, а по отношению к 2017 году на 8,2 %.

В 2019 году в Курской области в структуре онкологической заболеваемости на первом ранговом месте находятся немеланомные злокачественные новообразования кожи – 15,2 %; на втором месте – рак молочной железы (12,8 %); следом идет рак лёгкого, трахеи, бронхов (8,4 %); злокачественные новообразования предстательной железы (6,8 %), рак желудка (6,2 %).

Таблица №63

Наиболее распространенные злокачественные новообразования на территории Курской области в 2019 году.

Ранговое место	Нозология	Количество случаев	Удельный вес, %	Показатель на 100 тыс. населения
1	ЗН кожи	802	15,2	72,5
2	ЗН молочной железы	674	12,8	61,0
3	ЗН легких	442	8,4	40,0
4	ЗН простаты	360	6,8	32,6
5	ЗН желудка	329	6,2	29,8

При этом в 2019 году в сравнении с 2018 годом удельный вес ЗН болезнями желудка снизился на 0,7%, ЗН трахеи, бронхов, легких – на 1,5%. ЗН молочных желез наоборот увеличились на 1,5%, ЗН кожи на 1,1%, ЗН предстательной железы – на 0,9%.

На злокачественные образования ободочной кишки приходится 4,8%, на ЗН прямой кишки – 4,7%. На лимфомы, лейкозы – 4,5%; почек– 3,8%, на полость рта и глотки приходится 3,6 %, мочевого пузыря – 3,1%, поджелудочной железы – 2,5%., рак пищевода – 1,4%, рак гортани – 1,0%. Злокачественные новообразования тела, шейки матки и яичников в сумме составляет 10,0% (5,0%, 3,3% и 1,7% соответственно). На прочие формы злокачественных новообразований приходится 11,3%.

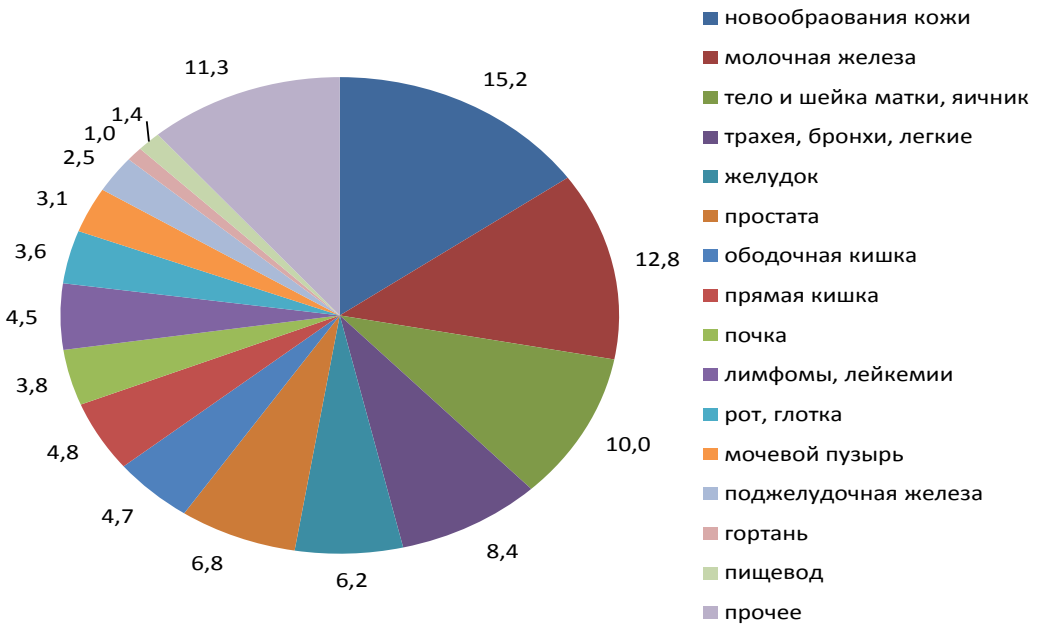


Рис.50 Структура онкологической заболеваемости на территории Курской области в 2019 г.

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 мете у мужчин ЗН кожи, у женщин – ЗН тела матки. Четвертое место у мужчин занимают ЗН желудка, а у женщин – ЗН шейки матки. На пятом месте у мужчин ЗН мочевого пузыря, у женщин – ЗН ободочной кишки.

Таблица № 64

Структура заболеваемости злокачественными новообразованиями у мужчин и женщин на территории Курской области в 2019 году

Ранговое место	Мужчины	Удельный вес, %	Женщины	Удельный вес, %
1	ЗН трахеи, бронхов, легкого	15,9	ЗН молочной железы	22,6
2	ЗН простаты	14,1	ЗН кожи	17,0
3	ЗН кожи	12,0	ЗН тела матки	8,9
4	ЗН желудка	7,9	ЗН шейки матки	5,6
5	ЗН мочевого пузыря	5,2	ЗН ободочной кишки	5,4

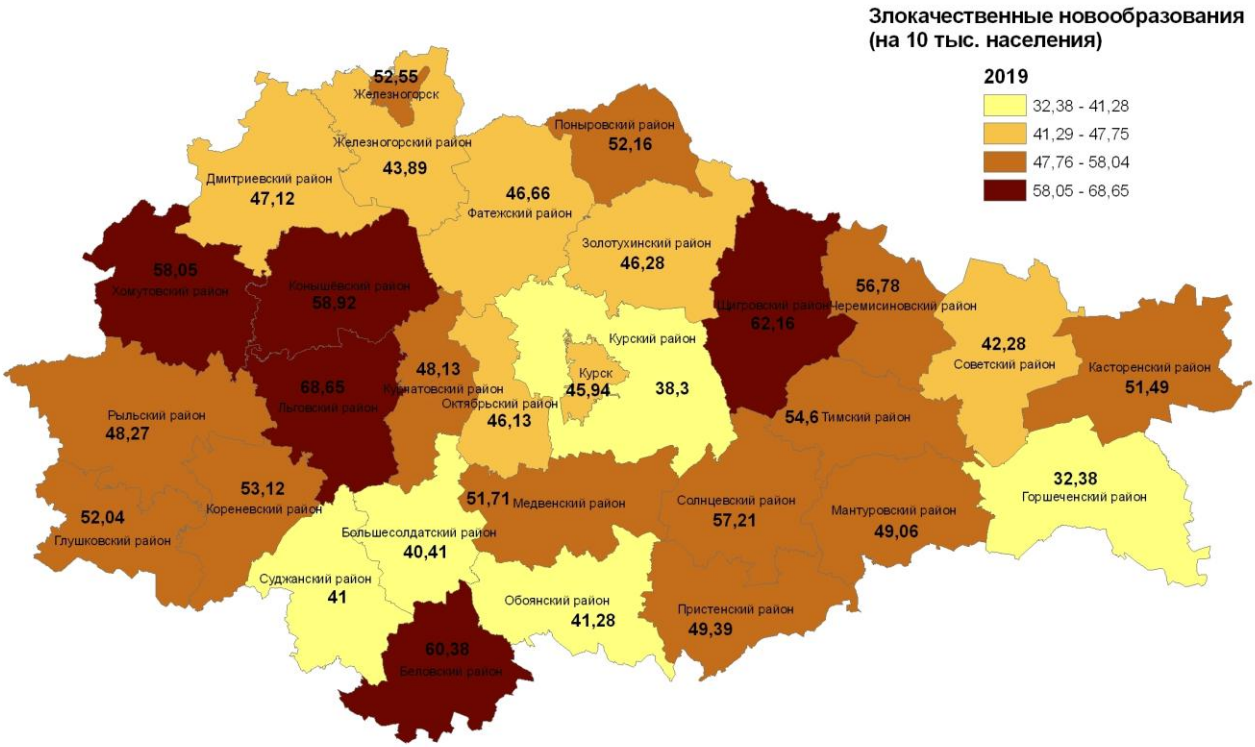


Рис. 51. Распределение выявленных в 2019 году злокачественных новообразований по районам Курской области.

Наиболее низкие уровни первичной онкологической заболеваемости в 2019 году отмечается в Горшеченском (32,38 на 10 тыс. населения), Курском (38,30 на 10 тыс.

населения), Большесолдатском (40,41 на 10 тыс. населения), Суджанском (41,00 на 10 тыс. населения) и Обоянском (41,28 на 10 тыс. населения) районах.

Наиболее высокий уровень заболеваемости (первые 5 ранговых мест) отмечается во Льговском (68,65 на 10 тыс. населения), Щигровском (62,16 на 10 тыс. населения), Беловском (60,38 на 10 тыс. населения), Конышевском (58,92 на 10 тыс. населения) и Хомутовском (58,05 на 10 тыс. населения) районах.

Наиболее значительный прирост в 2019 году относительно 2018 года наблюдался в следующих районах области: Льговском (+56,3 %), Медвенском (+50,5 %), Хомутовском (+43,0 %), Кореневском (+42,0 %) и Солнцевском (+39,5 %) и районах. Наиболее значительная убыль в 2019 году отмечается на территории: Горшеченского (-47,4 %) Суджанского (-29,5 %), Обоянского (-25,5 %), Советского (-21,7 %) и Рыльского (-16,7 %) районов.

Оценка динамики острых отравлений химической этиологии.

В 2020 году количество зарегистрированных случаев острых отравлений химической этиологии составило 1197 (108,4 на 100 тыс. населения), за аналогичный период 2019 года было зарегистрировано 2405 (217,2 на 100 тыс. населения) острых отравлений химической этиологии, в 2018 году было зарегистрировано 2294 случая (205,7 на 100 тыс. населения). Таким образом, в текущем году, относительно предыдущего года отмечается снижение количества отравлений относительно предыдущего года на 1208 случаев (-50,1 %), относительно 2018 года – на 1097 случаев или 47,3 %.

Из общего количества случаев 740 острых отравлений химической этиологии зарегистрировано среди жителей г. Курска, что составляет 61,8 % (в 2019 году –63,1 %; в 2018 году – 64,5 %), 71 отравление – среди жителей Курского района (5,9 %), 58 случаев – среди жителей г. Железногорска (4,8 %), 328 случаев (27,4 %) среди жителей остальных районов Курской области. Наиболее высокий относительный показатель острых отравлений химической этиологии в 2020 году зарегистрирован в г. Курске – 164,5 на 100 тыс. населения (в 2019 году – 337,4 на 100 тыс. населения; в 2018 году – 329,6 на 100 тыс. населения). Второе ранговое место в отчетном году занимает Курский район – 123,7 на 100 тыс. населения (в 2019 и 2018 годах занимал так же второе ранговое место – 278,9 и 278,9 на 100 тыс. населения соответственно).Третье ранговое место занимает Кореневский район – 121,1 на 100 тыс. населения (в 2018 и 2019 он занимал двенадцатое место – 137,1 и 138,1 на 100 тыс. населения соответственно). Четвертое ранговое место занимает Конышевский район – 111,6 на 100 тыс. населения (в 2018 и в 2019 году он занимал двадцатое и двадцать пятое место – 93,8 и 72,9 на 100 тыс. населения). Пристенский район в 2020 году занимал пятое ранговое место – 109,2 на 100 тыс. населения, (в 2018 и 2019 годах данный район был на четвертом и одиннадцатом местах – 248,1 и 167,8 на 100 тыс. населения).

Самые низкие показатели острых отравлений химической этиологии были зарегистрированы среди жителей г. Льгов (11,0 на 100 тыс. населения), Беловского, (20,3 на 100 тыс. населения), Мантуровского (25,7 на 100 тыс. населения), Суджанского (38,2 на 100 тыс. населения) и Щигровского (41,5 на 100 тыс. населения) районов.

В структуре острых отравлений в 2020 году I ранговое место занимают отравления спиртсодержащей продукцией – 485 случаев 40,5 % (в 2018 и 2019 гг. они занимали второе ранговое место – 876 случаев или 38,2 % и 608 случаев или 25,3 % соответственно). На II месте располагаются отравления другими мониторируемыми видами – 412 случаев или 34,4 % (в 2018 и 2019 гг. они занимали первое ранговое место – 1037 случаев или 45,2 % и 1351 случай или 56,2 %). На III месте – отравления

лекарственными препаратами – 233 случая или 19,5 % (в 2018 году – 319 случаев или 13,9 %, в 2019 году – 354 случая или 14,7 %). IV место занимают отравления наркотическими веществами – 55 случаев 4,6 % (в 2018 году – 31 случай или 1,4 % в 2019 году – 62 случая или 2,6 %). В 2020 году на V ранговом месте находились отравления пищевыми продуктами – 12 случаев или 1,0 % (в 2018 году – 31 случай или 1,4 %, в 2019 году – 30 случаев или 1,2 %).

Летальность от острых отравлений химической этиологии в 2020 году 17,2 на 100 отравившихся. В группе отравлений спиртосодержащей продукцией летальность составила 23,7 на 100 отравившихся.

Основная причина отравлений спиртосодержащей продукцией – употребление этилового спирта – 459 (94,6 %), далее следует употребление суррогатов алкоголя – 14 случаев или 3,1 %. Употребление метанола отмечено в 7 случаях (1,5 %), все они с летальных исходом. Кроме того, отмечено 2 случая (0,4 %) употребления этиленгликоля и по 1 случаю (0,2 %) отравления стеклоочистителем и пропанолом.

Случайные отравления произошли в 74,9 % случаев, 12,5 % случаев отравления преднамеренные, 12,5 % случаев отравления произошли при неопределенных обстоятельствах.

При анализе социального положения пострадавших выявлено, что в основном это безработные – 643 человека (53,7 %), на втором месте работающее население – 264 человека (22,1 %), далее следуют пенсионеры – 189 человек или 15,8 %. Количество детей из организованных коллективов, получивших отравления в 2020 году (детей посещающие ДДУ, школьников, учащихся ПТУ, ВУЗов), составило 79 человек (6,6 %), количество неорганизованных детей – 21 или 1,8 %. Без определенного места жительства получил отравление 1 человек (0,1 %).

При анализе мест приобретения химического вещества установлено, что химические вещества приобретались в магазинах в 177 случаях (14,8 %), в 14,2 % случаев химические вещества приобретались в аптеке, 850 человек (71,0 %) – в других местах.

1.2.3. Сведения о профессиональной заболеваемости

Анализ профессиональной заболеваемости

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

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

В период с 2018 по 2020 год произошло сокращение рабочих мест промышленных предприятий, не соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям по уровню воздействия на организм работников шума, освещенности и параметрам микроклимата; рост – по уровню вибрации, электромагнитным полям.

Таблица №65

Динамика доли производственных объектов, не отвечающих санитарно-гигиеническим требованиям по физическим факторам за 2018-2020 гг.

Физические факторы	Удельный вес объектов, не соответствующих гигиеническим нормативам, %			Динамика в сравнении с 2019 г.	РФ
	2018	2019	2020		2019
Шум	23,7	25,6	17,9	↓	26,8
Вибрация	1,0	1,0	3,0	↑	14,2
ЭМП	3,3	0,7	2,9	↑	11,0
Микроклимат	3,0	3,1	2,0	↓	9,9
Освещенность	13,8	15,5	6,6	↓	26,7

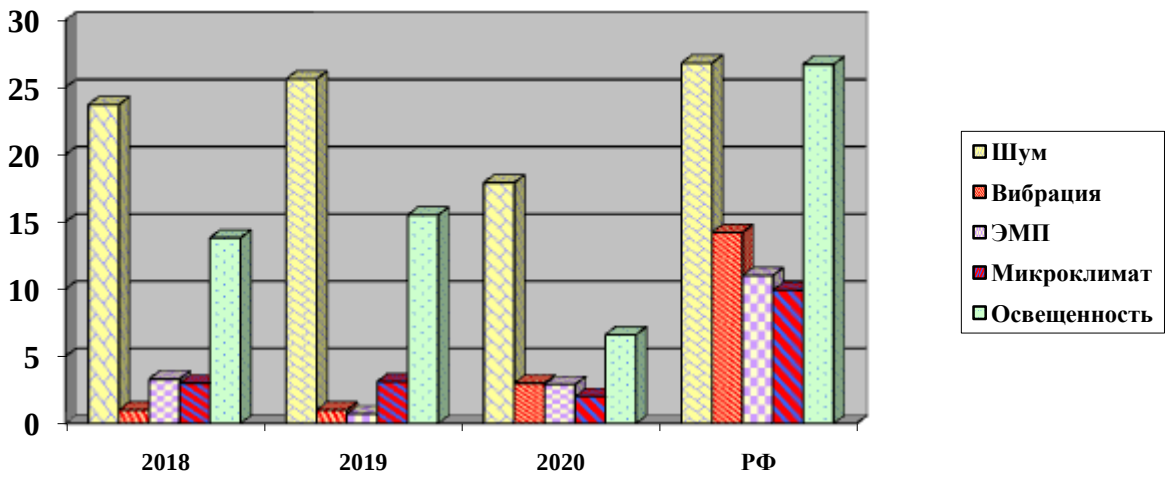


Рис. 52 Удельный вес объектов, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по физическим факторам, %

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

В 2020 году отмечается снижение удельного веса проб воздуха превышающих ПДК по пыли и аэрозоли, в том числе по веществам 1 и 2 классов, показатель составил 1,0% (2018 г. - 2,0%, 2019 г. – 1,7%,), что связано с уменьшением общего количества исследований.

Таблица №66

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

Наименование работы и лабораторных исследований	Абсолютные и относительные показатели		
	2018	2019	2020
Число объектов, всего	1198	1222	1222
Обследовано предприятий лабораторно (%)	23,5	21,5	16,4
- из них с целью контроля состояния воздушной среды рабочей зоны, от	3,5	5,2	6,0

Наименование работы и лабораторных исследований	Абсолютные и относительные показатели		
	2018	2019	2020
общего количества предприятий			
Число исследованных проб на пары и газы:	61950	50417	31443
– доля проб воздуха, превышающих ПДК на пары и газы (%)	0,9	1,2	1,1
- доля проб воздуха, превышающих ПДК на пары и газы, содержащей вещества 1 и 2 класса опасности (%)	0,2	0,2	0,2
Число исследованных проб на пыль и аэрозоли:	32042	30587	19735
– доля проб воздуха, превышающих ПДК на пыль и аэрозоли (%)	2,0	1,7	1,0
– доля проб воздуха, превышающих ПДК на пыль и аэрозоль, содержащей вещества 1 и 2 класса опасности (%)	0,7	0,6	0,4

При осуществлении надзорных мероприятий, лабораторным контролем за уровнем загрязнения воздуха рабочей зоны пылью, аэрозолями, парами и газами было охвачено 73 промышленных объекта (2018 г. - 42 объекта, в 2019 г. – 64 объекта).

Число исследованных проб воздуха рабочей зоны на пыль и аэрозоль составило 18931 проба (2019г. - 28987 проб, 2018 г. – 30353 проб), из них превышают ПДК 1,0% (2019г. - 1,7%, 2018г. 2,0%). Вещества 1 и 2 класса опасности с превышением ПДК — 0,5% (2019г. - 0,6%, 2018 г. - 0,7%).

На пары и газы отобрано 25469 проб, из которых 0,9% не отвечают гигиеническим требованиям (2019г. - 39984 пробы, и 1,4% неудовлетворительных результатов; 2018 г. - 47703 проб и 1,0% неудовлетворительных результатов). Вещества 1 и 2 класса опасности с превышением ПДК - 0,1% (2019 г. - 0,2%, 2018 г. - 0,2%).

На транспортных средствах проведено исследование - 1159 проб (2019г. - 1807 проб, 2018 г.- 1560 проб).

Удельный вес проб, несоответствующих гигиеническим нормативам, составил 0,5% (2019г. - 0,3%, 2018 г. - 0,4%).

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, капролактам, 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%.

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

В 2020г. в Курской области всего зарегистрировано 24 впервые возникших профессиональных заболеваний. Показатель профессиональной заболеваемости составил 0,42 на 10 тыс. работников, что выше уровня 2019 г. (20 случаев с показателем 0,37 на 10 тыс. работников).

Все случаи профзаболеваний хронические. Групповые отравления и заболевания отсутствуют. Среди женщин – 8 случаев.

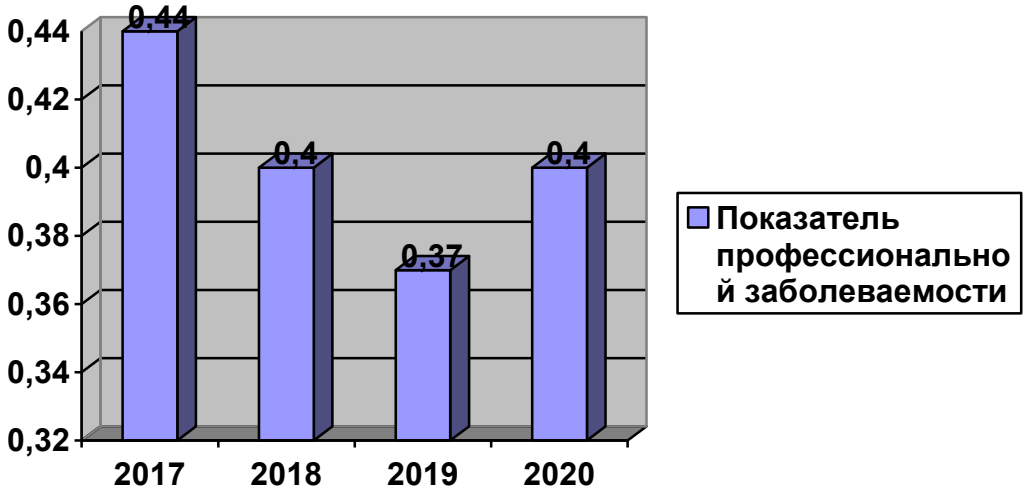


Рис 53. Показатели профессиональной заболеваемости, случаев на 10 тыс. работников

В 2020 году отмечается увеличение удельного веса пострадавших с исходом в инвалидность вследствие приобретенного профессионального заболевания как одного из показателей тяжести течения профессионального заболевания и степени утраты профессиональной пригодности (табл. 67).

Таблица №67

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

		2017		2018		2019		2020	
		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		25	4	22	2	20	7	24	8
Формы и исходы заболеваний									
Инвалидность	Абс.	20	2	15	2	15	4	14	1
	%	80	50	68	100	75	57	58,3	4,15

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 – 20,8% (5 случаев), в 2019 г. – 55% (11 случаев). Профессиональные заболевания регистрировались у работников: ЗАО «Суджанское ДРСУ-2»,г. Суджа; ООО «Курск-Агро» ф-л «Фатежский», Фатежский район; ООО «Престиж», Фатежский район; ООО «Профинтерсервис», Фатежский район; ООО «Спасская Нива», Медвенский район; АО МГОК с диагнозами: пояснично-крестцовая радикулопатия, хроническая рецидивирующая радикулопатияпатия, профессиональная. хр. левосторонняя. пояснично-кресцовая радикулопатия, хр. 2-х сторонняя нейросенсорная тугоухость, вегетосенсорная полиневропатия, вибрационная болезнь.

Удельный вес профессиональных заболеваний от воздействия промышленных аэрозолей и химических веществ составил 0% , вызванные воздействием свинца и его соединений (2019 г. – 5 случаев, или 22,7%).

Заболевания органов слуха от шумового воздействия зарегистрировано у 5 работников (20,8%). (2019г. - 3 случая (15,0%). Заболевания органов слуха зарегистрированы среди работников АО «МГОК».

В текущем году впервые зарегистрировано у 10 работников (41,7%), заболевания от воздействия биологического фактора. Заболевания новой коронавирусной инфекцией COVID-19 зарегистрированы среди работников Здравоохранения, по одному случаю в: ОБУЗ «Щигровская ЦРБ», ОБУЗ КГССМП, ОБУЗ «Курская ЦРБ», ОБУЗ «Октябрьская ЦРБ», ОБУЗ «Курская городская клиническая больница скорой медицинской помощи», ОБУЗ «Обл. клиническая инфекционная больница им. Семашко», ОБУЗ «Поныровская ЦРБ», в БМУ «Курская областная клиническая больница» - 3 случая.

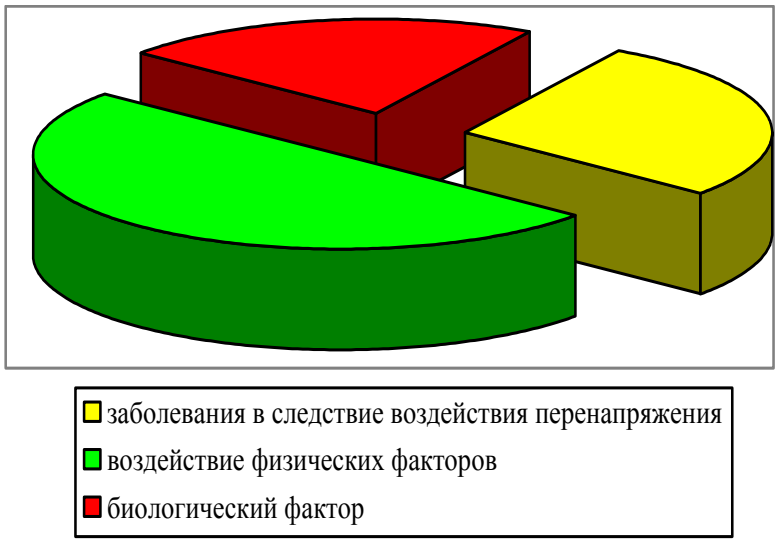


Рис.54. Структура профессиональной патологии в зависимости от воздействующих факторов трудового процесса, %

В 2020 г. распределение профессиональной заболеваемости по отдельным нозологическим формам выглядит следующим образом: пояснично-крестцовая радикулопатия, – 20,8% (2019 год – 55%), нейросенсорная тугоухость 20,8% (2019 г. –

15,0%), вибрационная болезнь — 16,7% (2019 г. – 15,0%), новая коронавирусная инфекция COVID-19 - 41,7% (2019 г. – 0 случаев) (рис. 55).

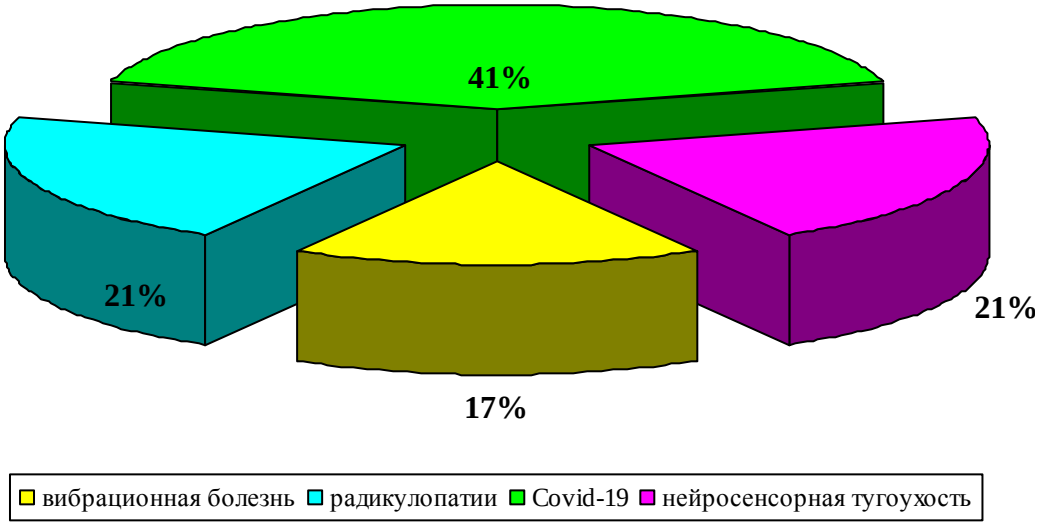


Рис.55 Структура основных нозологических форм профессиональной патологии вследствие физических перегрузок и перенапряжения отдельных органов и систем, %

В 2020 г. в группе профессиональных заболеваний, обусловленных воздействием физических факторов трудового процесса, основными нозологическими формами были: вибрационная болезнь – 16,7% (2019 г. - 15,0%) от количества всех заболеваний в группе, нейросенсорная тугоухость – 20,8% (2019 г. - 15,0%).

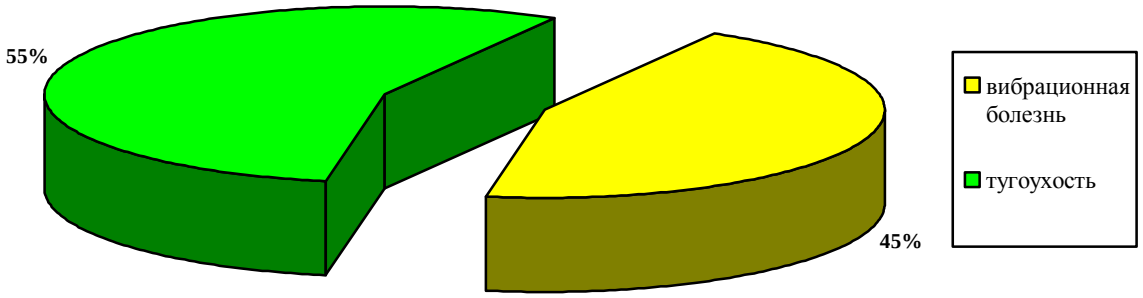


Рис. 56. Структура основных нозологических форм профессиональной патологии вследствие воздействия физических факторов производственного процесса, %

Профессиональные заболевания вследствие воздействия биологического фактора представлены острыми профессиональными заболеваниями – 41,7%).

Распределение впервые зарегистрированных в 2020 г. профессиональных заболеваний среди работников различных видов экономической деятельности следующее (рис. 57).

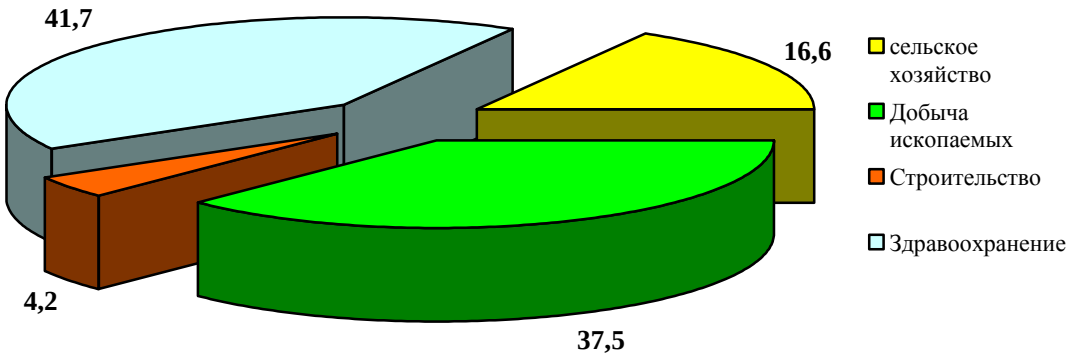


Рис. 57. Распределение профессиональной заболеваемости по основным видам экономической деятельности, %

Таблица №68

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

Виды экономической деятельности	2017	2018	2019	2020	РФ, 2018
Показатель на 10 тыс. Работников в целом по Курской области	0,44	0,38	0,35	0,42	1,17
Раздел А «Сельское хозяйство, охота и лесное хозяйство»	0,14	0,08	0,12	0,07	1,43
Раздел С «Добыча полезных ископаемых»	0,05	0,08	0,04	0,16	25,01
Раздел D «Обрабатывающие производства»	0,17	0,1	0,19	-	2,16
Раздел F «Строительство»	-	-	-	0,02	нет данных
Раздел I «Транспорт и связь»	0,03	0,08	-	-	1,69
Раздел N «Здравоохранение и предоставление социальных услуг	-	0,01	-	0.17	нет данных

Среди женщин в 2020 году установлено 8 случаев профессиональных заболеваний (новая коронавирусная инфекция COVID-19), что составило 33,3% от общего числа всех профзаболеваний (отравлений). В 2019 году 7 случаев (хроническая пояснично-крестцовая радикулопатия, хроническая интоксикация свинцом (2 случая), остеоартроз коленных суставов, 2-х сторонняя хроническая нейросенсорная тугоухость, двухсторонний плече-лопаточный периартроз), что составило 35,0% от общего числа всех профзаболеваний (отравлений), (диссиминированный процесс в легких, силикотуберкулез), что составило 9,0%. Все случаи впервые установленных профессиональных заболеваний у женщин представлены острыми формами.

У женщин, инвалидность вследствие профессионального заболевания составила 4,15% (1 случай).

В 2020г. по-прежнему группу риска составляют водители. В Курской области зарегистрировано 4 случая профзаболевания у водителей автотранспорта, что составляет 16,7%, в 2019 году зарегистрировано 7 случаев, или 35% от общего количества зарегистрированных профессиональных заболеваний. В 100% случаев у водителей установлены диагнозы: хроническая пояснично-крестцовая радикулопатия, вибрационная болезнь.

Следует отметить, что в 2019 г. больше (или 55%) обращались за профпатологической помощью работники возрастной группы 50-55 лет.

1.3. Анализ инфекционной и паразитарной заболеваемости в Курской области

Сведения об инфекционной и паразитарной заболеваемости в Курской области

В Курской области количество случаев заболевания населения инфекционными и паразитарными болезнями в 2020 году составило 315415, что выше количества инфекционных заболеваний за 2019 год.

Значительное увеличение количества инфекционных и паразитарных заболеваний произошло за счет гриппа, ОРВИ и внебольничных пневмоний в связи с более интенсивным течением сезона 2019-2020гг.

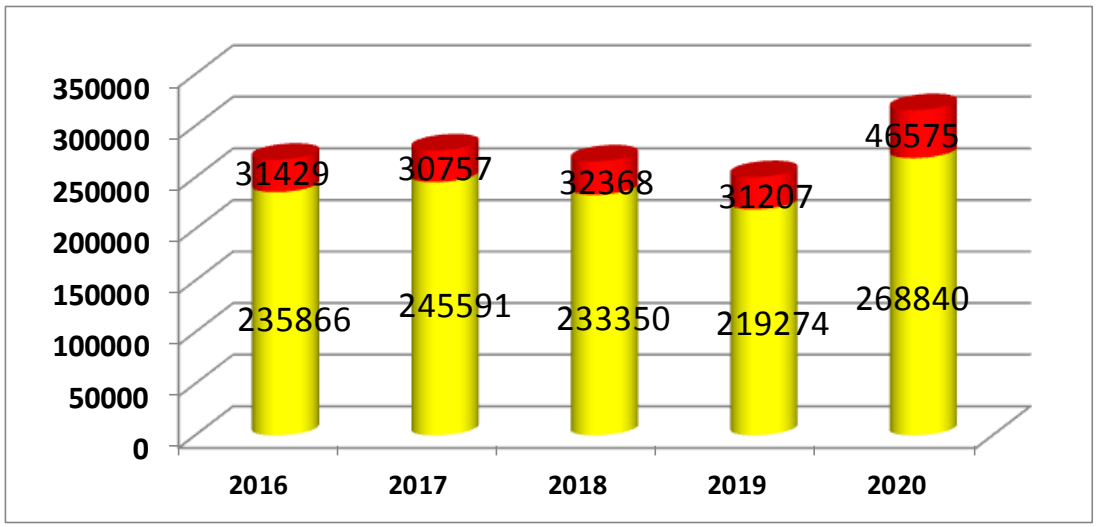


Рис. 58. Динамика инфекционной заболеваемости с гриппом и ОРВИ в общей сумме инфекций (абс. число)

В 2020 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 34 и не регистрировался по 47 нозологическим формам инфекционных болезней, в т.ч управляемых средствами вакцинопрофилактики.

Снижение заболеваемости за счет мер ограничительного характера вводимых на территории области в 2020 году в связи с распространением новой коронавирусной инфекции

В области отмечается снижение заболеваемости ОКИ норовирусной этиологии в 10,0 раз, ОКИ ротавирусной этиологии в 4,8 раза, сальмонеллезом в 3,6 раза, коклюшем в 3,7 раза, инфекционным мононуклеозом в 3,3 раза, ГЛПС в 3,2 раза, скарлатиной в 2,9

раз, токсокарозом в 2,5 раза, педикулезом в 2,2 раза, ветряной оспой и энтеробиозом в 1,8 раза, опоясывающим лишаем в 1,6 раз, острым вирусным гепатитом А в 1,5 раза, микроспорией в 1,4 раза, туберкулезом и чесоткой в 1,3 раза.

Зарегистрированы единичные случаи заболевания дизентерией, энтеровирусной инфекцией, острыми вирусными гепатитами В и С, менингококковой инфекцией, боррелиозом, трихофитией.

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

Вместе с тем на фоне снижения общей инфекционной заболеваемости в области отмечается рост заболеваемости острыми вирусными респираторными инфекциями и внебольничными пневмониями, за счет включения в эпидемический процесс циркуляции нового коронавируса COVID-19.

По сравнению с 2019 годом зарегистрирован рост заболеваемости внебольничной пневмонией в 5,0 раз, гриппом в 2,5 раза, ОРВИ в 1,2 раза.

В структуре инфекционных заболеваний без гриппа и ОРВИ в 2020 году удельный вес воздушно-капельных инфекций составляет 8,1%, кишечных инфекций – 3,4%, паразитарных заболеваний – 1,2%, прочие инфекционные заболевания – 87,3%.

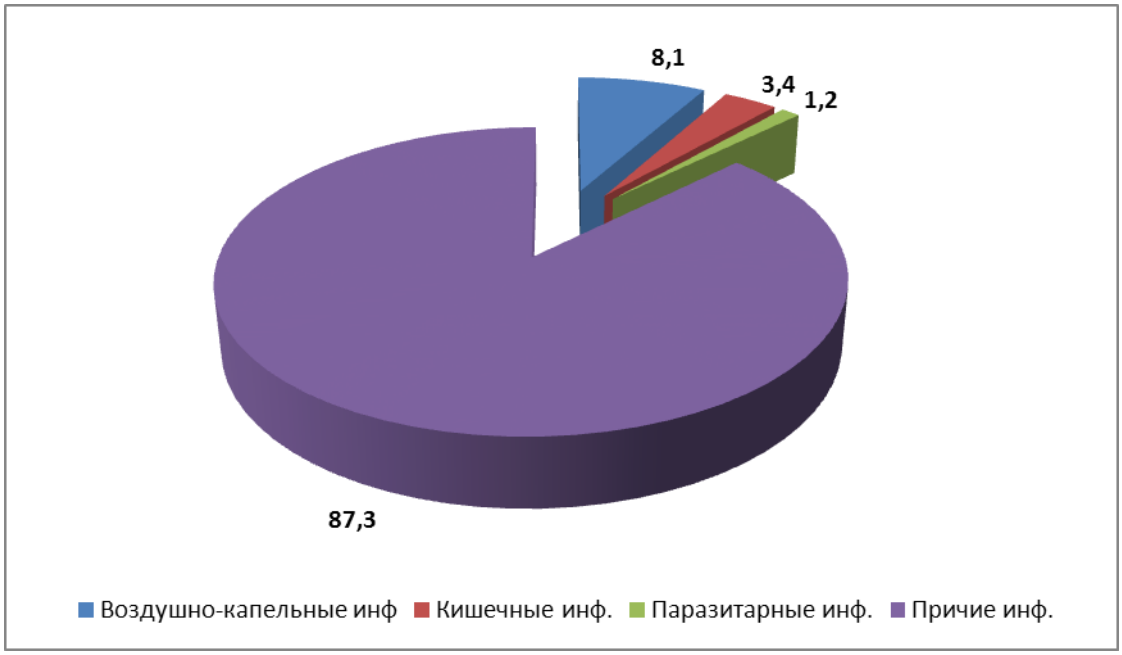


Рис. 59. Структура инфекционной патологии в Курской области в 2020 году

Первые случаи заболевания новой коронавирусной инфекцией на территории Курской области зарегистрированы 31.03.2020 года. Было зарегистрировано 3 случая заболевания. Заболевшие прибыли на территорию области из Московской области (1 человек) и из Республики Таджикистан (2 человека). Заболевшие были своевременно изолированы, проведен полный комплекс противоэпидемических мероприятий, что позволило избежать дальнейшего распространения заболеваемости из этих очагов.

Затем заболевания в регионе регистрировались ежемесячно. В 2020 году в области было зарегистрировано 20980 случаев новой коронавирусной инфекции (показатель 1960,4 на 100 тыс. нас.), что ниже показателя заболеваемости по Российской Федерации на 9% (2151,6 на 100 тыс. нас.).

Весной рост заболеваемости начался с 20.04.2020г. (17-ая неделе) и продолжался до 24.05.2020г. (21-ая неделя), при этом среднесуточный показатель заболеваемости вырос с 4,1 на 100 тыс. нас. - 44 случая до 7,6 на 100 тыс. нас. - 81 случай.

С 25.05.2020г. по 28.06.2020г.(22-26-ая недели) отмечались стабильно высокие показатели заболеваемости, среднесуточный показатель составлял 6,3-6,6 на 100 тыс. нас. (67-71 случаев).

С 22.06.2020г. до 31.07.2020г. (27-31-ая недели) среднесуточный показатель заболеваемости последовательно снижался с 4,9 на 100 тыс. нас. до 2,3 на 100 тыс. нас., или с 52 до 25 случаев в неделю.

Далее рост заболеваемости населения Курской области коронавирусной инфекции отмечен с конца сентября 2020 года, что было обусловлено формированием организованных коллективов после летних каникул и массовым выходом на работу взрослых после летних отпусков.

Удельный вес заболевших от случаев зарегистрированных по месяцам составляет: март - 3 случая (0,28 на 100 тыс. нас.) - 0,1%; апрель - 789 сл. (74 на 100 тыс. нас.) - 3,8%; май - 2271 сл. (212,2 на 100 тыс. нас.) - 10,8%; июнь - 2075 сл. (193,9 на 100 тыс. нас.) - 9,8%; июль - 1102 сл. (102,9 на 100 тыс. нас.) - 5,3%; август - 905 сл. (84,5 на 100 тыс. нас.) - 4,3%; сентябрь - 1014 (94,7 на 100 тыс. нас.) - 4,8%; октябрь - 2866 (267,8 на 100 тыс. нас.) - 13,6%; ноябрь - 4420 сл. (413,0 на 100 тыс. нас.) - 21,1%; декабрь - 5535 сл. (517,2 на 100 тыс. нас.) - 26,4% (Рис. 60).

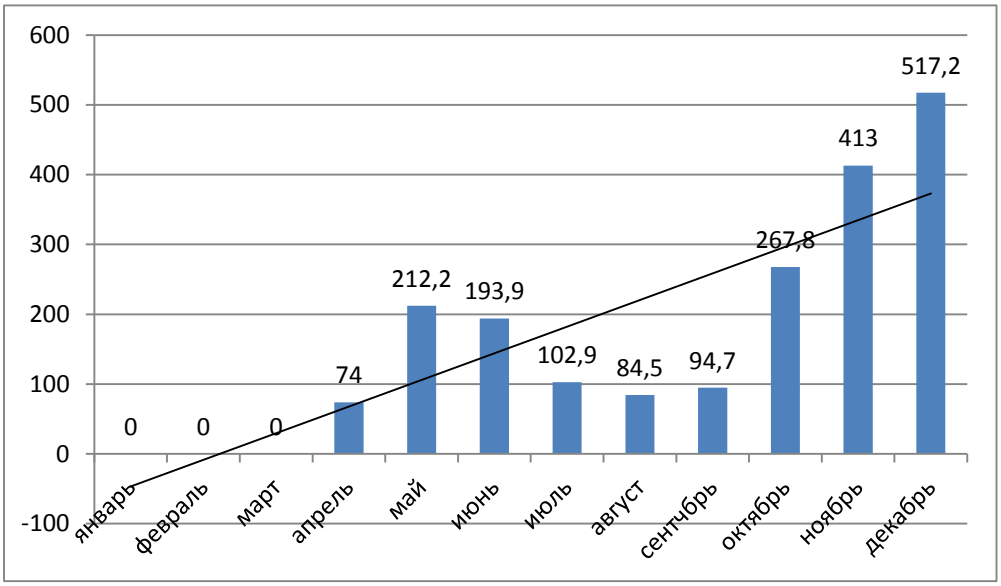


Рис.60. Заболеваемость новой коронавирусной инфекцией на территории Курской области в 2020 г. по месяцам (на 100 тыс. населения).

Из 20980 выявленных в 2020г. случаев новой коронавирусной инфекции 2895 случаев протекали без клинических проявлений (14%). Из лиц с признаками заболевания - 10767 человек с ОРВИ (51%) и с внебольничными пневмониями – 7318 человек (35%) (Рис. 61)

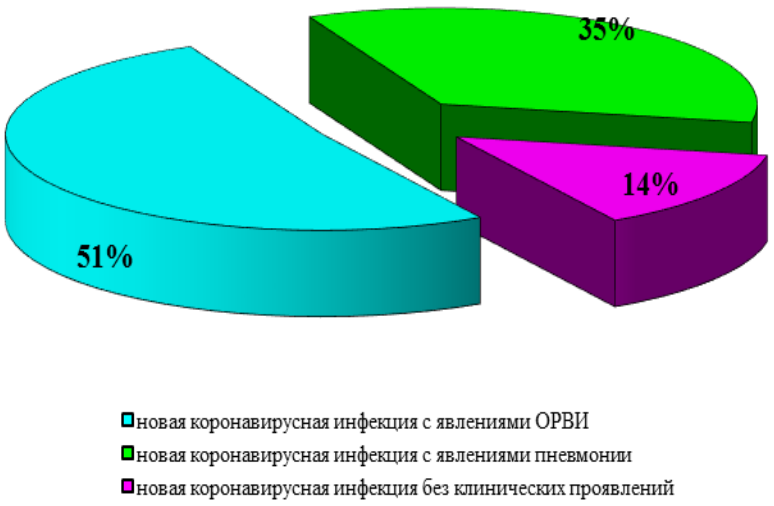


Рис. 61. Удельный вес клинических форм новой коронавирусной инфекцией на территории Курской области в 2020 г. (%).

Удельный вес детей в возрасте до 17 лет в структуре заболевших составил 7,5% (1575 случаев или 79,9 на 10 тыс. детского населения), взрослых - 92,5% (19405 случаев - 2222, 4 на 100 тыс. населения).

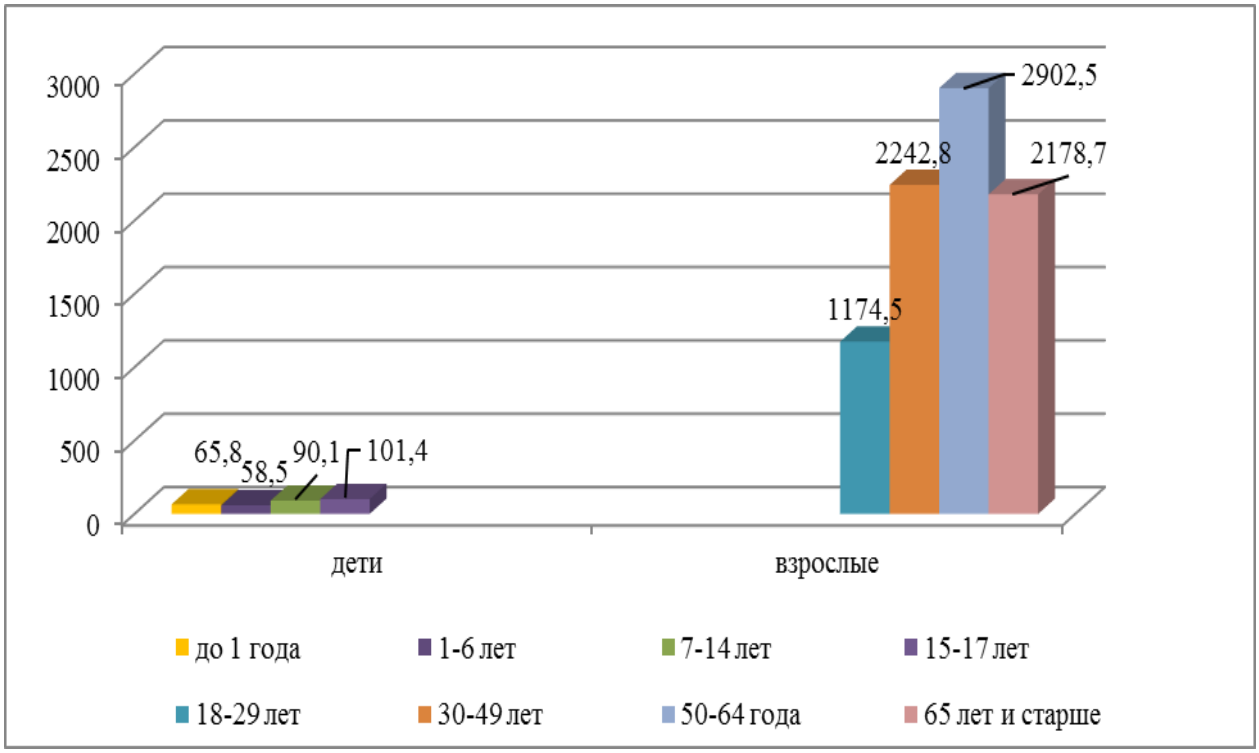


Рис. 62. Показатели заболеваемости новой коронавирусной инфекцией среди в возрастных группах детей и взрослых на территории Курской области в 2020 г.

Из числа заболевших детей:

- дети дошкольного возраста - 28,3% в структуре (446 из 1575 заболевших детей, 59,0 на 10 тыс. дет. нас.)

- школьники 7-14 лет - 52,5% в структуре (827 из 1575, 90,1 на 10 тыс. дет. нас.)
- подростки 15-17 лет - 19,2% в структуре (302 из 1575, 101,4 на 10 тыс. дет. нас.).

Из числа взрослых преобладают лица трудоспособного возраста:

- 50-64 года - 35,3% (6869 из 19405 взрослых, 2905,2 на 100 тыс. нас. данной возрастной группы);
- 30-49 лет – 35,1% (6803 из 19405, 2242,8 на 100 тыс. нас. данной возрастной группы).

Лица в возрасте старше 65 лет составили 20,4% в структуре (3949 из 19405, 2178,7 на 100 тыс. нас. данной возрастной группы); 18-29 лет - 9,2% (1784 из 19405, 1174,5 на 100 тыс. нас. данной возрастной группы).

По результатам эпидемиологических расследований, установлен источник инфицирования для 36,1% заболевших (7579 сл. из 20980).

Из числа лиц с установленным источником инфицирования в:

- 66% случаев инфицирование произошло в семье (4937 заболевших);
- 18% - по месту учебы, работы, воспитания и прочее (1404 заболевших);
- 15% - инфицирование связано с пребыванием/работой в медицинских организациях(1165 заболевших);
- 1,0% - при выезде на отдых (73 заболевших).

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 2020 г. в Курской области зарегистрировано 248 случаев впервые выявленного активного туберкулеза.

Показатель заболеваемости составил 23,17 – на 100 тыс. населения, что на 31,7% ниже показателя прошлого года (30,52), и на 28,6% ниже показателя по РФ (29,81). За последние 10 лет заболеваемость активным впервые выявленным туберкулезом снизилась в области практически в 3 раза (2020 год – 23,17; 2010 год – 65,36).

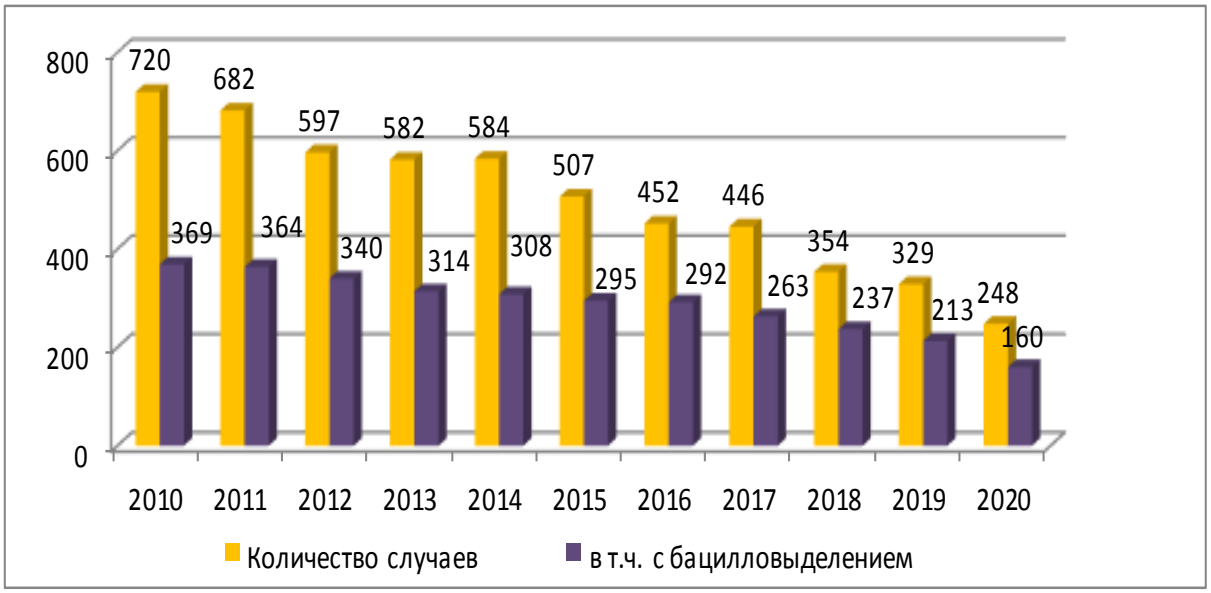


Рис. 63. Динамика заболеваемости туберкулезом в Курской области.

Среди сельских жителей области в 2020г. было зарегистрировано 89 случаев туберкулеза, что составляет 35,9% от всех зарегистрированных случаев активного туберкулеза. Показатель заболеваемости туберкулезом сельского населения в 2020г. (27,16), как и в предыдущие годы, выше, чем среди совокупного населения (23,17) в 1,2 раза. Снижение показателя по сравнению с 2019 г. составило 41,1% (с 46,14 до 27,16).

Среди впервые выявленных больных туберкулезом органов дыхания больные с бациллярными формами составили 64,5% (в 2019г. – 65,5%, в 2018г. – 66,9%). Всего зарегистрировано 160 случаев с бактериовыделением. В 2020г. на 27,2% отмечается рост показателя заболеваемости на 100 тыс. населения бациллярными формами туберкулеза с 19,76 в 2019г. до 27,16 в 2020г.

Из общего числа лиц, заболевших туберкулезом, наибольший удельный вес приходится на неработающее население трудоспособного возраста 74,2% (2019г. - 54,7%, 2018г. - 59,6%).

Наиболее высокие показатели заболеваемости в 2020 г. зарегистрированы среди жителей Курчатовского, Конышевского и Черемисиновского районов, где заболеваемость выше среднеобластного показателя в 1,8-2,2 раза.

Таблица № 68

Ранжирование заболеваемости туберкулезом по административным территориям.

№	*Административная территория*	*Показатель*
1	Курчатовский район	50,26
2	Конышевский район	48,60
3	Черемисиновский район	40,56
4	Льговский район	40,33
5	Курский район	37,30
6	Пристенский район	35,07
7	Рыльский район	34,49
8	Беловский район	31,56

№	*Административная территория*	*Показатель*
9	Хомутовский район	30,91
10	Кореневский район	29,77
11	Золотухинский район	28,62
12	Тимский район	28,44
13	Железногорский район	26,99
	Курская область	23,17

Продолжается регистрация случаев туберкулеза среди детей в возрасте до 17 лет. В 2020г. туберкулез регистрировался в возрастных группах до 1, 7-14 лет, 15-17 лет. Всего зарегистрировано 6 случаев заболевания. Показатель заболеваемости среди детей и подростков составил 3,04 на 100 тыс., что практически в 8 раз ниже областного показателя 2020 года (23,17) и в 2 раза ниже соответствующего показателя по РФ (6,97).

Удельный вес выявленных детей и подростков среди всех впервые выявленных составил 2,4%, что практически соответствует прошлогоднему показателю (2,7%) и ниже среднего по стране (4,8%).

Показатель заболеваемости в группе 0-14 лет в 2020г. составил 1,2 на 100 тыс. нас., что практически в 2,0 раза выше, чем в 2019г. (2,36), и в 5 раз ниже среднефедеративного показателя (5,88). В 2020г. удельный вес детей до 14 лет с впервые выявленным активным туберкулезом от общего числа всех впервые выявленных составил 0,8% (2019г. – 1,2%, 2018г. – 0,6%,).

Наиболее высокий показатель заболеваемости туберкулезом среди лиц в возрасте до 17 лет в 2020 г. отмечается среди подростков 15-17 лет и составляет 13,45 (4 случая).

Охват профилактическими осмотрами на туберкулез населения области от 15 лет и старше в 2020г. составил 71,5% от численности населения (2019г. - 76,8%, 2018г. – 69,2%, 2017г. – 66,9%). Уровень флюорообследований декретированных групп населения в целом по области составил – 97,6% (2019 г.-98,4%, 2018г. -98,1%, 2017г.-96,5%,).

В 2020г. в Курской области прививки против туберкулеза получили 8771 человек, из них 8079 – новорождённые.

Специалистами Управления Роспотребнадзора по Курской области в 2020 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 2020 года отмечается снижение темпов ранее наблюдавшегося ежегодного роста впервые выявленных случаев ВИЧ-инфекции.

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

В 2020 году в Курской области впервые установлено 172 случая ВИЧ-инфекции (16,07 на 100 тыс.населения), что находится ниже уровня заболеваемости 2019 года (289 случаев, 26,81 на 100 тыс.населения) в 1,67 раза.

В период с 2013 по 2015 годы в Курской области отмечалось нарастание темпов ежегодного прироста новых случаев ВИЧ: в 2013г. зарегистрировано 124 случая ВИЧ,

что на 17,3% выше аналогичного показателя 2012г. (106 сл.); по итогам 2014 года темп прироста составил +34,4% (166 сл.), в 2015 году показатель роста составил +47,8% (245 сл.). Заболеваемость ВИЧ за 2016г. (243 случая, 22,19 на 100 тыс.населения) была на уровне 2015 года (245 случаев, 22,68 на 100 тыс.населения).

В 2017г. и 2018 года снова зафиксирован рост количества новых случаев ВИЧ-инфекции: показатели темпа прироста составили +16% по итогам 2017 г. (280 случаев, 22,75 на 100 тыс.населения) и +4,4% по итогам 2018 г. (293 случая, 26,99 на 100 тыс. населения) соответственно. В 2019 году количество вновь выявленных случаев ВИЧ-инфекции было на уровне 2018 года: 289 случаев, показатель 26,81.

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

Показатель заболеваемости ВИЧ по совокупному населению области в 2020 году составил 16,07 на 100 тыс.населения, что в 2,5 раза ниже среднероссийского: показатель по РФ за 2020г. – 40,77 на 100 населения. Показатель заболеваемости детей до 17 лет в Курской области составил 1,01 на 100 населения данной возрастной группы, что в 2 раза ниже общероссийского показателя: показатель по РФ за 2020г. – 2,03 на 100 населения.

На протяжении ряда лет отмечается увеличение количества административных территорий, вовлеченных в эпидпроцесс ВИЧ-инфекции: в 2017 году новые случаи ВИЧ зарегистрированы на 26-ти территориях, в том числе г.Курске и г.Железногорске, в 2018 году — на 28 территориях, в том числе г.Курске и г.Железногорске; в 2019 году – на всех 29-ти административных территориях. В 2020 году новые случаи ВИЧ-инфекции не регистрировались в трех районах: Беловском, Пристенском и Черемисиновском.

В структуре территориального распределения ВИЧ преобладает население города Курска: удельный вес городских жителей среди всех вновь выявленных ВИЧ-инфицированных в 2020г. составил 48,8% (зарегистрировано 84 случая), в 2019г. – 43% (зарегистрировано 124 случая), в 2018г. - 47,4% (зарегистрировано 139 случаев).

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

Таблица №69

Ранжирование заболеваемости ВИЧ-инфекцией по административным территориям (2020 год, показатель на 100 000 населения)

№ п/п	Административная территория	Показатель заболеваемости на 100 тыс
1	Хомутовский р-н	41,21
2	Медвенский р-н	29,02
3	Дмитриевский р-н	28,30
4	Конышевский р-н	24,30
5	Кореневский р-н	23,82
6	Курский р-н	21,94
7	Солнцевский р-н	20,80
8	Октябрьский р-н	20,59

№ п/п	Административная территория	Показатель заболеваемости на 100 тыс
9	Тимский р-н	18,96
10	Курск	17,65
11	Железногорск	17,09
12	Касторенский р-н	14,11
13	Фатежский р-н	13,82
14	Обоянский р-н	13,70
15	Льговский р-н	13,44
16	Курчатовский р-н	12,57
17	Советский р-н	12,01
18	Суджанский р-н	11,67
19	Глушковский р-н	10,75
20	Б.Солдатский р-н	10,67
21	Рыльский р-н	10,35
22	Поныровский р-н	8,76
23	Мантуровский р-н	8,39
24	Щигровский р-н	8,07
25	Горшеченский р-н	7,24
26	Золотухинский р-н	4,77
27	Беловский р-н	0,00
28	Пристенский р-н	0,00
29	Черемисиновский р-н	0,00
	Курская область	16,07

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 2020 году на ВИЧ-инфекцию обследовано 256372 человека (в том числе 7189 иностранных граждан и лиц без гражданства), что несколько выше уровня 2019 года (255453 человек) и на 9,1 % больше, чем в 2018 году (234955 человек).

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 2020 г. снизилась в 2 раза по сравнению с 2019 г.: в 2020 г. зарегистрировано 62 случая впервые выявленного сифилиса против 128 случаев по итогам 2019г. Показатель заболеваемости в 2020 году составил 5,79 на 100 тыс. населения, в 2019г. – 11,87, в 2018г. – 20,18. В 2017 г. был зарегистрирован 231 случай или 21,24 на 100 тыс. населения.

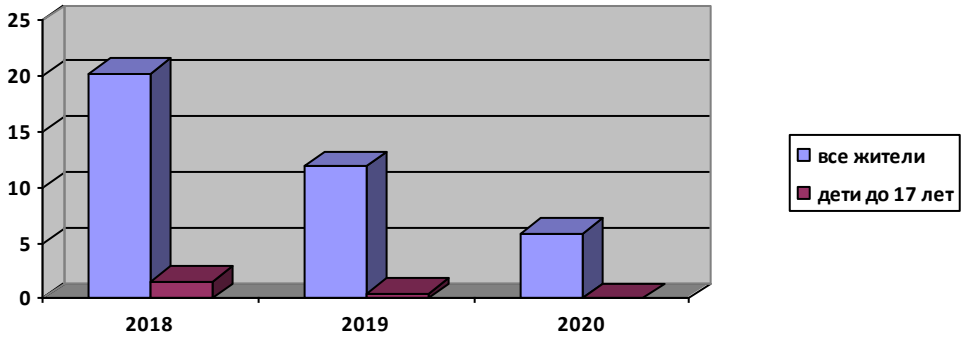


Рис.64. Динамика показателей заболеваемости сифилисом
(на 100 тыс. населения)

Превышение областного показателя заболеваемости в 2 и более раза зарегистрировано в Большесолдатском, Фатежском и Курчатовском районах.

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

В общей структуре заболевших в 2020г. городские жители составили 69,3%.

В 2020г. заболеваемость гонореей по сравнению с 2019 г. снизилась в 1,5 раза. За отчетный год зарегистрирован 14 случай, показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составил 1,31.

Таблица №70

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

Годы	2018 г.	2019 г.	2020г.
Количество случаев	46	21	14
Показатель заболеваемости	4,24	1,95	1,31

В 2020 г. и 2018г. случаев заболевания гонореей детей не зарегистрированы. В 2019 году зарегистрировано 4 случая заболеваемости гонореей у детей до 17 лет: все в возрастной группе 15-17 лет, показатель заболеваемости 13,42 на 100 тыс. населения данного возраста.

Среднеобластные показатели заболеваемости гонореей превышены на всех административных территориях, где регистрировалась заболеваемость: Глушковский, Курский, Курчатовский, город Курск.

Доля заболевших городских жителей в 2020 г. составила 71,4%.

1.3.2. Инфекционные болезни, управляемые средствами специфической профилактики

На протяжении последних 14 лет в области не регистрируется заболеваемость дифтерией и носительство токсигенных коринебактерий. С целью оценки На протяжении последних 14 лет в области не регистрируется заболеваемость дифтерией и носительство токсигенных коринебактерий. С целью оценки эпидемиологической ситуации по дифтерии на территории области осуществляется постоянное слежение за циркуляцией ее возбудителя. Для этого проводится бактериологическое обследование

лиц с профилактической, диагностической целью, а также по эпидемическим показаниям.

В 2020г. всего было обследовано 17769 человек, из них с профилактической целью - 11101, с диагностической целью - 6668 (в т.ч. больных с подозрением на заглоточный (паратонзилярный) абсцесс - 81, больных ангинами с патологическим выпотом на миндалинах - 3390, больных с ларингитом, ларинготрахеитом, стенозирующим ларинготрахеитом, крупом — 3067), больных инфекционным мононуклеозом – 130. Положительных находок не обнаружено.

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

В 2018г. всего было обследовано 21862 человека, из них с профилактической целью - 10962, с диагностической целью - 10900 (в т.ч. больных с подозрением на заглоточный (паратонзилярный) абсцесс - 581, больных ангинами с патологическим выпотом на миндалинах - 3747, больных с ларингитом, ларинготрахеитом, стенозирующим ларинготрахеитом, крупом — 6231, больных инфекционным мононуклеозом – 341.

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

В 2020г. показатель охвата своевременной вакцинацией против дифтерии детей в возрасте 12 месяцев составил 97,57% (в 2019г.-97,4%, в 2018г-97,4%). Показатель охвата своевременной ревакцинацией детей в возрасте 24 месяца составил 95,7% (в 2019г.- 97,3%, в 2018г.-97,5%).

Показатель охвата вакцинацией и ревакцинацией против дифтерии взрослых с 18 лет и старше в 2020 году составил 99,4% (в 2019г.-99,6%, в 2018г.-99,6%).

В 2020г. как и в 2019 - 2018г.г. заболеваемость эпидемическим паротитом в Курской области не регистрировалась. Последний раз завозной случай эпидпаротита был зарегистрирован в 2017году, показатель заболеваемости составил 0,22.

В 2020г. вакцинировано против эпидемического паротита 9289 и ревакцинировано 11963 человека. Охват детей вакцинацией против данной инфекции в возрастной группе 1 год в 2020г. составил 96% (в 2019г.-97,5%,в 2018г.-97,6%). Показатель своевременности охвата прививками в 24 месяца составил 97,4% (в 2019г.-97,8%, в 2018г.-98,1%).

Показатель охвата ревакцинацией против эпидемического паротита в 6 лет в 2020г. составил 96,1% (в 2019г.- 98,2%, в 2018г.-98,2%).

В 2020 году показатель заболеваемости коклюшем снизился и составил 1,78 на 100 тыс. населения против 6,59 в 2019г. (в 2018г. – 5,53).

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

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

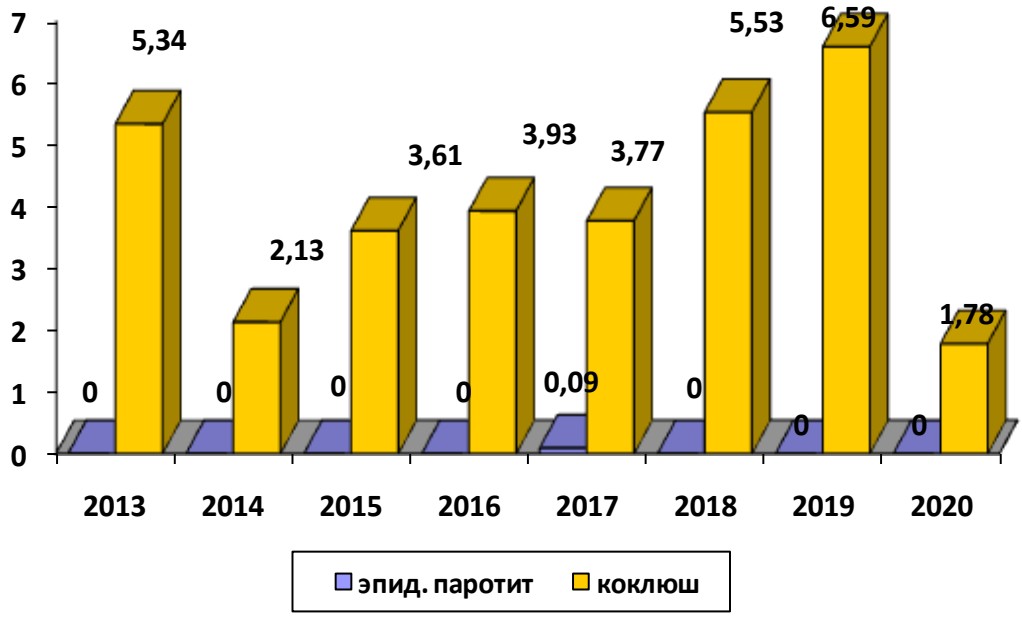


Рис. 65. Показатели заболеваемости эпидемическим паротитом и коклюшем в Курской области

В 2020г. как и в 2019- 2018г.г случаев краснухи не зарегистрировано. Синдромом врожденной краснухи в области не регистрируется.

В 2020г. против краснухи вакцинировано 9436 человек, в том числе женщин в возрасте 18-25 лет - 3, ревакцинировано 11995 человек, в том числе женщин в возрасте 18-25 лет – 52.

Показатель своевременности охвата профилактическими прививками против краснухи в возрасте 24 месяцев составил 97,4% (2019г.-97,8%, 2018г.-98,1%). Все районы области достигли рекомендуемого 95%-го уровня охвата вакцинацией.

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

В 2020г. случаев кори не зарегистрировано. В 2019г. в Курской области зарегистрировано 9 случаев заболевания корью, показатель заболеваемости корью составил 0,83 на 100 тыс. населения.

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

В 2020 году продолжалась иммунизация против кори взрослого населения в возрасте до 35 лет: охват вакцинацией против кори составил 99,3%, охват ревакцинацией-99,28%.

В области продолжается работа по 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.

Охват вакцинацией против кори взрослого населения в возрасте 36-59 лет составил 48,2%, ревакцинацией-39,9%.

Всего в течение 2020 года было вакцинировано против кори 907 взрослых, ревакцинировано – 1513 взрослых лиц.

В 2020г. по результатам серологических исследований сывороток крови привитых, на напряженность иммунитета к кори удельный вес серонегативных лиц составил 21,4 % от общего числа обследованных (150 из 700 обследованных) и превысил нормируемый показатель (не более 7% серонегативных в каждой возрастной группе). Серонегативные лица были реиммунизированы. Исследования проводились методом ИФА

В 2019г. по результатам серологических исследований сывороток крови привитых, на напряженность иммунитета к кори, из 700 привитых обследованных выявлено 120 серонегативный (17,1%).

Анализ состояния привитости против кори, показывает, что на территории области в целом поддерживается стабильно высокий (не ниже 95%) охват прививками детского населения.

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

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

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

В 2020г. в Курской области продолжалась работа реализации комплекса мероприятий направленных на поддержание статуса области как территории свободной от полиомиелита.

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

Вакцинопрофилактика полиомиелита остается основным профилактическим мероприятием Регионального плана.

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

Последние десять лет все административные территории области превышали нормативный уровень охвата прививками против полиомиелит.

В 2020 году в ходе активного эпидемиологического надзора в области зарегистрирован 1 случай острого вялого паралича. Показатель заболеваемости ОВП составил 0,6 на 100 тыс. детей в возрасте до 15 лет. (в 2019г.-3 сл., в 2018г.- 2 случая). 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 2020 году продолжался мониторинг за циркуляцией полио/энтеровирусов, включая исследования проб окружающей среды и материала от больных.

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

В 2019 году в Московском региональном центре эпиднадзора за ПОЛИО/ОВП обследовано 29 детей (17-из групп «кочующего населения», 9 - прибывших из эндемичных по полиомиелиту территорий, в 26 случаях результат отрицательный; обследовано 3 чел. с явлениями ОВП, в двух случаях получен отрицательный результат, в одном случае выделен вакцинный штамм вируса полиомиелита 3 типа (ребенок был планово вакцинирован живой полиомиелитной вакциной 05.09.2019г., забор биоматериала для исследования был произведен 27.10.2019г.).

В 2018 году в Московском региональном центре эпиднадзора за ПОЛИО/ОВП обследовано 30 детей (21-из групп «кочующего населения», 7-прибывших из эндемичных по полиомиелиту территорий, 2-больных ОВП, в 30сл.- результат отрицательный.

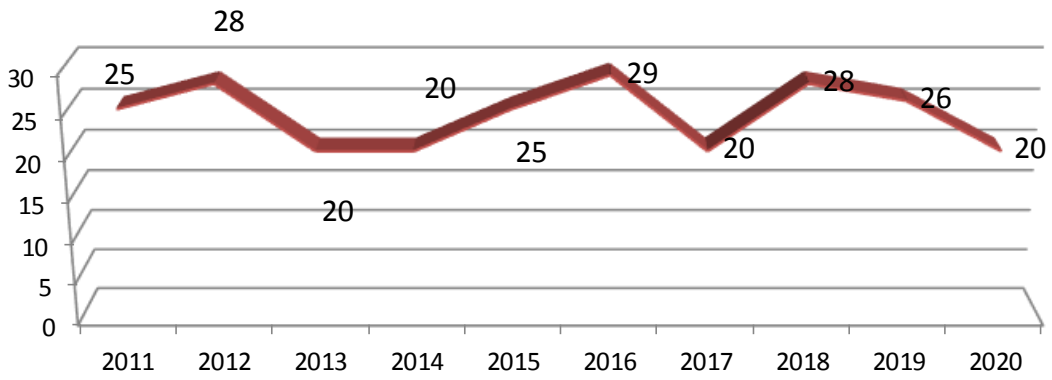


Рис. 66. Обследовано переселенцев, из групп кочующих и из эндемичных регионов

В 2020 году рамках обеспечения эпиднадзора за полиомиелитом и другими энтеровирусными инфекциями было исследовано 50 проб биологического материала из ОКУЗ «ОСДР» на культуре клеток, результаты отрицательные.

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

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

Санитарно-вирусологическим методом в культуре клеток в 2020 году было исследовано 98 проб сточной воды (из них 45-с выделением РНК энтеровирусов в ПЦР), в 3-х пробах были выделены вакцинные штаммы вируса полиомиелита Sabin 3

Все выделенные вакцинные штаммы вируса полиомиелита (3- Sabin 3) были направлены на идентификацию ФГБНУ «ФНЦИРИП им. М.П. Чумакова РАН», результаты подтверждены.

Санитарно-вирусологическим методом в культуре клеток в 2019 году было исследовано 100 проб сточной воды (из них 73-с выделением РНК энтеровирусов в ПЦР), в 2-х пробах были выделены вакцинные штаммы вируса полиомиелита, в т.ч. в 1 пробе был выделен вакцинный штамм вируса полиомиелита Sabin 1, в 1 пробе-вакцинный штамм вируса полиомиелита Sabin 3.

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

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.

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

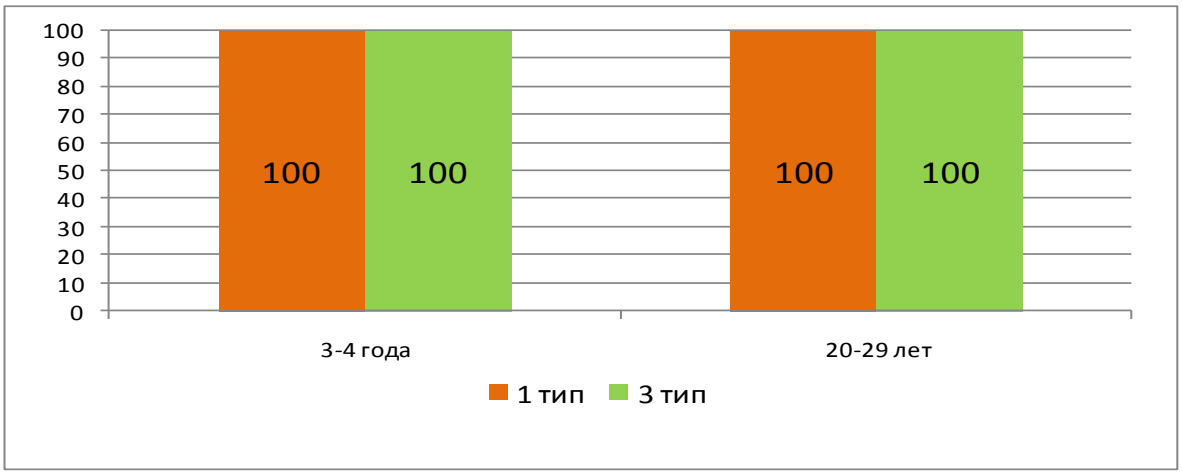


Рис. 67. Результаты серологического контроля напряженности иммунитета (%).

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

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

1.3.3. Энтеровирусная инфекция

Всего в 2020г. был зарегистрирован 1 случай ЭВИ или 0,09 на 100 тыс. населения, подтвержден лабораторно. Случай ЭВИ был зарегистрирован у ребенка в возрасте 3-х лет, посещающего детский сад.

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

В 2020г. случай ЭВИ был представлен экзантемой формой. В 2019году среди клинических форм энтеровирусной инфекции преобладала экзантема -48,7%, комбинированные формы-43,6%, герпангина -5,1%.

Все случаи заболевания ЭВИ были подтверждены лабораторно методом ПЦР.

В структуре заболевших в 2019 году 87,17% (34 случая) составляли дети, в т.ч. 30,7% (12 случаев) - дети до 2-х лет; 38,4% (15 случаев) - дети в возрасте от 3-х до 6 лет; 17,94% (7 случаев) - дети в возрасте 7-14 лет. Взрослые с 18 лет и старше составили 12,82% в общем числе заболевших.

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

В 2020г. для проведения углубленных исследований в лабораторию молекулярной эпидемиологии вирусных инфекций ФБУН ННИИЭМ им. академика И.Н. Блохиной Роспотребнадзора энтеровируссодержащий материал не направлялся. В 2019 году с целью оценки пейзажа серологических типов энтеровирусов, циркулирующих на территории Курской области для проведения углубленных исследований в лабораторию молекулярной эпидемиологии вирусных инфекций ФБУН ННИИЭМ им. академика И.Н. Блохиной Роспотребнадзора был направлен энтеровируссодержащий материал от четырех больных, двух носителей энтеровирусов и выделенный из пяти проб сточной воды при проведении мониторинга циркуляции энтеровирусов, материал находится в работе. В 2018 году с целью изучения пейзажа энтеровирусов на территории области материал от 3-х больных энтеровирусной инфекцией, 2-х носителей энтеровирусов и 4-х проб сточной воды был направлен в Референс-центр по мониторингу за энтеровирусными инфекциями - ФБУН ННИИЭМ им. академика И.Н. Блохиной Роспотребнадзора. По результатам генотипирования у 2 больных обнаружен энтеровирус серотипа ЕСНО 9, у 1 больного - Коксаки А 16, у 1 носителя - ЕСНО 7, у 1 носителя - Коксаки А 4, в 2 пробах сточной воды - ЕСНО 7, в 1 пробе - Коксаки В5, в 1 пробе - Коксаки В1.

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

В 2019 году в Курской области зарегистрировано 5 случаев менингококковой инфекции, показатель заболеваемости составил 0,46 на 100 тыс. населения. В структуре заболевших 80% (4 случая) — дети до 14 лет, в т. ч. дети до 1 года- 1 случай, дети от 1 года до 2-х лет — 2 случая, дети в возрасте 7 до 14 лет — 1 случай. Старше 18 лет зарегистрирован 1 случай — 20%.

1.3.4. Грипп, ОРВИ.

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

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

Диагноз грипп в 2020г. зарегистрирован у 449 человека, из них 274 - дети до 17 лет (в 2019г. – 181 человек, из них 79 – дети, в 2018г. - 261 человек, из них 104 – дети). Показатель заболеваемости на 100 тыс. населения в 2020г. составил – 41,9 (2019г. – 16,8, 2018г. – 24,1).

В течение эпидемического сезона гриппа в I квартале 2020 года уровень заболеваемости превысил пороговые значений, в связи, с чем противоэпидемические мероприятия проводились в полном объеме.

Общее число привитых против гриппа в 2020 году составило 600152 человек или 56,1% населения области (в 2019 г. - 529728 человек или 48,1 % населения области в 2018 году привито 453402 человек или 42% населения области).

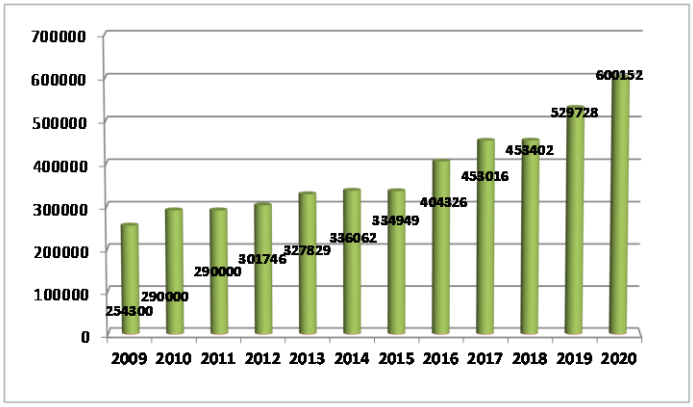


Рис.68. Количество привитого против гриппа населения Курской области

Вакциной, полученной за счет средств федерального бюджета (в рамках национального календаря прививок), привито 574090 человек, в том числе 127290 детей и 446800 взрослых. Кроме того, за счет средств предприятий и учреждений области против гриппа привито 26062 человек.

За 2020 год в Курской области было зарегистрировано 33345 случаев внебольничных пневмоний (3115,8 на 100 тыс. населения), что в 5,1 раза выше, чем за аналогичный период 2019 года (6596 случаев, 611,8 на 100 тыс. населения). Заболеваемость детского населения Курской области за анализируемый период снизилась: в возрасте до 17 лет – в 1,6 раза (с 1144,1 до 706,4 на 100 тыс. населения данного возраста), в возрасте до 14 лет – в 1,7 раза (с 1228,9 до 705,3 на 100 тыс. населения данного возраста).

В 2020 году по сравнению с прошедшим годом изменилось соотношение доли взрослого и детского населения в сторону увеличения доли лиц старше 18 лет: среди

больных ВП в 2020 г. удельный вес детей составил 4,2%, взрослых – 95,8%.; в 2019г. среди больных ВП удельный вес детей составил 34,6%, взрослых – 65,4%.

Изменение соотношения детей и взрослых среди заболевших ВП в 2020 году обусловлено в первую очередь интенсивным распространением COVID-19 на территории Курской области, абсолютным преобладанием среди заболевших COVID-19 лиц старше 18 лет и низкой вовлеченностью в эпидпроцесс детей.

По итогам 2020 г. увеличился удельный вес этиологически расшифрованных случаев ВП и составил 24,3% против 21,7% в 2019г.

В структуре этиологической расшифровки ВП в 2020 г. преобладали пневмонии вирусной этиологии - 6977 случаев, 86,1% от общего количества расшифрованных ВП и 20,9% от общего количества заболевших. ВП вирусной этиологии за 2020г. зарегистрированы среди жителей всех районов Курской области. 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.).

1.3.5. Вирусные гепатиты

В 2020 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 2020 год - 0,35 на 100 тыс. населения (табл.66).

В 2019г. количество заболевших ОВГВ по сравнению с 2018 г. выросло в 2,6 раза. В 2020г. отмечено снижение уровня заболеваемости в 4,3 раза по сравнению с 2019г.

Таблица №66

Динамика заболеваемости парентеральными гепатитами

	2018 г.	2019 г.	2020г.
Острый гепатит В (абс.)	5	13	3
Показатель на 100 тыс. нас.	0,46	1,21	0,28
Острый гепатит С (абс.)	7	10	2
Показатель на 100 тыс. нас.	0,64	0,93	0,19
ХВГВ (абс.)	53	54	10
Показатель на 100 тыс. нас.	4,88	5,01	0,93
ХВГС (абс.)	250	215	72
Показатель на 100 тыс. нас.	23,03	19,94	6,73

В 2020 г. не во всех случаях острых вирусных гепатитов установлены пути и факторы передачи вирусов. В 40% случаев сыграл роль половой путь передачи инфекции (в 2019г. – 50%, в 2018г. – 50%). В 60% случаев путь передачи достоверно не установлен.

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

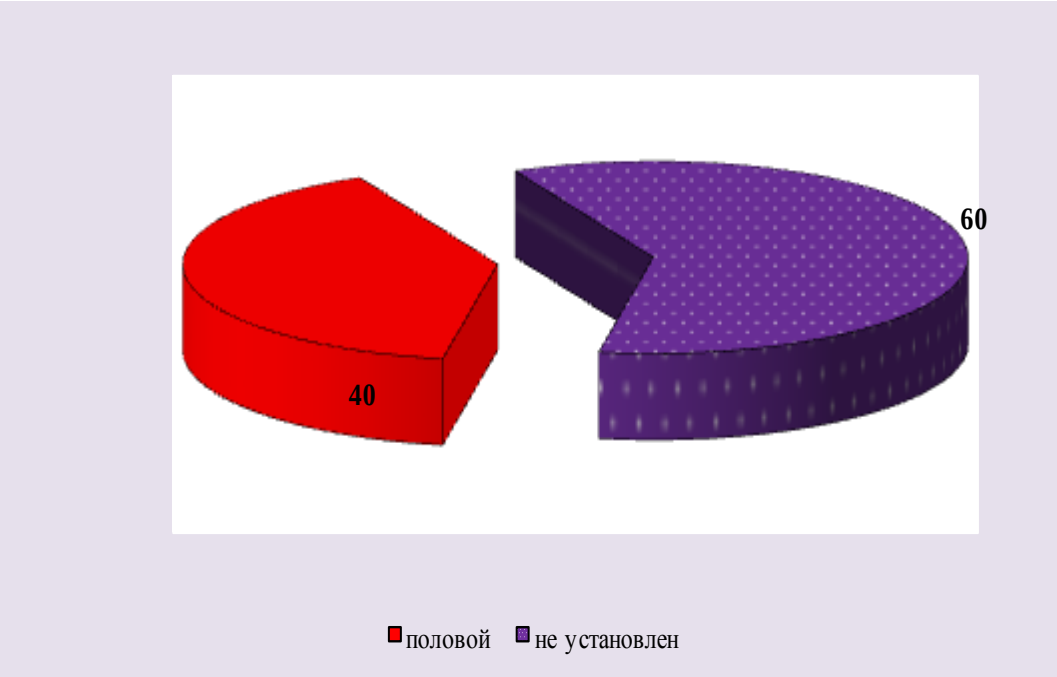


Рис.69. Распределение случаев заболевания острыми вирусными гемоконтактными гепатитами по путям передачи

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

В 2020 г. вакцинировано против гепатита В 10624 человек, в т.ч. 9392 детей. Охват детей в возрасте 1 года вакцинацией против вирусного гепатита В составил 97,3% (2019г. – 97,5%, 2018г. - 97,6%), своевременно трехкратную вакцинацию по достижении 12 месяцев получили 96% (2019г. – 97,5%, 2018 г. - 97,6 %) детей.

В возрасте до 18 лет охват прививками составил 96,7% (2019г. – 96,8%, 2018 г. - 96,7%).

Охват вакцинацией лиц в возрасте 18 - 35 лет увеличился с 97,1 % (2014 г.) до 98,8 % (2020 г.), в возрасте 36 - 59 лет соответственно с 83,4 до 91,5 % (2020г.).

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 Российской Федерации показатель заболеваемости ГС (за 2020г.) составил 0,66 на 100 тыс. населения. С 2012 г. по 2020 г. не регистрировалась заболеваемость ОГС среди детей до 17 лет.

В 2020 году заболеваемость хроническими вирусными гепатитами снизилась по сравнению с 2019 годом в 3,2 раза. Показатель заболеваемости составил 7,76 против

27,95 в 2019г., 27,92 в 2018г., 46,9 в 2017 г. на 100 тыс. населения. Показатель заболеваемости ХВГ в Российской Федерации (за 2020г.) составил 21,1 на 100 тыс. населения. Основной удельный вес в структуре хронических вирусных гепатитов, как и в предыдущие годы, занимал хронический вирусный гепатит С, на долю которого приходилось 86,7% (73 случая).

Показатель заболеваемости хроническим вирусным гепатитом С в 7,2 раза превысил показатель заболеваемости хроническим вирусным гепатитом В. В структуре заболевших хроническими вирусными гепатитами 100% заболевших в 2020 году составляют взрослые.

1.3.6. Гепатит А

В 2020г. зарегистрировано 13 случаев заболевания вирусным гепатитом А (показатель заболеваемости 1,21 на 100 тыс. населения). По сравнению с предыдущим годом заболеваемость ВГА уменьшилась в 1,53 раза.

Показатель заболеваемости детей до 17 лет составил 1,01 на 100 тыс. населения (2019г. – 1,0, 2018г. – 3,50).

Таблица №68

Динамика заболеваемости вирусным гепатитом А

Год	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	РФ 2020
Абс. число случаев ВГА	62	63	98	38	35	11	23	52	23	20	13	2768
Показатель на 100 тыс. нас.	5,63	5,76	9,00	3,50	3,23	1,02	2,10	4,78	2,12	1,86	1,21	1,89

В 2020 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 2020 г. привито против ВГА 49 человек, в т. ч.: дети - 22 человека (44,9%), взрослые - 27 человек (55,1%) (в 2019 - 9 человек, все привитые взрослые; 2018 г. – 21 человек, 9,5% из которых – дети).

1.3.7. Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи

В 2020 г. в медицинских организациях (МО) области зарегистрировано 87 случаев инфекций связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП). В сравнении с прошлым годом заболеваемость выросла на 16 % за счет нозокомиальных пневмоний (в 2019 г.-75 случаев, в 2018г – 101 случай, в 2017 г. - 131 случай ИСМП).

Показатель заболеваемости в 2019 г. составил 0,35 на 1000 госпитализированных (в 2019г.-0,3, в 2018 г.-0,4 на 1000 госпитализированных, в 2017 г. - 0,5 на 1000 госпитализированных).

В 2020 году в общей структуре ИСМП 66,7% составили нозокомиальные пневмонии, 10,3% - воздушно-капельные инфекции, 8,0%- постинъекционные

инфекции, 6,9% гнойно-септические инфекции (ГСИ) родильниц, 5,7% - послеоперационные осложнения, 2,3%- гнойно-септические инфекции (ГСИ) новорожденных, 0,1% приходится на прочие нозологии.

В 2019 году в общей структуре ИСМП 40,0% составили нозокомиальные пневмонии, 18,7%- постинъекционные инфекции, 13,3% -острые кишечные инфекции, 10,7% пришлось на гнойно-септические инфекции (ГСИ) родильниц, 8,0 % составили другие инфекционные заболевания (ОРВИ, ветряная оспа), 5,3% на послеоперационные осложнения и инфекции мочевыводящих путей, 4,0% пришлось на гнойно-септические инфекции (ГСИ) новорожденных.

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

В структуре ИСМП в 2020 г. первое ранговое место, по-прежнему, занимают нозокомиальные пневмонии.

Таблица № 69

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

	2018	2019	2020
ГСИ новорожденных	7,0	4,0	2,3
ГСИ родильниц	7,0	10,7	6,9
Послеоперационные инфекции	1,0	5,3	5,7
Постинъекционные инфекции	18,8	18,7	8,0
Инфекции мочевыводящих путей	1,0	-	-
Острые кишечные инфекции	5,9	13,3	-
Сальмонеллезы	-	-	-
Вирусный гепатит В	-	-	-
Вирусный гепатит С	-	-	-
Пневмония	54,4	40,0	66,7
Другие инфекционные заболевания	4,9	8,0	10,4

В 2020 г. в учреждениях хирургического профиля зарегистрировано 32 случая ИССМП (24 нозокомиальных пневмонии, 3 воздушно-капельные инфекции, 5-посеоперационных нагноений), что составило 36,8% от всех случаев ИСМП (в 2019г.-18,7%, в 2018г. -21,8%); в учреждениях родовспоможения было зарегистрировано 12 случаев ИССМП (2сл. ГСИ новорожденных, 1-катетрассоциированная инфекция после внутривенных вливаний, 3 сл. воздушно-капельных инфекций, 2 случая ГСИ родильниц), что составило - 13,8% (в 2019г.-17,3%, в 2018г. -17,8%), в амбулаторно-поликлинических учреждениях было зарегистрировано 5 случаев ИССМП (постинъекционные абсцессы) – 5,7% (в 2019г.-14,7%, в 2018г. -13,8%), в детских стационарах был зарегистрирован 1 случай ИССМП (воздушно-капельная инфекция), что составило 1,1% (в 2019г.-10,7%, в 2018г. -7,0%).

В 2020г., по прежнему, наибольший удельный вес случаев ИСМП, зарегистрирован в прочих стационарах – 42,6% (2019г.-38,6%, в 2017 г. – 49,6%, в 2018 г. – 39,6%): всего 37 случаев ИССМП (34 нозокомиальные пневмонии, 3 воздушно-капельные инфекции и др. инфекции).

В 2020 г. сохраняется тенденция к снижению регистрации гнойно-септических инфекций (ГСИ) среди новорождённых в МО Курской области: зарегистрировано всего 2 случая (в 2019г.-3 случая).

Показатель заболеваемости ГСИ новорождённых в 2020г. составил 0,3 сл. на 1000 родившихся (в 2019 г.- 0,4 сл. на 1000 родившихся, в 2018 г. - 0,8 случаев на 1000 родившихся. Показатели заболеваемости ГСИ новорожденных ниже общероссийских.

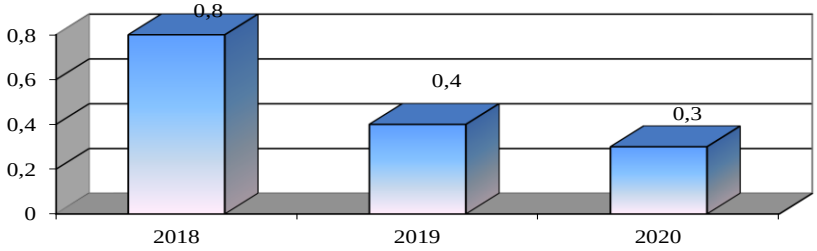


Рис.70. Регистрация ГСИ новорожденных в Курской области
(на 1000 родившихся живыми)

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 структуре ГСИ новорожденных в 2018г. 42,8% составляли конъюнктивиты, 52,7% -омфалиты, заболевания кожи и подкожной клетчатки, мастит.

В 2018-2020 гг. генерализованные формы (остеомиелит, бактериальный менингит) ГСИ новорожденных не регистрировались. Сепсис у новорожденных не регистрировался с 2012 г.

Сохраняется тенденция увеличения регистрации внутриутробных инфекций в акушерских стационарах. В 2020году зарегистрировано 246 случаев внутриутробных инфекций (ВУИ) новорожденных, показатель заболеваемости на 1000 новорожденных составил 31,3 (в 2019 г. - 238 случаев, показатель заболеваемости на 1000 новорожденных составлял 27,9; в 2018 г. - 219 случаев, показатель заболеваемости на 1000 новорожденных составлял 22,8).

Соотношение ГСИ и ВУИ новорожденных в 2020г составило 1:123 (в 2019г. - 1:79,3; в 2018г. – 1:31,2).

Продолжается снижение регистрации заболеваемость ГСИ родильниц в акушерских стационарах, в сравнении с прошлым годом снижение на 2 случая: в 2020г.- зарегистрировано 6 случаев ГСИ родильниц (0,8 на 1000 родов), в 2019г. -8 случаев (0.9 на 1000 родов), в 2018 г. - 7 случаев (0,8 на 1000 родов), в 2017г. – 12 случаев (1,2 на 1000 родов).

Из 6 зарегистрированных гнойно-септических осложнений родильниц в 2020г. в 4-х случаях регистрировались случаи расхождения швов после кесарева сечения (66,7%), в 2-х случаях- метро-эндометриты (33,3%). В 2019г. регистрировались случаи расхождения швов после кесарева сечения в 50 %, на долю эндометритов/метроэндометритов-37,5%, на долю нагноения послеоперационной раны-12,5%. В структуре ГСИ родильниц в 2018г. преобладали расхождения швов – 4 случая и нагноения ран после кесарева сечения – 2 случая на их долю приходилось 85,7%, 14,3% приходилось на долю мастита – 1 случай.

В 2020 г. в МО хирургического профиля зарегистрировано всего 32 случая ИССМП: 5случаев послеоперационных инфекций (15,6%), 3-воздушно-капельных инфекции (9,4%), 24-нозокомиальных пневмоний (75%). В 2019г. было зарегистрировано 14 сл., в 2018г-22 сл., 2017г-19 сл.).

В 2019 г. в МО хирургического профиля было зарегистрировано 14 случаев ИСМП, в т.ч. 7,1% приходилось на постинъекционные инфекции (в 2018г.-4,5%, в

2017г. – 5,2%), 28,6% - послеоперационные инфекции (ПОИ) (в 2018г.-4,5%, в 2017 г. – 10,5%), 14,3%- ОКИ, 50,0% - пневмонии (в 2018г.-86,3%, в 2017 г. – 84,2%).

Показатель заболеваемости ПОИ в МО Курской области в 2020г. составил 0,14 на 1000 прооперированных (в 2019 г.- 0,1 на 1000 прооперированных пациентов, в 2018г. - 0,02), что ниже общероссийских показателей. В 2020г, как и в 2019г. регистрировались гнойные послеоперационные инфекции. В 2018 г. был зарегистрирован случай нагноения послеоперационной раны в 2017г. - равные доли (50%) составили гнойные раневые инфекции и после абортные осложнения.

В 2020 г. в детских стационарах Курской области всего зарегистрирован 1 случай ИССМП (нозология-воздушно-капельная инфекция). Внутрибольничное инфицирование ветряной оспой в 2020г., как и в 2019 г. не регистрировалось. В 2019 г. в детских стационарах и отделениях большую долю ИСМП составили случаи заболевания ОКИ – 50%, на долю ОРВИ пришлось 25,0%, равные доли пришлись на постинъекционный абсцесс и нозокомиальную пневмонию – по 12,5%. В 2018 г. в детских стационарах и отделениях основную долю ИСМП составили случаи заболевания ОРВИ и ОКИ на их долю пришлось по 42,8%, на внутрибольничное инфицирование ветряной оспой в 2018 г. пришлось 14,3%. В 2017 г. основную долю ИСМП составили случаи заболевания ОРВИ – 84,6%. Внутрибольничное инфицирование ветряной оспой в 2017 г. не регистрировалось. Кроме того в детских стационарах был зарегистрирован 1 случай нозокомиальной пневмонии.

В 2020 г., как и в 2019г., инфекционным агентом при этиологической расшифровке ГСИ новорожденных является Staphylococcus aureus.

В 2020г. при бактериологической расшифровке ГСИ родильниц в 50% выделены грибы, по 16,6 % приходится на кишечную палочку, другие Гр (-) и другие Гр(+)микроорганизмы.

В 2020 г. при лабораторном обследовании послеоперационной инфекции в 40% был выделен Staphylococcus aureus, в 20%- Staphylococcus epidermidis, в 20%-грибы, в 20% микрофлора не выявлена. В 2019 г. при лабораторном обследовании послеоперационной инфекции был выделен Staphylococcus epidermidis, в 66,7% микрофлора не выявлена.

Число санитарно-химических исследований в МО области в 2020 году в сравнении с прошлым годом увеличилось на 13,3%, в том числе в хирургических и акушерских стационарах на 13,9%.

Удельный вес неудовлетворительных микробиологических проб на качество текущей дезинфекции в 2020 г. по медицинским организациям области незначительно снизился и составил 5,9%, в 2019 г. – 6,3 % от числа исследованных микробиологических проб.

Число неудовлетворительных проб санитарно-химического контроля в 2020г. осталось на уровне 2019 г. и составило 0,02% от общего числа исследований.

В 2020г. число проб на контроль стерильности изделий медицинского назначения в целом по МО осталось на уровне 2019года. Проб, не отвечающих нормативам, не выявлено, что свидетельствует об улучшении внутреннего контроля за процессом стерилизации и условий хранения стерильного инструментария.

Оснащенность дезинфекционными камерами в рабочем состоянии лечебно-профилактических учреждений области (с учетом всех участковых больниц области) осталась на уровне прошлого года и составила 73%.

1.3.8. Острые кишечные инфекции

Заболеваемость острыми кишечными инфекциями (ОКИ) в Курской области в последние годы стабилизировалась. Отмечается снижение заболеваемости сальмонеллезами, кишечными инфекциями неустановленной этиологии, прочими кишечным инфекциями установленной этиологии, кишечными инфекциями вирусной этиологии. Показатели заболеваемости дизентерией остались на прежнем уровне.

В структуре острых кишечных инфекций преобладают ОКИ неустановленной этиологии, составившие в 2020 г. 79,9%.

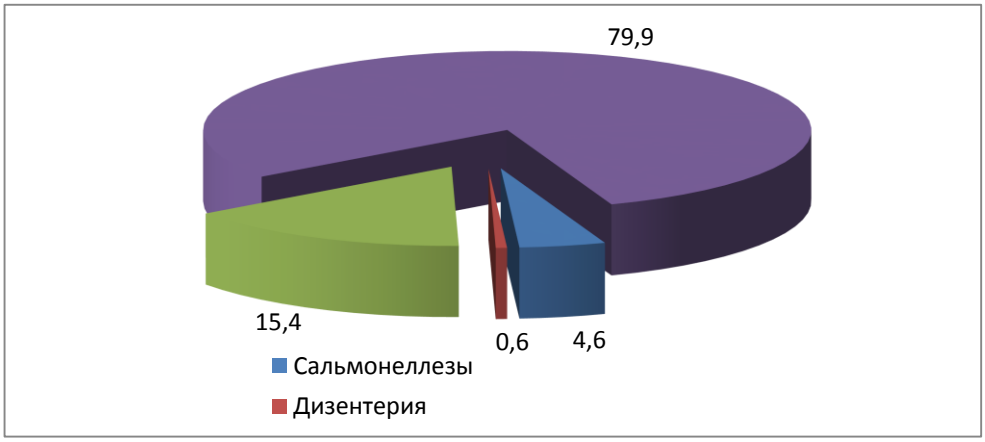


Рис. 71. Структура острых кишечных инфекций в 2020 г. (в%)

В 2020г. в Курской области зарегистрировано 1501 случаев заболеваний острыми кишечными инфекциями неустановленной этиологии и установленной этиологии (кроме сальмонеллезов и дизентерии), показатель заболеваемости на 100 тыс. населения – 140,3. В 2020 г. в Курской области групповая заболеваемость кишечными инфекциями не регистрировалась.

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

1.3.8.1. Сальмонеллезы

За 2020г. на территории Курской области было зарегистрировано 73 случая заболевания сальмонеллезами (показатель заболеваемости 6,82 на 100 тыс. населения), что на 72,88% ниже заболеваемости 2019г. (271 случаев сальмонеллезов, 25,14 на 100 тыс. населения).

Основным путем передачи инфекции по-прежнему остается пищевой, преобладающими факторами передачи – продукты птицеводства (32,9%).

В 71,23% случаев сальмонеллезы регистрировались среди городского населения и в 28,76% - среди сельского.

Бактериологически подтверждено 69,8% всех случаев заболевания сальмонеллезными инфекциями за год. В этиологической структуре сальмонеллеза, как и в предыдущие годы, преобладают сальмонеллы группы D (S. enteritidis) – 90,1%.

Среди заболевших сальмонеллезами в 39,7% случаев болели дети до 17 лет, из них в 79,3% случаев - дети до 6 лет, 27,6% - дети в возрасте до 2-х лет и 51,7% - дети с 3-х до 6 лет. Взрослые среди заболевших сальмонеллезами составили 60,3%.

В 2020г. в Курской области вспышек сальмонеллезной инфекции не зарегистрировано

Рис. 72. Заболеваемость сальмонеллезами в Курской области

1.3.8.2. Бактериальная дизентерия

В 2020г. на территории Курской области зарегистрирован 1 случай заболевания дизентерией (показатель заболеваемости 0,09 на 100 тыс. населения). Показатели заболеваемости дизентерией в 2020г. остались на уровне показателей 2019г. (показатель заболеваемости 0,09 на 100 тыс. населения).

Заболеваемость дизентерией в 2020 г. среди детей не регистрировалась.

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

Заражение дизентерией происходит в основном посредством реализации пищевого пути передачи. Наибольшему риску заражения подвергаются лица, употребляющие продукты питания, приобретенные в неустановленных местах торговли, у частных лиц.

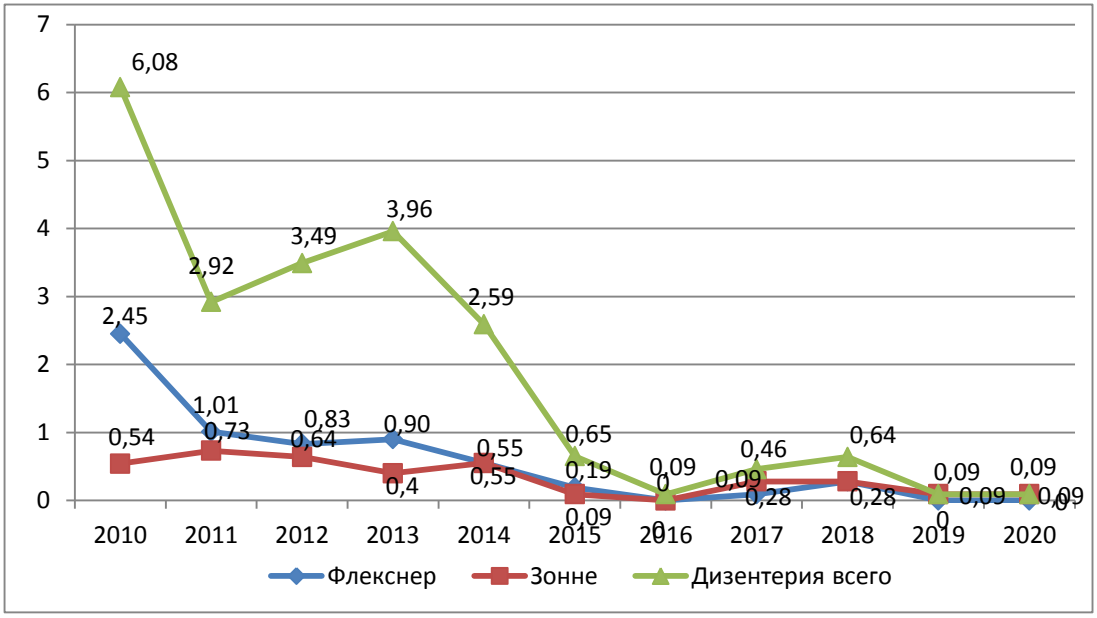


Рис. 73. Динамика заболеваемости бактериальной дизентерией
(на 100 тыс. населения)

1.3.8.3. Кишечные инфекции вирусной этиологии

В 2020г. отмечается снижение заболеваемости прочими ОКИ установленной этиологии в 4,15 раза. Показатель заболеваемости в 2020г. составил 22,71 на 100 тыс. населения и уменьшился в сравнении с 2019 г. на 75,9% (в 2019 г. – 94,34 на 100 тыс. населения). Показатель заболеваемости детей до 17 лет составил 90,33 на 100 тыс. населения (в 2019 г. – 410,3). В возрастной структуре заболевших прочими ОКИ установленной этиологии 73,3% составили дети до 17 лет.

Ежегодно в структуре ОКИ установленной этиологии доля ОКИ вирусной этиологии составляет 9,5%. При этом 92,7% случаев ОКИ вирусной этиологии приходится на ротавирусную инфекцию.

Рис. 74. Динамика ОКИ вирусной этиологии

Заболеваемость ротавирусной инфекцией в 2020 г. составила 12,99 на 100 тыс. населения, что ниже уровня 2019г. (62,71) на 79,3%. Наиболее поражаемым контингентом при ротавирусной инфекции являются дети, составляющие 87,1% в структуре патологии, причем дети до 14 лет - 87,1%, до 1 года – 15,1%, с года до 2 лет – 33,8%.

В 2020 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 №70

Динамика заболеваемости норовирусной инфекцией

Год	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Абс. число случаев	16	9	8	21	73	111	11
Показатель на 100 тыс. населения	1,48	0,83	0,73	1,93	6,73	10,3	1,03

В 2020 г. в Курской области групповая заболеваемость норовирусной инфекции не регистрировалась.

Удельный вес ОКИ, вызванных неустановленным возбудителем, стабилизировался в структуре острых кишечных инфекций. В 2020г. отмечается снижение показателей заболеваемости ОКИ неустановленной этиологии. Заболеваемость в 2020 г. составила 117,5 на 100 тыс. населения, что ниже показателя 2019 г. на 63,3%. (в 2019г. – 320,8 на 100 тыс. населения). В возрастной структуре заболевших ОКИ неустановленной этиологии 53,7% составили дети до 17 лет, показатель заболеваемости – 343,1 на 100 тыс. населения (в 2019 г. – 1009,4).

1.3.9. Природно-очаговые и зооантропонозные инфекции.

Заболеваемость природно-очаговыми и зооантропонозными инфекциями в Курской области в 2020г. оставалась стабильной.

В период с 2015 года. заболевания людей туляремией, гранулоцитарным анаплазмозом человека (ГАЧ), моноцитарным эрлихиозом человека (МЭЧ), клещевым энцефалитом (КЭ), бруцеллезом, сибирской язвой, бешенством не регистрировались.

Отмечены случаи заболевания людей геморрагической лихорадкой с почечным синдромом (ГЛПС), иксодовым клещевым боррелиозом (ИКБ), кишечным иерсиниозом, лихорадкой Западного Нила (ЛЗН), лептоспирозом, листериозом. Заболеваемость данными инфекциями в 2016-2020гг. находилась на спорадическом уровне.

Заболевания с природной очаговостью в Курской области в 2020 г. зарегистрированы среди жителей 8 районов (Глушковского, Кореневского, Курского, Пристенского, Рыльского, Солнцевского, Суджанского, Щигровского), г. Железногорска и г.Курска.

Таблица №71

Заболеваемость природно-очаговыми и зооантропонозными инфекциями в Курской области в 2016-2020 гг. (абс., на 100 тыс. населения)

	Наименование заболевания	2016 г.		2017 г.		2018 г.		2019 г.		2020 г.	
		абс.	$^0/_{0000}$	абс.	$^0/_{0000}$	абс.	$^0/_{0000}$	абс.	$^0/_{0000}$	абс.	$^0/_{0000}$
1.	ГЛПС	24	2,19	31	2,85	22	2,03	49	4,55	15	1,4
2.	Иерсиниоз	8	0,73	2	0,18	4	0,37	1	0,09	2	0,19
3.	Псевдотуберкулез	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
4.	Лептоспироз	0	0,00	0	0,00	1	0,09	1	0,09	0	0,00
5.	Бешенство	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
6.	Листериоз	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,09	0	0,09
7.	ЛЗН	0	0,00	0	0,00	0	0,00	4	0,37	0	0,00
8.	ИКБ	15	1,37	24	2,21	31	2,86	39	3,62	3	0,28
9.	ГАЧ	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
10.	КЭ	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
	Итого:	47	3,94	57	4,8	58	5,34	95	8,81	20	1,87

Наибольший удельный вес в структуре заболеваемости с природной очаговостью имеет ГЛПС, на долю которой в истекшем году пришлось 75% (15 случаев). Несколько реже регистрировался и ИКБ - 15,0% (3 случая); а также кишечный иерсиниоз - 10,0% (2 случая).

1.3.9.1.Туляремия

В 2020 г. заболеваемость туляремией в области не зарегистрирована. Последний случай заболевания туляремией в Курской области был зарегистрирован в 1995 г. у жителя с. Фокино Дмитриевского района.

Вместе с тем, Курская область остается территорией энзоотичной по туляремии, что подтверждается обнаружением в природе инфицированных возбудителем туляремии носителей (грызунов, насекомоядных), а также переносчиков (комаров и клещей). В 2020 г. признаки локальных эпизоотий туляремии выявлены в 7 районах (Касторенском, Курском, Поныровском, Рыльском, Солнцевском, Суджанском, Железногорском) и г. Курске; в 2019г. - в 10 районах и г. Курске; в 2018г. - также в 10 районах и г. Курске; в 2017г. - в 11 районах и г. Курске.

Ежегодно в области проводится учет населения, подлежащего прививкам против туляремии. В 2020г. в области вакцинировано против туляремии 10707 человек, ревакцинировано - 124 человека; план вакцинации и ревакцинации выполнен на 4,0% и 17,8% соответственно.

Наличие эпизоотий грызунов в природе при значительной прослойке непривитого населения в регионе не исключает случаев заболеваний среди населения в 2021 году.

1.3.9.2 ГЛПС

Заболевания людей ГЛПС в Курской области регистрируются с 1998 г., а с 2004 г. - ежегодно. В период 2011-2020 гг. было зарегистрировано 228 случаев заболеваний людей ГЛПС. Многолетний тренд показателя заболеваемости не имеет тенденции к

снижению (Рисунок №75).

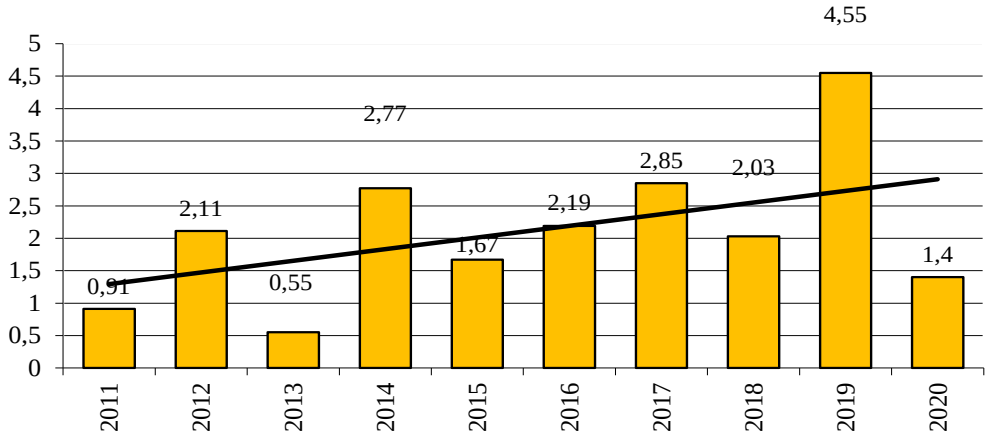


Рис. 75. Заболеваемость ГЛПС на территории Курской области в 2011-2020 гг. (на 100 тыс. населения).

В 2020 г. в Курской области зарегистрировано 15 случаев заболеваний геморрагической лихорадкой с почечным синдромом (1,40 на 100 тыс. нас.). Показатель заболеваемости ГЛПС в истекшем году в регионе был в 1,9 раза ниже среднефедерального (2,62 на 100 тыс. нас.) и показателя заболеваемости в Курской области в 2019г. - в 3,3 раза (4,55 на 100 тыс. нас. - 49 случаев).

Из 15 случаев, зарегистрированных в Курской области, во всех инфицирование произошло в регионе. При этом, заболевшие связывают свое заражение преимущественно с выполнением работ в быту (в основном в сельской местности) (53% заболевших), на огородах и дачных участках (27% заболевших); реже - с пребыванием в природных условиях на охоте, рыбалке и пр. (20% заболевших).

Удельный вес сельского населения среди всех зарегистрированных за 10 лет случаев составил 60,5% (138 случаев из 228).

В 2020г. случаев заболевания ГЛПС у детей в возрасте до 17 лет не зарегистрировано; в 2019г. 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. Ранее заболевания у детей в возрасте до 17 лет были отмечены в 2011 г. - 1 случай (0,53 на 100 тыс. нас.), 2012 г. - 2 случая (1,06 на 100 тыс. нас.), 2015 г. - 1 случай (0,51 на 100 тыс. нас.).

Летальных случаев ГЛПС в 2020г. не отмечено, в 2019г. в регионе летальным исходом закончился случай заболевания ГЛПС мужчины жителя Рыльского района, несвоевременно обратившегося за медицинской помощью.

Таблица №72

Заболеваемость людей ГЛПС на территории Курской области в 2018-2020 гг. (абс. число случаев,) и удельный вес серопозитивных к ГЛПС лиц в 2020 г. (%)

№ п/п	Наименование территории	Заболеваемость ГЛПС (абс. число)			Удельный вес серопозитивных к ГЛПС жителей (%)
		2018	2019	2020	2020
1.	Беловский	5	3	0	
2.	Большесолдатский	3			
3.	Глушковский	2	4	1	
4.	Касторенский		1	0	
5.	Конышевский				3 (12%)
6.	Кореневский		2	3	
7.	Курский			1	1 (4%)
8.	Курчатовский		2		
9.	Льговский	2	1		
10.	Медвенский				
11.	Обоянский	1	4		
12.	Октябрьский		1		
13.	Поныровский				
14.	Пристенский		1	1	
15.	Рыльский	1	14	3	
16.	Солнцевский	1	2	1	
17.	Суджанский	2	2	1	
18.	Щигровский			2	
19.	Хомутовский		2		
20.	Железногорский		1	1	
21.	г. Курск	5	9	1	
	Итого:	22	49	15	4 (1,1%)

1.3.9.3. Лихорадка Западного Нила

В 2020г. в регионе случаев заболевания ЛЗН не зарегистрировано, в 2019г. в Курской области было диагностировано 4 случая заболеваний ЛЗН (показатель 0,37 на 100 тыс. нас.).

В 2019г. заболевание было отмечено у 3 жителей Солнцевского района и 1 жителя г. Курска; протекало в средней и легкой степени тяжести (по 2 случая - по 50%). Заболевания были зарегистрированы в августе (3 случая) и сентябре (1 случай).

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

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

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

В 2020г. в рамках определения иммунной структуры к вирусу ЛЗН было

исследовано 375 сывороток от жителей 13 районов (Беловского, Железногорского, Кореневского, Курского, Курчатовского, Льговского, Обоянского, Советского, Солнцевского, Суджанского, Тимского, Хомутовского, Щигровского) и г. Курска. По результатам проведенных исследований, иммунное население было выявлено в Железногорском, Льговском, Тимском и Советском районах.

Таблица №73

Объемы лабораторных исследований материала от людней на лихорадку Западного Нила в Курской области в 2012-2020 гг.

Годы	Контингенты обследованных					
	Здоровые лица/доноры			Лица с подозрением на заболевание		
	Число лиц	«+»	%	Число лиц	«+»	%
2012	135	0	0,00	44	1	2,20
2013	750	11	1,47	39	0	0,00
2014	750	10	1,60	18	0	0,00
2015	750	8	0,93	25	0	0,00
2016	750	5	0,67	37	1	2,70
2017	375	2	0,50	21	0	0,00
2018	375	5	1,30	15	1	6,70
2019	375	5	1,9	48	4	8,33
2020	375	4	1,07	45	0	0
2012-2020	4635	50	1,08	292	7	2,4
Среднее	515	6	1,16	32	1	3,1

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

В связи с отсутствием средств специфической профилактики одним из основных направлений борьбы с ЛЗН является деятельность, направленная на уничтожение популяции переносчиков инфекции и их прокормителей.

1.3.9.4. Сибирская язва

Последние случаи заболеваний сибирской язвой среди людей на территории Курской области были зарегистрированы в 2000 году в Медвенском районе, когда заболели 4 человека, из них 2 жителя Медвенского района, 1 житель г.Курска и 1 Октябрьского района.

Периодически регистрируются случаи заболевания сибирской язвой у животных. С 1980 года и по настоящее время было зарегистрировано 30 случаев заболевания сибирской язвой крупного рогатого скота в 14 районах (Щигровском, Фатежском, Тимском, Солнцевском, Рыльском, Поныровском, 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 2020 г. функционировало 160 организации, сотрудники которых подлежали вакцинации против сибирской язвы, против 164 организации в 2019 г.

Таблица №74

Объем профилактических прививок против сибирской язвы (2016-2020 гг.)

годы	2016	2017	2018	2019	2020
Абс. число (V+RV)	0	1071	1017	470	76
% выполнения плана	0	51,8	48,2	28,5	7,1

Иммунизация лиц из групп риска против сибирской язвы в Курской области не проводилась с 2013г. В октябре 2017г. живая сибиреязвенная вакцина была поставлена в Курскую область в объеме 117 упаковок (по 5 ампул по 100 п/к или 10 н/к доз), что соответствует 5850 накожным дозам. В 2020 г. было иммунизировано 76 лиц из групп риска. План иммунизации против сибирской язвы в истекшем году выполнен на 7,1%.

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 2020 году на территории Курской области за антирабической помощью обратилось 2898 человек (270,8 на 100 тыс. нас.). Показатель обращаемости 2020г. на 27,7% ниже показателя 2019г. (3729 человек; 345,9 на 100 тыс. нас.) и на 14,8% выше средней обращаемости по РФ (230,8) (Таблица №75, Рис. №76).

Таблица №75

Обращаемость населения и назначение антирабического лечения в 2016-2020 гг.

Годы	Обращаемость за антираб. помощью	Назначено антирабическое лечение		Из числа обратившихся - пострадало от животных с подтвержденным бешенством		Из числа обратившихся - пострадало от укусов собак		Из числа обратившихся - пострадало от укусов кошек		Из числа обратившихся - пострадало от укусов диких животных	
		Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%
2016	3097	3097	100	81	2,6	1982	63,9	681	22,0	162	5,2
2017	3426	3426	100	101	2,9	2198	64,1	744	21,7	183	5,3
2018	3713	3713	100	294	7,9	2272	61,2	958	25,8	135	3,6
2019	3729	3729	100	43	1,1	2341	62,8	865	23,2	138	3,7
2020	2898	2898	100	11	0,4	1959	67,5	710	24,5	84	2,9

Рис.76. Обращаемость населения, в том числе по поводу укусов дикими животными (абс. число)

На 13 административных территориях показатель обращаемости за антирабической помощью выше среднеобластного (270,8). Набольшее число пострадавших от укусов животными зарегистрировано на территории Конышевского Льговского, Медвенского, Курчатовского и Рыльского районов.

Таблица №76

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

	Административная территория	*Показатель*
1	Конышевский р-н	498,2
2	Льговский р-н	386,5
3	Медвенский р-н	370,0
4	Курчатовский р-н	339,3
5	Рыльский р-н	334,6
6	Глушковский р-н	306,4
7	Железногорский р-н	305,0
8	Курск	294,2
9	Касторенский р-н	289,3

	Административная территория	*Показатель*
10	Большесолдатский р-н	288,1
11	Кореневский р-н	285,8
12	Солнцевский р-н	284,3
13	Суджанский р-н	272,3
	Курская область	270,8

Удельный вес детей до 17 лет, пострадавших от укусов животными, по-прежнему высок и составляет 29,9% (868 детей). В 2019 году этот показатель составил 31,0% (1156 детей).

От укусов дикими животными в 2020 году пострадало 84 человека (7,85 на 100 тыс. населения) (2019г. – 138 человек, 12,80 на 100 тыс. населения).

Курская область является стационарно неблагополучной по заболеваемости бешенством. Заболевания среди животных регистрируются ежегодно (Таблица №77).

В 2020 году бешенство лабораторно подтверждено у 8 животных на 6 административных территориях, что ниже уровня прошлого года, когда было зарегистрировано 18 случаев бешенства среди животных на 11-ти административных территориях.

Таблица №77

Заболеваемость бешенством животных за 5 лет (в абсолютных числах)

Годы	Число районов	Кол-во случаев	Кол-во небла-гополучных пунктов	Видовая принадлежность животного							
				лиса	куница	лось	енотовидная собака	собака	кошка	КРС	МРС
2015	18 районов	33	32	9			2	6	9	6	1
2016	14 районов + г.Курск	29	29	8			3	5	7	4	2
2017	13 районов + г. Курск	31	26	10	2		2	8	5	3	1
2018	23 района + г.Курск	86	78	26	4	1	3	18	20	11	3
2019	10 районов +г.Курск	18	17	7			1	5	5		
2020	6 районов	8	8	2				2	4		

1.3.9.6. Лептоспироз

В 2020г. случаев заболевания лептоспирозом человека в Курской области не зарегистрировано; ранее - в ноябре 2019 г. и августе 2018г. лептоспироз был диагностирован у жителя г. Железногорска и Суджанского района соответственно. Инфицирование заболевшего, вероятнее всего, произошло результате несоблюдения правил гигиены во время нахождении 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 2020 г. при исследовании на лептоспироз молекулярно-биологическим методом 400 особей мелких млекопитающих установлена инфицированность 6 (1,5%), что практически соответствовало показателю 2019г. - 6 из 429 исследованных (1,4%), и 2018г. - 5 из 429 исследованных (1,2%).

В 2020 г. инфицированные лептоспирами мышевидные грызуны были выявлены в Железногорском, Курском районах и г. Курске; в 2019 г. - в Глушковском, Железногорском, Поныровском районах и гг. Курске, Льгове; в 2018г. - в Октябрьском, Суджанском, Железногорском районах и г. Курске (Таблица №78).

Таблица №78

Территориальное распределение положительных находок на лептоспироз и заболеваемость людей лептоспирозом на территории Курской области в 2018-2020 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)
		2018	2019	2020	2020
1	Глушковский		2		
2	Касторенский				
3	Курский			2	
4	Льговский		1		
5	Мантуровский				
6	Обоянский				
7	Октябрьский	1			
8	Поныровский		1		
9	Советский				
10	Суджанский	1			
11	Железногорский	2	1	2	
12	г. Курск	1	1	2	
15	Итого по области:	5	6	6	
16	Удельный вес «+» от общего числа исследований (%)	1,2	1,4	1,5	

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

Из инфекций, передающихся иксодовыми клещами в 2019 г. на территории Курской области регистрировался иксодовый клещевой боррелиоз.

Территория Курской области является не эндемичной по заболеваемости клещевым вирусным энцефалитом, что подтверждается ежегодными мониторинговыми исследованиями клещей на вирусоформность.

В эпидсезон 2020 г. в лаборатории особо опасных инфекций ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области» всего было исследовано 2189 экз. клещей рода Ixodes ricinus на клещевой энцефалит методом ПЦР (в эпидсезон 2019 г. исследовано 2731 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 2020 г. было исследовано 750 сывороток доставленных из всех административных территорий Курской области.

По результатам исследования 750 сывороток IgG к вирусу клещевого энцефалита были обнаружены у 4-х человек. В настоящее время проводятся исследования сывороток крови от 4-х лиц, отобранных в динамике. По результатам исследований планируется направление биоматериала для проведения углубленных исследований в лабораторию арбовирусных инфекций федерального референс-центра по мониторингу за клещевым энцефалитом ФГБУ «ФНЦИРИП им. М.П. Чумакова РАН».

В 2020 г. отмечается снижение заболеваемости иксодовым клещевым боррелиозом. Подобное снижение заболеваемости обусловлено ограничительными мероприятиями вводимыми на территории области, а также прекращением амбулаторного приема в ОБУЗ «Областная клиническая инфекционная больница им. Н.А. Семашко», в том числе проживающих в районах области, в связи с его функционированием в качестве инфекционного госпиталя для лечения больных новой коронарусной инфекцией.

В 2020 г. в области зарегистрировано 3 случая заболевания иксодовым клещевым боррелиозом против 39-ти случаев в 2019 г. и 31-го случая в 2018 г. Среди детей до 17 лет случаи заболевания иксодовым клещевым боррелиозом не регистрировались.

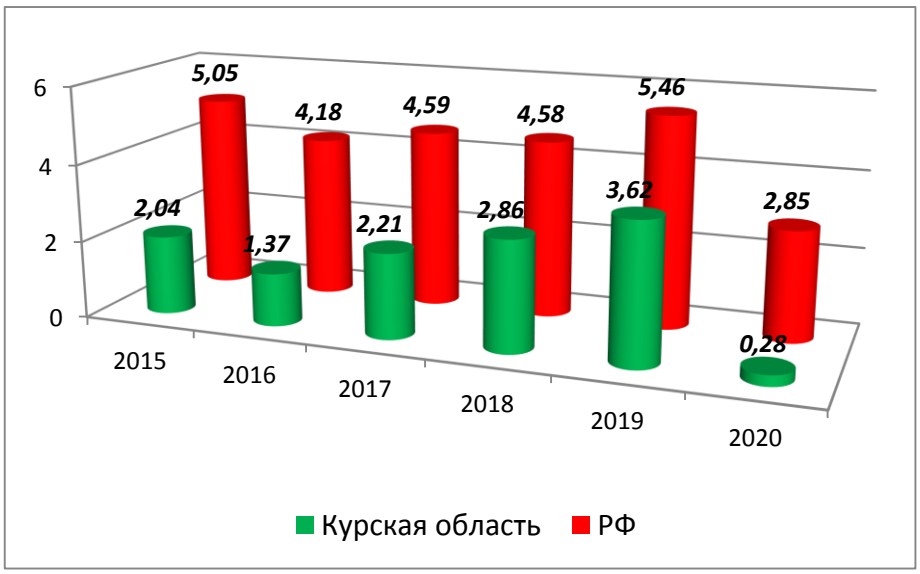


Рис.77. Динамика показателей заболеваемости боррелиозом в Российской Федерации и Курской области

Показатель заболеваемости боррелиозом населения Курской области в 2020 г. составил 0,28 на 100 тыс. населения, что значительно ниже показателя по Российской Федерации (2,85 на 100 тыс. населения).

В 2020 г. в Курской области обращаемость лиц, пострадавших от укусов клещами, снизилась по сравнению с 2019 г. на 43,5 %.

Таблица №79

Зарегистрировано лиц, обратившихся по поводу укусов клещами в 2018-2020 г.г.

	2018	2019г.	2020г.
Количество обратившихся	4500	3232	1827

Показатель обращаемости в 2020 г. составил 170,7 на 100 тыс. населения (2019 г. – 299,8 на 100 тыс. населения, 2018 г. - 414,6 на 100 тыс. населения). Областной показатель обращаемости на 46,8% ниже показателя Российской Федерации (321,33 на 100 тыс. населения).

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

Энтомологическим мониторингом охвачены все административные территории области (100%).

Биотопы клещей на обследуемой территории распределены неравномерно. Активные природные очаги формируются на стыке лесных, луго-полевых и околоводных стаций.

Курская область является энзоотичной по целой группе инфекций, предающихся 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 2020 г. в лаборатории особо опасных инфекций ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области» исследовано 2189 иксодовый клещ. В 16,3% клещей обнаружен возбудитель боррелиоза, в 4,4% возбудитель анаплазмоза и в 0,1% возбудитель эрлихиоза.

Объем акарицидных обработок в 2020 г. снизился и составил 509,5 га, в 2019 г. составил 783,0 га, в 2018г. составил 724,0 га. Снижение общей площади акарицидных обработок в области в прошедшем году произошло за счет ограничительных мероприятий введенных на территории области в рамках борьбы с новой коронавирусной инфекцией.

Таблица №80

Площади акарицидных обработок в 2017-2020 г.г.

Годы	**2017**	**2018**	**2019**	**2020**
Площадь, га	749,9	724,0	783,0	509,5

1.3.10. Паразитарные заболевания

Несмотря на то, что в последние годы отмечается снижение показателя общей инвазированности населения Курской области паразитозами, паразитарные болезни по-прежнему занимают одно из ведущих мест в структуре инфекционной и паразитарной заболеваемости области.

В 2020г. В Курской области зарегистрировано 567 случаев паразитарных заболеваний по 4 нозологиям, против 1107 случаев паразитарных заболеваний зарегистрированных в 2019г и 1040 случаев зарегистрированных в 2018г.

В 2018г. показатель заболеваемости составлял. – 96,5 на 100 тыс. населения, в 2019г. – 103,4 на 100 тыс. населения, в 2020г.- 52,98 на 100 тыс. населения

В 2020г. наибольший удельный вес в структуре гельминтозов имели контактные гельминтозы, представленные энтеробиозом – 51,30%, геогельминтозы составили 1,31%.

Таблица №81

Показатели заболеваемости населения области паразитозами (кроме малярии) в 2018-2020гг. (на 100 тыс. населения)

	2018г.	2019г.	2020г.
Протозоозы			
Лямблиоз	0,64	2,13	0,37
Токсоплазмоз	0,74	0,46	-
Контактные гельминтозы			
Энтеробиоз	91,67	96,1	51,3
Геогельминтозы			
Аскаридоз	0,64	1,58	0,47
Токсокароз	1,84	2,13	0,84
Биогельминтозы			
Эхинококкоз	0,28	0,19	-
Альвеококкоз	-	-	-
Дирофиляриоз	-	0,09	-

В структуре паразитозов гельминтозы по-прежнему составляют 99,0%, протозоозы – 1,0%.

Случаи **малярии** в 2020 г. на территории Курской области не регистрировались. В ноябре 2015 года был зарегистрирован завозной случай тропической малярии у жителя Республики Бурунди прибывшего в Курскую область с визитом. В 2016 г. в области был зарегистрирован случай завозной тропической малярии у студента медицинского университета, прибывшего в г. Курск из Нигерии для обучения.

Территория области является зоной низкого риска передачи малярии. Одним из факторов риска является значительное количество студентов из стран Азии и Африки, обучающихся в ВУЗах г. Курска.

Специалистами управления Роспотребнадзора по Курской области и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области» контролируется работа МО по профилактике возникновения местных случаев заболевания малярией.

В комплексе мер по профилактике малярии учитываются энтомологические и природные факторы административных территорий. Проводятся фенологические наблюдения, определяются элементы малярийного сезона, ежегодно паспортизируются анофелогенные водоемы.

Таблица №82

Факторы, влияющие на вероятность возникновения местных случаев завозной малярии

Факторы	2018г.	2019г.	2020г.
Анофелогенные водоемы	110	110	110
Числ. комаров (на дневку)	19,8	11,4	10,3
Численность личинок на м²	20,0	6,6	5,2
Прибывшие из эндемичных по малярии стран	4882	4598	3486

Среди протозоозов регистрируется **лямблиоз.**

В 2020г. Зарегистрировано 4 случая лямблиоза, в 2019г. - 23 случая лямблиоза, в 2018г. - 7 случаев.

Все случаи зарегистрированы у детей. Показатель заболеваемости детей лямблиозом в 2020г.снизился по сравнению с 2019 г. и составил 2,03 на 100 тыс. детей до 17 лет (2019г. – 9,02 на 100 тыс. населения детей до 17 лет,2018г- 3,0 на 100 тыс населения детей до 17 лет).

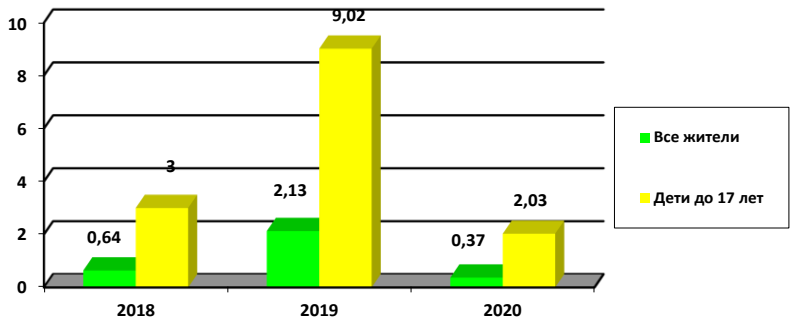


Рис.78. Показатель заболеваемости лямблиозом (на 100 тыс. населения)

В 2020г. случаи токсоплазмоза не регистрировались, в 2019г. в Курской области зарегистрировано 5 случаев токсоплазмоза (показатель заболеваемости – 0,46 на 100 тыс. населения). В 2018г. было зарегистрировано 8 случаев (показатель заболеваемости токсоплазмозом составлял 0,74 на 100 тыс. населения).

Энтеробиоз продолжает оставаться доминирующей инвазией. В структуре паразитарных заболеваний, его доля составляет 96,8%.

Таблица 83

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

Годы	2018г.	2019г.	2020г.
Количество случаев	995	1036	549

В 2020г. показатель заболеваемости энтеробиозом составил 51,3 на 100 тыс. населения (2019- 96,1 на 100 тыс. населения, 2018г. – 91,67 на 100 тыс. населения).

Превышение среднеобластного показателя заболеваемости энтеробиозом зарегистрировано на территориях Беловского, Глушковского, Курского, Солнцевского, Щигровского районов.

Наиболее поражаемым энтеробиозом контингентом являются дети – 98,9%.

В 2020г. доля детей до 14 лет инвазированных энтеробиозом составила 95,8% от всех выявленных случаев, из них: школьники 7-14 лет – 58,5%, дети 3-6 лет – 38,4%, дети с 1 года до 2 лет – 3,04%, дети до 1 года – случаи не регистрировались.

Среди детей до 17 лет показатель заболеваемости энтеробиозом составил 275,6 на 100 тыс. населения, уменьшение на 46,6% по сравнению с 2019г. (515,4) и на 44% по сравнению с 2018г. (492,5).

Геогельминтозы продолжают оставаться серьезной проблемой для Курской области. Данные мониторинговых исследований объектов окружающей среды, проведенные на территории региона в 2020г., свидетельствуют о загрязнении яйцами токсокар и аскарид почвы территорий населенных пунктов, в том числе и мест отдыха населения (парков, скверов и т.д.). В 2020г. в области среди геогельминтозов регистрировалось две нозологические формы – **аскаридоз** и **токсокароз.**

В 2020г. заболеваемость аскаридозом уменьшилась в 3,4 раза в сравнении с 2019г. Выявлено 5 человек инвазированных аскаридозом, из них детей до 17 лет - 5. Показатель заболеваемости населения аскаридозом составил 0,47 на 100 тыс. населения; 1.58 (в 2019г.) и 0,64 (в 2018г.).

В 2020 г. количество сельских жителей инвазированных аскаридозом составило 80%.

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

В 2020г. заболеваемость населения токсокарозом уменьшилась на 60,8% по сравнению с 2019г. Всего зарегистрировано в 2020г. 9 случаев токсокароза (показатель заболеваемости – 0,84 на 100 тыс. населения), все случаи зарегистрированы у детей.

Таблица №84

Показатели заболеваемости токсокарозом за 2018-2020гг.
(на 100 тыс. населения, абс.)

Годы	2018г.	2019г.	2020г.
На 100 тыс. нас.	1,84	2,13	0,84
Абс.	20	23	9

В последние годы значительно улучшилась осведомленность врачей в вопросах клиники и диагностики токсокароза, это привело к увеличению цифр заболеваемости за последние несколько лет.

Проблема токсокароза продолжает оставаться актуальной из-за несоблюдения населением правил содержания собак и недостаточного уровня регулирования численности безнадзорных животных.

Из группы биогельминтозов в 2020г. в Курской области случаи не регистрировались

Регистрация заболеваний дирофиляриозом, гельминтозом, ареал распространения которого до недавнего времени ограничивался южными регионами, впервые начата в области с 2008г. Ежегодное потепление климата способствовало увеличению количества переносчиков этого заболевания – комаров и их активизации в передаче инвазии, что привело к росту числа случаев инвазирования дирофиляриозом.

Таблица №85

Заболеваемость дирофиляриозом 2017-2020гг. (в абс. цифрах)

Годы	2017г.	2018г.	2019г.	2020г.
Количество случаев (абс.)	5	-	1	-

В связи с регистрацией в последние несколько лет случаев заболевания дирофиляриозом на территории Курской области и соседних регионов, в 2020 году продолжено проведение профилактических мероприятий данной инвазии на территории региона. Ведется активное взаимодействие с управлением ветеринарии области. Все населенные пункты региона охвачены мониторинговыми исследованиями кошек и собак на наличие микрофилярий. При положительных находках животные подвергаются лечению, что препятствует передаче инвазии человеку.

Продолжено проведение мониторинговых исследований комаров с целью изучения циркуляции возбудителя дирофиляриоза во внешней среде. Исследования проводились энтомологом в паразитологической лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области».

Задачи по улучшению эпидемиологической ситуации в отношении биогельминтозов решаются совместно с заинтересованными организациями и учреждениями. Проводятся планово-профилактические обследования групп риска, контролируется санитарное состояние населенных пунктов, предприятий по переработке продуктов убоя животных, животноводческих хозяйств.

Основными задачами эпидемиологического надзора за биогельминтозами являются санитарно-паразитологический надзор за объектами окружающей среды, проведение профилактических и противоэпидемических мероприятий при взаимодействии с ветеринарной службой.

1.3.11.Реализация комплекса мер в отношении иностранных граждан, у которых выявлены инфекционные заболевания, представляющие опасность для окружающих

Курская область традиционно входит в число субъектов Центрального Федерального Округа с наибольшей миграционной привлекательностью. В связи с этим в Курской области количество прибывающих иностранных граждан остается стабильно высоким.

За 2020 год медицинское освидетельствование в медицинских организациях области прошли 4550 иностранных граждан (7608 за 2019 год, 9026 за 2018 год), среди которых выявлено 10 ВИЧ-инфицированных (219,8 на 100 тысяч обследованных), 6 больных туберкулезом (131,8 на 100 тысяч обследованных), 7 страдающих инфекциями, передающимися преимущественно половым путем (ИППП), (153,8 на 100 тысяч обследованных).

С целью оптимизации созданной в нашей области системы медицинского освидетельствования иностранных граждан, повышения доступности и качества оказания медицинской помощи иностранным гражданам, с 01.09.2015 года на базе ОБУЗ «Курский областной клинический кожно-венерологический диспансер» функционирует центр медицинского освидетельствования иностранных граждан и лиц без гражданства, работающий по принципу «единого окна».

В связи с важностью проблем санитарной охраны территории от заноса и распространения опасных инфекционных заболеваний Управлением Роспотребнадзора по Курской области обеспечено оперативное взаимодействие с органами управления здравоохранением в Курской области и Управления по вопросам миграции УМВД России по Курской области. Создана и на регулярной основе работает

межведомственная комиссия Курской области по принятию решения о нежелательности пребывания (проживания) иностранного гражданина или лица без гражданства в Российской Федерации.

Таким образом, необходимо продолжение работы Службы по повышению эффективности мер, направленных на исполнение принятых решений о нежелательности пребывания иностранных граждан по причинам эпидемиологического характера, в том числе используя все механизмы взаимодействия с органами региональной и муниципальной власти, федеральной миграционной службой.

Санитарно-карантинный контроль в пунктах пропуска через Государственную границу Российской Федерации

Должностными лицами Управления Роспотребнадзора по Курской области санитарно-карантинный контроль за лицами, транспортными средствами и подконтрольными товарами осуществляется в 3-х автомобильных пунктах пропуска, расположенных на российско-украинском участке внешней границы Таможенного союза (МАПП «Суджа», МАПП «Крупец», ДАПП «Теткино (Рыжовка»), и в воздушном пункте пропуска (ВПП «Курск»).

В связи с ведением на территории Российской Федерации мер ограничительного характера направленных на стабилизацию ситуации по новой коронавирусной инфекции с апреля 2020 года на территории области санитарно-карантинный контроль за лицами, транспортными средствами и подконтрольными товарами осуществляется только в МАПП «Суджа»

В связи с появлением в конце 2019 года информации о выявлении в Китайской Народной Республики неизвестного на тот период заболевания должностными лицами, осуществляющими санитарно-карантинный контроль на пунктах пропуска через государственную границу Российской Федерации, был ужесточен контроль за состоянием здоровья лиц пересекающих границу. Санитарно-карантинный контроль за состоянием здоровья прибывающих пассажиров проводится с обязательной термометрией бесконтактным способом.

За 2020 г. из числа лиц, досмотренных при прибытии в РФ и выезде из России более 51 414 человек , лиц с симптомами инфекционных заболеваний не выявлено.

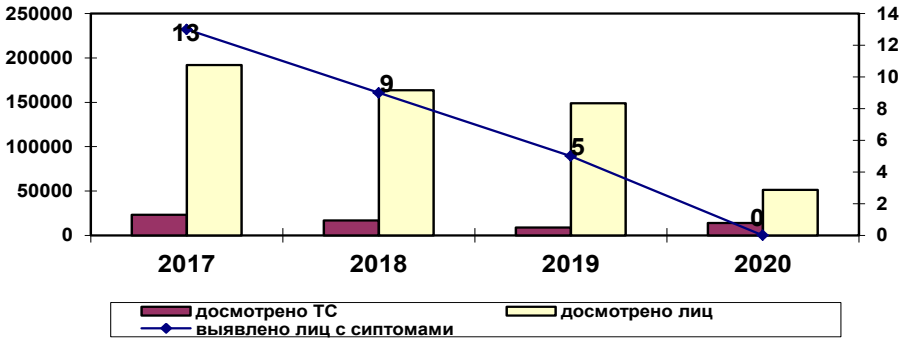


Рис.79. Динамика осуществления санитарно-карантинного контроля лиц и транспортных средств при прибытии в РФ и выезде из России (абс.число)

За 2020 год при прибытии в Россию сотрудниками СКП досмотрено 13063 ТС, при отбытии из РФ – 863.

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.

Во всех пунктах пропуска в 2020 году проведены тренировочные учения с целью отработки алгоритма взаимодействия между сотрудниками СКП, прочих государственных контрольных органов, специалистами других организаций в пунктах пропуска и территориальных медицинских организаций при проведении первичных противоэпидемические мероприятия в случае выявления в ПП больного с подозрением на инфекционные заболевания, требующие проведения мероприятий по санитарной охране.

В пунктах пропуска специалистами СКП в постоянном режиме осуществляется контроль за санитарным состоянием территории и находящихся на ней объектов; питьевым водоснабжением, общественными туалетами; системой удаления и обеззараживания мусора, сточных вод, забракованных пищевых продуктов; проведением профилактической и по эпидемиологическим показаниям дезинфекции, дезинсекции, дератизации

1.4. Анализ радиационной обстановки, обеспечение требований радиационной гигиены и физической безопасности в субъекте Российской Федерации

Радиационная обстановка

Радиационная обстановка в Курской области за последние пять лет существенно не изменялась и в целом остается удовлетворительной. Радиационный фактор не является ведущим фактором вредного воздействия на здоровье населения.

Для решения задачи постоянного и эффективного контроля за радиационной безопасностью в Курской области внедрена единая система информационного обеспечения радиационной безопасности населения, включающая радиационно-гигиеническую паспортизацию и Единую государственную систему учета доз облучения населения (ЕСКИД).

Проведенный анализ отчетных статистических форм и радиационно-гигиенических паспортов территории Курской области за последние 3 года позволил выявить следующие показатели:

Таблица №86

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

	2017 год	2018 год	2019 год
Курская область	3,5	3,152	3,166
Российская Федерация	3,87	3,839	3,9

Таблица № 87

Структура годовых коллективных доз облучения населения Курской области от всех видов источников

Виды облучения населения территории	Коллективная доза чел. -Зв/год		Средняя на жителя, мЗв/чел.
		%	
а) деятельности предприятий, использующих ИИИ, в том числе:	5,99	0,17	0,005
--- персонала	5,98	0,17	0,005
--- населения, проживающего в зонах наблюдения	0,01		
б) техногенно измененного радиационного фона, в том числе:	15,35	0,44	0,014
--- за счет глобальных выпадений	5,52	0,16	0,005
--- за счет радиационных аварий прошлых лет	9,83	0,28	0,009
в) природных источников, в том числе:	2939,98	84,10	2,663
--- от радона	1134,92	32,47	1,028
--- от внешнего гамма-излучения	868,86	24,86	0,787
--- от космического излучения	441,60	12,63	0,400
--- от пищи и питьевой воды	306,92	8,78	0,278
--- от содержащегося в организме К-40	187,68	5,37	0,170
г) медицинских исследований	534,44	15,29	0,484
д) радиационных аварий и происшествий в отчетном году	--	--	--
ВСЕГО	3495,76	--	3,166

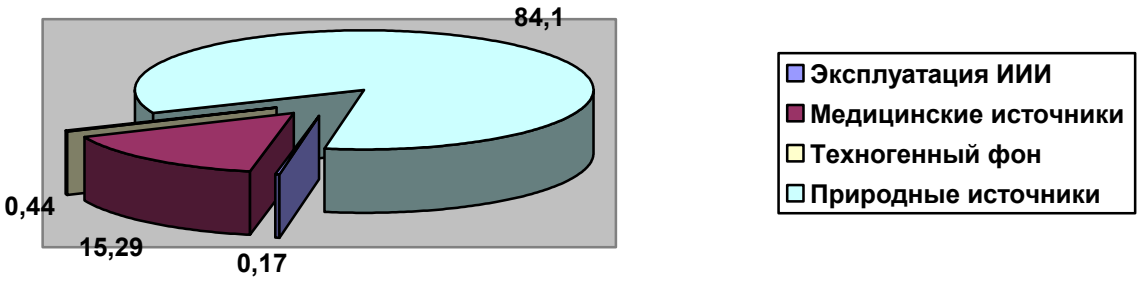


Рис. 80. Структура годовых коллективных доз облучения населения, %

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) – 95132 человек. Населения, проживающего на загрязненных территориях (выше 1,0 Ки/км2) - 118000 человек.

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

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

На территории области насчитывается 231 радиационно-опасных объекта, использующих в своей деятельности источники ионизирующего излучения.

Структура их распределения по категориям радиационной опасности выглядит следующим образом: один относится к объектам первой категории - это Курская атомная электростанция и 231 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 5647 человека, из них численность персонала группы А составляет 3899 человек, численность персонала группы Б составляет 1748 человек. По сравнению с 2018 годом общая численность персонала увеличилась на 194 человека. Данное изменение связано с увеличением численности обслуживающего персонала на Курской атомной электростанции и персонала медицинских учреждений.

Таблица №88

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				3013	1656	4669
2	Геологоразведочные и добывающие								
3	Медучреждения	219				219	684	92	776
4	Научные и учебные								
5	Промышленные	10				10	111		111
6	Таможенные	1				1	91		91
7	Пункты захоронения РАО								
8	Прочие особо радиационно-опасные								
9	Прочие								
	ВСЕГО	231	1			230	3899	1748	5647

За последние года число организаций, представляющих радиационно-гигиенические паспорта для оформления паспорта Курской области остается стабильным. Продолжено развитие работы на регулярной основе с территориальными структурами системы УФСИН России по Курской области по представлению радиационно-гигиенических паспортов. Все территориальные структуры УФСИН в установленные сроки представили в Управление Роспотребнадзора по Курской области радиационно-гигиенические паспорта организаций.

Из организаций и учреждений, использующих в своей деятельности источники ионизирующего излучения 2% организаций не представили радиационно-гигиенические паспорта, что соответствует уровню 2018 года:

- организации и учреждения, в которых ИИИ находятся на хранении и в 2020 году не эксплуатировались - (ОАО "Завод "Кристалл", ООО "Центрметаллургмонтаж", ООО санаторий "Соловушка").

Характеристика радиационного загрязнения в почве

Таблица. № 89

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

	Среднее значение	Максимальное значение
2017	4,90	99,0
2018	4,80	89,0
2019	4.75	88.75

Среднее значение плотности загрязнения почвы цезием-137 за последние пять лет составило 4,86 кБк/ кв.м., максимальное значение 99.0 кБк/кв.м зарегистрировано в Поныровском районе - населенный пункт Городище. Плотность загрязнения почвы цезием-137 взята в соответствии с «Данными по радиоактивному загрязнению территории населенных пунктов Российской Федерации цезием-137, стронцием-90 и плутонием-239+240» (Федеральная служба России по гидрометеорологии и

мониторингу окружающей среды ГУ НПО «ТАЙФУН» Обнинск январь 2020 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 №90

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

Радионуклиды	2017 год	2018 год	2019 год
Co-60	377	377	377
Cs-137	377	377	377
Cr-51	-	377	-
Mn-54	377	-	377
I-131	377	377	377
Nb-95	377	397	377
Суммарная бета-активность	377	377	377

По данным Курского центра гидрометеорологии объемная средняя бета-активность атмосферных аэрозолей в г. Курске составила 19,7*10-5 Бк/м3 - среднее значение и 71,8,0*10-5- максимальное значение, в г. Курчатове 24,4*10-5 Бк/м3 - среднее значение и 66,6-10-5 Бк/м3 - максимальное значение.

Наблюдения за радиоактивным загрязнением приземной атмосферы производились путем отбора и анализа проб атмосферных аэрозолей при помощи воздухофильтрующих установок с использованием фильтроткани. Измерения активности радионуклидов в пробах атмосферных аэрозолей проводились в два этапа: - оперативный гамма-спектрометрический анализ до озоления проб для регистрации короткоживущих радионуклидов; - анализ проб, объединенных за месяц после озоления фильтроткани.

В неозоленных пробах атмосферных аэрозолей, отобранных в зоне наблюдения, эпизодически фиксировались радионуклиды цезий-137, кобальт-60, Mn-54, Na-24, I-131. В месячных пробах регулярно фиксировались техногенные цезий-137, кобальт-60, Mn-54, природные Be-7, K-40, Na-22, Pb-210, Th-232, эпизодически техногенные Fe-59, Cs-134, Zr-95, Nb-95, Co-58, природный Ra-226.

Анализ содержания радионуклидов в атмосферном воздухе показывает, что максимальные значения содержания ниже предельно - допустимых на 5-9 порядков, среднегодовые на 7-9, а их суммарное влияние на 7-8 порядков.

Следует отметить, что среднегодовая объемная суммарная бета-активность аэрозолей атмосферного воздуха в пунктах наблюдения ниже нормативных на пять порядков. Средние значения за год практически не изменились по сравнению с 2019 годом. Превышений максимальных значений критерия экстремально высокого загрязнения не наблюдалось.

Состояние водных объектов в местах водопользования населения

На протяжении последних ряда лет радиологической лабораторией ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области» исследовались пробы воды водных объектов на суммарную альфа-бета-активность.

Таблица №91

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

2018 год		2019 год		2020 год	
Кол-во проб	Из них превыш. гигиенические нормативы	Кол-во проб	Из них превыш. гигиенические нормативы.	Кол-во проб	Из них превыш. гигиенически е нормативы..
60	-	58	-	83	--

Удельная активность радиоактивных веществ в воде открытых водоемов в 2020 году исследована в 83 пробах (в 2019г. - 58 проб, 2018г. - 60 проб). Среднее значение по суммарной альфа-активности составило – 4,0 х 10-2 Бк/л, максимальное значение – 9,0х10-2 Бк/л. По суммарной бета-активности среднее значение составило 4,0 х 10-2 Бк/л, максимальное значение 2.4 х 10-1 Бк/л. За все время исследований с 2002 года превышений норм по суммарной альфа-и бета активности в воде открытых водоемов не отмечалось. Проб воды, превышающих контрольные уровни по суммарной альфа-бета-активности и (или) уровни вмешательства (УВ) по отдельным радионуклидам не обнаружено. По распоряжению Управления Роспотребнадзора по Курской области отбор проб воды и их исследование проводился 1 раз в купальный сезон. По сравнению с прошлым годом количество исследований увеличилось за счет дополнительных исследований проб по программам производственного контроля.

Состояние питьевого водоснабжения

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

В 2020 году продолжались регулярные и целенаправленные исследования воды централизованных систем питьевого водоснабжения с целью определения суммарной альфа- и бета-активности, исследовано 660 проб воды из централизованных источников водоснабжения (доля обследованных источников централизованного водоснабжения составила 30,4%) на суммарную альфа-бетта-активность и 628 проб на содержание радона-222, что соответствует уровню прошлого года. Из нецентрализованных источников исследовано 32 пробы воды (доля обследованных источников нецентрализованного водоснабжения составила 0,7 %).

В 2020 году в 22 пробах было обнаружено превышение численного значения критерия предварительной оценки радиационной безопасности воды по суммарной альфа-активности, что составляет 3,33 % от общего числа исследованных проб (2,4% - 2018 г., 3,86% - 2019 г.).

Таблица № 92

Число исследованных проб воды централизованных и децентрализованных источников водоснабжения на суммарную альфа-бетта-активность и содержание природных радионуклидов (радон-222)

	2018 год		2019 год		2020 год	
	всего	несоотв.	всего	несоотв.	всего	несоотв.
Централизованные	708	17	629	18	628	22
Нецентрализованные	29	-	27	-	32	-

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 № 93

Число исследованных проб пищевых продуктов на радиологические показатели

	2018	2019 год	2020 год
Всего	635	858	690
Мясо	120	130	120
Молоко	82	134	104
Ягоды дикорастущие	4	16	7
Другие продукты	429	578	459

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 2020 году сопоставимо с показателями 2013-2015 годов. Содержание стронция-90 в исследованных пробах составляет от 1% (молоко, рыба) до 7% (хлеб), а цезия-137 от 1% (молоко) до 21% (мясо) от гигиенических нормативов.

За период наблюдения с 2015 по 2020 годы, превышений гигиенических нормативов содержания цезия-137 истронция-90 в пищевых продуктах питания местного производства не обнаружено. Согласно методическим указаниям МУ 2.6.1.2003-05 «Оценка средних годовых эффективных доз облучения критических групп жителей населенных пунктов Российской Федерации, подвергшихся радиоактивному загрязнению вследствие аварии на Чернобыльской АЭС» исследованию подлежат пробы молока и грибов. Также исследовались пробы мяса, дикорастущих ягод и другие пищевые продукты. Число исследованных проб в 2020 г. по сравнению с 2019 годом уменьшилось на 20% из-за уменьшения доставленных на исследование проб в условиях введенных карантинных мероприятий по коронавирусной инфекции.

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 84,20%, что сопоставимо со средним значением по Российской Федерации.

Таблица №94

Вклад в облучение населения Курской области природных источников

	2017 год	2018 год	2019 год
Курская область	81,91 %	84,20 %	84,10 %
Российская Федерация	85,59 %	84,87 %	84,34 %

Средняя по Курской области суммарная доза облучения населения за счет всех природных источников излучения за 2019 год составляет 2,663 мЗв/год, что ниже средних значений по Российской Федерации (3,276 мЗв/год).

Таблица № 95

Среднегодовая эффективная доза природного облучения человека в сравнении со среднероссийской дозой в динамике за 3 года, мЗв/год

	2017 год	2018 год	2019 год
Курская область	2,849	2,654	2,663
Российская Федерация	3,309	3,258	3,276

Наибольшая часть ее формируется за счет ингаляции изотопов радона и их короткоживущих дочерних продуктов распада в воздухе помещений – в среднем около 38,6% %. Внешнее облучения гамма-излучением природных радионуклидов обуславливает 29,6 % дозы природного излучения, космическое излучение – 15,0 %. На долю всех остальных природных источников приходится около 17% дозы природного облучения.

Таблица № 96

Структура средней индивидуальной годовой эффективной дозы природного облучения населения Курской области

Вклад в дозу	К40	Космическое излучение	Внешнее гамма-излучение	R222	Питьевая вода и пищевые продукты	Суммарная доза
мЗв/год	0,170	0,400	0,787	1,028	0,278	2,654
%	6,38	15,0	29,6	38,6	10,42	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 № 97

Среднегодовой уровень гамма-излучения в контрольной точке в г. Курске

Год	Среднегодовой уровень гамма-фона, мкЗв/час
2016	0,12 ± 0,01
2017	0,12 ± 0,01
2018	0,12 ± 0,01
2019	0,12 ± 0,01
2020	0,12 ± 0,01

Анализ данных многолетних наблюдений свидетельствует о стабильности уровня гамма-излучения в контрольной точке.

Таблица № 98

Минимальные и максимальные значения гамма-фона в контрольной точке в г. Курске

месяц	Год														
	2015			2016			2017			2018			2019		
	min	ср	max	min	ср	max	min	ср	max	min	ср	max	min	ср	max
Январь	0,11	0,12	0,13	0,11	0,12	0,13	0,11	0,12	0,13	0,11	0,12	0,13	0,10	0,11	0,12
Февраль	0,10	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
Март	0,11	0,11	0,13	0,11	0,12	0,13	0,10	0,11	0,12	0,10	0,11	0,12	0,10	0,11	0,12
Апрель	0,10	0,11	0,14	0,10	0,11	0,13	0,10	0,11	0,12	0,10	0,11	0,12	0,10	0,11	0,12
Май	0,10	0,12	0,15	0,10	0,12	0,14	0,11	0,12	0,14	0,11	0,12	0,13	0,11	0,12	0,12

месяц	Год														
	2015			2016			2017			2018			2019		
	min	ср	max	min	ср	max	min	ср	max	min	ср	max	min	ср	max
Июнь	0,10	0,12	0,13	0,10	0,11	0,13	0,10	0,11	0,13	0,10	0,11	0,13	0,10	0,11	0,13
Июль	0,11	0,12	0,13	0,11	0,12	0,13	0,11	0,12	0,14	0,11	0,12	0,14	0,11	0,12	0,14
Август	0,11	0,12	0,13	0,11	0,12	0,13	0,10	0,11	0,12	0,10	0,12	0,13	0,10	0,12	0,13
Сентябрь	0,11	0,12	0,14	0,11	0,12	0,14	0,11	0,12	0,13	0,11	0,12	0,13	0,11	0,12	0,13
Октябрь	0,10	0,12	0,14	0,10	0,12	0,14	0,11	0,12	0,14	0,11	0,12	0,13	0,10	0,11	0,12
Ноябрь	0,10	0,12	0,14	0,11	0,12	0,13	0,11	0,12	0,13	0,10	0,11	0,12	0,10	0,11	0,12
Декабрь	0,11	0,12	0,13	0,11	0,12	0,13	0,10	0,11	0,12	0,10	0,11	0,12	0,10	0,11	0,12
Среднее значение	0,10	0,11	0,12	0,11	0,12	0,13	0,11	0,12	0,13	0,11	0,12	0,13	0,10	0,12	0,14

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 2020 году было проведено 950 измерений мощности дозы гамма-излучения (в 2018 - 950, 2019 году - 1769) в помещениях эксплуатируемых и строящихся жилых и общественных зданий, а также 604 (792 в 2019 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 7,9 Бк/м3, максимальное 26,4 Бк/м3.

Превышений норм радиационной безопасности по мощности дозы и содержанию радона в обследованных помещениях не обнаружено.

Уменьшение измерений мощности дозы гамма-излучения и исследований на содержание радона по сравнению с 2019 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 №99

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/м3	410	7,9*	26,4	-
- одноэтажных деревянных домов,	Бк/м3	-	-	-	-
- одноэтажных каменных домов,	Бк/м3	28	7,2	11.1	-
- многоэтажных каменных домов.	Бк/м3	382	8,5	26,4	-
Мощность дозы в помещениях, в т.ч.:	мкЗв/ч	1120	0.12 *	0,20	-
- одноэтажных деревянных домов,	мкЗв/ч	110	0.12	0.14	-
- одноэтажных каменных домов,	мкЗв/ч	156	0.12	0.15	-
- многоэтажных каменных домов.	мкЗв/ч	854	0.13	0.20	-
Мощность дозы на открытом воздухе	мкЗв/ч	653	0.10	0.14	-

* – среднее значение для всех типов домов с учетом структуры жилого фонда в субъекте РФ

Содержание природных радионуклидов в используемых на территории строительных материалах

Таблица №100

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	5	5	-	-	-	11	11	-	-	-	1	1	-	-	-
Минеральное сырье и материалы с повышенным содержанием радионуклидов	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Фосфорные удобрения и мелиоранты	-	X	X	X	-	-	X	X	X	-	-	X	X	X	-
Продукция лесного хозяйства	2	X	X	X	-	-	X	X	X	-	-	X	X	X	-

В течение года было исследовано 17 проб строительных материалов местного производства и импортируемых из других стран. Все исследованные пробы соответствовали требованиям ГОСТ 30108-94 "Материалы и изделия строительные" и НРБ-99/2009. Объем количества исследованных проб строительных материалов по сравнению с 2018-2019 годами (2018 год – 42 пробы, 2019 год – 105 проб) уменьшился за счет всех групп строительных материалов, как местного производства, так и импортируемых из других регионов РФ, а также импортируемого минерального сырья из Республики Украина из-за введенных карантинных мероприятий по коронавирусной инфекции.

Облучение работников природными радионуклидами на предприятиях

На территории Курской области отсутствуют организации, в которых по характеру их деятельности потенциально возможно повышенное облучение работников природными источниками.

Медицинское облучение.

Уровни медицинского облучения зависят от потребности в медицинских услугах и переоснащения рентгенологии Курской области современным оборудованием. Доля оказываемой высокотехнологичной медицинской помощи населению с применением компьютерной томографии в лечебно-диагностических учреждениях области не изменилась по сравнению с прошлым годом, не происходило внедрение новой диагностической аппаратуры, в связи с чем вклад медицинского облучения в годовую

коллективную дозу облучения остался на уровне прошлого года – 15,29% в 2019 году, 15,21% в 2018 году, 15,42 % в 2017 году.

Таблица № 101

Вклад в годовую эффективную коллективную дозу облучения за счет медицинского облучения, %

	2017 год	2018 год	2019 год
Курская область	15,42 %	15,21 %	15,29 %
РФ	14,13 %	14,90 %	15,44 %

В Курской области за 2019 год средняя годовая эффективная доза за счет медицинского облучения осталась на уровне 2018 года - 0,479 мЗв (в 2017г. – 0,536 мЗв, в 2018 г. - 0,484 мЗв). Постепенное снижение дозовой нагрузки свидетельствует о рациональном назначении таких методов диагностики, как позитронно-эмиссионная томография (ПЭТ КТ), где в целях диагностики применяются радиофармпрепараты на основе короткоживущих радионуклидов, а также исследований с помощью компьютерной томографии, более достоверном учете дозовых нагрузок пациентов при переходе на современную рентгеновскую технику, эксплуатируемую с применением дозиметрической аппаратуры, в связи с чем дозы облучения пациентов стали учитываться более информативно и качественно по сравнению с расчетным методом (дозы пациентов, определяемые при помощи измерительной аппаратуры гораздо ниже доз, полученных при помощи расчетного метода).

Таблица № 102

Средние годовые эффективные дозы облучения за счет медицинского облучения, мЗв

	2017 год	2018 год	2019 год
Курская область	0,536	0,479	0,484
РФ	0,54	0,57	0,60

Количество рентгенодиагностических процедур незначительно уменьшилось по сравнением с уровнем прошлого года, что обусловлено переходом на высокотехнологичные методы исследований, в частности компьютерную томографию, которая более информативна по сравнению с рентгеноскопическими исследованиями.

Таблица № 103

Количество процедур на 1 жителя Курской области в сравнении со среднероссийскими показателями

	2017 год	2018 год	2019 год
Курская область	1,75	1,64	1,67
Российская Федерация	1,93	1,97	2,03

Таблица №104

Средняя эффективная доза за процедуру по видам исследований, мЗв/процедуру

Виды процедур	2017 год		2018 год		2019 год	
	Курская область	РФ	Курская область	РФ	Курская область	РФ
Флюорографические	0,06	0,07	0,05	0,07	0,06	0,06
Рентгенографические	0,13	0,10	0,12	0,10	0,11	0,09
Рентгеноскопические	2,68	2,60	2,36	2,56	2,17	2,52
Компьютерная томография	4,77	3,88	4,91	3,77	4,02	3,67
Радионуклидные исследования	11,31	3,93	11,65	4,26	7,94	5,37
Прочие	4,30	5,31	4,95	5,04	4,47	3,58
ВСЕГО:	0,31	0,28	0,29	0,29	0,29	0,30

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, КТ и радионуклидные исследования). Это происходит, в том числе, в результате модернизации и обновления парка рентгеновской техники.

При проведении плановых и внеплановых проверок в лечебно-диагностических учреждениях области, использующих в своей деятельности источники ионизирующего излучения, регулярно проводится оценка организации контроля и учета доз облучения пациентов. В связи с массовой заменой устаревшей рентгеновской аппаратуры на новую особое внимание при приемке в эксплуатацию уделяется наличию дозиметрической аппаратуры для определения доз пациентов и их правильной регистрации.

Техногенные источники

Число организаций, работающих с ИИИ, поднадзорных Роспотребнадзору по состоянию на 01.01.2021 г. составило 267 объектов. Все организации, использующие в своей деятельности источники ионизирующего излучения и подлежащие лицензированию имеют действующие лицензии. Из них число организаций 4 категории потенциальной опасности - 267. Объектов 2 и 3 категории потенциальной радиационной опасности в Курской области нет.

Доля объектов надзора, на которых выявлено нарушение санитарно-эпидемиологических правил и нормативов – 30 (11,8%). Из основных нарушений выявляемых на объектах являются: несоответствие санитарным правилам санитарно-технического состояния объектов, отсутствие регистрации доз облучения пациентов при проведении рентгенорадиологических процедур, отсутствие поверки средств радиационного контроля.

Численность персонала, работающего с техногенными источниками ионизирующего излучения (ИИИ) в организациях, поднадзорных Роспотребнадзору согласно формы № 1-ДОЗ «Сведения о дозах облучения лиц из персонала в условиях нормальной эксплуатации техногенных источников ионизирующего излучения» составляет – 820 человек (группа А – 724, группа Б – 96 человека).

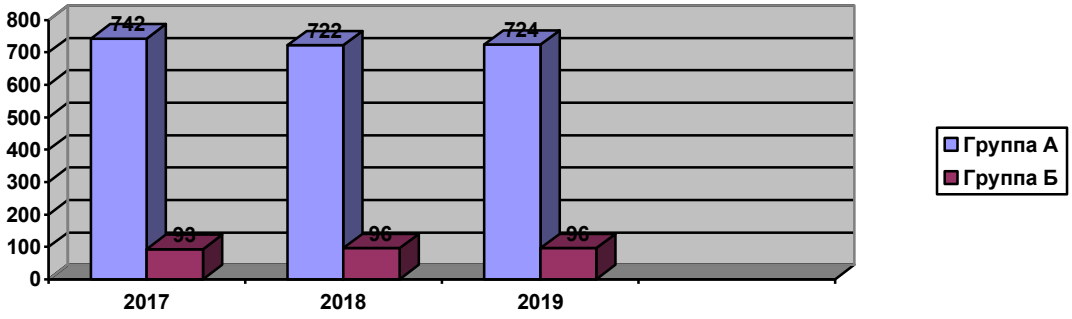


Рис. 81. Динамика численности персонала групп А и Б, чел.

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 2019 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 1,50 мЗв/год (РФ – 1,27 мЗв/год), а персонала группы Б – 0,07 мЗв/год (РФ – 0,21 мЗв/год).

Радиационных аварий и инцидентов в отчетном году не зарегистрировано. Случаев лучевой патологии не выявлено.

Раздел 2. Результаты деятельности органов и учреждений в Курской области, входящих в систему федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора

2.1. Основные результаты деятельности по совершенствованию регионального санитарного законодательства

Современное санитарное законодательство, регулирующее общественные отношения в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения и гигиены окружающей среды, включает в себя - Постановления Правительства Российской Федерации, Федеральные законы, а также приказы и решения Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

В Управлении Роспотребнадзора по Курской области проводится систематический мониторинг вносимых изменений в законодательные и нормативно-правовые акты Российской Федерации, внедряются в работу вновь изданные нормативно-методические документы. В целях доступности для юридических лиц, индивидуальных предпринимателей, нормативные правовые акты, регулирующие отношения в области защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения, в том числе санитарные нормы и правила, размещены в открытом доступе на сайте Управления Роспотребнадзора по Курской области.

Законодательная база Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека позволяет обеспечивать качественный надзор за санитарно-эпидемиологическим состоянием на территории Российской Федерации. В

то же время для решения поставленных Правительством задач, в рамках приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения и улучшения санитарно-эпидемиологического благополучия, требуется эффективная региональная законодательная база.

Определяющую роль в достижении поставленных целей играет эффективность нашего взаимодействия по всему спектру решаемых задач с Губернатором и Администрацией Курской области, областной Думой, главным федеральным инспектором, прокуратурой, другими органами исполнительной власти федерального и регионального подчинения.

Работа Управления по участию в разработке и реализации целевых программ, комплексных планов, законодательных инициатив, других управленческих решений, направленных на улучшение санитарно-эпидемиологического благополучия населения региона и медико-демографической ситуации осуществляется в составе областных межведомственных советов, комиссий и рабочих групп.

Несмотря на достигнутую стабильность санитарно-эпидемиологической обстановки, она характеризуется как достаточно сложная. Во многих случаях требуется принятие срочных организационных и управленческих решений. Были направлены в заинтересованные органы исполнительной власти предложения в региональные законодательные акты по улучшению санитарно-эпидемиологической обстановки на территории Курской области.

В органах исполнительной власти региона рассмотрено 660 вопросов обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, из которых 111 на областном уровне. Дополнительно заключено 3 соглашения о взаимодействии с органами исполнительной власти. Общее число действующих соглашений достигло 72.

В 2020 г. пополнилась правовая и нормативная база в части обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия на территории Курской области. Только по основной деятельности Управления издано 187 приказов и 19 постановлений Главного государственного санитарного врача по Курской области.

По инициативе Управления на заседаниях санитарно-противоэпидемических комиссий рассмотрено 39 вопросов. Вместе с тем отмечено, что в районах области не задействованы большие резервы возможностей для решения актуальных задач санитарно-противоэпидемическими комиссиями. Так на рассмотрение комиссий выносятся в основном вопросы эпидемиологии, детских образовательных и оздоровительных учреждений, а вот проблемные вопросы водоснабжения и санитарной очистки территорий населённых мест неадекватно ситуации рассматриваются редко. Кроме того, необходимо добиваться финансирования и исполнения уже принятых органами власти решений.

Насущные вопросы надзора, правоприменительной и административной практики, санитарно-эпидемиологической ситуации являются постоянным предметом рассмотрения на Коллегии Управления Роспотребнадзора. Это позволяет оперативно обозначить, всесторонне рассматривать и решать возникающие проблемы.

Кроме того, руководство и специалисты Управления и Центра гигиены и эпидемиологии участвуют в совещаниях, семинарах и съездах, организованных Федеральной службой по широкому спектру деятельности Роспотребнадзора (в 2020 году преимущественно в дистанционном формате). По итогам таких мероприятий проводятся семинары, дни специалиста. Полученные знания и опыт востребованы в практической работе.

Другой приоритетной задачей, является соблюдение санитарного законодательства при реализации областных и муниципальных программ. На протяжении нескольких лет на территории Курской области в целях обеспечения

санитарно-эпидемиологического благополучия населения проводится реализация программ, финансируемых как из областного, так и муниципальных бюджетов.

В 2020 году осуществлялось реализации мероприятий по 172 утвержденным программам по вопросам обеспечения санэпидблагополучия населения (в 2019 г. – также 172 программы). Из них 91,3% программ составляют программы утвержденные главами муниципальных образований, что говорит о заинтересованности решения вопросов, связанных с санэпидблагополучием населения, на местном уровне. От общего числа принятых программ полностью или частично финансировались все 172 программы. Наибольший удельный вес среди действующих утвержденных программ занимали: «Дети России» – 20,2%, «Развитие образования» - 16,9%, «Улучшение деографической ситуации» - 17,1%, «Развитие физкультуры и спорта» - 10,3%. 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. 48 млн. 217 тыс. руб., что на 7,6 % больше в сравнении с 2019 годом (2 млрд. 832 млн. 603 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 2020 году, как и в 2019 году, не осуществлялись.

В нашем регионе реализуется значительный объем мероприятий, направленных на обеспечение населения доброкачественной питьевой водой. В 2020 году действовало 9 региональных и муниципальных финансируемых целевых программ по улучшению водоснабжения населения. В рамках данных программ проводятся мероприятия по строительству и реконструкции систем водоснабжения сельских населенных пунктов и организация зон санитарной охраны источников водоснабжения. В Курской области выполняется 5 целевых программ «Отходы», в том числе разработанных по инициативе и с участием Службы. Однако ситуация с размещением новых и эксплуатацией старых полигонов ТБО довольно сложная, в том числе по причинам законодательного и экономического характера. Работа с отходами производства и потребления в 2020 году на территории Курской области проводилась в соответствии с Планом мероприятий по обеспечению комплексной безопасности при обращении с отходами на территории Курской области, утвержденным Решением Координационного совета по вопросам промышленной и экологической безопасности Курской области.

Продолжается реализация областной целевой программы «Улучшение условий и охраны труда в Курской области», «Плана дополнительных мероприятий, направленных на охрану труда и здоровья работающих женщин детородного возраста и профессиональную ориентацию молодежи с учетом состояния здоровья подростков», утверждённого Администрацией области. Управление активно работало в составе областной комиссии по охране труда. В области не принята целевая программа по защите прав потребителей. Работу по продвижению инициативы Управления Роспотребнадзора по Курской области по разработке целевой программы по защите прав потребителей в Курской области будет продолжена.

Совершенствование регионального санитарного законодательства позволило:

- выносить на рассмотрение заседаний межведомственных противоэпидемических комиссий данные вопросы;

- проводить целенаправленный действенный санитарно-эпидемиологический надзор за организациями и предприятиями, имеющими большую эпидемическую значимость;

- повысить эффективность проводимых противоэпидемических мероприятий, активизировать работу по широкому информированию населения о санитарно-эпидемиологическом состоянии на территории области, провести мероприятия по иммунизации населения Курской области;

- проводить работу, направленную на улучшение санитарного состояния территории, детских дошкольных и общеобразовательных учреждений;

- повысить контроль и ответственность организаций и предприятий, занимающихся производством и реализацией БАД, ГМО;

- совершенствовать работу по организации обследования иностранных граждан привлекаемых на работу в Курской области.

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

В реестре субъектов, подлежащих государственному санитарно-эпидемиологическому надзору Управления Роспотребнадзора по Курской области, на конец 2020 года внесено 7576 юридических лиц и индивидуальных предпринимателей. Ежегодно Управлением Роспотребнадзора по Курской области проводятся проверки в отношении приблизительно 20% юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих деятельность на территории Курской области. В 2020 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 плановых и внеплановых проверок. Так, в 2019 году проверена деятельность 1674 ЮЛ и ИП (21,1%). В 2020 году – 648 (8,6%). Не проверялись планово субъекты малого и среднего бизнеса и юридические лица значительного, среднего и умеренного риска.

В области санитарно-эпидемиологического благополучия населения в 2020 году проведена 564 проверки против 1693 в 2019 году. В рамках проверок проведено 354 плановых и 495 внеплановых обследований. Снижение количества проведенных проверок связано с особенностями осуществления в 2020 году государственного контроля (надзора), муниципального контроля, установленными Постановлением Правительства Российской Федерации от 03.04.2020 № 438, в связи с распространением новой коронавирусной инфекцией (COVID-19).

Также, в отчетном периоде проведено 414 административных расследований и 54 санитарно-эпидемиологических расследования, (в 2019 году – 609 административных расследования и 91 эпидрасследование).

Кроме проверок, проводимых в рамках Федерального закона № 294-ФЗ, сотрудники Управления Роспотребнадзора по Курской области 114 раз привлекались в качестве экспертов к проверкам, осуществляемым органами прокуратуры, против 90 в 2019 году.

Важной обеспечительной мерой соблюдения законодательства является планомерный лицензионный контроль. В 2020 году проверки с целью контроля соблюдения лицензиатами лицензионных требований и условий в сфере деятельности, связанной с использованием возбудителей инфекционных заболеваний и источников

ионизирующего излучения не проводились (в 2019 год проведено 4 плановых и 1 внеплановая проверка).

В 2019 году в органы прокуратуры Курской области было направлено 17 заявлений о согласовании внеплановых выездных проверок в отношении юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, в том числе 15 по угрозе причинения вреда жизни и здоровью граждан, 2 по причинению вреда. Отказов в согласовании внеплановых выездных проверок не было. В 2020 году отказано в проведении 4 проверок из 22 заявленных на согласование внеплановых выездных проверок.

С применением лабораторно-инструментальных исследований было проведено 369 проверок за соблюдением законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, что составляет 65,4%.

Численность экспертов, привлекаемых к проведению мероприятий по контролю (надзору) в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области» (далее - Центр) в 2020 году составляла 259 специалистов (в 2019 году - 260 специалистов).

При проведении экспертизы продукции Требования ТР ТС для оценки подтверждения безопасности продукции применен 21 технический регламент, контроль за которыми осуществляет Роспотребнадзор, включая ТР ТС 022/2012 по маркировке продукции.

Лабораторными подразделениями Центра за 2020 год в рамках обеспечения деятельности Управления Роспотребнадзора по Курской области выполнено более 252 тыс. исследований (252770), что составило 108% от государственного задания на 2020 год. При этом в целях проведения мероприятий по контролю при проверках выполнено 59157 исследований (25%).

В 2020 году отдельным разделом работы стали мероприятия, направленные на предупреждение распространения новой коронавирусной инфекции, как проведение исследований, так и мероприятия по расследованию, учету и регистрации COVID-19.

В результате проведенной работы по реализации государственной функции по проведению проверок деятельности юридических лиц, индивидуальных предпринимателей по выполнению требований санитарного законодательства удалось достичь следующих показателей эффективности.

По результатам 2020 года нарушения выявлены в ходе 65,4% от всех санитарно-эпидемиологических обследований. На всех обследованных объектах в 2020 году было выявлено 2016 нарушений санитарного законодательства против 4797 нарушений, выявленных в 2019 году. При квалификации нарушений используются требования более 20 статей Федерального закона от 30.03.1999 №52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения». Наибольшая доля нарушений приходится на статьи: 17 (к организации питания населения) 31,5%, 24 (эксплуатации зданий, сооружений, оборудования и транспорта) 8,6%, 28 (требования к условиям отдыха, воспитания и обучении детей) 18,9%.

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 1046 протоколов об административном правонарушении (в 2019 году - 2591 протокол). Вынесено 1240 постановлений о назначении административного наказания в виде штрафа на сумму 5315,6 тыс. руб. против 2864 штрафов на сумму 11039,1 тыс. руб. в 2019 году. Удельный вес взысканной суммы штрафов составил в отчетном периоде 102,5% против 87,1% в 2019 году. Вынесено предупреждений по итогам 2020 года – 98, 2019 года – 96 предупреждений. Снизилось количество дел, направленных на рассмотрение в суды. Направлено на рассмотрения в суды 78 дел о

привлечении к административной ответственности, принято 55 решений, в том числе вынесено 4 предупреждения, 38 штрафов, 2 штрафа с конфискацией, 11 приостановлений деятельности (в 2019 году – 159 дел о привлечении к административной ответственности, принято 135 решений, в том числе вынесено 10 предупреждений, 107 штрафов, 1 штраф с конфискацией, 17 приостановлений деятельности).

Штрафы наложены на 605 должностных лиц (48,8%), 404 граждан (32,6%), 113 индивидуальных предпринимателя (9,1%), 118 юридических лиц (9,5%).

Структура вынесенных постановлений о назначении административного наказания за санитарные правонарушения в виде штрафа по статьям КоАП РФ следующая:

По статье 6.3 «Нарушение законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия человека» вынесено 7,7% постановлений (2019г. – 16,1%). По статье 6.3 ч.1 – 18,8% (данная норма принята в 2020 году).

По статье 6.4 «Нарушение санитарно-эпидемиологических требований к эксплуатации жилых помещений и общественных помещений, зданий, сооружений и транспорта» вынесено 11,9% постановлений (2019г. – 15,2%).

По статье 6.5 «Нарушение санитарно-эпидемиологических требований к питьевой воде» – 4,6% (2019г. – 3,6%).

По статье 6.6 «Нарушение санитарно-эпидемиологических требований к организации питания населения» вынесено 24,5% постановлений (2019г. – 28,9%).

По статье 6.7 ч.1 «Нарушение санитарно-эпидемиологических требований к условиям воспитания и обучения детей» выносилось 12,0% постановлений о наложении штрафа (2019г. – 15,1%).

По статье 14.43 «Нарушение изготовителем, исполнителем (лицом, выполняющим функции иностранного изготовителя), продавцом требований технических регламентов» ч.1 – 7,2%, ч.2 – 11,5% (в 2019г. соответственно ч.1 – 5,7%, ч.2 – 11,9%).

На долю статей 6.7 ч.2, 6.24 ч. 1; 6.25 ч. 1; 6.35 ч.1 и 4, 8.5, 8.42 ч. 4, 14.44 ч.1, 14.45, 14.46 ч.1 приходится менее 1% от общего количества штрафов.

Средняя сумма наложенного штрафа составляет 4287 рублей в 2020 году против 3854 рублей в 2019 году. Самым высоким данный показатель является в группе промышленных объектов – 5751 руб., в группе предприятий пищевой промышленности, общественного питания, торговли пищевыми продуктами – 5255 руб., в группе коммунальных объектов– 5088 руб., а самым низким в группе детских объектов – 2810 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 326 представлений об устранении причин и условий, способствовавших совершению административного правонарушения, выдано 389 предостережений о недопустимости нарушений обязательных требований. Предварительные проверки и мероприятий без взаимодействия с юридическими лицами, индивидуальными предпринимателями не проводились.

Постановлением Правительства РФ (от 14.06.2017 №707) предусмотрено установление обязанности использования Роспотребнадзором проверочных листов при проведении плановых проверок отдельных юридических лиц и индивидуальных предпринимателей. В целях реализации указанного постановления приказом

Роспотребнадзора разработаны и утверждены проверочные листы для объектов общественного питания, торговли, парикмахерских, салонов красоты, соляриев. В разделе «Для предпринимателей» на сайте Управления с целью проведения юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями самопроверки соблюдения обязательных требований размещены образцы проверочных листов. С использованием чек-листов за 2020 год в области санитарно-эпидемилогического благополучия населения проведено 23 плановых проверки (за 2019 год – 92).

Изъято из оборота 622 партии продукции (пищевой, непродовольственной), реализуемой с нарушением обязательных требований нормативных документов (в 2019 году – 1329 партий). Продукция, запрещенная к ввозу, изъята из оборота и уничтожена в установленном порядке.

В 2019-2020 годах не было выявлено случаев нарушений санитарного законодательства, являющихся основанием для подачи исков в суд, не выявлялись нарушения, по которым материалы проверок могли быть переданы в правоохранительные органы для возбуждения уголовных дел.

Основные результаты надзорной деятельности Управления Роспотребнадзора по Курской области за 2020 год по видам деятельности объектов надзора сложились следующим образом.

Доля обследований объектов, осуществляющих деятельность в области здравоохранения, предоставления коммунальных, социальных и персональных услуг составляет 30,3% (20,7% за 2019 год) от общего количества проведенных обследований. Выявлены нарушения санитарного законодательства при 72,0% обследований. Составлено 340 протоколов, вынесено 318 постановлений о назначении штрафа на сумму 1618,1 тыс. руб, 61 предупреждение. Суд вынес решения о назначении 18 штрафов и 5 приостановления деятельности, 3 предупреждения.

Особое внимание при проведении федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора направлено на детские и подростковые учреждения. На их долю приходится 29,7% всех проведенных обследований. В 92,5% обследований, проведенных в 2020 году в отношении детских и подростковых учреждений, были выявлены нарушения санитарно-эпидемиологических требований. За выявленные нарушения составлено 373 протокола об административном правонарушении, виновные лица привлечены к административной ответственности в виде 478 штрафов на сумму 1343,0 тыс. руб., вынесено 12 предупреждений. Судом назначено 6 штрафов, деятельность 4 объектов приостановлена.

В 2020 году доля обследований в отношении объектов, осуществляющих деятельность по производству пищевых продуктов, в сфере общественного питания и торговле пищевыми продуктами (так называемых «пищевых» объектов) в общем количестве обследований составила 37,1%. Нарушения выявлены при 36,8% обследований. Составлено 286 протоколов, вынесено 53 предупреждений, наложен 401 штраф на сумму 2107,2 тыс. руб. Судом назначены наказания в виде 10 штрафов, 2 административных приостановления деятельности, 2 штрафов с конфискацией, 1 предупреждения.

Также в отчетном периоде проведено 21 обследование промышленных предприятий, во всех обследованиях выявлены нарушения. Составлено 47 протоколов, нами и судом наложено 47 штрафов на сумму 247,3 тыс. руб.

Проведено 4 обследования единиц автомобильного транспорта, нарушения не выявлены.

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 16 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 4 миллиардов рублей. (таблица №105)

Таблица №105

Перечень тематик управленческих решений 2020г., на выполнение которых выделено финансирование

Тематика управленческого решения	Выделено средств (тыс.руб.)
Выполнение требований по обеспечению санитарного законодательства в учреждениях отдыха и оздоровления детей в период летней оздоровительной кампании 2020г	138654,176
Обеспечение санэпидблагополучия образовательных учреждений и состояния здоровья обучающихся, включая вопросы питания	363164,036
Улучшение состояния источников питьевого водоснабжения и качества воды	92496,792
Иммунопрофилактика населения и борьба с новой коронавирусной инфекцией covid-19	1500000
Здоровый образ жизни	2039658,78

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 2020г.

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 2020 году откорректированы планы по полиомиелиту, гриппу, санитарной охране территории.

Вопросы межведомственного взаимодействия отражены в соглашениях о взаимодействии с:

Комитетом здравоохранения, Управлением ветеринарии, ФГКУ «Росгранстрой», Управлением Федеральной службы по ветеринарному и фитосанитарному надзору по Орловской и Курской областям, Региональным Управлением № 125 ФМБА России, Пограничным Управлением ФСБ России, ФКУЗ «МСЧ МВД России», Курской таможней.

На региональном уровне действует **государственная программа Курской области «Развитие здравоохранения в Курской области»** с 11 подпрограммами, в том числе «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи».

Одной из задач данной подпрограммы является проведение иммунизации населения Курской области в рамках календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям. Период ресурсного обеспечения указанной программы: 2014 - 2020 гг. На закупку медицинских иммунобиологических препаратов в 2020г. было выделено более 85 миллионов рублей.

Вопросы эпидемиологического обеспечения рассматривались как на заседаниях итоговых, так и на заседаниях тематических коллегий Управления Роспотребнадзора (в 2018 году - вопросы по эпидемиологическому надзору за внебольничными пневмониями, гриппом и ОРВИ, профилактике кори, полиомиелита, ЭВИ, иммунопрофилактики населения; в 2019 году - вопросы по внебольничным пневмониям, гриппу и ОРВИ, профилактике краснухи и кори, полиомиелиту, ЭВИ, иммунопрофилактике населения). В 2020 году - вопросы по внебольничным пневмониям, гриппу и ОРВИ, новой коронавирусной инфекции.

На рассмотрение в органы государственной власти области постоянно выносятся вопросы санитарно-эпидемиологического обеспечения населения.

В 2020 году вынесены и рассмотрены на различных заседаниях вопросы эпидобеспечения 175 раз, в 2018 году – 47 раз, в 2019 г. – 42 раза.

За период с 2018 г. по 2020 г. вопросы **иммунопрофилактики** рассматривались на 5 заседаниях коллегий управления Роспотребнадзора, 5 совместных с комитетом здравоохранения совещаниях, 6 заседаниях СПЭК, отражены в 8 постановлениях главного государственного санитарного врача.

Управлением в 2020 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 01.01.2021г. 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 2020 год в рамках Национального

календаря профилактических прививок в целом по Курской области выполнен.

В рамках надзора за достоверностью прививочной работы в области ежегодно проводятся мониторинговые исследования сывороток крови на напряженность иммунитета к дифтерии, кори, эпидпаротиту, краснухе, гепатиту В, полиомиелиту.

Охват трехкратной вакцинацией против вирусного гепатита В взрослых в возрастной группе старше 18 лет составил – 93%, из них с 18 до 35 лет – 98,8%, в возрастной группе с 36 до 59 лет – 91,5%.

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 2020 г. удельный вес серонегативных к кори составил – 21,4%, к краснухе –2,4 %, к дифтерии – 1,1 %, к коклюшу – 0%, к полиомиелиту –0%, эпидпаротиту – 18,4 %, гепатиту В – 24,7%.

В связи с активизацией работы по вакцинации населения против гриппа на территории Курской области в прошедшем году суммарный охват прививками против гриппа населения в преддверие подъема заболеваемости возрос до 56,1% В 2020 году в области было привито против гриппа 600152 человека.

На всех административных территориях области приняты нормативные правовые акты, регулирующие правила содержания домашних животных.

Вопросы профилактики ПОИ ежегодно рассматривались на заседаниях Координационного совета по вопросам промышленной и экологической безопасности.

Информация о состоянии заболеваемости ПОИ в регионе регулярно направляется в адрес администрации области, комитета здравоохранения.

Ежегодно Управление направляет в адрес глав муниципальных образований информацию о заболеваемости ПОИ с предложениями по ее профилактике.

По предложению Управления для эпиднадзора за ПОИ в Центре гигиены и эпидемиологии осуществлено внедрение в работу геоинформационных технологий на базе компьютерной программы ArcGiS 9.3.

В ходе зоолого-энтомологического мониторинга в окружающей среде постоянно регистрируются положительные находки возбудителей туляремии, ГЛПС, иерсиниозов, листериоза, лептоспироза, клещевого боррелиоза, гранулоцитарного анаплазмоза человека.

В целях совершенствования эпидемиологического надзора за ПОИ Управление активно сотрудничает с референс-центрами.

Ежегодно осуществляется работа по оценке уровня коллективного иммунитета к возбудителям туляремии, ЛЗН, ГЛПС, КГЛ, лихорадке Денге у постоянно проживающего населения.

Курская область является стационарно неблагополучной по заболеваемости бешенством. Заболевания среди животных регистрируются ежегодно.

Последний случай заболевания человека гидрофобией зарегистрирован в 2013 году.

На территории области ежегодно проводятся мероприятия по иммунизации диких животных вакциной «Рабивак».

Курская область является энзоотичной по целой группе инфекций, передающихся иксодовыми клещами. Клещи, снятые с людей и учтенные в природе исследуются в лаборатории особо опасных инфекций ФБУЗ «Центр гигиены и

эпидемиологии в Курской области» на содержание вируса клещевого энцефалита (ВКЭ), боррелий, анаплазм и эрлихий методом ПЦР.

Энтомологическим мониторингом в 2020г. были охвачены все административные территории области (100 %).

Биотопы клещей на обследуемой территории распределены неравномерно. Активные природные очаги формируются на стыке лесных, луго-полевых и околоводных стаций.

С целью мониторинга циркуляции боррелий в окружающей среде и профилактики заражения иксодовым клещевым боррелиозом в лаборатории особо опасных инфекций ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области» с 2009 года проводятся экспресс-исследования клещей, снятых с людей и из окружающей среды, на инфицированность их боррелиями методом ПЦР.

В 2020 г. в Курской области акарицидные обработки были проведены на площади 509,5 га.

ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области» ежегодно проводит мониторинговые исследования клещей на вирусоформность клещевого энцефалита. В эпидсезон 2019 г. в лаборатории особо-опасных инфекций ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области» был исследован 2189 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 2020 г. продолжено проведение плановых исследований напряженности иммунитета против клещевого вирусного энцефалита населения, проживающего на территориях с распространением иксодовых клещей. Всего исследовано 750 сывороток, доставленных со всех административных территорий Курской области.

По результатам исследования 4 сывороток от 4 человек были серопозитивными (в 2019 г.- от 3 человек). Для проведения углубленных исследований данные сыворотки были направлены в лабораторию арбовирусных инфекций федерального референс-центра по мониторингу за клещевым энцефалитом ФГБУ «ФНЦИРИП им. М.П. Чумакова РАН».

Основными задачами на 2021 г. по профилактике природно-очаговых инфекций, источником или переносчиком которых могут быть клещи, являются:

-продолжение мониторинга за распространением иксодовых клещей: обследование ландшафтно-географических зон области в эпидемический сезон с целью уточнения границ ареала распространения иксодовых клещей, а также сбор клещей с последующей их видовой идентификацией;

-проведение экспресс-исследования инфицированности клещей, снятых с людей и отловленных «на флаг» на клещевые инфекции, в том числе с использованием мультиплексных систем;

-организация плановых исследований напряженности иммунитета против клещевого энцефалита населения области;

-обеспечение энтомологическим мониторингом ЛОУ при их приемке, а также в период летней оздоровительной кампании 2020 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 2020 г. ее численность составила 2,4 экз. на 100 л/н и была ниже показателя 2019г. (4,2 экз. на 100 л/н) и 2018г. (2,28 экз. на 100 л/н), что коррелировало с показателем заболеваемости.

Численность природного резервуара вируса Добрава в природе (мыши полевой) в истекшем году составила 0,84 на 100л/н, что несколько ниже показателя 2019г.- 1,1 на 100 л/н, но выше показателя 2018г. - 0,62 экз. на 100 л/н в 2018г.

По результатам исследований органов 489 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 52 особи, что составляет 10,6%. Инфицированность мышевидных грызунов хантавирусами-возбудителями ГЛПС в 2020г. была ниже показателя 2019г. (16,8% - 141 из 839), но выше показателя 2018г. (8,1% - 39 из 483).

По результатам исследований органов 489 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 52 особи, что составляет 10,6%. Инфицированность мышевидных грызунов хантавирусами-возбудителями ГЛПС в 2020г. была ниже показателя 2019г. (16,8% - 141 из 839), но выше показателя 2018г. (8,1% - 39 из 483).

Видовой состав инфицированных хантавирусами грызунов в 2020г. распределился следующим образом: 50,0% - полевки рыжие (26 экз.), по 17,3% - мыши лесные и мыши полевые (по 9 экз.), 11,5% - мыши желтогорлые (6 экз.), 3,9% - мыши домовые (2 экз.). В 2019 г. видовой состав инфицированных хантавирусами ММ распределился следующим образом: 71,6% - полевки рыжие (101 экз.), 10,6% - мыши лесные (15 экз.), 6,4% - мыши желтогорлые (9 экз.), 5,7% - мыши полевые (8 экз.), 2,8% - мыши домовые (4 экз.), 2,1% - бурозубки обыкновенные (3 экз.), 0,8% - полевка серая (1 экз.). В 2018 г. видовой состав инфицированных хантавирусами ММ распределился следующим образом: 76,9% - полевки рыжие (30 экз.), 7,7% - мыши лесные (3 экз.), по 5,1% - мыши домовые и полевки серые (по 2 экз.), по 2,6% - мыши желтогорлые и мыши полевые (по 1 экз.).

В 2020 г. показатель заболеваемости ГЛПС среди совокупного населения был ниже среднемноголетних значений и составил 1,40 на 100 тыс. нас. (СПМ - 2,12 на 100 тыс. нас.). При этом, зарегистрировано 15 случаев заболеваний геморрагической лихорадкой с почечным синдромом, в 2019г. диагностировано 49 случаев (4,55 на 100 тыс. нас.), в 2018г. - 22 случая. (2,03 на 100 тыс. нас.). При этом, показатель заболеваемости был ниже среднефедеральных в 1,9 раза (2,62 на 100 тыс. нас.).

По результатам проведенных исследований, в сыворотках крови от всех переболевших в 2020г. и 2019г. были выявлены антитела к вирусу Пуумала; в 2018г. - у 21 заболевшего были выявлены антитела к вирусу Пуумала, у 1 заболевшего - к вирусу Добрава.

В 2020 г. на территории Курской области в рамках определения иммунной структуры было исследовано 375 сывороток крови от жителей 13 районов области и г. Курска; удельный вес серопозитивного населения составил 1,1% (IgG к хантавирусам были выявлены у 4 человек, сыворотки крови планируется направить в референс-центр для типирования); в 2019г. удельный вес серопозитивного населения составил 3,7% (IgG к вирусу Пуумала были выявлены у 14 человек); в 2018г. удельный вес серопозитивного населения составлял 0,3% (IgG к вирусу Пуумала были выявлены у 1

человека из 375 обследованных).

В истекшем 2020 г. в Курской области по клиническим показаниям обследовано 45 пациентов с симптомами, не исключающими лихорадку Западного Нила, лиц с положительными результатами исследований не выявлено. В 2019 г. в Курской области по клиническим показаниям обследовано 48 пациентов с симптомами, не исключающими лихорадку Западного Нила. Из числа обследованных: 9 - с менингитом/энцефалитом, 39 - с лихорадкой неясного генеза. Среди указанных пациентов выявлено 4 заболевших лихорадкой Западного Нила.

В Курской области ежегодно, начиная с 2010г., проводятся мониторинговые исследования для оценки интенсивности циркуляции ВЗН во внешней среде. В истекшем 2020 г. с этой целью силами ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области» были исследованы переносчики и резервуары вируса ЛЗН: 277 экз. мелких млекопитающих (проведено 50 исследований), 52 экз. птиц (50 исследований), 2248 экз. комаров (200 исследований), 669 экз. клещей (100 исследований)

Полученные результаты тестирования свидетельствуют о том, что в области поддерживается низкий уровень трансмиссии вируса, о чем свидетельствует спорадический уровень заболеваемости, отрицательные результаты тестирования переносчиков вируса и выявление единичного иммунного поголовья лошадей к вирусу ЛЗН. Однако, при высокой численности переносчиков (преимущественно комаров) в сезон передачи (апрель-октябрь) не исключается заболеваемость ЛЗН среди населения области, в связи с чем мониторинг за циркуляцией возбудителя в 2020г. планируется продолжить.

На всех 27 административных территориях отмечено 140 захоронений зольных остатков трупов, павших от сибирской язвы. В 3-х районах области имеются 6 истинных захоронений трупов животных павших от сибирской язвы без предварительного сжигания. ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области» ежегодно по заданию Управления Роспотребнадзора по Курской области» исследуются пробы почвы, воды, а также слепни. Положительных результатов в 2011-2020 гг. при лабораторных исследованиях выявлено не было.

Для предотвращения заболевания людей сибирской язвой в 2021 г. планируется:

-продолжить лабораторные исследования по детекции возбудителя сибирской язвы в объектах внешней среды в рамках проведения планового мониторинга;

-обеспечить готовность лаборатории особо опасных инфекций ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области» к проведению исследований биоматериала от людей и из объектов внешней среды с использованием утвержденных методов.

Организационные и профилактические мероприятия по малярии проводятся в соответствии с требованиями нормативных документов и во исполнение Постановления Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 06.10.2015 года №65 «О дополнительных мерах по предупреждению восстановления малярии», Постановления Главного государственного санитарного врача по Курской области от 17.08.2006г. №13 «Об усилении мероприятий по предупреждению распространения малярии в Курской области», Постановления Главного государственного санитарного врача по Курской области от 21.08.2006г. №15 «Об обеспечении мер по санитарной охране Курской области».

Препараты крови по показаниям исследуются в клинических лабораториях МО. Все положительные и 10% от общего числа просмотренных препаратов направляются для контрольного исследования в паразитологическую лабораторию ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области».

Специалистами Управления Роспотребнадзора по Курской области и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области» контролируется работа МО по профилактике возникновения местных случаев заболевания малярией, изучаются факторы, влияющие на возникновение заболеваний малярией. В комплексе мер по профилактике малярии учитываются энтомологические и природные факторы административных территорий.

Проводятся фенологические наблюдения, определяются элементы малярийного сезона, ежегодно паспортизируются анофелогенные водоемы (на территории области зарегистрировано 110 анофелогенных водоемов).

Граждане, выезжающие в эндемичные страны по малярии, обеспечиваются памятками по профилактике паразитозов, им оказывается консультативная помощь. Через миграционную службу ведется учет лиц, прибывших из мест неблагополучных по малярии. Проводится плановый контроль выполнения требований нормативных документов по профилактике малярии медицинскими организациями.

Ведется санитарно-просветительная работа среди населения, в том числе среди лиц, выезжающих в эндемичные по малярии страны.

С целью профилактики возникновения распространения заболеваний энтеробиозом, ежегодно в г. Курске и во всех районах области проводятся плановые профилактические обследования подлежащих контингентов на энтеробиоз. ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области" совместно с медицинскими организациями составляют графики обследования детей и подростков на энтеробиоз, контролируют их выполнение. Специалистами Управления Роспотребнадзора по Курской области при проведении плановых мероприятий по надзору контролируется выполнение требований нормативных документов по профилактике энтеробиоза, выявляются нарушения, принимаются соответствующие меры.

Задачи по улучшению эпидемиологической ситуации в отношении биогельминтозов решаются совместно с заинтересованными организациями и учреждениями.

Основными задачами эпидемиологического надзора за биогельминтозами является санитарно-паразитологический надзор за объектами окружающей среды, проведение профилактических и противоэпидемических мероприятий при взаимодействии с ветеринарной службой.

В настоящее время исследования молекулярно-биологическим и методом ИФА осуществляется на все инфекционные заболевания (бактериальной природы, в т.ч. особо опасные и природно-очаговые, вирусные и паразитарные), на которые существуют тест-системы и которые играют значимую роль в эпидемиологической обстановке на территории. Осуществляется постоянный мониторинг за появлением новых тест-систем на новые инфекционные патологии, проводятся соответствующие процедуры по закупкам и внедрению новых методик.

В 2020 г. продолжалось взаимодействие с референс-центрами в целях реализации приказа Роспотребнадзора от 01.12.2017г. № 1116 «О совершенствовании системы мониторинга, лабораторной диагностики инфекционных и паразитарных болезней и индикации ПБА в Российской Федерации»:

В **ФГБНУ «ФНЦИРИП им. М.П. Чумакова» РАН**:

- 3 изолята вирусов полиомиелита, выделенных на культуре клеток из проб сточной воды. Результаты подтверждены.

- сыворотки крови от 16 человек с диагнозом ГЛПС. Результат: 16- Пуумала,

- материал от 97 мелких млекопитающих на ГЛПС (Результат: 10 - Пуумала, 2- не типированный вирус)

В **Региональный центр по мониторингу за полио/ОВП** (ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в г. Москве»):

-19 проб фекалий от кочующего населения.

-пробы фекалий от 1 го больного с явлениями ОВП. Результат- отрицательный.

- 23 сывороток крови от лихорадящих больных с явлениями экзантемы.

В **ФБУН "ЦНИИ эпидемиологии Роспотребнадзора"**:

- клинические материалы от 8-и больных гриппом для подтверждения и углубленного молекулярно-генетического исследования. Результаты подтверждены.

- выделенные на культуре клеток от 8 больных изоляты вирусов гриппа А (H1N1)pdm и В, для подтверждения и углубленного молекулярно-генетического исследования. Результаты подтверждены, проводятся исследования генома методом секвенирования.

-биоматериал (сыворотка крови и ликвор) от заболевшего ГФМИ, проживающего на территории Курской области, у которого при проведении исследований в микробиологической лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области» была обнаружена ДНК возбудителя менингококковой инфекции в ликворе.

В **ФКУЗ «Противочумный центр» Роспотребнадзора**:

-материал от 84 человек у которых предварительно выявлена РНК коронавируса COVID-2019.

В **ФБУН ГНЦ ВБ «Вектор»** в целях подтверждающего тестирования и углубленного изучения постмортального материала от больных новой коронавирусной инфекцией COVID-19:

-106 постмортальных материалов (селезенка, легкое, трахея) от 42 человек и 38 мазок (прижизненный биоматериал) от 38 человек у которых при проведении исследований в лаборатории особо опасных инфекций ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области» были получены положительные результаты на новую коронавирусную инфекцию COVID-19.

Мероприятия по предупреждению завоза и распространения опасных инфекционных заболеваний осуществляются в соответствии с «Комплексным планом мероприятий по санитарной охране территории Курской области от завоза и распространения инфекционных болезней, которые могут привести к возникновению чрезвычайных ситуаций в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения на 2019-2023 годы».

Средний уровень противоэпидемической готовности учреждений госпитальной и лабораторной базы (162) составил 91 балл.

В пунктах пропуска через государственную границу постоянно проводится санитарно-карантинный контроль.

Эффективное осуществление санитарно-карантинного контроля в пунктах пропуска через государственную границу Управлением Роспотребнадзора организуется решением вопросов, связанных с укреплением материальной базы санитарно-карантинных пунктов, подготовкой кадров, организацией взаимодействия с администрацией пунктов пропуска и другими контрольными органами на границе.

В настоящее время СКП в пунктах пропуска обеспечены требуемым противоэпидемическим имуществом согласно приказа Роспотребнадзора от 27 августа 2012г. № 871 "О типовых требованиях к оснащению и оборудованию санитарно-карантинных пунктов и учреждений, обеспечивающих деятельность санитарно-карантинного контроля в пунктах пропуска через Государственную границу Российской Федерации".

Ежегодно для сотрудников, осуществляющих санитарно-карантинный контроль в пунктах пропуска Курской области, проводятся семинары на тему: «Исполнение государственной функции по осуществлению санитарно-карантинного контроля на российском участке внешней границы Евразийского экономического союза».

Сотрудниками санитарно-карантинных постов пунктов пропуска Курской области проводятся инструктажи с экипажами транспортных средств по действиям в случаях выявления больных с симптомами инфекционных болезней, мерам личной профилактики и проведению первичных противоэпидемических мероприятий.

На регулярной основе проводится корректировка схем межведомственного взаимодействия при проведении первичных противоэпидемических мероприятий в пунктах пропуска.

По мере поступления соответствующей информации о рисках санитарно-эпидемиологического характера, в пунктах пропуска проводились обучающие занятия для сотрудников прочих контрольных органов и представителей администрации.

В пунктах пропуска специалистами СКП в постоянном режиме осуществляется контроль за санитарным состоянием территории и находящихся на ней объектов; питьевым водоснабжением, общественными туалетами; системой удаления и обеззараживания мусора, сточных вод, забракованных пищевых продуктов; проведением профилактической и по эпидемиологическим показаниям дезинфекции, дезинсекции, дератизации.

Раздел 3. Достигнутые результаты улучшения санитарно-эпидемиологической обстановки в Курской области, имеющиеся проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия и намечаемые меры по их решению.

3.1. Анализ и оценка эффективности достижения индикативных показателей деятельности по улучшению санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Курской области.

Индикативный показатель **«Охват прививками населения против инфекций, управляемых средствами специфической профилактики»:**

В 2020 году обеспечено поддержание охвата прививками населения против инфекций, управляемых средствами специфической профилактики, в рамках национального календаря профилактических прививок на уровне 95% и выше.

Таблица №106

Сведения о достижении индикативных показателей в 2020 году

Индикативный показатель	Единица измерения	Показатель 2020г.	Плановый период
			2020 г.
Охват профилактическими прививками:	%	95-99	Не менее 95
Дифтерия	$^{0}/_{0000}$	0	Не более 0,2
Коклюш	$^{0}/_{0000}$	1,78	Не более 6,0
Эпидемический паротит	$^{0}/_{0000}$	0	Не более 1,0
Краснуха	$^{0}/_{0000}$	0	Не более 3,0

Индикативный показатель	Единица измерения	Показатель 2020г.	Плановый период
			2020 г.
Вирусный гепатит В	$^{0}/_{0000}$	0,28	Не более 2,0
Корь	$^{0}/_{0000}$	0	Не более 0,8
Полиомиелит	$^{0}/_{0000}$	0	0
Сумма ОКИ	$^{0}/_{0000}$	147,2	Не более 500,0
ГЛПС	$^{0}/_{0000}$	1,4	Не более 3,5
Боррелиоз	$^{0}/_{0000}$	0,28	Не более 3,5
Туберкулез	$^{0}/_{0000}$	23,17	Не более 60,0
Педикулез	$^{0}/_{0000}$	29,34	Не более 85,0
Аскаридоз	$^{0}/_{0000}$	0,47	Не более 4,0
Энтеробиоз	$^{0}/_{0000}$	51,3	Не более 150,0
Охват лицензированием объектов, деятельность которых связана с использованием возбудителей инфекционных заболеваний 3-4 групп патогенности	%	100	Не менее 90
Контроль за выполнением лицензиатами лицензионных требований и условий	%	100	100

Заболеваемость эпидемическим паротитом.

Показатель заболеваемости эпидемическим паротитом на 2020 год в Курской области запланирован – не более 1,0 на 100 тыс. населения, в 2020 году по области случаев заболевания эпидемическим паротитом не зарегистрировано**.**

Заболеваемость полиомиелитом.

Случаев заболевания полиомиелитом не зарегистрировано. Территория Курской области сертифицирована как территория, свободная от полиомиелита**.**

Заболеваемость краснухой.

Показатель заболеваемости краснухой на 2020 год в Курской области запланирован –не более 3,0 на 100 тыс. населения. Случаев заболевания краснухой в 2019 году не зарегистрировано.

Заболеваемость острым вирусным гепатитом В.

Показатель заболеваемости вирусным гепатитом В на 2020 год в Курской области запланирован – не более 2,0 на 100 тыс. населения. В 2020 г. по области показатель заболеваемости острым вирусным гепатитом В составил 0,28 на 100 тыс. населения

Заболеваемость ГЛПС.

Показатель заболеваемости ГЛПС на 2020 год в Курской области запланирован – не более 3,5 на 100 тыс. населения, показатель заболеваемости ГЛПС за 2020г. по области составил 1,45 на 100 тыс. населения.

Заболеваемость боррелиозом.

Показатель заболеваемости боррелиоз на 2020 год в Курской области запланирован – не более 3,5 на 100 тыс. населения, показатель заболеваемости боррелиозом за 2020 г. по области составил 0,28 на 100 тыс. населения.

Заболеваемость коклюшем.

Показатель заболеваемости коклюшем на 2020 год в Курской области запланирован – не более 6,0 на 100 тыс. населения. В 2019 г. по области показатель заболеваемости коклюшем составил 1,78 на 100 тыс. населения**.**

Заболеваемость туберкулезом.

Показатель заболеваемости туберкулезом на 2020 год в Курской области запланирован – не более 60,0 на 100 тыс. населения, показатель заболеваемости за 2018г. по области составил 23,17 на 100 тыс. населения.

В 2020 году на работу с микроорганизмами 3-4 групп патогенности выдана 1 лицензия.

Индикативный показатель **«Отсутствие местных случаев инфекционных (паразитарных) болезней, требующих проведения мероприятий по санитарной охране территории Российской Федерации, на которые распространяются ММСП (2005г.), СП 3.4.2318-08 «Санитарная охрана территории Российской Федерации» и Соглашение Таможенного союза по санитарным мерам (утв. решением Комиссии Таможенного союза от 18 июня 2010 г. №299)»** выполнен на 100%.

Обеспечение санитарно-карантинного контроля лиц, пассажирских и грузовых транспортных средств, пересекающих государственную границу Российской Федерации, подлежащих санитарно-карантинному контролю при наличии рисков возникновения чрезвычайных ситуаций в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения **– выполнен на 100%.**

Обеспечение санитарно-карантинного контроля подконтрольных товаров, перемещаемых через государственную границу Российской Федерации – выполнен на **100%.**

Обеспечение санитарно-гигиенического благополучия человека и охраны окружающей среды путем **недопущения ввоза** из-за рубежа и реализации на территории Курской области товаров, биологических, химических веществ, радиоактивных материалов, других опасных грузов – выполнен на **100%.**

Обеспечение гарантированного уровня противоэпидемической готовности учреждений Роспотребнадзора Курской области и лечебно-профилактической сети - в 2020 г. – выполнен (все учреждения **не ниже 80 баллов).**

Обеспечение санитарно-карантинного контроля подконтрольных товаров, перемещаемых через государственную границу Российской Федерации – 100%.

3.2. Проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия населения и намеченные меры по их решению

Обеспечение безопасности питьевого водоснабжения

На региональном уровне обеспечение населения качественной питьевой водой задекларировано в качестве приоритетного направления. Поэтому в Курской области реализуется значительный объем мероприятий по улучшению водоснабжения.

Достижение результатов в обеспечении населения качественной питьевой водой основывается на реализации мероприятий, предусмотренных целевыми программами и достижении поставленных целевых показателей в работе Управления.

К одной из основных задач Управления отнесена реализация в пределах компетенции основных положений Федерального закона от 07.12.2011 №416-ФЗ «О водоснабжении и водоотведении» с целью недопущения случаев заболеваемости населения, в том числе группового характера болезнями, передающимися водным путем, увеличение численности населения, обеспеченного качественной питьевой водой на территории Курской области. Разработаны и утверждены показатели: удельный вес населения, обеспеченного качественной питьевой водой, удельный вес проб питьевой воды, не отвечающих требованиям нормативов по санитарно-химическим показателям (содержание железа) из источников централизованного водоснабжения и водопроводов. Принятые Управлением Роспотребнадзора по Курской области на 2020 год указанные целевые показатели достигнуты. Удельный вес населения области, обеспеченного качественной питьевой водой в 2020 году составил 97,9 % (в 2019г. – 97,5%), удельный вес проб питьевой воды, не отвечающих требованиям нормативов по санитарно-химическим показателям (содержание железа) из источников централизованного водоснабжения и водопроводов не более 3,8%.

Проблема избавления питьевой воды от содержания «лишнего» железа, её умягчения решается путём её очистки на специальных очистных сооружениях. Такие очистные сооружения уже функционируют в городах Железногорск и Обоянь. В г. Курске с 2013 года функционирует станция обезжелезивания, имеющая в своем составе 88 фильтров производительность каждого в сутки более 1000 кубических метров очищенной воды.

С целью обеспечения населения питьевой водой надлежащего качества на территории области реализовывались мероприятия регионального проекта «Чистая вода в Курской области» по подпрограмме 4 «Экология и чистая вода в Курской области» государственной программы «Воспроизводство и использование природных ресурсов, охрана окружающей среды в Курской области» в редакции постановления Администрации Курской области от 30 июля 2019 г. №705-па с учетом требований методических рекомендаций по разработке региональных программ по повышению качества водоснабжения с 2019 по 2 024 год, утвержденных приказом Минстроя России от 30 апреля 2019 года №253/пр.

В рамках федерального проекта «Чистая вода» предусмотрено выделение Курской области на период 2019 – 2024 гг. субсидии в объеме 590,59 млн. рублей.

Кроме того, в бюджете региона предусмотрено 12 млн. рублей, с учетом софинансирования из местных бюджетов региона в объеме – 30,2 млн. рублей (на период с 2019-2024 гг.).

Так же в региональном проекте предусмотрены средства внебюджетного источника в общем объеме 527 млн. 160 тыс. рублей, с 2020 по 2024 год

(соответственно по годам реализации регионального проекта по 105 млн. 432 тыс. рублей на каждый год.)

Итоговый объем финансовых средств, направляемых на реализацию целей и задач регионального проекта «Чистая вода (Курская область)» составит – 1160,07 млн. рублей.

В рамках регионального проекта «Чистая вода (Курская область)» предусмотрены строительство и реконструкция крупных объектов питьевого водоснабжения: в 2019г.-2020 г. – 1объект, с нарастающим итогом до 2024 года - 25 объектов. В мероприятиях проекта включена реконструкция в большей степени крупных объектов водоснабжения г. Курска, г. Железногорска, г. Льгова, г. Щигры, однако также предусмотрена реконструкция систем водоснабжения в 10 сельских населенных пунктах.

Управлением Роспотребнадзора по Курской области в адрес председателя комитета ЖКХ и ТЭК Курской области направлена информация по населенным пунктам Курской области, в которых, по результатам мониторинга и надзорных мероприятий за объектами водоснабжения, наблюдались отклонения в качестве питьевой воды. Объекты, предложенные Управлением, включены в Региональный проект «Чистая вода в Курской области».

В рамках реализации регионального проекта «Чистая вода (Курская область)» в 2019 году завершен первый этап реконструкции насосной станции водопровода г. Курска «Водопроводная насосная станция №9», в 2020 г. - второй этап реконструкции насосной станции водопровода г. Курска «Водопроводная насосная станция №9». Объем средств на реализацию программного мероприятия составил 66597,64 тыс. руб., в том числе из федерального бюджета 62996,6 тыс. руб., из бюджета субъекта 1258, 68 тыс. руб., из местного бюджета – 2315,354 тыс. руб. (2019г. – 21000,00 тыс. руб.; 2020г. – 45597,64 тыс. руб.). Водопроводная насосная станция №9 г. Курска обслуживает 140 тыс. чел В 2020 году в рамках государственной программы «Устойчивое развитие сельских территорий Курской области на период 2014-2017 годы и на период до 2021 года» велось строительство и капитально отремонтированы объекты водоснабжения на территории 24 муниципальных районов на сумму 139, 2 млн. руб.

МУП «Водоканал города Курска» в раках выполнения инвестиционной программы «Развитие систем водоснабжения и водоотведения города Курска» выполнены следующие мероприятия: построены и ведены в эксплуатацию водопроводные сети по ул. Прозоровского, пр. В. Клыкова, 1-му Линецкому пер., произведено техническое перевооружение насосной станции по ул. Ямская.

Удельный вес проб воды из водоисточников, не отвечающих санитарным нормам по санитарно-химическим показателям стабилен: в 2020г. - 4,1% (в 2019г. – 4,0%), по микробиологическим показателям снизился: 2020г.- 1%, 2019 г. – 1,6%. Доля нестандартных проб качества питьевой воды из распределительной водопроводной сети по санитарно-химическим показателям в 2020г. в сравнении с 2019г. незначительно выше и составляет 4% (3,8% в 2019г.).Доля нестандартных проб качества питьевой воды из распределительной водопроводной сети по микробиологическим показателям в 2020г. ниже в сравнении с 2019г. и составляет 0,9 % (2019г.- 1,5%).

В 2020 году по результатам проведенных санитарно-эпидемиологических экспертиз Управлением Роспотребнадзора по Курской области было выдано 83 санитарно-эпидемиологических заключений по проектам организации зоны санитарной источников водоснабжения населения о соответствии указанных проектов действующим санитарным правилам и нормативам. В целом по области стабилен процент источников питьевого водоснабжения, несоответствующих санитарным требованиям и составил 16,5%, в том числе 10,5 % из-за отсутствия зон санитарной охраны.

Проделанная работа позволила достигнуть роста удельного веса обеспеченного качественной питьевой водой населения с 97,5% в 2018 году до 97,9% в 2019 году.

В целях исполнения поручения Федеральной службы «О порядке участия территориальных органов Роспотребнадзора по инвентаризации объектов водоснабжения в рамках Федерального проекта «Чистая вода» по Управлению издан приказ от 11.03.2019г. №103, в соответствии с которым сформированы:

- реестр ресурсоснабжающих организаций;
- реестр выданных Управлением санитарно - эпидемиологических заключений о соответствии санитарным правилам и нормам проектов зон санитарной охраны;
- реестр выданных Управлением санитарно-эпидемиологических заключений о соответствии водных объектов санитарным правилам и нормам;
- реестр зон санитарной охраны водозаборов, утвержденных органом исполнительной власти субъекта (Комитет экологической безопасности и природопользования Курской области);
- сформирован реестр программ производственного контроля качества питьевой воды.

Достигнутые результаты и проблемные вопросы охраны поверхностных водоёмов от загрязнения

Многолетние наблюдения доказывают, что основными источниками загрязнения рек и других водных объектов являются сбросы загрязнённых и недостаточно очищенных хозяйственно-бытовых и производственных сточных вод, дождевых и паводковых вод, поступающих с загрязнённых промышленных площадок, сельскохозяйственных объектов и городских территорий. В сельской местности поверхностные водные объекты подвергаются загрязнению, особенно в паводковый период, стоками с полей, фермерских хозяйств, садовых участков, а в городах большое место среди источников - загрязнителей занимает автотранспорт и несанкционированные мусорные свалки.

Отсутствие планово-регулярной очистки населённых мест и существование свалок отходов в поймах рек и в водоохранных зон представляют собой серьёзную угрозу санитарно-эпидемиологическому благополучию населения. Неэффективность мер, принимаемых по охране водоёмов от загрязнения, зависит не только от недостаточного финансирования природоохранных мероприятий, но и от низкой санитарной культуры населения.

По обобщённым данным результатов санитарно-эпидемиологического надзора за

51 очистными сооружениями, большинство из которых частично или полностью не соответствует требованиям санитарно-эпидемиологических норм и правил. Причинами отнесения этих объектов к разряду несоответствующих санитарному законодательству Российской Федерации является их неудовлетворительное техническое состояние и невозможность обеспечения нормативного качества очистки сточных вод.

В этом ряду причин следует отметить наиболее характерные - это отсутствие надлежащего финансирования, неудовлетворительная эксплуатация устаревших и не соответствующих современным требованиям очистных сооружений, превышение проектной мощности очистных сооружений, отсутствие постоянного производственного контроля.

Все перечисленное приводит к нарушению технологии работы сооружений, результатом является сброс неочищенных и недостаточно очищенных стоков в поверхностные водоёмы или на рельеф.

Основная часть сооружений по очистке сточных вод не обеспечивает проектные параметры очистки, так как являются устаревшими, а также из-за выхода из строя части оборудования и некоторых ёмкостных сооружений, из-за нарушения технологии откачки и обработки осадка, из-за отсутствия эффективной системы обеззараживания и ряда других причин. Большинство из имеющихся канализационных сооружений требуют капитального ремонта и реконструкции.

В наиболее плохом состоянии находятся сооружения по очистке сточных вод муниципальных предприятий ЖКХ и промышленных предприятий банкротов. Некоторые сооружения разрушены до степени полной непригодности к эксплуатации и не подлежат восстановлению или реконструкции. Неэффективно эксплуатируются очистные сооружения в Советском, Льговском, Горшеченском, Касторенском, Хомутовском, Глушковском, Дмитриевском, Железногорском, Курском районах.

Особый комплекс проблем связан с вопросами обеззараживания стоков. По проектам все очистные сооружения оснащены обеззараживающими установками, в подавляющем большинстве случаев – это хлораторные. Однако невозможность обеспечения достаточно эффективной механической и биологической очистки делает хлорирование малоэффективным.

Кроме того, на большинстве очистных сооружений малой и средней мощности практически не осуществляется контроль результативности обеззараживания сточных вод, а производственный лабораторный контроль качества очистки сточных вод перед их сбросом осуществляет менее половины организаций, эксплуатирующих очистные сооружения.

Нельзя не учитывать то, что недостаточно очищенные и необеззараженные сточные воды могут представлять, в ряде случаев, не меньшую опасность, чем стоки, сбрасываемые без очистки.

Поэтому первостепенное значение имеет разработка эффективных управленческих решений по выполнению целенаправленных мероприятий по санитарной очистке населённых пунктов, в том числе при проведении месячников санитарной очистки населённых мест, дней защиты от экологической опасности, а также мероприятия по модернизации сооружений очистки сточных вод, внедрение безотходных технологий.

По предписаниям, данным Управлением МУП «Курскводоканал» в ходе проведенных ранее проверок очистных сооружений, администрацией МУП «Курскводоканал» в 2013 году был выполнен проект «Реконструкция системы биологической очистки на городских очистных сооружениях г. Курска». Стоимость реализации проекта составляет 2,2 млрд. руб. Срок выполнения реконструкции сооружений – 2021г.-2023г. Проектом предусмотрена модернизация и реконструкция существующих сооружений очистки сточных вод и обработки осадка, применение современных технологических схем обработки сточных вод и осадков с установкой на сооружениях современного высокотехнологичного оборудования. Проектом также принято выведение из эксплуатации существующих иловых площадок и передача осадка на дальнейшую утилизацию «Комплексу по переработке смеси ила на очистных сооружениях в биогаз (биостанция)».

В Курской области, в рамках государственной программы «Воспроизводство и использование природных ресурсов в Курской области», проводятся мероприятия по экологической реабилитации водных объектов области.

Управлением Роспотребнадзора по Курской области в Администрацию Курской области, направлялись информации о существующих проблемах в вопросах водоотведения сточных вод, их влиянии на качество поверхностных и подземных водных объектов и необходимости внедрения современных эффективных методов очистки сточных вод, их обеззараживания и дегельминтизации, юридическим лицам и индивидуальным предпринимателям направлялись предостережения о недопустимости нарушения обязательных требований санитарного законодательства при организации отдыха в зонах рекреации населения.

В целях недопущения осложнения санитарно-эпидемиологической обстановки, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, Управление осуществляло контроль санитарно-эпидемиологической безопасности и безвредности воды водоёмов, которые население использует в рекреационных целях.

Управлением в 2020 году организовано проведение мониторинга качества воды водоемов и песка в зонах рекреации в ходе купального сезона в 67 точках. По поручению Управления ИЛЦ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области» проведена работа по организации лабораторных исследований и отбора проб воды водоемов в местах рекреации населения области на возбудителя COVID-19 в соответствии с методическими рекомендациями.

Вопросы санитарно-эпидемиологической безопасности в зонах рекреации населения области рассмотрены по инициативе Управления на заседаниях КЧС и ОПБ области, а также в составе ежедневных оперативных совещаний заместителя Губернатора области в режиме видеоконференцсвязи.

Органы исполнительной власти области были проинформированы об итогах летнего купального сезона 2019 года, в котором обращено особое внимание на необходимость принятия решений о предоставлении водного объекта для рекреационных целей при наличии СЭЗ, организации производственного контроля.

По результатам мониторинга в купальный период патогенных микроорганизмов в воде водоемов зон отдыха не обнаружено, мер по ограничению, приостановлению или запрещению использования водных объектов не применялось. Проб с содержанием

пестицидов, повышенным содержанием радионуклидов, токсичных элементов не регистрировались.

Достигнутые результаты по охране атмосферного воздуха и проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия

С целью реализации требований санитарного законодательства в части снижения негативного влияния факторов окружающей среды, в том числе загрязнения атмосферного воздуха на здоровье населения 30.07.2010 года издано постановление Главного государственного санитарного врача по Курской области № 10 «О неотложных мерах по организации санитарно-защитных зон предприятий, сооружений и иных объектов». 20.08.2010 года принято соглашение об информационном взаимодействии Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Курской области и Департамента архитектуры и градостроительства Курской области по установлению СЗЗ предприятий, сооружений и иных объектов, направленных на исполнение требований к качеству атмосферного воздуха. 5 ноября 2011 года было утверждено постановление Администрации Курской области № 577-па «Об утверждении региональных нормативов градостроительного проектирования Курской области».

Настоящие нормативы разработаны в целях обеспечения устойчивого развития Курской области и распространяются на планировку, застройку и реконструкцию территорий городских округов, городских и сельских поселений (далее - поселений) Курской области в пределах их границ.

Настоящие Нормативы применяются при подготовке, согласовании, экспертизе, утверждении и реализации документов территориального планирования (схем территориального планирования муниципальных районов, генеральных планов городских округов и поселений) с учетом перспективы их развития, а также используются для принятия решений органами государственной власти, органами местного самоуправления, должностными лицами, осуществляющими контроль за градостроительной (строительной) деятельностью на территории Курской области, физическими и юридическими, а также судебными органами как основание для разрешения споров по вопросам градостроительного проектирования.

Не регистрируются случаи загрязнений химическими веществами атмосферного воздуха более 5 и более ПДК.

Продолжается реализация ряда архитектурно-планировочных мероприятий в г. Курске - изменяются схемы и маршруты движения автотранспорта в центре города, что способствует снижению количества и объемов транспортных пробок, продолжается плавная замена устаревшего автотранспорта на пассажирских городских маршрутах.

Поэтапно проводится перевод автотранспорта на сжиженный газ, для чего проводится реконструкция автозаправочных станций. Строятся объездные дороги вокруг городов области.

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 2020г. по результатам проведенных санитарно-эпидемиологических экспертиз Управлением выдано 50 санитарно-эпидемиологических заключений по проектам предельно допустимых выбросов загрязняющих веществ в атмосферу от различных объектов и производств, 133 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.

Достигнутые результаты и проблемные вопросы по охране почв от загрязнения.

Управление Роспотребнадзора по Курской области осуществляет федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор за выполнением установленных требований в сфере обращения с отходами производства и потребления в соответствии с действующим законодательством. Организация надзора в данной сфере предусматривает взаимодействие с уполномоченными органами исполнительной власти Курской области, федеральными органами, администрациями муниципальных образований.

В Курской области Координационным Советом по вопросам промышленной и экологической безопасности Курской области утвержден План мероприятий по обеспечению комплексной безопасности при обращении с отходами на территории Курской области**.** Создан и ведется кадастр отходов, технологий их использования и обезвреживания, учет и регистрация природопользователей.

Для организации системного подхода по реализации Федерального закона от 29.12.2014г. №458-ФЗ, внесшего изменения в Федеральный закон «Об отходах производства и потребления», в Курской области была утверждена «дорожная карта» по переходу на новую систему обращения с твердыми коммунальными отходами. Основными документами новой системы обращения с отходами являются: Территориальная схема обращения с отходами, в том числе с твердыми коммунальными отходами, для Курской области; Региональная программа в области обращения с отходами (Курская область). Действующая территориальная схема обращения с отходами, в том числе с твердыми коммунальными отходами, Курской области утверждена приказом комитета жилищно-коммунального хозяйства и ТЭК Курской области от 08.05.2019 г. № 65.

Для решения проблем обращения с отходами в Курской области региональной программой обращения с отходами, установлены целевые показатели в указанной сфере и определены пути их достижения на срок с 2017г. по 2028г.

На территории Курской области 5 функционирующих мест размещения отходов: АО «Спецавтобаза по уборке города Курска»; ООО «Компания «Строй-Интер»; ООО «Солнцевское ЖКХ»; ООО «Экопол»; МУП ЖКХ г. Суджа.

Перечисленные полигоны внесены в государственный реестр объектов размещения отходов (ГРОРО) и имеют санитарно-эпидемиологические заключения о соответствии государственным санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам.

На территории области предусмотрена деятельность по обращению с ТКО региональными операторами – 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%.

Внедрение раздельного сбора обеспечивается региональным оператором в соответствии с Порядком, утвержденным приказом Комитета ЖКХ и ТЭК Курской области.

Предложения Управления Роспотребнадзора по Курской области по решению актуальных задач выполнения утверждённой территориальной схемы обращения с отходами вошли в протокольное решение совещания заместителя Губернатора Курской области от 19.01.2018 №4, при рассмотрении на заседании рабочей группы по актуализации территориальной схемы обращения с отходами для Курской области под руководством заместителя Губернатора Курской области 04.12.2019г.

Региональными особенностями Курской области, которые учтены при актуализации территориальной схемы, являются: неравномерное распределение ареалов образования ТКО: плотность населения составляет 37,18 человека на 1 км^2, 67,87% которого сосредоточено в городской местности. В целом в городах (Курск, Железногорск, Курчатов, Льгов, Щигры) проживает 55,76 % общей численности населения области; недостаток площадок для обработки ТКО.

На территории Курской области раздельное накопление твердых коммунальных отходов организовано в пределах муниципального образования «Город Курск». Для этой цели региональным оператором АО «Спецавтобаза по уборке города Курска» установлено 394 контейнера, в том числе 287 контейнеров для пластика и 107 контейнеров для бумаги.

Территориальной схемой предусмотрены мероприятия по поэтапному внедрению раздельного накопления ТКО. На первом этапе планируется расширение сферы деятельности существующих организаций, обрабатывающих отходы, реализация точечных программ по раздельному накоплению. На втором этапе, после того как у населения выработается практика раздельного накопления, будет рассмотрена возможность внедрения селективного накопления на большей территории, с привлечением управляющих компаний, при условии экономической целесообразности и достаточности мощностей обрабатывающих предприятий.

В соответствии с действующей территориальной схемой в Курской области имеется три мусоросортировочных комплекса.

Сбор ТКО от населения в индивидуальной жилой застройке в посёлках городского типа Курской области в основном не превышает 80%, а в сельских населённых пунктах сбор отходов организован слабо, вследствие чего образуются несанкционированные свалки. Сложившаяся в области система обезвреживания отходов основана преимущественно на их захоронении на полигонах.

В рамках развития отрасли обращения с отходами, на основании анализа потребности создания новых и реконструкции имеющихся объектов обращения с твердыми коммунальными отходами, актуализированной территориальной схемой предусмотрены следующие мероприятия.

Модернизация объектов захоронения в период с 2019 -2028 гг.:

- Полигон ТКО АО «САБ по уборке г. Курска». Увеличение вместимости на 2000 тыс. тонн. Общая сумма инвестиций около 900 млн.руб.;

- Полигон ТКО ООО «Экопол». Увеличение вместимости на 1300 тыс. тонн. Общая сумма инвестиций - порядка 350 млн. руб.

Реализация мероприятий будет обеспечиваться за счет средств региональных операторов в соответствии с инвестиционными проектами, утвержденными приказом комитета ЖКХ и ТЭК от 30.10.2016 № 133.

Введение в эксплуатацию перспективного межмуниципального полигона в Советском районе, мощностью 32 тыс. тонн/ год; вместимостью 480 тыс. тонн. Общая сумма строительства – 166,5 млн.руб.

Кроме того, в целях уменьшения количества захораниваемых отходов и вовлечения их во вторичный оборот, планируется создание мусоросортировочных комплексов.

Так, в рамках инвестиционной программы АО «Спецавтобаза по уборке города Курска» планирует строительство комплекса для сортировки бытовых отходов и измельчения крупногабаритных отходов, мощностью 200 тыс. тонн в год в д. Чаплыгина Пашковского с/с Курского района Курской области с последующим увеличением до 300 тыс. в год. Общая сумма инвестиций – около 450, млн.руб.

Модернизация мусоросортировочного комплекса с увеличением мощности до 120 тыс. тонн/ год предусмотрена инвестиционной программой ООО «Экопол». Планируемая сумма инвестиций – более 405 млн.руб.

В рамках реализации мероприятий за счет экологического сбора в Советском районе предусмотрено создание мусоросортировочного комплекса, мощностью 40 тыс.тонн в год. Общий объем бюджетных ассигнований составит 40,1млн.руб., из них: средства федерального бюджета – 39,1млн. руб.

Из расчета оптимального расстояния до объектов обработки (более 50 км) планируется создание 17 мусороперегрузочных станций (7 в северо-восточной зоне и 10 в юго-западной зоне), общей стоимостью 52,1млн.руб.

В Государственный реестр объектов размещения отходов включены 5 мест размещения промышленных отходов: АО «Полигон промышленных отходов «Старково», ПП «ТЭЦ-4», ПП «Курская ТЭЦ-1» филиала ПАО «Квадра» - Курская генерация», филиал ОАО «Концерн Росэнергоатом «Курская атомная станция», ПАО МГОК.

В области организована система сбора и переработки вторичных отходов, которая частично решает имеющиеся проблемы с отходами (лом черных металлов несортированный и прочие металлические отходы, отработанных аккумуляторов, ПЭТ бутылок, вторичного ПЭТ-сырья, отработанные покрышки с металлическим кордом, отходы бумаги и картона, стеклобоя, отходы полиэтиленовой пленки, твердых

полимеров, ртутьсодержащих и энергосберегающих ламп, ртутьсодержащих приборов).

На территории области функционирует АО «Полигон промышленных отходов «Старково». Ряд объектов Курской области располагают местами долгосрочного размещения отходов. В частности:

- на территории ПАО «Михайловский ГОК»: отвал № 7 служит для размещения вскрышных пород (мощность отвала составляет 524 млн. тонн, ежегодно размещается 20 млн. тонн); отвал № 8- для размещения вскрышных пород, отработанной формовочной смеси (мощность отвала составляет 268,8 млн. тонн, ежегодно размещается 20 млн. тонн); хвостохранилище- для размещения хвостов обогащения, ливневых стоков и шлама железосодержащего (мощность хвостохранилища составляет 738,5 млн. тонн, ежегодно размещается 25 млн. тонн вышеуказанных отходов).

- Золоотвал Филиала ПАО «Квадра» - «Курская генерация» служит для размещения отходов извести, шлама осветлителей, золошлаков от сжигания угля (мощность золоотвала составляет 1 млн. тонн).

Особое внимание уделяется вопросам обращения с ртутьсодержащими отходами. На территории Курской области сбором ртутьсодержащих и энергосберегающих ламп занимаются организации: ЗАО «Экология» г. Орёл; ООО «ЭКПРО» г. Ульяновск, ООО «Научно-производственное экологическое предприятие «Экоресурс» г. Белгород, ООО «ЭКТО» г. Воронеж, а также ЗАО «Торгвторсервис», ООО «Экология-сервис», ООО ПКП «Тускарь», ИП Хардиков С.А., расположенные в г. Курске и имеющие соответствующие лицензии. В Курской области переработку (утилизацию) способом термической демеркуризации ртутьсодержащих и энергосберегающих ламп осуществляет ЗАО «Торгвторсервис». Установка УРЛ- 2М ЗАО «Торгвторсервис» модернизирована в г. Дубна Московской области и может осуществлять демеркуризацию ртутьсодержащих термометров. Отходы стекла ламп направляются для захоронения на полигон промышленных отходов АО «Полигон промышленных отходов «Старково».

В регионе отсутствуют предприятия по производству, обезвреживанию, утилизации и захоронению пестицидов и агрохимикатов. В настоящее время пестициды и агрохимикаты применяются по технологиям без промежуточного длительного хранения и накопления. Вопросы обращения пестицидов и агрохимикатов неоднократно рассматривались на заседаниях межведомственной рабочей группы по взаимодействию правоохранительных, контролирующих органов и органов государственной власти в области охраны окружающей природной среды и рационального использования земельных ресурсов при прокуратуре Курской области. В области эксплуатируется 7 базовых складов юридических лиц и филиалов юридических лиц, занимающихся оптовой реализацией пестицидов и агрохимикатов на территории Курской области.

Утилизация биологических отходов на территории Курской области осуществляется на ветеринарно-санитарном утильзаводе – ООО «Экорт» в Фатежском районе Курской области. Ряд крупных животноводческих и птицеводческих предприятий области, а также ветеринарные станции по борьбе с болезнями животных имеют собственные сооружения для утилизации биологических отходов.

В результате интенсивного развития медицинских технологий и медицинских услуг в Курской области количество медицинских отходов ежегодно возрастает.

Система санитарно-эпидемиологического нормирования позволяет медицинским организациям регулировать вопросы безопасного обращения с медицинскими отходами. Поэтому в нашем регионе не регистрируются случаи инфекционных и неинфекционных заболеваний (отравлений), случаи радиационного поражения людей и радиоактивного загрязнения местности, связанные с медицинскими отходами.

В настоящее время в Курской области система обезвреживания (утилизации) медицинских отходов класса Б и В (эпидемиологически опасные отходы) реализуется медицинскими организациями, где образуются данные отходы и специализированными предприятиями по их транспортировке и обезвреживанию. Ряд медицинских отходов, подлежащих вторичной переработке (пластик, полимеры и т.п.) по договорам с медицинскими организациями собираются и вывозятся иногородними предпринимателями за пределы Курской области.

Отходы производства фармацевтической промышленности ОАО «Фармстандарт - Лексредства» и ФКП «Курская биофабрика» утилизируются на полигоне промышленных отходов АО«ППО «Старково».

Управлением проведены работы по оценке (расчётам) риска полигонов ТКО и полигона промотходов. По результатам данные объекты включены в приоритетный перечень объектов 2-го класса опасности (объекты высокого риска причинения вреда здоровью населения).

Чрезвычайных ситуаций медико-биологического характера, связанных с нарушениями в эксплуатации полигонов отходов производства и потребления, а также существованием нерекультивированных несанкционированных (исторически сложившихся) мест размещения отходов (бывшие районные свалки), повлиявших на осложнение санитарно-эпидемиологической ситуации в Курской области, не зарегистрированы.

Достигнутые результаты и проблемные вопросы по безопасности пищевой продукции и состоянию питания населения

В результате проведенной организационно-практической деятельности уровень индикативного показателя безопасности пищевой продукции (удельный вес проб, не отвечающих гигиеническим нормативам) несколько снизился и составил 3,1 % (2019 год 3,2%, 2018год-3,4%), в том числе удельный вес проб, не отвечающих санитарно-гигиеническим требованиям по санитарно-гигиеническим показателям составил 3,6 % (2019 год-4,3 %, , 2018год- 5,0%)

Таблица №107

Гигиеническая характеристика продовольственного сырья и пищевых продуктов

Показатель	2018 год	2019 год	2020 год	Динамика в сравнении с 2018 годом
Доля проб пищевых продуктов и продовольственного сырья, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по санитарно-химическим показателям	1,9	0,7	0,3	↓
Доля проб пищевых продуктов и продовольственного сырья, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по физико-химическим показателям	6,1	6,98	6,2	↓
Доля проб продуктов питания и продовольственного сырья, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по микробиологическим показателям	2,04	2,3	2,5	↑
Доля проб пищевых продуктов и продовольственного сырья, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по паразитологическим показателям	0,5	0,9	0	↓
Доля проб пищевых продуктов и продовольственного сырья, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по содержанию антибиотиков	2,2	0,14	0,45	↑
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 (%)	-			-

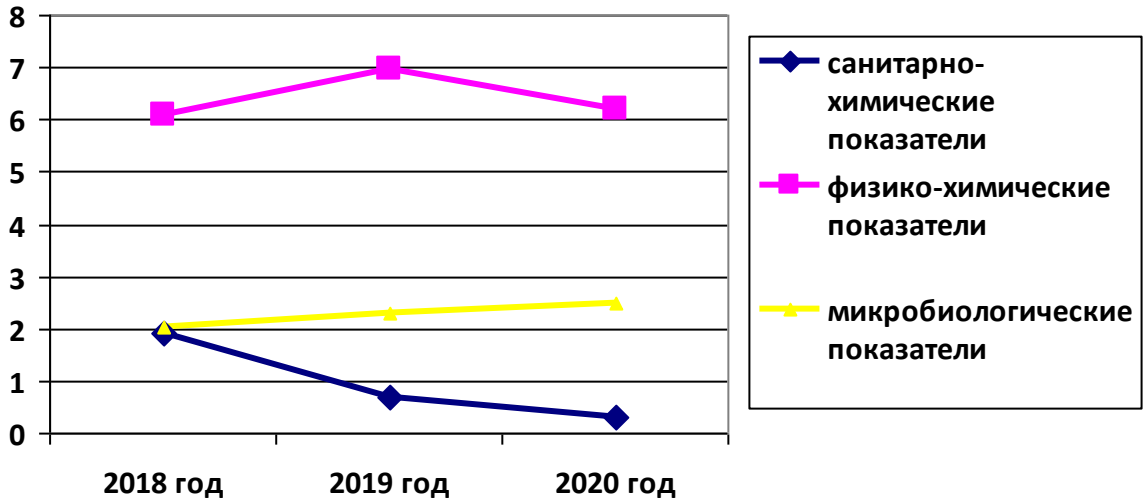


Рис. 82. Доля проб пищевой продукции, не соответствующей гигиеническим нормативам, %

За отчетный период 2020 г. в результате проводимой работы отмечается стабильный уровень санитарно-эпидемиологического благополучия объектов, распределенных по категориям риска. Всего действующих объектов насчитывается 5194, из них к объектам категории высокого риска отнесено 252 объекта (2019год- 252), категории значительного риска-575 объектов(2019год-576), категории среднего риска -

2204 объекта (2019 год-2296),категории умеренного риска 2055 объектов (2019г.-2065), категории низкого риска-108 объектов(2019год-108).

Не допущено осложнение санэпидситуации в области, связанной с употреблением пищевой продукции и регистрации на территории области массовых пищевых отравлений и массовых неинфекционных заболеваний, связанных с употреблением некачественной продукции промышленного производства.

Достигнутые результаты и проблемные вопросы по обеспечению безопасности, условий обучения , воспитания и отдыха детей и подростков

В 2020 г. под надзором Управления находилось – 1061 учреждение и организация для детей и подростков.

Надзорная деятельность планируется исходя из принадлежности к группам риска - 87% объектов относятся к категориям высокого и значительного риска, 13% среднего и умеренного риска.

Всего проведены 251 проверка, из которых 122 плановых, 129 внеплановых. Нарушения выявлены в 233 или 93% проверок.

Пресечено 1195 нарушений. По результатам проверок вынесено 490 постановлений о наложении штрафов на сумму 1343 тысячи рублей.

В суды передано 12 материалов, приняты решения о приостановлении деятельности 4 объектов или структурных подразделений и 6 - 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 законодательной власти – 4;

в органы регионально власти – 50,

в органы муниципальной исполнительной власти -112.

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.

Принято 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 17.06.2020 г. 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 течение двух последних учебных годов за нарушения, организации, в том числе режима питания, невыполнение требований к условиям, качеству и контролю за питанием было вынесено 445 постановлений о наложении штрафов на организаторов питания и работников образовательных учреждений.

Приняты управленческие решения, позволившие укрепить материально-техническую базу столовых образовательных учреждений, оптимизировать режимы питания, улучшить качество питания и количественные показатели охвата горячим питанием. Организована доставка горячего питания в школы, не имеющие пищеблоков, с организацией условий для раздачи пищи и мытья посуды. Питается в учебное время 94% обучающихся в общеобразовательных учреждениях (в 2019 г. - 92%). В 2019-2020 учебном году удельный вес питающихся 2-3 раза составляет 42,5%, а среди обучающихся в начальных классах – 51,9%.

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-доготовочные, не имеющие цехового деления

3. Финансирование питания организованных коллективов детей с учётом стоимости нормируемого набора продуктов, а также индексации дотаций с учетом роста цен на продукты.

4. Повышение охвата питанием студентов техникумов и колледжей.

5. Создание условий для раздачи привозного горячего питания в буфетах-раздаточных.

6. Выделение средств на обеспечение детских учреждений продуктами детского питания, в том числе обогащенными комплексами витаминов и минеральных веществ.

7. Исключение допуска на рынок питания детских коллективов организаторов питания и поставщиков продукции только по критерию низкой цены.

8. Муниципальный контроль качества поставляемых в детские учреждения продукции.

9. Проведение производственного лабораторного контроля качества продовольственного сырья, пищевых продуктов, качественного состава рационов питания, как обязательное требование контракта на организацию питания.

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

За последние два учебных года приняты меры по оптимизации факторов учебной среды.

Управлением Роспотребнадзора по Курской области осуществлялся контроль за реализацией 553 мероприятий, в том числе: мероприятия по улучшению

водоснабжения – 20, по улучшению отопления – 40 мероприятий, по улучшению освещённости – 39 мероприятий, по улучшению состояния и оснащения пищеблоков – 178 мероприятий, приобретение необходимых типоразмеров учебной мебели – 209, по улучшению оснащения медпунктов –10 мероприятия, по улучшению материально-технической базы спортивных залов -57 мероприятий.

В 248 школах выполнены предписанные мероприятия по профилактике нарушений зрения и осанки (проведены ремонты освещения и приобретена учебная мебель недостающих типоразмеров), а удельный вес несоответствующих нормативам показателей искусственной освещенности составил 2,7%. Приведены в соответствие с гигиеническими нормативами параметры микроклимата в 40 школах; Сократился удельный вес ученических мест, несоответствующих. нормативам по подбору учебной мебели в соответствии с ростом обучающихся.

Оптимизированы режимы обучения в общеобразовательных учреждениях. Из общего числа школ в одну смену занятия организованы в 541 школе (в 2019 г. – 548), в которых занимается 107550 обучающихся (в 2019 г. – 107016). В две смены работают 43 школы (в 2019 году - 47). Количество обучающихся в этих школах – 9317 обучающихся (в прошлом учебном году — 9429).

В прошедшем году летняя оздоровительная кампания проводилась в условиях угрозы распространения новой коронавирусной инфекции. В составе межведомственной комиссии по организации летнего отдыха проведены проверки всех ЛОУ, планируемых к открытию.

Фактов невыполнения выданных предписаний не установлено. Все работники пищеблоков ЛОУ были обследованы на носительство кишечных вирусов, новую коронавирусную инфекцию. Гигиеническую подготовку с последующей аттестацией прошли все работники ЛОУ. Акарицидные обработки выполнены на всей подлежащей обработкам площади с последующей оценкой эффективности. Обработки проведены эффективно.

Заезды детей были осуществлены в 13 ЛОУ, имеющие положительные заключения о соответствии зданий, строений, сооружений, помещений, оборудования и иного имущества действующим санитарным нормам и правилам, в соответствии с графиком. В 2020 году в загородных лагерях общего и санаторного типов было оздоровлено 6757 детей и подростков,

Аварийные ситуации на системах водоснабжения, канализации, энергоснабжения отсутствовали.

Положительным итогом нашей работы в 2020 году явилось то, что случаев массовых заболеваний и пищевых отравлений среди детей и персонала, аварийных ситуаций в функционировавших ЛОУ не зарегистрировано.

Удельный вес детей, получивших выраженный оздоровительный эффект, составил 96,7%., слабый оздоровительный эффект отмечен у 3,3% детей, отсутствие эффективного оздоровления – не регистрировалось..

Таблица №108

Оздоровительный эффект (%)

	2018	2019	2020
выраженный	95	96	96,7
слабый	4	4	3,3
отсутствие	1		-

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

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

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

3. Обеспечить нормативную продолжительность оздоровительных санаторных смен.

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

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

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

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

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

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

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

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

-снижение рисков для здоровья детей и подростков, находящихся в учреждениях отдыха и оздоровления, образовательных организаций, реализация требований по обеспечению гигиенических условий обучения и воспитания, организации питания и медицинского обслуживания, в том числе посредством улучшения финансирования и дальнейшей реализации и совершенствования мероприятий региональных программ и планов;

- улучшение организации и качества питания в образовательных организациях, в том числе требований по выполнению норм потребления продуктов и энергетической ценности, оптимизации режимов обучения и , следовательно, увеличение охвата горячим питанием учащихся, в том числе посредством дальнейшей реализации и совершенствования мероприятий региональных программ и планов;

--увеличение количества детей и подростков с положительным оздоровительным эффектом в период проведения летней оздоровительной компании;

-информирование детей и родителей о принципах здорового образа жизни, включая вопросы питания, личной гигиены и профилактики алиментарно зависимых заболеваний.

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 2020 и пути решения

В декабре 2019 года после появления первой информации о случаях неизвестного на тот момент заболевания в г. Ухань Китайской Народной Республики Роспотребнадзором был организован и проводится и в настоящее время комплекс противоэпидемических и профилактических мероприятий по новой коронавирусной инфекции.

COVID-19

С целью обеспечения организации и проведения мероприятий, направленных на предупреждение завоза и распространения, своевременное выявление и изоляцию лиц с признаками новой коронавирусной инфекции в Курской области Управлением:

-с 9 января 2020 года должностными лицами, осуществляющими санитарно-карантинный контроль на пунктах пропуска через государственную границу Российской Федерации, был ужесточен контроль за состоянием здоровья лиц пересекающих границу. Санитарно-карантинный контроль за состоянием здоровья прибывающих пассажиров проводится с обязательной термометрией;

- организованы и проведены инструктажи с представителями иных органов, осуществляющих контрольные мероприятия на границе;

- информация о ситуации по заболеваемости инфекцией, вызванной новым коронавирусом, была доведена до сведения Комитета здравоохранения Курской области, с акцентом на тщательный сбор эпиданамнеза у больных с наличием клинических симптомов, подобных коронавирусной инфекции, а также о необходимости соблюдения требований биологической безопасности при лечении в медицинских организациях таких пациентов;

- юридическим лицам и индивидуальным предпринимателям, осуществляющим туроператорскую и турагентскую деятельность было предписано обязательное информирование выезжающих граждан о санитарно-эпидемиологической обстановке в г.Ухань провинции Хубэй КНР, возможном риске заражения новым коронавирусом, а также о мерах личной профилактики и действиях в случае заболевания, проинформирован комитет молодежной политики и туризма Курской области. А в дальнейшем в отношении всей иностранных граждан прибывших из-за границы.

- 24 января 2020 года проведена работа по информированию реализаторов гостиничных услуг. Внимание персонала гостиниц было обращено на лиц, прибывающим из КНР, алгоритму действий в случае подозрения на инфекционное заболевание;

- обеспечена готовность вирусологической лаборатория ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области» к проведению лабораторных исследований по индикации возбудителей инфекций верхних нижних дыхательных путей, в том числе и на новую коронавирусную инфекцию;

- доведены до сведений Губернатора, администрации области и всех заинтересованных ведомств Постановления Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 24 и 31 января №2 и №3 «О дополнительных мероприятиях по недопущению завоза и распространения новой коронавирусной инфекции, вызванной 2019-nCoV», «О проведении дополнительных санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий по недопущению завоза и распространения новой коронавирусной инфекции, вызванной 2019-nCoV»;

- Управлением совместно с комитетом здравоохранения Курской области был разработан «План организационных санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий по предупреждению завоза и распространения заболевания инфекцией, вызванной новым коронавирусом 2019- nCoV на территории Курской области» утвержденный распоряжением Губернатора от 30 января 2020 года и создан областной оперативный штаб под руководством Губернатора Курской области;

- 5 февраля 2020 года прошло заседание межведомственной санитарно-противоэпидемической комиссии, где были определены задачи и направления работы по вопросам готовности на случай завоза нового коронавируса на территорию области;

- Распоряжением № 60-рг 10 марта на территории области введён режим «Повышенная готовность»;

- руководство и персонал Курского аэропорта (не смотря на работу только внутренних авиарейсов) были проинструктированы по организации работы в условиях осложнения эпидемиологической ситуации, проведения противоэпидемических мероприятий. Подготовлены памятки для пассажиров о мерах профилактики коронавирусной инфекции размещены на стойках регистрации, в зоне выхода на посадку, в зале прилета;

- активно проводилась информационная работа по информирования населения об эпидемиологической ситуации и мерах профилактики новой коронавирусной инфекции (теле, радио выступления, участие в пресс-конференциях, уроки здоровья, публикации в СМИ). Информационный материл (видеоролик, плакаты, листовки, инфографика) по профилактики коронавируса, гриппа, ОРВИ были направлены в областные комитеты: информации и печати, здравоохранения, образования и науки, транспорта и автомобильных дорого, областной МФЦ, в адрес регионального управления почты России, в региональное отделение «Сбербанка».

Данные меры позволили не допустить распространения на территории области новой коронавирусной инфекции от первых завозных случаев.

Первые случаи заболевания новой коронавирусной инфекцией на территории Курской области зарегистрированы 31.03.2020 года. Было зарегистрировано 3 случая заболевания. Заболевшие прибыли на территорию области из Московской области (1 человек) и из Республики Таджикистан (2 человека). Заболевшие были своевременно изолированы, проведен полный комплекс противоэпидемических мероприятий, что позволило избежать дальнейшего распространения заболеваемости из этих очагов.

Реализация комплекса мероприятий Управлением проводится в рамках Национального плана по предупреждению завоза и распространения новой коронавирусной инфекции на территории Российской Федерации, утвержденного Председателем Правительства Российской Федерации, а также постановлений Главного государственного санитарного врача Российской Федерации.

Управлением в течение 2020 года:

- подготовлено 10 постановлений главного государственного врача по Курской области с перечнем санитарно-противоэпидемических (профилактических) комплексом мероприятий направленных на снижение распространения заболевания новой коронавирусной инфекцией среди жителей области;

- в целях организации и проведения противоэпидемических мер суммарно было подготовлено более 150 методических и информационно-аналитические и рекомендательных документов которые оперативно направлялись всем заинтересованным организациям;

- приняли участие в 2-х заседаниях межведомственной санитарно-противоэпидемической комиссии области по вопросу готовности области на случай завоза нового коронавируса, а также регулярно в заседаниях оперативного штаба по предупреждению завоза и распространения новой коронавирусной инфекции на территории Курской области;

- в пунктах пропуска через государственную границу Российской Федерации проводится усиленный контроль прибывающих из-за рубежа лиц с использованием переносного тепловизионного оборудования.

В период с 01.01.2020 по 31.12.2020 досмотрено 13 063 транспортных средства, 51 414 человек, лиц с признаками инфекционных заболеваний не было выявлено.

- за всеми лицами, прибывшими из-за границы было организовано медицинское наблюдение по месту жительства, а также их лабораторное обследование (в соответствии с действовавшими требованиями);

-в отношении предприятий и организаций, в том числе и медицинских было подготовлено более 2,5 тыс. предписаний о проведении дополнительных санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий;

- организована работа по подготовке и вручению постановлений главного государственного санитарного врача или его заместителя лицам, имеющим положительный результат на новую коронавирусную инфекцию, а также лицам, контактирующим с заболевшим/инфицированным (более 52,5 тыс. с февраля по ноябрь 2020 года);

- ведется персонифицированный учет заболевших/инфицированных новой коронавирусной инфекцией, по каждому случаю заболевания проводится эпидемиологических расследование, в том числе установления круга контактных лиц и передача под медицинское наблюдение по месту жительства;

- начиная с февраля 2020 года, в области организовано тестирование лиц подлежащих обследованию на COVID-19.Всего в 2020 году было проведено 254 8936 исследований материала на COVID-19 методом ПЦР.

В 2020 году области исследование проводится на базе 5 лабораторий, из них 4 государственные: ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области», ОБУЗ «Курский областной кожно-венерологический диспансер», ОБУЗ «Областная клиническая инфекционная больница им. Н.А. Семашко», ОБУЗ «Курский областной онкологический диспансер» и 1 коммерческая ООО «МЕАЛАБ». 30% исследований было проведено на базе лабораторий ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области»,

Всего в 2020 году зарегистрировано 20980 случаев заболевания новой коронавирусной инфекцией, что составляет 1960,39 на 100 тыс. населения заболевания новой коронавирусной инфекцией.

Весной рост заболеваемости начался в конце апреля (с 20.04.2020г. - 17-ая неделя) и продолжался до конца мая, затем в течении июня отмечались стабильно высокие показатели заболеваемости, без тенденции к росту. С июля - среднесуточный показатель заболеваемости последовательно снижался

Далее рост заболеваемости населения Курской области коронавирусной инфекции отмечен с конца сентября 2020 года, что было обусловлено формированием организованных коллективов после летних каникул и массовым выходом на работу взрослых после летних отпусков.

Проведение противоэпидемических мероприятий на территории области продолжается, ситуация находится на строгом контроле Роспотребнадзора.

Корь

В 2020 году в Курской области работа по элиминации кори и краснухи проводилась в соответствии с планом мероприятий Курской области по реализации программы «Профилактика кори и краснухи в период верификации их элиминации в Российской Федерации (2016-2020 гг.)», которая утверждена Заместителем председателя Правительства Курской области.

В 2020 году в области продолжал осуществляться поиск возможно пропущенных случаев кори среди лиц с экзантемными заболеваниями.

Задачи, поставленные перед Управлением Роспотребнадзора по Курской области на 2021 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 2020-2021 гг. и своевременной организации профилактических и противоэпидемических мероприятий при осложнении эпидемиологической обстановки Управлением Роспотребнадзора по Курской области проводился мониторинг за иммунизацией населения против гриппа, за заболеваемостью гриппом и ОРВИ, за лабораторной диагностикой гриппа и ОРВИ, за

закрытием детских учреждений в эпидсезон гриппа и ОРВИ. Изданы региональные организационно-распорядительные документы.

Обеспечена иммунизация населения области на уровне более 56%.

Иммунопрофилактика

По итогам анализа статистической информации (форма 6) «Сведения о контингентах детей, подростков и взрослых, привитых против инфекционных заболеваний по состоянию на 01.01.2021» по области сохраняются высокие уровни (95% и более) охвата профилактическими прививками детей во всех декретированных возрастах и по всем видам профилактических прививок, предусмотренных Национальным календарем прививок.

Основными направлениями в работе по данным разделам остаются:

- контроль за поддержанием охвата вакцинацией и ревакцинацией детей в календарные сроки на уровне 95% и более против полиомиелита, дифтерии, коклюша, столбняка, кори, эпидемического паротита, вирусного гепатита В и туберкулеза на всех административных территориях области;
- контроль за прививочной работой в рамках Национального календаря, за ходом иммунизации против гепатита В взрослых, иммунизации взрослого населения в возрасте 18-55 лет против кори;
- повышение ответственности исполнителей за соблюдение санитарных правил по «холодовой цепи» при транспортировке, хранении иммунобиологических препаратов, достоверности регистрации прививок и отчетов о них, составление планов профилактических прививок;
- усиление контроля за работой кабинетов иммунопрофилактики и иммунологических комиссий с целью максимального охвата прививками детей с отягощенным анамнезом и работа с лицами, отказывающимися от прививок.

Медицинское освидетельствование иностранных граждан

Эффективное функционирование в Курской области созданной системы медицинского освидетельствования иностранных граждан и лиц без гражданства обеспечивается межведомственным взаимодействием различных служб и ведомств и в целом охватывает практически все составляющие этой проблемы. Решен вопрос создания в Курской области на базе областного кожно-венерологического диспансера центра медицинского освидетельствования иностранных граждан и лиц без гражданства, работающего по принципу «единого окна».

По инициативе Управления Роспотребнадзора по Курской области создание подобного учреждения в нашем регионе было включено в Концепцию миграционной политики Курской области на период до 2025 года (утв. постановлением Администрации Курской области от 4 декабря 2013 г. N 908-па). В развитие данного документа, Управлением Роспотребнадзора по Курской области разработан и согласован проект Постановления Администрации Курской области «О совершенствовании медицинского освидетельствования иностранных граждан и лиц без гражданства в Курской области».

Проблемным остается доведение до адресата информации о принятом решении о нежелательности пребывания в Российской Федерации по причинам эпидемиологического характера. Основной причиной этого является широко применяемая иностранными гражданами практика регистрации по условному адресу, а также их убытие за пределы Российской Федерации или же в неизвестном направлении.

Сохраняется необходимость продолжения целенаправленной работы Службы по повышению эффективности мер, направленных на исполнение принятых решений о нежелательности пребывания иностранных граждан, в том числе с использованием всех механизмов взаимодействия с органами региональной и муниципальной власти, федеральной миграционной службой.

Санитарная охрана территории

В Курской области действует «Комплексный план мероприятий по санитарной охране территории Курской области от завоза и распространения инфекционных болезней, которые могут привести к возникновению чрезвычайных ситуаций в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения на 2019-2023 годы», утв. заместителем губернатора Курской области 25.09.2019 г.

План регламентирует мероприятия в отношении инфекционных заболеваний, предусмотренных «Перечнем инфекционных (паразитарных) болезней, требующих проведения мероприятий по санитарной охране таможенной территории Таможенного союза». Аналогичные Комплексные планы разработаны для всех административных территорий области.

В пунктах пропуска Курской области проводился санитарно-карантинный контроль за людьми, пересекающими Государственную границу, организовано информационное взаимодействие с пограничной службой.

Отлажены схемы оповещения и оперативные планы первичных противоэпидемических мероприятий, организованы и проведены учения с лечебно-профилактическими организациями и университетами, семинары и совещания с врачами-инфекционистами, организаторами здравоохранения и медработниками службы скорой помощи. Проведено координационное совещание контрольных служб в пунктах пропуска.

Лабораторная служба ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области» была приведена в повышенную готовность. Установлено взаимодействие с референс-центрами по диагностике опасных болезней. Оценена готовность медицинских организаций к работе с пациентами, подозрительными на заболевание опасными болезнями, по результатам были внесены необходимые коррективы, в том числе по дополнительному оснащению медицинским имуществом.

Случаев завоза на территорию области инфекционных болезней, требующих проведения мероприятий по санитарной охране территории, не допущено.

В 2021 г. Управлением планируется продолжение реализации мероприятий, определенных приказом Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 17.10.2014г. № 1037 "О совершенствовании санитарно-карантинного контроля в пунктах пропуска через Государственную границу Российской Федерации", в том числе продолжение эпизоотологического мониторинга в пунктах пропуска и на прилегающих территориях.

Природно-очаговые инфекции

В целях поддержания благополучия населения по природно-очаговым инфекциям в течение прошедшего года Управлением в адрес заинтересованных органов и учреждений направлялись информационные письма и обращения.

Вместе с тем, на протяжении последних лет отмечается снижение уровня привитости населения Курской области против туляремии и сибирской язвы. В

истекшем году ситуация не претерпела изменений. Данная ситуация требует серьезной организационной работы со стороны Управления Роспотребнадзора по Курской области в 2021 году.

Основные направления деятельности по профилактике природно-очаговых инфекций на 2021 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 2021 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 2021 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 2020 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 2021 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 пребывание непривитых детей и недавно получивших прививки против полиомиелита живой полиовакциной.;
- постоянное функционирование системы активного эпиднадзора за ПОЛИО/ОВП. (обследование людей из групп кочующего населения в региональном центре эпиднадзора за ПОЛИО/ОВП);
- продолжение слежения за циркуляцией полиовирусов, энтеровирусов в сточных водах, исследований напряженности иммунитета к полиомиелиту, диагностических исследований на энтеровирусы;
- обеспечение контроля обследования, иммунизации труднодоступных групп населения (мигрантов, прибывших с эндемичных территорий, кочующего населения и пр.);
- обеспечение контроля выявления, диагностики и регистрации ОВП;
- обеспечение улучшения подготовки и совершенствования работы специалистов МО, органов и учреждений Роспотребнадзора в Курской области по достоверной и своевременной диагностике ОВП, лабораторному исследованию.

3.3. Выполнение мер по реализации международных актов и нормативных правовых актов Российской Федерации, принятых в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Курской области.

Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Курской области в своей деятельности по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения руководствуется

Конституцией Российской Федерации, федеральными конституционными законами, федеральными законами, указами и распоряжениями Президента Российской Федерации, постановлениями и распоряжениями Правительства Российской Федерации, международными договорами Российской Федерации, актами Министерства здравоохранения Российской Федерации, Положением о Федеральной службе по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, актами Роспотребнадзора и Положением об Управлении Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Курской области, утвержденным приказом Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 10 июля 2012 г. № 730, а также действующими в отчетном периоде техническими регламентами, санитарными правилами и нормами.

В Управлении Роспотребнадзора по Курской области проводится систематический мониторинг вносимых изменений в законодательные и нормативно-правовые акты Российской Федерации, внедряются в работу вновь изданные нормативно-методические документы. В целях доступности для юридических лиц, индивидуальных предпринимателей, нормативные правовые акты, регулирующие отношения в области защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения, в том числе санитарные нормы и правила, размещены в открытом доступе на сайте Управления Роспотребнадзора по Курской области.

По итогам работы обеспечено выполнение задач по контролю и надзору в соответствии с Федеральным законом от 26.12.2009 № 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля»:

- осуществляется мониторинг реализации плана проведения плановых проверок юридических лиц и индивидуальных предпринимателей должностными лицами Управления Роспотребнадзора по Курской области, выполнение плана проверок составило 98,9%;
- к обеспечению мероприятий по контролю (надзору) в рамках действующего законодательства РФ привлечена аккредитованная экспертная организация – ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области». Мероприятия по обеспечению надзора (контроля) выполнены в полном объеме в установленные сроки;
- по всем проверкам, в ходе которых выявлены правонарушения, возбуждены дела об административных правонарушениях;
- меры административного воздействия применяются адекватно выявленным нарушениям санитарного законодательства и в соответствии с Кодексом Российской Федерации об административных правонарушениях;
- не было зафиксировано ни одного случая отмены результатов проверок в связи с грубыми нарушениями требований Федерального закона № 294-ФЗ.

В целях выполнения Постановлений Правительства Российской Федерации «Об уполномоченном органе Российской Федерации по обеспечению государственного контроля (надзора) за соблюдением требований технических регламентов Таможенного союза» и обеспечения деятельности за соблюдением обязательных требований к безопасности при применении правовых актов Таможенного союза и Российской Федерации в Курской области реализуется ряд организационных и практических мероприятий:

- реализуются Решения Комиссии таможенного союза от 28 мая 2010 г. N 299 "О применении санитарных мер в таможенном союзе", Постановления Правительства

Российской Федерации, указания Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека в данной сфере.

- Организована работа по формированию реестров юридических лиц и индивидуальных предпринимателей и структурных подразделений, занимающихся производством и реализацией товаров детского ассортимента, игрушек, продукции легкой промышленности, в том числе детской, парфюмерно-косметической продукции, упаковки в Курской области.

- Проведение мероприятий по контролю (надзору) с учётом необходимости контроля выполнения требований вступивших в действие технических регламентов Таможенного союза.

На Интернет-сайте Управления функционирует раздел «Таможенный союз», на котором размещена актуализированная информация по вопросам Соглашения Таможенного союза по санитарным мерам, проводится активная разъяснительная работа в средствах массовой информации. С первого дня действия Соглашения Управлением обеспечено консультирование участников внешнеэкономической деятельности, а также местных и иногородних предпринимателей по телефонам «горячей линии».

Последовательно осуществляемый комплекс мер, направленных на снижение инфекционной заболеваемости, позволил стабильно поддерживать санитарно-эпидемиологическую обстановку в области на удовлетворительном уровне. В области обеспечения на территории Курской области эпидемиологического благополучия успешно реализуются областные и муниципальные целевые программы:

Нормативные акты Российской Федерации в достаточной мере позволяют осуществлять деятельность по осуществлению государственного санитарно-эпидемиологического надзора и защите прав потребителей. Вместе с тем, в результате реализации возложенных на Роспотребнадзор функций по контролю (надзору), имеются отдельные недочеты в действующем законодательстве Российской Федерации.

Так, существующее законодательство не позволяет проверить организацию питания во время проверок школ, в которых организаторами питания являются другие юридические лица и индивидуальные предприниматели. Считаем необходимым внести изменения в законодательство, позволяющие проверить организацию питания при проводимых проверках школ в сроки, установленные для организаций образования.

Введенным в 2015 году Федеральным законом от 26.12.2008 г. № 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора), муниципального контроля» запретом на проверку выполнения требований, установленных нормативными правовыми актами органов исполнительной власти СССР и РСФСР и не соответствующих законодательству Российской Федерации, или не опубликованными в установленном законодательству Российской Федерации порядке, утрачено большое количество санитарных норм и правил в области коммунальной гигиены, гигиены труда, гигиены питания в частности по проверке санитарных норм при производстве пищевой продукции, и иных, аналогов которых нет

Законодательно закрепленная в Кодексе Российской Федерации об административных правонарушениях ответственность за нарушение юридическим лицом или индивидуальным предпринимателем установленного порядка представления уведомлений о начале осуществления предпринимательской деятельности, предусмотренная статьёй 19.7.5-1 КоАП РФ, недостаточно эффективна в силу очень короткого срока давности привлечения к административной ответственности, в связи с

чем необходимо установить срок давности с момента выявления данного правонарушения, то есть считать его длящимся.

Заключение

Деятельность Управления Роспотребнадзора по Курской области направлена на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения региона, изменение показателей, характеризующих состояние здоровья населения и среды его обитания.

Достигнутая стабильность санитарно-эпидемиологической обстановки в Курской области обеспечивается путём взаимодействия всех ветвей федеральной, региональной и муниципальной власти в Курской области, в том числе осуществлением комплекса целенаправленных организационных, многоплановых профилактических и противоэпидемических мероприятий. В этой связи большую роль играет разработка и реализация проектов эффективных управленческих решений, в основе которых – результаты многолетней работы Управления Роспотребнадзора по Курской области по осуществлению федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора и ведению социально-гигиенического мониторинга.

Успешная реализация возложенных на Службу задач возможна только в единой системе, которая базируется на практическом применении достижений гигиены и эпидемиологии, а также множества других «смежных» отраслей, в том науки и практики в сфере биологии, экологии, защиты населения от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера, государственного управления и др.

Осуществляемая Роспотребнадзором деятельность по защите прав потребителей впрямую 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. Курчатов, 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. Курчатов, (МГОК и КАЭС);
- приграничный статус региона с интенсивными трансграничными потоками грузов и людей и высокой миграционной привлекательностью, в том числе для беженцев и вынужденных переселенцев из Украины;
- общая граница с Украиной обуславливает риски, связанные со сложной политической и социально-экономической ситуацией, деградацией институтов здравоохранения и санитарно-эпидемиологического надзора в сопредельном государстве;
- 154 населённых пунктов с льготно-экономическим статусом, пострадавших от аварии на ЧАЭС, в 5 районах области;
- на территории области и на сопредельных территориях имеются природные очаги зооантропонозных инфекций;
- город Курск занимает 4-е место в Российской Федерации по количеству иностранных студентов, в ВУЗах обучается более 3 тыс. иностранных студентов, из Африканского, Азиатского и Южно-Американского регионов эндемичных по ряду опасных и особо опасных инфекционных заболеваний и гельминтозов.

Наличие крупного центрально-чернозёмного заповедника на территории области, а также общая граница с Украиной обуславливают риски возникновения и распространения АЧС, связанные с миграцией диких кабанов

Кроме того, к риск образующим особенностям региона относится рост инвестиций в добывающую и металлургическую промышленность (МГОК), производство резинотехнических изделий, в атомную электроэнергетику (КАЭС), приборостроение, агропромышленный комплекс, пищевую и перерабатывающую промышленность, строительство. Данные отрасли экономики для региона являются бюджетообразующими. Поставлена и реализуется задача сделать бюджет области бездефицитным.

В настоящее время эксплуатируется крупнейший в Европе обогатительный комплекс по производству окатышей (МГОК), продолжается активное строительство станции замещения Курской атомной электростанции (КАЭС-2). Бурно развивается строительство и эксплуатация агропромышленными холдингами крупных свиноводческих и птицеводческих комплексов, инфраструктуры переработки мяса, интенсификация агротехнологий в зерновом и свекловично-сахарном растениеводстве («Мираторг», «Агрокомплектация», «АвангардАгро» и др.), введена в эксплуатацию крупнейшая в стране мясохладобойня в Дмитриевском районе, 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 обеспечение 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.