

**Материалы государственного
доклада**

**«О состоянии
санитарно-эпидемиологического
благополучия населения
в Курской области
в 2025 году»**

Содержание

Введение	4
Раздел 1. Результаты социально-гигиенического мониторинга за отчетный год и в динамике за последние три года	9
1.1. Состояние среды обитания и ее влияние на здоровье населения в Курской области	9
1.1.1. Анализ состояния среды обитания	10
1.1.2. Приоритетные факторы среды обитания, формирующие негативные тенденции в состоянии здоровья населения Курской области.	82
1.2. Анализ состояния заболеваемости массовыми неинфекционными заболеваниями (отравлениями) и приоритетными заболеваниями в связи с воздействием факторов среды обитания.	84
1.2.1. Анализ состояния заболеваемости массовыми неинфекционными (отравлениями) и приоритетными заболеваниями в связи с воздействием факторов среды обитания.	88
1.2.2. Анализ приоритетных заболеваний, обусловленных неблагоприятным воздействием факторов среды обитания населения Курской области	114
1.2.3. Сведения о профессиональной заболеваемости в Курской области.	125
1.3. Анализ инфекционной и паразитарной заболеваемости в Курской области.	130
1.3.1. Социально-обусловленные инфекции.	135
1.3.1.1. Туберкулез.	135
1.3.1.2. ВИЧ-инфекция.	136
1.3.2. Инфекционные заболевания, управляемые средствами специфической	139
1.3.3. Энтеровирусная инфекция.	149
1.3.4. Грипп и острые респираторные вирусные инфекции.	151
1.3.5. Вирусные гепатиты.	154
1.3.6. Гепатит А.	155
1.3.7. Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи.	156
1.3.8. Острые кишечные инфекции.	161
1.3.9. Природно-очаговые и зооантропонозные инфекции.	165
1.3.10.Паразитарные заболевания	180
1.3.11.Реализация комплекса мер в отношении иностранных граждан, у которых выявлены инфекционные заболевания, представляющие опасность для окружающих.	186
1.4. Анализ радиационной обстановки, обеспечение требований радиационной гигиены и физической безопасности в Курской области	187
Раздел 2. Основные меры по улучшению среды обитания и здоровья населения, принятые органами и организациями Роспотребнадзора в Курской области	200
2.1. Основные меры по улучшению состояния среды обитания в Курской области	200
2.2. Основные меры по профилактике массовых неинфекционных (отравлений) и приоритетных заболеваний в связи с вредным воздействием факторов среды обитания населения Курской области.	203
2.3. Основные меры по профилактике инфекционной и паразитарной заболеваемости в Курской области	207

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	212
3.1. Анализ и оценка эффективности достижения индикативных показателей деятельности по улучшению санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Курской области.	212
3.2. Проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия населения и намечаемые меры по их решению.	213
3.3. Выполнение мер по реализации международных актов и нормативных правовых актов Российской Федерации, принятых в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Курской области.	233
Заключение	235

ВВЕДЕНИЕ

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

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

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

В условиях крайне непростой военно-политической ситуации, постоянных террористических, экономических и биологических угроз безопасности страны вопросы санитарно-эпидемиологических и профилактических мероприятий, санитарной охраны являлись приоритетными.

Однако и на этом фоне продолжалась активная работа по реализации задач Федеральных проектов, административной реформы.

В 2025 году особое внимание уделялось реализации Указ Президента Российской Федерации от 7 мая 2024 г. № 309 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года и на перспективу до 2036 года», основных направлений деятельности Правительства Российской Федерации, федеральных и региональных проектов по направлениям «Чистая вода», «Чистый воздух», «Экология», «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек», «Старшее поколение», «Демография», а также реализации ряда региональных, в том числе инвестиционных программ и планов социально-экономического и демографического развития области.

В условиях чрезвычайной ситуации было крайне важно удержать санитарно-эпидемиологические риски на приемлемом уровне. Это потребовало дополнительных усилий в плане чёткого взаимодействия, не только со структурами исполнительной и законодательной власти различного уровня, но и с населением.

Удалось не допустить серьёзных осложнений санитарно-эпидемиологической обстановки в Курской области, связанных с питьевой водой, пищевыми продуктами, атмосферным воздухом, почвой населённых мест, водой открытых водоёмов, условиями труда, условиями обучения и воспитания детей в организациях образования, она оставалась стабильной.

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

В 2025 году по проектам Управления Роспотребнадзора по Курской области органами исполнительной власти региона и муниципалитетов принято 18 управленческих решений по улучшению санитарно-эпидемиологической обстановки, в том числе 14 из них с использованием результатов социально-гигиенического мониторинга.

На выполнение ряда важнейших решений: на организацию школьного питания, улучшение санитарного состояния образовательных учреждений, оздоровление детей, улучшение систем хозяйственно-питьевого водоснабжения, профилактику заболеваний и формирование здорового образа жизни и др. из бюджетов разного уровня, а также бизнес-инвестиций выделено и освоено более 2 миллиардов рублей.

В 2025 году основными санитарно-противоэпидемическими мероприятиями в сфере противодействия инфекционной заболеваемости населения оставались иммунопрофилактика населения, эпидемиологический надзор за внебольничными пневмониями, в том числе за их этиологической расшифровкой, проведение плановых и дополнительных профилактических мероприятий для поддержания устойчивой спорадической заболеваемости корью и краснухой в регионе, подчищающая иммунизация против кори, поддержание статуса территории Российской Федерации свободной от полиомиелита, профилактика энтеровирусной инфекции, противодействие распространению ВИЧ-инфекции, предупреждение завоза опасных инфекционных болезней, в том числе преднамеренного, дальнейшая стабилизация заболеваемости природно-очаговыми заболеваниями и болезнями, общими для человека и животных, готовность к реагированию на чрезвычайные ситуации медико-биологического и санитарно-эпидемиологического характера. Проблемные вопросы профилактики инфекционных заболеваний выносились на рассмотрение в органы законодательной и исполнительной власти всех уровней 37 раз.

Был реализован ряд последовательных организационных и практических мер, направленных на недопущение завоза и распространения особо опасных заболеваний, в том числе в рамках комплексных планов по санитарной охране территории области, по оперативному реагированию и предупреждению заноса и распространения холеры. Проведена работа по обеспечению готовности госпитальной базы, в том числе с учётом массового поступления больных. Проведены учения по организации противоэпидемических мероприятий при выявлении больного холерой с практической отработкой алгоритма межведомственного взаимодействия и вопросов биологической безопасности. В рамках мониторинга за возбудителями холеры на территории региона, был увеличен объем исследований и кратность отбора проб.

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

Обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия детского населения области находится в центре, фактически ежедневного внимания Управления Роспотребнадзора по Курской области. По итогам надзора, мониторинга, в ходе приёма 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 50 аналитических материалов с конкретными предложениями для включения в программы и планы, выдано 490 предписаний,

вынесено 152 представления об устранении причин и условий, способствовавших нарушениям, объявлено 35 предостережений о недопустимости нарушения требований санитарного законодательства.

В области действуют целевые программы по улучшению санитарно-технического состояния образовательных учреждений, совершенствованию организации школьного питания, обеспечению условий оздоровления детей. Профинансированные управленческие решения Правительства Курской области, в том числе сформированные по предложениям Управления Роспотребнадзора, 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 результате удалось продолжить тенденцию увеличения удельного веса детских и подростковых организаций, отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям. На средства областного и местных бюджетов укреплен материально-техническая база столовых. В 2025 году проведен ремонт 115 пищеблоков, закуплено 182 единицы технологического и холодильного оборудования, 1628 единиц посуды и инвентаря, закуплено 561 комплект мебели для школьных столовых.

В целом, показатель охвата горячим питанием школьников составляет 95,8%, учащихся 1-4 классов -100%. В 5-11 классах только – 93,3%.

Однако остаётся актуальным ряд застарелых проблем. К сожалению, в школах области при наличии столовых не питается 4 тыс. 175 обучающихся. Не определены перспективы расширения пищеблоков, не имеющих цехового деления. В ряде административных территорий области стоимость питания, финансируемая через дотации, не индексирована. Остаётся низким, всего 62% охват питанием в профессиональных образовательных организациях (техникумы, колледжи).

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

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

В 2025 году в летних оздоровительных учреждениях (ЛОУ) отдохнули и оздоровились 28,6% детей школьного возраста. По результатам оценки эффективности оздоровления выраженный оздоровительный эффект получили 96,5% отдохнувших детей.

Приоритетным направлением работы остаётся пресечение производства и оборота некачественной пищевой и непивной продукции, контроль за продукцией в обороте.

В целом, обстановка на региональном потребительском рынке характеризуется как управляемая и стабильная. Однако угрозы её осложнения продолжают иметь место.

В 2025г. зарегистрировано три случая пищевых отравлений, связанные с деятельностью трех предприятий общественного питания, с общим числом пострадавших 4 чел.

Надзорные мероприятия за качеством производимой и реализуемой пищевой продукции проводились с учетом изменений к Постановлению Правительства РФ от 10.03.2022г. № 336 «Об особенностях организации и осуществлении государственного контроля (надзора), муниципального контроля».

В 2025 г. проведено 69 контрольных (надзорных) мероприятия. Увеличилось количество профилактических мероприятий. В соответствии с Программой профилактики рисков причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям

проведено 1109 профилактических визитов за соблюдением требований Технических регламентов Таможенного Союза на пищевую продукцию. Было выявлено и пресечено 169 нарушений. Изъято из незаконного оборота 180 партий недоброкачественной продукции массой 5738,43 кг. Наибольший объем изъятой из оборота некачественной пищевой продукции, пришёлся на молочную, мясную, плодоовощную продукцию, рыбу и рыбную продукцию. До 98% объема изъятой из оборота продукции приходится на товары без сопроводительных документов, маркировки, подтверждающих безопасность, а также подлинность продукции.

На соответствие требованиям технических регламентов отобрано 3939 проб пищевых продуктов, из них 2,8% проб не соответствовали нормативам. Наибольший удельный вес нестандартных проб был выявлен по показателям идентификации (9,9%).

Группой риска остаются молочные продукты. В 2025 году в модуль ГИС ЗПП внесено 200 уведомлений на пищевую продукцию не соответствующую нормативам, из них 91 уведомление на молочную продукцию курских производителей, в том числе поступивших из 18 регионов страны. В 2024г. в модуль было внесено 154 уведомления на пищевую продукцию, не соответствующую нормативам, из них 55 уведомлений на молочную продукцию курских производителей, в том числе поступивших из 19 регионов страны. В 2023 году в модуль ГИС ЗПП внесено 127 уведомлений на пищевую продукцию, не соответствующую нормативам, из них 71 уведомление на молочную продукцию курских производителей, выявленную в рамках КНМ сотрудниками Управления, а также поступивших из 24 регионов страны.

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.

В числе приоритетных задач - увеличение численности населения, обеспеченного качественной питьевой водой, обеспечение контроля за реализацией федерального проекта «Чистая вода». Численность населения области, обеспеченного централизованным водоснабжением, составляет 99,8%, только нецентрализованным – 0,2%.

Доля населения, обеспеченного качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения - 97,1%, доля городского населения, обеспеченного качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения – 99,1 %. В рамках регионального проекта «Чистая вода (Курская область)» предусмотрены строительство и реконструкция крупных объектов питьевого водоснабжения: всего до 2024 года - 25 объектов. В 2024 году мероприятия регионального проекта велись на территории 6-ти муниципальных образований (Мантуровский, Беловский, Касторенский, Пристенский районы – по одному объекту, Солнцевский район- 2 объекта), в результате питьевое водоснабжение было качественно улучшено более чем 2 тысячам курян.

Удельный вес проб воды, не отвечающих санитарным нормам в прошлом году составил 3,6% (в 2023 году - 2,85%), который в 91% обусловлен органолептическими свойствами, в основном показателем мутности, превышением содержания железа.

Чрезвычайных ситуаций санитарно-эпидемиологического характера, связанных с загрязнением атмосферного воздуха на селитебных территориях области, в том числе

связанных с превышением загрязняющих веществ более 5 ПДК не зарегистрировано. Однако жалобы населения на качество атмосферного воздуха продолжают иметь место. Обостряются проблемы качества атмосферного воздуха в населённых местах, связанные с техногенными и природно-ландшафтными пожарами. Поэтому особое внимание уделяется вопросам взаимодействия с прокуратурой, природоохранными службами, а также санитарно-защитным зонам, контролю атмосферного воздуха в зоне влияния предприятий. Проведена экспертиза 191 проекта санитарно-защитных зон предприятий, 178 предельно допустимых выбросов загрязняющих веществ в атмосферный воздух, по которым выданы заключения.

Организованы исследования качества атмосферного воздуха. Разрабатываются новые мониторинговые точки под факелом промышленных источников, в зоне их влияния на селитебной территории, а также на автомагистралях в зоне жилой застройки. В сегменте лабораторного контроля среднесуточных концентраций обеспечено информационное взаимодействие с Росгидрометом.

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

В период купального сезона лабораторный мониторинг в зонах рекреации осуществлялся в 67 точках, организованных во всех официальных местах отдыха населения. Доля нестандартных проб воды водоемов в 2024 году составила 3,6%. Патогенных микроорганизмов не обнаружено, пробы с содержанием пестицидов, повышенным содержанием радионуклидов, токсичных элементов не регистрировались, поэтому мер по ограничению, приостановлению или запрещению использования водных объектов не применялось. Однако, несмотря на многочисленные решения областной КЧС и ОПБ, по-прежнему, остаются проблемными вопросы финансирования владельцами рекреационных зон производственного лабораторного контроля безопасности воды водоёмов и почвы, получения ими санитарно-эпидемиологических заключений.

В прошлом году случаев заболеваний (отравлений), радиационного поражения людей и радиоактивного загрязнения местности, связанных с коммунальными, промышленными и медицинскими отходами не зарегистрировано.

На территории региона функционируют 3 полигона ТКО, которые внесены в государственный реестр и имеют санитарно-эпидемиологические заключения о соответствии санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам.

В рамках реализации Федерального проекта «Генеральная уборка», во взаимодействии с Росприроднадзором, региональными и муниципальными органами исполнительной власти, проведена оценка воздействия на здоровье граждан и продолжительность их жизни 2-х объектов, обладающих признаками накопленного вреда окружающей среде (ОНВОС).

В настоящее время стоит задача по снижению смертности населения трудоспособного возраста, увеличение продолжительности жизни. 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 непроеизводственных 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. Целью повышения внимания к канцерогенно-опасным производствам является выявление рисков и внедрение мер профилактики производственно-обусловленных онкологических заболеваний на предприятиях Курской области.

В 2025 году зарегистрировано 17 случаев профессиональных заболеваний все хронические. Два и более диагноза профессиональных заболеваний зарегистрированы у двух работников.

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 2024 году на территории области иных радиационных аномалий и загрязнений не обнаружено. Продолжались целенаправленные исследования воды из централизованных источников водоснабжения с целью определения суммарной альфа - и бета-активности. По результатам установлено, что вода из данных скважин может использоваться для водоснабжения. Техногенных радионуклидов в пробах воды источников централизованного водоснабжения обнаружено не было. Управлением Роспотребнадзора осуществляется ведение «Единой государственной системы контроля и учета индивидуальных доз облучения граждан» и радиационно-гигиеническая паспортизация. На основании анализа результатов исследований объектов окружающей среды, а также принимая во внимание дозы облучения персонала и населения можно сделать вывод о том, что радиационная обстановка в области удовлетворительная.

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

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

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

Организация ведения социально-гигиенического мониторинга

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

Одним из основных направлений в ведении социально-гигиенического мониторинга в Курской области в 2025г. по-прежнему остается своевременное выявление вредных факторов среды обитания на здоровье населения Курской области

и контроль за приоритетными загрязнителями. Для реализации данного направления на 2025г. было утверждено 38 мониторинговых точек контроля за санитарно-эпидемиологической безопасностью почвы населенных мест, 38 точек контроля за качеством воды централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения, 29 точек 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 2025г. поддерживается ведение 16 баз данных.

1.1.1 Анализ 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 4328 объектов хозяйственно-питьевого водоснабжения населения. Из них 2067 являются источниками централизованного водоснабжения, эксплуатирующие подземные водоносные горизонты. В качестве источников нецентрализованного водоснабжения используются 2261 шахтных, трубчатых колодцев и каптажей родников.

Контроль показателей безопасности питьевой воды осуществляется при проведении контрольных (надзорных) и профилактических мероприятий, а также в регулярном режиме – в рамках ведения социально-гигиенический мониторинга. Кроме того, в соответствии с требованиями санитарно-эпидемиологических правил хозяйствующие субъекты, осуществляющие водоснабжение и эксплуатацию систем водоснабжения, должны осуществлять производственный контроль по программе производственного

контроля качества питьевой воды, разработанной и согласованной в соответствии с Правилами осуществления производственного контроля качества и безопасности питьевой воды, установленными постановлением Правительства Российской Федерации от 06.01.2015 №10 и приложениями №2-№4 к Санитарным правилам.

Результаты контроля свидетельствуют о стабильном качестве подаваемой населению питьевой воды.

Исключение составляет вода из 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». 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 является изменение гидродинамического состояния подземных вод, обусловленное длительной и мощной их эксплуатацией, что привело к подтягиванию в основные водоносные горизонты некондиционных вод нижележащих водоносных горизонтов и, как следствие, увеличение минерализации, общей жесткости, содержания железа, нитратов, что характерно для подземных вод всех основных горизонтов в пределах территорий с большим водоотбором.

В результате деятельности Управления Роспотребнадзора по Курской области, осуществляющего федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор за качеством питьевой воды, удельный вес источников централизованного питьевого водоснабжения, несоответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям, имеет тенденцию к снижению (2025 г. – 12,0%; 2024г. – 12,0%; 2023г. - 12,9%) (таб.1).

Таблица №1

Доля источников централизованного питьевого водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям

Вид источников водоснабжения	2023	2024	2025	Тенденция изменений к 2025 г., %
Всего источников централизованного водоснабжения (ц.в.), абс.	2067	2067	2067	-
Доля источников ц.в. не отвечающих санитарным правилам	12,9	12,0	12,0	-0,9↓

В целом по области удельный вес водозаборов, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям из-за отсутствия зон санитарной охраны составил: 2025г. – 6,48% (2024г. – 6,48%, 2023г. – 7,35%).

Основная причина санитарного неблагополучия источников питьевого водоснабжения – отсутствие зон санитарной охраны. Наиболее неблагополучная ситуация в организации ЗСО источников централизованного водоснабжения отмечается на территории Золотухинского и Обоянского районов.

В разрезе районов области не соответствуют требованиям санитарного законодательства источники централизованного водоснабжения из-за отсутствия ЗСО в следующих районах Курской области: Октябрьский, Поныровский, Курский, Касторенский, Льговский, Щигровский, Фатежский, Пристенский, Дмитриевский, Медвенский, Солнцевский, Железногорский.

По итогам 2025г. приведены в соответствие требованиям санитарных правил источники централизованного питьевого водоснабжения населения в Корневском, Курчатовских районах.

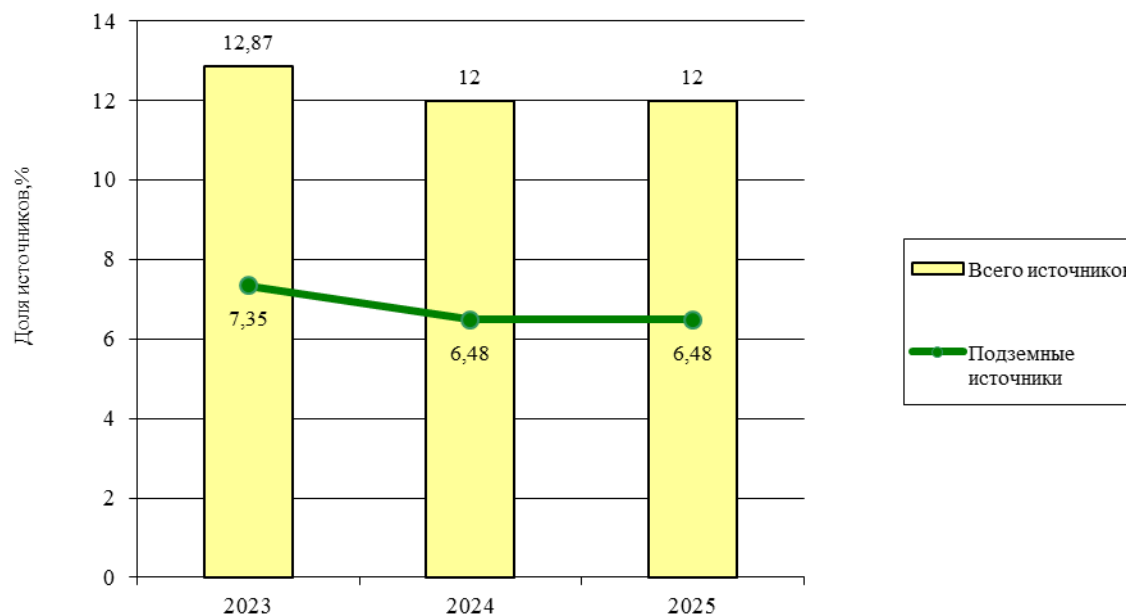


Рис.1 Доля источников централизованного питьевого водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям из-за отсутствия зон санитарной охраны

В 2025 году по сравнению с 2023 годом, доля источников централизованного водоснабжения, у которых отсутствуют зоны санитарной охраны, снизилась на 0,9% (рис).

За 2023 – 2025 гг. доля водопроводов, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям, снизилась на 1% (в 2025 г. составила 21%, в 2023 г. – 22%).

В 2025 году отвечали санитарно-эпидемиологическим требованиям водопроводы, эксплуатируемые в Льговском, Курчатовском районах. Не соответствовали требованиям санитарного законодательства водопроводы в Солнцевском, Обоянском, Железногорском районах.

Показатели качества и безопасности подземных вод в источниках централизованного водоснабжения за анализируемый период незначительно ухудшились по санитарно-химическим показателям: доля проб, не соответствующих по санитарно-химическим показателям в 2025г. - 13,6% (2024 г.- 9,1%, 2023г. – 6,9%); доля проб, не соответствующих по микробиологическим показателям: в 2025г.- 1,7% (2024г.- 0,97%, 2023г. – 0,57%) (табл. №2).

Таблица №2

Показатели качества воды источников централизованного водоснабжения, доля проб с превышением гигиенических нормативов (%)

Показатели	Годы	Темп прироста/ снижения к 2025 г., %

	2023	2024	2025	
санитарно-химические	6,9	9,1	13,6	+6,7↑
Микробиологические	0,57	0,97	1,7	+1,1↑

Зарегистрированный уровень несоответствующих проб по санитарно-химическим показателям обусловлен органолептическими свойствами питьевой воды, как основного показателя несоответствия. Из общего количества несоответствующих проб по санитарно-химическим показателям 74,3% проб не соответствовали по органолептическому показателю - мутности.

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 сети.

По сравнению с 2023 годом доля проб воды в распределительной сети с превышением гигиенических нормативов в 2025 году по санитарно-химическим показателям незначительно увеличилась на 0,8%, по микробиологическим показателям - на 0,2% (табл.3).

Таблица №3

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

Показатели	2023 доля (%)	2024 доля (%)	2025 доля (%)	Темп прироста/ снижение к 2025 г., %	РФ доля (%) 2024 г.
санитарно-химические	4,6	4,8	5,4	+0,8↑	11,64
микробиологические	0,9	2,2	1,1	+0,2↑	2,87

Состояние питьевой воды систем нецентрализованного хозяйственно-питьевого водоснабжения

Доля нецентрализованных источников водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям в 2025г. осталась на стабильном уровне и составила -10% (в 2024 г.-10%, в 2023 г. – 10%).

В 2025 году, по сравнению с 2019 годом, качество воды нецентрализованных источников питьевого водоснабжения незначительно ухудшилось по санитарно-

химическим показателям и улучшилось по микробиологическим показателям. Доля проб воды нецентрализованного питьевого водоснабжения с превышением гигиенических нормативов по санитарно-химическим показателям увеличилась на 1,1 %, по микробиологическим показателям уменьшилась – на 2,6 %.

В 2025 году доля проб воды нецентрализованного питьевого водоснабжения с превышением гигиенических нормативов по санитарно-химическим показателям составила - 11,8% (2024г.- 16,7%; 2023г.- 7,6%); по микробиологическим показателям уменьшилась и составила – 5,4% (2024г.- 12,4%; 2023г. – 4,4%) (табл.4).

Таблица №4

**Доля проб воды нецентрализованного питьевого водоснабжения
с превышением гигиенических нормативов**

Показатели	2023 доля (%)	2024 доля (%)	2025 доля (%)	Темп прироста /снижение к 2025 г., %	РФ доля (%) 2024 г.
санитарно-химические	7,6	16,7	11,8	+4,2↑	27,86
микробиологические	4,4	12,4	5,4	-1↓	16,54

В 2025 году не зарегистрированы превышения гигиенических нормативов по санитарно-химическим и микробиологическим показателям в пробах питьевой воды нецентрализованного водоснабжения, отобранных на территории Октябрьского, Солнцевского, Обоянского, Щигровского, Черемисиновского, Мантуровского, Фатежского районов. Превышения гигиенических нормативов в питьевой воде нецентрализованного водоснабжения по санитарно-химическим показателям зарегистрированы на территории Золотухинского, Советского, Железногорского, Дмитриевского; по микробиологическим показателям на территории Золотухинского, Железногорского, Дмитриевского районов.

Сведения об обеспеченности населения доброкачественной питьевой водой

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 2025 году доля населения Курской области, обеспеченного питьевой водой, соответствующей требованиям безопасности, увеличилась (по сравнению с 2023 г.) на 0,9%, и составила 98,6%.

Обеспеченность питьевой водой, соответствующей требованиям безопасности в городских поселениях составила в 2025 году 68,3%, в сельских поселениях – 30,3% (рис.2)

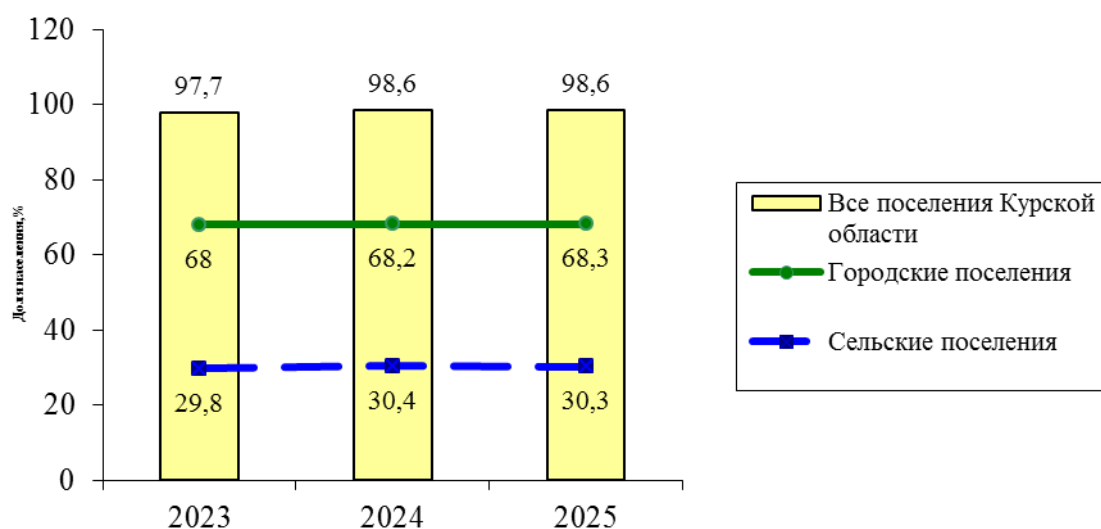


Рис.2 Доля населения Курской области, обеспеченного питьевой водой, соответствующей требованиям безопасности, %

В 2025 году питьевой водой, соответствующей требованиям безопасности, из централизованных систем питьевого водоснабжения было обеспечено 98,4% населения Курской области (2024г.- 98,4%, 2023г.- 97,1%). Доля городского населения, обеспеченного качественной питьевой водой из централизованных систем водоснабжения составила 99,1% (2024г. – 99,1%, 2023г. – 99,1%).

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 2025 году доля проб воды из водоемов II категории, в местах водопользования в рекреационных целях населения, с превышением гигиенических нормативов по санитарно-химическим показателям снизилась и составила 0,4% (2024г.-2,3%, 2023г. – 3,2%). Не зарегистрированы нарушения санитарных требований по санитарно-химическим показателям в пробах воды водоемов II категории районов: Железногорского, Дмитриевского, Хомутовского, Фатежского, Льговского, Коньшевского, Рыльского, Глушковского, Кореневского, Тимского, Касторенского, Горшеченского, Беловского, Медвенского, Обоянского, Суджанского, Поныровского.

Таблица №5**Доля проб воды из водоемов II категории с превышением гигиенических нормативов по санитарно-химическим показателям**

Показатель	2023 год	2024 год	2025 год
Доля проб из водоемов II категории, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям	3,2	2,3	0,4

В 2025 году по сравнению с 2023 годом качество водных объектов в местах водопользования населения по микробиологическим показателям ухудшилось незначительно - на 0,4%. Доля проб воды из водоемов II категории, используемых для рекреационных целей, с превышением гигиенических нормативов по микробиологическим показателям составила в 2025 году 8,8% (2024г. - 5,7%, 2023г. – 8,4%). Не зарегистрированы нарушения санитарных требований по микробиологическим показателям в пробах воды водоемов в Коньшевском, Курчатовском, Глушковском, Советском, Касторенском, Горшеченском районах.

Таблица № 6**Доля проб воды из водоемов II категории с превышением гигиенических нормативов по микробиологическим показателям**

Показатель	2023 год	2024 год	2025 год
Доля проб из водоемов II категории, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям	8,4	5,7	8,8

В 2025 году по сравнению с 2023 годом качество водных объектов в местах водопользования населения по паразитологическим показателям незначительно снизилось – на 0,7%. Доля проб воды из водоемов II категории, используемых для рекреационных целей, с превышением гигиенических нормативов по паразитологическим показателям составила в 2025 году 1,1 % (2024г.- 1,1 %, 2023г. – 1,8%). Не зарегистрированы нарушения санитарных требований по паразитологическим показателям в пробах воды водоемов в Солцевском, Золотухинском, Октябрьском, Поныровском, Медвенском, Пристенском, Обоянском,

Большесодатском, Беловском, Суджанском, Мантуровском, Горшеченском, Касторенском, Советском, Черемисиновском, Щигровском, Тимском, Глушковском, Рыльском, Коньшевском, Курчатовском, Льговском, Кореневском, Фатежском, Хомутовском, Дмитриевском, Железногорском районах.

Таблица № 7

Доля проб воды из водоемов II категории с превышением гигиенических нормативов по паразитологическим показателям

Показатель	2023 год	2024 год	2025 год
Доля проб из водоемов II категории, не соответствующих санитарным требованиям по паразитологическим показателям	1,8	1,1	1,1

Анализ состояния водных объектов в 2025г. в сравнении с 2023 г. показал, что по области отмечено снижение доли нестандартных проб воды поверхностных водоёмов по санитарно-химическим и паразитологическим показателям и незначительное увеличение доли нестандартных проб по микробиологическим показателям.

Таблица № 8

Гигиеническая характеристика воды водоемов

Показатель	2023 год	2024 год	2025 год
Доля проб из водоемов II категории, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям	3,2	2,4	0,4
Доля проб из водоемов II категории, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям	8,4	5,7	8,8
Доля проб из водоемов II категории, не соответствующих санитарным требованиям по паразитологическим показателям	1,8	1,1	1,1

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

В 2025 году, в соответствии с приказом Управления Роспотребнадзора по Курской области от 15.05.2025 №157 «Об организации надзора за зонами рекреации в период летнего оздоровительного сезона 2025 года», лабораториями ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области» осуществлялся контроль качества воды водоёмов.

Основными показателями, неудовлетворяющими требования к качеству воды водоёмов остаются санитарно-химические показатели: биохимическое потребление кислорода (БПК 5), химическое потребление кислорода (ХПК), содержание нитратов, железа; микробиологические показатели: общие колиформные бактерии (ОКБ), E.Coli, паразитологические показатели: наличие цист лямблий (жизнеспособные).

По результатам многолетних наблюдений в воде водоемов, используемых населением в рекреационных целях, не регистрируются пробы, не соответствующие санитарно-эпидемиологическим требованиям по радиологическим показателям. Возбудители инфекционных заболеваний не выявлялись.

Атмосферный воздух городских и сельских поселений

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

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

Контроль загрязнения атмосферного воздуха на территории городских и сельских поселений ведется за соблюдением установленных гигиенических нормативов – предельно допустимых концентраций (ПДК) загрязняющих веществ в атмосферном воздухе городских и сельских поселений, обеспечивающих безопасность для здоровья человека.

В 2025 году по сравнению с 2023 годом количество исследованных проб атмосферного воздуха снизилось более чем на 41%, снижение количества исследованных проб наблюдается как на территории городских поселений, так и на территории сельских поселений.

Динамика количества проб атмосферного воздуха населенных мест, исследованных в 2023-2025 гг.

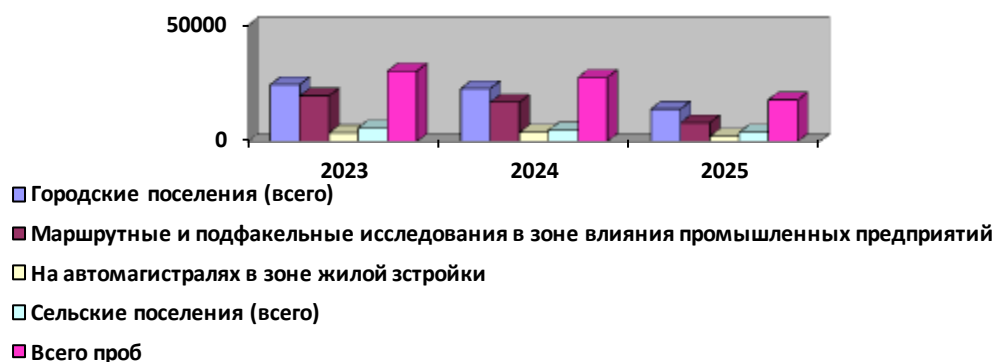


Рис.3 Динамика количества проб атмосферного воздуха населенных мест, исследованных в 2023-2025 гг.

Проводимый ежегодно анализ качества атмосферного воздуха свидетельствует о тенденции к снижению уровня его загрязнения. В населенных пунктах Курской области доля проб атмосферного воздуха, превышающих ПДК в 2025 году практически не изменилась по отношению к 2024 году (увеличение с 0,7% до 0,8% несоответствующих проб).

Таблица № 9

Доля проб атмосферного воздуха, превышающих ПДК за 2023-2025гг.

	2023 год	2024 год	2025 год	Динамика
Доля проб атмосферного воздуха, превышающих ПДК	0,5	0,7	0,8	≈
Доля проб атмосферного воздуха, превышающих ПДК в городских поселениях	0,5	0,6	0,9	↑
Доля проб атмосферного воздуха, превышающих ПДК в сельских поселениях	0,7	0,9	0,5	↓
Доля проб атмосферного воздуха, превышающих более 5 ПДК в городских поселениях	0	0	0	0

Таблица № 10

**Структура лабораторного контроля уровней загрязнения атмосферного воздуха,
осуществляемого ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области»
за 2023 - 2025 гг.**

Точки отбора проб	Годы								
	2023 год			2024 год			2025 год		
	Количес- тво проб	% от всех проб	% проб с прев- ыше- ние м ПД К	Количес- тво проб	% от всех проб	% проб с прев- ыш- ен- ие м ПД К	Количес- тво проб	% от все- х проб	% проб с пре- вы- шен- ием ПД К
Всего по Курской области, в т. ч.:	30159	100	0,5	27393	100	0,7	17751	100	0,8
на стационарных постах	1146	3,8	0,2	2055	7,5	0,2	3803	21,4	0,02
маршрутные и подфакельные исследования в зоне влияния промышленных предприятий	19478	64,6	0,1	16750	61,1	0,1	7963	44,9	0,45
вблизи автомагистралей в зоне жилой застройки	3708	12,3	2,5	3805	13,9	2,8	2129	11,9	3,9
в сельских поселениях	5827	19,3	0,6	4783	17,5	0,9	3856	21,7	0,5

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 2025 году ИЛЦ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области» выполнено около 17,7 тысяч исследований проб атмосферного воздуха.

В 2025 году исследования атмосферного воздуха проводилось по 53 химическим примесям: взвешенные вещества, серы диоксид, дигидросульфид, углерода оксид, азота диоксид, азота оксид, аммиак, гидроксибензол, формальдегид, серная кислота, бенз(а)пирен, углерод (сажа), ацетон, акролеин, бутанол, бутилацетат, пропанол, этанол, этилацетат, этилбензол, фтористый водород, хлор, хлористый водород, углеводороды (ароматические, алифатические предельные и непредельные), тяжелые металлы (свинец, кадмий, никель), РМ 2,5, РМ 10, ацетальдегид, диметилдисульфид, диметилсульфид, дихлорметан, керосин, метанол, метантиол, пыль неорганическая, содержащая двуокись кремния (в %: более 70), скипидар, тетрахлорметан, тетрахлорэтилен, фториды неорганические плохо растворимые, хром, цинк оксид и этантиол.

Контроль качества атмосферного воздуха в жилой зоне ведется в зоне влияния промышленных предприятий и в зоне влияния автомагистралей в 29 контрольных точках.

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

Результаты проведенных в 2025 году исследований подтверждают данные о высокой роли автотранспорта в загрязнении атмосферного воздуха населенных мест, так как 3,9% проб, отобранных на автомагистралях в зоне жилой застройки, имели превышения предельно-допустимых концентраций. В то время, как в зоне влияния промышленных объектов только - 0,45%. Эта тенденция с небольшими отклонениями сохраняется на протяжении ряда последних лет. Удельный вес проб атмосферного воздуха, превышающих ПДК, в населенных пунктах Курской области за 2023-2025 гг. представлен на рис. 4.

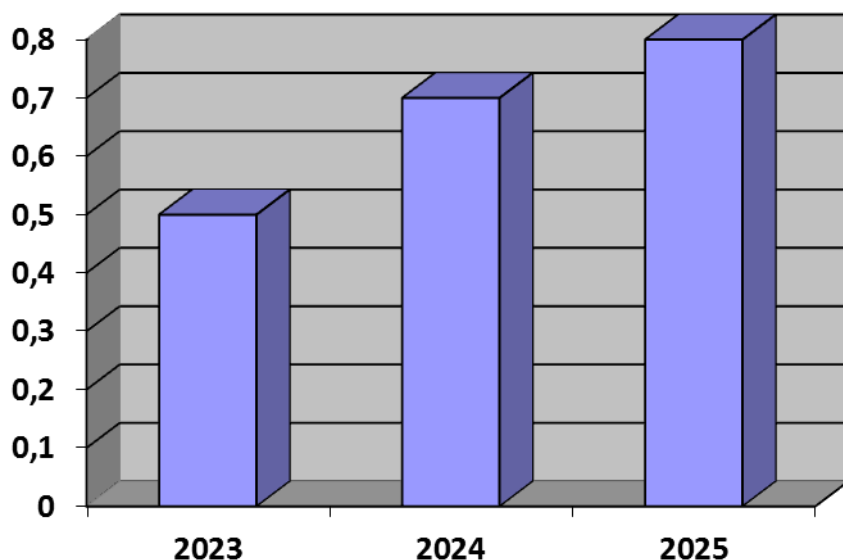


Рис.4 Удельный вес проб атмосферного воздуха, превышающих ПДК, в населенных пунктах Курской области за 2023 – 2025 гг.

Таблица №11

Ранжирование загрязняющих веществ (по группам) по удельному весу проб, превышающих гигиенические нормативы в атмосферном воздухе населенных пунктов в 2025г.

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 2024 г. по удельному весу проб (%) с превышением ГН
Всего, в т.ч.:	17751	100		0,8		
Взвешенные вещества	2111	11,9	3			↓
Серы диоксид	535	3,0	9			=
Дигидросульфид	433	2,4	11	3,5	1	↑
Оксид углерода	1401	7,9	5	1,9	4	↑
Диоксид азота	3504	19,7	1	0,9	7	↓
Оксид азота	272	1,53	14	3,3	2	↑
Аммиак	1821	10,3	4	0,3	8,5	↓
Гидроксибензол и его производные	294	1,7	13			↓
Формальдегид	1148	6,5	6	2,6	3	↑
Серная кислота	30	0,2	19			=
Ацетон	460	2,6	10	1,3	6	↑
Акролеин	220	1,2	15	1,4	5	↑
Бутилацетат	567	3,2	8			=
Пропанол	18	0,1	21			=
Этилацетат	12	0,1	24			=
Этилбензол	15	0,1	22,5			=

Фтористый водород	3	0,1	26			=
Хлористый водород	15	0,1	22,5			=
Углеводороды	2650	14,9	2	0,3	8,5	↓
Тяжелые металлы	297	1,7	12			=
PM 2,5	87	0,5	17,5			=
PM 10	87	0,5	17,5			=
Скипидар	9	0,1	25			=
Тетрахлорметан	24	0,1	20			=
Этантiol	171	1,0	16			=
Прочие	572	3,2	7			=

Примечание: ↓↑ - рост или снижение

В структуре лабораторных исследований наибольший процент от общего количества исследований атмосферного воздуха в населенных пунктах Курской области приходился на диоксид азота (19,7%), углеводороды (14,9%), взвешенные вещества (11,9%) и аммиак (10,3%).

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

Таблица № 12

Доля проб атмосферного воздуха селитебных территорий вблизи автомагистралей с уровнем загрязнения, превышающим ПДК, в населенных пунктах Курской области за 2023 - 2025 гг.

Селитебные территории	Доля проб с превышением ПДК, %			Ранг за 2025 г.	Динамика к 2025
	2023	2024	2025		
Курская область	2,5	2,8	0,8	2	↓
г. Курск	2,7	2,9	0,9	1	↓
г. Железногорск	0	0	0	0	=

г. Дмитриев	0	0	0	0	=
г. Льгов	0	0	0	0	=
г. Рыльск	0	0	0	0	=
Примечание: - рост или снижение					

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

Гигиеническая характеристика почвы

Ежегодно на территории населённых пунктов региона проводятся месячники санитарного порядка. Однако растёт уровень потребления населения, следствием которого является увеличение образования отходов. Сложившаяся в области система обезвреживания отходов основана преимущественно на их захоронении на полигонах.

В 2025 году по Курской области лабораториями ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области» было исследовано 4083 проб почвы (в 2024 г. - 5585 проб).

Исследования проводились на соответствие следующих показателей:

- санитарно-химических показателей – 390 проб, в 2024 г.– 415 проб;
- микробиологических показателей – 657 проб, в 2024 г.– 954 пробы;
- паразитологических показателей – 1772 проб, в 2024 г.– 2135 проб;
- радиологических показателей – 372 пробы, в 2024 г.– 252 проб;
- энтомологических показателей – 892 пробы, в 2024 г.– 1829 проб.

Таблица №13

Структура лабораторных исследований почвы по функциональному назначению территорий

Место отбора проб	2025 год		
	Всего, абс.	структура, %	Ранговое место
	4083		
Жилая зона	208	5,1	5
Игровые зоны на территории детских организаций	1756	43	1
ЗСО водных объектов	1	0,02	8
Рекреационные зоны (скверы, парки, пляжи)	452	11,1	4

Транспортные магистрали	-	-	-
Промышленная зона	474	11,6	3
Территория мед. организаций	49	1,2	6
Поля сады и огороды, приусадебные участки, тепличные хозяйства	9	0,2	7
Прочие	1134	27,78	2

Анализ результатов исследований в разрезе функциональных зон показал, что наибольшее число исследований проведены на территории детских организаций, промышленной зоны и прочих объектов.

Таблица №14

Доля проб почвы, не соответствующая санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам (%)

№	Наименование показателя	2023 год	2024 год	2025 год	РФ 2024 г. %
1	санитарно-химические	4,07	0,96	0	6,62
2	микробиологические	0,59	0,63	0,3	4,32
3	паразитологические	1,54	1,97	2	0,61

Показатели лабораторного контроля качества почвы в 2025 году свидетельствуют об уменьшении доли неудовлетворительных результатов по санитарно-химическим показателям- 0% (2024г.- 0,96 %, 2023г.- 4,07%).

По микробиологическим показателям доля неудовлетворительных результатов в 2025 году уменьшилась и составила 0,3% (2024 г. – 0,63%, 2023г.- 0,59%).

По паразитологическим показателям качество почвы остается на прежнем уровне, доля неудовлетворительных результатов составила 2% (2024г.–1,97%, 2023г.– 1,54%).

По радиологическим и энтомологическим показателям неудовлетворительных проб не зарегистрировано.

В 2025 г. наибольший вклад в долю проб не соответствующих гигиеническим нормативам сформирован результатами почвы на территории детских организаций и на территории жилых зон в домашних очагах по паразитологическим показателям.

Таблица №15

**Показатели качества почвы на территории Курской области
с превышением ПДК, %**

Районы	Удельный вес несоответствующих проб								
	По санитарно-химическим показателям			По микробиологическим показателям			По паразитологическим показателям		
	2023	2024	2025	2023	2024	2025	2023	2024	2025
Беловский	0	0	0	0	0	0	7,7	0	0
Б.Солдатский	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Глушковский	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Горшеченский	0	0	0	0	0	0	6,25	5,6	0
Дмитриевский	0	0	0	7,14	0	0	0	0	0
Золотухинский	0	0	0	0	0	0	11,1	0	0
Касторенский	0	0	0	0	45,4	0	6,3	3,8	0
Коньшевский	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Кореневский	0	0	0	14,3	0	0	0	0	0
Курчатовский	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Курский	2,0	0	0	0	0	0	0,73	3,6	2,3
Льговский	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Мантуровский	0	0	0	0	0	0	15,4	8,2	0
Медвенский	0	0	0	0	0	0	5,9	0	10
Обоянский	0	0	0	0	0	6,3	0	0	0
Октябрьский	12,5	0	0	0	0	0	0	2,4	23,7
Поныровский	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Пристенский	0	0	0	0	0	0	11,1	12	3,7
Рыльский	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Советский	0	0	0	10,0	0	0	0	0	18,2
Солнцевский	11,1	0	0	0	0	0	11,1	0	0
Суджанский	0	0	0	0	0	0	9,7	4	0
Тимский	0	0	0	0	0	11,1	0	2,7	0
Фатежский	0	6,3	0	0	0	0	0	0	0
Хомутовский	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Черемисиновск	0	0	0	0	0	0	0	2,9	1,8
Щигровский	0	0	0	0	0	0	0	3,8	4,5
Железногорски	0	1,7	0	0	1,4	0	0	0	0,98
г. Курск	8,38	1,2	0	0,38	0	0	0,45	0,9	0,84
ВСЕГО	4,07	0,96	0	0,59	0,63	0,3	1,54	1,97	2

Неудовлетворительные результаты зарегистрированы на 11 административных территориях: Обоянского, Тимского, Щигровского, Курского, Октябрьского, Медвенского, Пристенского, Советского, Черемисиновского, Щигровского, Железногорского районов и города Курска.

Таблица №16

Гигиеническая характеристика почвы

№	Наименование показателя	2023г.	2024г.	2025 г.
1.	Доля проб почвы, несоответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, %	4,07	0,96	0
2.	Доля проб почвы, несоответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, %	0,59	0,63	0,3
3.	Доля проб почвы, несоответствующих гигиеническим нормативам по паразитологическим показателям, %	1,54	1,97	2
4.	Доля проб почвы, несоответствующих гигиеническим нормативам в селитебной зоне по санитарно-химическим показателям, %	0	3,64	0
5.	Доля проб почвы, несоответствующих гигиеническим нормативам в селитебной зоне по микробиологическим показателям, %	0,07	0	5
6.	Доля проб почвы, несоответствующих гигиеническим нормативам в селитебной зоне по паразитологическим показателям, %	0,56	6,77	14,5
7.	Доля проб почвы, несоответствующих гигиеническим нормативам на территории детских учреждений и детских площадок по санитарно-химическим показателям, %	1,41	0	0
8.	Доля проб почвы, несоответствующих гигиеническим нормативам на территории детских учреждений и детских площадок по микробиологическим показателям, %	0	0	0
9.	Доля проб почвы, несоответствующих гигиеническим нормативам на территории детских учреждений и детских площадок по паразитологическим показателям, %	0,7	1,17	1,07

Гигиеническая характеристика продовольственного сырья и пищевых продуктов.

Мониторинг безопасности пищевого 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 5 лет свидетельствует об увеличении потребления основных продуктов питания по всем группам пищевой продукции в сравнении со среднероссийскими показателями.

Анализ потребления основных продуктов питания населением Курской области (на душу населения в год) за последние 5 лет показал, что потребление населением яйца и яйцепродуктов увеличилось с 218 шт в 2020 г до 224 шт в 2024 г, сахара и кондитерских изделий – с 38 кг в 2020 г до 54 кг в 2024 г, растительного масла – с 10,4 кг в 2020 г до 12,9 кг в 2024 г, картофеля с 81 кг в 2020 г до 100 кг в 2024 г, хлебных продуктов — с 108 кг в 2020 г до 140 кг в 2024 г; уменьшилось потребление мяса и мясопродуктов с 98 кг в 2020 г до 93 кг в 2024 г, молока и молочных продуктов — с 292 кг в 2020 г до 212 кг в 2024 г, овощи и продовольственные бахчевые культуры — с 114 кг в 2020 г до 82 кг в 2024 г, фрукты и ягоды – 73 кг в 2020 г до 51 кг в 2024 г, рыба и рыбные продукты — с 29 кг в 2020 г до 28,7 кг в 2024 г.

Таблица № 17

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

	2020	2021	2022	2023	2024	РФ 24
Мясо и мясопродукты	98	97	103	107,2	93	82
Молоко и молочные продукты	292	294	294	291	212	253
Яйца и яйцепродукты, шт	218	220	234	245	224	293
Сахар и кондитерские изделия	38	38	40	40,4	54	39
Растительное масло	10,4	10,2	10	9,7	12,9	14,0
Картофель	81	84	83	83,4	100	84
Овощи и продовольственные бахчевые культуры	114	113	116	117,8	82	106
Фрукты и ягоды	73	76	73	72,9	51	65
Хлебные продукты (хлеб и макаронные изделия, мука, крупа, бобовые)	108	110	108	108,7	140	113
Рыба и рыбопродукты	29*	29*	29*	29,2*	28,7*	24,6

*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 по всем основным продуктовым категориям кроме фруктов и ягод, чем в целом по Российской Федерации в 2024 году, и отмечается в следующих группах продуктов: мясо и мясопродукты – 107,3 кг/год (107 % среднероссийского потребления), молоко и молочные продукты – 287 кг/год (109 % среднероссийского потребления), сахар и кондитерские изделия – 39,4 кг/год (136 % среднероссийского потребления), овощи и бахчевые – 116,3 кг/год (105 % среднероссийского потребления), рыбной продукции составило 28,7 кг/год, что выше такового в целом по Российской Федерации (125 %), яйца и яйцепродукты – 245 шт/год (101 % среднероссийского потребления). хлебные продукты, в т.ч. крупы и бобовые – 106,1 кг/год (123 % среднероссийского потребления), картофель – 81,7 кг/год (147 % среднероссийского потребления), растительное масло – 10,0 кг/год (107 % среднероссийского потребления), фрукты и ягоды – 70,4 кг/год (95 % среднероссийского потребления).

Качество и безопасность пищевой продукции остаются одним из ведущих факторов в формировании здоровья населения. Роспотребнадзором продолжается реализация многоуровневой системы мониторинга за состоянием питания и здоровья различных групп населения, качеством пищевой продукции, доступностью населения к отечественным пищевым продуктам, способствующим устранению дефицита микро- и макронутриентов, мероприятий по оптимизации лабораторного контроля за показателями качества пищевой продукции и соответствия ее принципам здорового питания.

В 2025 году лабораториями ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области» исследовано 24850 проб пищевых продуктов, что ниже показателей 2024 г (25816 проб) на 3,7 % или в 1,01 раза, в том числе проб импортного производства исследовано 417 проб или 1,6 % (в 2024 г – 0,1 %, 2023 г – 0,9 %, 2022 г – 1,2 %).

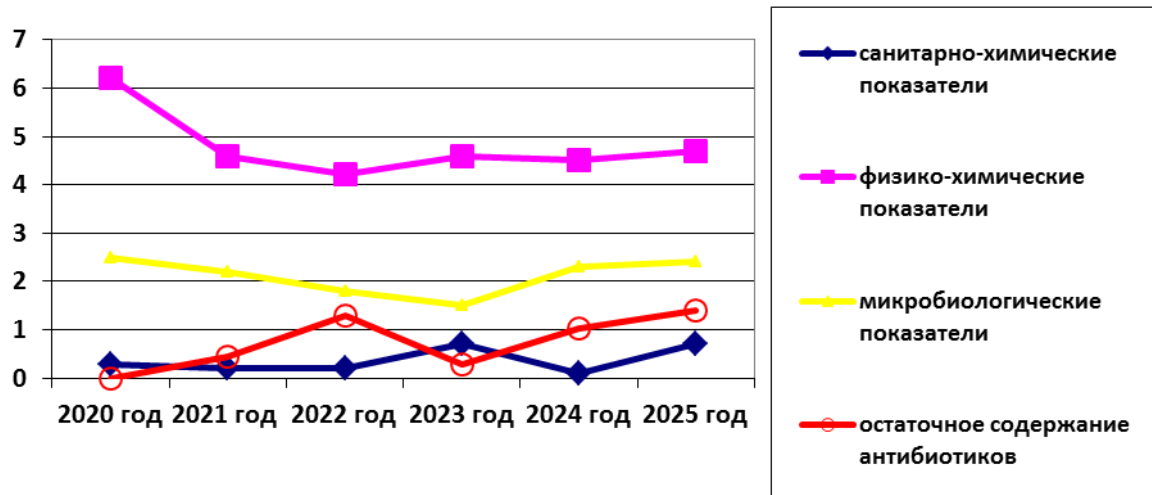
Всего выявлено 1167 неудовлетворительных проб, что составляет 4,7 % от общего числа исследованных проб (2024 г - 3,1 %, 2023 г – 2,8 %, 2022 г – 2,7 %). Удельный вес неудовлетворительных проб увеличился в сравнении с 2024 г. Увеличение произошло за счет удельного веса неудовлетворительных проб по пищевой энергетической ценности (в 2 раза).

Таблица № 18

Гигиеническая характеристика продовольственного сырья и пищевых продуктов

Показатель	2023 год	2024 год	2025 год	Динамика в сравнении с 2024 годом
Доля проб пищевых продуктов и продовольственного сырья, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по санитарно-химическим показателям	0,7	0,1	0,7	↑
Доля проб пищевых продуктов и продовольственного сырья, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по физико-химическим показателям	4,6	4,5	4,7	↑
Доля проб продуктов питания и продовольственного сырья, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по микробиологическим показателям	1,5	2,3	2,4	↑
Доля проб пищевых продуктов и продовольственного сырья, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по паразитологическим показателям	0,5	0,8	0,5	↓
Доля проб пищевых продуктов и продовольственного сырья, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по содержанию антибиотиков	0,3	1,02	1,4	↑
Доля проб пищевых продуктов и продовольственного сырья, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по показателям радиоактивного загрязнения	-	-	-	-
Доля проб продуктов, содержащих ГМО, от общего числа проб продуктов, исследованных на наличие ГМО (%), из них без информации для потребителей (%)	0,4	0,13	-	↓

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



Среди импортной продукции на долю неудовлетворительных проб в Курской области приходится 1,2 % (в 2024 г – 1,3 %, 2023 г -0,014 %, 2022г – 0,4 %,).

При ранжировании по количеству проб видно, что больше всего проб (11999) исследовано в категории «кулинарные изделия», меньше всего (35 проб) - в категории «Зерно (семена)» (Таблица № 19).

Таблица № 19

Общее количество исследованных проб продовольственного сырья и пищевых продуктов.

Группы пищевой продукции	всего исследовано проб за 2025	из них не соответствует	% за 2025 г	% за 2024 г	% за 2023 г	% за 2022 г
Всего	24850	1167	4,7	3,1	2,7	2,7
Кулинарные изделия	11999	908	7,6	5,2	4,4	4,9
Молоко и молочные продукты	3683	176	4,8	3,9	4,1	4,1
Мясо и мясопродукты	1201	16	1,3	0,43	0,8	0,6
Фруктоовощная продукция	1572	10	0,6	0,44	0,8	0,4
Сахар и кондитерские изделия	1380	6	0,4	0,33	0,3	0,4
Птица, яйца и продукты их переработки	694	4	0,6	0,9	0,7	0,5
Хлебобулочные изделия	1018	6	0,6	0,5	0,6	0,2
Рыба, нерыбные объекты промысла	649	4	0,6	1,9	1,18	1,2
Масложировая продукция	495	6	1,2	0,35	0,15	0,7
Консервы	491	4	0,8	5,3	6,8	2,4
Упакованная вода	285	4	1,4	-	0,34	-
Продукты детского питания	378	11	2,9	2,5	2,9	0,3
Мукомольно-крупяные изделия	279	-	-	0,6	1,02	0,3
Напитки	216	7	3,2	1,9	2,3	0,4
Соковая продукция из фруктов и овощей	107	-	-	1,03	0,65	-
Зерно (семена)	35	-	-	-	-	-
БАД к пище	77	1	1,3	-	-	-
Другие продукты	291	4	1,4	0,4	3,7	0,32

Наибольший процент неудовлетворительных проб, от числа исследованных наблюдается в категории «кулинарные изделия» - 7,6 %, «молоко и молочные продукты» - 4,8 %, «напитки» - 3,2 %, «продукты детского питания» - 2,9 %, «упакованная вода» и «другие продукты» - по 1,4 % (Таблица №).

В истекшем году всего количество проб по санитарно-гигиеническим показателям составило 9539 проб, не соответствовало нормативам 816 проб или 8,6 % (в 2024 г – 11941/501 или 4,2 %, в 2023 г – 12922/491 или 3,8 %, в 2022 г – 9846/373 или 3,8 %).

По содержанию контаминантов химической природы (санитарно-химические показатели) за 2025 г. исследовано 2343 пробы пищевой продукции. Доля проб, не соответствовавших гигиеническим нормативам, составила 0,7 % или 17 проб (в 2024 г - 0,1 %, в 2023 г. – 0,7 %, 2022 г – 0,23 %, при среднероссийском показателе - 0,34 %). Отмечены несоответствующие результаты (таблица №):

- по остаточному содержанию нитратов в плодовоовощной продукции - не выявлены неудовлетворительные пробы (в 2024 г – 0,2 %, в 2023 г – 0,62 %, 2022 г -0,54 %, при среднероссийском показателе – 0,83 %);

- по наличию в плодовоовощной продукции тяжелых металлов – 0,6 % (в 2024 г – 0,6 %, в 2023 г - 0,8 %, в 2022 г – 1,12 % по наличию кадмия, в 2021 г свинца – 2,3 % и кадмия –4,6 %) при среднероссийском показателе по токсичным элементам – 0,08 %;

В 2023 г было отмечено превышение содержания кадмия и свинца в 7 пробах комплексных пищевых добавок, в 3 пробах рыбы вяленой, в 3 пробах молочной продукции и 1 пробе масложировой продукции. Зарегистрировано превышение по бенз/а/пирену в молочной продукции (копченый сыр).

По содержанию йода в обогащенных продуктах 0,7% (вода, расфасованная в емкости), в 2024 г - 2022 г неудовлетворительных результатов нет.

Таблица № 20

Удельный вес проб пищевых продуктов и продовольственного сырья, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по санитарно-химическим показателям за 2023-2025 гг. (%)

	Удельный вес проб, несоответствующих требованиям			
	2023 г.	2024 г.	2025 г.	2024 г. Ср. по РФ
Всего:	0,7	0,1	0,7	0,34
из них импортируемые	-	-	1,1	-
в том числе:				
Мясо и мясные продукты	-	-	4,6	-
из них импортируемые	-	-	-	-
Птица и птицеводческие продукты	-	-	-	-
Молоко, молочные продукты, включая масло и сметану	1,6	-	-	-
Масложировые продукты	0,4	-	-	-
Рыба, рыбные продукты и др. продукты моря	1,5	-	0,7	-

Кулинарные изделия	-	-	-	-
Мукомольнокрупяные и хлебобулочные изделия	-	-	0,4	-
из них импортируемые	-	-	-	-
Кондитерские изделия	-	-	-	-
Сахар	-	-	-	-
Флодоовощная продукция	0,6	0,3	0,4	-
из них импортируемые	-	-	1,9	-
в том числе картофель	-	-	-	-
в т.ч. импортный	-	-	-	-
Бахчевые культуры	-	-	-	-
из них импортируемые	-	-	-	-
Овощи, столовая зелень	0,62	0,1	-	-
из них импортируемые	-	-	-	-
Плоды и ягоды	-	-	7,4	-
Грибы	-	-	-	-
Безалкогольные напитки	-	-	-	-
Соки	-	-	-	-
Алкогoльные напитки и пиво	-	-	-	-
Мед и продукты пчеловодства	-	-	14,3	-
Продукты детского питания	-	-	3,5	-
Консервы	-	-	-	-
Зерно и зернопродукты	-	-	-	-
Пищевые добавки, ароматизаторы, технологические вспомогательные средства	33,3	-	-	-

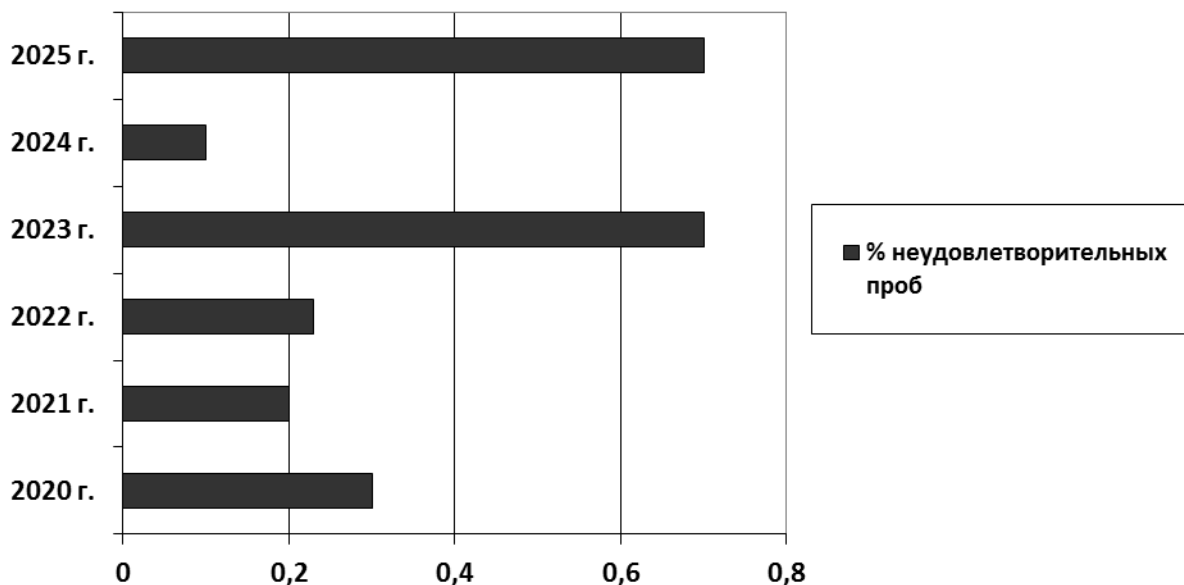


Рис. №6. Удельный вес проб, несоответствующих требованиям по санитарно-химическим показателям.

В 2025 г зарегистрированы несоответствующие результаты по содержанию пестицидов в плодоовощной продукции (2 пробы), 1 проба хлебной продукции по микотоксинам, 5-оксиметилфупфузол в продукции пчеловодства и продуктах детского питания (5 проб), по бенз/а/пирену в мясной и рыбной продукции (5 проб).

Выше средне областного показателя (0,8 %) удельный вес проб, не соответствующих гигиеническим требованиям по санитарно-химическим показателям, отмечен в г. Курске – 1,1 %, Фатежском районе – 2,8 % (таблица №21).

Таблица № 21

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

		Число исследованных проб по санитарно – химическим показателям								
		2023 г.			2024 г.			2025 г.		
		Всего	не отвечает гигиеническим нормативам	%	Всего	не отвечает гигиеническим нормативам	%	Всего	не отвечает гигиеническим нормативам	%

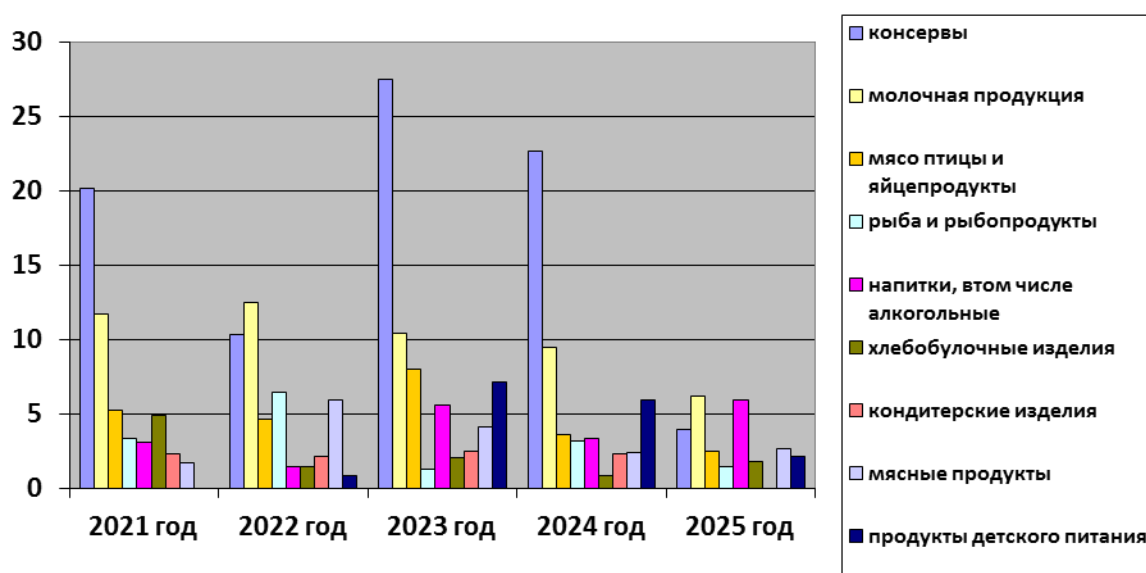
Беловский	108	1	0,9	138	-	-	4	-	-
Б.Солдатский	86			13	-	-	-	-	-
Глушковский	138	-	-	34	-	-	-	-	-
Горшеченский	29	-	-	6	-	-	10	-	-
Дмитриевский	23	-	-	57	-	-	44	-	-
Касторенский	21	1	4,8	20	1	5	19	-	-
Коньшевский	45	-	-	53	-	-	79	-	-
Корневский	175	-	-	64	-	-	-	-	-
Курчатовский	48	-	-	97	-	-	-	-	-
Льговский	121	3	2,5	117	-	-	64	-	-
Мантуровский	58	-	-	15	-	-	11	-	-
Медвенский	21	-	-	39	-	-	19	-	-
Обоянский	105	-	-	92	-	-	69	-	-
Пристенский	42	-	-	32	-	-	55	-	-
Рыльский	129	-	-	104	-	-	-	-	-
Советский	29	-	-	17	-	-	2	-	-
Суджанский	57	-	-	51	-	-	-	-	-
Тимский	27	-	-	13	-	-	6	-	-
Фатежский	25	-	-	29	-	-	107	3	2,8
Хомутовский	4	-	-	4	-	-	-	-	-
Черемисиновский	18	1	5,6	2	-	-	-	-	-
Щигровский	236	-	-	20	-	-	2	-	-
Железнодорожск	205	8	3,8	209	-	-	108	-	-
г. Курск	1001	7	0,7	1046	2	0,2	1194	13	1,1
Курский	174	3	1,7	163	-	-	148	1	0,7
Октябрьский	67	-	-	86	-	-	76	-	-

Золотухинский	58	-	-	45	-	-	44	-	-
Поныровский	42	-	-	41	-	-	30	-	-
Солнцевский	56	-	-	47	-	-	47	-	-

В 2025 г. исследовано 3064 пробы по физико-химическим показателям, из них не отвечают гигиеническим требованиям и нормативам 144 пробы или 4,7 % (в 2024 г – 4,5 %, 2023 г — 4,5 %, 2022 г – 4,2 %, ср по РФ на 2024 г – 2,78 %), в том числе импортируемая продукция – 5,8 % (2024 г – 1,5 %, 2023 г – 2 %, 2022 г – 1,75 %, 2021 г – 1,7 %). 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.

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



Нестандартные пробы выявлены при исследовании: консервы – 3,9 % (2024 г - 22,7 %, 2023 г — 27,5 %, 2022 г – 10,3 %); молоко и молочных продуктов – 6,2% (2024 г - 9,5 %, 2023 г — 10,4 %, 2022 г – 12,5 %), в том числе импортной – 0 % (2024 г - 0 %, 2023 г — 12,5 %, 2022 г и 2021 г – 0 %); птица и яйцепродукты – 2,5 % (2024 г - 3,6 %, 2023 г — 8 %, 2022 г – 4,65 %); рыбы и рыбопродуктов – 1,4 % (2024 г - 3,2 %, 2023 г - 1,26 %, 2019 г - 6,4 %), в том числе импортной – 16,7 % (2024 г - 33,3 %, 2023 и 2022 г –

0 %); напитки (вместе с алкогольной продукцией) – 5,9 % (2024 г - 3,3 %, 2023 г — 5,6 %, 2022 г – 1,45 %); кондитерские изделия – 0 % (2024 г - 2,3 %, 2023 г — 2,5 %, 2022 г – 2,15 %); мукомольно-крупяные - 0 % и хлебобулочные изделия — 1,8 % (2024 г - мукомольно-крупяные - 2 % и хлебобулочные изделия — 0,8 %; 2023 г - мукомольно-крупяные – 1,7 % и хлебобулочные изделия — 2,0 %, 2022 г - мукомольно-крупяные - 1,4 % и хлебобулочные изделия — 0,61 %); мясо и мясопродукты – 2,6 % (2024 г - 2,4 %, 2023 г. – 4,1 %, 2022 г – 5,9 %), масложировая продукция — 3,9 % (2024 г - 0,6 %, 2023 г — 0 %, 2022 г – 1,4 %); кулинарная продукция — 6,4 % (2024 г - 0,7 %, 2023 г – 0,12 %, 2022 г – 0,4%), продукты детского питания – 2,1 % (2024 г - 5,9 %, 2023 г — 7,1 %, 2022 г – 0,85 %).

Кроме того, на наличие консервантов исследовано 691 проба в 17 пробах (2,5 %) выявлены незаявленные на этикетке консерванты (9 проб – молочная продукция, 4 пробы консервов, 3 пробы в кулинарных изделиях и 1 проба безалкогольных напитков). В 2024 г исследовано 423 пробы в 22 пробах (5,2 %) выявлены незаявленные на этикетке консерванты (6 проб – молочная продукция, 4 пробы в мясной продукции, 1 проба в мясе птицы, 2 пробы в кулинарных изделиях и 5 проб в пресервах). В 2023 г исследовано 368 проб в 11 пробах (3 %) выявлены незаявленные на этикетке консерванты (9 проб – молочная продукция, 2 пробы в плодоовощной продукции), в 2022 г - 40 проб пищевой продукции и в 11 пробах (27,5 %) выявлены незаявленные на этикетке консерванты (рыбные пресервы, кондитерские изделия: конфеты, крем, начинка).

Также исследовалось 114 проб пищевой продукции на содержание микробной трансглутаминазы и обнаружены в 5 пробах (4 пробы молочной продукции, 1 проба рыбы). В 2024 г исследовалось 42 пробы пищевой продукции на содержание микробной трансглутаминазы и обнаружена в 1 пробе творога. В 2023 г исследована 21 проба пищевой продукции на содержание микробной трансглутаминазы и обнаружена в 1 пробе колбасного изделия.

Наибольший удельный вес нестандартных проб выявлен при проведении исследований на показатели фальсификации— 7,2 %, 87 из 1214 проб (2024 г – 9,9%, 2023 г — 9,2 %, 2022 г – 10,8 %).

Таблица № 22

**Удельный вес проб пищевых продуктов и продовольственного сырья,
не отвечающих требованиям гигиенических нормативов
по физико-химическим показателям за 2023-2025 гг. (%)**

	Удельный вес проб, несоответствующих требованиям		
	2023 г.	2024 г.	2025 г.

Всего:	4,6	4,5	4,7
Из них импортируемые	2,1	1,5	0,6
В том числе:			
Мясо и мясные продукты	4,1	2,4	2,6
В т.ч. импортное	-	-	-
Птица и птицеводческие продукты	8	3,6	2,5
Из них импортируемые	-	-	-
Молоко, молочные продукты, включая масло и сметану	10,4	9,5	6,2
Из них импортируемые	12,5	-	-
Масложировые продукты	-	0,6	3,9
Из них импортируемые	-	-	-
Рыба, рыбные продукты и др. продукты моря	1,26	3,22	1,4
Из них импортируемые	-	33,3	16,7
Кулинарные изделия	0,12	0,7	6,4
Из них импортируемые	-	-	-
Мукомольно-крупяные и хлебобулочные изделия	1,7 2,0	2,0 0,8	- 1,8
Из них импортируемые	-	-	-
Кондитерские изделий	2,5	1,6	-
Из них импортируемые	-	-	-
Сахар	14,3	25	22,2

Плодоовощная продукция	2,8	-	1,5
В т.ч. овощи, стол.зелень	1,7	-	-
в том числе картофель	12,5	-	-
В т.ч. бахчевые	--	--	-
В т.ч. плоды	5	5	-
Соки, нектары	1,1	1,7	-
В т.ч. импортные	-	-	-
Безалкогольные напитки	12	11	9,8
Из них импортируемые	-	-	-
Алкогольные напитки и пиво	7,4	1,7	11,5
Из них импортируемые	-	-	-
Продукты детского питания	7,1	5,9	2,1
Консервы	27,5	23	3,9
Из них импортируемые	-	-	-
Упакованная вода, в т.ч. минеральные воды	0,8	1,2	1,1
Зерно и зерновые продукты	-	-	-
БАД к пище	-	-	6,7
прочие	-	-	22,2
Из них импортируемые	-	-	-

Выше средне областного показателя (4,7 %) удельный вес проб, не соответствующих гигиеническим требованиям по физико-химическим показателям, отмечен в г. Курске - 5 % (2024 г – 4,5 %, 2023 г – 5,6 %, 2022 г – 5,2 %) и в районах:

Пристенский – 33,3 %, Щигровский – 20 %, Советский – 16,6 %, Тимский – 10 %, Обоянский - 9,4 %, Курский – 8,2 %, Медвенский – 7,1 %, Касторенский – 6,7 %.
таблица № 23

Таблица № 23

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

	Число исследованных проб								
	2023 г.			2024 г.			2025 г.		
	Всего	Не отвечает гиг.нормативам	%	Всего	Не отвечает гиг.нормативам	%	Всего	Не отвечает гиг.нормативам	%
Беловский	94	1	1,1	51	4	7,8	-	-	-
Б.Солдатский	28	-	-	16	1	6,25	-	-	-
Глушковский	44	-	-	17	-	-	-	-	-
Горшеченский	49	-	-	43	-	-	-	-	-
Дмитриевский	33	-	-	126	-	-	48	-	-
Касторенский	55	6	10,9	54	5	9,3	30	2	6,7
Коньшевский	37	1	2,7	15	-	-	14	-	-
Кореневский	102	4	4	67	-	-	-	-	-
Курчатовский	47	1	3	55	-	-	-	-	-
Льговский	94	8	8,5	60	-	-	23	-	-
Мантуровский	40	2	5	36	1	2,8	13	-	-
Медвенский	24	1	4,2	46	1	2,2	14	1	7,1

Обоянский	96	10	10	63	-	-	32	3	9,4
Пристенский	21	-	-	18	-	-	6	2	33,3
Рыльский	108	2	1,8	60	1	1,7	-	-	-
Советский	62	3	5	61	3	4,9	12	2	16,6
Суджанский	62	4	6	35	-	-	-	-	-
Тимский	34	-	-	29	-	-	10	1	10
Фатежский	20	-	-	166	-	-	143	3	2,1
Хомутовский	1	-	-	-	-	-	-	-	-
Черемисиновский	34	-	-	27	1	4,0	8	-	-
Щигровский	101	7	7	76	3	4,0	10	2	20
Железногорск	90	4	4,4	289	-	-	117	1	0,9
г. Курск	1489	84	5,6	1830	128	7,0	1911	96	5
Курский	281	13	4,6	301	25	8,0	380	31	8,2
Октябрьский	131	1	0,8	163	7	13,2	158	5	3,1
Золотухинский	99	5	5	53	-	-	48	-	-
Поныровский	71	5	7	49	-	-	46	-	-
Солнцевский	56	-	-	84	3	3,6	33	-	-

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 2025 г. на соответствие гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям исследовано 14666 проб, не соответствовало нормативам 348 проб или 2,4 % (2024 г - 2,3 %, 2023 г – 1,5 %, 2022 г – 1,8 %, средний показатель по РФ на 2024 г – 3,37 %).

Таблица №24

**Удельный вес проб продуктов питания и продовольственного сырья,
не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по
микробиологическим показателям за 2023-2025 гг. (%)**

	Удельный вес проб, несоответствующих требованиям		
	2023 г	2024 г	2025 г
Всего:	1,5	2,3	2,4
Из них импортируемые	4,8	5,0	3,2
В том числе:			
Мясо и мясные продукты	0,5	-	0,6
Из них импортируемые	-	-	-
Птица и птицеводческие продукты	0,3	0,5	0,5
Из них импортируемые	-	-	-
Молоко, молочные продукты, включая масло и сметану	0,6	0,23	4,8
Из них импортируемые	-	-	5,7
Масложировые продукты	-	-	-
Из них импортируемые	-	-	-
Рыба, рыбные продукты и др. продукты моря	1,8	3,3	0,5
Из них импортируемые	100	28,6	20

Кулинарные изделия	2,4	3,6	2,7
Из них импортные	-	33,3	-
В т.ч. кул. изд., вырабатываемые по нетрадиционной технологии	-	-	33,3
Из них импортных	-	-	-
Мукомольно-крупяные и хлебобулочные изделия	0,57	0,6	0,4
Из них импортные	-	-	-
Сахар и кондитерские изделия	-	0,2	0,4
Из них импортные	-	-	-
Безалкогольные напитки	-	0,7	-
Из них импортные	-	-	-
Алкогольная продукция	-	-	-
Из них импортные	-	-	-
Соки, нектары	-	-	-
Из них импортные	-	-	-
Продукты детского питания	-	-	6,4
Из них импортные	-	-	-
Консервы	0,9	-	-
Из них импортные	-	-	-
Прочие	-	0,8	-
Из них импортные	-	-	-

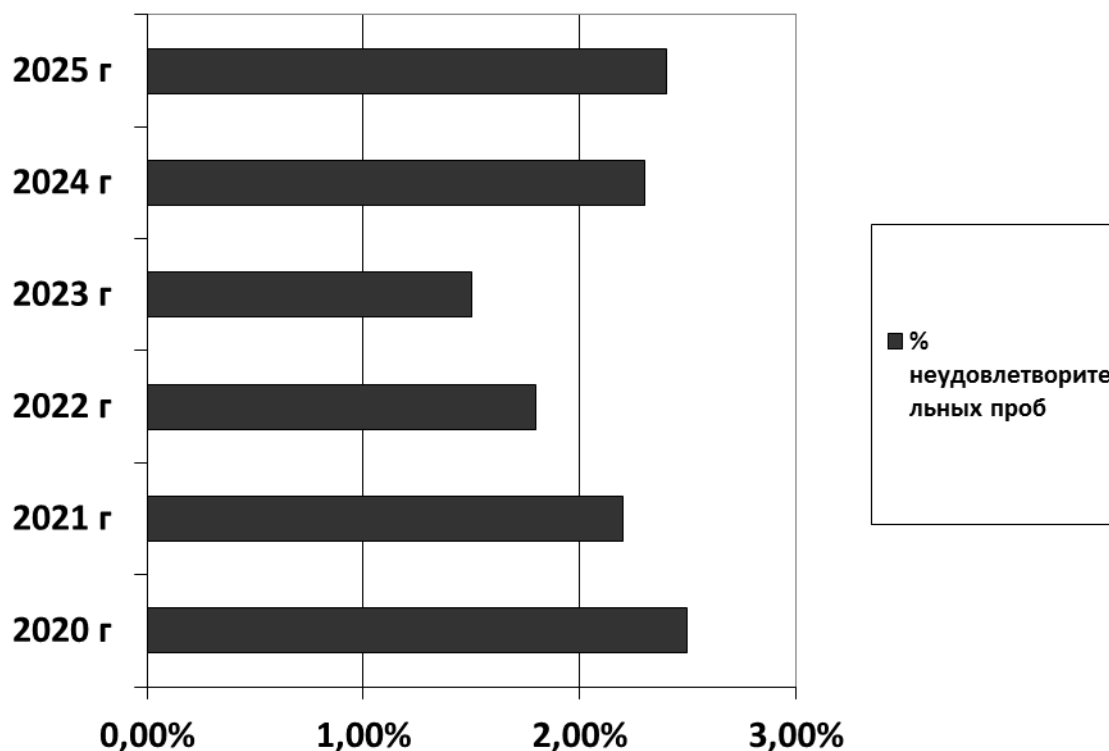


Рис.№ 8 Удельный вес проб, не соответствующих требованиям гигиенических нормативов по микробиологическим показателям

Отмечены несоответствующие результаты по кулинарной продукции: 9775/261 или 2,7 % (в 2024 г - 7941/285 или 3,6 %, в 2023 г - 6143/147 или 2,4 %, в 2022 г. - 5643/185 или 3,27 %); по молочной продукции: 1366/66 или 4,8 %, что выше предыдущего периода (в 2024 г- 1275/3 или 0,24 %, в 2023 г - 1237/7 или 0,6 %, в 2022 г - 1060/2 или 0,2 %); в рыбы и нерыбные объекты промысла – 197/1 или 0,5 % (в 2024 г - 276/9 или 3,3 %, в 2023 г. - 223/4 или 1,8 %, в 2022 г -291/0 или 0 %); хлебобулочных – 523/2 или 0,4 (в 2024 г - 509/3 или 0,6 %, в 2023 г - 529/3 или 0,6 %).

Выделены единичные положительные находки по другим группам пищевой продукции, в том числе, птица – 429/2 или 0,5 % (в 2024 г - 741/4 или 0,5 %, в 2023 г - 578/2 или 0,3 %); мясная продукция: 642/4 или 0,6% (в 2024 г - 0 %, в 2023 г - 606/3 или 0,5 %, 2022 г - 0 %).

Выше средне областного показателя (2,4 %) удельный вес проб, не соответствующих установленным требованиям по микробиологическим показателям в Курском – 3,97 %, Щигровском – 10,4 %, Тимском – 5,9 %, Дмитриевском- 3,1 % районах. (таблица №25).

Таблица № 25

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

	Число исследованных проб на микробиологические показатели								
	2023 г.			2024 г.			2025 г.		
	Всего	Не отвечает гиг.норм ативам	%	Всего	Не отвечает гиг.норм ативам	%	Всего	Не отвечает гиг.норм ативам	%
Беловский	95	-	-	75	-	-	-	-	-
Б.Солдатский	19	-	-	23	-	-	-	-	-
Глушковский	142	-	-	70	1	1,4	-	-	-
Горшеченский	251	1	0,4	244	4	1,6	7	-	-
Дмитриевский	130	2	1,5	232	11	4,7	325	10	3,1
Касторенский	53	1	2	52	-	-	84	1	1,2
Коньшевский	55	-	-	27	1	3,7	64	1	1,6
Кореневский	436	2	0,5	111	-	-	-	-	-
Курчатовский	343	1	0,3	372	2	5,4	-	-	-
Льговский	293	2	0,7	120	-	-	254	2	0,8
Мантуровский	80	1	0,13	55	3	5,45	21	-	-
Медвенский	133	-	-	221	4	1,8	216	1	0,5
Обоянский	131	-	-	129	-	-	112	-	-
Пристенский	29	-	-	40	1	2,5	22	-	-
Рыльский	613	2	0,3	186	4	2,2	-	-	-
Советский	57	2	3,5	92	2	2,2	99	1	1
Суджанский	98	-	-	136	-	-	-	-	-

Тимский	42	-	-	44	2	4,5	68	4	5,9
Фатежский	205	1	0,5	429	2	0,5	603	-	-
Хомутовский	35	1	2,9	4	-	-	-	-	-
Черемисиновский	50	1	2	26	4	15,4	41	1	2,4
Щигровский	82	3	3,7	201	12	6	125	13	10,4
Железногорский	918	7	0,8	1328	27	2,0	393	8	2
г. Курск	4847	109	2,2	6574	184	2,8	8034	162	1,96
Курский	676	8	1,2	957	34	3,6	1383	55	3,97
Октябрьский	309	7	3,3	203	1	0,5	246	-	-
Золотухинский	153	1	0,7	190	-	-	182	-	-
Поныровский	130	-	-	141	2	1,4	111	-	-
Солнцевский	119	3	2,5	114	1	0,9	125	2	1,6

На содержание антибиотиков в 2025 г лабораториями ФБУЗ ЦГиЭ в Курской области исследовано 559 проб. Удельный вес контаминированных проб составил 17,5 %, из них с превышением допустимых уровней 1,4 % - в 8 пробах выявлено превышение остаточного содержания антибиотиков: в 6 пробах уровня левомецетина и бацитрацина в мясе птицы и мясе свинины и тетрациклина в 2 пробах молочной продукции. В 2024 г исследовано 685 проб. Удельный вес контаминированных проб составил 20 %, из них с превышением допустимых уровней 1,0 % - в 7 пробах выявлено превышение остаточного содержания антибиотиков: в 5 пробах уровня левомецетина в мясе птицы и мясе свинины и тетрациклина в 2 пробах сыра. В 2023 г. исследовано 669 проб. Удельный вес контаминированных проб составил 30 %, из них с превышением допустимых уровней 0,3 % - в 2 пробах выявлено превышение остаточного содержания антибиотиков: уровня левомецетина в мясе птицы и тетрациклина в мясных блоках из жилованной говядины. В 2022 г - зарегистрировано 7 несоответствующих результатов 532/7 или 1,3 % по превышению остаточного содержания левомецетина в 2 пробах мяса птицы, отобранных при надзорных мероприятиях и 5 пробах молочных консервов;

ср по РФ на 2024 г удельный вес контаминированных проб составил 4,9 %, из них с превышением допустимых уровней 0,23 %).

По паразитологическим показателям исследовано 645 проб пищевых продуктов, из них 3 пробы или 0,5 % не отвечали гигиеническим требованиям (в 2024 г – 392/3, в 2023 г – 476/4, в 2022 г - 489/0 все пробы соответствовали требованиям).

В 2025 г. исследовано 585 пробы продовольственного сырья и пищевых продуктов на радиоактивные вещества, все соответствовали нормативам (2024 - 2022 гг, – 0 % все пробы соответствовали требованиям).

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. Пробы отбираются в соответствии с рекомендованным Федеральной службой перечнем пищевой продукции.

Так в 2025 г на наличие ГМО исследовано 618 проб пищевых продуктов и все пробы соответствовали требованиям.

В 2024 г на наличие ГМО исследовано 743 пробы пищевых продуктов, ИЛЦ выявлена трансгенная ДНК в 1 пробе или 0,13 % (хлопья кукурузные изготовитель ООО ПК «Агромарка», Золотухинский район).

В 2023 г на наличие ГМО исследовано 779 проб пищевых продуктов, ИЛЦ выявлена трансгенная ДНК в 3 пробах или 0,4 % (хлопья кукурузные и крупа кукурузная изготовитель ООО ПК «Агромарка», Золотухинский район).

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

В 2021 г - 1070, 2020 г – 919, все соответствовали требованиям- трансгенная ДНК не обнаружена (в целом по России в 2024 году продукции с обнаруженными ГМО составила 0,007 %).

Таблица №26

Деятельность госсанэпидслужбы Курской области по надзору за ГМО

Наименование продукции	2023 г.		2024 г.		2025 г.	
	Всего исследовано	% проб, содержащих ГМО	Всего исследовано	% проб содержащих ГМО	Всего исследовано	% проб содержащих ГМО

По Курской области (всего)	779	3	743	1	618	-
Мясные продукты	29	-	44	-	41	-
Птица, яйцо, продукты переработки	2	-	6	-	2	-
Молоко и молочная продукция	50	-	73	-	69	-
Масложировая продукция	10	-	12	-	13	-
Рыба, нерыбные объекты промысла	-	-	-	-	2	-
Кулинарная продукция	-	-	1	-	11	-
Мукомольно-крупяные и хлебобулочные изделия	42 98	3 -	28 76	1 -	20 41	- -
Кондитерские изделия	232	-	246	-	185	-
Сахар	-	-	-	-	-	-
Зерно и зернопродукты	108	-	48	-	10	-
Продукты детского питания	33	-	34	-	25	-
Флодоовощная продукция	49	-	36	-	68	-

Плоды и ягоды	13	-	11	-	14	-
Консервы	30	-	28	-	88	-
Соки	3	-	6	-	3	-
Безалкогольные напитки	-	-	-	-	-	-
Алкогольные напитки и пиво	-	-	-	-	1	-
Прочие	65	-	78	-	22	-

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

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

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

В целях обеспечения государственного надзора за пищевыми продуктами в рамках требований технических регламентов Таможенного союза за 2025 год всего исследовано 3939 проб пищевой продукции, что ниже аналогичного показателя 2024 год (5563 проб) в 1,13 раза. Государственный надзор за пищевыми продуктами осуществлялся по 11 из 12 «пищевых» ТР ТС, включая ТР ЕАЭС 051/2021 г «О безопасности мяса птицы и продукции его переработки», вступившему в силу в 2023 году. Исследования не проводились по ТР ТС 027/2012 «О безопасности отдельных видов специализированной пищевой продукции, в том числе диетического лечебного и диетического профилактического питания».

С целью контроля за соблюдением требований технических регламентов Таможенного союза в 2025 г исследовано 3939 проб пищевой продукции, в том числе исследовано проб по показателям: санитарно - гигиеническим – 1270; микробиологическим – 2360; радиологическим – 5; паразитологическим – 180, физико-химическим – 109; идентификации – 152. Не соответствовало 112 пробы или 2,8 %, в том числе по показателям: санитарно-гигиеническим – 12 или 0,9 %, микробиологическим – 84 или 3,5 %, физико-химическим – 1 или 0,9 %, идентификации – 15 или 9,9 % (ЖКС, фитостерины, органолептические показатели).

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 70,2%, 2765 проб (в 2024 г – 66,6 %, 3703 пробы, в 2023 г – 66,9 % 3281 проба, в 2022 г - 81,3 %, 3153 пробы);
- ТР ТС 033/2013 (по молочной продукции) составила 12,1%, 477 проб (в 2024 г – 13,8 %, 769 проб, в 2023 г – 12,5 % 614 проб, 2022 г – 12 % 465 проб) от исследованных проб;
- ТР ТС 029/2012 (добавки) составил 7,1%, 280 пробы, тогда как в 2024 г - 7,1 %, 396 проб, 2023 г – 7,1 %, 350 проб, 2022 г - 8 %, 30 проб;
- ТР ТС 024 (масложировая) – 3,6%, 132 пробы (в 2024г. – 5,2%, 291 проба, 2023 г – 6,5 %, 321 проба, 2022 г - 1,5 %, 59 проб) и ТР ЕАЭС 040 (рыба) —3,2%, 125 проб (в 2024г. – 3,1%, 170 проб, 2023 г -2 %, 157 проб, 2022 г -2,9 % 113 проб);
- ТР ТС 023 (соковая) – составил 2,1%, 81 проба (в 2024г. – 3,1%, 172 пробы, 2023 г - 3,9 %, 191 проба, 2022 г - 1,1 %, 42 пробы);
- ТР ЕАЭС 044/2017 (упакованная питьевая вода) - 0,7%, 28 проб (в 2024г. – 0,5%, 29 проб, 2023г. – 0,05%, 3 пробы, 2022 г - 0,2 %) и ТР ЕАЭС 051 (мясо птицы) – 0,7%, 28 проб (в 2024г. – 0,4%, 24 пробы, 2023г. – 0,2%, 8 проб).

Доля проб по остальным ТР ТС составила для каждого 0,5 % и менее: ТР ТС 034/2013 (по мясной продукции) - 0,5% (20 проб), ТР ТС 015 (зерно) – 0,1% (3 пробы), ТР ТС 027 (специализированная продукция) – пробы не отбирались. За 2024 г этот показатель был на уровне 1,1 % и менее: ТР ТС 034/2013 (по мясной продукции) – 1,1% (63 пробы), ТР ТС 015 (зерно) – 0,3% (17 проб), ТР ТС 027 (специализированная продукция) – 0,07 % (4 пробы). За 2023 г этот показатель был на уровне 1,2 % и менее: ТР ТС 034/2013 (по мясной продукции) – 1,2% (60 проб), ТР ТС 015 (зерно) – 0,14 % (7 проб), ТР ТС 027 (специализированная продукция) – 0,05 % (3 пробы). За 2022 г этот показатель был на уровне 0,5 % и менее: ТР ТС 034/2013 (по мясной продукции) – 0,5% (31 проба), ТР ТС 015 (зерно) – 0,15 %, ТР ТС 027 (специализированная продукция) – 0,03 %.

В структуре исследованных проб пищевой продукции по ТР ТС за 2025 г наибольший удельный вес занимает категория:

- «другие продукты» (как правило, это продукция общественного питания: готовые блюда и кулинарные изделия) – 45,6 % (1797 из 3939 проб) / в 2024 г – 33 %.
- плодоовощная продукция – 12,99 % (512 из 3939 проб) / в 2024 г – 17,7 %.
- молоко и молочная продукция – 12,8 % (505 из 3939 проб) / в 2024 г – 15,4 %.

- мясо и мясная продукция – 6,9 % (271 из 3939 проб) / в 2024 г – 9,1 %.
- рыба и рыбная продукция – 4,49 % (177 из 3939 проб), / в 2024 г – 5,5 %.
- зерно, мукомольно-крупяные и хлебобулочные изделия – 2,1 % (84 из 3939 проб) / в 2024 г – 2,3 %.
- масличное сырье и жировые продукты – 4,01 % (158 из 3939 проб), / в 2024 г – 6,3 %.
- напитки в том числе соковая продукция – 2,1 % (82 из 3939 проб) / в 2024 г – 3,6 %.

При анализе данных за 2025 г удельный вес несоответствующих проб пищевой продукции по ТР ТС всего составил 2,8 % (112 пробы из 3939 проб), что в 1,2 раза больше показателя 2024 г (2,4 % - 134 пробы из 5563 проб) и сопоставимо с показателями предыдущего периода: в 2023 г - 1,5 % (76 проб из 4906 проб), в 2022 г - 3,3 % (129 проб из 3878 проб). в 2021 (119 проб из 4827 проб). Увеличение удельного веса несоответствующих проб пищевой продукции в сравнении с аналогичным периодом обусловлено выявлением положительных находок при меньшем количестве исследованных проб по микробиологическим показателям (с 88 из 2587 проб в 2024 г до 84 из 2360 проб в 2025 г), по санитарно-гигиеническим показателям (с 14 из 2494 проб в 2024 г до 12 из 1270 проб в 2025 г) и по физико-химическим показателям (с 1 из 310 проб в 2024 г до 1 из 109 проб в 2025 г).

Структура неудовлетворительных проб за 2025 г в рамках ТР ТС складывается следующая. Наибольший удельный вес в структуре занимает ТР ТС 021/2011– 61,6 % (69 из 112), далее следует ТС 033/2013, доля которого составила – 25,0 (28 из 112), ТР ТС 029/2012 (добавки) – 7,1% (8 из 112), ТР ТС 034/2013 (по мясной продукции) составил 3,6% (4 из 112), ТР ЕАЭС 040/2016 составил 2,7% (3 из 112), оценка неудовлетворительной маркировки составила 8,3 % (16 образцов из 192 оцененных по маркировке).

За аналогичный период 2024 г наибольший удельный вес в структуре занимает ТР ТС 021/2011– 66,4 % (89 из 134), далее следует ТС 033/2013, доля которого составила – 22,4 % (30 из 134), ТР ТС 029/2012 (добавки) – 6,0 % (8 из 134), ТР ЕАЭС 040/2016 составил 6,0 % (8 из 134), оценка неудовлетворительной маркировки составила 15,5 % (9 образцов из 58 оцененных по маркировке).

За аналогичный период 2023 г наибольший удельный вес в структуре занимает ТР ТС 021/2011– 59,2 % (45 из 76), далее следует ТС 033/2013, доля которого составила – 32,9 % (25 из 76), ТР ТС 029/2012 (добавки) – 6,6 % (5 из 76), ТР ЕАЭС 040/2016 составил 1,3 % (1 из 76), оценка неудовлетворительной маркировки составила 42,1 % (8 образцов из 19 оцененных по маркировке).

За аналогичный период 2022 г наибольший удельный вес в структуре занимает ТР ТС 021/2011– 72,1 % (93 из 129), далее следует ТС 033/2013, доля которого составила – 27,1 % (35 из 129), ТР ЕАЭС 040/2016 составил 0,8 % (1 из 129), оценка неудовлетворительной маркировки составила 11,1 % (1 образец из 9 оцененных по маркировке).

По видам исследований наиболее высокий уровень неудовлетворительных проб традиционно отмечается по показателям идентификации в молочной продукции – 9,9% (15 из 151) по ТР ТС 033/2013 «О безопасности молока и молочной продукции» (в 2024 г – 21 %, в 2023 г– 16,8 %, за 2022 этот показатель составлял – 23 %) по

микробиологическим показателям в кулинарных изделиях – 3,3% (59 из 1766) по ТР ТС 021/2011 (в 2024 г - 4,0 %, в 2023 г – 2,5 %, в 2022 г этот показатель составлял – 4,6 %), в мясной продукции – 3 % (3 из 99), в рыбной продукции – 3,9 % (1 из 26 проб). В 2024 г - в мясной продукции – 1,9 % (4 из 212 проб), в рыбной продукции – 13,3 % (8 из 60 проб). В 2023 г - в мясной продукции – 1,8 % (3 из 170 проб). В 2022 г несоответствия по микробиологическим показателям были выявлены в рыбной продукции – 1,25 % (1 из 80 проб).

Кроме того, в 2025 г выявлено наличие незаявленных веществ - содержания консервантов (сорбиновой кислоты) в молочной и соковой продукции – 2,9 %, (8 из 280 проб), превышение содержания в рыбной продукции бензапирена – 2% (1 из 49 проб), в мясной продукции – 1,8 % (3 из 170 проб).

В 2024 г выявлено превышение остаточного содержания нитратов в плодоовощной продукции (свекла свежая) - 0,11 %, (1 из 905 проб), наличие незаявленных веществ - содержания консервантов (сорбиновой кислоты) в молочной и соковой продукции – 2 %, (8 из 396 проб) и превышение по остаточному содержанию антибиотиков в 5 пробах продукции из мяса птицы и мясо свинина без кости (по левомицетину) – 1,8 % (5 из 275 проб).

По санитарно-химическим показателям в 2023 г выявлено превышение остаточного содержания нитратов в плодоовощной продукции (свекла столовая) - 0,3 %, (2 из 740 проб), наличие незаявленных веществ - содержания консервантов (сорбиновой кислоты) в молочной продукции – 1,4 %, (5 из 350 проб) и превышение по остаточному содержанию антибиотиков в 1 пробе кур тушка, потрошенная замороженная (по левомицетину).

В 2022 г зарегистрированы превышение остаточного содержания антибиотиков (уровня левомицетина) в 2 пробах мяса птицы из й65 или 1,2 %. В 2021 г регистрировалось превышение содержания нитратов в плодоовощной продукции – 0,11 % (1 из 898 проб). В 2020 г – 1,0 % (наличие незаявленного консерванта -бензойная кислота в икре зернистой лососевой) в 2019 г - 0,6 % наличие консерванта (сорбиновой кислоты) в молочной продукции.

Также следует отметить, что в 2025 г удельный вес несоответствующих проб по массовой доле ледяной глазури в рыбной продукции составил 11,1 % (1 из 9 проб), в 2024 г - 0,9 %, в 2023 г и 2022 г не выявлены неудовлетворительные пробы по физико-химическим показателям (по массовой доле ледяной глазури) в рыбной продукции по ТР ЕАЭС 040/2016 «О безопасности рыбы и рыбной продукции», тогда как в 2021 г -9,3 %, 2020 г – 9,5 %.

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

Таблица № 27

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

Наименование ТР ТС	2022 г	2023 г	2024 г	2025 г
Всего за соблюдением ТР ТС, в том числе:	3,3	1,5	2,4	2,8
ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции»	2,9	1,4	2,4	2,5
ТР ТС 023/2011 «Технический регламент на соковую продукцию из фруктов и овощей»	-	-	-	-
ТР ТС 024/2011 «Технический регламент на масложировую продукцию»	-	-	-	-
ТР ТС 027/2012 «О безопасности отдельных видов специализированной пищевой продукции, в том числе диетического лечебного и диетического профилактического питания»	-	-	-	-
ТР ТС 029/2012 «Требования безопасности пищевых добавок, ароматизаторов и технологических вспомогательных средств»	-	1,4	2,0	2,9
ТР ТС 033/2013 «О безопасности молока и молочной продукции»	7,5	4,1	4,0	5,9
ТР ТС 034/2013 «О безопасности мяса и мясной продукции»	-	-	-	20
ТР ТС 015/2011 «О безопасности зерна»	-	-	-	-
ТР ЕАЭС 040/2016 «О безопасности рыбы и рыбной продукции»	0,9	0,6	4,7	2,4
ТР ЕАЭС 044/2017 "О безопасности упакованной питьевой воды, включая природную минеральную воду"	-	-	-	-
ТР ЕАЭС 051/2021 г «О безопасности мяса птицы и продукции его переработки»,	-	-	-	-

За 2025г. Управлением Роспотребнадзора по Курской области за соблюдением требований технических регламентов всего проведено 59 контрольных (надзорных) мероприятий: 55 внеплановых выездных, 5 внеплановых документарных проверки, 9 контрольных закупок. В связи с введением КТО на территории Курской области в целях снижения административной нагрузки на хозяйствующие субъекты в соответствии с пунктом 3 приложения № 5 к постановлению Правительства

Российской Федерации от 10.03.2022 № 336 плановые проверки исключены из планов КНМ в 2025г. на территории области.

В рамках Федерального закона № 248-ФЗ проведено 1426 профилактических мероприятий: 15 информирований в отношении ТР ТС по пищевой и непищевой продукции, 26 консультирований в отношении ТР ТС по пищевой и непищевой продукции, 1109 профилактических визитов, объявлено 276 предостережений.

Надзорные мероприятия проводились по следующим техническим регламентам:

техрегаменты к пищевой продукции

- ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции» - проведено 59 внеплановых проверок, 9 контрольных закупок;

- ТР ТС 022/2011 «Пищевая продукция в части ее маркировки» - проведено 54 внеплановых проверки, 9 контрольных закупок;

- ТР ТС 023/2011 «Технический регламент на соковую продукцию из фруктов и овощей» - проведено 12 внеплановых проверок;

- ТР ТС 024/2011 «Технический регламент на масложировую продукцию» - проведено 7 внеплановых проверок;

- ТР ТС 029/2012 «Требования безопасности пищевых добавок, ароматизаторов и технологических вспомогательных средств» - проведено 6 внеплановых проверок;

- ТР ТС 033/2013 «О безопасности молока и молочной продукции» - проведено 25 внеплановых проверок;

- ТР ТС 034/2013 «О безопасности мяса и мясной продукции» - проведено 18 внеплановых проверок;

- ТР ТС 015/2011 «О безопасности зерна» - проведена 1 внеплановая проверка,

- ТР ЕАЭС 040/2016 «О безопасности рыбы и рыбной продукции» - проведено 18 внеплановых проверок;

- ТР ЕАЭС 044/2017 «О безопасности упакованной питьевой воды, включая природную минеральную воду» - проведено 2 внеплановых проверки;

ТР ЕАЭС 051/2021 «О безопасности мяса птицы и продукции его переработки» - проведено 14 внеплановых проверок;

- ТР ТС 035/2014 «Технический регламент на табачную продукцию» - проведена 1 внеплановая проверка;

техрегаменты к непищевой продукции:

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

- ТР ТС 008/2011 «О безопасности игрушек» - проведено 2 плановых проверки;

- ТР ТС 009/2011 «О безопасности парфюмерно-косметической продукции» - проведено 2 плановых проверки;

- ТР ТС 017/2011 «О безопасности продукции легкой промышленности» - проведено 3 внеплановых проверки.

Нарушения установлены при надзоре за исполнением 8 технических регламентов к пищевой продукции: ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции»; ТР ТС 022/2011 «Пищевая продукция в части ее маркировки»; ТР ТС 024/2011 «Технический регламент на масложировую продукцию», ТР ТС 033/2013 «О безопасности молока и молочной продукции»; ТР ТС 034/2013 «О безопасности мяса и мясной продукции», ТР ЕАЭС 040/2016 «О безопасности рыбы и рыбной продукции», ТР ТС 035/2014 «Технический регламент на табачную продукцию», ТР ЕАЭС 051/2021 «О безопасности мяса птицы и продукции ее переработки» и 2х технических

регламентов к непищевой продукции: ТР ТС 008/2011 «О безопасности игрушек», ТР ТС 017/2011 «О безопасности продукции легкой промышленности».

Всего за нарушение исполнения требований технических регламентов составлено 74 протокола об административных правонарушениях по ст. 14.43 ч.1, 2, 14.44 ч.1, 14.45, 14.46.2 ч.1, 2, 15.12 ч. 2, 4 КоАП РФ, общая сумма наложенных штрафов составила 1915 тыс. руб., вынесено 5 предупреждений. По 2м материалам судебными органами принято решение о наложении административного штрафа на сумму 55 тыс. руб. с конфискацией продукции.

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.

В 2025 г. исследовано 77 проб БАД к пище (в 2024 г – 69 проб, 2023 г – 50 проб, 2022 г - 80), из них по микробиологическим показателям исследовано 36 проб (в 2024 г – 6 проб, 2023 г – 6 проб, 2022 г – 1), по санитарно-химическим показателям исследовано – 22 пробы (в 2024 г – 28 проб, 2023 г – 19, 2022 г – 32), в том числе: на токсичные элементы - 22 пробы (в 2024 г – 28 проб, 2023 г – 19, 2022 г – 32), на наличие остаточного содержания пестицидов - 18 (в 2024 г – 28 проб, 2023 г – 19, 2022 г – 32), на содержание микотоксинов и антибиотиков – по 2 пробы (в 2024 г - пробы не исследовались, в 2023 и 2022 г - 0, 2021 г – 23) ; 1 проба по ГМО (в 2024 г - 1 проба, в 2023 г – 1 проба. 2022 г – 2 пробы), по физико-химическим показателям – 15 проб (в 2024 г - 27 проб, в 2023 г - 19 проб, 2022 г – 34 пробы), по радиологическим показателям – 1 проба (в 2024 г - 7 проб, в 2023 г - 5 проб, 2022 – 9 проб); по биологически активным веществам на содержание витамина «С» исследована в 2025 г - 4 пробы и 1 проба или 25 % не соответствовала гигиеническим нормативам (в 2024 г - 1 проба, 2023 г – 0 проб, 2021 г – 1, все пробы соответствовали гигиеническим нормативам).

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 2025 году лабораторией ФБУЗ «Центр гигиены эпидемиологии» в Курской области» на содержание микронутриентов (йода) было исследована 153 пробы пищевых продуктов, в т.ч. на содержание йода в хлебобулочных изделиях - 18 проб, молочная продукция - 32 пробы, рыбная продукция – 15 проб, продукция из мяса и мяса птицы – 15 проб, продукты детского питания – 18 проб, соль йодированная - 32 пробы. Все пробы соответствовали установленным нормативам по содержанию йода (в 2024 г - 2022 г - 0 %, 2021 г 0,5 %).

В 2025 г. из 153 проб 1 проба или 0,7 % не соответствовали установленным нормативам по содержанию йода (в 2024 г - 2022 г - 0 %, 2021 г 0,5 %).

Таблица № 28

Результаты исследований йодированной соли

	2022 г.		2023 г.		2024 г.		2025 г.	
	всего	не соотв.	всего	не соотв.	всего	не соотв.	всего	не соотв.
Всего	108	-	55	-	31	-	32	-
в том числе: импортируемая	-	-	-	-	1	-	3	-
Предприятия, выпускающие йодированную соль	-	-	-	-	-	-	-	-
Предприятия торговли	-	-	3	-	1	-	6	-
Детские дошкольные и подростковые, лечебно- профилактические учреждения	108	-	52	-	30	-	26	-
Прочие	-	-	-	-	-	-	-	-

Основные меры по улучшению состояния продовольственного сырья и

пищевых продуктов и здоровья населения, принятые органами и организациями Роспотребнадзора в Курской области.

В 2025 году Управление Роспотребнадзора по Курской области с привлечением ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области» осуществляло свои полномочия по надзору и контролю за исполнением обязательных требований законодательства Российской Федерации в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения с применением риск-ориентированных подходов. При этом особое внимание было сосредоточено на объектах, формирующих наибольший потенциальный риск причинения вреда здоровью населения.

В соответствии с Федеральным законом от 02.01.2000 г. № 29-ФЗ «О качестве и безопасности пищевых продуктов» пищевые продукты, не соответствующие требованиям нормативных документов, не имеющие документов, подтверждающих их качество и безопасность, не имеющие документов, подтверждающих их происхождение, с явными признаками недоброкачества, не имеющие соответствующей информации в целях охраны здоровья населения изымались из обращения.

В 2025 г. забраковано и изъято из оборота 180 партий пищевой продукции объемом 5738,43 кг (в 2024г. 225 партий пищевой продукции объемом 2890,7 кг, в 2023г. 231 партия пищевой продукции объемом 997,5 кг, в 2022г. 63 партии объемом 2753 кг, в 2021 г. - 354 партии объемом 5504,35 кг). таблица № .

Наибольшее количество партий забраковано по следующим видам сырья и пищевых продуктов: плодоовощная продукция – 67 партий (7%), мясо и мясные продукты – 27 партий (15%), молоко и молочная продукция – 22 партии (12,2%), птица и птицеводческие продукты – 16 партий (8,9%), рыба, нерыбные объекты промысла и продукты вырабатываемые из них – 15 партий (8,3%).

Наибольший объем (кг) забракованной продукции составляют: мясо и мясные продукты – 2530,1 кг (44%), молоко и молочные продукты – 1920,3 кг (33%), кондитерские изделия – 359,8 кг (6,3%), БАДы – 355,78 кг(6,2%), плодоовощная продукция – 317 кг (5,5%), рыба, нерыбные объекты промысла и продукты вырабатываемые из них – 86,6 кг (1,5%), птица и птицеводческие продукты –83 кг (1,4%)

Таблица № 28

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

Продовольственное сырье и пищевые продукты	Число партий, ед.				
	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024г.	2025г.
Число партий					
Всего:	354	63	231	225	180
из них импортируемые	1	-	6	3	-
в том числе:					27
Мясо и мясные продукты	76	15	26	26	
из них импортируемые	-	-	-	-	-
Птица и птицеводческие продукты	15	1	22	28	16
из них импортируемые	-	-	-	-	-

Молоко, молочные продукты, включая масло и сметану	45	3	38	28	22
из них импортируемые	-	-	-	-	
Масложировые продукты	3	-	3	4	
из них импортируемые	-	-	-	-	
Рыба, рыбные продукты и др. продукты моря	17	1	7	20	15
из них импортируемые	-	-	-	-	
Кулинарные изделия	5	1	13	16	5
из них импортируемые	-	-	-	-	
В т.ч. кулинарные изделия, вырабатываемые по нетрадиционной технологии	-	-	-	-	-
из них импортируемые	-	-	-	-	-
В т.ч. кулинарные изделия цехов и предприятий общепита, реализуемые через торговую сеть	-	-	4	6	3
Продукция предприятий общественного питания	1	-	4	9	2
Мукомольно-крупяные и хлебобулочные изделия	18 28	7 3	1 8	2 15	1 6
из них импортируемые	-	-	-	-	-
Кондитерские изделия	53	16	35	16	8
из них импортируемые	-	-	-	-	-
Сахар	3	-	-	-	-
из них импортируемый	-	-	-	-	-
Флодоовощная продукция	76	14	46	48	67
из них импортируемые	1	-	6	3	
В т.ч. овощи	41	7	13	15	22
из них импортируемые	-	-	-	-	-
в том числе картофель	1	1	6	3	4
из них импортируемый	-	-	-	-	-
Бахчевые культуры	-	-	-	-	-
из них импортируемые	-	-	-	-	-
Столовая зелень	16	3	-	5	1
из них импортируемые	-	-	-	-	-
Плоды и ягоды	16	4	28	28	40
из них импортируемые	1	-	-	-	-
Грибы	3	-	5	2	-
из них импортируемые	-	-	-	-	-
Безалкогольные напитки	1	-	1	1	-
из них импортируемые	-	-	-	-	-
Соки	4	-	8	-	-
Из них импортируемые	-	-	-	-	-
Алкогoльные напитки и пиво	1	1	2	3	-

из них импортируемые		-	-	-	-
В т.ч. пиво	-	1	1	2	-
из них импортируемые	-	-	-	-	-
Мед и продукты пчеловодства	-	-	-	-	-
из них импортируемые	-	-	-	-	-
Продукты детского питания	1	-	1	-	-
из них импортируемые	-	-	-	-	-
Консервы	4	1	6	9	7
из них импортируемые	-	-	-	-	-
Зерно и зернопродукты	-	-	-	-	-
из них импортируемые	-	-	-	-	-
Минеральные воды	-	-	-	-	-
из них импортируемые	-	-	-	-	-
БАД к пище	-	-	-	1	4
из них импортируемые	-	-	-	-	-
Прочие	1	-	9	6	2
из них импортируемые	-	-	-	-	-
Продовольственное сырье и пищевые продукты	Число партий, ед.				
	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024г.	2025г.
Объем забракованных продуктов (кг)					
Всего:	5504,35	2653	997,5	2890,7	5738,43
из них импортируемые	8	-	86	9	-
в том числе:					2530,1
Мясо и мясные продукты	347	252	39	78,5	
из них импортируемые	-	-	-	-	-
Птица и птицеводческие продукты	859	240	52	54	83
из них импортируемые	-	-	-	-	-
Молоко, молочные продукты, включая масло и сметану	206	13	421	1950	1920,3
из них импортируемые	-	-	-	-	-
Масложировые продукты	6	-	12	3	-
из них импортируемые	-	-	-	-	-
Рыба, рыбные продукты и др. продукты моря	175	7	34,7	199,6	86,6
из них импортируемые	-	-	-	-	-
Кулинарные изделия	5	4	47,5	88	66
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	-	-	4,5	14	64
Продукция предприятий	2	-	8		2

общественного питания				72	
Мукомольно-крупяные и хлебобулочные изделия	1601 102,5	20	17	4 47	1 13
из них импортруемые	-	-	-	-	-
Кондитерские изделия	214	1637	34	41	359,8
из них импортруемые	-	-	-	-	-
Сахар	773	-	-	-	-
из них импортруемый	-	-	-	-	-
Флодоовощная продукция	1088,6	382	253	368	317
из них импортруемые	8	-	86	9	-
В т.ч. овощи	847	198	76	241,5	159
из них импортруемые	-	-	-	-	-
в том числе картофель	394	2	67	42	17
из них импортруемый	-	-	-	-	-
Бахчевые культуры	-	-	-	-	-
из них импортруемые	-	-	-	-	-
Столовая зелень	15,6	14	-	11	1
из них импортруемые	-	-	-	-	-
Флоды и ягоды	165	170	126	115,5	140
из них импортруемые	8	-	-	9	-
грибы	23,25	-	6,9	2	-
из них импортруемые	-	-	-	-	-
Безалкогольные напитки	1	-	1	1	-
из них импортруемые	-	-	-	-	-
Соки	14	-	4	-	-
Из них импортруемые	-	-	-	-	-
Алкогольные напитки и пиво	1	15	62	6,3	-
из них импортруемые	-	-	-	-	-
В том числе пиво	-	15	15	3,3	-
них импортруемые из	-	-	-	-	-
Мед и продукты пчеловодства	-	-	-	-	-
из них импортруемые	-	-	-	-	-
Продукты детского питания	1	-	1	-	-
из них импортруемые	-	-	-	-	-
Консервы	85	24	4	26,3	3,85
из них импортруемые	-	-	-	-	-
Зерно и зернопродукты	-	-	-	-	-
из них импортруемые	-	-	-	-	-
Минеральные воды	-	-	-	-	-
из них импортруемые	-	-	-	-	-
БАД к пище	-	-	-	1	355,78
из них импортруемые	-	-	-	-	-
Прочие	2	-	8	21	2
Из низ импортруемые	-	-	-	-	-

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

Влияние потребления алкоголя 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 2025 году отравления спиртосодержащей продукцией занимают III ранговое место – 200 случаев или 11,1 %.

В 2025 году основной причиной отравлений спиртосодержащей продукцией было употребление этилового спирта – 185 случаев (92,5 %). Употребление метанола отмечено в 12 случаях (6 %), 11 из них с летальным исходом; 2 случая употребления 2-пропанола (1,0 %) и 1 случай или 0,5 % употребления этиленгликоля.

В 2024 году основной причиной отравлений спиртосодержащей продукцией было употребление этилового спирта – 209 случаев (86,7 %). Употребление метанола отмечено в 8 случаях (3,3 %), все они с летальным исходом; 21 случай (8,7 %) отравления спиртом неуточненным (Т51.9), 3 случая потребления 2-пропанола (1,2 %).

В 2023 году основной причиной отравлений спиртосодержащей продукцией было употребление этилового спирта – 268 случаев (89,0 %). Употребление метанола отмечено в 15 случаях (5,0 %), все они с летальным исходом, 15 случаев (5,0 %) отравления спиртом неуточненным (Т51.9), 2 случая потребления 2-пропанола (0,7 %) и 1 случай (0,3 %) потребления других спиртов (Т51.8).

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 2025 г лабораторно исследовано 99 проб алкогольной продукции (2024 г – 107 проб, 2023 г – 111 проб, 2022 г – 83, 2021 г – 369 проб), 1 проба пива (или 1,0 %) не соответствовали нормативам по объемной доле этилового спирта (в 2024 г – 1 проба или 1,0 %, 2023 г - 2 пробы или 1,8 %, 2021 г – 3 пробы или 0,81 %): по физико-химическим (показатели ГОСТов) – 26 проб или 26,3 % и не соответствовало нормативам 1 проба или 1,7 % (в 2024 г - 60 проб или 24 % и не соответствовало нормативам 1 проба или 1,7 %, в 2023 г - 27 проб или 24 % и не соответствовало нормативам 2 пробы или 7,4 %, в 2022 г - 24 проб или 29 %; все соответствовали нормативам).

По микробиологическим показателям – 38 проб или 38,4 %, все соответствовали нормативам (2024 г - 27 проб или 42,3 %, все соответствовали нормативам, 2023 г – 47 проб или 42,3 %, все соответствовали нормативам, 2022 г - 35 проб или 42,2 %).

По санитарно-химическим – 34 пробы или 34,3 % (токсичные элементы), все соответствовали нормативам (в 2024 г - 20 проб или 33,7 % (токсичные элементы), все соответствовали нормативам, в 2023 г - 37 проб или 33,7 %, все соответствовали нормативам).

Анализ состояния заболеваемости массовыми неинфекционными заболеваниями (отравлениями).

В 2025 г на территории Курской области зарегистрировано 20 случаев пищевых отравлений с количеством пострадавших 22 человека, из них: 3 случая отравления с 4 пострадавшими связанные с употреблением продукции общественного питания, 17 случаев отравления грибами с 18 пострадавшими (г. Курск, г. Железногорск, Курский, Тимский, Медвенский районы). Случаев с летальным исходом не зарегистрировано. Случаев ботулизма в 2025г. не зарегистрировано.

В 2024 г на территории Курской области зарегистрировано 9 случаев пищевых отравлений с количеством пострадавших 31 человек, из них: 7 случаев отравления грибами с 7 пострадавшими (г. Курск, Железногорск, Медвенский район, Фатежский район). Случаев с летальным исходом не зарегистрировано. Случаев ботулизма в 2024г. не зарегистрировано.

В 2024г. зарегистрировано 2 случая отравления 24 пострадавших на 2х предприятиях общественного питания сети «Sush King». Причиной отравления послужило употребление в пищу кулинарной продукции (роллы). В предприятии общественного питания «Sush King» ИП ИП Растам Мохаммад Шариф Исмаилович, г. Курск, ул. Студенческая, д.1 – 1 случай отравления с 17 пострадавшими – по результатам лабораторных исследований отобранных проб пищевой продукции в 2 пробах был обнаружен возбудитель сальмонеллеза, в 9 пробах выделены БГКП; в предприятии общественного питания «Sush King» ИП Чонг Фу Кван, г. Курск, ул. Ленина, д. 30 – 1 случай отравления с 7 пострадавшими – по результатам лабораторных исследований проб пищевой продукции в 2 пробах были обнаружены БГКП, что свидетельствует о несоблюдении требований безопасности пищевой продукции, находящейся в обращении, в течение срока годности при использовании по назначению.

За 2023 г на территории Курской области зарегистрировано 18 случаев пищевых отравлений с количеством пострадавших 47 человек. Из них: 16 случаев отравления дикими грибами с 22 пострадавшими (г. Курск. Тимский, Советский и Золотухинский районы), 2 случая с летальным исходом (г. Курск и Советский район).

Также на территории Курской области зарегистрирован 1 случай ботулизма (г. Железногорск) со смертельным исходом. Причиной отравления послужило употребление в пищу вяленой речной рыбы домашнего приготовления. Ботулизм лабораторно подтвержден – в крови пострадавшего обнаружен ботулотоксин тип Е.

Кроме того, в 2023 г на территории Курской области зарегистрирован 1 случай отравления на предприятии общественного питания ИП Фаёзов Мансуршох Тешаевич, Павильон "Шаурма на Гагарина"; фактический адрес: Курская область, г. Льгов, ул. Гагарина, д.7. Количество пострадавших составило 24 человека, 1 случай со смертельным исходом. Причиной отравления послужило употребление в пищу шаурмы, обсеменённой *S. aureus*. При лабораторном исследовании отобранных у ИП Фаёзов Мансуршох Тешаевич, Павильон "Шаурма на Гагарина" образцов пищевой продукции в 2 пробах шаурмы обнаружен возбудитель стафилококка, свидетельствующий о несоблюдении требований безопасности пищевой продукции, находящейся в обращении, в течение срока годности при использовании по назначению.

За 2022 г на территории Курской области зарегистрировано 29 случаев отравления дикими грибами с 38 пострадавшими (г. Курск, г. Обоянь, п. Медвенка, Курский, Медвенский, Горшеченский и Черемисиновский районы), без случаев с летальным исходом.

В 2021 г на территории Курской области зарегистрировано 10 случаев пищевых отравлений с количеством пострадавших 14 человек. Из них: 9 случаев

отравления дикими грибами с 13 пострадавшими (г. Курск, г. Льгов, г. Железногорск, Тимский, Октябрьский и Золотухинский районы), без случаев с летальным исходом.

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

В 2025-2024 гг. случаи ботулизма не зарегистрированы.

В 2023 г. зарегистрирован 1 случай ботулизма (г. Железногорск) со смертельным исходом. Причиной отравления послужило употребление в пищу вяленой речной рыбы домашнего приготовления. Ботулизм лабораторно подтвержден – в крови пострадавшего обнаружен ботулотоксин тип Е.

В 2022 г. зарегистрирован 1 случай ботулизма (Беловский район, с. Долгие Буды) Причиной отравления послужило употребление в пищу вяленой речной рыбы домашнего приготовления. Ботулизм лабораторно не подтвержден.

За 2021 г зарегистрирован 1 случай ботулизма (г. Льгов) Причиной отравления послужило употребление в пищу овощных консервов домашнего приготовления. Ботулизм лабораторно не подтвержден.

Таблица №29

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

	2022 г			2023г			2024 г			2025		
	Число случаев	Число пострадавших	Летальность	Число случаев	Число пострадавших	Летальность	Число случаев	Число пострадавших	Летальность	Число случаев	Число пострадавших	Летальность
Всего	30	37	-	18	47	4	9	31	-	20	22	-
Бактериальная природа	1	1	-	2	25	2	2	24	-	3	4	-
В том числе ботулизм	1	1	-	1	1	1	-	-	-	-	-	-
Небактериальная природа (грибы)	29	36	-	16	22	2	7	7	-	17	18	-

Таблица №30

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

	2021 г	2022 г	2023 г	2024г	2025г
	Количество пострадавших	Количество пострадавших	Количество пострадавших	Количество пострадавших	Количество пострадавших
Итого	1	1	1	-	-
Грибы	-	-	-	-	-
Рыба (рыбные консервы)	-	1	1	-	-

	2021 г	2022 г	2023 г	2024г	2025г
	Количество пострадавших	Количество пострадавших	Количество пострадавших	Количество пострадавших	Количество пострадавших
Овощи	1	-	-	-	-
Мясо	-	-	-	-	-
Сало	-	-	-	-	-
Не установлено	-	-	-	-	-
Прочие	-	-	-	-	-

Охват учащихся общеобразовательных учреждений питанием

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

Вопрос демографической политики и здорового питания сегодня крайне актуален и находится на контроле Президента и Правительства страны.

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 90% общеобразовательных организаций Курской области.

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

За последние три года показатель охвата горячим питанием школьников вырос на 3,1% и составил 95,8%. Вместе с тем, в школах области при наличии столовых не питается 4175 (в 2024 г. – 4087) обучающихся. Остаётся низким – всего 62% - охват питанием в профессиональных образовательных организациях (техникумы, колледжи), в том числе по причине отсутствия столовых или буфетов-раздаточных для раздачи привозного питания.

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

Всего в 2025 г. было оздоровлено и отдохнули 30823 ребенка. Из них с высоким оздоровительным эффектом 29345 или 96,5%.

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

Сотрудники пищеблоков ЛОУ были обследованы на носительство кишечных вирусов. Гигиеническую подготовку с последующей аттестацией прошли все работники ЛОУ. Акарициды обработки выполнены на всей подлежащей обработкам площади с последующей оценкой эффективности. Обработки проведены эффективно.

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

Состояние условий обучения и воспитания в образовательных учреждениях области

В Курской области в сравнении с 2024 годом количество находящихся на контроле детских и подростковых учреждений уменьшилось за счёт летних оздоровительных учреждений, не осуществляющих свою деятельность в приграничных территориях, а также закрытия малокомплектных школ.

Данные о структуре объектов представлены в таблице №32

Таблица №32

Количество детских и подростковых учреждений разного типа

Типы детских и подростковых учреждений	2023	2024	2025	Тенденция к 2025г.
Детские и подростковые учреждения (объекты), всего	1341	1297	1309	+12
в том числе: дошкольные учреждения	288	288	286	-2
общеобразовательные учреждения	515	500	483	-17
из них, общеобразовательные, специальные (коррекционные) школы-интернаты	20	19	19	0
в том числе имеющие дошкольные отделения	62	43	61	+18
учреждения для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей	13	11	11	0
учреждения начального и среднего профессионального образования	45	43	64	+21
учреждения отдыха и оздоровления	342	339	322	-17
учреждения дополнительного образования	129	116	141	+25
Прочие учреждения для детей и подростков	9	0	2	+2

При оценке распределения детских организаций по потенциальному риску причинения вреда здоровью было установлено, что наибольший удельный вес составляют объекты, отнесенные к группе высокого риска — 48,8% (639 учреждений), к группе значительного риска — 28,4% (372 учреждения).

Таблица №33

Распределение детских организаций по группам риска (в%)

Типы детских организаций	Всего	Чрезвычайно высокий риск	Высокий риск	Значительный риск	Средний риск	Умеренного риска	Низкого риска
Детские и подростковые организации - всего	1309	195	639	372	67	36	-
Дошкольные образовательные организации	286	90	196	-	-	-	-
Общеобразовательные организации	483	80	403	-	-	-	-
Организации дополнительного	141	-	14	33	58	36	-

Типы детских организаций	Всего	Чрезвычайно высокий риск	Высокий риск	Значительный риск	Средний риск	Умеренного риска	Низкого риска
образования							
Профессиональные образовательные организации	64	-	26	31	7	-	-
Организации для детей-сирот	11	11	-	-	-	-	-
Организации отдыха и оздоровления	322	14	-	308	-	-	-
Прочие типы организаций	2	-	-	-	2	-	-

По данным Министерства образования и науки Курской области в области функционируют 483 общеобразовательных учреждений, в которых обучается 107645 обучающихся.

Подготовка общеобразовательных учреждений, учреждений профессионального образования проводится во взаимодействии с учредителями данных образовательных организаций.

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

За последние пять лет сократился удельный вес не канализованных зданий детских учреждений и зданий, не имеющих централизованного отопления. Удельный вес детских учреждений, не оборудованных централизованными коммуникациями ниже среднего по РФ.

Таблица №34

Материально-техническая база учреждений для детей (%)

Санитарно-техническое состояние	Доля учреждений, находившихся в неудовлетворительном санитарно-техническом состоянии			
	2023	2024	2025	Средний показатель по РФ за 2024 г.
Необходимость проведения капремонта	3,3	0,6	0,04	3,8
Не канализовано	0	0	0	0,8
Отсутствует централизованно водоснабжение	0	0	0	1,9
Отсутствует централизованно отопление	0	0	0	1,3

На основании Указа Президента РФ от 07.05.2012 г. №599 (п.1а, п.2а) в Курской области в 2025 году продолжена работа по созданию дополнительных дошкольных мест. Утверждены мероприятия государственной программы Курской области «Развитие образования в Курской области» (постановление Администрации Курской области от

15.10. 2013 № 737-па), а также план мероприятий «Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности образования и науки Курской области» (постановление Администрации Курской области от 26.04.2013 № 234-па).

Всего дошкольные организации Курской области посещает 31390 детей.

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

Функционирует 61 дошкольная группа на базах общеобразовательных учреждений с количеством детей 2016 детей.

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

Показатели химического загрязнения, неблагоприятных физических факторов и ионизирующего излучения в детских учреждениях

В 2025 году в целом по Курской области в детских организациях было исследовано:

-1267 проб питьевой воды по санитарно-химическим показателям, удельный вес не отвечающих нормативам проб воды составил в 2025 году – 2,8% (в 2024 году — 3,3%);

-1662 пробы питьевой воды по микробиологическим показателям, удельный вес не отвечающих нормативам проб воды составил в 2025 году - 2,3% (в 2024 году — 2,5%);

-1194 пробы почвы и песка по паразитологическим показателям, удельный вес не отвечающих нормативам проб почвы и песка составил в 2025 году – 1,0% (в 2024 году 1,1%);

-1151 проба пищевых продуктов на физико-химические показатели, удельный вес несоответствующих ТР ТС в 2025 году – 1,7% (в 2024г.-3,6%); 881 проб на санитарно-химические показатели, удельный вес несоответствующих ТР ТС – 0% (в 2024г-0%); 284 проба на микробиологические показатели, удельный вес несоответствующих ТР ТС – 0,4 % (в 2024г. – 0,1%)

-1868 проб готовых блюд по микробиологическим показателям, удельный вес не отвечающих нормативам проб готовых блюд составил в 2025 году — 1,8% (в 2024 году — 2,4%);

-1258 проб готовых блюд на калорийность, удельный вес не отвечающих нормативам составил в 2025 году — 17,5% (в 2024 году — 11%);

-27 проб готовых блюд на полноту вложения витамина С, удельный вес не отвечающих нормативам проб готовых блюд составил в 2025 году — 0% (в 2024 году — 0%);

-7792 замера микроклимата, удельный вес результатов замеров, не отвечающих гигиеническим требованиям, составил в 2025 году – 0,4% (в 2024 году – 1,2%).

-13387 замеров искусственной освещенности, удельный вес замеров, не отвечающих гигиеническим требованиям, составил в 2025 году – 4,8% (в 2024 году — 4,0%).

-780 замеров электромагнитного излучения, удельный вес результатов замеров, не отвечающих гигиеническим требованиям, составил в 2025 году – 0,1%, замеров, (в 2024 году - 0%).

В 2025 году проводились исследования состояния воздушной среды с целью оценки безопасности материалов, применяемых при строительстве и ремонте образовательных учреждений. В 28 образовательных учреждениях было исследовано 745 проб воздуха на

содержание паров, газов, пыли, аэрозолей, в 2024 году - в 24 образовательных учреждениях было исследовано 792 пробы воздуха. В 2024 году превышений не зарегистрировано, в 2025 году превышения не зарегистрированы.

В отчетном году замеры уровней шума проводились в 20 образовательных учреждениях области на 98 рабочих местах, отклонения от гигиенических нормативов зарегистрированы в 8% измерений.

Характеристика организации и качества питания в образовательных учреждениях

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 с изменениями от 28.12.2020 г. – на 2014-2025 годы. В программе содержится подпрограмма «Совершенствование организации школьного питания в Курской области.

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

В Курской области 286 детских дошкольных учреждений с количеством воспитанников - 31390 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 60 профессиональных образовательных организациях из 64 действующих объектов организовано горячее питание. По данным Министерства образования и науки Курской области показатель охвата горячим питанием в столовых и буфетах-раздаточных составляет 62% (в 2024 году – 56%).

Стоимость питания воспитанников школ-интернатов составляет 332,6 рублей, 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.

В 2025 году в целом, показатель охвата горячим питанием школьников составляет 95,8%, учащихся 1-4 классов -100%, в 5-11 классах только – 93%.

В 2025 году из 107645 учащихся в очном формате обучаются 99400 ребенка, 8245 детей обучаются в дистанционном формате. Для детей, обучающихся в дистанционном формате, обеспечена выдача продуктовых наборов (обучающиеся 1-4 классов), а так же предусмотрена денежная компенсация для детей льготной категории (дети из малоимущих и многодетных семей, дети с ограниченными возможностями здоровья, дети участников СВО).

Таблица №35

Охват учащихся общеобразовательных учреждений горячим питанием, %

	Охват учащихся общеобразовательных учреждений горячим питанием
--	----------------------------------------------------------------

	2023	2024	2025
Всего:	92,7	95,8	95,8
1-4 классы	100	100	100
5-11 классы	87,6	93,0	93,0

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

К новому учебному году во всех школьных столовых проведены текущие ремонты. Заменено 182 единиц технологического и холодильного оборудования, 1628 единиц инвентаря, 561 комплект мебели для школьных столовых.

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

Всего 483 общеобразовательных организаций. В настоящее время в очном формате функционирует 377 общеобразовательных организаций, 106 реализуют образовательные программы с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий.

В настоящее время горячее питание организовано в 377 школах области, в том числе в 343 школах - через собственные столовые, в 14 школах через доготовочные пищеблоки, работающие на полуфабрикатах, в 20 школах – через буфеты-раздаточные. В области 343 школы работают по полному технологическому циклу – на сырье, в том числе имеющие столовые, в которых выделены помещения или зоны для первичной обработки продовольственного сырья. В 14 школах, имеющих столовые-догоготовочные, осуществляются поставки полуфабрикатов.

В 106 школах приграничных районов Курской области, в которых обучаются 8245 детей, обучение проводится в дистанционном режиме. Оперативным штабом Курской области принято решение о выдаче продуктовых наборов для детей, получающих начальное общее образование с применением дистанционных образовательных технологий в связи с введением на территории Курской области максимального (среднего) уровня реагирования, а так же денежной компенсации для детей, получающих льготное питание.

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

Продолжают оставаться самыми низкими показатели охвата горячим питанием обучающихся в школах Мантуровского, Октябрьского, Щигровского, Курчатовского районов, г. Железногорска.

Условия для мытья рук созданы во всех школах. Столовой и кухонной посудой обеспечены полностью.

В 83 школах питание было организовано с привлечением организаторов питания, в 294 – самостоятельно. ООО «Комбинат питания учащихся» осуществляется подготовка и поставки на постоянной основе полуфабрикатов в школы г. Железногорска. Доставка в

столовые-догоготовочные изотермическим транспортом. В школах с привозным питанием доставка пищи осуществляется из столовых базовых школ, кроме 2-х школ, в которые готовая пища поставляется из столовых (кафе) организаторов питания специализированным транспортом.

С образовательными организациями заключены договоры на поставки продуктов 26 поставщиками продовольственного сырья и пищевых продуктов.

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

Стоимость 2-разового питания в 1-4 классах 194 рубля, в 5-11 классах – 210 рублей.

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

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

С сентября 2025 г. были проведены контрольные (надзорные) мероприятия организации питания детей в 53 общеобразовательных организациях, проведен профилактический визит в отношении 1 организатора питания, в рамках которого проверено 51 общеобразовательная организация, а так же проведено 187 профилактических визитов в отношении общеобразовательных организаций, осуществляющих питание детей самостоятельно с проверками пищеблоков. Все контрольные (надзорные) и профилактические мероприятия проведены с применением лабораторно-инструментальных методов исследования. В ходе всех контрольных (надзорных) и профилактических мероприятий проводилась оценка фактических меню питания обучающихся.

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

Отдых и оздоровление детей

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

Всего в летнем сезоне 2025 года функционировали 322 детских оздоровительных организаций, в которых отдохнули и оздоровились 30823 ребенка, в том числе:

- в 12 загородных стационарных ЛОУ – 9760 детей;
- в 2 загородных ЛОУ санаторного типа – 1100 детей;
- в 279 лагерях с дневным пребыванием – 19551 ребёнок;
- в 29 лагерях труда и отдыха – 412 детей.

Таблица №36

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

Показатели	2022г.	2023г.	2024г.
------------	--------	--------	--------

	Число детей	Количество ЛОУ	Число детей	Количество о ЛОУ	Число детей	Количество о ЛОУ
Загородные стационарные лагеря	8774	18	12007	17	9760	12
Лагеря с дневным пребыванием	19444	281	19561	280	19551	279
Лагеря труда и отдыха	502	37	521	38	412	29
Санаторные оздоровительные лагеря	4941	5	920	4	1100	2

Все запланированные к работе ЛОУ были включены в областной реестр летних детских оздоровительных учреждений и приступили к работе. В установленный срок всеми ЛОУ были поданы уведомления о планируемых к работе оздоровительных лагерях, а также заявления о выдаче санитарно-эпидемиологических заключений. Управлением были даны поручения ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области» о проведении экспертиз с лабораторными исследованиями воды, почвы. Санитарно-эпидемиологические заключения о соответствии условий для отдыха детей и их оздоровления выданы всем действующим ЛОУ.

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

Утвержден «Межведомственный план комплексной безопасности в период проведения летней оздоровительной кампании 2025 года».

С участием Управления Роспотребнадзора по Курской области подготовлено распоряжение Правительства Курской области от 20.02.2025 № 90-рп «Об организации оздоровления, отдыха и занятости детей Курской области в 2025 году».

Вынесено постановление Главного государственного санитарного врача от 10 марта 2025г. №4 «О задачах по обеспечению требований санитарного законодательства в учреждениях отдыха и оздоровления детей».

Управлением Роспотребнадзора по Курской области направлялась информации в Правительство Курской области о ходе подготовки и проведения летней оздоровительной кампании 2025 года.

Средняя стоимость 5-6-разового питания 712 рублей (в 2024г.-670), 2-разового питания в лагерях с дневным пребыванием детей составит 230 рублей (в 2024 г. – 221)

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

В области 26 юридических лиц и индивидуальных предпринимателей осуществляли деятельность по поставкам продовольственного сырья и пищевых продуктов, в том числе в ЛДП и ЛТО, в которых школами организуется питание самостоятельно.

Подлежало медицинским осмотрам и гигиенической подготовке 4712 работников ЛОУ. Прошли медицинские осмотры 4712 или 100% работников планируемых ЛОУ. Аттестация пройдена 4712 или 100% работников ЛОУ.

Подлежащий контингент обследован на наличие возбудителей острых кишечных инфекций бактериальной и вирусной этиологии. Всего обследовано 1125 работников пищеблоков, 792 работника обследовано Роспотребнадзором, 7 выявлены с положительным результатом, отстранены 7 работников пищеблоков по причине положительных результатов обследования на кишечные инфекции вирусной этиологии.

В течение оздоровительного сезона случаев вспышек инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний детей не зарегистрировано. Отравлений, переломы, укусы клещами не регистрировались.

Проведены энтомологические обследования участков и прилегающей территории загородных и санаторных лагерей. Договоры на проведение дератизационных, дезинсекционных, в том числе акарицидных обработок были заключены всеми ЛОУ.

Акарицидные обработки во всех ЛОУ проводились до сезона и перед началом каждой смены на участках и прилегающих территориях на общей площади 338,6 га перед сезоном и между заездами, в том числе на базе загородных ЛОУ – 221 га. По результатам оценок работы проведены эффективно.

Укусы клещей на территории функционировавших учреждений области в летнюю оздоровительную компанию 2025 г. не регистрировались.

В период функционирования летних оздоровительных учреждений лабораторные исследования проведены во всех проверенных оздоровительных учреждениях (100%).

Кроме того, лабораторные исследования проведены в рамках профилактических мероприятий в отношении 5 организаторов питания в ЛОУ.

Всего отобрано и исследовано 3350 проб и 3190 смывов. Неудовлетворительные результаты зарегистрированы в 89 пробах (2,7%) и 55 смывах (1,7%), в том числе:

Число исследованных проб питьевой воды из разводящей сети – 859 проб, неудовлетворительные результаты зарегистрированы в 5 пробах (0,6%), в т.ч.:

- по санитарно- химическим показателям - 402 пробы, из них 3 проб (0,7%) по мутности не соответствовали требованиям

- по микробиологическим показателям – 457 проб, из них 2 проб (0,4%) по ОКБ не соответствовали требованиям.

Число исследованных проб упакованной питьевой воды – 72 пробы, неудовлетворительные результаты не зарегистрированы, в т.ч.:

-по санитарно – химическим показателям – 36 проб, неудовлетворительные результаты не зарегистрированы;

-по микробиологическим показателям – 36 проб, неудовлетворительные результаты не зарегистрированы.

Число исследованных проб воды чаш бассейнов – 45 проб, неудовлетворительные результаты не зарегистрированы, в т.ч.:

-по санитарно – химическим показателям - 17 проб, неудовлетворительные результаты не зарегистрированы;

-по микробиологическим показателям – 17 проб, неудовлетворительные результаты не зарегистрированы;

-по паразитологическим показателям – 11 проб, неудовлетворительные результаты не зарегистрированы.

Число исследованных проб почвы и песка – 893 пробы, неудовлетворительные результаты зарегистрированы в 6 пробах (0,7%), в т.ч.:

-по паразитологическим показателям – 499 проб, из них 6 проб (1,2%) не соответствовали требованиям;

-по иным показателям – 394 пробы, неудовлетворительные результаты не зарегистрированы.

Число исследованных проб пищевых продуктов – 875 проб, неудовлетворительные результаты зарегистрированы в 8 пробах (0,9%), в т.ч.:

-по физико - химическим показателям – 546 проб, неудовлетворительные результаты зарегистрированы в 8 пробах (1,5%);

-по санитарно-химическим показателям – 274 пробы, неудовлетворительные результаты не зарегистрированы;

-по микробиологическим показателям – 55 проб, неудовлетворительные результаты не зарегистрированы.

Число исследованных проб готовых блюд – 606 проб, неудовлетворительные результаты зарегистрированы в 70 пробах (11,5%), в т.ч.:

-по микробиологическим показателям – 271 проба, неудовлетворительные результаты зарегистрированы в 5 пробах (1,8%);

-на калорийность и химический состав – 228 проб, неудовлетворительные результаты зарегистрированы в 65 пробах (28,5%);

-на содержание витамина С – 5 проб, неудовлетворительные результаты не зарегистрированы;

-на качество термомобработки – 102 пробы, неудовлетворительные результаты не зарегистрированы.

Число исследованных смывов – 3190, неудовлетворительные результаты зарегистрированы в 55 смывах (1,7%), в т.ч

Число замеров параметров микроклимата – 530 замеров, несоответствующих результатов не зарегистрировано;

Число замеров уровня искусственной освещенности – 567 замеров, несоответствующих результатов – 8 замеров (1,4%).

Задачи:

- снижение рисков для здоровья детей и подростков, находящихся в учреждениях отдыха и оздоровления, образовательных организаций, реализация требований по обеспечению гигиенических условий обучения и воспитания, организации питания и медицинского обслуживания, в том числе посредством улучшения финансирования и дальнейшей реализации, и совершенствования мероприятий региональных программ и планов;

- улучшение организации и качества питания в образовательных организациях, в том числе требований по выполнению норм потребления продуктов и энергетической ценности, оптимизации режимов обучения и, следовательно, увеличение охвата горячим питанием учащихся, в том числе посредством дальнейшей реализации и совершенствования мероприятий региональных программ и планов;

- увеличение количества детей и подростков с положительным оздоровительным эффектом в период проведения летней оздоровительной компании;

- информирование детей и родителей о принципах здорового образа жизни, включая вопросы питания, личной гигиены и профилактики алиментарно-зависимых заболеваний.

Характеристика воздушной среды закрытых помещений и воздуха рабочей зоны

По сравнению с прошлым годом, охват лабораторным контролем промышленных предприятий уменьшился до 48 объектов (2024г. – 128; 2023г. – 111; 2022г. – 70). Количество обследованных лабораторно предприятий пищевой промышленности по сравнению с прошлым годом уменьшилось до 38 объектов (2024г. – 47; 2023г. – 50; 2022г. – 59), Охват лабораторным контролем предприятий коммунального назначения также несколько увеличился - обследовано 69 объектов (2024г. – 59; 2023г. – 62; 2022г. – 58). Количество обследованных лабораторно детских и подростковых организаций по сравнению с прошлым годом увеличилось - 28 объектов (2024г. – 24; 2023г. – 14; 2022г. – 18), Количество обследованных лабораторно транспортных средств уменьшилось по сравнению с уровнем прошлого года - 27 объектов (2024г. – 80; 2023г. – 27; 2022г. – 27).

Число исследованных проб воздушной среды закрытых помещений и воздуха рабочей зоны (пары и газы, пыль и аэрозоль) составило 7759 проб (2024г. – 9003 пробы; 2023г. – 8798 проб; 2022г. – 36517 проб), из них превышают ПДК – 0,3 % (2024г. – 0,6 %; 2023г. – 0,7 %, 2022 г. – 0,6 %).

На пары и газы отобрано 6545 проб, из которых 0,35 % не отвечают гигиеническим требованиям (2024г. – 7806 проб и 0,5 %; 2023г. – 7587 проб и 0,8% неудовлетворительных результатов; 2022 г. – 23679 проб и 0,6 % неудовлетворительных результатов).

На пыль и аэрозоли отобрано 1214 проб, неудовлетворительные результаты не выявлены (2024г. – 1197 проб, из которых 1,3 % неудовлетворительных результатов; 2023г. – 1211 проб без неудовлетворительных результатов, 2022 г. – 12838 проб, из которых 0,7 % неудовлетворительных результатов).

В 2025 году показатель удельного веса проб воздуха превышающих ПДК по парам и газам, содержащим вещества 1 и 2 классов опасности, увеличился по сравнению с показателем прошлого года и составил 0,2 % (2024г. – 0%; 2023г. – 0,2%, 2022г. – 0,1%). Показатель удельного веса проб воздуха превышающих ПДК по пыли и аэрозоли, содержащим вещества 1 и 2 классов опасности, уменьшился по сравнению с показателем прошлого года и составил 0 % (2024г. – 1,3%; 2023г. – 0%, 2022г. – 0,8%), что связано с уменьшением общего количества исследований.

Таблица №37

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

Наименование работы и лабораторных исследований	Абсолютные и относительные показатели			
	2022	2023	2024	2025
Число объектов, всего	1190	1018	338	210
Обследовано предприятий лабораторно (%)	16,6	23,3	7,7	1,8
- из них с целью контроля состояния воздушной среды рабочей зоны, от общего количества предприятий	4,8	10,9	5,5	5,1
Число исследованных проб на пары и газы:	23679	7587	7806	6545
– доля проб воздуха, превышающих ПДК на пары и газы (%)	0,6	0,8	0,5	0,35
- доля проб воздуха, превышающих ПДК на пары и газы, содержащей вещества 1 и 2 класса опасности (%)	0,1	0,2	0	0,2
Число исследованных проб на пыль и аэрозоли:	12838	1211	1197	1214
– доля проб воздуха, превышающих ПДК на пыль и аэрозоли (%)	0,7	0	1,3	0
– доля проб воздуха, превышающих ПДК на пыль и аэрозоль, содержащей вещества 1 и 2 класса опасности (%)	0,4	0	1,3	0

Количество промышленных объектов, охваченных лабораторным контролем за уровнем загрязнения воздуха рабочей зоны пылью, аэрозолями, парами и газами - 48 (2024г. – 128 объектов; 2023г. – 111 объектов, 2022 г. – 70 объектов).

На промышленных предприятиях на пары и газы отобрано 1632 пробы (2024г. – 4493 пробы; 2023г. – 3235 проб, 2022 г. – 19629 проб), из которых 0,6 % не отвечают

гигиеническим требованиям (2024г. – 0,6%; 2023г. – 1,1%, 2022 г. – 0,6 %). Вещества 1 и 2 класса опасности с превышением ПДК – 0,40% (2024г. – 0,6%; 2023г. – 0,18%, 2022 г. – 0,05%).

Число исследованных проб воздуха рабочей зоны на промышленных предприятиях на пыль и аэрозоль составило 786 проб (2024г. – 890 проб; 2023г. – 759 проб, 2022 г. – 1252 пробы), из них превышающих ПДК – 0 % (2024г. – 1,7%; 2023г. – 0%, 2022 г. – 0,8 %). Вещества 1 и 2 класса опасности с превышением ПДК – 0 % (2024г. – 1,7%; 2023г. – 0%, 2022 г. – 0,4%).

Количество предприятий пищевой промышленности, общественного питания и торговли пищевыми продуктами, охваченных лабораторным контролем за уровнем загрязнения воздуха рабочей зоны пылью, аэрозолями, парами и газами - 38 (2024г. – 47 объектов; 2023г. – 50 объектов, 2022 г. – 59 объектов).

На предприятиях пищевой промышленности, общественного питания и торговли пищевыми продуктами на пары и газы отобрано 396 проб (2024г. – 247 проб; 2023г. – 438 проб, 2022 г. – 558 проб), из которых 0,5 % не отвечают гигиеническим требованиям (2024г. – 0%; 2023г. – 0,6%, 2022 г. – 0 %). Вещества 1 и 2 класса опасности с превышением ПДК регистрировались в 0,5% случаев (предыдущие года – 0%).

Число исследованных проб воздуха рабочей зоны на предприятиях пищевой промышленности, общественного питания и торговли пищевыми продуктами на пыль и аэрозоль составило 196 проб (2024г. – 100 проб; 2023г. – 212 проб, 2022 г. – 130 пробы), из них превышающих ПДК – 0 % (2024г. – 0%; 2023г. – 0%, 2022 г. – 0,0 %). Вещества 1 и 2 класса опасности с превышением ПДК не регистрировались.

Количество организаций коммунального и социального назначения, охваченных лабораторным контролем за уровнем загрязнения воздуха рабочей зоны пылью, аэрозолями, парами и газами - 69 (2024г. – 59 объектов; 2023г. – 62 объекта, 2022 г. – 58 объектов).

В организациях коммунального и социального назначения на пары и газы отобрано 3426 проб (2024г. – 2283 пробы; 2023г. – 3040 проб, 2022 г. – 2342 проб), из которых 0,3 % не отвечают гигиеническим требованиям (2024г. – 0,5%; 2023г. – 0,4%, 2022 г. – 0,7 %). Вещества 1 и 2 класса опасности с превышением ПДК регистрировались в 0,2% случаев (2024г. – 0%; 2023г. – 0,16%, 2022 г. – 0,7%).

Число исследованных проб воздуха рабочей зоны в организациях коммунального и социального назначения на пыль и аэрозоль составило 135 проб (2024г. – 138 проб; 2023г. – 234 пробы, 2022 г. – 138 проб), из них превышающих ПДК – 0 % (2024г. – 0%; 2023г. – 0%, 2022 г. – 0 %). Вещества 1 и 2 класса опасности с превышением ПДК не регистрировались (2024г. – 0%; 2023г. – 0%, 2022 г. – 0%).

Количество детских и подростковых организаций, охваченных лабораторным контролем за уровнем загрязнения воздуха рабочей зоны пылью, аэрозолями, парами и газами - 28 (2024г. – 24 объекта; 2023г. – 14 объектов, 2022 г. – 18 объектов).

В детских и подростковых организациях на пары и газы отобрано 881 проба (2024г. – 723 пробы; 2023г. – 576 проб, 2022 г. – 795 проб), из которых 0 % не отвечают гигиеническим требованиям (2024г. – 0%; 2023г. – 0%, 2022 г. – 0 %). Вещества 1 и 2 класса опасности с превышением ПДК не регистрировались (2024г. – 0%; 2023г. – 0%, 2022 г. – 0%).

Число исследованных проб воздуха закрытых помещений в детских и подростковых организациях на пыль и аэрозоль составило 82 пробы (2024г. – 69 проб; 2023г. – 6 проб, 2022 г. – 48 проб), из них превышающих ПДК – 0 % (2024г. – 0%; 2023г. – 0%, 2022 г. – 0 %). Вещества 1 и 2 класса опасности с превышением ПДК не регистрировались (2024г. – 0%; 2023г. – 0%, 2022 г. – 0%).

На транспортных средствах проведено исследование 225 проб (2024г. – 960 проб, 2023г. – 298 проб, 2022 г. – 295 проб). Удельный вес проб исследованных на пары и газы, несоответствующих гигиеническим нормативам, составил 1,4 % (2024г. – 0,3%, 2023г. – 3,0%, 2022 г. – 1,0 %). Исследовались 15 проб на аэрозоли. Вещества 1 и 2 класса опасности с превышением ПДК не регистрировались.

В воздухе рабочей зоны оценивалось более 100 наименований загрязняющих веществ с учетом технологических процессов. Основную массу выбросов составляют вещества 3-4 классов опасности – 78% (углерода оксид, азота оксид и диоксид, аммиак железа оксид, капролактамы, бензин, стирол, толуол, ксилол, пыль различного происхождения, аэрозоли минерального масла, этилацетат, ацетальдегид). Доля веществ 1 и 2 классов опасности в общем объеме исследований составила 22% (свинец и его неорганические соединения, 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 промышленные предприятия (АО «Курский завод КПД» (превышения по содержанию марганца и оксида углерода), ООО АПК «Красная поляна» (превышения по содержанию марганца), ГУПКО ПАТП г. Курска (превышение по содержанию оксида углерода). Вклад этих предприятий в объем неудовлетворительных результатов составляет 52%. Также были выявлено неудовлетворительные результаты в воздухе закрытых помещений в жилых помещениях на содержание ртути и этилацетата. Вклад предприятий коммунального и социального назначения в объем неудовлетворительных результатов составляет 39%. На предприятиях общественного питания (кафе «Жар Пицца» ИП Варюхина Н.С.) зарегистрированы неудовлетворительные результаты по содержанию акролеина в воздухе рабочей зоны, вклад данных результатов составляет 9%.

Исследование физических факторов

На учете Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Курской области находится свыше 12 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 2025 году обследовано 5474 объектов, что составило 45,4 % от общего количества (2024г. – 4415 или 22,8%; 2023г. – 4838 или 24,7%, 2022 г. – 4020 или 19,0 %) (табл.№38).

Таблица № 38

Количество объектов, охваченных инструментальными измерениями физических факторов неионизирующей природы

год	Число	шум	вибрация	ЭМИ	освещенность	микроклимат
-----	-------	-----	----------	-----	--------------	-------------

	объектов		общая	локальная			
2022	21137	754	87	9	392	1373	1405
2023	19543	664	82	39	402	1769	1882
2024	19292	517	69	38	269	1343	2179
2025	12062	529	74	31	441	1510	2889

Удельный вес объектов, обследованных лабораторно в рамках проведения мероприятий по контролю (надзору), по отдельным физическим факторам составляет от 1,9 % до 52,8 %. (рис.8)

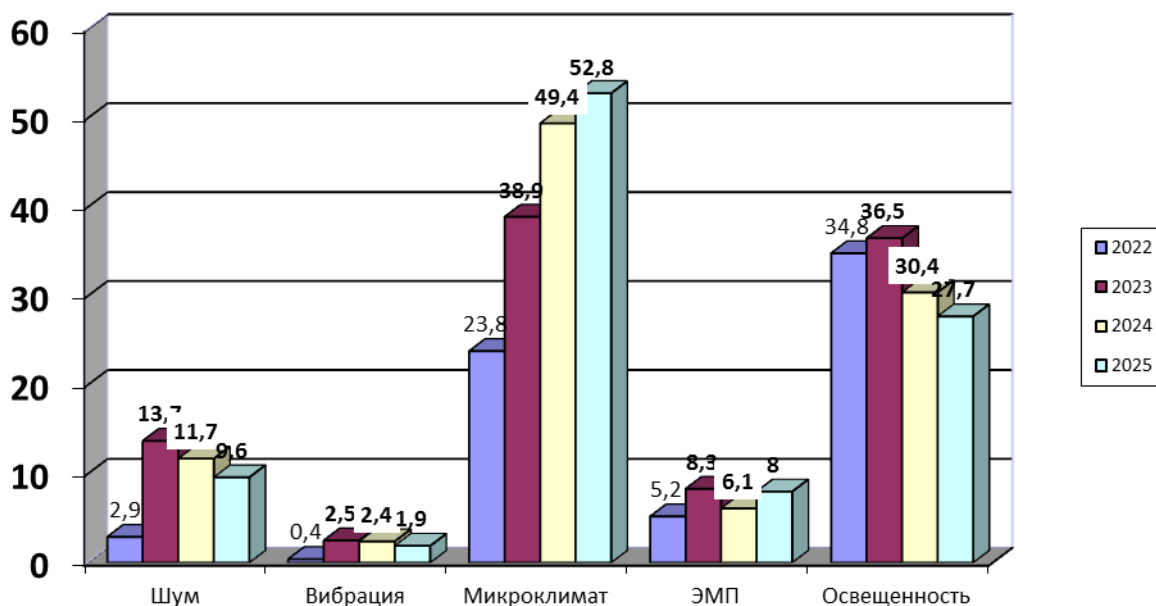


Рис.8. Удельный вес объектов, обследованных лабораторно в рамках надзора, %

Удельный вес объектов, на которых выявлено несоответствие уровней физических факторов требованиям санитарного законодательства, в последние 4 года остается невысоким. Наибольшая доля объектов, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям, отмечается по таким факторам, как шум (19,3 %), освещенность (9,5 %) и вибрация (3,7 %)

Таблица №39

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

Период наблюдения	Шум	Вибрация	Микроклимат	ЭМП	Освещенность
2021	8,9	2,6	2,7	0,1	8,3
2022	9,7	2,3	1,8	-	10,4
2023	12,6	3,3	1,4	-	9,5
2024	19,3	3,7	0,9	-	9,5
2025	16,4	1,0	0,7	0,2	9,7
Динамика	↓	↓	↓	↑	↑
РФ за 2024 г.	10,3	5,7	4,0	0,7	9,3

В структуре исследований физических факторов, как и в прошлые годы, наибольший удельный вес приходится на измерение параметров освещенности (37,5 %) и микроклимата (45,3 %) (рис.9).

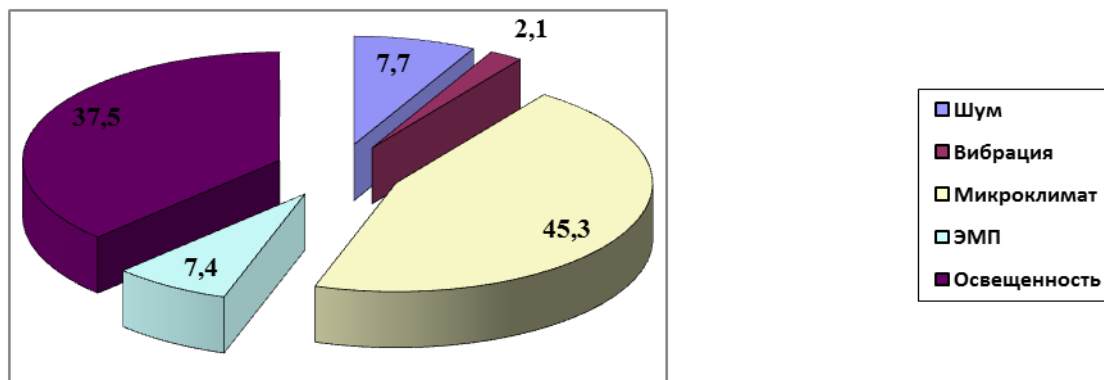


Рис.9. Структура исследований физических факторов неионизирующей природы, %

Количество измерений в 2025 году по сравнению с 2024 годом увеличилось в 1,26 раз и составило 50828 измерений (2024 г. – 40193 измерения, 2023 г. – 42570 измерений, 2022 г. – 40368 измерений). В то же время удельный вес измерений, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям, уменьшился с 3,1 % в 2024 г. до 2,6 % в 2025 г. (табл.40)

Таблица № 40

Результаты инструментальных измерений по видам физических факторов

Факторы	2023		2024		2025	
	Количество измерений, абс. ед.	из них не соответствовали санитарным нормам, %	Количество измерений, абс. ед.	из них не соответствовали санитарным нормам, %	Количество измерений, абс. ед.	из них не соответствовали санитарным нормам, %
Шум	2536	12,0	2346	16,9	3915	9,2
Вибрация	472	0,8	467	5,1	1073	0,7
Микроклимат	14169	0,9	18679	0,7	23030	0,3
ЭМП	1918	-	1195	-	3769	0,02
Освещенность	23475	5,7	17506	4,0	19041	4,5

За период с 2022 по 2025 гг. отмечается увеличение удельного веса результатов измерений, не соответствующих санитарным нормам по освещенности, снижение доли не соответствующих санитарным нормам измерений по микроклимату, шуму, вибрации. (рис.10)

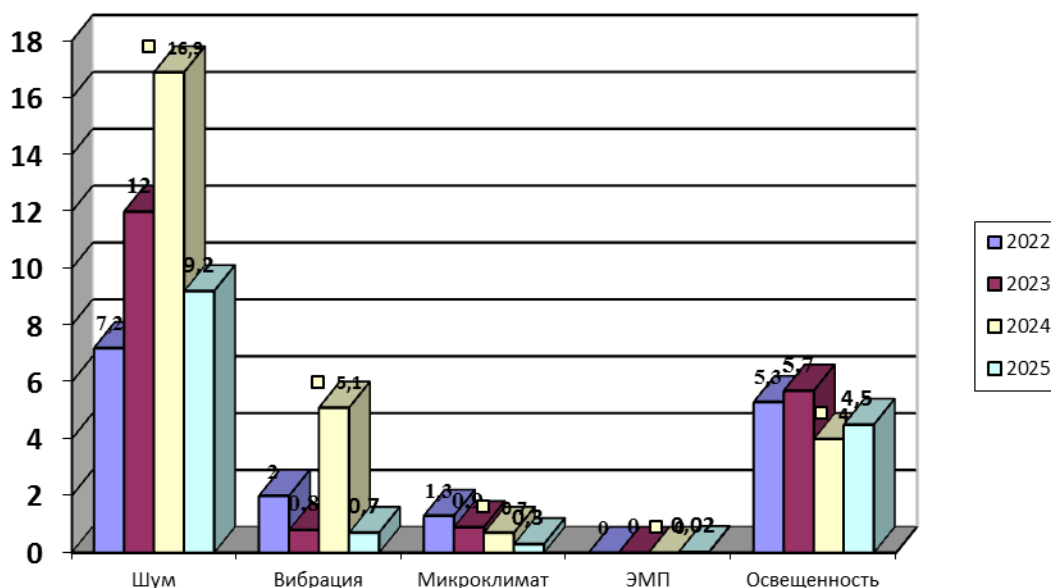


Рис.10. Удельный вес измерений физических факторов, не соответствующих санитарным нормам, %

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 50,0 %).

За период 2022-2025 гг. по такому фактору как электромагнитные поля отмечается отсутствие промышленных предприятий, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям. Вместе с тем наблюдается значительное увеличение доли промышленных предприятий, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по такому фактору как микроклимат, и уменьшение доли промышленных предприятий, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по таким факторам шумовое воздействие, вибрация, освещенность. (табл.40)

Таблица №40

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 2024 г.	РФ, 2024 г.
	2022	2023	2024	2025		
Шум	10,4	26,7	40,2	18,0	↓	27,0
Вибрация	5,4	3,2	5,7	1,9	↓	12,2
ЭМП	-	-	-	-	=	1,9
Микроклимат	-	3,8	1,1	4,7	↑	7,2
Освещенность	7,1	16,3	15,8	6,3	↓	19,4

За последние 3 года на промышленных предприятиях отмечается сокращение удельного веса рабочих мест, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям, по параметрам шума, вибрации, микроклимата и освещенности (табл.41).

Таблица №41

Удельный вес обследованных рабочих мест промышленных предприятий, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по физическим факторам за 2022-2025 гг. (%)

Период наблюдения	Шум	Вибрация	Микроклимат	ЭМП	Освещенность
2022	5,4	1,8	-	-	1,1
2023	17,4	0,7	2,1	-	7,5
2024	22,6	7,0	1,6	-	4,7
2025	13,1	1,6	0,9	-	2,4
Динамика	↓	↓	↓	=	↓
РФ за 2024 г.	17,3	6,3	3,7	0,9	8,8

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

В 2025 году оценка условий труда водителей осуществлялась на 218 транспортных средствах (2024 г. – 108 ед., 2023 г. – 145 ед., 2022 г. – 53 ед.).

Было исследовано 215 проб воздуха рабочей зоны на содержание вредных веществ: акролеин, азота оксид, углерода оксид, углеводороды нефти, керосин, бензин (2024 г. – 960 проб, 2023 г. – 298 проб, 2022 г. – 295 проб).

Корректированные уровни локальной вибрации в отчетном году не превышали ПДУ. Превышение корректированных уровней общей вибрации в отчетном году зарегистрировано на 8 транспортных средствах (2024 г. – 13 транспортных средств, 2023 г. – 2 транспортных средства, 2022 г. – 1 транспортное средство). Степень превышения уровня шума составляет до 5 дБА. В автомобилях иностранного производства превышений ПДУ шума и вибрации не установлено (табл.42).

Таблица №42

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

Исследуемые физические факторы окружающей среды	2022	2023	2024	2025
Шум	5,2	1,4	6,5	2,1
Вибрация	1,8	1,6	6,1	3,7
Освещенность	-	-	-	-
Микроклимат	-	-	-	-
Электромагнитные поля	-	-	-	-

Основными производственными факторами негативного воздействия на

состояние условий труда водителей транспортных средств являются: шум, вибрация, а также перегрузки и перенапряжение отдельных органов и систем организма. Степень воздействия данных факторов зависит от технического состояния автотранспортных средств, рельефа местности, состояния дорожного покрытия, а также длительности рабочей смены, соблюдения режима труда и отдыха, организации питания водителей.

Количество работающих в контакте с вредными производственными факторами, не отвечающим гигиеническим нормативам на предприятиях транспортного комплекса, составил 18,1 %.

Кроме того, в 2025 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.43).

Таблица №43

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, %				
	2022	2023	2024	2025	Динамика
Шум	9,3	11,5	15,4	16,6	↑
Вибрация	-	6,2	-	-	=
Микроклимат	0,8	1,0	0,6	0,4	↓
ЭМП	-	-	-	-	=
Освещенность	4,2	4,6	7,0	7,7	↑

На объектах коммунальной гигиены проведена оценка на 20940 рабочих местах, из которых 412 не соответствовало ПДУ, что составляет 2,0 % от общего числа рабочих мест, обследованных лабораторно (2024 г. – 2,3 %, 2023 г. – 3,9 %, 2022 г. – 1,5 %).

В детских и подростковых организациях, как и в прошлые годы, основными факторами являются освещенность и микроклимат. В 2025 году отмечается небольшое снижение удельного веса организаций, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по параметрам микроклимата и увеличение по уровню шума и освещенности (табл.44).

Таблица №44

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, %				
	2022	2023	2024	2025	Динамика
Шум	-	-	-	10,0	↑
Вибрация	-	-	-	-	=
Микроклимат	3,2	1,3	1,4	0,7	↓
ЭМП	-	-	-	1,8	↑

Освещенность	18,0	12,6	11,9	14,1	↑
--------------	------	------	------	------	---

На объектах детских подростковых организаций на 22093 рабочих местах, из которых 687 не соответствовало ПДУ, что составляет 3,1 % от общего числа рабочих мест (2024 г. – 2,9%, 2023 г. – 4,1%, 2022 г. – 6,9 %).

На объектах пищевой промышленности воздействие физических факторов оценивалось на 2270 рабочих местах, из которых 91 не соответствовали ПДУ, что составляет 4,0 % от общего числа рабочих мест, обследованных лабораторно (2024 г. – 4,4 %, 2023 г. – 4,0 %, 2022 г. – 0,8 %). Увеличение доли неудовлетворительных результатов выявлено по параметрам микроклимата на рабочих местах.

Таблица №45

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

Физические факторы	Удельный вес объектов пищевой промышленности, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям, %				
	2022	2023	2024	2025	Динамика
Шум	21,4	5,0	31,0	15,5	↓
Вибрация	-	-	-	-	=
Микроклимат	1,4	2,4	0,4	0,7	↑
ЭМП	-	-	-	--	=
Освещенность	4,6	8,3	3,1	2,7	↓

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

Таблица № 46

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

2023г.		2024г.		2025г.	
Диоксид азота	Формальдегид	Диоксид азота	Формальдегид	Диоксид азота	Формальдегид
0	3,4	0	0,6	0	0,3

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

Основные социальные факторы, оказывающие влияние на состояние здоровья населения представлены в таблице.

Основные социально-экономические показатели Курской области

Показатель	2022 г.	2023 г.	2024 г.
Расходы на здравоохранение, руб./чел.	23029,6	24763,2	23433,9
Расходы на образование, руб./чел.	136367,88	135051,64	162971,89
Среднедушевой доход населения, руб./чел.	37218,7	42670	50418
Прожиточный минимум, руб./чел.	12110	12506	13444
Стоимость минимальной продуктовой корзины, руб./чел.	5174,07	5142,13	5775,92
Процент лиц с доходами ниже прожиточного минимума	8,1	7,6	6,3%
Количество жилой площади на 1 человека, м ² /чел.	33,1	33,7	32,1
Процент квартир, не имеющих водопровода	18,2	17,7	16,6%
Процент квартир, не имеющих канализации	20,8	20,1	18,8%
Удельный вес жилой площади, оборудованной центральным отоплением, %	46,1	46,7	50,4%

Расходы на здравоохранение на территории Курской области в 2024 году увеличились на 1,8 % относительно уровня 2022 года, относительно 2023 года уменьшились на 5,4 %. Расходы на образование увеличились к уровню 2022 года на 19,5 %, к уровню 2023 года – увеличились на 20,7 %.

Среднедушевой доход населения также растет: прирост к уровню 2023 г. составил 18,2 %, к уровню 2022 г. – 35,5 %. Величина прожиточного минимума в Курской области увеличилась относительно уровня 2023 г. на 7,5 %, к уровню 2022 г. – на 11,0 %.

Соотношение среднедушевого дохода и прожиточного минимума в 2022 году составляло 3,1 раза, в 2023 году составляло 3,4 раза, а в 2024 году составило 3,8 раза.

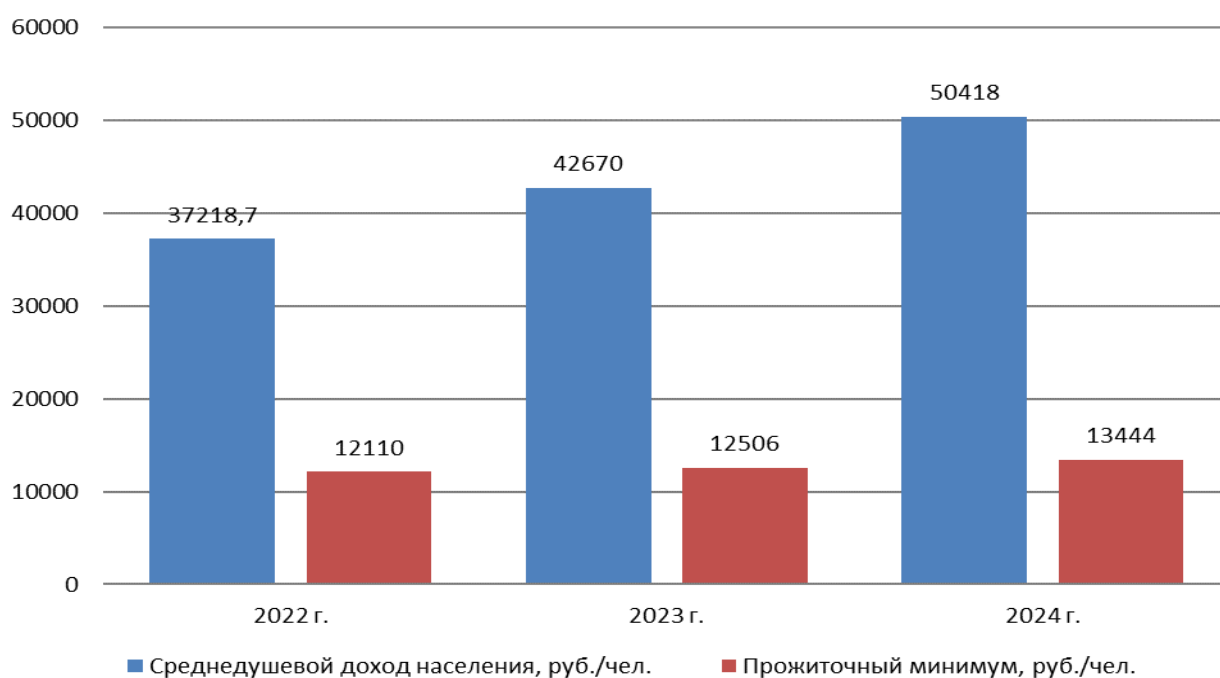


Рис. 11. Среднедушевой доход и прожиточный минимум населения Курской области

Процент лиц с доходами ниже прожиточного минимума относительно показателя 2023 года (7,6 %) снизился на 1,3 %, относительно 2022 года (8,1 %) снизился на 1,8 % и составил 6,3 %.

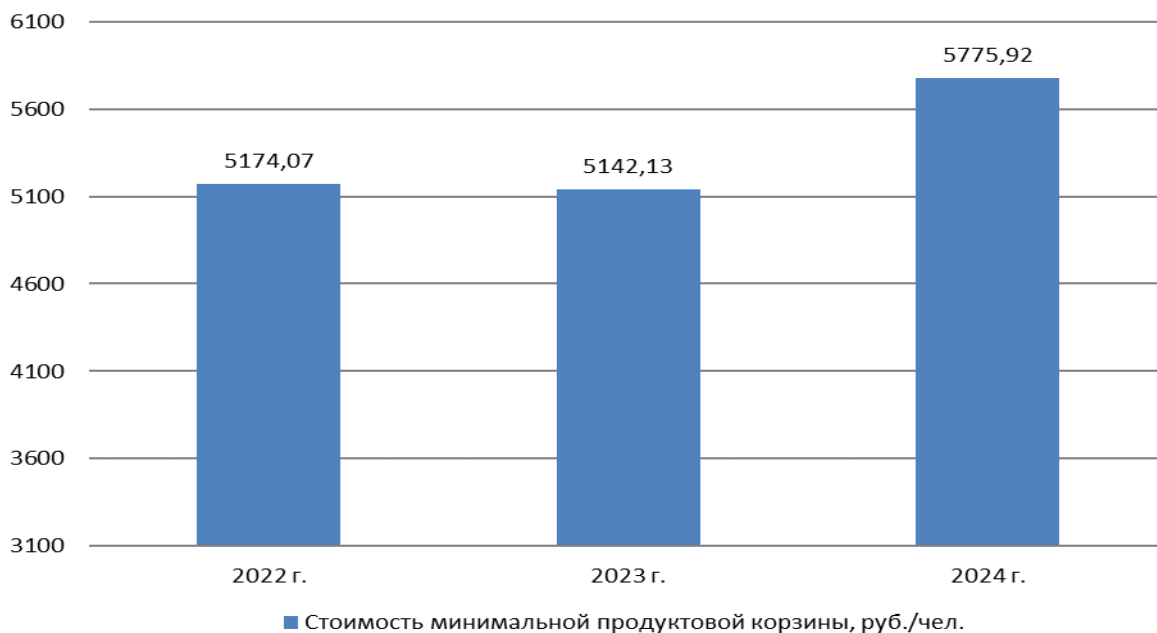


Рис. 12. Стоимость минимальной продуктовой корзины, руб./чел.

Количество жилой площади на одного человека ($\text{м}^2/\text{чел.}$) в 2024 году в сравнение с 2022 г. снизилось на 3,0 % и составило $32,1 \text{ м}^2$ на 1 жителя (РФ $29,4 \text{ м}^2$, ЦФО $30,4 \text{ м}^2$).

Факторы жилищно-коммунальной благоустроенности за период 2022 - 2024 гг. имеют тенденцию к улучшению. Процент квартир, не имеющих водопровода уменьшился с 18,2 % до 16,6 %. Процент квартир, не имеющих канализации уменьшился с 20,8 % до 18,8 %. Удельный вес жилой площади, оборудованной центральным отоплением также вырос (+4,3 %) относительно 2022 (46,1 %) года и составил 50,4 %.

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 1.01.2025 г. в Курской области проживает 1 млн. 49 тыс. 783 человека (рисунок №16), из которых городское население составляет 723 тысячи 872 человека, сельское население – 325 тысяч 911 человек. За последние 20 лет

численность населения сократилась на 134 тысячи 101 человека (в 2005 году население Курской области составляло 1 млн. 183 тысячи 884 человека), относительно 2024 года численность населения сократилась на 11109 человек.

Тип возрастной структуры в Курской области остается регрессивным, в структуре населения преобладающим является взрослое, удельный вес которого составил – 81,2 %. Удельный вес лиц в возрасте 60 лет и старше составляет 27,4 %, что свидетельствует о высоком уровне демографической старости населения.

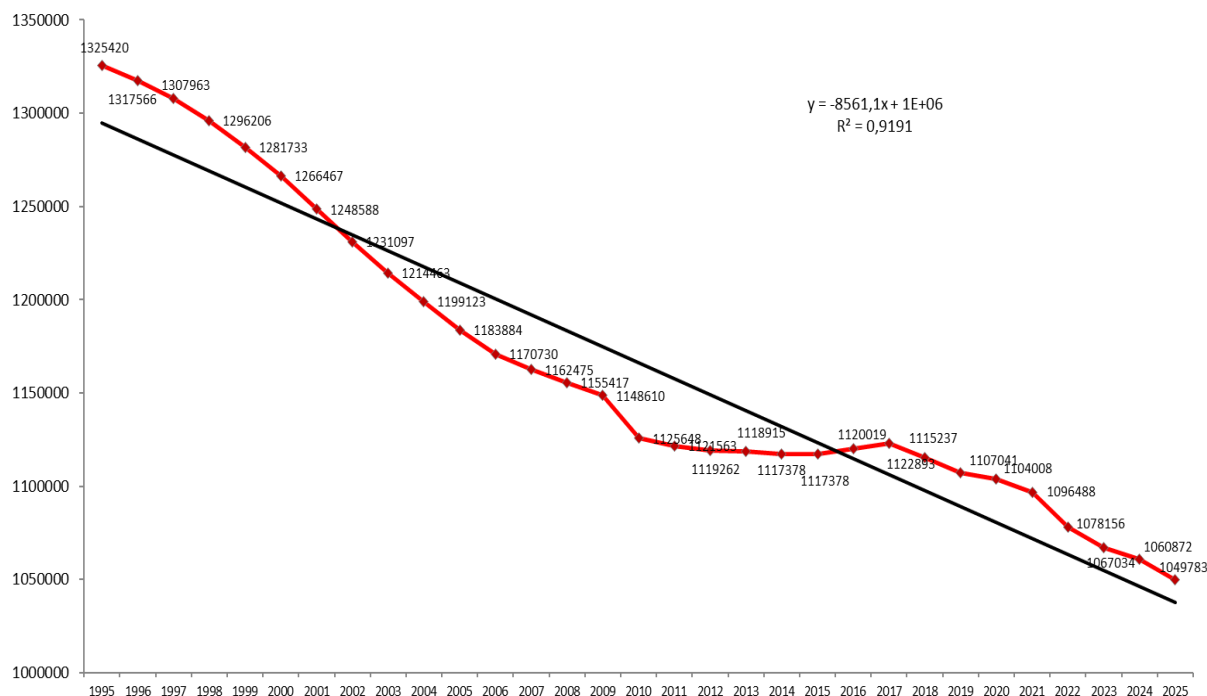


Рис. 13. Динамика численности населения Курской области

* в связи с отсутствием официальных данных о возрастно-половой структуре населения на начало 2025 и 2026 гг. для анализа медико-демографических показателей использовалась численность населения по состоянию на 01.01.2024 года

В 2024 году родилось 7279 детей, что на 247 детей меньше, чем в 2023 году. Показатель рождаемости в 2024 году снизился на 2,8 % и составил 6,9 ‰, (рисунок.№13).

Вместе с тем, наблюдаются существенные отличия по уровню рождаемости среди муниципальных образований Курской области. Наиболее высокий уровень рождаемости зарегистрирован на следующих территориях: Солнцевский район (8,7‰), Поныровский район (8,4 ‰), Фатежский район (8,1 ‰), Пристенский район (7,9 ‰), Октябрьский район (7,8 ‰). Наиболее низкий уровень рождаемости в 2024 году наблюдался в следующих районах: Железногорский (2,8 ‰), Мантуровский (4,8 ‰), Рыльский (4,8 ‰), Горшеченский (5,1 ‰), Тимский (5 ‰).

Рождаемость в 2024 году на территории Курской области в сравнение с показателем рождаемости в целом по Российской Федерации ниже на 17,9 % (показатель РФ – 8,4 ‰), и ниже уровня рождаемости Центрального Федерального округа на 11,5 % (показатель ЦФО – 7,8 ‰).

Со снижением рождаемости в 2024 году отмечается увеличение показателя смертности населения (рисунок №17). Показатель смертности в 2024г. составил 15,1 ‰. В 2024 году умерло 15421 человек, что на 3,4% больше, чем в 2023 году. Наименьшие показатели смертности по-прежнему наблюдаются в городах: г. Курск (12,5 ‰), г. Железногорск (12,8 ‰), г. Курчатов (12,9 ‰), а среди районов - в Курском (14 ‰) и Октябрьском (14 ‰). Самый высокий уровень смертности зарегистрирован в

следующих районах области: Коньшевском (24,1 ‰), Беловском (22,8 ‰), Касторенском (22,2 ‰), Льговском (22 ‰), Советском (21,4 ‰).

Общий коэффициент смертности в 2024 году на территории Курской области выше как в сравнение с показателем смертности Центрального федерального округа на 22,8 % (показатель ЦФО – 12,3 ‰), так и уровня смертности в целом по Российской Федерации на 29,8 % (показатель РФ – 12,5 ‰).

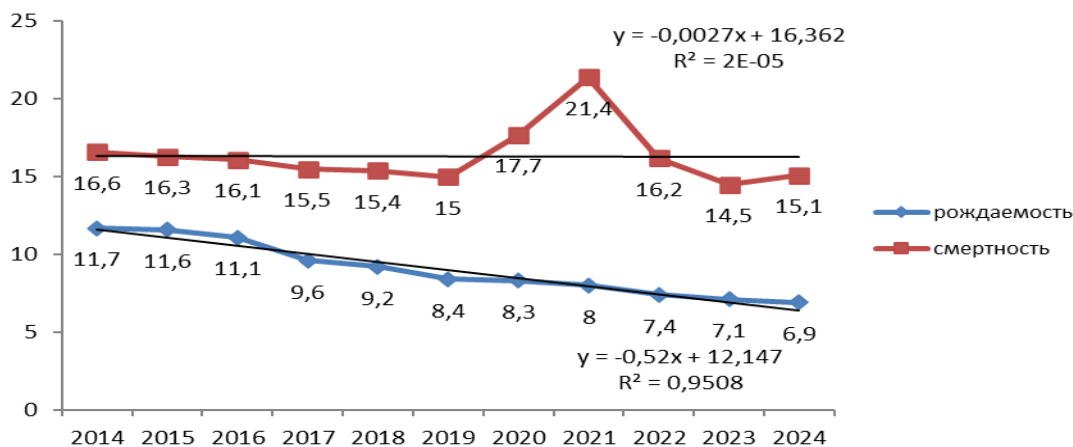


Рис. 14. Динамика рождаемости и смертности населения Курской области

Сохраняется высокая смертность населения в трудоспособном возрасте. По итогам 2024 года умершие в трудоспособном возрасте составляют 25,5 % от общего числа умерших.

В 2024 году младенческая смертность выросла на 17,6 % и составила 4 умерших до 1 года на 1000 родившихся живыми, что выше аналогичного показателя ЦФО на 14,3 % и соответствует младенческой смертности РФ в целом (показатель ЦФО – 3,5 ‰, показатель РФ – 4 ‰). Относительно уровня 2022 года снижение показателя младенческой смертности составило 13,0 %.

Естественный прирост продолжает оставаться отрицательным. Снижение относительного показателя естественной убыли в 2024 году к уровню 2022 года составило 6,8 %, к уровню 2023 года – наблюдался рост на 10,8 %. Естественная убыль населения относительно 2013 года выросла в 1,7 раза. Естественная убыль населения отмечена во всех муниципальных образованиях Курской области. Наименьшая естественная убыль регистрировалась в г. Курске (-5‰), в Поньровском районе (-5,8 ‰), в Октябрьском районе (-6,3 ‰), в г. Курчатове (-6,4‰), в г. Железногорске (-6,4‰), в Курском районе (-7,3‰).

Естественная убыль населения превышает аналогичный показатель ЦФО в 1,8 раза, показатель в РФ в целом в 2 раза, (показатель ЦФО составлял -4,5 ‰, показатель РФ составлял -4,1 ‰).

В 2024г. количество зарегистрированных браков снизилось на 9,2% и составило 5,9 на 1000 человек населения, число разводов снизилось на 6,5% и составило 4,3 на 1000 человек населения.

В числе территорий с крайне неблагоприятной демографической ситуацией, характеризующейся наибольшей естественной убылью населения (превышающей средний показатель по области в 2 раза и более): Беловский район (-16,6 ‰), Касторенский район (-16,6 ‰), Коньшевский район (-16,6 ‰), Мантуровский район (-16,5 ‰).

Миграционные процессы в Курской области в 2024 году характеризовались миграционной убылью (- 2403 человека), которая добавляется к естественной убыли населения. В 2023 году наблюдался миграционный прирост населения (+ 1691 человек).

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

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

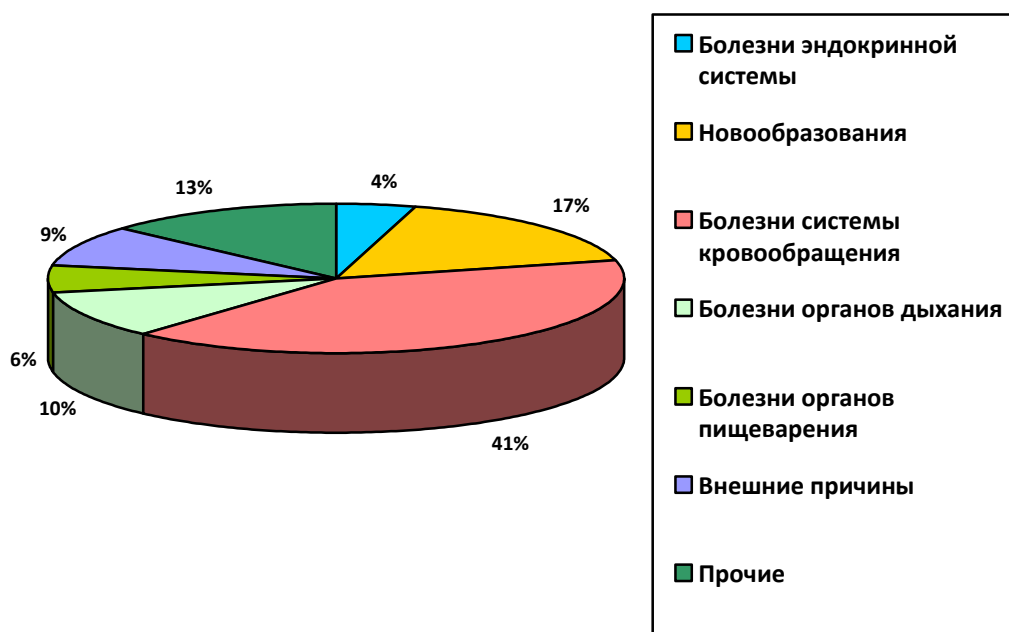


Рис. 15. Структура смертности по причинам смерти всего населения области в 2024г.

Анализируя динамику смертности населения по основным причинам смерти можно отметить увеличение уровней смертности по основным причинам смерти, за исключением смертности от болезней органов дыхания, болезней органов пищеварения и болезней эндокринной системы (Таблица №48).

Таблица № 48

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

Основные причины смерти	2023	2024	Тенденция
Болезни системы кровообращения	586,1	612,6	↑
Новообразования	237,1	252,4	↑
Несчастные случаи, травмы и отравления	100,7	131,1	↑
Болезни органов дыхания	158,7	156,9	↓
Болезни органов пищеварения	89,6	89,5	↓
Болезни эндокринной системы	67,8	66,7	↓

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 симптомов, признаков, отклонений от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированных в других рубриках;

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 575,1 на 1000 человек населения, в 2023 году соответственно 595,5 на 1000 человек населения.

Таблица № 49

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

2024 год	КО	РФ	%, от РФ
Общая заболеваемость	575,1	821,1	70,0
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	12,0	24,5	49,0
Новообразования	10,6	12	88,3
Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	1,4	4	35,0
Болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ	10,2	16,6	61,4
Болезни нервной системы	8,2	14,6	56,2
Болезни глаза и его придаточного аппарата	13,6	26,7	50,9
Болезни уха и сосцевидного отростка	14,4	25,0	57,6
Болезни системы кровообращения	23,0	38,7	59,4
Болезни органов дыхания	325,6	401,9	81,0
Болезни органов пищеварения	9,1	28,6	31,8
Болезни кожи и подкожной клетчатки	44,6	38,2	116,8
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	10,7	32,5	32,9
Болезни мочеполовой системы	15,8	16,6	95,2
Врожденные аномалии	0,6	1,7	35,3
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	66,2	89,4	74,0

Заболеваемость (впервые выявленная) постоянного населения Курской области за 2020-2024 гг. на 1000 населения (по ф. 12)

Наименование классов и отдельных болезней	Годы					Средняя многолетняя заб-ть населения за 2020-2024 гг.	Темп прироста (убыли) заб-ти в 2024 г. в сравнении со средней, %	Темп прироста (убыли) заб-ти в 2024 г. в сравнении с 2023 г., %
	2020	2021	2022	2023	2024			
Общая заболеваемость	497,8	565,0	639,1	595,5	575,1	574,5	0,1	-3,4
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	14,3	12,3	11,5	13,5	12,0	12,7	-5,7	-11,1
Новообразования	7,2	6,5	9,0	10,4	10,6	8,7	21,3	1,9
Болезни крови и кроветворных органов, отд. нарушения вовлек. иммунный механизм	1,0	1,1	1,4	1,7	1,4	1,3	6,1	-17,6
Болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ	8,5	7,2	10,4	14,1	10,2	10,1	1,2	-27,7
Психические расстройства и расстройства поведения	2,7	4,7	4,6	5,2	4,5	4,3	3,7	-13,5
Болезни нервной системы	7,7	8,6	7,0	7,2	8,2	7,7	5,9	13,9
Болезни глаза и его придаточного аппарата	17,9	14,0	12,7	16,4	13,6	14,9	-8,8	-17,1
Болезни уха и сосцевидного отростка	13,2	12,2	12,2	14,6	14,4	13,3	8,1	-1,4
Болезни системы кровообращения	11,2	12,3	31,4	28,8	23,0	21,3	7,8	-20,1
Болезни органов дыхания	284,6	326,7	354,0	336,0	325,6	325,4	0,1	-3,1
Болезни органов пищеварения	7,5	7,3	10,2	15,5	9,1	9,9	-8,3	-41,3
Болезни кожи и подкожной клетчатки	18,5	15,2	30,5	34,3	44,6	28,6	55,8	30,0
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	8,4	6,7	7,5	8,8	10,7	8,4	27,1	21,6
Болезни мочеполовой системы	9,0	9,3	12,6	13,0	15,8	11,9	32,3	21,5
Беременность, роды и послеродовой период	4,0	4,7	2,9	2,9	2,7	3,4	-21,5	-6,9
Врожденные аномалии	0,6	0,5	0,7	0,6	0,6	0,6	0,0	0,0
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	59,2	61,7	62,7	66,3	66,2	63,2	4,7	-0,2

Заболеваемость (впервые выявленная) детей Курской области за 2020-2024 гг. на 1000 населения (по ф. 12)

Наименование классов и отдельных болезней	Годы					Средняя многолетняя заб-ть населения за 2020- 2024 гг.	Темп прироста (убыли) заб-ти в 2024 г. в сравнении со средней, %	Темп прироста (убыли) заб-ти в 2024 г. в сравнении с 2023 г., %
	2020	2021	2022	2023	2024			
Общая заболеваемость	1288,6	1396,7	1541,3	1472,4	1316,5	1403,1	-6,2	-10,6
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	35,9	32,4	32,9	39,0	31,4	34,3	-8,5	-19,5
Новообразования	2,1	2,1	3,5	1,9	2,7	2,5	9,8	42,1
Болезни крови и кроветворных органов, отд. нарушения вовлек. иммунный механизм	4,8	4,7	4,6	5,8	4,1	4,8	-14,6	-29,3
Болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ	11,8	8,7	8,8	9,2	9,1	9,5	-4,4	-1,1
Психические расстройства и расстройства поведения	2,1	2,7	2,7	3,5	3,0	2,8	7,1	-14,3
Болезни нервной системы	29,4	33,7	23,8	20,3	20,0	25,4	-21,4	-1,5
Болезни глаза и его придаточного аппарата	28,7	25,1	18,6	13,4	11,0	19,4	-43,2	-17,9
Болезни уха и сосцевидного отростка	20,6	20,9	21,9	20,1	16,8	20,1	-16,3	-16,4
Болезни системы кровообращения	1,0	0,9	0,9	1,0	1,1	1,0	12,2	10,0
Болезни органов дыхания	970,3	1081,5	1207,0	1153,3	1030,6	1088,5	-5,3	-10,6
Болезни органов пищеварения	17,7	19,5	17,7	18,8	10,0	16,7	-40,3	-46,8
Болезни кожи и подкожной клетчатки	28,4	21,4	44,0	56,0	55,9	41,1	35,9	-0,2
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	13,4	10,8	10,3	9,2	8,8	10,5	-16,2	-4,3
Болезни мочеполовой системы	9,1	11,1	9,1	9,6	8,8	9,5	-7,8	-8,3
Врожденные аномалии	3,4	2,6	3,3	2,6	2,3	2,8	-19,0	-11,5
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	95,5	89,5	98,1	103,3	97,5	96,8	0,7	-5,6

Заболееваемость (впервые выявленная) подростков Курской области за 2020-2024 гг. на 1000 населения (по ф. 12)

Наименование классов и отдельных болезней	Годы					Средняя многолетняя заб-ть населения за 2020- 2024 гг.	Темп прироста (убыли) заб-ти в 2024 г. в сравнении со средней, %	Темп прироста (убыли) заб-ти в 2024 г. в сравнении с 2023 г., %
	2020	2021	2022	2023	2024			
Общая заболеваемость	802,1	953,8	1060,0	1105,8	971,8	978,7	-0,7	-12,1
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	28,7	19,5	18,7	19,0	18,1	20,8	-13,0	-4,7
Новообразования	3,5	2,5	5,2	3,2	10,4	5,0	109,7	225,0
Болезни крови и кроветворных органов, отд. нарушения вовлек. иммунный механизм	1,8	3,6	4,3	4,2	4,0	3,6	11,7	-4,8
Болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ	17,9	17,6	19,3	16,2	18,7	17,9	4,2	15,4
Психические расстройства и расстройства поведения	3,2	3,8	4,1	3,8	3,5	3,7	-4,9	-7,9
Болезни нервной системы	19,5	20,1	14,1	13,4	10,6	15,5	-31,8	-20,9
Болезни глаза и его придаточного аппарата	27,6	38,5	25,5	28,2	13,9	26,7	-48,0	-50,7
Болезни уха и сосцевидного отростка	18,0	19,7	20,7	23,5	21,4	20,7	3,6	-8,9
Болезни системы кровообращения	6,1	6,0	5,0	9,6	8,2	7,0	17,5	-14,6
Болезни органов дыхания	460,0	574,6	618,1	716,6	610,7	596,0	2,5	-14,8
Болезни органов пищеварения	28,9	26,3	30,3	26,6	12,8	25,0	-48,8	-51,9
Болезни кожи и подкожной клетчатки	42,0	31,0	66,9	69,2	81,7	58,2	40,5	18,1
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	20,5	19,3	25,3	21,3	17,1	20,7	-17,4	-19,7
Болезни мочеполовой системы	16,3	20,3	39,3	28,4	25,4	25,9	-2,1	-10,6
Врожденные аномалии	0,9	0,7	1,0	1,8	1,4	1,2	20,7	-22,2
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	96,6	113,6	123,7	116,3	112,8	112,6	0,2	-3,0

Заболеваемость (впервые выявленная) взрослых Курской области за 2020-2024 гг. на 1000 населения (по ф. 12)

Наименование классов и отдельных болезней	Годы					Средняя многолетняя заб-ть населения за 2020-2024 гг.	Темп прироста (убыли) заб-ти в 2024 г. в сравнении со средней, %	Темп прироста (убыли) заб-ти в 2024 г. в сравнении с 2023 г., %
	2020	2021	2022	2023	2024			
Общая заболеваемость	331,8	386,9	445,9	405,5	416,8	397,4	4,9	2,8
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	9,5	8,1	7,0	8,4	8,0	8,2	-2,4	-4,8
Новообразования	8,3	7,6	10,3	12,4	12,2	10,2	20,1	-1,6
Болезни крови и кроветворных органов, отд. нарушения вовлек. иммунный механизм	0,3	0,3	0,6	0,7	0,8	0,5	48,1	14,3
Болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ	7,5	6,6	10,3	15,0	10,1	9,9	2,0	-32,7
Психические расстройства и расстройства поведения	2,8	5,1	5,0	5,6	4,8	4,7	3,0	-14,3
Болезни нервной системы	3,0	3,3	3,4	4,5	5,8	4,0	45,0	28,9
Болезни глаза и его придаточного аппарата	15,4	10,9	11,1	16,5	14,1	13,6	3,7	-14,5
Болезни уха и сосцевидного отростка	11,6	10,2	10,0	13,2	13,7	11,7	16,7	3,8
Болезни системы кровообращения	13,4	14,8	38,4	34,9	27,8	25,9	7,5	-20,3
Болезни органов дыхания	143,8	168,8	176,0	162,6	178,7	166,0	7,7	9,9
Болезни органов пищеварения	4,7	4,2	8,0	14,4	8,8	8,0	9,7	-38,9
Болезни кожи и подкожной клетчатки	15,7	13,5	26,6	28,8	40,9	25,1	62,9	42,0
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	7,0	5,4	6,3	8,3	10,8	7,6	42,9	30,1
Болезни мочеполовой системы	8,7	8,5	12,4	13,1	16,7	11,9	40,6	27,5
Врожденные аномалии	0,0	0,0	0,1	0,1	0,2	0,1	150,0	100,0
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	50,8	54,4	53,6	57,2	58,4	54,9	6,4	2,1

Снижение заболеваемости произошло за счет детского и подросткового населения (таблицы №№ 50-53). Впервые выявленная заболеваемость детского населения Курской области снизилась на 10,6 % по сравнению с 2023 годом и составила 1316,5 ‰, заболеваемость подростков снизилась на 12,1 % по сравнению с 2023 годом и составила 971,8 ‰, заболеваемость среди взрослого населения выросла на 2,8 % по сравнению с 2023 годом и составила 416,8 ‰. Картографически динамика детской заболеваемости в разрезе административных территорий с выделением территорий риска приведена на рисунках №№ 25,26,27,28.

Показателей первичной заболеваемости болезнями кожи и подкожной клетчатки всего населения Курской области превышает среднероссийский показатель на 16,8 % (таблица №48).

Основной нозологической формой, обуславливающей высокую первичную заболеваемость детского населения, проживающего на территории Курской области, остаётся класс заболеваний органов дыхания (1 ранг, показатель 1030,6 на 1000 чел.). На 2 ранговом месте в детской заболеваемости находятся травмы и отравления (97,5 на 1000 детей), далее следуют болезни кожи и подкожной клетчатки (3 ранговое место в структуре, 55,9 на 1000 детей), затем – некоторые инфекционные и паразитарные болезни (4 ранговое место в структуре, 31,4 на 1000 детей). Большую значимость в структуре детской заболеваемости так же имеют болезни нервной системы (5 ранг, показатель 20 на 1000 детей) (таблица №54).

Таблица №54

Динамика ранжирования основных групп болезней у детского населения Курской области

2020	2021	2022	2023	2024
1. Болезни органов дыхания	1. Болезни органов дыхания	1. Болезни органов дыхания	1. Болезни органов дыхания	1. Болезни органов дыхания
2. Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	2. Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	2. Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	2. Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	2. Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин
3. Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	3. Болезни нервной системы	3. Болезни кожи и подкожной клетчатки	3. Болезни кожи и подкожной клетчатки	3. Болезни кожи и подкожной клетчатки
4. Болезни нервной системы	4. Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	4. Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	4. Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	4. Некоторые инфекционные и паразитарные болезни
5. Болезни глаза и его придаточного аппарата	5. Болезни глаза и его придаточного аппарата	5. Болезни нервной системы	5. Болезни нервной системы	5. Болезни нервной системы

Структура заболеваемости подросткового населения отличается от детской. Заболевания по классу болезней органов дыхания регистрировались на уровне 610,7 на 1000 подростков (1 ранговое место). На 2 ранговом месте находятся травмы и отравления (112,8 ‰), следом идут болезни кожи и подкожной клетчатки (3 ранговое место в структуре, 81,7 на 1000 подростков), на 4-м месте – болезни мочеполовой системы (25,4 на 1000 подростков). На 5 ранговом месте находится заболеваемость болезнями уха и сосцевидного отростка (25,4 на 1000 подростков). Картографически динамика подростковой заболеваемости в разрезе административных территорий с выделением территорий риска приведена на рисунках №№ 29,30,31,32.

Таблица №55

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

2020	2021	2022	2023	2024
1. Болезни органов дыхания 2. Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин 3. Болезни кожи и подкожной клетчатки 4. Болезни органов пищеварения 5. Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	1. Болезни органов дыхания 2. Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин 3. Болезни глаза и его придаточного аппарата 4. Болезни кожи и подкожной клетчатки 5. Болезни органов пищеварения	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 органов пищеварения	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 уха и сосцевидного отростка

Отмечаются стабильно высокие уровни заболеваемости взрослого населения Курской области по классам болезней органов дыхания (178,7 на 1000 населения старше 18 лет и 1 ранговое место), травм и отравлений (58,4 на 1000 чел., 2 ранговое место), болезни кожи и подкожной клетчатки (40,9 на 1000 чел., 3 ранговое место). На 4 ранговом месте находятся болезни системы кровообращения (27,8 ‰), на 5 месте – болезни мочеполовой системы (16,7 на 1000 человек), (таблица №59). Картографически динамика взрослой заболеваемости в разрезе административных территорий с выделением территорий риска приведена на рисунках №№ 30,31,32,33.

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

2020	2021	2022	2023	2024
1. Болезни органов дыхания 2. Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин 3. Болезни кожи и подкожной клетчатки 4. Болезни глаза и его придаточного аппарата 5. Болезни системы кровообращения	1. Болезни органов дыхания 2. Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин 3. Болезни системы кровообращения 4. Болезни кожи и подкожной клетчатки 5. Болезни глаза и его придаточного аппарата	1. Болезни органов дыхания 2. Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин 3. Болезни системы кровообращения 4. Болезни кожи и подкожной клетчатки 5. Болезни мочеполовой системы	1. Болезни органов дыхания 2. Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин 3. Болезни системы кровообращения 4. Болезни кожи и подкожной клетчатки 5. Болезни глаза и его придаточного аппарата	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 мочеполовой системы

Структура заболеваемости населения в Курской области по основным классам болезней с учетом возрастной категории жителей представлена на следующих рисунках №№16,17,18.

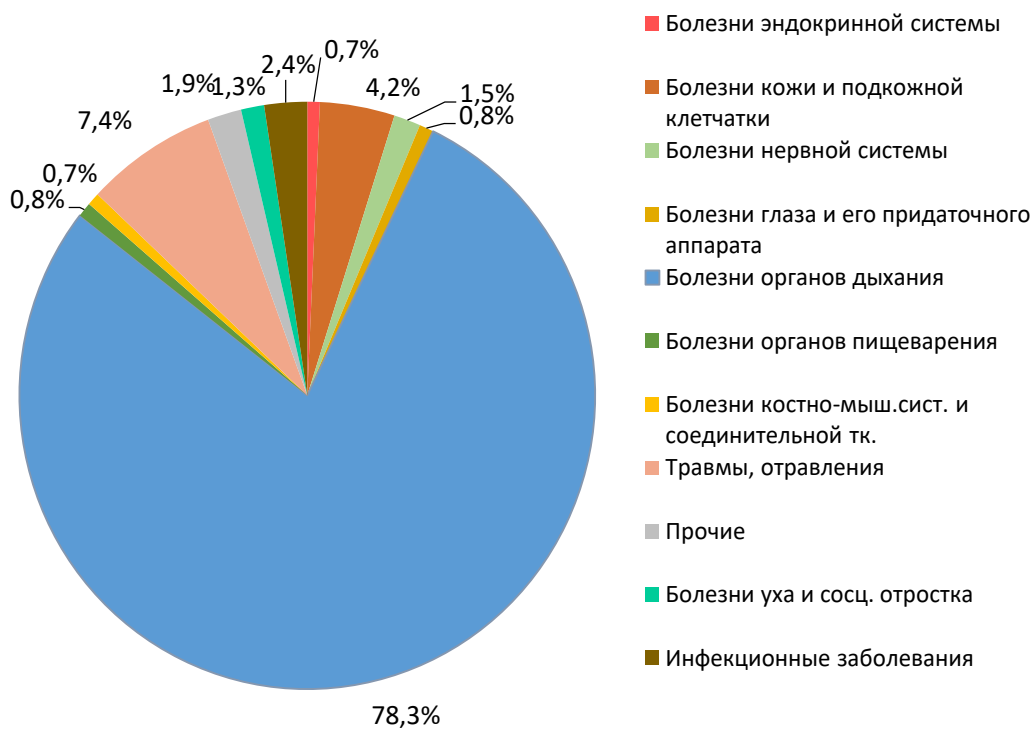


Рис. № 16 Структура заболеваемости детей в Курской области в 2024 г.

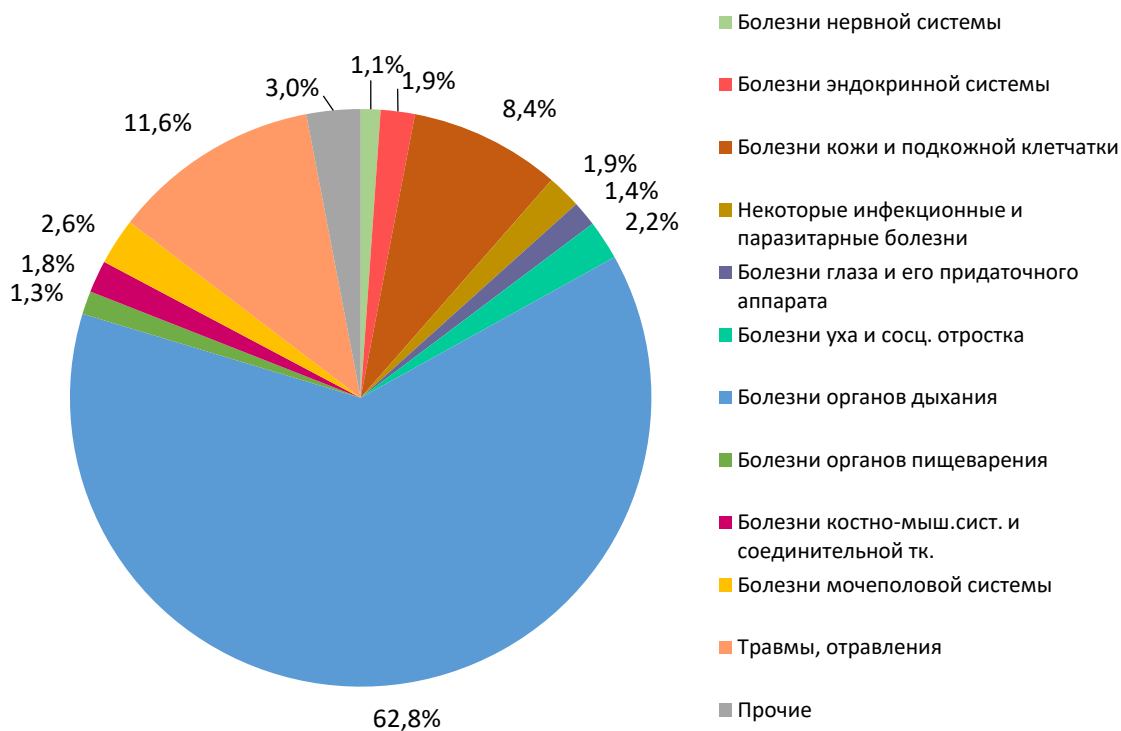


Рис. № 17 Структура заболеваемости подростков в Курской области в 2024 г.



Рис. № 18. Структура заболеваемости взрослого населения в Курской области в 2024 г.

Анализируя первичную заболеваемость и отмечая ее особенности, следует рассмотреть динамику показателей за длительный период времени и проследить характер сформировавшейся тенденции (рисунка №№19,20,21).

Уровень заболеваемости детей в динамике за 10 лет приобретает тенденцию к снижению заболеваемости.

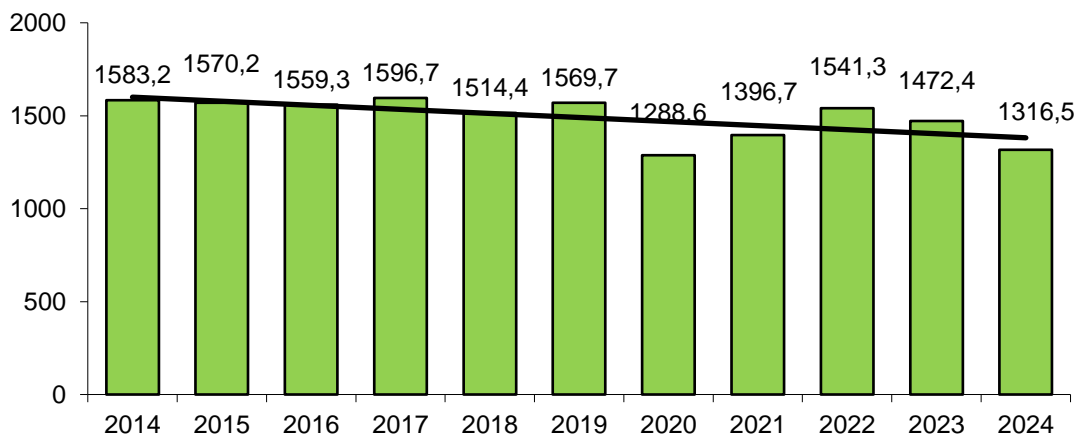


Рис. №19 Динамика заболеваемости детского населения в Курской области

Снижение заболеваемости детей в 2024 году по отношению к уровню 2014 года составило 16,8 %, по отношению к уровню 2023 года отмечается снижение на 10,6 %.

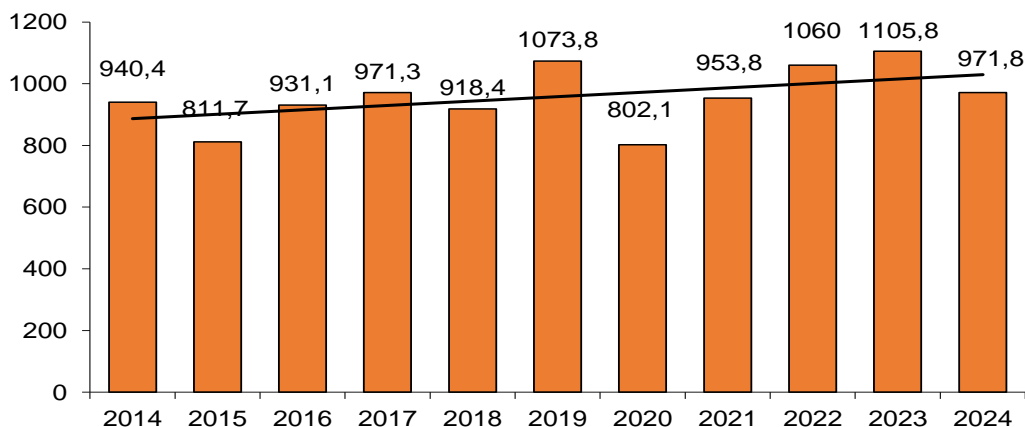


Рис. 20. Динамика заболеваемости подростков в Курской области

Увеличение заболеваемости подростков в 2024 году по отношению к уровню 2014 года составило 3,3 %, по отношению к уровню 2023 года отмечается снижение заболеваемости на 12,1 %.

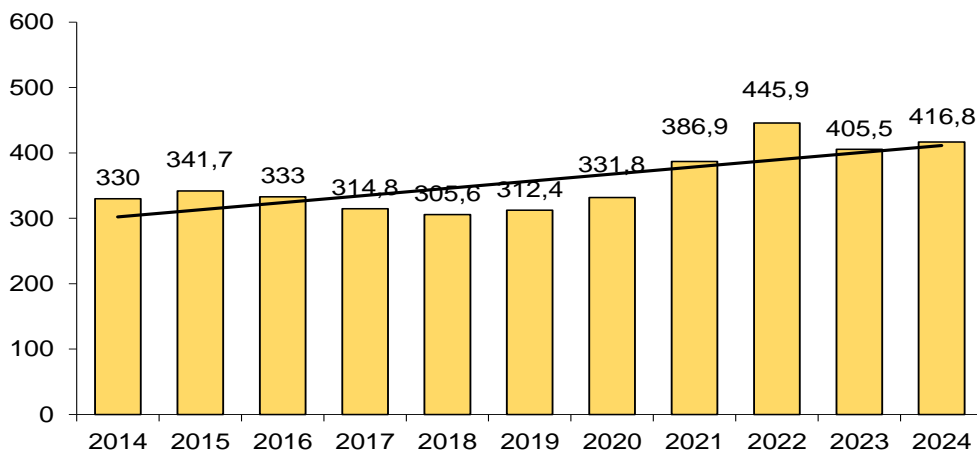


Рис. 21. Динамика заболеваемости взрослого населения в Курской области

Уровень заболеваемости взрослого населения имеет тенденцию к росту, так в 2024 году по отношению к 2014 году показатель увеличился на 26,3 %, по отношению к 2023 году отмечается рост на 2,8 %.

Убыль впервые выявленной заболеваемости всего населения в 2024 году относительно 2023 года отмечается среди следующих нозологических групп: некоторые инфекционные и паразитарные заболевания (на 11,1 %), болезни крови и кроветворных органов (на 17,6 %), болезни эндокринной системы (на 27,7 %), психические расстройства и расстройства поведения (на 13,5 %), болезни глаза и его придаточного аппарата (на 17,1 %), болезни уха и сосцевидного отростка (на 1,4 %),

болезни системы кровообращения (на 20,1 %), болезни органов дыхания (на 3,1 %), болезни органов пищеварения (на 41,3 %), травмы и отравления (на 5,7 %).

Прирост впервые выявленной заболеваемости всего населения в 2024 году относительно 2023 года отмечается среди следующих нозологических групп: новообразования (на 1,9 %), болезни нервной системы (на 13,9 %), болезни кожи и подкожной клетчатки (на 30 %), болезни костно–мышечной системы (на 21,6 %), болезни мочеполовой системы (на 21,5 %), патология беременности, родов и послеродового периода (на 6,9 %).

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

В 2024 году относительно 2023 года убыль впервые выявленной заболеваемости среди детей отмечается в группах: некоторые инфекционные и паразитарные заболевания (на 19,5 %), болезни крови, кроветворных органов (на 29,3 %), болезни эндокринной системы и обмена веществ (на 1,1 %), психические расстройства и расстройства поведения (на 14,3 %), болезни нервной системы (на 1,5 %), болезни глаза и его придаточного аппарата (на 17,9 %), болезни уха и сосцевидного отростка (на 16,4 %), болезни органов дыхания (на 10,6 %), болезни органов пищеварения (на 46,8 %), болезни кожи и подкожной клетчатки (на 0,2 %), болезни костно-мышечной системы (на 4,3 %), болезни мочеполовой системы (на 8,3 %), врожденные аномалии (на 11,5 %), травмы и отравления (на 5,6 %).

Прирост в 2024 году относительно 2023 года впервые выявленной заболеваемости среди детей отмечается в группах: новообразования (на 42,1 %), болезни системы кровообращения (на 10 %).

Территориями риска по заболеваемости болезнями органов дыхания в Курской области среди детского населения являются: Коньшевский район, Черемисиновский район, Щигровский район, г. Железногорск, г. Курск,; по заболеваемости травмами, отравлениями и некоторыми другими последствиями воздействий внешних причин – Касторенский район, г. Железногорск, Поныровский район, Дмитриевский район, Глушковский район; по заболеваемости болезнями кожи и подкожной клетчатки – Медвенский район, Железногорский район, Фатежский район, Золотухинский район, Рыльский район; по заболеваемости некоторыми инфекционными и паразитарными болезнями – Дмитриевский район, Беловский район, г. Железногорск, г. Курск, Железногорский район; по заболеваемости болезнями нервной системы – Беловский район, г. Курск, Железногорский район, г. Железногорск, Обоянский район.

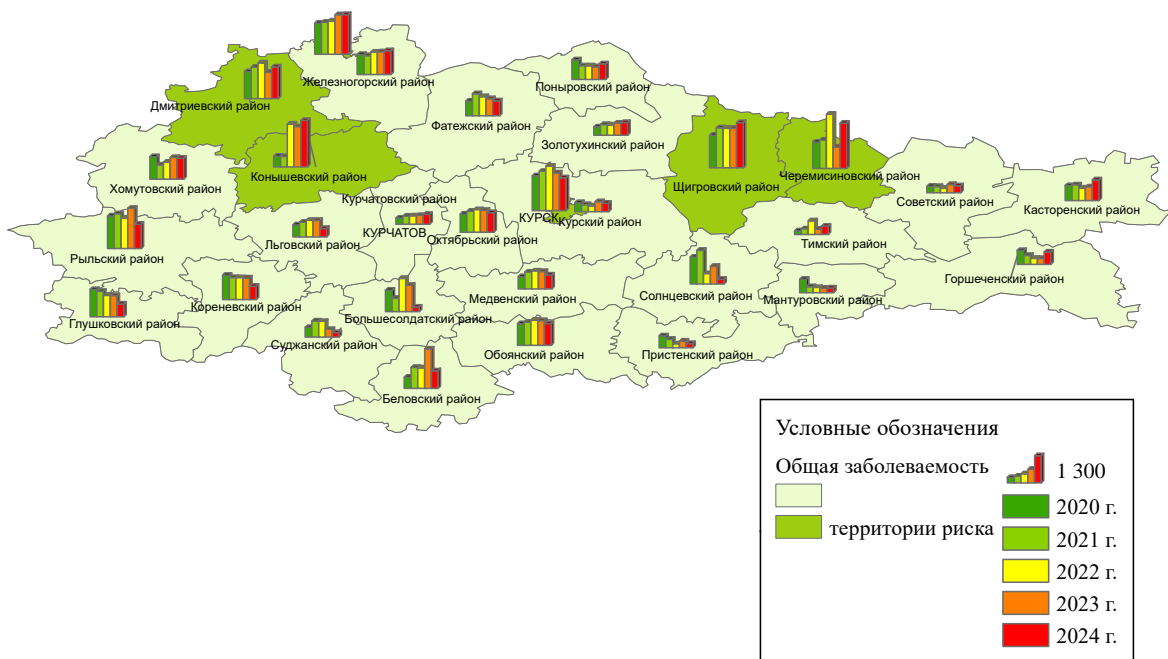


Рис. 22. Общая заболеваемость детей Курской области

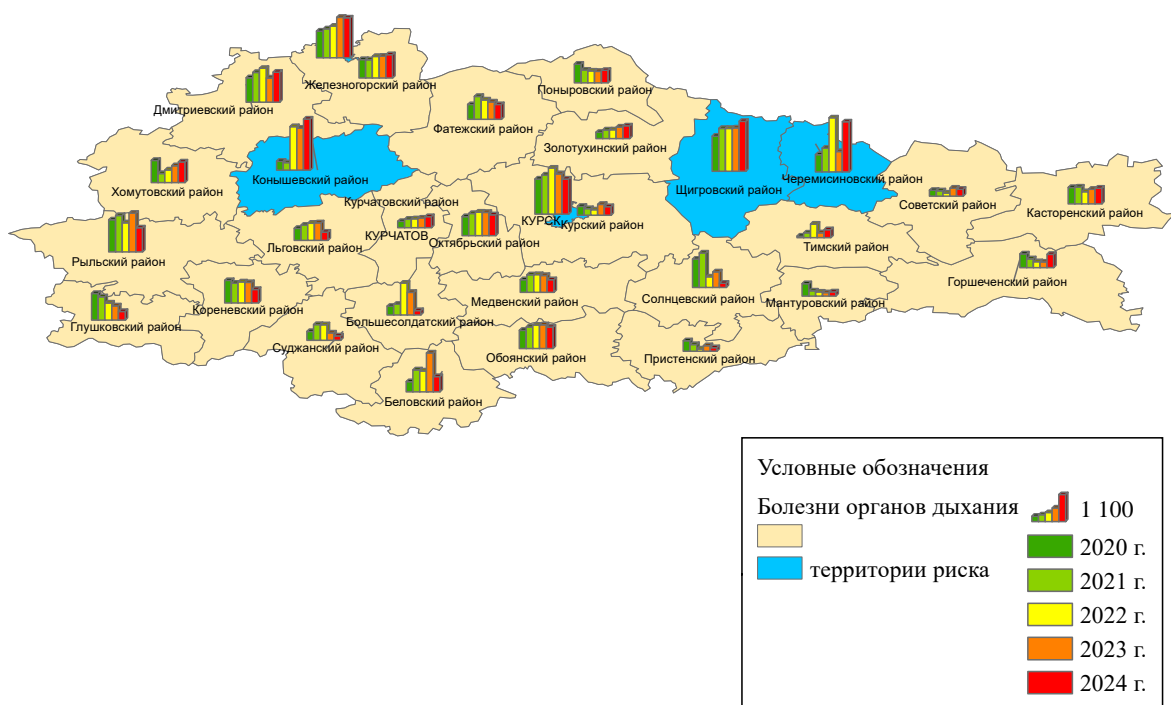


Рис. 23. Заболеваемость детей Курской области болезнями органов дыхания

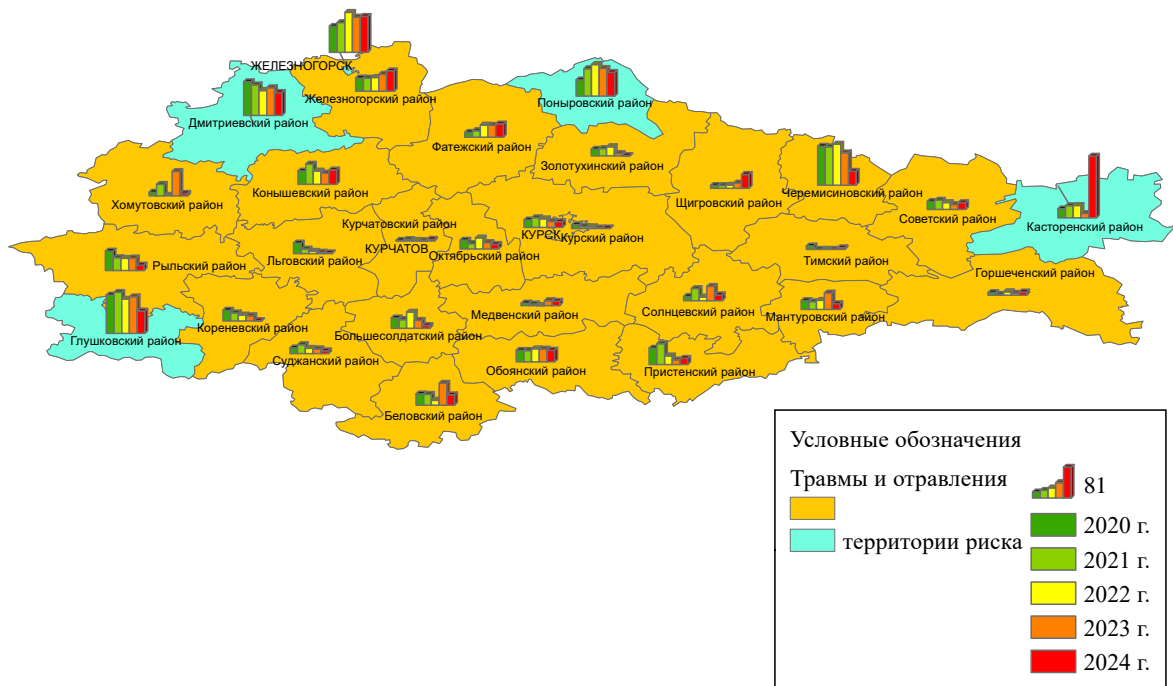


Рис. 24. Травмы и отравления детей Курской области



Рис. 25. Заболеваемость детей Курской области болезнями кожи и подкожной клетчатки

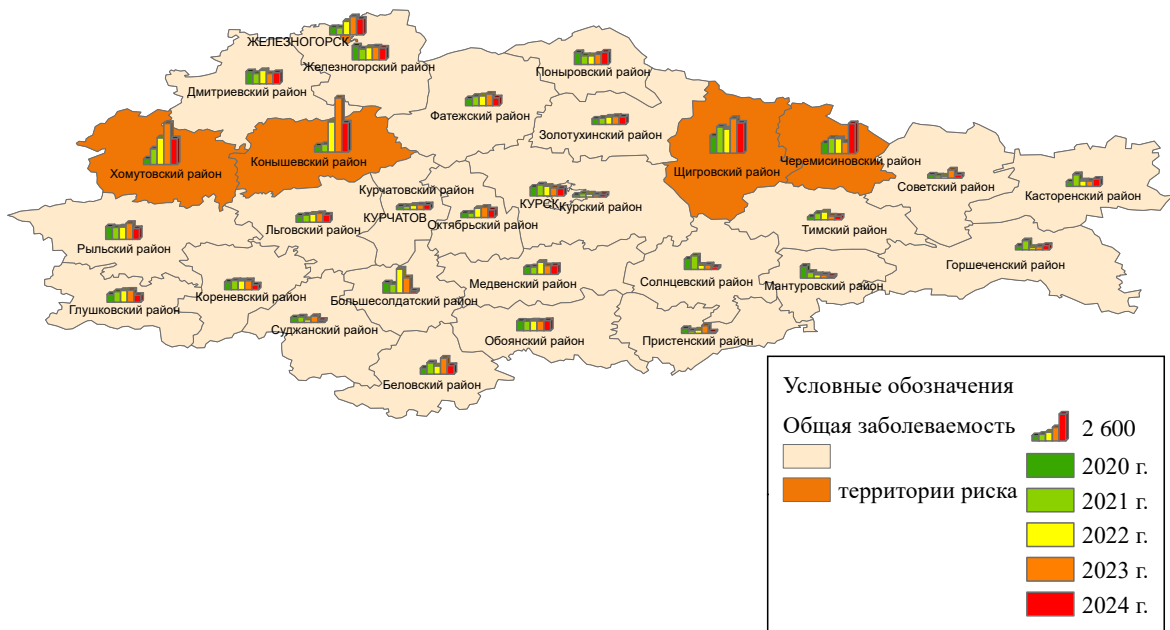


Рис. 26. Общая заболеваемость подростков Курской области

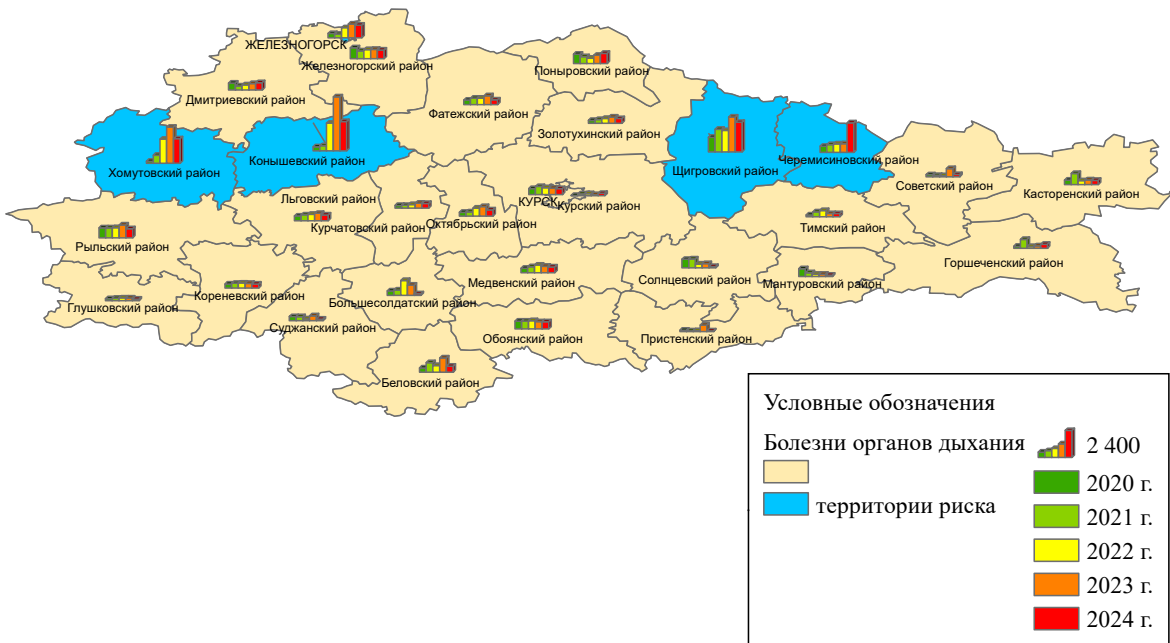


Рис. 27. Заболеваемость подростков Курской области болезнями органов дыхания

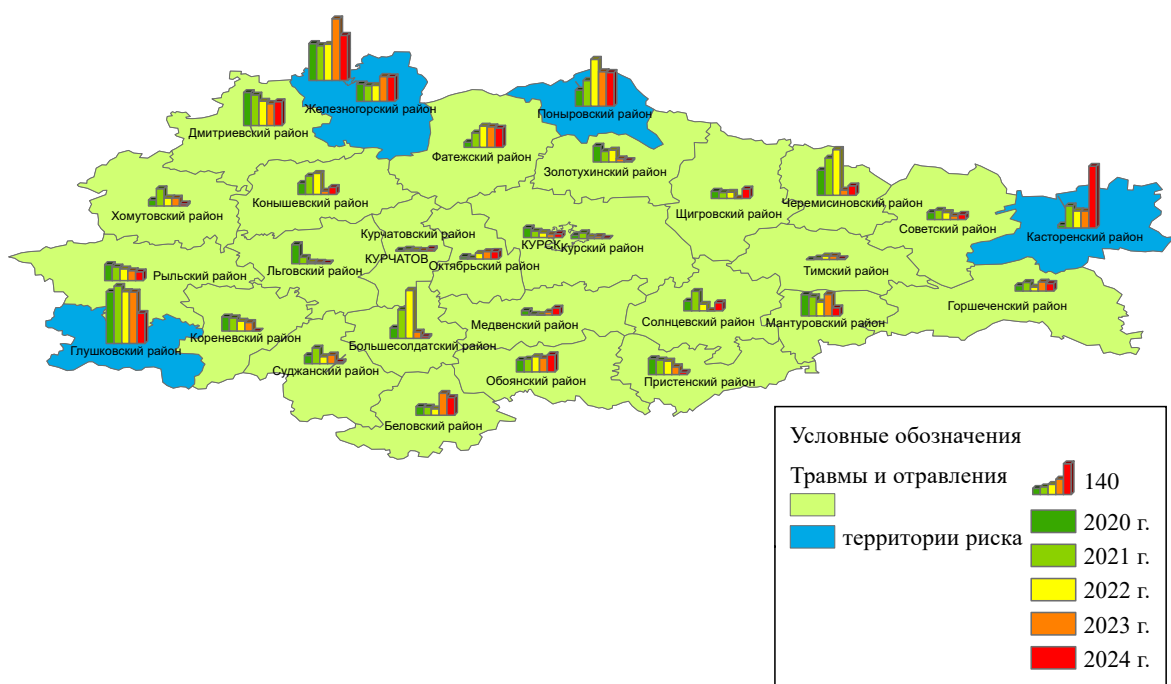


Рис. 28. Травмы и отравления подростков Курской области



Рис.29. Заболеваемость подростков Курской области болезнями кожи и подкожной клетчатки

Среди подростков в 2024 году снижение заболеваемости наблюдалось по следующим классам болезней: некоторые инфекционные и паразитарные болезни (на 4,7 %), болезни крови (на 4,8 %), психические расстройства (на 7,9 %), болезни нервной системы (на 20,9 %), болезни глаза (на 50,7 %), болезни уха (на 8,9 %), болезни системы кровообращения (на 14,6 %), болезни органов дыхания (на 14,8 %), болезни органов пищеварения (на 51,9 %), болезни костно-мышечной системы (на 19,7 %), болезни мочеполовой системы (на 10,6 %), врождённые аномалии (на 22,2 %), травмы и отравления (на 3 %).

Прирост впервые выявленной заболеваемости среди подростков в 2024 году относительно 2023 года отмечается в группах: новообразования (в 3,3 раза %), болезни эндокринной системы (она 15,4 %), болезни кожи и подкожной клетчатки (на 18,1 %).

Территориями риска по заболеваемости болезнями органов дыхания в Курской области среди подростков являются: Черемисиновский район, Щигровский район, Коньшевский район, Хомутовский район, г. Железногорск; по заболеваемости травмами, отравлениями и некоторыми другими последствиями воздействий внешних причин – Касторенский район, г. Железногорск, Поныровский район, Глушковский район, Железногорский район; по заболеваемости болезнями кожи и подкожной клетчатки – Фатежский район, Золотухинский район, Дмитриевский район, железногорский район, Медвенский район; по заболеваемости болезнями мочеполовой системы – Коньшевский район, Глушковский район, Золотухинский район, г. Курск, Советский район; по заболеваемости болезнями уха и сосцевидного отростка – Золотухинский район, Дмитриевский район, Октябрьский район, Хомутовский район, Беловский район.

Среди взрослого населения увеличение заболеваемости отмечалось по следующим классам: болезни крови (на 14,3 %), болезни нервной системы (на 28,9 %), болезни уха (на 3,8 %), болезни органов дыхания (на 9,9 %), болезни кожи (на 42 %), болезни костно-мышечной системы (на 30,1 %), болезни мочеполовой системы (на 27,5 %), травмы и отравления (на 2,1 %).

Снижение заболеваемости взрослого населения отмечалось по следующим классам: некоторые инфекционные и паразитарные болезни (на 4,8 %), новообразования (на 1,6 %), болезни эндокринной системы (на 32,7 %), психические расстройства (на 14,3 %), болезни глаза (на 14,5 %), болезни системы кровообращения (на 20,3 %), болезни органов пищеварения (на 38,9 %).

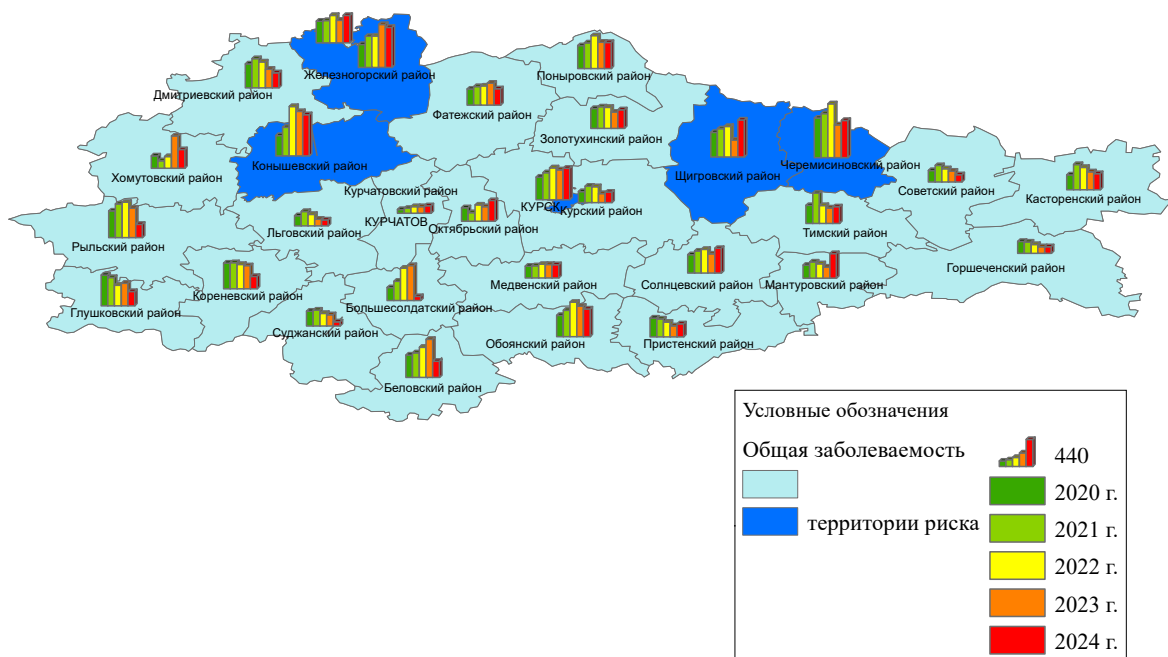


Рис. 30. Общая заболеваемость взрослого населения Курской области

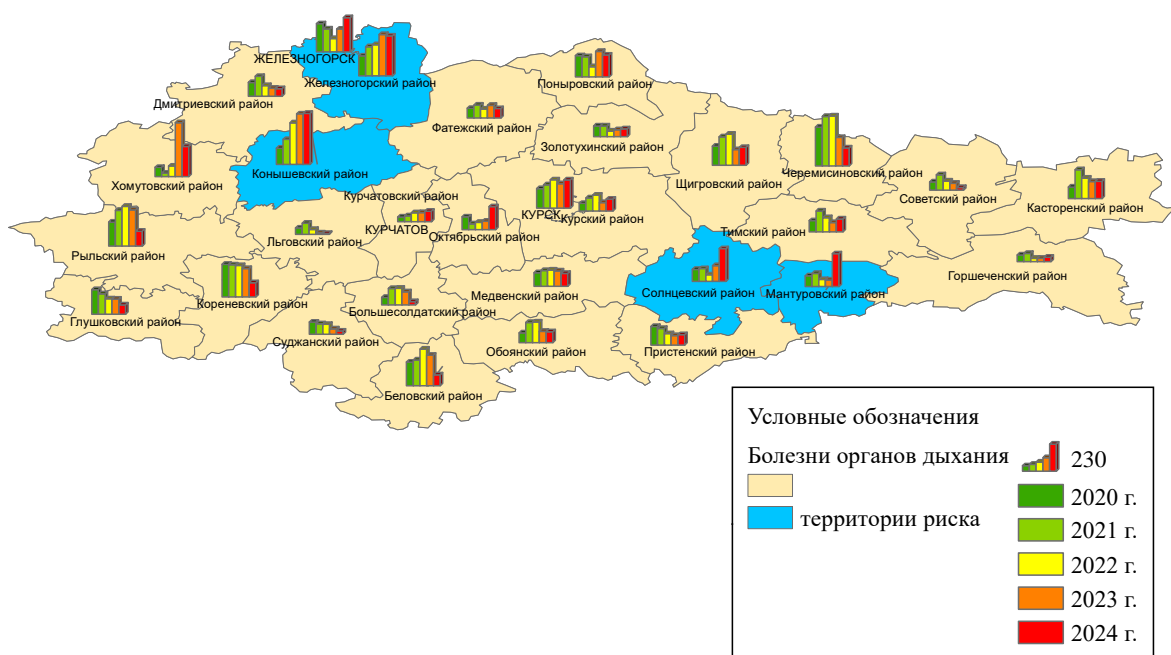


Рис. 31. Заболеваемость взрослого населения Курской области болезнями органов дыхания

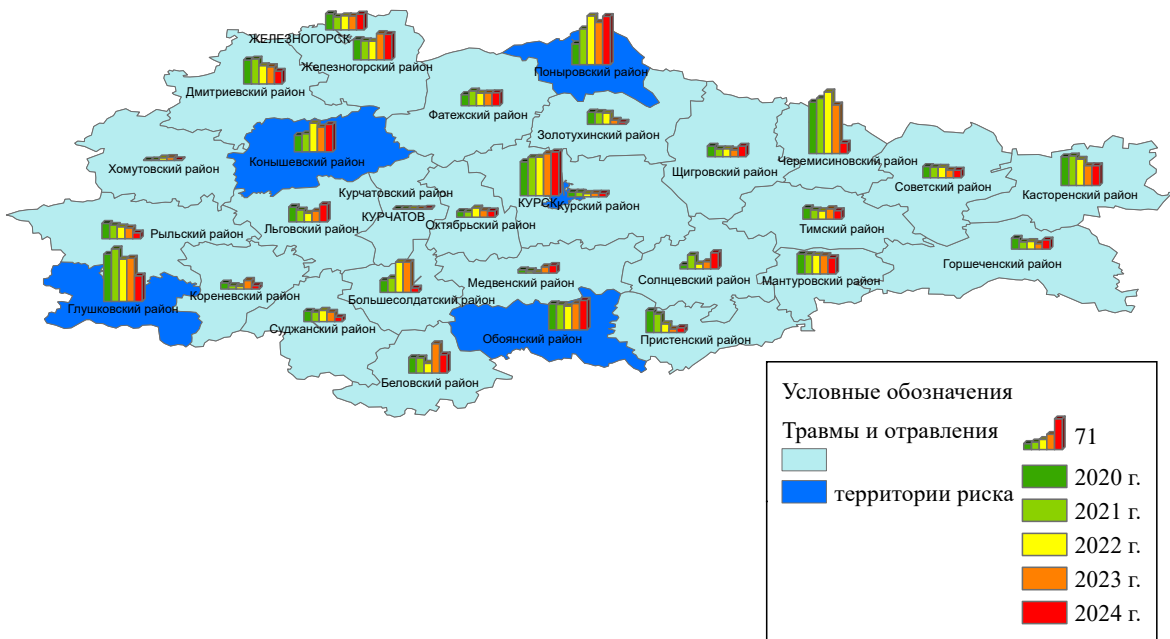


Рис. 32. Травмы и отравления взрослого населения Курской области

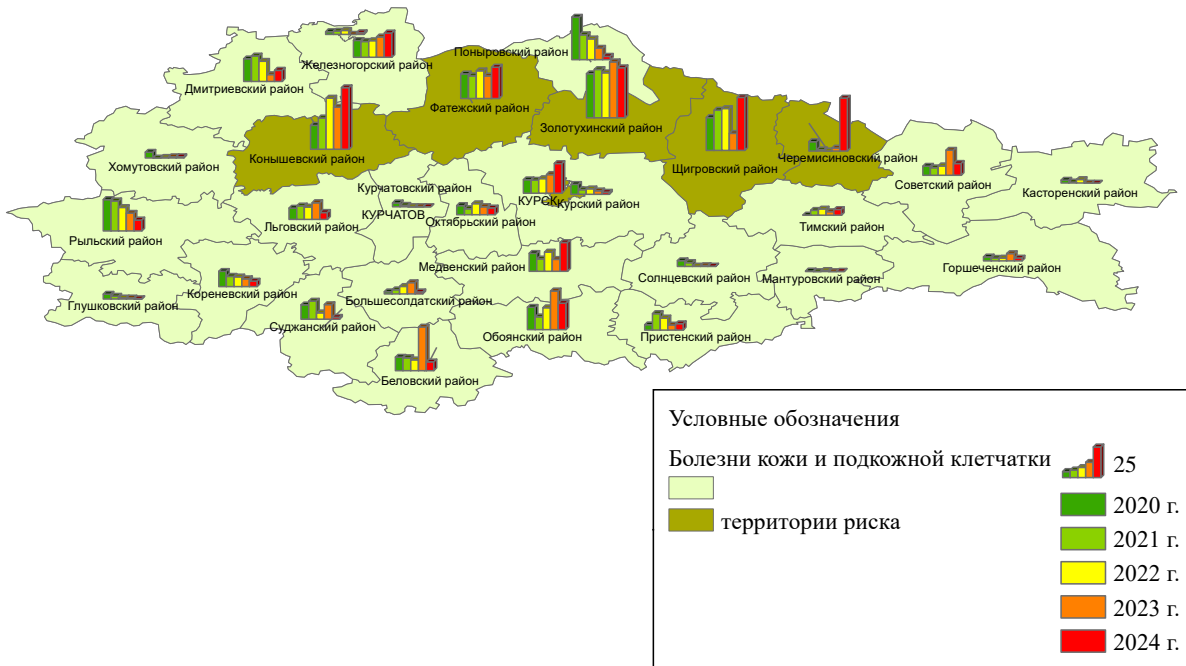


Рис. 33. Заболеваемость взрослого населения Курской области болезнями кожи и подкожной клетчатки

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

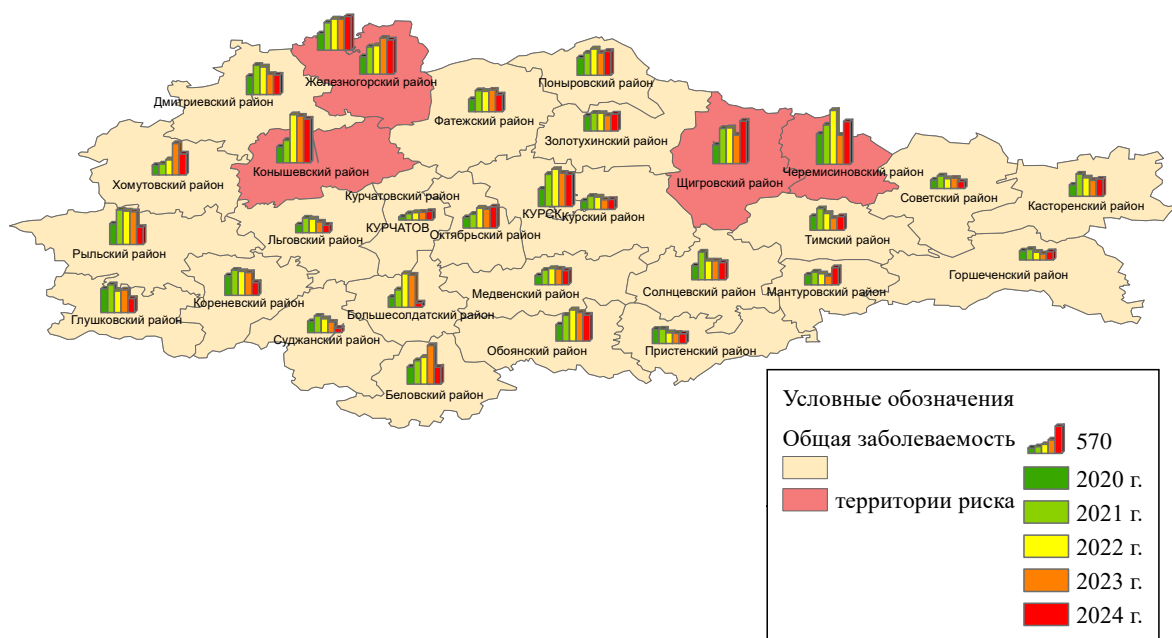


Рис. №34. Общая заболеваемость постоянного населения Курской области

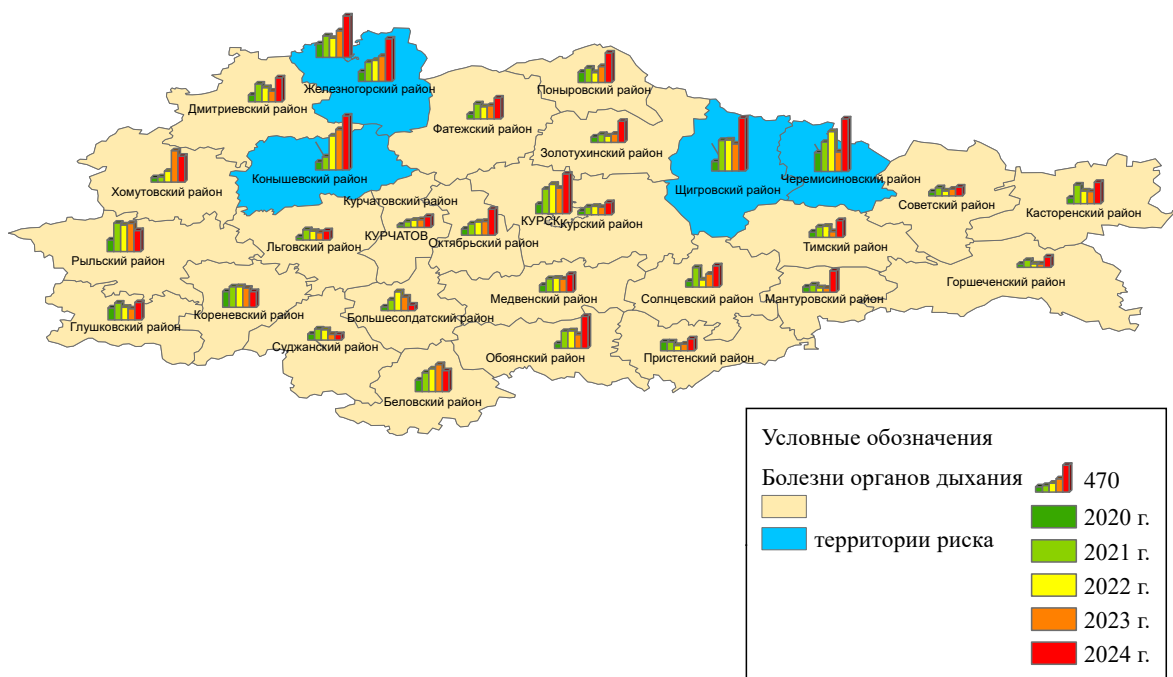


Рис. 35. Заболеваемость постоянного населения Курской области болезнями органов дыхания

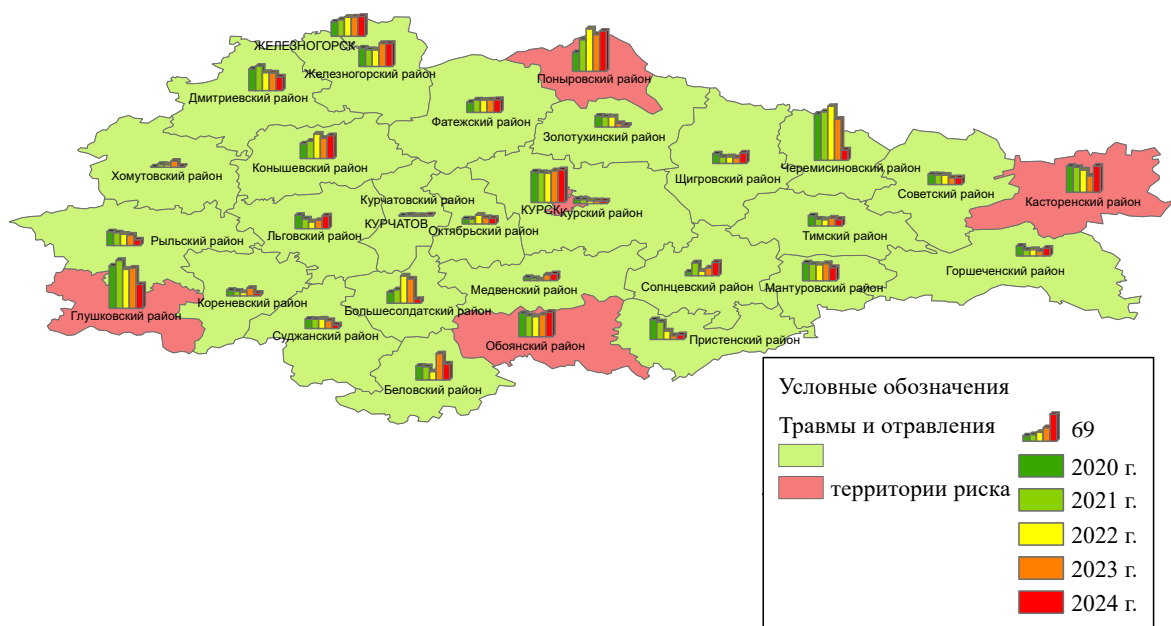


Рис. 36. Травмы и отравления постоянного населения Курской области

В структуре заболеваемости I место у всех групп населения, по-прежнему, занимают болезни органов дыхания (взрослые – 178,7 ‰, подростки – 610,7 ‰, дети – 1030,6 ‰), удельный вес этой патологии в общей заболеваемости остается самым емким и составляет у взрослых – 42,9 %, у подростков – 62,8 %, у детей – 78,3 %.

На II месте: у всех групп населения – травмы и отравления (взрослые – 58,4 ‰, подростки – 112,8 ‰, дети – 97,5 ‰).

На III месте: у всех групп населения – болезни кожи и подкожной клетчатки (взрослые – 40,9 ‰, подростки – 81,7 ‰, дети – 55,9 ‰).

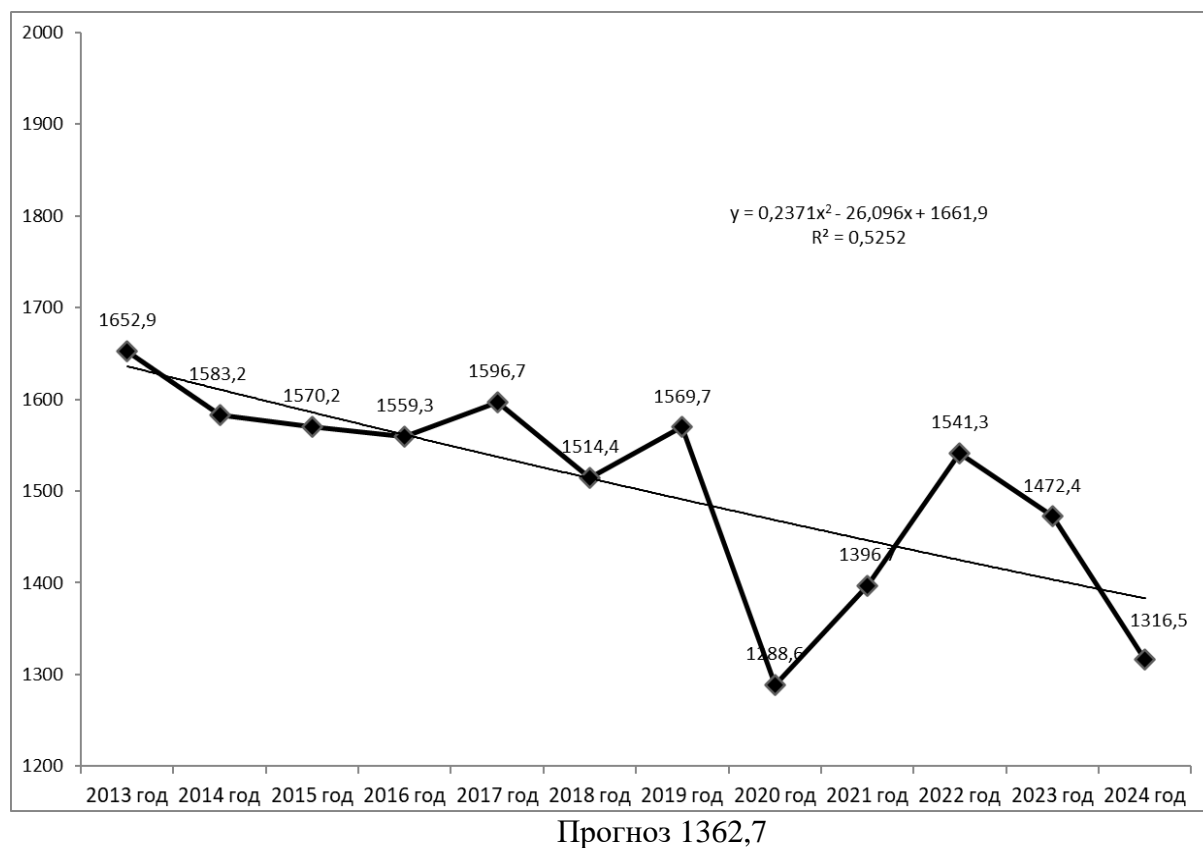
На IV ранговом месте у детей – инфекционные и паразитарные заболевания (31,4 ‰), у подростков – болезни мочеполовой системы (25,4 ‰), у взрослых – болезни системы кровообращения (27,8 ‰).

На V ранговом месте у детей – болезни нервной системы (20 ‰), у подростков – болезни уха и сосцевидного отростка (21,4 ‰), у взрослых – болезни мочеполовой системы (16,7 ‰).

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

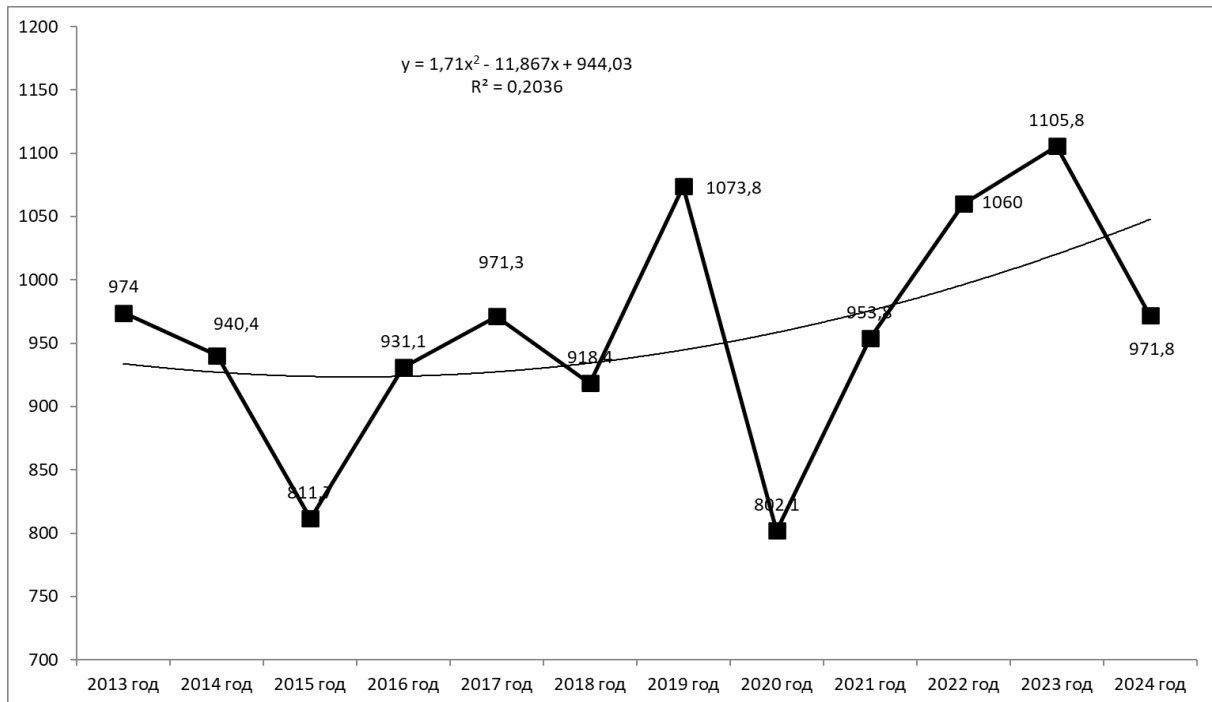
При прогнозировании заболеваемости детей, подростков и взрослых на 2025 год (рисунки №№ 37,38,39) получены следующие результаты:

Рис. 37. Динамика заболеваемости детского населения Курской области за 2013-2024 гг. и прогноз заболеваемости на 2025 г.



В 2025 г. по прогнозу, рассчитанному в MS Excel-2007 по полиномиальному тренду, ожидается снижение детской заболеваемости.

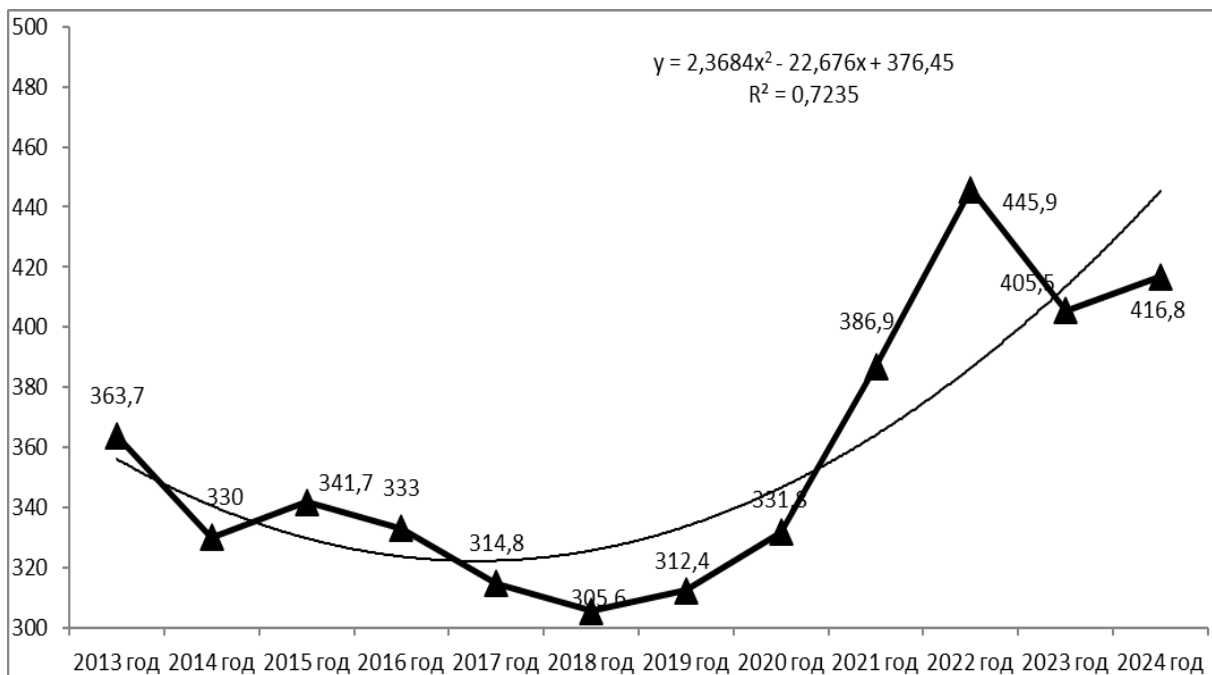
Рис. 38. Динамика заболеваемости подросткового населения Курской области за 2013-2024 гг. и прогноз заболеваемости на 2025 г.



Прогноз 1078,8

В 2025 г. по прогнозу, рассчитанному в MS Excel-2007 по полиномиальному тренду, ожидается снижение заболеваемости у подростков.

Рис.39. Динамика заболеваемости взрослого населения Курской области за 2013-2024 гг. и прогноз заболеваемости на 2025 г.



Прогноз 481,9

В 2025 г. по прогнозу, рассчитанному в MS Excel-2007 по полиномиальному тренду, ожидается снижение заболеваемости среди взрослого населения.

Заболеваемость детей первого года жизни.

Первичная заболеваемость детей первого года жизни всеми болезнями снижается: к уровню 2023 г. – на 11,6 %, к уровню 2022 г. – на 0,7 %.

Увеличение заболеваемости относительно 2023 года отмечается в одной из проанализированных групп болезней – врожденные аномалии на 14,1 %, относительно 2022 года отмечено снижение показателя в данной группе на – 3,8 %.

Снижение относительно 2022-2023 гг. отмечается в группах: болезней крови, кроветворных органов (-20,9 % к уровню 2022 г., -26,6 % к уровню 2023 г.), в их числе анемии также снизились (-21,6 % к уровню 2022 г., -25,4 % к уровню 2023 г.), болезней органов пищеварения (-34,7 % к уровню 2022 г., -23,9 % к уровню 2023 г.), отдельных состояний, возникающих в перинатальном периоде (-34,7 % к уровню 2022 г., -26,9 % к уровню 2023 г.).

В группе некоторые инфекционные заболевания отмечен рост к уровню 2022 года в два раза, к уровню 2023 г. отмечено снижение -33,6 %; болезни эндокринной системы выросли на 31,4 % к уровню 2022 г. и снизились на 5,3 % к уровню 2023 г.; болезни органов дыхания выросли на 5,7 % к уровню 2022 г. и снизились на 12,7 % к уровню 2023 г.

Таблица № 57

Первичная заболеваемость детей первого года жизни в Курской области

	2022 г.	2023 г.	2024 г.	↑↓ 23/24 гг.
Всего заболеваний	1907,8	2142,6	1894,3	↓
некоторые инфекционные и паразитарные болезни	15,0	45,3	30,1	↓
болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	32,4	34,9	25,6	↓
из них: анемии	31,5	33,1	24,7	↓
болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	9,6	13,3	12,6	↓
болезни органов пищеварения	36,6	31,4	23,9	↓
болезни органов дыхания	1360,0	1647,8	1438,2	↓
отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	82,9	74,0	54,1	↓
врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	22,8	19,2	21,9	↑

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 2024 г. на их долю приходилось соответственно 31,4 %, 26,2 % и 15,2 % от общего числа инвалидов. В 2023 г. на их долю приходилось соответственно 28,1 %, 29,3 % и 15,5 % от общего количества инвалидов. В 2022 г. на их долю приходилось соответственно 27,6 %, 27,8 % и 16,3 % от общего количества инвалидов. (рисунок 40).



Рис. 40. Структура детской инвалидности в Курской области в 2024 г.

Показатель детской инвалидности вырос относительно 2022 года на 1,9 %, относительно 2023 года – на 0,1 %. Увеличение показателей инвалидности среди трех ведущих причин возникновения отмечено в одной группе: в группе инвалидности вследствие психических расстройств (+15,9 % к уровню 2022 г., +12,0 % к уровню 2023 г.).

Инвалидность вследствие болезней нервной системы напротив снизилась (-3,9 % к уровню 2022 г., -10,4 % к уровню 2023 г.), инвалидность вследствие врожденных аномалий: относительно 2022 года – на 5,3 %, относительно 2023 года – на 2,1 %.

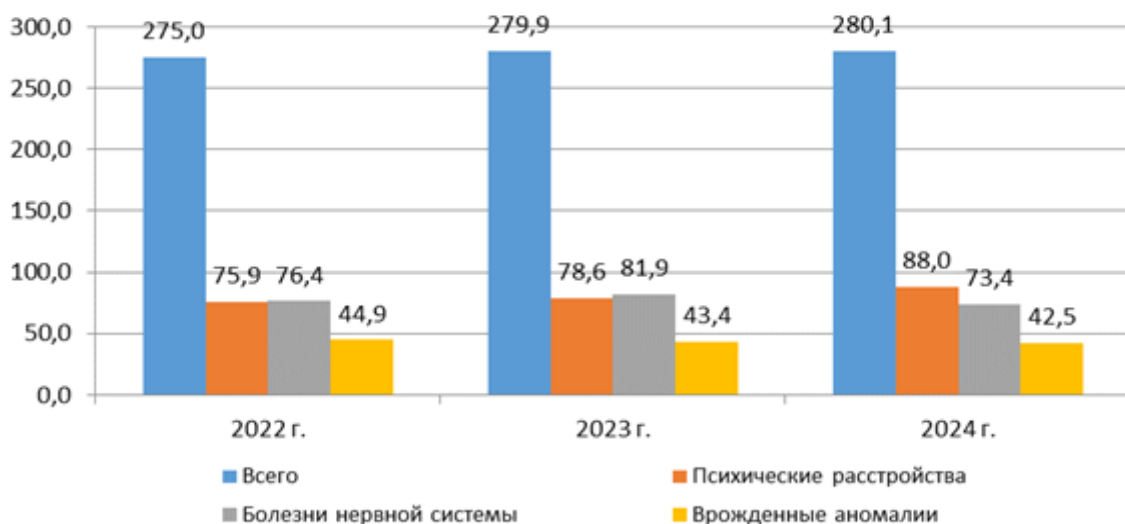


Рис. 41. Динамика детской инвалидности в Курской области

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 2024 году составлял 21,5 на 10 тыс. человек.

Отмечается снижение первичной заболеваемости психическими расстройствами относительно 2023 года на 8,1 %, относительно 2022 г. снижение показателя составило 8,1 %. Аналогичные тенденции первичной заболеваемости психическими расстройствами отмечено в возрастной группе 18 лет и старше: снижение заболеваемости к уровню 2023 г. на 9,6 %, к уровню 2022 г. – на 11,3 %. Среди подростков напротив отмечено увеличение заболеваемости к уровню 2023 и 2022 гг. на 4,8 % и на 16,0 % соответственно. Среди детей отмечено увеличение заболеваемости к уровню 2022 на 21,0 %, к уровню 2023 г. – на 5,5 %, (рисунок №42).

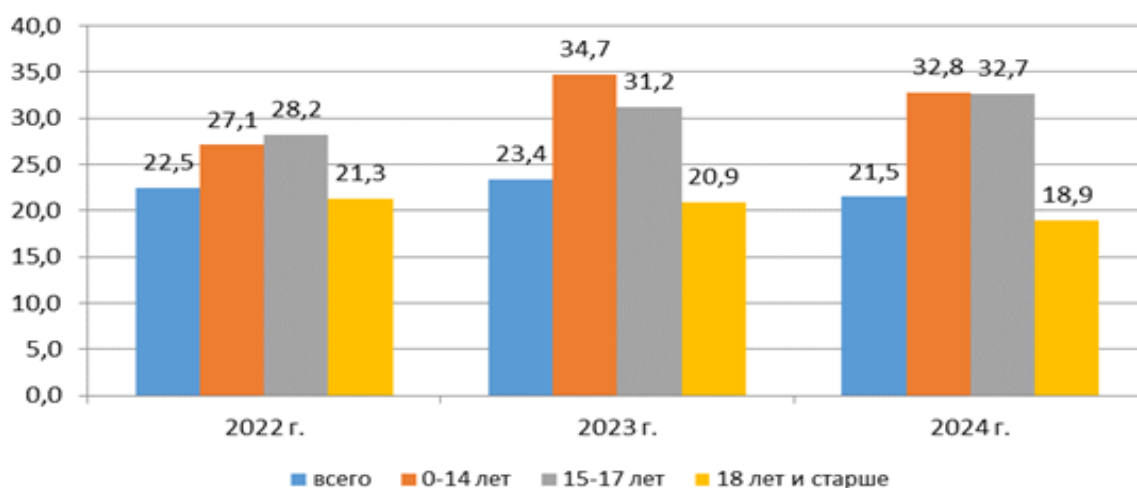


Рис. 42. Динамика первичной заболеваемости психическими расстройствами в Курской области

Сведения о временной нетрудоспособности населения Курской области.

Число дней временной нетрудоспособности в 2024 г. у мужчин составило 1042304, у женщин – 1201755, число случаев временной нетрудоспособности – соответственно 65714 и 80301. Число дней временной нетрудоспособности в 2023 г. у мужчин составило 1045576, у женщин – 1171265, число случаев временной нетрудоспособности – соответственно 73585 и 88266. Число дней временной нетрудоспособности в 2022 г. у мужчин составило 1271650, у женщин – 1519178, число случаев временной нетрудоспособности – соответственно 88840 и 114354.

При расчете относительных показателей (на среднегодовую численность занятых в экономике: 512 тыс. чел. в 2022 г., 502,6 тыс. чел. в 2023 г., 508,1 тыс. чел. в 2024 г.) получены результаты, представленные в таблице № 58.

Таблица № 58

Показатели временной нетрудоспособности

	2022 г.	2023 г.	2024 г.
Число дней временной нетрудоспособности/1 раб.	5,4	4,4	4,4
Число случаев временной нетрудоспособности/100 раб.	39,7	32,2	28,7

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 дыхательной системы, болезнями кожи и подкожной клетчатки можно отнести наркологические расстройства (алкоголизм), злокачественные новообразования, высокие показатели острых отравлений спиртосодержащей продукцией, в том числе алкоголем.

Заболеваемость наркологическими расстройствами.

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

Количество впервые выявленных заболеваний наркотическими расстройствами на территории Курской области в 2024 году составило 2588 случаев или 243,2 на 100 тысяч человек, что ниже уровня 2023 года (3095 случаев или 290,9 на 100 тысяч человек) на 16,4 %, но выше уровня 2022 года (2552 случая или 237,9 на 100 тысяч человек) на 2,2 %.

Таблица №59

*Показатели впервые выявленной заболеваемости
наркологическими расстройствами в 2021-2023 гг.*

	2022 год		2023 год		2024 год	
	всего	на 100 тысяч.	всего	на 100 тысяч.	всего	на 100 тысяч.
Впервые выявленные заболевания наркологическими расстройствами, всего	2552	237,9	3095	290,9	2588	243,2
Алкогольные психозы	306	28,5	250	23,5	153	14,4
Синдром зависимости от алкоголя	358	33,4	388	36,5	539	50,7
Синдром зависимости от наркотических веществ (наркомании)	72	6,7	48	4,5	71	6,7
Синдром зависимости от ненаркотических веществ (токсикомании)	4	0,4	6	0,6	4	0,4
Синдром зависимости от никотина	1594	148,6	2225	209,1	1671	157,1

Первичная заболеваемость алкогольными психозами относительно предыдущего года снизилась на 38,7 %, относительно 2022 года – на 49,5 % (практически в 2 раза), первичная заболеваемость синдромом зависимости от никотина снизилась на 16,3 % к уровню 2023 года. Кроме того, отмечается некоторое уменьшение к уровню 2023 года первичной заболеваемости токсикоманиями (число случаев снизилось с 6 до 4, относительный показатель снизился на 33,3 %).

Отмечается рост первичной заболеваемости алкоголизмом (+38,9 % к уровню 2023 года, +51,8 % к уровню 2022 года), синдромом зависимости от никотина (+5,7 % к уровню 2022 года), наркоманиями (+48,9 % к уровню 2023 года).

За 2024 год отмечается рост уровня впервые зарегистрированных наркологических расстройств среди женщин (+25,7 %); общий уровень зарегистрированных наркологических расстройств и аналогичный показатель среди мужчин снизился (-15,7 % и -19,1 % соответственно).

За 2024 год общее количество зарегистрированных наркологических расстройств на территории Курской области составило 14581 случаев, показатель распространенности составил 1370,4 на 100 тысяч населения (в 2022 г. – 14906 случаев, показатель распространенности – 1401,0 на 100 тысяч населения, в 2022 г. – 14238 случаев, показатель распространенности – 1327,4 на 100 тысяч населения). Доля женщин в 2024 году составила 16,6 % (2420 случаев), в 2023 году – 15,1 % (2254 случая), в 2022 году – 15,6 % (2221 случай).

В разрезе административных образований первые пять ранговых мест по уровню заболеваемости наркологическими расстройствами занимают Тимский (1935,4), Поньровский (1642,5), Дмитриевский (1634,4), Горшеченский (1592,7), Касторенский (1569,5) районы Курской области (на 100 тысяч населения соответствующего района).

Наиболее низкие показатели зарегистрированных наркологических расстройств отмечаются в Пристенском (619,3), Советском (617,4), Суджанском (578,4), Октябрьском (537,5), Обоянском (449,3 на 100 тысяч населения соответствующего района) районах Курской области, г. Курчатов (568,8).

По уровню зарегистрированных случаев алкоголизма лидируют Горшеченский (1521,3 на 100 тысяч населения), Тимский (1490,4 на 100 тысяч населения),

Дмитриевский (1476,2 на 100 тысяч населения), Касторенский (1422,8 на 100 тысяч населения), Львовский (1413,6 на 100 тысяч населения) районы.

Наиболее низкая алкоголизация населения зарегистрирована в Суджанском (494,6 на 100 тысяч населения), Пристенском (480,9 на 100 тысяч населения), Октябрьском (420,5 на 100 тысяч населения), Обоянском (360,9 на 100 тысяч населения) районах, г. Курчатов (375,8 на 100 тысяч населения).

Наибольшее количество зарегистрированных пациентов с диагнозом наркомании, превышающее среднеобластные показатели наркомании (92,1 на 100 тысяч населения) отмечается в г. Курске (160,7 на 100 тысяч населения), г. Льгове (126,0 на 100 тысяч населения), г. Железногорске (108,1 на 100 тысяч населения). В Хомутовском, Коньшевском, Беловском, Советском и Мантуровском районах в 2024 г. диагноза наркомании не зарегистрировано.

Наибольший относительный показатель зарегистрированных алкогольных психозов (в 2 и более раза превышающий среднеобластные значения) наблюдается в Курском (77,1 на 100 тысяч населения), Фатежском (62,6 на 100 тысяч населения), Золотухинском (60,4 на 100 тысяч населения), Поньровском (57,0 на 100 тысяч населения) районах. Наиболее низкий показатель алкогольных психозов зарегистрирован в Касторенском (7,3 на 100 тысяч населения) и Суджанском районах (4,2 на 100 тысяч населения), г. Льгов (6,0 на 100 тысяч населения); в Горшеченском, Коньшевском и Советском районах случаев алкогольных психозов в 2024 году не зарегистрировано.

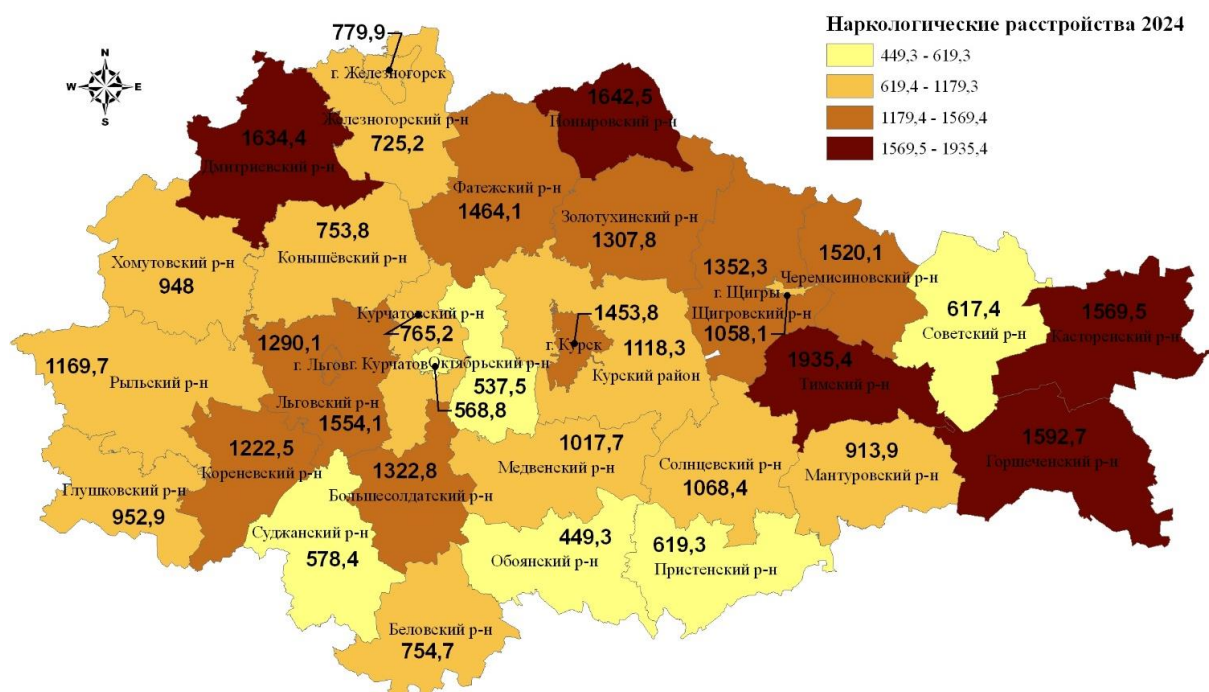


Рис.43. Наркологические расстройства, зарегистрированные на территории Курской области в 2024 г. (без учета пагубного употребления никотина и синдрома зависимости от никотина)

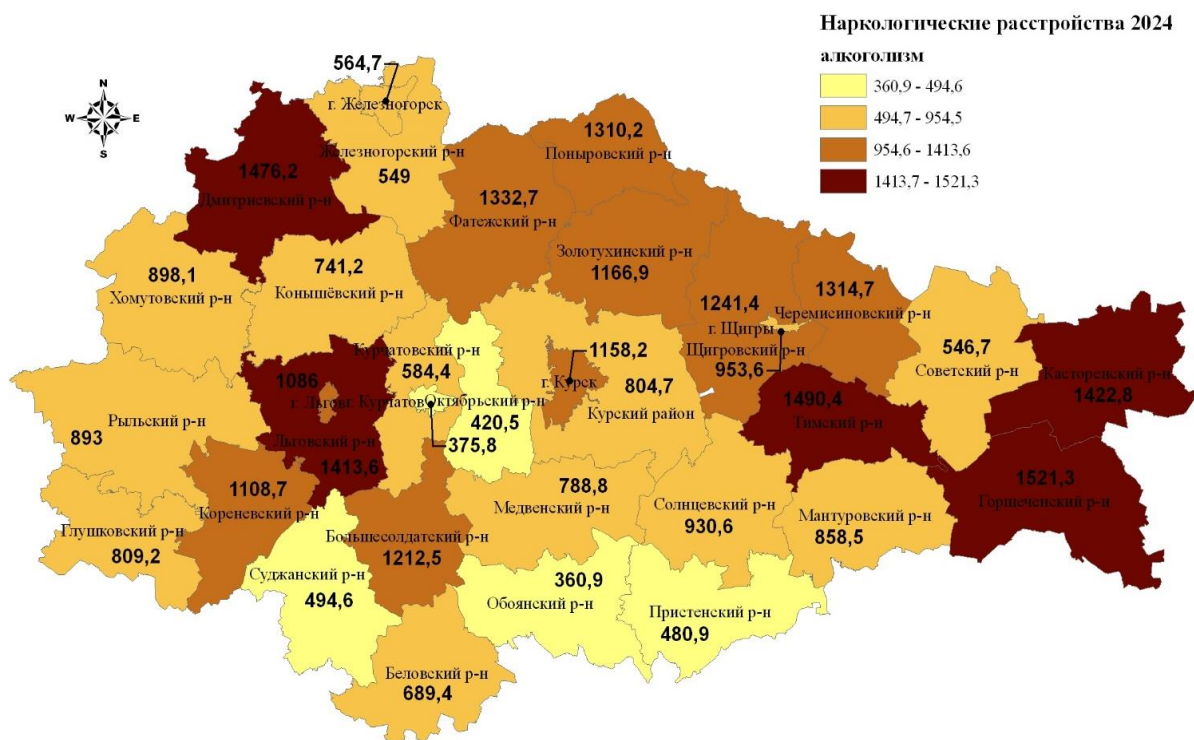


Рис.44. Алкоголизм, зарегистрированный на территории Курской области в 2024 г.

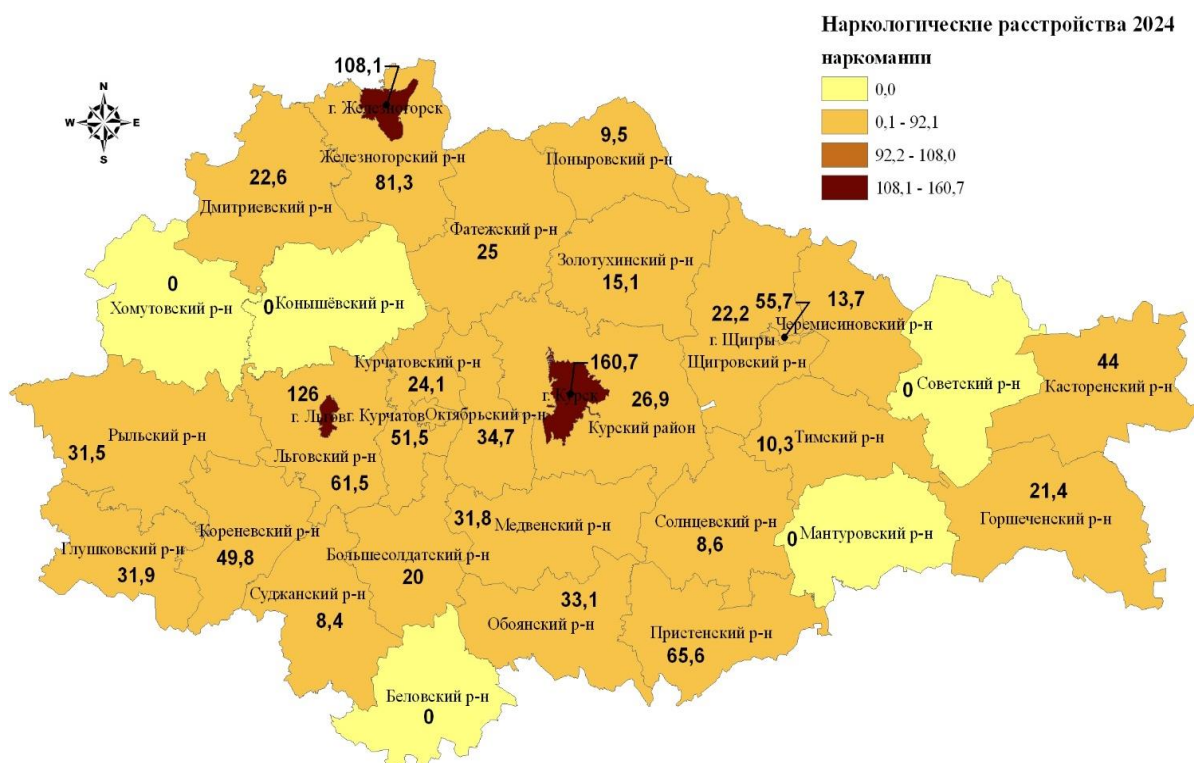


Рис.45. Наркомании, зарегистрированные на территории Курской области в 2024 г.

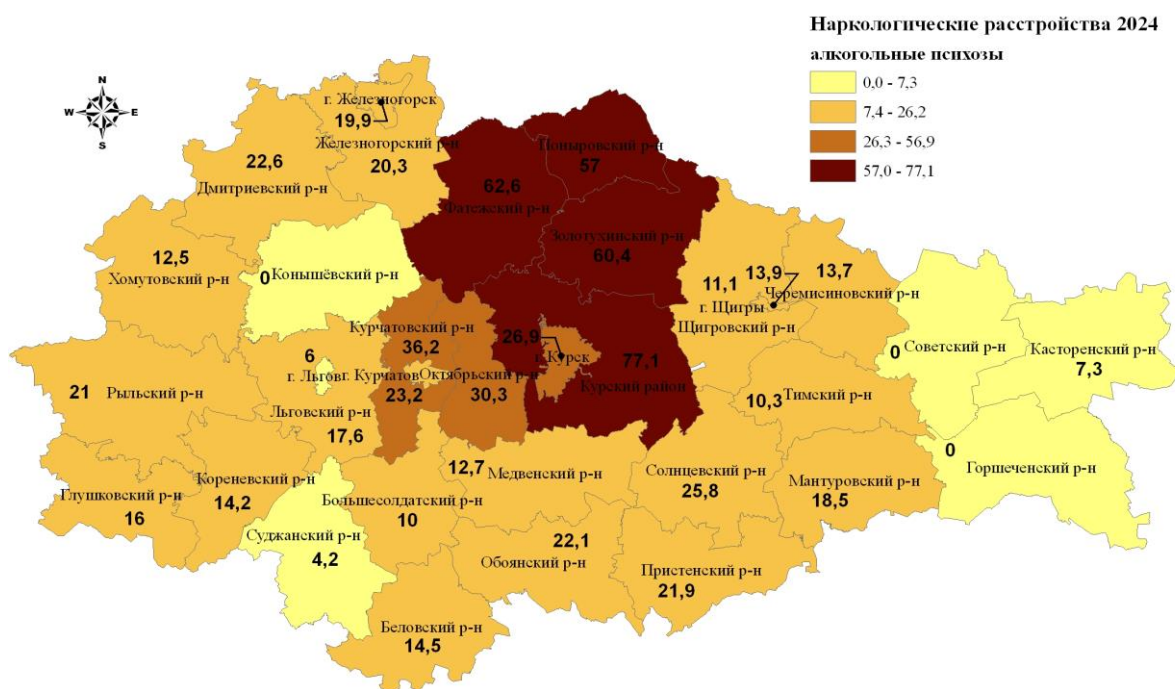


Рис.46. Алкогольные психозы, зарегистрированные на территории Курской области в 2024 г.

Таблица №60

*Показатели заболеваемости наркологическими расстройствами
в 2022-2024 гг.*

	2022 год		2023 год		2024 год	
	всего	на 100 тысяч.	всего	на 100 тысяч.	всего	на 100 тысяч.
Заболевания наркологическими расстройствами, зарегистрированные в течение года, всего	14238	1327,4	14906	1401,0	14581	1370,4
Алкогольные психозы	442	41,2	382	35,9	276	25,9
Синдром зависимости от алкоголя	9836	917,0	9902	930,7	10073	946,7
Синдром зависимости от наркотических веществ (наркомании)	990	92,3	1019	95,8	972	91,4
Синдром зависимости от ненаркотических веществ (токсикомании)	38	3,5	43	4,0	37	3,5
Синдром зависимости от никотина*	1754	163,5	2386	224,3	2067	194,3

В Курской области подавляющее число страдающих синдромом зависимости от алкоголя находятся на второй стадии заболевания 90,8 % (в 2023 г. – 90,4 %), начальная стадия отмечается у 3,7 % (в 2023 г. – 4,1 %), конечная – у 5,6 % (в 2023 г. – 5,5 %).

Самыми распространенными веществами, применяемыми в целях наркотизации страдающими наркоманией, остаются опиоиды – 56,0 % (в 2023 г. – 59,1 %), на каннабиоиды приходится 12,6 % (в 2023 г. – 11,6 %), на психостимуляторы – 14,8 % (в 2023 г. – 13,9 %), другие наркотики и их сочетание – 16,7 % (в 2023 г. – 15,4 %).

Онкологическая заболеваемость населения Курской области.

В Курской области показатели онкологической заболеваемости сохраняются на высоком уровне. Одна из причин этого - "старение населения", что обуславливает значительное накопление потенциала онкологических заболеваний. Также нужно отметить значительно возросший уровень диагностики, позволивший выявлять онкологические заболевания чаще, чем это было возможно раньше.

По данным Курского областного клинического онкологического диспансера количество взятых под диспансерное наблюдение в 2024 году больных с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования (ЗН) составило 5062 человека (Ф №7 табл. 2100) или 47,97 на 10 тысяч человек населения.

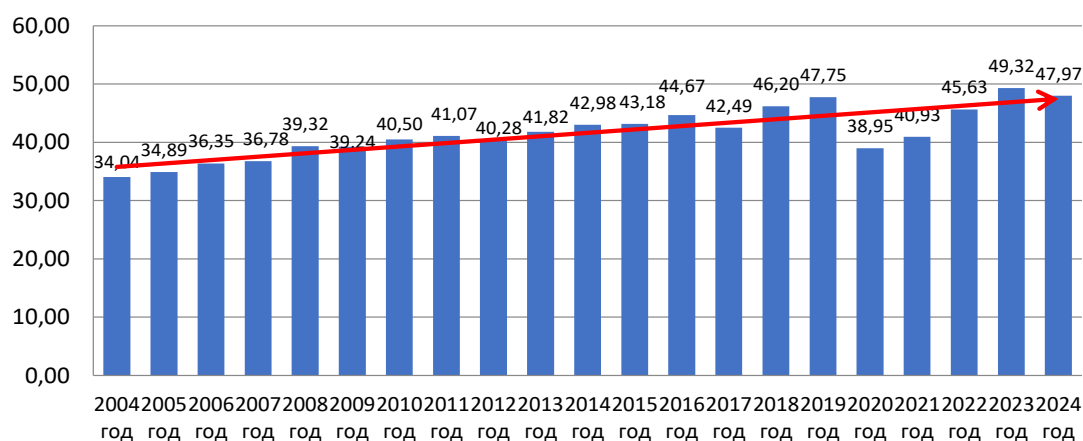


Рис.47. Динамика первичной заболеваемости злокачественными новообразованиями в Курской области.

В Курской области за последние годы (2004-2024 гг.) количество больных с впервые в жизни установленным диагнозом ЗН, увеличилось с 34,04 на 10 тысяч человек населения в 2004 году до 47,97 на 10 тысяч человек населения в 2024 году, относительный показатель к уровню 2004 года вырос на 40,9 %. По сравнению с 2023 годом в отчетном году, отмечается снижение уровня первичной онкологической заболеваемости на 2,8 %, (рисунок № 47).

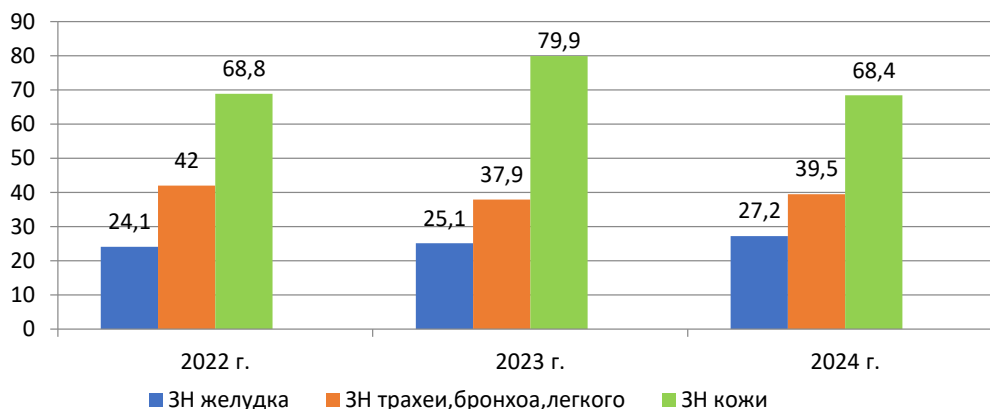


Рис. 48. Динамика заболеваемости злокачественными новообразованиями по отдельным нозологиям на территории Курской области

Первичная заболеваемость злокачественными новообразованиями желудка в 2024 г. увеличилась относительно уровня прошлого года на 8,3 %, относительно уровня 2022 г. увеличилась на 12,8 %; трахеи, бронхов, легкого, по отношению к 2023 г. увеличилась на 4,3 %, относительно 2022 года снизилась на 6,1 %. Заболеваемость немеланомными злокачественными новообразованиями кожи снизилась в сравнении с прошлым годом на 14,4 %, в сравнении с 2021 годом – увеличилась на 0,6 %. Первичная заболеваемость злокачественными новообразованиями щитовидной железы в сравнении с 2023 годом снизилась на 26,9 %, по отношению к 2022 году снизилась на 3,6 %. Заболеваемость лейкомиями сравнении с прошлым годом увеличилась на 19,3 %, а по отношению к 2022 году снизилась на 28,9 %.

В 2024 году в Курской области в структуре онкологической заболеваемости на первом ранговом месте находятся немеланомные злокачественные новообразования кожи – 14,3 %; на втором месте – рак молочной железы (10,3 %); третье ранговое место занимают злокачественные новообразования предстательной железы (9,9 %); на четвертом месте – рак лёгкого, трахеи, бронхов (8,2 %); на пятом месте – злокачественные новообразования тела матки (6,1 %).

Таблица №61
Наиболее распространенные злокачественные новообразования на территории Курской области в 2024 году.

Ранговое место	Нозология	Количество случаев	Удельный вес, %	Показатель на 100 тыс. населения
1	ЗН кожи	722	14,3	68,4
2	ЗН молочной железы	520	10,3	49,3
3	ЗН простаты	499	9,9	47,3
4	ЗН легких	417	8,2	39,5
5	ЗН тела матки	307	6,1	29,1

На злокачественные образования желудка приходится – 5,7 %, ободочной кишки – 5,4 %, на ЗН полости рта и глотки – 4,0 %, на ЗН почек, а так же на лимфомы, лейкозы приходится по 3,9 %, на ЗН прямой кишки – 3,7 %. ЗН мочевого пузыря – 3,4 %, шейки матки – 3,1 %, яичников – 2,4 %, поджелудочной железы – 2,4 %, щитовидной железы – 2,3 %, меланому кожи – 1,9 %, рак пищевода – 1,3 % и рак головного мозга и других отделов ЦНС – 1,2 %. На прочие (другие) формы злокачественных новообразований приходится 6,7 %, где прочие ЗН не вошедшие в перечень – 3,0 %, ЗН гортани – 0,9 %, на ЗН ректосигмоидного соединения, печени и внутрипеченочных желчных протоков приходится по 0,8 %, на прочие визуальные локализации – 0,4 %, ЗН соединительной и других мягких тканей – 0,4 %, ЗН костей и суставов – 0,4 %, ЗН глаз и его придаточного аппарата – 0,1 %.



Рис.49. Структура онкологической заболеваемости на территории Курской области в 2024 г.

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

Таблица № 62

Структура заболеваемости злокачественными новообразованиями у мужчин и женщин на территории Курской области в 2024 году

Ранговое место	Мужчины	Удельный вес, %	Женщины	Удельный вес, %
1	ЗН простаты	19,2	ЗН молочной железы	18,8
2	ЗН трахеи, бронхов, легкого	14,5	ЗН кожи	16,9
3	ЗН кожи	11,7	ЗН тела матки	10,9
4	ЗН желудка	7,3	ЗН ободочной кишки	5,8
5	ЗН ободочной кишки	5,5	ЗН шейки матки	5,5

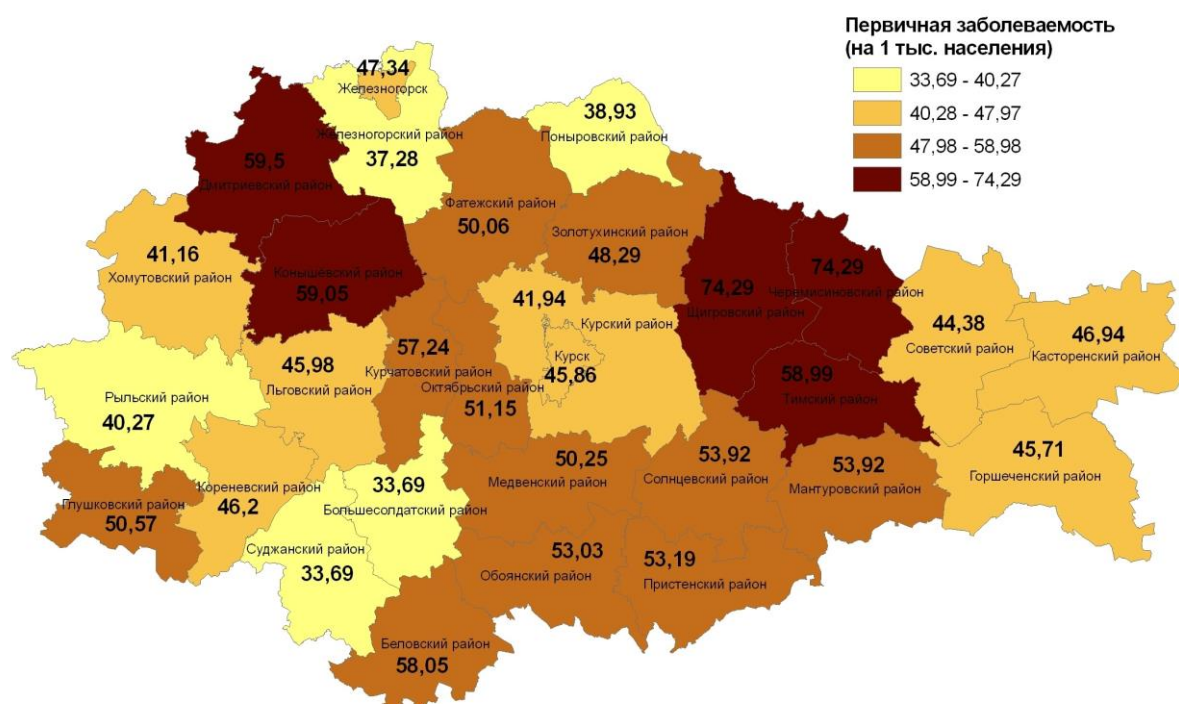


Рис. 50. Распределение выявленных в 2024 году злокачественных новообразований по районам Курской области.

Наиболее высокий уровень заболеваемости (первые 5 ранговых мест) отмечается в Щигровском и Черемисиновском районах (74,29 на 10 тыс. населения), Дмитриевском (59,50 на 10 тыс. населения), Коньшевском (59,05 на 10 тыс. населения), Тимском (58,99 на 10 тыс. населения) районах.

Наиболее низкие уровни первичной онкологической заболеваемости в 2024 году в Суджанском и Большесолдатском районах (по 33,69 на 10 тыс. населения), Железногорском (37,28 на 10 тыс. населения), Поныровском (38,93 на 10 тыс. населения), Рыльском (40,27 на 10 тыс. населения) районах.

Темп прироста заболеваемости злокачественными новообразованиями в 2024 году в целом по Курской области составил -2,8 %. Наиболее значительный прирост наблюдался в следующих районах области: Фатежском (+33,6 %), Пристенском (+30,4 %), Щигровском (+21,3 %), Курчатовском (+19,4 %) и Черемисиновском (+18,6 %) районах. Наиболее значительная убыль в 2024 году отмечается на территории: Хомутовского (-34,2 %), Рыльского (-27,9 %), Суджанского (-26,2%), Советского (-22,2 %), Большесолдатского (-22,1 %) районов.

Оценка динамики острых отравлений химической этиологии.

В 2025 году количество зарегистрированных случаев острых отравлений химической этиологии составило 1800 (171,5 на 100 тыс. населения), за аналогичный период 2024 года было зарегистрировано 1662 (156,2 на 100 тыс. населения) острых отравлений химической этиологии, таким образом, количество отравившихся увеличилось на 138 случаев, относительный показатель отравлений к уровню 2024 года вырос на 9,5 %.

Из общего количества случаев 1208 случаев острых отравлений химической этиологии зарегистрировано среди жителей г. Курска (67,1 %), 125 отравившихся – среди жителей Курского района (6,9 %), 69 случаев – среди жителей г. Железногорска (3,3 %), 33 случая в Октябрьском районе (3,8 %), 31 случай – среди жителей Медвенского района (1,7 %), 334 случая (18,5 %) – среди жителей остальных районов Курской области.

Наиболее высокий показатель острых отравлений химической этиологии в 2025 году зарегистрирован в г. Курске – 277,9 на 100 тыс. населения (в аналогичном периоде он занимал также первое место – 238,4 на 100 тыс. населения). Курский район занимает второе ранговое место – 222,7 на 100 тыс. населения (в аналогичном периоде он занимал шестое место – 164,0 на 100 тыс. населения). Третье ранговое место занимает Медвенский район – 197,9 на 100 тыс. населения (в 2024 году он занимал пятое место – 177,5 на 100 тыс. населения). На четвертом ранговом месте находится Октябрьский район – 182,4 на 100 тыс. населения (в аналогичном периоде прошлого года он занимал 2-е ранговое место – 220,6 на 100 тыс. населения) и на пятом месте находится г. Щигры – 181,2 на 100 тыс. населения (за 12 месяцев 2024 года – 146,0 на 100 тыс. населения, занимал 7-е ранговое место в структуре территорий Курской области).

Наиболее низкие показатели острых отравлений химической этиологии в 2025 году зарегистрированы в Мантуровском районе (9,4 на 100 тыс. населения), Кореневском районе (29,0 на 100 тыс. населения), Дмитриевском районе (30,5 на 100 тыс. населения), Советском районе (32,4 на 100 тыс. населения) и Коньшевском районе (38,2 на 100 тыс. населения).

В структуре острых отравлений в 2025 году I ранговое место занимают отравления другими мониторируемыми видами веществ – 1089 случаев или 60,5 % (в аналогичном периоде 2024 года данная группа отравлений составляла 118 случаев или 61,3 %, в 2025 году по Российской Федерации так же на первом ранговом месте – доля отравлений составила 27,5 %). На II месте отравления лекарственными препаратами – 347 случаев или 19,3 % (в аналогичном периоде прошлого года отравления лекарственными препаратами регистрировались у 315 человек или 18,9 %, в 2025 году по Российской Федерации данная категория расположена на 3 месте – 23,5 %). На III месте отравления спиртосодержащей продукцией – 200 случаев или 11,1 % (в 2024 году – 241 случай или 14,5 %, в 2025 году по Российской Федерации отравления алкогольной продукцией на 2 ранговом месте – доля отравлений составила 26,8 %).

Отравления наркотическими веществами в 2025 году регистрировались в 144 случаях или 8,0 % (в аналогичном периоде прошлого года регистрировались в 82 случаях или 4,9 %, в 2025 году по Российской Федерации доля отравлений составила 21,1 %). На отравления пищевыми продуктами приходится 20 случаев или 1,1 % (за 12 месяцев прошлого года – в 6 случаях или 0,4 %, в отчетном году по Российской Федерации – 1,1 %).

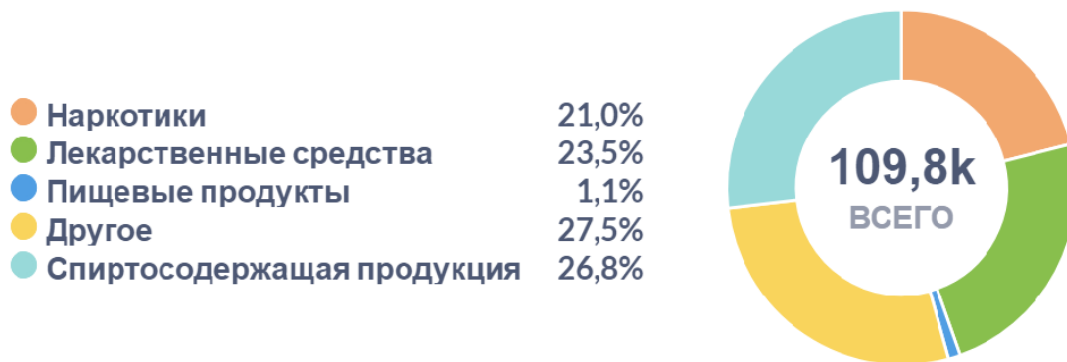


Рис. 51. Структура причин острых отравлений химической этиологии в Российской Федерации

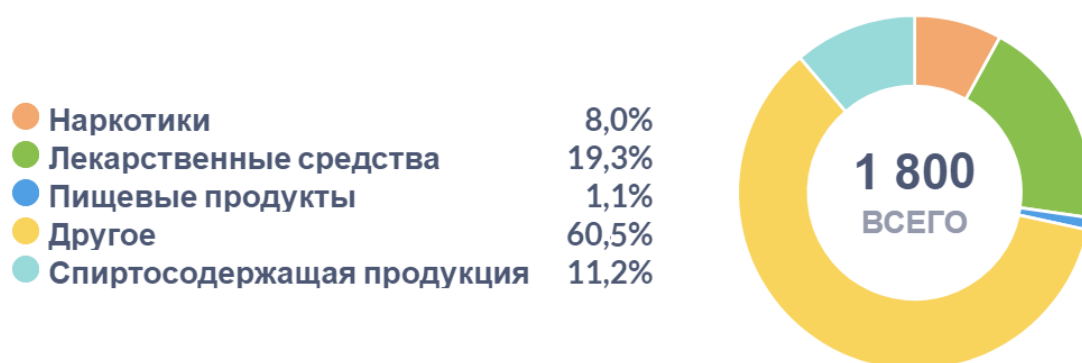


Рис. 52. Структура причин острых отравлений химической этиологии в Курской области

В Курской области в сравнении с Российской Федерацией удельный вес выше в категориях других отравлений (в 2,2 раза), доля отравлений алкогольной продукцией, лекарственными препаратами и наркотическими веществами наоборот ниже показателей Российской Федерации (в 2,4 раза, на 21,8 % и в 2,6 раз соответственно), доля отравлений пищевыми продуктами в Курской области находится на одном уровне с Российской Федерации (1,1%).

Летальность от острых отравлений химической этиологии в 2025 году составила 7,8 на 100 отравившихся. В группе отравлений спиртосодержащей продукцией летальность составила 22 на 100 отравившихся.

В 2025 году основной причиной отравлений спиртосодержащей продукцией также было употребление этилового спирта – 185 случаев (92,5 %). Употребление метанола отмечено в 12 случаях (6 %), 11 из них с летальным исходом; 2 случая употребления 2-пропанола (1 %) и 1 случай (0,5 %) отравления этиленгликолем.

В зависимости от обстоятельств отравления, пострадавшие в 2025 году делятся следующим образом: 58,9 % – с целью опьянения, 5,2 % – при ошибочном приеме, 10,1 % – с целью одурманивания, 7,9 % – при самолечении. 5,9 % отравились при неопределенных обстоятельствах. Оставшиеся обстоятельства отравлений в сумме составляют 12,0 %.

Социальное положение пострадавших достаточно стабильно: группой риска являются безработные, злоупотребляющие алкоголем. Так, при анализе социального положения пострадавших в 2025 году выявлено что в основном это безработные – 953 человека (52,9 %). На работающее население приходилось 445 отравлений или 24,7 %,

на пенсионеров – 217 отравлений химической этиологии (12,1 %). Количество детей, получивших отравления в группе организованных коллективов (дети, посещающие ДДУ, школьники, учащиеся ПТУ, ВУЗов) составило 116 человек (6,4 % в общем количестве пострадавших). Среди неорганизованных детей в 2025 году пострадало 49 человек (2,7 % в общем количестве пострадавших).

При анализе мест приобретения химических веществ установлено, что в 1259 случаях (69,9 %) приобретались в других местах, в 286 случаях (15,9 %) – в аптеке, а в 255 случаях химические вещества приобретались в магазине (14,2 %).

1.2.3. Сведения о профессиональной заболеваемости в Курской области

Всего в 2025 году на территории Курской области было установлено 17 случаев профессиональных заболеваний у 15 человек. Показатель профессиональной заболеваемости составил 0,55 на 10 тыс. работников (по РФ – 0,79 на 10 тыс. работников), что выше уровня 2024 года (10 случаев с показателем 0,32 на 10 тыс. работников, по РФ – 0,89 на 10 тыс. работников) (табл. № 63).

В Курской области с 2022 года отмечается тенденция к снижению абсолютного числа случаев на 19,05% и числа лиц на 25% с впервые установленным диагнозом профессионального заболевания.

Все зарегистрированные случаи профессиональных заболеваний в 2025 году являются хроническими.

Темп прироста показателя профессиональной заболеваемости в 2025 году к 2024 году составляет 71,88%.

Острые профессиональные заболевания в 2025, как и в 2024 и 2023 годах, не регистрировались (в 2022 году – 6 человек; в 2021 году – 21 человек; в 2020 году – 10 человек) в связи со стабилизацией эпидемической ситуации, вызванной распространением новой коронавирусной инфекции (COVID-19) и переводом медицинских работников на плановый режим работы.

Лица с двумя и более профессиональными заболеваниями среди всех лиц с впервые зарегистрированными профессиональными заболеваниями в 2025 году были зарегистрированы у 2 человек, в 2024 году не регистрировались.

Число лиц с впервые установленной инвалидностью вследствие профессионального заболевания в 2025 году - 9, (II группа – 1 человек, III группа – 8 человек), что выше показателя 2024 года – 3 (у всех – III группа).

Среди женщин в 2025 году было зарегистрировано 2 случая профессионального заболевания (11,8 % от общего числа всех случаев профессиональных заболеваний), за аналогичный период 2024 года был зарегистрирован 1 случай (10%).

За последние 5 лет на территории Курской области профессиональные групповые отравления не регистрировались.

Таблица №63

Число лиц с установленными профессиональными заболеваниями за период 2021-2025 на территории Курской области

	2021		2022		2023		2024		2025	
	всего	из них женщины	всего	из них женщины	всего	из них женщины	всего	из них женщины	всего	из них женщины

	2021		2022		2023		2024		2025	
	всего	из них женщины	всего	из них женщины	всего	из них женщины	всего	из них женщины	всего	из них женщины
Число лиц с впервые установленным диагнозом	31	16	20	4	17	6	10	1	15	2

Показатели профессиональной заболеваемости в Курской области по различным видам экономической деятельности имеют тенденции к снижению.

В 2025 году в структуре впервые выявленной профессиональной заболеваемости по видам экономической деятельности наибольший удельный вес случаев профессиональной патологии был отмечен у работников предприятий по добыче полезных ископаемых (41,18%), сельского хозяйства (29,41%), обрабатывающих производств (23,53%) (рис.53)

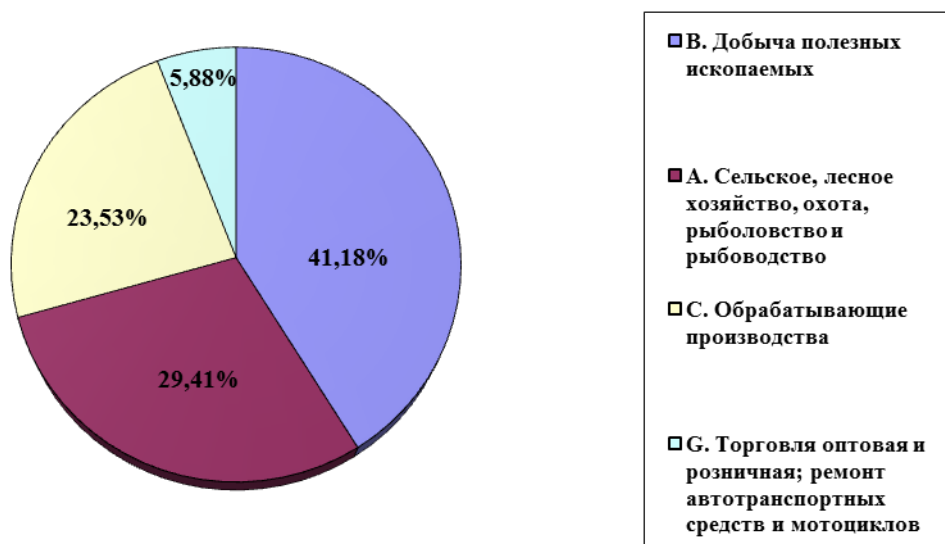


Рис.53 Структура профессиональной заболеваемости по ОКВЭД в 2025 году

Структура профессиональной заболеваемости в зависимости от типа производственного фактора не претерпела значительных изменений в 2025 году (рис.54).

Первое ранговое место занимают профессиональные заболевания, связанные с воздействием производственных физических факторов - 6 случаев (35,29%) (2024 - 2 случая (20%); 2023 – 5 случаев (23,8%), 2022 – 7 случаев (33,3%), 2021 – 4 случая (11,8%)) регистрировались среди работников АО «МГОК им. А.В. Варичева», ООО

«Престиж» с диагнозами: «Вибрационная болезнь, связанная с воздействием общей и локальной вибрации», «Хроническая нейросенсорная тугоухость».

На втором месте профессиональные заболевания, связанные с воздействием производственных химических веществ - 6 случаев (35,29%) (2024 - 4 случая (40%), 2023 - 8 случаев (38,0%), 2022 - 2 случая (9,5%), 2021 - 6 случаев (17,6%)) регистрировались среди работников АО «Михайловский ГОК им. А.В. Варичева», ООО «КАЗ», ООО «Курск-Агро» с диагнозами: «Хронический пылевой необструктивный бронхит», «Профессиональная бронхиальная астма неаллергическая», «Хронический токсико-пылевой необструктивный бронхит», «Хроническая интоксикация свинцом и его соединениями».

На третьем месте профессиональные заболевания, связанные с физическими перегрузками и функциональным перенапряжением отдельных органов и систем организма работников в процессе их трудовой деятельности – 5 случаев (29,41%) (2024 - 3 случая (30%), 2023 - 7 случаев (33,4%), 2022 - 6 случаев (28,6%), 2021 - 3 случая (8,8%)) регистрировались среди работников сельского хозяйства ООО «Престиж», ООО «Колос», ИП Бибикова Г.И., ИП Главы КФХ Кононова А.А., ООО «АПК-Курск» с диагнозами: «Радикулопатия (компрессионно-ишемический синдром) шейного и пояснично-крестцового уровня».

В 2025 году 7 случаев (41,18%) профессиональных заболеваний было зарегистрировано среди работников АО «МГОК им. А.В. Варичева». Темп прироста показателя профессиональной заболеваемости в 2025 году к 2024 году составляет 16,67%.

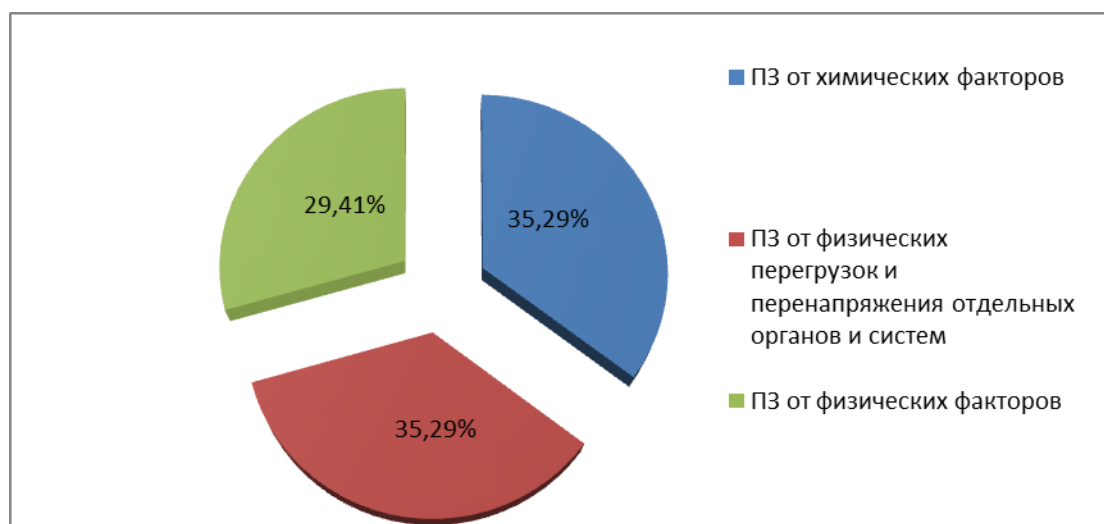


Рис.54 Структура профессиональной патологии в зависимости от типа производственных факторов в 2025 году, %

В структуре профессиональных патологий, формирующих профессиональную заболеваемость в Курской области в 2025 году, первое место занимают радикулопатии шейного уровня – 23,53%, на втором месте заболевания, связанные с воздействием производственных химических веществ (хроническая интоксикация свинцом и его соединениями) – 17,65%, на третьем месте – вибрационная болезнь, связанная с воздействием общей вибрации – 17,65%, на четвертом месте заболевания, связанные с воздействием производственного шума - 11,76% (рис.55).

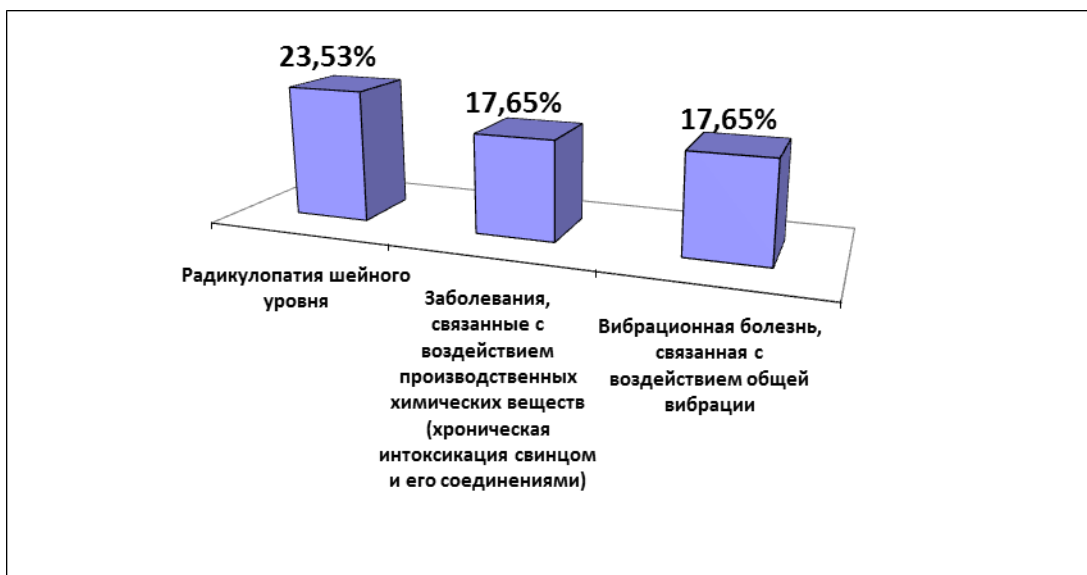


Рис.55 Структура профессиональных патологий, формирующих профессиональную заболеваемость в 2025 году, %

В 2025 году структура профессиональных заболеваний в зависимости от класса условий труда характеризуется: класс 2 (допустимые) – 5,88%, подкласс 3.1 (вредные условия труда 1 степени) – 47,06%, подкласс 3.2 (вредные условия труда 2 степени) – 35,29%, класс не определен – 11,76%. (рис.56)

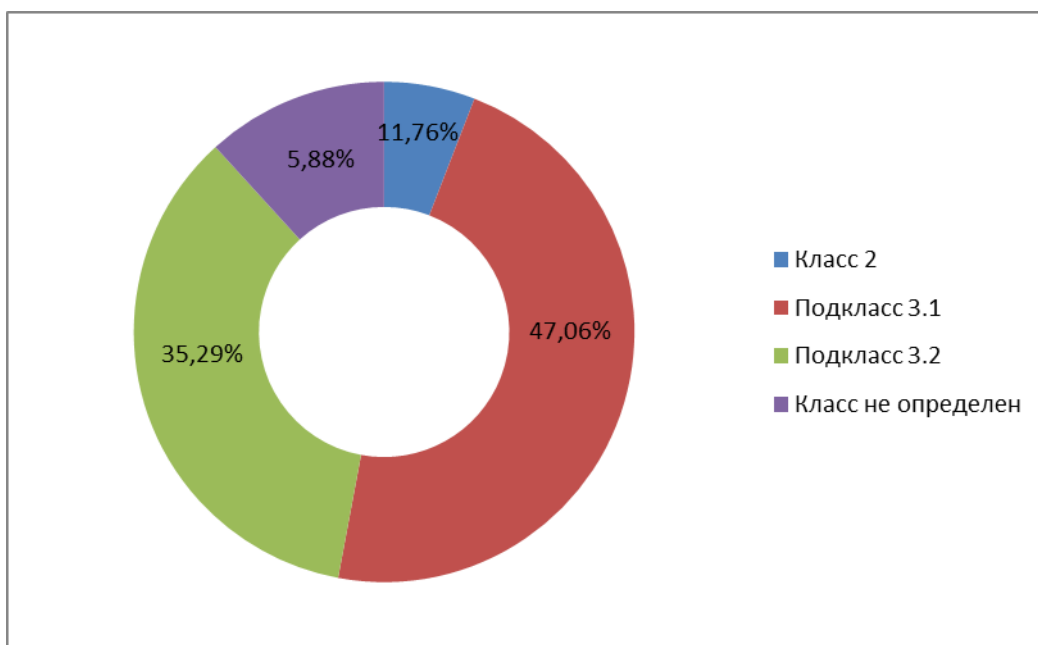


Рис.56 Структура профессиональных заболеваний в зависимости от класса условий труда в 2025 году, в %

Структура профессиональных заболеваний в зависимости от стажа работы в контакте с вредным производственным фактором в 2025 году следующая: от 6 до 9 лет

– 5,88%, менее 5 лет – 11,76%, от 10 до 19 лет – 41,18%, от 20 до 29 лет – 29,41%, от 30 до 39 лет – 11,76% (рис.57).

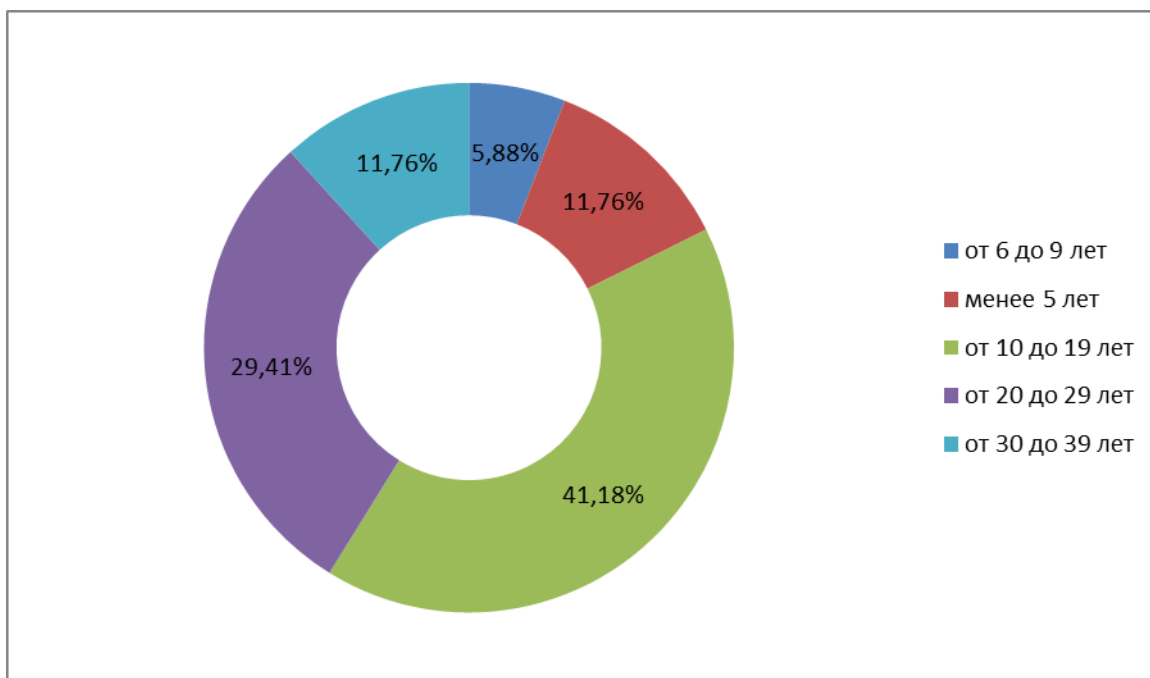


Рис.57 Структура профессиональных заболеваний в зависимости от стажа работы в контакте с вредным производственным фактором в 2025 году

В 2025 году среди всех лиц с впервые выявленной профессиональной патологией максимальное число случаев зарегистрировано в разрезе возрастных групп от 50 до 59 лет - 52,94 %, 60 лет и более – 35,29%, от 40 до 49 лет – 11,76% (рис.58).

Лица в возрасте до 18 лет с впервые установленными профессиональными заболеваниями (отравлениями) в Курской области не регистрируются.

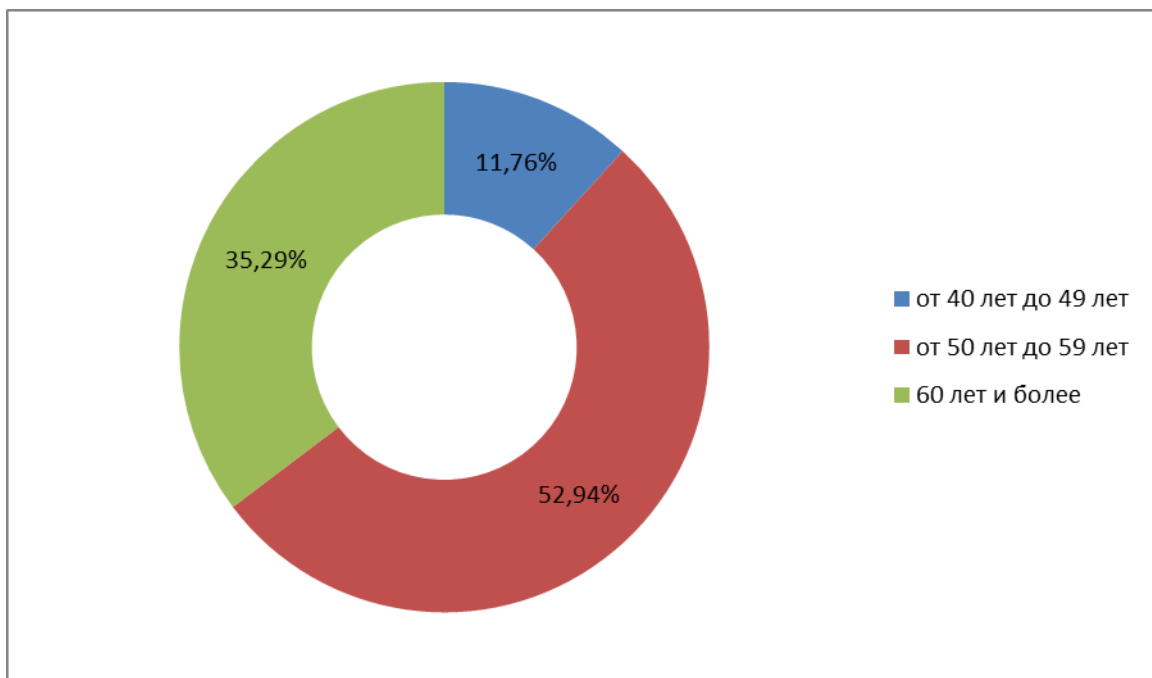


Рис.58 Структура профессиональных заболеваний в разрезе возрастных групп в 2025 году

В 2025 году основной причиной развития хронической профессиональной патологии остается длительный стаж работы с вредным производственным фактором и несовершенство технологических процессов и конструктивные недостатки машин.

1.3 Сведения об инфекционной и паразитарной заболеваемости в Курской области

В Курской области количество случаев заболевания населения инфекционными и паразитарными болезнями в 2025 году составило 276 014, что ниже количества инфекционных заболеваний за 2024 год. Значительное снижение количества инфекционных и паразитарных заболеваний произошло за счет внебольничной пневмонии, а также новой коронавирусной инфекции COVID-19 в связи с менее интенсивным течением сезона 2024-2025г.г. Без гриппа и ОРВИ, новой коронавирусной инфекции (COVID-19) зарегистрировано 25 253 случая инфекционных заболеваний, что на 4,0% меньше количества, зарегистрированного в 2024 году.

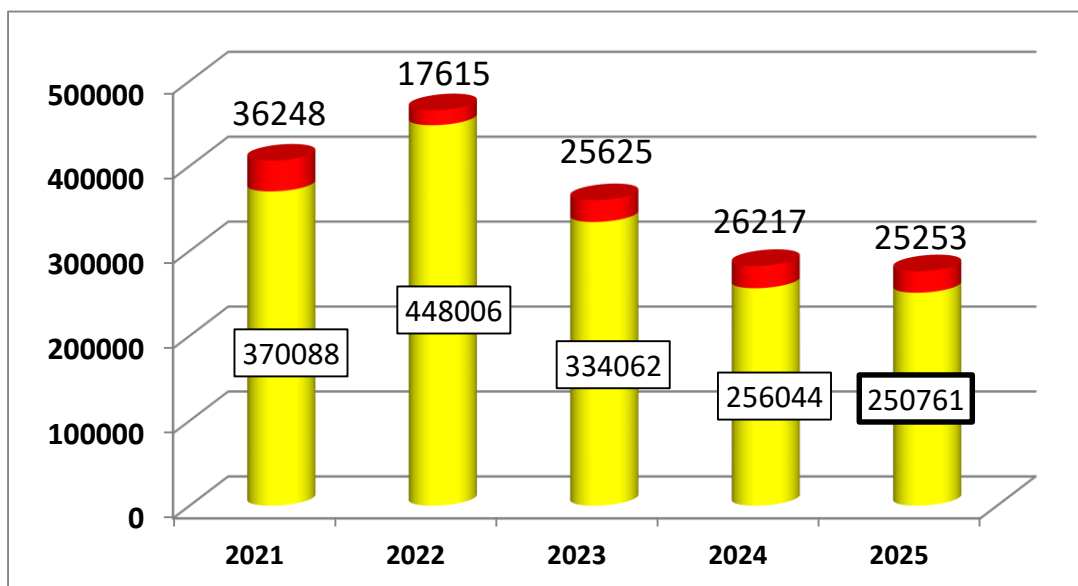


Рис. №59 Динамика инфекционной заболеваемости с гриппом, ОРВИ и новой коронавирусной инфекцией COVID-19 в общей сумме инфекций (абс. число)

В 2025 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 25 и не регистрировался по 44 нозологическим формам инфекционных болезней, в т.ч. управляемых средствами вакцинопрофилактики.

По сравнению с 2024 годом зарегистрировано снижение заболеваемости коклюшем в 7,3 раза, ГЛПС в 3,6 раза, острым вирусным гепатитом А в 3,5 раза, новой коронавирусной инфекции COVID-19 в 3,0 раза, сальмонеллезом в 1,6 раза, педикулезом и внебольничной пневмонией в 1,3 раза, микроспорией в 1,2 раза.

Зарегистрированы единичные случаи заболевания острыми вирусными гепатитами В и Е, корью, краснухой, псевдотуберкулезом, лептоспирозом, листериозом, цитомегаловирусной инфекцией, токсоплазмозом, аскаридозом, эхинококкозом.

Не регистрировались дифтерия, 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 гриппом в 6,0 раз, ОКИ на 1,7% , в т.ч. ОКИ установленной этиологии на 18 %, ОКИ неустановленной этиологии на 9,0%, , энтеровирусной инфекцией в 4,0 раза, острым вирусным гепатитом С в 2,3 раза, боррелиозом в 2,1 раза, сифилисом в 1,7 раза, укусов клещами в 1,4 раза, хроническими вирусными гепатитами в 1,2 раза.

В структуре инфекционных заболеваний без гриппа, ОРВИ и новой коронавирусной инфекции COVID-19 в 2025 году удельный вес воздушно-капельных инфекций составляет – 25,4%, кишечных инфекций – 13,6%, паразитарных заболеваний – 5,8%, прочие инфекционные заболевания – 55,2%.

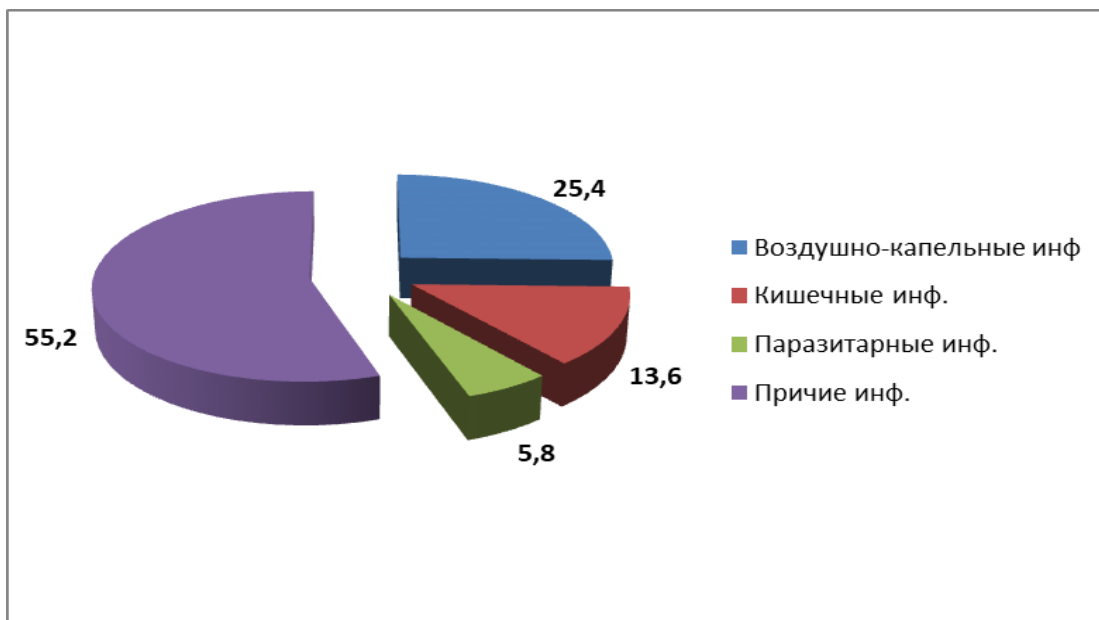


Рис. №60 Структура инфекционной патологии в Курской области в 2025 году

На 31.12.2025 г. в области было диагностировано 167 853 случаев заболевания новой коронавирусной инфекцией, в том числе: в 2020 г. - 20 980 случаев (показатель 1960,39 на 100 тыс. нас.), в 2021 г. - 65 248 случаев (6159,9 на 100 тыс. нас.), в 2022 г. - 68 732 случая (6565,5 на 100 тыс. нас.), в 2023г. - 8 656 случаев (826,9 на 100 тыс. нас.), в 2024 г. - 3 174 случая (308,0 на 100 тыс. нас.), в 2025 г. - 1 063 случая (103,2 на 100 тыс. нас.).

Показатель заболеваемости новой коронавирусной инфекцией в регионе в 2025 г. в 2,3 раза ниже, чем по Российской Федерации (Рисунок №61).

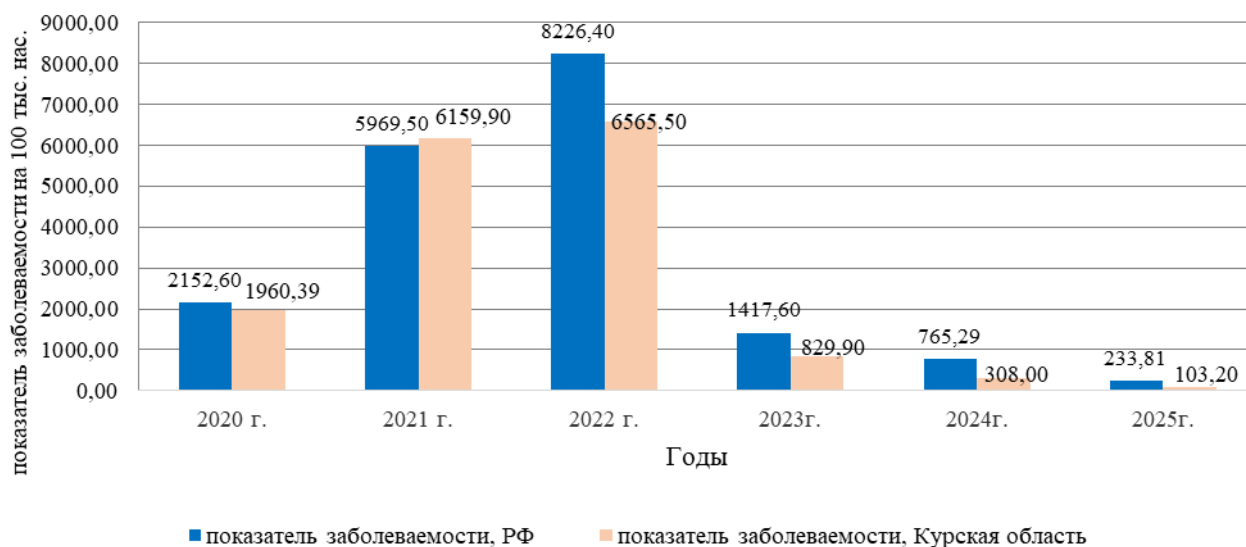


Рис.№.61 Заболеваемость новой коронавирусной инфекцией в 2020-2025 гг. в Курской области, Российской Федерации, показатель на 100 тыс. нас.

В структуре заболеваний новой коронавирусной инфекцией в Курской области на протяжении всего периода регистрации заболеваний новой коронавирусной инфекцией доминирует коронавирусная инфекция с явлениями ОРВИ, удельный вес

которой составил в: 2025 г. - 85,5%, 2024 г. - 79,2%, 2023 г. - 77,1%, 2022 г. - 85,7%, 2021 г. - 63,3%, 2020 г. - 51,5%; удельный вес COVID-19 пневмонии за этот же период времени составил в: 2025 г. - 11,7%, 2024г. - 11,6%, 2023г. - 19,2%, в 2022 г. - 9,8%, в 2021 г. - 33,7%, 2020 г. - 34,9%; носительства возбудителя COVID-19 в: 2025 г. - 2,8%, 2024 г. - 9,2%, 2023 г. - 3,6%, 2022 г. - 4,5%, 2021 г. - 3,0%, 2020 г. - 13,6% (Рисунок №62).

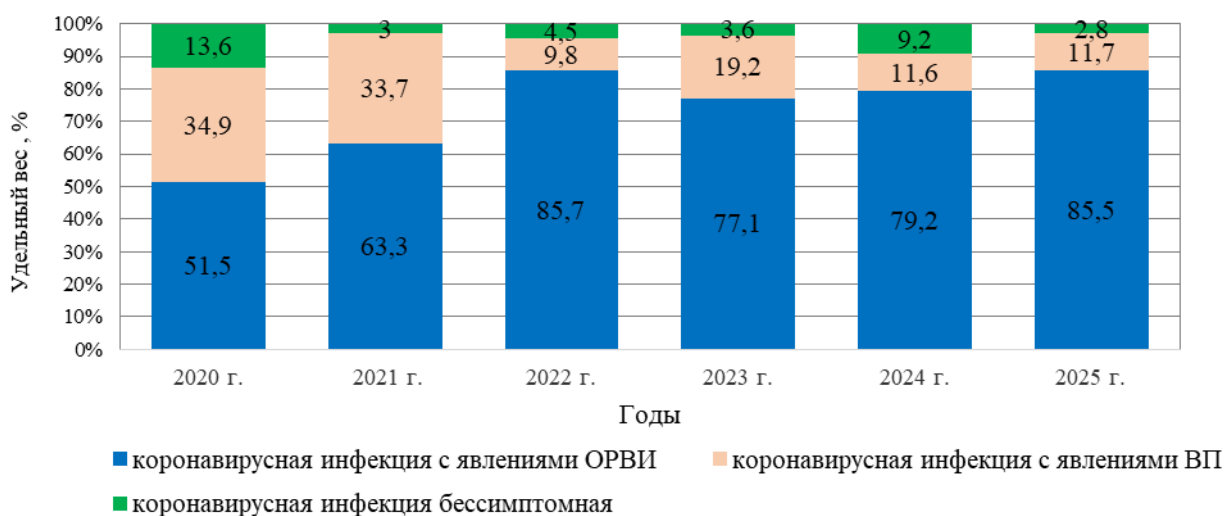


Рис. № 62. Удельный вес клинических форм новой коронавирусной инфекции на территории Курской области в 2020-2025 гг. (%)

В структуре заболевших новой коронавирусной инфекцией традиционно преобладало взрослое население.

Так, удельный вес взрослых составлял по годам: 2025 г. - 85,5% (909 заболевших или 108,2 на 100 тыс. населения), 2024 г. - 89,1% (2828 заболевших или 366,6 на 100 тыс. населения), 2023 г. - 93,6% (8103 заболевших или 938,8 на 100 тыс. населения), 2022 г. - 89,5% (61490 случаев или 7200,3 на 100 тыс. населения), 2021 г. - 91,3% (59602 случая или 6905,6 на 100 тыс. населения), 92,5% (19405 случаев или 2222,4 на 100 тыс. населения).

Удельный вес детей в возрасте до 17 лет был значительно ниже и составлял по годам: 2025 г. - 14,5% (154 заболевших или 80,90 на 100 тыс. детского населения), 2024 г. - 10,9% (346 заболевших или 181,8 на 100 тыс. детского населения), 2023 г. - 6,4% (553 заболевших или 281,9 на 100 тыс. детского населения), 2022 г. - 10,5% (7242 случая или 3755,0 на 100 тыс. детского населения), 2021 г. - 8,7% (5646 случаев или 2878,6 на 100 тыс. детского населения), 2020 г. - 7,5% (1575 случаев или 799,7 на 100 тыс. детского населения).

**Таблица №64
Распределение заболевших новой коронавирусной инфекции в Курской области в 2020-2025 гг. по возрастам, абсолютное количество заболевших, удельный вес, %, показатель на 100 тыс. нас.,**

Годы	Показатели	Всего случаев	Дети	Из них по возрастам			Взрослые	Из них по возрастам			
				До 6 лет	7-14	15-17		18-29	30-49	50-64	65 и старше
2020 г.	Абс.	20980	1575	446	827	302	19405	1784	6803	6869	3949

Годы	Показ а-тели	Всего случаев	Дети	Из них по возрастам			Взрослые	Из них по возрастам			
				До 6 лет	7-14	15-17		18-29	30-49	50-64	65 и старше
	⁰ /00000		799,7	590,5	901,3	1014,2	2222,4	1174,5	2242,4	2905,2	2178,7
	%		7,5%	28,3%	52,5%	19,2%	92,5%	9,2%	35,1%	35,3%	20,4%
2021 г.	Абс.	65248	5646	2006	2618	1022	59602	6437	20264	17642	15259
	⁰ /00000		2878,6	2780,1	2774,0	3387,0	6905,6	4388,6	6843,6	7255,3	8601,6
	%		8,7%	35,5%	46,3%	18,1%	91,3%	10,8%	34,0%	29,6%	25,7%
2022 г.	Абс.	68732	7242	3004	3091	1147	61490	7256	17586	17033	19615
	⁰ /00000		3755,2	4682,3	3158,1	3722,0	7200,3	4946,9	5939,2	7004,9	11071,6
	%		10,5%	41,5%	42,7%	15,8%	89,5%	11,8%	28,6%	27,7%	31,9%
2023 г.	Абс.	8656	553	258	189	106	8103	816	2147	2375	2765
	⁰ /00000		6,4%	46,6%	34,2%	19,2%	93,6%	10,0%	26,5%	29,4%	34,1%
	%		281,9	359,0	200,3	358,1	938,8	556,3	725,1	276,7	1555,6
2024 г.	Абс.	3174	346	190	123	33	2828	299	763	735	1031
	⁰ /00000		10,9%	55,0%	35,5%	9,5%	89,1%	10,6%	27,0%	26,0%	36,4%
	%		181,8	320,4	125,5	99,8	366,6	220,5	262,2	333,3	534,3
2025 г.	Абс.	1063	154	90	47	17	909	175	270	223	241
	⁰ /00000		14,5%	58,5%	30,5%	11,0%	85,5%	19,2%	29,7%	24,5%	26,6%
	%		80,9	151,8	48,0	51,4	108,2	129,0	92,8	101,1	124,9

В структуре заболевших 2025 г. преобладали работающие лица - 51,5% (546 случаев или 149,0 на 100 тыс. данной социальной группы); удельный вес неработающих лиц трудоспособного возраста - 11,7% (124 случая или 92,9 на 100 тыс. данной социальной группы); детей - 14,5% (154 случая или 80,9 на 100 тыс. данной социальной группы), пенсионеров - 22,3% (237 случаев или 83,8 на 100 тыс. нас.).

В структуре работающих заболевших в 2025 г. преобладали:

- ИП и самозанятые лица - удельный вес в структуре заболевших - 25,0% (137 заболевших из 546 работающих);
- работники образовательных организаций - 19,0% (104 заболевших);
- работники промышленных предприятий - 17,0% (93 заболевших);
- работники учреждений торговли, общественного питания - 13,2% (72 заболевших);
- работники здравоохранения - 9,3% (51 заболевший);
- сотрудники сельского хозяйства - 8,2% (45 заболевших);
- сотрудники сферы транспорта - 4,0% (22 заболевших);
- сотрудники офисов, банков - 2,9% (16 заболевших).

Вклад сотрудников других отраслей в общую структуру заболеваемости не превышает 1% для каждой из групп (сферы досуга, сферы услуг, телекоммуникационных услуг, санаторно-курортных учреждений, гостиниц, ЧОПов).

По результатам эпидемиологических исследований очагов новой коронавирусной инфекции в 2025 г., установлен источник инфицирования для 65,7% заболевших (698 случаев из 1098), все связаны с инфицированием в семье.

Очагов с заболеваемостью в медицинских организациях, социальных организациях, учреждениях образования и воспитания, оздоровления детей в 2025 г., также и как в 2024 г. в регионе зарегистрировано не было.

1.3.1. Социально-обусловленные болезни

1.3.1.1. Туберкулез

Ситуация по заболеваемости населения Курской области туберкулезом имеет тенденцию к снижению, однако еще остается одной из острых социальных проблем.

По данным формы №2 федерального статистического наблюдения, в 2025 г. в Курской области зарегистрировано 189 случаев впервые выявленного активного туберкулеза. Показатель заболеваемости составил 18,34 на 100 тыс. населения, что на 7,4% выше показателя прошлого года (17,08) и на 21,2% ниже показателя по РФ (23,28). За последние 15 лет заболеваемость активным впервые выявленным туберкулезом снизилась в области в 3,4 раза (2025 год -18,34; 2011 год-62,33).

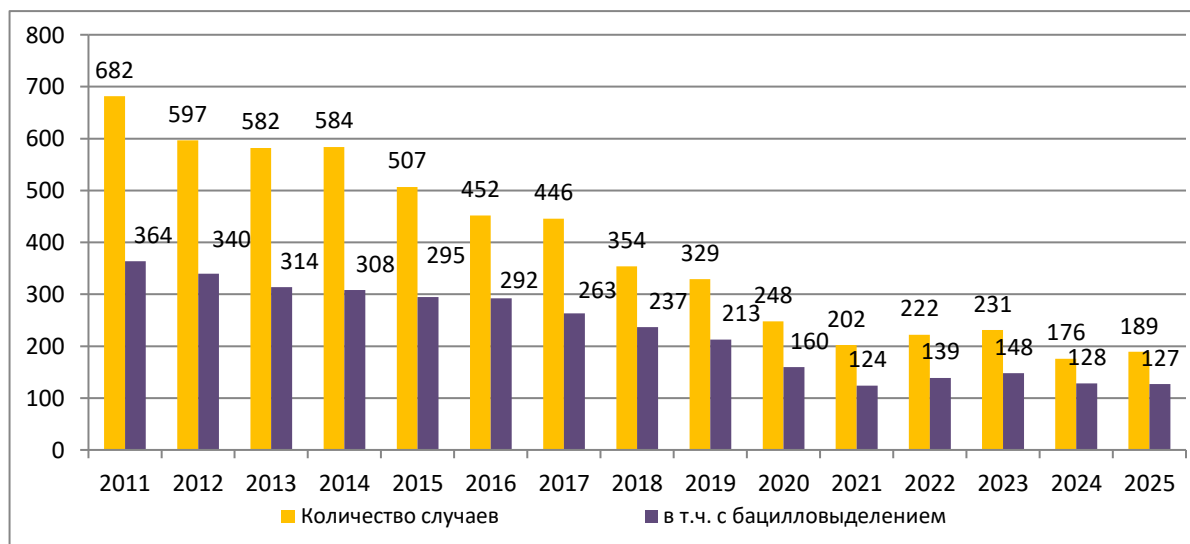


Рис. № 63 . Динамика заболеваемости туберкулезом в Курской области.

Среди сельских жителей области в 2025 г. было зарегистрировано 74 случая туберкулеза, что составляет 39,1% от всех зарегистрированных случаев активного туберкулеза. Показатель заболеваемости туберкулезом сельского населения в 2025г. (24,68) на 25,7% выше, чем среди совокупного населения. Рост показателя в сравнении с 2024 г. составил 15,6% (с 21,34 до 24,68).

Среди впервые выявленных больных туберкулезом органов дыхания больные с бациллярными формами составили 68,3% (2024г. -73,9%, 2023г. – 66,9%, 2022г. – 63,7%, 2021 г.-62,6%, в 2020г.-64,5%). Всего зарегистрировано 127 случаев с бактериовыделением, показатель заболеваемости составил 12,32 и практически соответствовал показателю прошлого года (2024г.- 12,42).

Из общего числа лиц, заболевших туберкулезом, наибольший удельный вес приходится на неработающее население трудоспособного возраста 42,3% (2024г.- 57,4%, 2023г. – 53,1%, 2022г. – 55,4%, 2021- 61,2, 2020г. - 74,2%).

Наиболее высокие показатели заболеваемости в 2025 г. зарегистрированы среди жителей Курчатовского, Фатежского, Горшеченского, Курского, Коньшевского, Касторенского и Пристенского районов, где заболеваемость выше среднеобластного показателя в 1,3-5,1 раза.

Наиболее высокие показатели заболеваемости в 2025 г. зарегистрированы среди жителей Курчатовского, Фатежского, Горшеченского, Курского, Коньшевского, Касторенского и Пристенского районов, где заболеваемость выше среднеобластного показателя в 1,3-5,1 раза.

Таблица №65

Ранжирование заболеваемости туберкулезом по административным территориям.

№	Административная территория	Показатель
1	Курчатовский район	93,43
2	Фатежский район	81,39
3	Горшеченский район	42,86
4	Курский район	42,39
5	Коньшевский район	24,33
6	Касторенский район	23,93
7	Пристенский район	23,79
	Курская область	18,34

Продолжается регистрация случаев туберкулеза среди детей в возрасте до 17 лет. В 2025г. туберкулез регистрировался в возрастных группах 3-6 лет, 7-14 лет и 15-17 лет. Всего зарегистрировано 5 случаев заболевания. Показатель заболеваемости среди детей и подростков составил 2,63 на 100 тыс. дет. нас., что на 37,4% ниже областного показателя 2024 года (4,2) и в 2,4 раза ниже соответствующего показателя по РФ (6,42).

Удельный вес детей и подростков среди всех впервые выявленных составил 2,6%, что на 42,2% ниже прошлогоднего показателя (4,5%) и в 2,2 раза ниже среднего показателя по стране -5,7%.

Показатель заболеваемости в группе 0-14 лет в 2025 г. составил 2,54 на 100 тыс. дет. нас., что на 33,3% ниже, чем в 2024г. (3,81), и в 2,2 раза ниже среднефедеративного показателя (5,51). В 2025г. удельный вес детей до 14 лет с впервые выявленным активным туберкулезом от общего числа всех впервые выявленных составил 2,1% (2024-7,9%, 2023г. – 3,9%, 2022г. – 4,5%, 2021 г.-1,9%, 2020г. – 0,8%).

В 2025г. в Курской области прививки против туберкулеза получили-6813 человек, из них 6183 – новорождённые.

1.3.1.2. ВИЧ – инфекция

Предупреждение распространение ВИЧ - инфекции продолжает оставаться одной из важнейших задач, обозначенных в «Государственной стратегии по противодействию распространению ВИЧ в Российской Федерации до 2030»

В настоящее время в Курской области продолжается распространение вируса иммунодефицита человека среди населения и увеличение кумулятивного числа ВИЧ-инфицированных. По итогам 2025 года отмечается снижение на 7,5% количества впервые выявленных случаев ВИЧ-инфекции.

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

В 2025 году в Курской области впервые выявлено 174 случая ВИЧ-инфекции (16,88 на 100 тыс. населения), что на 7,5% ниже уровня заболеваемости 2024 года (188 случаев, 18,24 на 100 тыс. населения).

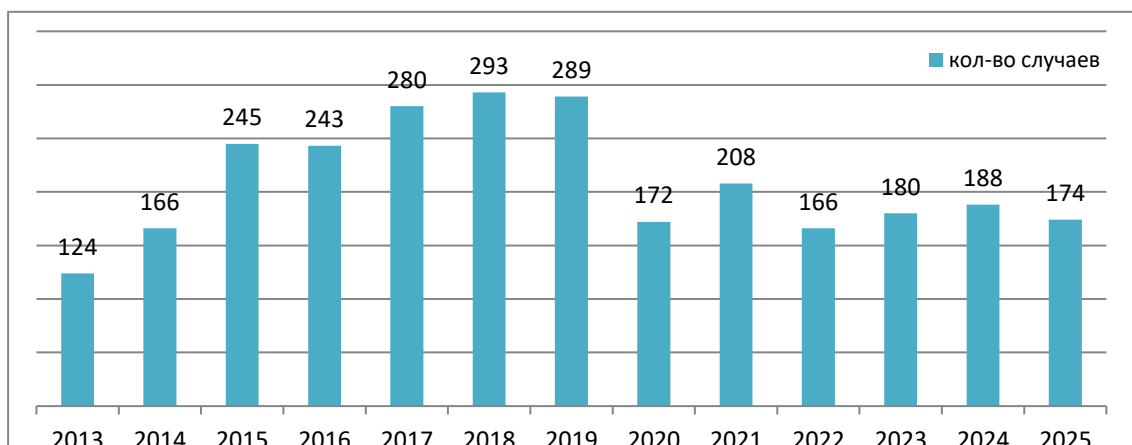


Рис. № 64 . Динамика заболеваемости ВИЧ-инфекцией в Курской области.

Среди детей до 17 лет в 2025 году зарегистрирован 1 случай ВИЧ-инфекции (показатель 0,53 на 100 тыс. населения данного возраста). В 2024 году зарегистрирован 1 случай ВИЧ-инфекции (показатель 0,53 на 100 тыс. населения данного возраста), в 2023 году зарегистрирован 1 случай ВИЧ-инфекции (показатель 0,52 на 100 тыс. населения данного возраста), в 2022 году зарегистрировано 3 случая ВИЧ-инфекции (показатель 1,54 на 100 тыс. населения данного возраста), в 2021г. случаи ВИЧ-инфекции у детей до 17 лет не регистрировались, в 2020 году -2 случая ВИЧ (показатель 1,01 на 100 тыс. населения данного возраста).

Показатель заболеваемости ВИЧ по совокупному населению области в 2025 году составил 16,88 на 100 тыс. населения, что в 1,8 раз ниже среднероссийского показателя за 2025 г. – 30,72 на 100 тыс. населения. Показатель заболеваемости ВИЧ у детей до 17 лет в Курской области в 2025г. составил 0,53 на 100 тысяч населения данного возраста, что в 2,6 раза ниже среднероссийского показателя за 2025 г. – 1,36 на 100 тыс. населения данного возраста.

В структуре территориального распределения ВИЧ преобладает население города Курска: удельный вес городских жителей среди всех вновь выявленных ВИЧ-инфицированных в 2025г. составил 52,3% (зарегистрировано 91 случай), в 2024г. – 40,4% (зарегистрировано 76 случаев), в 2023г.- 55,5% (зарегистрировано 100 случаев), в 2022г.- 45,2% (зарегистрирован 75 случаев), в 2021г.- 43,8% (зарегистрирован 91 случай) 2020г. - 48,8% (зарегистрировано 84 случая), в 2019г. – 43% (зарегистрировано 124 случая).

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

Таблица №66

Ранжирование заболеваемости ВИЧ-инфекцией по административным территориям (2025 год, показатель на 100 000 населения)

№ п/п	Административная территория	Показатель заболеваемости на 100 тыс. населения
1	Курчатовский р-н	49,83
2	Кореневский р-н	29,09
3	Обоянский р-н	25,61

№ п/п	Административная территория	Показатель заболеваемости на 100 тыс. населения
4	Глушковский р-н	23,90
5	Хомутовский р-н	23,44
6	Беловский р-н	21,60
7	Щигровский р-н	21,35
8	Льговский р-н	20,90
9	Тимский р-н	20,10
10	Курский р-н	19,95
11	Курск	18,96
12	Железногорск	16,36
13	Коньшевский р-н	12,17
14	Суджанский р-н	12,12
15	Рыльский р-н	11,49
16	Черемисиновский р-н	10,60
17	Мантуровский р-н	9,29
18	Поныровский р-н	9,09
19	Октябрьский р-н	8,59
20	Медвенский р-н	8,30
21	Солнцевский р-н	7,66
22	Дмитриевский р-н	7,33
23	Фатежский р-н	6,78
	Курская область	16,88

Тенденция к росту выявляемости новых случаев ВИЧ, обусловлена увеличением охвата населения Курской области тестированием на ВИЧ-инфекцию. Лабораторная диагностика ВИЧ-инфекции осуществляется в Курской области силами лабораторий медицинских организаций. В 2025г. на ВИЧ-инфекцию обследовано 379340 человек, что на 6,5% выше чем 2024г. (356004 человек), ниже на 5,9% чем в 2023г. (403529 человек), и на 9,6% ниже чем в 2022г. (345992 человека).

В 2025 году, в том числе в рамках мероприятий, приуроченных к Всемирному дню борьбы со СПИДом, проводилась работа по повышению уровня информирования населения по актуальным проблемам профилактики ВИЧ-инфекции, увеличению обследования на ВИЧ «групп риска» и обязательных контингентов; семинары и занятия с подростками и молодежью, медицинскими работниками, выступления по телевидению, радио, размещении информации на официальном сайте Управления Роспотребнадзора по Курской области». При работе «горячих линий» специалистами Управления Роспотребнадзора и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области» проведено около 128 консультаций населения по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции, распространено более 250 экземпляров печатной продукции (листовки, буклеты, бюллетени, памятки).

Инфекции, передающиеся половым путем

В 2025г. в Курской области заболеваемость **сифилисом** в 1,7 раза выше 2024г.: в 2025г. зарегистрировано 115 случаев впервые выявленного сифилиса против 67 случаев по итогам 2024г. Показатель заболеваемости в 2025 году составил 11,16 на 100 тыс. населения, в 2024г.-6,50, в 2023г.- 8,79, в 2022г. – 10,24, в 2021г.-7,46.

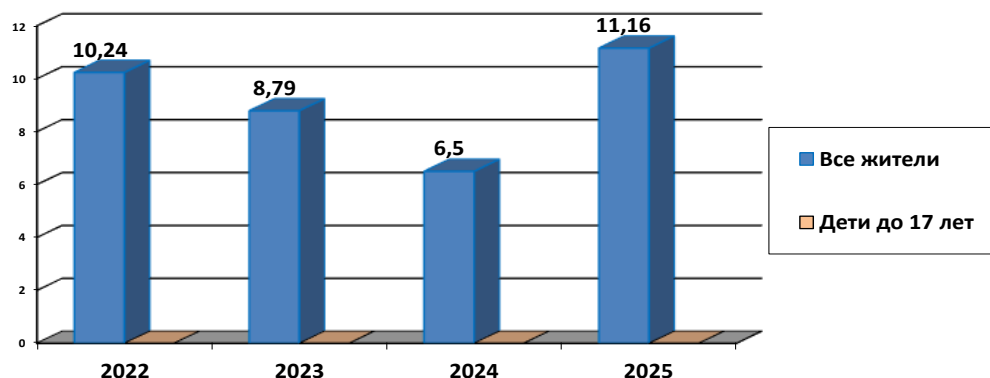


Рис. № 65 Динамика показателей заболеваемости сифилисом (на 100 тыс. населения)

В 2010-2025 гг. сифилис среди детского населения не регистрировался.

В общей структуре заболевших в 2025г. городские жители составили 73%.

Заболеваемость **гонореей** в Курской области в 2025г. регистрировалась на 29,2% ниже 2024г.: в 2025г. зарегистрировано 22 случая гонореи, против 31 случая в 2024г. Показатель заболеваемости в 2025 году составил 2,13 на 100 тыс. населения, в 2024г. – 3,01, в 2023г.-3,25, в 2022г. -3,23, в 2021г.-2,36.

Таблица №67

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

Годы	2021 г.	2022г.	2023г.	2024г.	2025г.
Количество случаев	25	34	34	31	22
Показатель заболеваемости	2,36	3,23	3,25	3,01	2,13

В 2025г. и 2024г. среди детей случаев гонореи не зарегистрировано. В 2023 г. было зарегистрировано 2 случая заболевания гонореей среди детей. В 2022 г. был зарегистрирован 1 случай заболевания гонореей среди детей. В 2021 г. случаев заболевания гонореей среди детей не было зарегистрировано.

1.3.2. Инфекционные болезни, управляемые средствами специфической профилактики

На протяжении последних 20 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 и диагностической целью.

В 2025г. всего было обследовано 10922 человека, из них с профилактической целью - 7941, с диагностической целью - 2981. Положительных находок не обнаружено.

Таблица №68

Бактериологическое обследование на дифтерию в Курской области (в абс.)

Годы	2021 г.	2022г.	2023г.	2024г.	2025г.
Всего обследовано, из них	16914	18118	15176	11912	10922
- с профилактической целью	10538	11332	12138	8588	7941
- диагностической целью	6376	6786	3038	3324	2981
выявлены положительные результаты	0	0	0	0	0

В Курской области показатели охвата прививками против дифтерии детского населения более 14 лет стабильно превышают уровень в 95%.

В 2025г. показатель охвата своевременной вакцинацией против дифтерии детей в возрасте 12 месяцев составил 95,4% (в 2024г. – 96,1%, в 2023г.-96%, в 2022г.-96,6%, в 2021г.-96,7%). Показатель охвата своевременной ревакцинацией детей в возрасте 24 месяца составил 95,2% (в 2024г. -95,5%, в 2023г.-96,6%, в 2022г.- 96,6%, в 2021г.-96,7%).

Показатель охвата вакцинацией и ревакцинацией против дифтерии взрослых с 18 лет и старше в 2025 году составил 99,2% (в 2024г. – 99,2%, в 2023г.-99,3%, в 2022г.-98,8%, в 2021г.-99,6%).

В 2025г. было зарегистрировано 10 случаев *коклюша* (0,97 на 100 тыс. населения), что ниже среднероссийского показателя в 5,1 раза (РФ - 4,99 сл. на 100 тыс. нас.). По сравнению с прошлым годом заболеваемость коклюшем в Курской области снизилась в 7,3 раза (2024г. - 73 случая или 7,08 на 100 тыс. населения). Показатель заболеваемости в 2023 году составил 18,9 на 100 тыс. населения (или 198 случаев), в 2022 г. -0,57, в 2021г.-0,19.

Очагов групповой заболеваемости коклюшем в 2025г., как и в 2024г. в организованных коллективах не зарегистрировано.

Из 10 зарегистрированных в 2025 году случаев коклюша 8 случаев среди детей и 2 случая среди взрослых.

Из числа заболевших детей, 7 посещали образовательные коллективы.

Из 10 заболевших 1 человек имеет первичную ревакцинацию (RV1), не привиты/курс не завершен у 9 человек. Таким образом, доля непривитых заболевших лиц (в том числе не закончен курс прививок, нет сведений о прививках) составляет 90%. Ведущей причиной непривитости детей являются отказы родителей от прививок.

Из 10 случаев лабораторно подтверждено 9 случаев (4 ПЦР методом, 5 серологическим методом), в 1 случае диагноз установлен клинико-эпидемиологически.

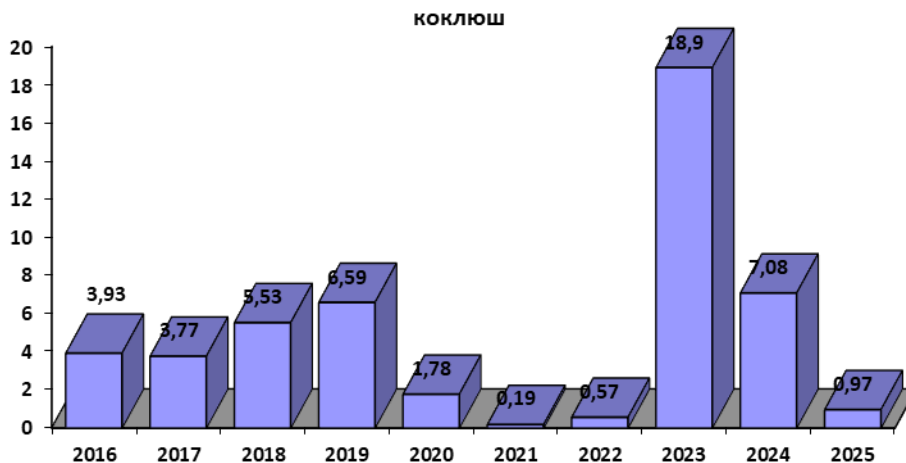


Рис. № 66 Динамика заболеваемости коклюшем в Курской области за 10 лет

Ранее в области случаи эпидемического паротита регистрировались в единичных случаях и имели завозной характер. В 2024г., как и в предшествующие годы заболеваемость эпидемическим паротитом в Курской области не регистрировалась. Последний раз завозной случай эпидпаротита был зарегистрирован в 2017 году, показатель заболеваемости составил 0,22.

В 2025г. в области было зарегистрировано 114 случаев заболевания эпидемическим паротитом (11,06 на 100 тыс. населения), что выше среднероссийского показателя в 9,7 раза (РФ-1,14 на 100 тыс. населения или 1673 случая). Случаи заболевания были зарегистрированы среди непривитых против эпидемического паротита детей и взрослых лиц, относящихся к конфессии Евангельских христиан-баптистов.

Заболеваемость эпидпаротитом регистрировалась среди жителей 6 административных территорий: г. Железнодорожска (29 чел.), Железнодорожского района (15 сл.), Октябрьский р-н (20 сл.), Курский р-н (3 сл.), г. Курск (42 сл.), Коньшевский район (5 сл.).

Среди заболевших 88 детей до 17 лет и 26 взрослых.

По социальному статусу 59 – школьники, 13 – студентов, 17 неорганизованное детство, 13 чел. не работающие, 6 работающие.

Было задействовано 17 образовательных организаций Курской области, из них 12 школ, 5 средних профессиональных учреждений (4 в г. Железнодорожске, 3 в Октябрьском р-не, 3 в Железнодорожском р-не, 1 в Коньшевском р-не, 6 в г. Курске).

Управлением был организован полный комплекс противоэпидемических мероприятий благодаря которым удалось предотвратить возникновение очагов эпидпаротита в организованных коллективах и распространения заболевания среди прочего населения.

Согласно действующим нормативным документам, в целях недопущения возникновения групповых очагов заболевания, отстранены от посещения организованного коллектива лица, не привитые или не имеющие сведения о прививках против эпидемического паротита.

Всего контактных 12346 человек (2298 взрослых и 10048 детей), из них не привито (или отсутствуют сведения) – 1483 человека (631 ребенок и 852 взрослых). Привито в очаге – 228 человек (194 ребенка и 34 взрослых).

На протяжении последних трех лет (2023-2025 гг.) в области был дефицит поставок вакцин против эпидемического паротита в связи с чем охват детей иммунизацией в декретированных возрастах не достиг нормируемого показателя в 95%. Охват вакцинацией против эпидемического паротита в возрастной группе 1 год составил 88,6%, охват ревакцинацией в 6 лет – 84,7%. Показатель своевременности охвата прививками против эпидпаротита в 24 месяца составил 94,9%.

Таблица №69

**Охват иммунизацией против эпидемического паротита
детей декретированных возрастов в Курской области (в абс.)**

	2021 г.	2022г.	2023г.	2024г.	2025г.
охват вакцинацией детей в возрасте 1 год	96,0%	96,4%	28,8%	86,6%	88,6%
охват ревакцинацией детей в возрасте 6 лет	96,7%	96,7%	22,9%	67,8%	84,7%
своевременность охвата профилактическими прививками против краснухи детей в возрасте 24 месяцев	97,5%	97,3%	95,8%	95,1%	94,9%

В 2025г. было зарегистрировано 4 случая *краснухи*, все случаи подтверждены лабораторно. Показатель на 100 тыс. населения составил 0,39 сл., что выше среднероссийского показателя (РФ-0,28 на 100 тыс. нас. или 406 случаев).

В 2024г. был зарегистрирован 1 случай краснухи, показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составил 0,09. В 2023г. как и в предыдущие годы случаи краснухи не регистрировались. Предыдущий один завозной случай краснухи без дальнейшего распространения был зарегистрирован в 2016 г.

Среди заболевших 3 взрослых и 1 ребенок. Не привиты против краснухи 2 заболевших (1 взрослый и ребенок), 2 с неизвестным прививочным анамнезом.

В связи с дефицитом поставок комбинированных вакцин против краснухи охват детей иммунизацией в декретированных возрастах не достиг нормируемого показателя в 95%. В 2025 году охват детского населения вакцинацией против краснухи в возрасте 1 год составил 88,7%, ревакцинацией в 6 лет-84,5%.

Показатель своевременности охвата профилактическими прививками против краснухи в возрасте 24 месяцев в 2025г. составил 94,9%.

Таблица №70

**Охват иммунизацией против краснухи детей
декретированных возрастов в Курской области (в абс.)**

	2021 г.	2022г.	2023г.	2024г.	2025г.
охват вакцинацией детей в возрасте 1 год	97,1%	96,7%	35,9%	86,7%	88,7%
охват ревакцинацией детей в возрасте 6 лет	96,8%	97,1%	30,3%	68,0%	84,5%
своевременность охвата профилактическими прививками против краснухи детей в возрасте 24 месяцев	97,5%	97,3%	95,8%	95,4%	94,9%

Всего в 2025 году в Курской области было зарегистрировано 5 случаев *кори*. Показатель заболеваемости составил 0,49 на 100 тыс. населения. что ниже среднероссийского в 9 раз (РФ-4,53 на 100 тыс. населения).

По сравнению с 2024-2023 гг. заболеваемость корью снизилась в Курской области в 26 раз (2024г.-114 случаев или 11, 06 на 100 тыс. населения, 2023г.-146 случаев или 13,9 на 100 тыс. населения). В 2021-2022 гг. случаев кори зарегистрировано не было.

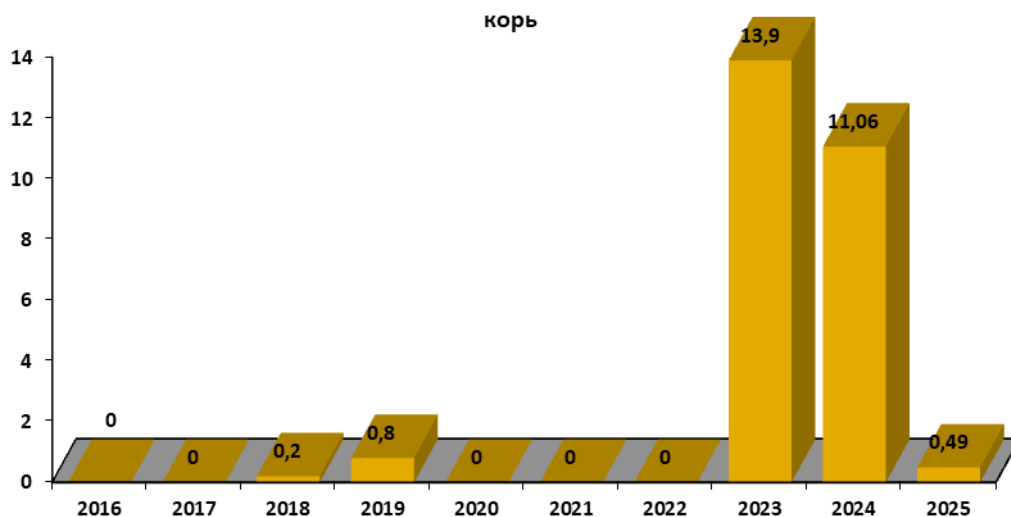


Рис. № 67 Показатели заболеваемости корью в Курской области

Среди заболевших 4 взрослых и 1 подросток 17 лет. Среди заболевших: 1 не привит (подросток), 1 с неизвестным прививочным анамнезом, 3 имели сведения об иммунизации в детском возрасте.

Во всех случаях заражение заболевших произошло за пределами Курской области, в т.ч. в 3 импортированных случая (1 из Египта, 2 из ОАЭ).

Общее количество контактных лиц в очагах кори составило 3578 человек, из них 1181 подлежали прививкам по эпид показаниям, 946 (80,1%) были привиты, 235 не привиты по причине отказа по личным убеждениям.

Также в 2025 году у 5 человек с подозрением на корь диагноз был снят после проведения лабораторного обследования (IgM к вирусу кори не обнаружены), при этом в каждом случае комплекс противоэпидемических мероприятий был проведен в полном объеме.

В рамках активного эпиднадзора в 2025 году в Московский региональный центр надзора за корью (МРЦ) направлен биоматериал (сыворотки крови) от 22 больных с экзантемными проявлениями, во всех случаях получены отрицательные результаты.

В 2025 году продолжалась иммунизация против кори взрослого населения в возрасте до 35 лет, лиц в возрасте от 36 до 55 лет (включительно), относящихся к группам риска, а также проведение «подчищающей» иммунизации против кори, в т.ч. среди мигрантов.

Охват вакцинацией и ревакцинацией против кори в возрасте 18-35 лет составил 99,5%, охват ревакцинацией-99,4 %. Охват вакцинацией против кори в возрасте 36-59 лет составил 73,8%, ревакцинацией-69,4%.

В 2025г. по результатам серологических исследований сывороток крови на напряженность иммунитета к кори удельный вес серонегативных лиц составил 26,7 % от общего числа обследованных (214 из 800 обследованных) и превысил нормируемый показатель (не более 7% серонегативных в каждой возрастной группе). Исследования проводились методом ИФА.

Таблица №71

Результаты серологического исследования на напряженность иммунитета к кори

в Курской области (в %)

	2021 г.	2022г.	2023г.	2024г.	2025г.
удельный вес серонегативных лиц к вирусу кори	20,7%	22,1%	19,7%	23,2%	26,7%

В связи с дефицитом поставок в область вакцин против кори охват детей иммунизацией в декретированных возрастах не достиг нормируемого показателя в 95%. В 2025 году охват детского населения вакцинацией против корив возрасте 1 год составил 88,8%, ревакцинацией в 6 лет - 84,9%.

Показатель своевременности охвата профилактическими прививками против кори в возрасте 24 месяцев в 2025г. составил 95,1%.

Таблица №72

Охват иммунизацией против кори детей декретированных возрастов в Курской области (в абс.)

	2021 г.	2022г.	2023г.	2024г.	2025г.
охват вакцинацией детей в возрасте 1 год	96,0%	96,7%	39,2%	86,7	88,8%
охват ревакцинацией детей в возрасте 6 лет	96,7%	96,8	28,1%	67,8	84,9%
своевременность охвата профилактическими прививками против кори детей в возрасте 24 месяцев	97,5%	97,3%	95,8%	95,3	95,1%

В 2025 г. в Курской области продолжалась работа реализации комплекса мероприятий, направленных на поддержание статуса области как территории свободной от *полиомиелита*.

Работа проводилась в соответствии с «Планом действий по поддержанию свободного от полиомиелита статуса Курской области на 2025-2027 год».

Вакцинопрофилактика полиомиелита остается основным профилактическим мероприятием Регионального плана.

По итогам 2025 года 95,2% детей в возрасте от 6 мес. до 12 мес. имели законченный вакцинальный комплекс против полиомиелита.

Таблица №73

Охват иммунизацией против полиомиелита детей в Курской области (в абс.)

	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.
охват вакцинацией детей в возрасте 6-12 месяцев	96,1%	96,3%	95,7%	95,0%	95,2%
своевременность охвата вакцинацией против полиомиелита детей в возрасте 1 года	95,7%	96,0%	96,7%	95,7%	95,6%
своевременность охвата 2-й ревакцинацией против полиомиелита детей в возрасте 24 месяцев	95,8%	96,0%	96,7%	95,5%	95,2%

В 2025 году в ходе активного эпидемиологического надзора в области зарегистрировано 2 случая острого вялого паралича, в т.ч. 1 – «горячий случай». Показатель заболеваемости ОВП составил 1,28 на 100 тыс. детей в возрасте до 15 лет. Окончательные диагнозы ОВП подтверждены Национальной комиссией по диагностике ПОЛИО/ОВП.

Таблица №74

Количество зарегистрированных случаев ОВП среди детей (в возрасте до 15 лет) в Курской области

	2021 г.	2022г.	2023г.	2024г.	2025г.
количество случаев (в абс.)	6	2	2	3	2
Показатель заболеваемости ОВП (на 100 тыс. детей в возрасте до 15 лет)	3,6	1,2	1,2	1,91	1,28

В 2025 году были исследованы пробы биоматериала от 2 больных ОВП и больного с подозрением на ОВП:

- в Национальном центре по надзору за полиомиелитом был исследован материал (сыворотка крови, фекалии) от 1 больного ОВП («горячий случай») и 1 контактного ребенка (фекалии).

- в Московском региональном центре эпиднадзора за ПОЛИО/ОВП был исследован материал от 2 больных ОВП (пробы фекалий).

В 2025 году продолжался мониторинг за циркуляцией полио/энтеровирусов, включая исследования проб окружающей среды и материала от больных.

В Московский региональный центр эпиднадзора за ПОЛИО/ОВП в 2025 году был направлен материал от 22 детей, где было исследовано:

- 19 проб фекалий от кочующего цыганского населения (дети до 5 лет). Результат отрицательный.

- 3 пробы фекалий от детей до 5 лет, прибывших из потенциально эндемичных территорий (Таджикистан–1, Узбекистан-1, Турция-1), результат отрицательный.

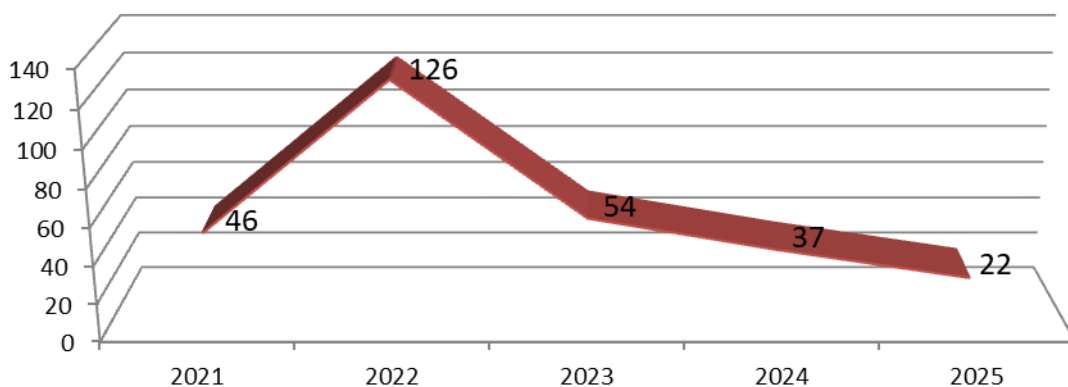


Рис. № 68 Обследовано детей из кочующих групп населения и прибывших из потенциально эндемичных регионов

В 2024 году в Московский региональный центр эпиднадзора за ПОЛИО/ОВП был направлен материал от 37 детей, где было исследовано:

- 2 пробы от больных ОВП.

- 15 проб фекалий от кочующего цыганского населения (дети до 5 лет). Результат отрицательный.

- 22 пробы фекалий от детей до 5 лет, прибывших из потенциально эндемичных территорий (Таджикистана–9, Узбекистана-3, Турция-3, Армения-2, Чеченская Республика-2, Молдавия-1, Грузия-1, Азербайджан-1). В 21 случае результат отрицательный, в 1 пробе обнаружен энтеровирус ЭХО 29 (ребенок, прибывший из Таджикистана).

В 2023 году в Московском региональном центре эпиднадзора за ПОЛИО/ОВП был направлен материал от 56 детей, где было исследовано:

- 22 пробы фекалий от кочующего цыганского населения (дети до 5 лет). Результат отрицательный.

- 32 пробы фекалий от детей до 5 лет, прибывших из потенциально эндемичных территорий (Таджикистана–22, Чеченская Республика-7, Украина-1, Армения-1, Туркменистан-1). Результат отрицательный.

- 2 пробы от больных ОВП.

В Национальном центре по надзору за полиомиелитом в 2023 году был исследован материал (сыворотка крови, фекалии) от 1 больного ОВП («горячий случай») и 2 контактных детей (фекалии).

В 2023 г. продолжалось обследование методом ПЦР на полиовирусы детей до 5 лет, прибывших из Украины. В лаборатории ФБУЗ «ЦГиЭ в Курской области» обследовано 22 ребенка, результаты отрицательные.

В 2025 г. в рамках обеспечения эпиднадзора за полиомиелитом и другими энтеровирусными инфекциями на базе лаборатории ФБУЗ «ЦГиЭ в Курской области» было исследовано вирусологическим методом 55 проб биоматериала от детей из областного специализированного дома ребенка, результаты отрицательны (в 2024 г. – 59 проб, результаты отрицательные; в 2023 г. – 47 проб: 46 отрицательные, в одной пробе обнаружен НПЭВ Коксаки А6; в 2022 г. - 44 пробы: в 2 – х обнаружен ЭВ Коксаки А5; в 2021 г. – 61 проба: в 1 случае был выделен вакцинный штамм вируса полиомиелита 3 типа, результат подтвержден в национальном центре надзора за полиомиелитом: в 2020 г. – 50 проб, 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 2025 году было исследовано 180 проб сточной воды. Отбор проб сточной воды осуществлялся в 5 точках отбора, с января по апрель и с октября по декабрь с кратностью 1 раз в 2 недели, в период с мая по сентябрь отбор проб осуществлялся 1 раз в неделю.

По результатам мониторинга в 9 пробах сточной воды в мониторинговых точках выделен вакцинный штаммы вируса полиомиелита 3 типа:

-очистные сооружения ООО «Курскхимволокно» в 1 пробе сточной воды был выделен вакцинный штамм полиовируса 3 типа;

- очистные сооружения МУП «Курскводоканал» в 1 пробе был выделен вакцинный штамм полиовируса 3 типа;

- очистные сооружения МУП «Курскводоканал» КНС 42 в 4 пробах были выделены вакцинные штаммы полиовируса 3 типа;

-очистные сооружения МУП «Горводоканал» г. Железногорска в 2 пробах был выделен вакцинный штамм полиовируса 3 типа;

- очистные сооружения ОБУЗ «ОКИБ им. Н.А. Семашко» в 1 пробе был выделен вакцинный штамм полиовируса 3 типа.

Все результаты выделения вакцинных штаммов полиовируса 3 типа в лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области» подтверждены в референс-центрах: 5 - в ФГБНУ «ФНЦИРИП им. М.П. Чумакова», 4 - в ФБУН «НИИ эпидемиологии микробиологии имени Пастера.

За 2025 г. были исследованы 1763 пробы воды источников хозяйственно – питьевого водоснабжения, 201 проба воды плавательных бассейнов, 130 пробы воды открытых водоемов. Положительных находок не обнаружено.

Санитарно-вирусологическим методом в культуре клеток в 2024 году было исследовано 180 проб сточной воды. По результатам мониторинга выделены вакцинные штаммы вирусов полиомиелита в 24 пробах (23-Р3 вакцинный, 1-Р1 вакцинный):

-из очистных сооружений пос. «Химволокно» в 4 пробах сточной воды был выделен вакцинный штамм полиовируса: полиовируса 3 типа (подтверждены в ФГБНУ «ФНЦИРИП им. М.П. Чумакова РАН).

-из очистных сооружений МУП «Курскводоканал» в 5 пробах были выделены вакцинный штамм полиовируса 3 типа (подтверждены в ФГБНУ «ФНЦИРИП им. М.П. Чумакова РАН).

-из КНС 42 «Курскводоканал» в 10 пробах были выделены вакцинные штаммы полиовируса: в 9 пробах - вакцинный штамм полиовируса 3 типа, в 1 пробе - вакцинный штамм полиовируса 1 типа, в 1 пробе - вакцинные штаммы полиовирусов 1 и 3 типов (подтверждены в ФГБНУ «ФНЦИРИП им. М.П. Чумакова РАН).

-из очистных сооружений горводоканала г. Железногорска в 3 пробах был выделен вакцинный штамм полиовируса 3 типа. (подтвержден в ФГБНУ «ФНЦИРИП им. М.П. Чумакова РАН).

-из очистных сооружений ОБУЗ «ОКИБ им. Н.А. Семашко» в 2 пробах был выделен вакцинный штамм полиовируса 3 типа (подтверждены в ФГБНУ «ФНЦИРИП им. М.П. Чумакова РАН).

В связи с ростом заболеваемости ЭВИ в период с июля по сентябрь методом ПЦР было исследовано: 74 пробы воды открытых водоемов, 78 проб воды из бассейнов, 1 682 пробы питьевой воды, 8 проб воды из фонтанов. Положительных находок не обнаружено.

В 2024г. проводилась работа с референс-центром по ЭВИ.

В ФБУН ННИИЭМ им. Академика И.Н. Блохиной в 2024 году было направлено:

-7 проб энтеровирусосодержащих материалов из проб сточной воды. По результатам исследования в 3 пробах типирован вакцинный штамм полиовируса 3 типа, в 1 пробе НПЭВ ЭХО 13, в 3 пробах тип вируса не установлен.

- биоматериал от 15 больных энтеровирусной инфекцией. По результатам исследования у 2 – х человек типирован энтеровирус 71 типа, у 4- х - Коксаки А10, у 4-х - Коксаки А 16, у 1-ЭХО 25, у 1- энтеровирус В. В 3 –х пробах энтеровирус не типирован.

В 2023 году санитарно-вирусологическим методом в культуре клеток было исследовано 144 пробы сточной воды. Отбор проб сточной воды осуществлялся в 5 точках отбора, с января по апрель и с октября по декабрь с кратностью 1 раз в 2 недели, в период с мая по сентябрь отбор проб осуществлялся 1 раз в неделю. По результатам мониторинга выделены вакцинные штаммы вирусов полиомиелита в 8 пробах:

-из очистных сооружений пос. «Химволокно» в 3 пробах сточной воды были выделены вакцинные штаммы полиовируса: в 1 пробе - вакцинный штамм полиовируса 1 типа, в 2 пробах - вакцинный штамм полиовируса 3 типа (подтверждены в ФГБНУ «ФНЦИРИП им. М.П. Чумакова РАН).

-из КНС 42 «Курскводоканал» в 4 пробах были выделены вакцинные штаммы полиовируса: в 2 пробах - вакцинный штамм полиовируса 3 типа, в 1 пробе - вакцинный штамм полиовируса 1 типа, в 1 пробе - вакцинные штаммы полиовирусов 1 и 3 типов (подтверждены в ФГБНУ «ФНЦИРИП им. М.П. Чумакова РАН).

-из очистных сооружений горводоканала г. Железногорска в 1 пробе был выделен вакцинный штамм полиовируса 3 типа. (подтвержден в ФГБНУ «ФНЦИРИП им. М.П. Чумакова РАН).

Дополнительно в период с июля по сентябрь 2023 года методом ПЦР было исследовано: 108 проб воды открытых водоемов, 68 проб воды из бассейнов, 30 проб питьевой воды. Положительных находок не обнаружено.

В 2023 г. проводилась работа с референс-центром по ЭВИ, в ФБУН ННИИЭМ им. Академика И.Н. Блохиной в 2023 г. было направлено 13 материалов:

материал от 12 больных и 1 носителя ЭВИ, в т.ч.:

-от 3 больных с ЭВ менингитами, у 1чел. выделен ЭВ ЭХО9, у 1чел. – ЭВ ЭХО6;

-от 9 больных другими формами ЭВИ, у 7чел. выделен ЭВ Коксаки А6, у 1-Коксаки А5, у 1-ЭВ Коксаки А6 и ЭВ ЭХО 7

- материал от 1 ребенка из ОКУЗ «ОСДР», выделен ЭВ Коксаки А6.

В 2022 г. было направлено всего 10 проб материала:

- 2 пробы от детей, прибывших с территории Луганской области и из Харьковской области;

- 5 проб от детей из дома ребенка в рамках надзора за полиомиелитом;

- 3 пробы сточной воды.

По результатам типирования в пробе от ребенка, прибывшего с территории Харьковской области, обнаружен энтеровирус серотипа ЭХО 11; в пробе от ребенка, прибывшего из Луганской области - серотипов Коксаки А5 и Коксаки А 19; в 1 пробе сточной воды - энтеровирус ЭХО 6; в 2-х пробах от воспитанников дома ребенка- ЭВ Коксаки А5.

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

Санитарно-вирусологическим методом в культуре клеток в 2021 году было исследовано 100 проб сточной воды (из них 45-с выделением РНК энтеровирусов в ПЦР): в 1 пробе был выделен вакцинный штамм вируса полиомиелита Sabin 3 и был направлен на идентификацию ФГБНУ «ФНЦИРИП им. М.П. Чумакова РАН». Результат подтвержден.

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

С 2023 года увеличены контингенты и объем исследований на напряженность иммунитета к полиовирусам.

В 2025 году были исследованы сыворотки от 600 человек на напряженность иммунитета к 1 и 3 типу полиовируса (по 100 сывороток в возрастных группах 1-2 года, 3-4 года, 16-17 лет, 20-29 лет, 30-39 лет, 40-49 лет). Выявлено 12 человек, серонегативных к вирусам полиомиелита, в т.ч. к вирусам полиомиелита 1 и 3 типов – 9 чел, к вирусу полиомиелита 1 типа - 2 чел., к вирусу полиомиелита 3 типа - 1 чел.).

Результаты серологического исследования на напряженность иммунитета к полиомиелиту в Курской области (в абс.)

	2021 г.	2022 г.	2023г.	2024г.	2025г.
количество обследованных лиц	200	200	600	600	600
количество серонегативных лиц	0	1	1	3	12

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

С 2016 года все медицинские организации Курской области используют бивалентную оральную полиовакцину.

1.3.3. Энтеровирусная инфекция

За 2025 г. зарегистрировано 157 случаев ЭВИ, в том числе 2 случая энтеровирусного менингита. Показатель заболеваемости (15,24 на 100 тыс. населения) в 4 раза выше показателя за аналогичный период 2024 года (3,78 на 100 тыс. населения) и 2,7 раза выше СМУ (5,6 на 100 тыс. населения), но на 41,0% ниже показателя по РФ (25,82 на 100 тыс. населения).

В возрастной структуре заболевших 96,2% составляют дети до 17 лет (151 сл.), из них 68,2% посещают организованные коллективы (103 чел), в т.ч. 55,3% посещают дошкольные учреждения (57 детей), 44,7% - школы (46 детей). Вспышек и групповых заболеваний ЭВИ в организованных коллективах не зарегистрировано.

В возрастной структуре заболевших детей: 7-14 лет – 35,8% (54 ребенка), 1-2 года – 29,8% (45 детей), 3-6 лет – 27,1% (41 ребенок), 15-17 лет – 4,0% (6 детей), до 1 года 3,3% (5 детей).

Лабораторно подтверждено методом ПЦР 155 случаев заболевания, в 2 случаях диагноз ЭВИ выставлен клинико-эпидемиологически.

Заболеваемость ЭВИ в 98,7% (155 случаев) была представлена клиническими формами заболевания легкой и средней степени тяжести: герпангина, экзантемная и комбинированные формы (экзантема+герпангина, стоматит+экзантема, энантема+экзантема). Зарегистрировано 2 случая энтеровирусного менингита.

Многолетняя динамика ЭВИ в Курской области, как и в целом на территории РФ характеризуется цикличностью и периодическими подъемами заболеваемости: подъем заболеваемости отмечался в 2014г., 2017г., 2023г. В годы пандемии ковид-19 (2020-2022) показатели заболеваемости были крайне низкими и их нельзя считать статистически достоверными. В постковидный период в ежегодной заболеваемости ЭВИ имеется тенденция к росту.

В 2024 г. было зарегистрировано 39 случаев ЭВИ (3,78 на 100 тыс. населения), из них 2 случая зарегистрировано среди лиц старше 18 лет и 37 случаев ЭВИ среди детей в возрасте до 14 лет (показатель 41,1), в т.ч.: дети в возрасте до 1 года – 3 чел., дети в возрасте 1 - 2 г. – 17 чел., дети 3 - 6 лет – 12 чел., в т.ч., посещающие детские дошкольные учреждения – 8 чел., дети 7-14 лет – 5 чел. Лабораторно подтверждено методом ПЦР 38

случаев заболевания, в 1 случае диагноз ЭВИ поставлен клинически. В сравнении с 2023 годом заболеваемость снизилась в 2,4 раза.

В 2023 г. было зарегистрировано 96 случаев ЭВИ или 9,17 на 100 тыс. населения, все случаи подтверждены лабораторно методом ПЦР, из них 90 случаев ЭВИ были зарегистрированы у детей в возрастной группе до 14 лет (показатель 55,54), в т.ч. дети в возрасте до 1 года – 6 чел., дети в возрасте 1-2 г. – 33 чел., дети 3-6 лет – 27 чел.

В 2022 г. было зарегистрировано 9 случаев ЭВИ (0,85 на 100 тыс. населения). Все случаи подтверждены лабораторно методом ПЦР. Из 9 случаев ЭВИ: 7 зарегистрированы у детей в возрастной группе до 14 лет, в т.ч.: дети в возрасте от 3-х до 6 лет, посещающие детские дошкольные учреждения -5 человек (55,5%), дети в возрасте до 2-х лет, неорганизованные – 2 человека (22,2%). Двое заболевших – старше 18 лет.

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

В 2024 г., в 2021-2022 гг. случаев энтеровирусного менингита не зарегистрировано.

В 2023 г. было зарегистрировано 4 случая энтеровирусного менингита, все случаи среди детей до 17 лет.

Таблица №76

Количество зарегистрированных случаев ЭВИ в Курской области

	2021 г.	2022 г.	2023г.	2024г.	2025г.
количество случаев (в абс.)	15	9	96	39	157
Показатель заболеваемости на 100 тыс.	1,42	0,85	9,17	3,78	15,24

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

В 2025 году с целью оценки пейзажа серологических типов энтеровирусов, циркулирующих на территории Курской области для проведения углубленных исследований в лабораторию молекулярной эпидемиологии вирусных инфекций в ФБУН «ННИИЭМ имени академика И.Н. Блохиной» Роспотребнадзора (референс-центр по мониторингу за энтеровирусными инфекциями) был направлен материал:

- от 16 заболевших энтеровирусной инфекцией. Получены следующие результаты: у 6 человек обнаружен энтеровирус ЭХО-18, (в т.ч. у 2-х больных ЭВ менингитом), у 3-х человек энтеровирус Коксаки А16, у 6 человек энтеровирус Коксаки А6;

-11 энтеровирусодержащих материалов проб сточной воды. Получены следующие результаты: в 4 пробах энтеровирус ЭХО-11, в 2 пробах энтеровирус Коксаки В4, в 3 пробах энтеровирус ЭХО-3, в 1 пробе энтеровирус В, в 1 пробе энтеровирус Коксаки В5.

В 2024 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 имени академика И.Н. Блохиной» Роспотребнадзора был направлен материал от

15 человек с энтеровирусной инфекцией. Получены следующие результаты: у 2-х человек типирован энтеровирус 71 типа, у 4-х человек - Коксаки А10, у 4-х человек - Коксаки А 16, у одного человека - ЭХО 25, у одного человека - энтеровирус В. По 3 пробам-энтеровирус не определен.

В 2023 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 имени академика И.Н. Блохиной» Роспотребнадзора был направлен энтеровируссодержащий материал:

- от 3 больных с ЭВ менингитами: у одного человека выделен ЭВ ЭХО9, у 2 – х человек – ЭВ ЭХО6;

- от 9 больных другими формами ЭВИ: у 7 человек – Коксаки А6, у одного человека - Коксаки А5, у одного - 1-ЭВ Коксаки А6 и ЭВ ЭХО 7.

материал от 2 носителей ЭВИ:

- материал (К-ДНК) от 1 ребенка из ОКУЗ «ОСДР»: выделен ЭВ Коксаки А6;

- биоматериал (фекальная суспензия) от 1 носителя ЭВИ - ЭВ ЭХО18.

В 2022 году с целью оценки пейзажа серологических типов энтеровирусов, циркулирующих на территории Курской области для проведения углубленных исследований в лабораторию молекулярной эпидемиологии вирусных инфекций ФБУН «ННИИЭМ им. академика И.Н. Блохиной» Роспотребнадзора был направлен энтеровируссодержащий материал:

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

- 3 пробы сточной воды: в 1 пробе идентифицирован неполиоэнтеровирус ЭХО 6, в 2 – х пробах - результат отрицательный;

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

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

1.3.4. Грипп, ОРВИ.

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

В 2025 г. в Курской области зарегистрировано 246 449 случаев заболеваний острыми инфекциями верхних дыхательных путей (в 2024 г. – 252 327 случаев, в 2023 г. – 325 066 случаев, в 2022 г. - 378 910 случаев, в 2021 – 304 813 случаев,), в т. ч. у детей до 17 лет – 165 515 случаев (в 2024г. – 168 769 случаев, в 2023 г. – 227 661 случай, в 2022 г. - 217 015 случаев, в 2021 г.-194 153 случая). Показатель заболеваемости на 100 тыс. населения в 2025 г. составил - 23914,7 (2024г. - 24485,1, 2023 г. - 31051,4, 2022 г.- 35943,4, 2021 г. - 28776,6).

Диагноз грипп в 2025 г. зарегистрирован у 3 249 человек, из них 1 071 - дети до 17 лет (в 2024 г. - 543 человек, из них 303 - дети до 17 лет, в 2023 г. - 340 человек, из них 216 дети до 17 лет; в 2022 г. - 364 человека, из них 237 - дети; в 2021 г. - 27 человек, из них 20 - дети). Показатель заболеваемости на 100 тыс. населения в 2025 г. составил - 315,27 (2024 г. - 52,69; 2023 г. - 32,48; 2022 г. - 34,5; 2021 г. - 2,55).

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

Общее число привитых против гриппа в 2025 г. составило 525 228 человек или 51% населения области (в 2024 г. - 519 370 человек или 49,0% населения области, в 2023 г. - 501 830 человек или 46,3% населения области, в 2022 г. - 515 482 человека или 49% населения области, в 2021 г. - 419 033 человека или 40% населения области).

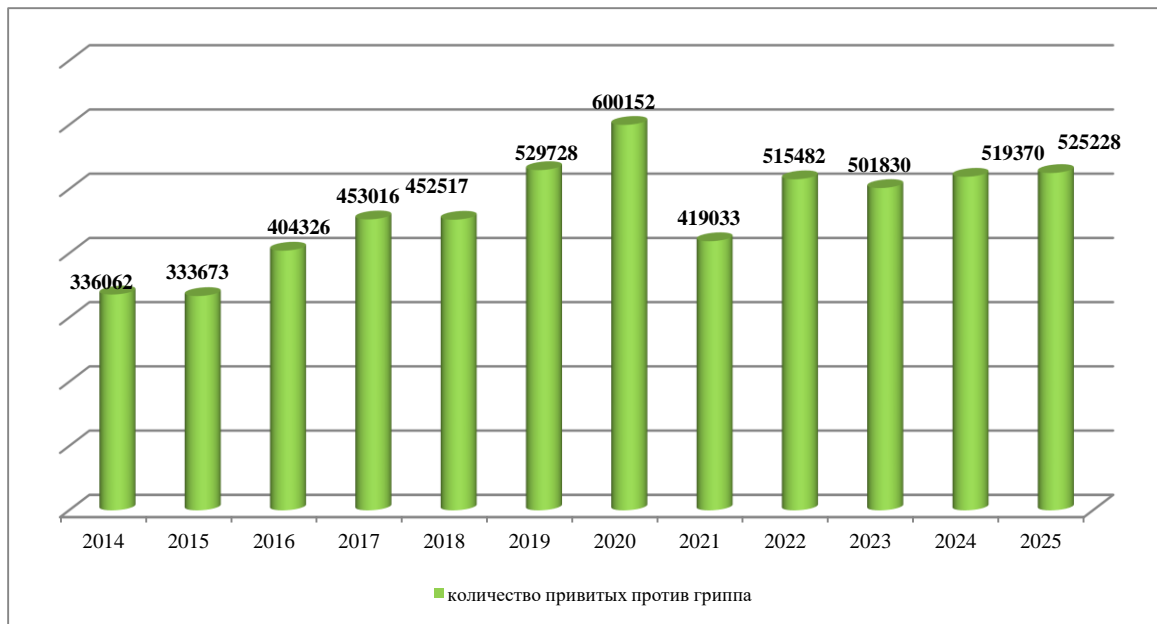


Рис. № 69 Количество привитого против гриппа населения Курской области

За 2025 г. в Курской области было зарегистрировано 6694 случая внебольничных пневмоний (ВП) (649,57 на 100 тыс. населения), что на 25,2% ниже, чем за 2024 г. (8 945 случаев, 840,72 на 100 тыс. населения).

Заболеваемость ВП детского населения Курской области в возрасте до 17 лет за 2025 г. снизилась в 1,9 раза (с 3 493 случаев до 1821 случая, с 338,9 до 176,7 на 100 тыс. населения данного возраста).

В 2025 г. сохраняется тенденция увеличения доли лиц старше 18 лет среди больных ВП: за истекший год удельный вес детей составил 39%, взрослых - 61%; за 2024 г. удельный вес детей - 39%, взрослых - 61%; в 2023 г. детей - 41%, взрослых - 59%; 2022 г. детей - 23%, взрослых - 77%; в 2021 г. детей - 6%, взрослых - 94%; в 2020 г. детей - 4%, взрослых - 96%.

По итогам 2025 г. удельный вес этиологически расшифрованных случаев ВП остался на уровне предыдущего года и составил 7% (450 случая из 6694 сл.), против 6% в 2024 г. (507 случаев из 8945 сл.).

В 2025 г. среди этиологически расшифрованных ВП преобладали бактериальные - 351 случай или 78% (Staphylococcus - 111 сл., Mycoplasma pneumoniae - 83 сл., Streptococcus - 39 сл., Escherichia coli - 24 сл., Chlamydia pneumoniae - 7 сл., Pseudomonas - 6 сл., Klebsiella - 2 сл., бактериальная пневмония неуточненная - 79 сл.) и вирусные ВП - 99 случаев или 22% (риновирус - 30, метапневмовирус - 19, аденовирус - 11, РС-вирус - 10, бокавирус - 8, парагрипп - 7, коронавирус сезонный - 8, другие - 6).

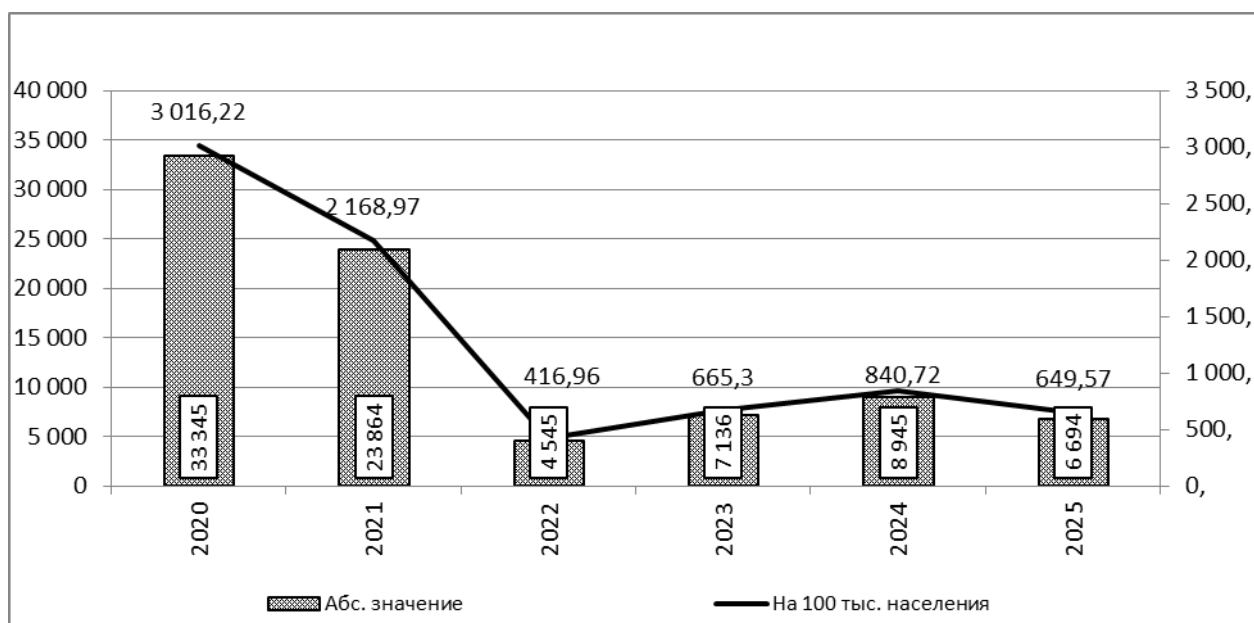


Рис. №70 Динамика заболеваемости внебольничными пневмониями в Курской области.

За 2024 год в Курской области было зарегистрировано 8 945 случаев внебольничных пневмоний (ВП) (840,72 на 100 тыс. населения), что в 1,3 раз выше, чем за 2023 год (7 136 случаев, 665,3 на 100 тыс. населения).

Заболеваемость ВП детского населения Курской области в возрасте до 17 лет за 2024 год увеличилась на 19,7% (с 2 917 случаев до 3 493 случаев, с 1512,4 до 1834,9 на 100 тыс. населения данного возраста).

В 2024 году сохраняется тенденция увеличения доли лиц старше 18 лет среди больных ВП. За истекший год удельный вес детей составил 39%, взрослых – 61%; в 2023 г. удельный вес детей составил 41%, взрослых – 59%; в 2022 г. удельный вес детей составил 23%, взрослых – 77%; в 2021 г. удельный вес детей - 6,4%, взрослых – 93,6%.; в 2020 г. удельный вес детей составил 4,2%, взрослых – 95,8%.

По итогам 2024 г. удельный вес этиологически расшифрованных случаев ВП остался на уровне предыдущего года и составил 6% (507 случаев из 8 945) против 7% в 2023 г. (497 случаев из 7 136).

В 2024 году среди этиологически расшифрованных ВП преобладали бактериальные пневмонии - 466 случаев или 92% (*Staphylococcus* - 163 сл., *Mycoplasma pneumoniae* - 117 сл., *Streptococcus* - 23 сл., *Chlamydia pneumoniae* - 9 сл., *Pneumococcus* - 3 сл., бактериальная пневмония неуточненная - 151 сл.). На долю вирусных пневмоний пришлось 8% или 41 случай (РС вирус, парагрипп, метапневмовирус, риновирус, аденовирус, бокавирус).

В 2023 году среди этиологически расшифрованных ВП преобладали бактериальные пневмонии - 388 случаев или 78% (*Staphylococcus* - 177 сл., *Mycoplasma pneumoniae* - 51 сл., *Streptococcus* - 23 сл., *Klebsiella* - 19сл., *Escherichia coli* - 18 сл., *Pseudomonas* - 8 сл., бактериальная пневмония неуточненная - 92 сл.). На долю вирусных пневмоний пришлось 22% или 109 случаев (РС вирус, парагрипп, метапневмовирус, аденовирус).

В 2022 году среди расшифрованных ВП преобладали бактериальные пневмонии – 91 случай или 90,1% и 10 случаев или 9,9% - вирусные пневмонии. Вместе с тем, за 2022 год зарегистрировано 8 374 случая внебольничных пневмоний, вызванных коронавирусом SARS-CoV-2 (показатель заболеваемости 794,4 на 100 тыс. населения), что в 2,6 раз

меньше, чем по итогам 2021 года – 22 014 случаев (показатель заболеваемости 2 078,3 на 100тыс. населения).

В 2021 году среди расшифрованных ВП преобладали бактериальные пневмонии – 420 случаев или 99,7%. В одном случае возбудителем ВП стал вирус парагриппа (0,3%). Вместе с тем, за 2021 года зарегистрировано 22 014 случаев внебольничных пневмоний, вызванных коронавирусом SARS-CoV-2 (показатель заболеваемости 2078,3 на 100 тыс. населения), что в 3,2 раза больше, чем по итогам 2020 года – 6977 случаев (показатель заболеваемости 651,9 на 100тыс. населения).

1.3.5. Вирусные гепатиты

В 2025 г. в Курской области зарегистрировано 2 случая заболевания острым вирусным гепатитом В. Показатель заболеваемости составил 0,19 на 100 тыс. населения, показатель по Российской Федерации за 2025 год - 0,25 на 100 тыс. населения (табл.).

Заболеваемость острым гепатитом С в сравнении с 2024 годом увеличилась в 2,3 раза, в 2025г. зарегистрировано 7 случаев (0,67 на 100 тыс. нас.). Показатель по Российской Федерации за 2025 год - 0,94 на 100 тыс. населения.

Во всех случаях заболевания ОВГ зарегистрированы среди взрослого населения.

Таблица №77

Динамика заболеваемости парентеральными гепатитами

	2021	2022	2023	2024	2025
Острый гепатит В (абс.)	2	3	2	2	2
Показатель на 100 тыс. нас.	0,19	0,28	0,19	0,19	0,19
Острый гепатит С (абс.)	1	7	7	3	7
Показатель на 100 тыс. нас.	0,09	0,66	0,67	0,29	0,67
ХВГВ (абс.)	4	16	72	78	91
Показатель на 100 тыс. нас.	0,38	1,52	6,88	7,57	8,83
ХВГС (абс.)	13	47	216	361	430
Показатель на 100 тыс. нас.	1,23	5,98	27,61	35,03	41,72

В 2025 г. практически во всех случаях острых вирусных гепатитов установлены пути и факторы передачи вирусов, в одном случае (11,1%) путь передачи достоверно не установлен. В 6 случаях (66,7%) инфицирование произошло при реализации полового пути передачи инфекции (в 2024 г- 70% , 2023г-22,3%, в 2022 г – 40 %, 2021г. -33,3%, в 2020г. – 40%). В 2 случаях 2025 г. (22,2%) – другие манипуляции в стационарах без гемотрансфузий.

В течении последних 5-х лет в области в качестве фактора передачи инфекции при заражении гемоконтактными гепатитами не регистрировались посттрансфузионные гепатиты.

В 2025 году заболеваемость хроническими вирусными гепатитами в Курской области увеличилась по сравнению с 2024 годом на 18,5%. Показатель заболеваемости на 100 тыс. населения в 2025 г. составил – 50,5 на 100 тыс. населения, против - 42,6 на 100 тыс. населения в 2024г. (2023г. – 27,9 на 100 тыс. нас.; 2022г. – 6,01 на 100 тыс. нас.; 2021г. – 1,6 на 100 тыс. нас.; 2020г. – 7,76 на 100 тыс. нас.).

В целом по Российской Федерации показатель заболеваемости ХВГ за 2025г. составил 49,95 на 100 тыс. населения (за 2024 г.- составил 44,13 на 100 тыс. населения).

В структуре хронических вирусных гепатитов, как и в предыдущие годы, преобладал хронический вирусный гепатит С, на долю которого пришлось 82,5% (430 случаев из 521).

Показатель заболеваемости хроническим вирусным гепатитом С в 4,7 раз превысил показатель заболеваемости хроническим вирусным гепатитом В. В структуре заболевших хроническими вирусными гепатитами 99,8% заболевших в 2025 году составляют взрослые, 0,19% дети до 14 лет) (в 2024г. 100% заболевших составляли взрослые).

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

В 2025 г. вакцинировано против гепатита В 9074 человек, в т.ч. 7504 детей. Охват детей в возрасте 1 года вакцинацией против вирусного гепатита В составил 97,3% (2024г. – 95,0%, 2023 г. – 96,9%, 2022г- 97 % 2021г.-97,1%, 2020г. – 97,3%, 2019г. – 97,5%), своевременно трехкратную вакцинацию по достижении 12 месяцев получили 97,3% (2024г. – 97,1%, 2023г. – 96,7%, 2022- 96,8%, 2021г.-96,7%, 2020г. – 96%, 2019г. – 97,5%) детей.

Охват вакцинацией лиц в возрасте 18 - 35 лет составил 99,6% (2024г. – 99,7%, 2023 г. -99,6%, 2022 -99,7%, 2021г.- 98,9 %, 2020г.-98,7 %, 2019г.- 98,9 %), в возрасте 36 - 59 лет охват прививками составил 94,8% соответственно (2024г. – 94,9%, 2023 г. – 95,3%, 2022 г- 92,2 %, 2021г.- 96,6 %, 2020г.- 91,5 %., 2019 г-90,2 %).

1.3.6. Гепатит А

В 2025г. зарегистрировано 6 случаев заболевания вирусным гепатитом А (показатель заболеваемости 0,58 на 100 тыс. населения). По сравнению с предыдущим годом заболеваемость ВГА уменьшилась в 3,5 раз (в 2024г. – 21 случай заболевания вирусным гепатитом А (показатель заболеваемости 2,03 на 100 тыс. населения); в 2023г. – 17 случаев, в 2022г. - 6 случаев, в 2021г. – 24 случая).

Показатель заболеваемости детей до 17 лет составил 0 на 100 тыс. населения (2024г. – 5,78, 2023г.- 1,56, 2022 г. - 1,56, 2021 г. - 2,55).

Таблица №78

Динамика заболеваемости вирусным гепатитом А

Год	2021	2022	2023	2024	2025	РФ 2025
Абс. число случаев ВГА	24	6	17	21	6	2803
Показатель на 100 тыс. нас.	2,27	0,57	1,62	2,04	0,58	1,92

В 2025г. 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 2025 году привито против ВГА - 211 человек, в т. ч.: дети - 84 человек (40%), взрослые - 127 человек (60,0%); в 2024 году привито против ВГА – 96 человек, в т. ч.: дети - 31 человек (32,3%), взрослые - 65 человек (67,7%); в 2023 году привито против ВГА - 53 человека, все привитые взрослые; в 2022 году привито против ВГА - 8 человек, в т. ч.: дети - 1 человек (12,5%), взрослые - 7 человек (87,5%); в 2021г. - 9 человек, из них 11,1% – дети.

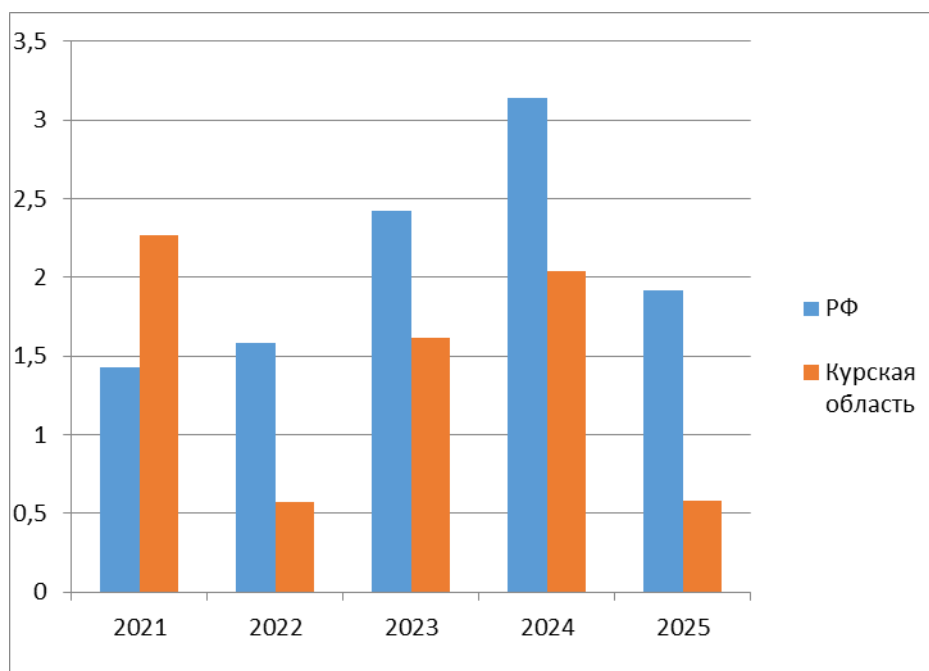


Рис. №71. Динамика заболеваемости вирусным гепатитом А в Курской области в сравнении с заболеваемостью в РФ

1.3.7. Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи

В 2025 г. в медицинских организациях (МО) области зарегистрировано 260 случаев инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП) (в 2024г. – 270, в 2023г.- 344 случая, в 2022г.- 364 случая, в 2021г. -118, 2020г. - 87). В сравнении с прошлым годом заболеваемость снизилась на 3,8% в основном за счет снижения случаев гнойно-септических инфекций родильниц (в 2025г- 4 случая или 1,5% от всех зарегистрированных случаев ИСМП, в 2024г.-14 случаев или 5,2% от всех зарегистрированных случаев ИСМП,).

Показатель заболеваемости ИСМП в 2025г. составил 1,2 на 1000 госпитализированных (в 2024г. – 1,2 на 1000 госпитализированных, в 2023г. -1.5 на 1000 госпитализированных, в 2022г.- 1,6 на 1000 госпитализированных, в 2021г.- 0,5, 2020 г- 0,35).

В 2025 г. в общей структуре ИСМП 77,7% (202 случаев) - внутриутробная инфекция новорожденных; 5,8% (15 случаев) инфекции нижних дыхательных путей; 4,2% (11 случаев) воздушно капельные инфекции; 3,8% (10 случаев) - новая

коронавирусная инфекция COVID-19; 3,5% (9 случаев) - постинъекционные инфекции; 1,5% (4 случая) - гнойно-септические инфекции (ГСИ) родильниц; 1,5% (4 случая) – ОКИ; 0,8% (2 случая)- гнойно-септических заболеваний новорожденных; 0,8% (2 случая)- другие инфекционные заболевания (хронические вирусные гепатиты); 0,4% (1 случай) вирусный гепатит С. Случаи гепатита зарегистрированы среди пациентов отделения анестезиологии и реанимации лечебно-профилактического учреждения. С помощью секвенирования и филогенетического анализа удалось установить филогенетическую связь изолятов вирусов гепатита С, выделенными из образцов биоматериала, полученных от 3- х пациентов, что свидетельствует о наличии эпидемиологической связи между данными пациентами.

Таблица №79

**Структура инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи за 5 лет
(% от общего числа ИСМП)**

	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Внутриутробные инфекции	62,8	58,4	57,6	65,8	76,7	77,7
ГСИ новорожденных	2,3	3,4	-	0,8	-	0,8
ГСИ родильниц	6,9	5,1	2,7	2,3	5,2	1,5
Послеоперационные инфекции	5,7	3,4	0,5	2,0	-	-
Постинъекционные инфекции	8,0	4,2	2,1	2,6	1,5	3,5
Инфекции мочевыводящих путей	-	-	-	-	-	-
Острые кишечные инфекции	-	0,8	1,0	1,7	1,1	1,5
Сальмонеллезы	-	-	-	-	-	-
Вирусный гепатит В	-	-	-	-	-	-
Вирусный гепатит С	-	-	-	-	5,5	0,4
Пневмония	40,0	4,2	6,0	3,8	3,3	5,8
COVID-19		78,1	29,6	19,6	4,8	3,8
Другие инфекционные заболевания	8,0	0,8	0,5	1,4	1,9	5,0

В 2025 г., наибольший удельный вес случаев ИСМП зарегистрирован в акушерских стационарах, отделениях, перинатальных центрах – 81,1% от всех случаев ИСМП (в 2024г. – 82,2%, в 2023г.- 69.8%, в 2022г.- 61,2%, в 2021г.- 10.2% в 2020г. – 13,8%): всего 211 случаев ИСМП (202 случаев ВУИ новорожденных, 4 случая гнойно-септические инфекции родильниц, 2 случая гнойно-септических заболеваний новорожденных, 2 случая воздушно-капельных инфекций, 1 COVID-19).

В 2025 г. в прочих стационарах зарегистрировано 26 случаев ИСМП (4 случая инфекций, связанных с инъекцией, 12 случаев инфекции нижних дыхательных путей, 1 случай воздушно-капельные инфекции, 1 случай вирусный гепатит С, 6 случаев COVID-19, 2 случая - другие инфекционные заболевания (хронические вирусные гепатиты), что составило 10% от всех случаев ИСМП (2024г. – 7,7%, 2023-18,9%, 2022г.- 25,5%, 2021г.-36,4%, 2020г. - 42,6%).

В амбулаторно-поликлинических учреждениях было зарегистрировано 3 случая ИСМП (инфекции, связанные с инъекцией), что составило 1,1% (в 2024г. – 5,9%, в 2023г.- 0.5%, в 2022г.-1,3%, в 2021г.- 1,7%, в 2020г. – 5,7%,2020-14,7 %).

В 2025 г. в учреждениях хирургического профиля зарегистрировано 8 случаев ИСМП (1 случай инфекций, связанных с инъекцией; 2 случая инфекции нижних дыхательных путей, 2 случая острые кишечные инфекции, 3 случая COVID-19), что составило 3,1% от всех случаев ИСМП (в 2024г. – 3,7%, в 2023г.- 9,3%, в 2022г.- 10,1%, в 2021г.- 33,1, в 2020г. – 36,8%).

В 2025г. в детских стационарах зарегистрировано 12 случаев ИСМП (1 случай инфекций, связанных с инъекцией; 1 случай инфекции нижних дыхательных путей, 2 случая острых кишечных инфекций, 8 случаев воздушно-капельные инфекции), что составило 4,6% от всех случаев ИСМП.

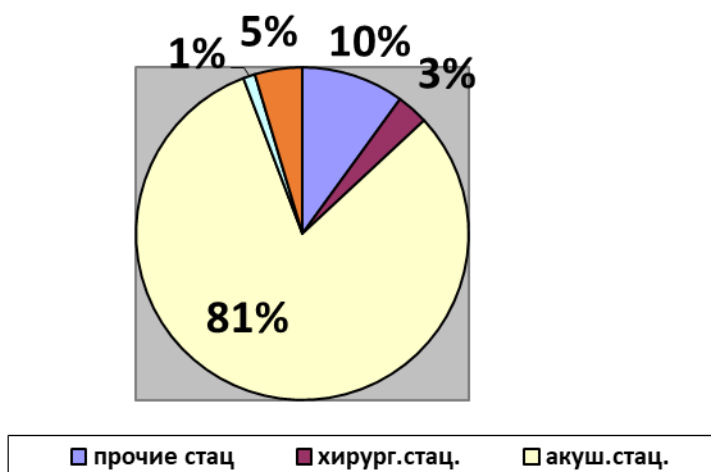


Рис. №72 Распределение ИСМП по видам медицинских организаций (в %)

В 2025 г. зарегистрировано 2 случая гнойно-септических инфекций (ГСИ) среди новорождённых в МО Курской области (в 2024г. – не регистрировались, в 2023г.- 3 сл, в 2022г.-не регистрировались, в 2021г.-4 сл., в 2020г. - 2 сл.). Показатель заболеваемости ГСИ новорождённых составил: 2025г. - 0,4 на 1000 родившихся, 2023г.- 0,5 на 1000 родившихся, в 2021г.- 0,5 на 1000 родившихся, в 2020г. - 0,3 на 1000 родившихся).

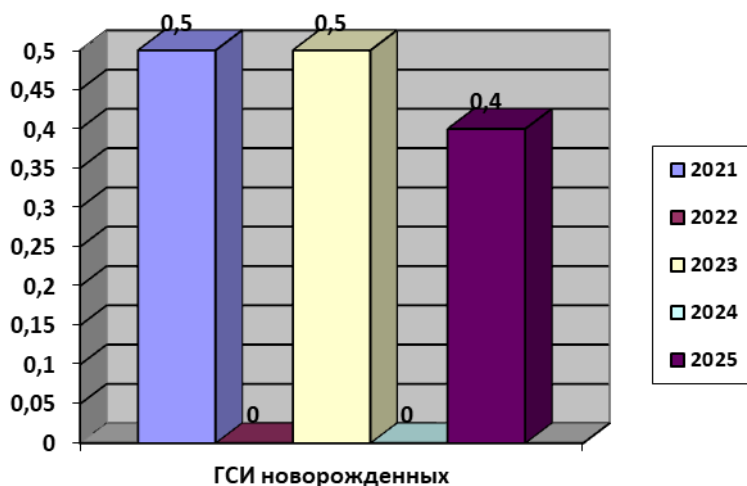


Рис. №73 Регистрация ГСИ новорожденных в Курской области (на 1000 родившихся живыми)

В структуре ГСИ новорожденных в 2025г. 50% составила пиодермия, 50% - заболевание кожи; в 2023г. 33% составил сепсис, 33% - омфалиты, 33% - пиодермия; в 2022г. случаи ГСИ новорожденных не регистрировались; в 2021г. 25% составил сепсис, 50% - омфалиты, флебиты, 25% - пиодермия, мастит; в 2020г. (2 случая): 1 случай - омфалит (50%), 1 случай-пиодермия (50%), в 2019 г. по 33,3 % приходилось на пневмонию, заболевание кожи, подкожной клетчатки, мастит).

Уровень регистрации внутриутробных инфекций в акушерских стационарах по-прежнему высок: в 2025г. зарегистрировано 202 случая, показатель заболеваемости на 1000 новорожденных составил 30,9 что практически соответствует показателю 2024 года, когда было зарегистрировано 207 случаев, показатель заболеваемости на 1000 новорожденных составил 31,4 (в 2023г. -226 случаев, показатель заболеваемости на 1000 новорожденных составил 28; в 2022г.- 210 случаев ВУИ, показатель заболеваемости на 1000 новорожденных составил 26,7; в 2021 г. -166 случаев ВУИ новорожденных, показатель заболеваемости на 1000 новорожденных составил 21,2; в 2020 г. зарегистрировано 246 случаев ВУИ, показатель заболеваемости на 1000 новорожденных составлял 31,3).

Соотношение ГСИ и ВУИ новорожденных составило: 2025г. -1:101, 2024г.- не регистрировались, 2023г. 1:75,3, в 2022г – не регистрировались, в 2021г- 1:41,5, в 2020г. – 1:123).

В 2025г. зарегистрировано 4 случая гнойно-септических инфекций (ГСИ) родильниц в акушерских стационарах (1,0 на 1000 родов). В 2024г. зарегистрировано 14 случаев гнойно-септических инфекций (ГСИ) родильниц в акушерских стационарах (2,1 на 1000 родов): в 2023г. – 8 (0,8 на 1000 родов), в 2022г-10 случаев (1,1 на 1000 родов), в 2021г. зарегистрировано 6 случаев (0,8 на 1000 родов), в 2020г.- 6 случаев ГСИ родильниц (0,8 на 1000 родов).

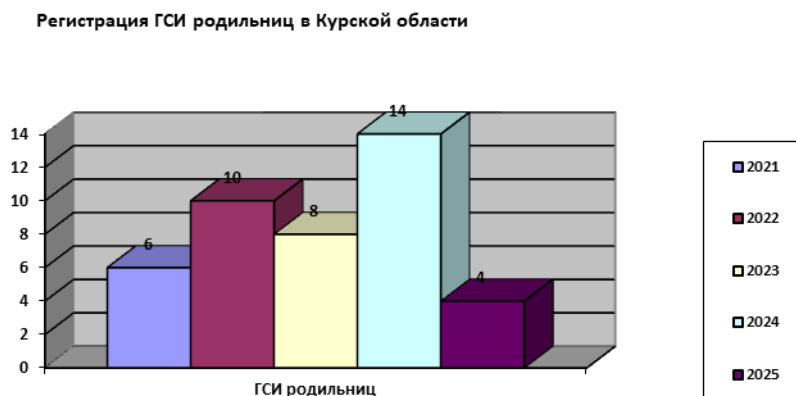


Рис. № 74 Регистрация ГСИ родильниц в Курской области

В структуре ГСИ родильниц в 2025г. преобладали: инфекции акушерских ран – 25% (1 случай), расхождение швов промежности, на долю которых пришлось 25% (1 случай), послеродовой эндометрит- 50% (2 случая). В структуре ГСИ родильниц в 2024г. преобладали: инфекции акушерских ран –29% (4 случая), расхождение швов промежности, на долю которых пришлось 21% (3 случая), послеродовой эндометрит- 21% (3 случая). В структуре ГСИ родильниц в 2023г. преобладали расхождение швов промежности, на долю которых пришлось 63% (5 случаев), инфекции акушерских ран – 37% (3 случая). В структуре ГСИ родильниц в 2022г. преобладали инфекции акушерских ран – 6 случаев (600%), на долю расхождения швов промежности

пришлось 20% (2 случая), сепсис-10 % (1 случай), воспалительная болезнь матки-10% (1 случай). В структуре ГСИ родильниц в 2021г. преобладали инфекции области акушерских ран – 5 случаев (83,3%), на долю расхождения швов промежности пришлось 16,7% (1 случай). Из 6 зарегистрированных гнойно-септических осложнений родильниц в 2020г. в 4-х случаях регистрировались случаи расхождения швов после кесарева сечения (66,7%), в 2-х случаях- метро-эндометриты (33,3%).

В 2025г. в учреждениях хирургического профиля зарегистрировано 8 случаев ИСМП (1 случай инфекций, связанных с инъекцией; 2 случая инфекции нижних дыхательных путей, 2 случая острые кишечные инфекции, 3 случая COVID-19). В 2024г. в учреждениях хирургического профиля зарегистрировано 10 случаев ИСМП (3 случая COVID-19 (30%), 3 случая инфекции нижних дыхательных путей (30%), 3 случая постинъекционные осложнения (30%), 1 случай ОКИ (10%)). В 2023г. в МО хирургического профиля зарегистрировано всего 32 случая ИСМП: 18 случаев COVID-19 (56,2%), 7 случаев инфекции в области хирургического вмешательства (21,8%), 3 случая инфекции нижних дыхательных путей (9,4%), 2 случая постинъекционные осложнения (6,3%), 2 случая ОКИ (6,3%). В 2022г. в МО хирургического профиля зарегистрировано всего 37 случаев ИСМП: 25 случаев COVID-19 (67,6%), 11-пневмонии (29,7%), 1-инфекции в области хирургического вмешательства (2,7%). В 2021 г. в МО хирургического профиля зарегистрировано всего 39 случаев ИСМП: 31 случай COVID-19 (79,5%), 4 нозокомиальных пневмонии (10,25%), 4 - послеоперационных нагноения (10,25%). В 2020 г. в МО хирургического профиля зарегистрировано всего 32 случая ИСМП: 5 случаев послеоперационных инфекций (15,6%), 3-воздушно-капельных инфекции (9,4%), 24-нозокомиальных пневмоний (75%).

В 2024-2025гг. заболеваемость послеоперационными инфекциями в МО Курской области не регистрировалась. Показатель заболеваемости послеоперационными инфекциями в МО Курской области в 2023г. составил 0,3 на 1000 прооперированных (2022-0,1 на 1000 прооперированных, в 2021г.- 0.1 на 1000 прооперированных, в 2020г. – 0,14, что ниже общероссийских показателей).

В 2025г. в детских стационарах зарегистрировано 12 случаев ИСМП (1 случай инфекций, связанных с инъекцией; 1 случай инфекции нижних дыхательных путей, 2 случая острых кишечных инфекций, 8 случаев воздушно-капельные инфекции), что составило 4,6% от всех случаев ИСМП. В 2024г. в детских стационарах Курской области случаи ИСМП не регистрировались. В 2023г. как и в предыдущие два года 2022 г. и 2021г., в детских стационарах Курской области зарегистрировано по 1 случаю ИСМП нозология- острая кишечная инфекция (в 2020 - воздушно-капельная инфекция).

В 2025г, как и в 2023 г., как и в 2022, 2021, 2020г. и в 2019 , инфекционным агентом при этиологической расшифровке ГСИ новорожденных является *Staphylococcus aureus*.

В 2025г. при лабораторном обследовании ГСИ родильниц в 25% выделены другие Грам (+) микроорганизмы (*Enterobacter cloacae*), в 50% -другие микроорганизмы ассоциации (*Enterobacter cloacae+Candida krusei, Staphylococcus haemolyticus +Enterobacter cloacae*). В 2024г. при лабораторном обследовании ГСИ родильниц в 73 % выделены другие микроорганизмы ассоциации, в 18 % выделен золотистый стафилококк, в 9 % выделены энтерококк.

Число санитарно-химических исследований в МО в 2025г. снизилось на 17,7% в сравнении с 2024г. и составило 153 исследования (2024г. – 186 исследований, 2023г. - 283 исследование, 2022г. -71 исследование, 2021г. - 240 исследований). Число неудовлетворительных проб санитарно-химического контроля в 2025г. соответствовало

2024г. и составило 3 % от общего числа исследований (2024г. – 3%, 2023г.-5%, 2022г.-13%, 2021г. - 7 %).

Число микробиологических исследований на качество текущей дезинфекции в 2025г. снизилось на 4,3% в сравнении с 2024г. и составило 1806 исследований (2024г. – 1887 исследований, 2023г. -2691 исследование, 2022г.-554 исследования, 2021г.- 781 исследование). Число неудовлетворительных проб составило 4,2% от общего числа исследований (2024г. – 0,7%, 2023г. – 0,1%, неудовлетворительные пробы на качество текущей дезинфекции в 2022г. не регистрировались, в 2021 г. - 5,7%, в 2020г – 5,9% от числа исследованных микробиологических проб).

В 2024г. число проб на контроль стерильности изделий медицинского назначения увеличилось в 2 раза и составило 295 проб (2024г. – 147 проб, 2023г. -399 проб, 2022г.-230 проб, 2021г-130 проб). Проб, не отвечающих нормативам, не выявлено, что свидетельствует об результативности внутреннего контроля за процессом стерилизации и условий хранения стерильного инструментария.

Оснащенность дезинфекционными камерами в рабочем состоянии лечебно-профилактических учреждений области (с учетом всех участковых больниц области) увеличилось в сравнении с 2024г. и составила 93% (2024г. – 92%, 2023г. – 88%, 2022г.-65%, 2021-2019 по 73%).

1.3.8. Острые кишечные инфекции

Заболеваемость острыми кишечными инфекциями (ОКИ) в Курской области в 2025 году составила 332,0 на 100 тыс. населения, что в 1,02 раза выше показателя 2024 года (326,2 на 100 тыс. нас.), в 2023г. – 318,8 на 100 тыс. нас., в 2022г. - 183,2 на 100 тыс. нас., в 2021г. - 46,54 на 100 тыс. населения. Отмечается рост заболеваемости кишечными инфекциями неустановленной этиологии, кишечными инфекциями вирусной этиологии, а также кишечными инфекциями бактериальной этиологии.

В структуре острых кишечных инфекций преобладают ОКИ неустановленной этиологии, составившие в 2025г. - 64,95% (в 2024г. – 72,49%, в 2023г. - 60,3%, в 2022г. - 55,8%; в 2021г. 83,36%).

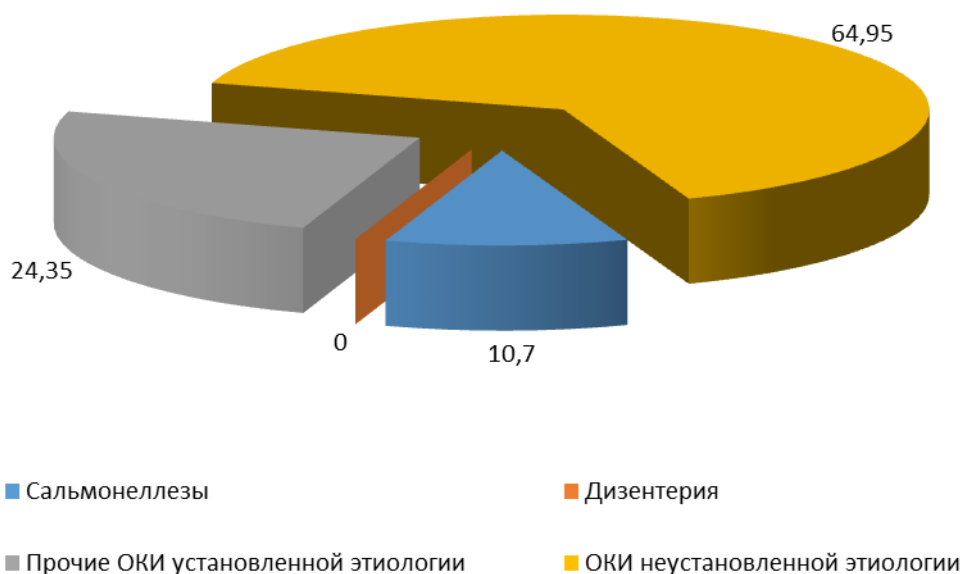


Рис. № 75 . Структура острых кишечных инфекций в 2025 г. (в%)

В 2025г. в Курской области зарегистрировано 3214 случаев заболевания острыми кишечными инфекциями неустановленной этиологии и установленной этиологии (кроме сальмонеллезов и дизентерии), показатель заболеваемости на 100 тыс. населения – 311,9, в 2024г. – 3029 случаев (293,9 на 100 тыс. населения), в 2023г. - 2916 случаев (278,5 на 100 тыс. населения), в 2022г. - 1663 случая (157,8 на 100 тыс. населения), в 2021г. – 460 случаев (43,43 на 100 тыс. населения).

В 2025г. в Курской области групповая заболеваемость кишечными инфекциями не регистрировалась, также как и в 2024г.

В 2023г. в Курской области зарегистрирован 1 случай групповой заболеваемости кишечными инфекциями с общим количеством заболевших - 24 человека, в том числе дети до 17 лет – 9 человек (в 2022г. был зарегистрирован 1 случай групповой заболеваемости с общим количеством заболевших - 5 человек).

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

Сальмонеллезы

За 2025г. на территории Курской области было зарегистрировано 207 случаев заболевания сальмонеллезами (показатель заболеваемости 20,09 на 100 тыс. населения), что в 1,61 раз ниже заболеваемости 2024г. (333 случаев сальмонеллезов или 32,31 на 100 тыс. населения).

В 2023г. зарегистрировано 421 случай сальмонеллезов или 40,22 на 100 тыс. населения, в 2022г. зарегистрировано 267 случаев сальмонеллезов или 25,33 на 100 тыс. населения, в 2021г. зарегистрировано 33 случая сальмонеллезов или 3,12 на 100 тыс. населения.

Основным путем передачи инфекции по-прежнему остается пищевой, преобладающими установленными факторами передачи – продукты птицеводства (69%).

В 87,9% случаев сальмонеллезы регистрировались среди городского населения и в 12,1% - среди сельского.

Бактериологически подтверждено 66,67% всех случаев заболевания сальмонеллезными инфекциями за год (что на 11,42% больше, чем в 2024г.). В этиологической структуре сальмонеллеза, как и в предыдущие годы, преобладают сальмонеллы группы D (*S. enteritidis*) – 99,28%.

Среди заболевших сальмонеллезами в 48,31% случаев болели дети до 17 лет, из них дети до года – 6,0%, с 1 до 2-х лет – 23,0%, с 3-х до 6-ти лет – 34,0%, с 7-ми до 14-ти лет – 31,0%, с 15-ти до 17-ти лет – 6,0%. Взрослые среди заболевших сальмонеллезами составили 51,69% (в 2024г. детей – 49,84%, взрослых – 50,16%; в 2023г. детей - 48,7%, взрослых - 51,3%; в 2022г. детей - 66,3%, взрослых - 33,7%; в 2021г. детей – 69,7%, взрослых – 30,3%).

В 2025г. в Курской области не зарегистрировано вспышек заболеваемости сальмонеллезом.

В 2024г. в Курской области зарегистрирована 1 вспышка заболевания сальмонеллезом с общим количеством заболевших 17 человек, в том числе дети до 17 лет – 3 человека (очаг, вызванный *Salmonella enteritidis* среди лиц, употреблявших в пищу ролы, приобретенные на предприятии общественного питания («Суши Кинг» ИП Растам).



Рис. № 76 . Заболеваемость сальмонеллезами в Курской области

Бактериальная дизентерия

В 2025г., в 2024г., в 2023г. на территории Курской области случаи заболевания дизентерией не регистрировались.

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

Заболеваемость дизентерией в 2022г. среди детей не регистрировалась.

Случай заболевания дизентерией в 2022г. бактериологически не подтвержден.

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

Заражение дизентерией происходит в основном посредством реализации пищевого пути передачи. Наибольшему риску заражения подвергаются лица, употребляющие продукты питания, приобретенные в неустановленных местах торговли, у частных лиц.

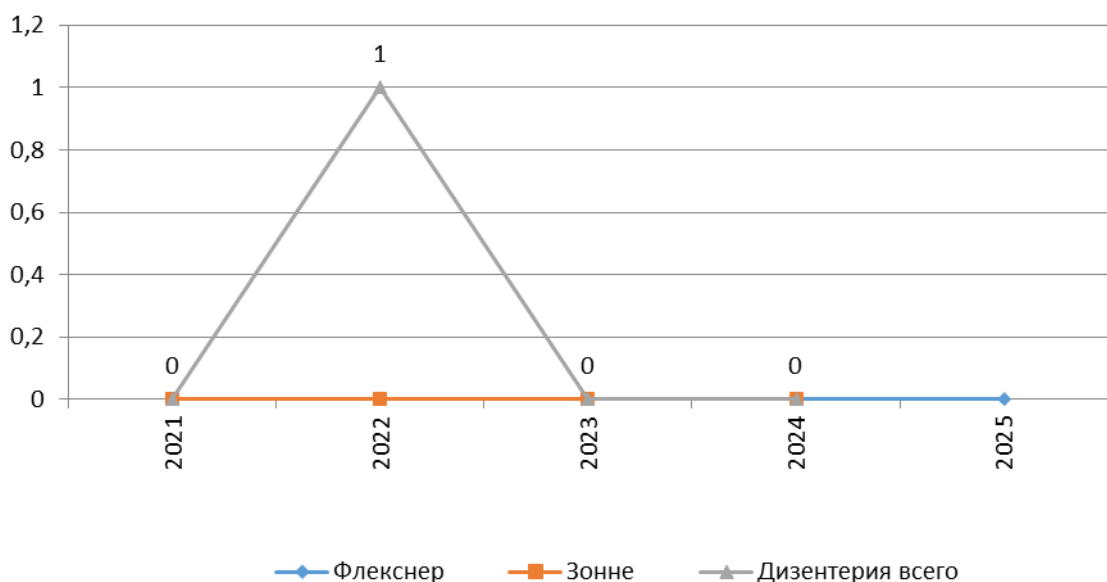


Рис. № 77 Динамика заболеваемости бактериальной дизентерией (на 100 тыс. населения)

Кишечные инфекции вирусной этиологии

В 2025г. отмечается увеличение заболеваемости прочими ОКИ установленной этиологии. Показатель заболеваемости в 2025г. составил 96,26 на 100 тыс. населения и увеличился в сравнении с 2024г. в 1,19 раз (в 2024г. – 80,83 на 100 тыс. населения, в 2023г. - 86,45 на 100 тыс. населения, в 2022г. – 55,49 на 100 тыс. населения, в 2021г. - 4,63 на 100 тыс. населения). Показатель заболеваемости детей до 17 лет составил 394,0 на 100 тыс. населения (в 2024г. – 333,0, в 2023г. - 369,7, в 2022г. - 243,5, в 2021г. - 20,90 на 100 тыс. населения). В возрастной структуре заболевших прочими ОКИ установленной этиологии 75,61% составили дети до 17 лет.

В структуре ОКИ установленной этиологии доля ОКИ вирусной этиологии составляет 78,33%. При этом 65,8% случаев ОКИ вирусной этиологии приходится на ротавирусную инфекцию (29,09% приходится на норовирусную инфекцию).

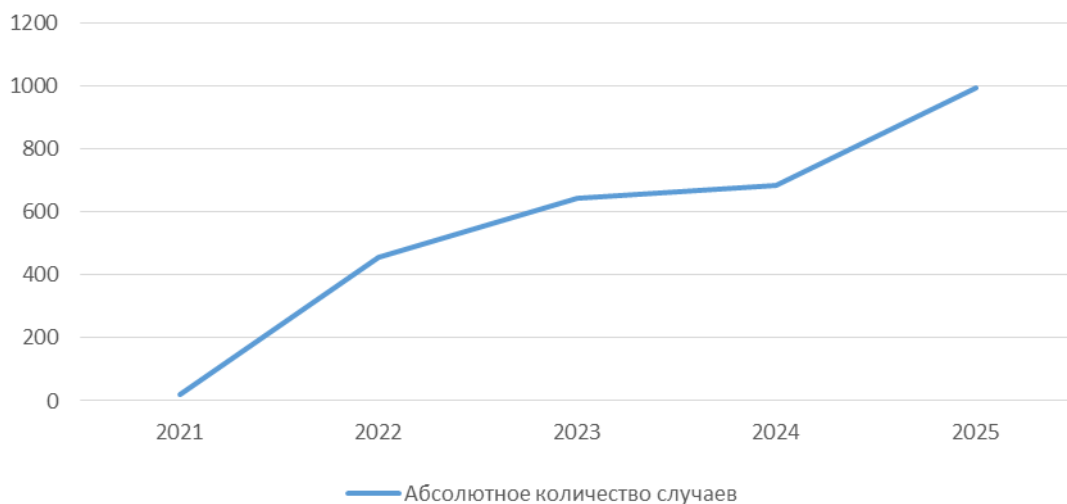


Рис. № 78 . Динамика ОКИ вирусной этиологии

Заболеваемость ротавирусной инфекцией в 2025г. составила 49,59 на 100 тыс. населения, что ниже уровня 2024г. в 1,23 раз (в 2024г. - 61,13 на 100 тыс. населения); в 2023г. - 54,07 на 100 тыс. населения, в 2022г. - 39,75 на 100 тыс. населения, в 2021г. - 4,63 на 100 тыс. населения. Наиболее поражаемым контингентом при ротавирусной инфекции являются дети, составляющие 83,37% (в 2024г. – 72,22%, в 2023г. - 86,4%, в 2022г. - 83,53%, в 2021г. - 92,85%) в структуре патологии, причем в структуре детей до 17 лет дети до 1 года составили – 10,6%, с 1-го до 2-х лет – 41,78%, с 3-х до 6-ти лет – 31,93%, с 7-ми до 14-ти лет – 14,28%, с 15-ти до 17-ти лет – 1,41%.

В 2025г. 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 2012г.

Таблица №79
Динамика заболеваемости норовирусной инфекцией

Год	2021	2022	2023	2024	2025
Абс. число случаев	7	36	76	51	226
Показатель на 100 населения тыс.	0,66	3,41	7,26	4,95	21,93

В 2025г. в Курской области групповая заболеваемость норовирусной инфекцией не регистрировалась.

В 2022г. в Курской области зарегистрирован 1 случай групповой заболеваемости норовирусной инфекции среди детей, прибывших из ДНР и проживающих в пункте временного размещения на базе гостиница «Центральная» с общим количеством заболевших 5 человек, в том числе дети до 17 лет - 5.

В 2025г. отмечается рост показателей заболеваемости ОКИ неустановленной этиологии. Заболеваемость в 2025г. составила 215,6 на 100 тыс. населения, что выше показателя 2024г. в 1,01 раз (в 2024г. – составила 213,1 на 100 тыс. населения, в 2023г. составила 192,1 на 100 тыс. населения, в 2022г. - 102,3 на 100 тыс. населения, в 2021г. – 38,8 на 100 тыс. населения). В возрастной структуре заболевших ОКИ неустановленной этиологии в 2025г. 50,81% составили дети до 17 лет, показатель заболеваемости – 593,1 на 100 тыс. населения (в 2024г. – 589,9 на 100 тыс. населения, в 2023г. - 597,3 на 100 тыс. населения, в 2022г. - 375,3 на 100 тыс. населения, в 2021г. – 130,5 на 100 тыс. населения).

1.3.9. Природно-очаговые и зооантропонозные болезни, актуальные для Курской области.

Курская область является эндемичной по ряду природно-очаговых и зооантропонозных инфекций. Несмотря на то, что в период с 2021 по 2025 гг. заболевания людей туляремией, гранулоцитарным анаплазмозом человека (ГАЧ), моноцитарным эрлихиозом человека (МЭЧ), сибирской язвой, бешенством не регистрировались, ситуация остается напряженной.

В 2025 году отмечены случаи заболевания людей геморрагической лихорадкой с почечным синдромом (ГЛПС), иксодовым клещевым боррелиозом (ИКБ), псевдотуберкулезом, лептоспирозом, листериозом. Заболеваемость данными инфекциями находилась на спорадическом уровне, очагов с групповой заболеваемостью выявлено не было.

Наибольший удельный вес в структуре заболеваемости с природной очаговостью в 2025 г. занимали ИКБ и ГЛПС - 90,0% (80 случаев) и 5,6% (5 случаев) соответственно. Значительно меньше был удельный вес лептоспироза - 2,2% (2 случая), листериоза и псевдотуберкулеза - по 1,1% (по 1 случаю).

Таблица № 80

Заболеваемость природно-очаговыми и зооантропонозными инфекциями в Курской области в 2021-2025 гг. (абс., на 100 тыс. населения)

№	Наименование заболевания	2021 г.		2022 г.		2023 г.		2024 г.		2025 г.	
		абс.	‰	абс.	‰	абс.	‰	абс.	‰	абс.	‰
1.	ГЛПС	7	0,66	13	1,24	12	1,14	18	1,75	5	0,49
2.	Иерсиниоз	2	0,19	1	0,09	2	0,19				
3.	Псевдотуберкулез			1	0,09					1	0,10
4.	Лептоспироз									2	0,20
5.	Бешенство										
6.	Листериоз					1	0,09	3	0,29	1	0,10
7.	ЛЗН			3	0,28						
8.	ИКБ	16	1,51	33	3,13	63	6,02	38	3,69	80	7,76
9.	ГАЧ										
10.	КЭ					1	0,09				
11.	Бруцеллез					1	0,09				
12.	Лихорадка Денге							1	0,10		
	Итого:	25	2,36	51	4,87	80	7,64	60	5,82	89	8,64

Заболевания с природной очаговостью в Курской области в 2025 г. зарегистрированы среди жителей 11 районов (Железногорского, Коньшевского, Кореневского, Курского, Льговского, Мантуровского, Обоянского, Пристенского, Рыльского, Тимского, Черемисиновского) и г. Курска.

Периодически в регионе регистрируются завозные случаи заболеваний, нетипичных для нашей территории. Так, в 2024 г. из Таиланда был импортирован случай лихорадки Денге, в 2023 г. из Архангельской области - случай клещевого энцефалита, а из субъекта Северо-Кавказского Федерального округа - поголовье мелкого рогатого скота (МРС), от которого впоследствии произошло заражение бруцеллезом человека.

Органами Роспотребнадзора на всей территории области проводится регулярный зоологический и энтомологический мониторинг за численностью, видовым составом и инфицированностью основных переносчиков природно-очаговых инфекций (мелкие млекопитающие, клещи, комары). Для мониторинга выбираются точки (временные и стационарные), которые отражают ситуацию на всей территории муниципального образования.

Показатели инфицированности переносчиков и их численность коррелируют с уровнем заболеваемости населения.

В 2025 г. численность мышевидных грызунов оценивалась как низкая, показатель численности составил 9,2 экз. на 100 ловушко/ночей (2024 г.-7,9 экз, СМП- 8,1 экз.). Суммарная инфицированность грызунов составила 29,2%, что в пределах СМП. В отловленных грызунах были определены возбудители ГЛПС (17,9%), иерсиниоза (7,5%), псевдотуберкулеза (4,4%), лептоспироза (1,1%), туляремии (3,1%), листериоза (0,9%).

В 2025 г. численность клещей фоновых видов оценивалась как повышенная, показатель численности составил 16,1 экз. на 1 фл/км (2024 г. - 15,6, СМП - 16,3). Суммарная инфицированность клещей составила 21,0%, что в пределах СМП. В исследованных клещах определялись боррелии (16,3%), анаплазмы (4,3%), эрлихии (0,14%). Клещи, инфицированные КВЭ, не регистрировались.

При исследовании комаров, птиц, объектов внешней среды (вода, погадки хищных птиц, подстилка, гнезда и пр.) возбудителей природно-очаговых инфекций не обнаружено.

Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом

Заболевания людей ГЛПС в Курской области регистрируются с 1998 г., а с 2004 г. - ежегодно. В период 2015-2025 гг. было зарегистрировано 214 случаев заболеваний людей ГЛПС. Многолетний тренд показателя заболеваемости с незначительной тенденцией к снижению (Рисунок № 79).

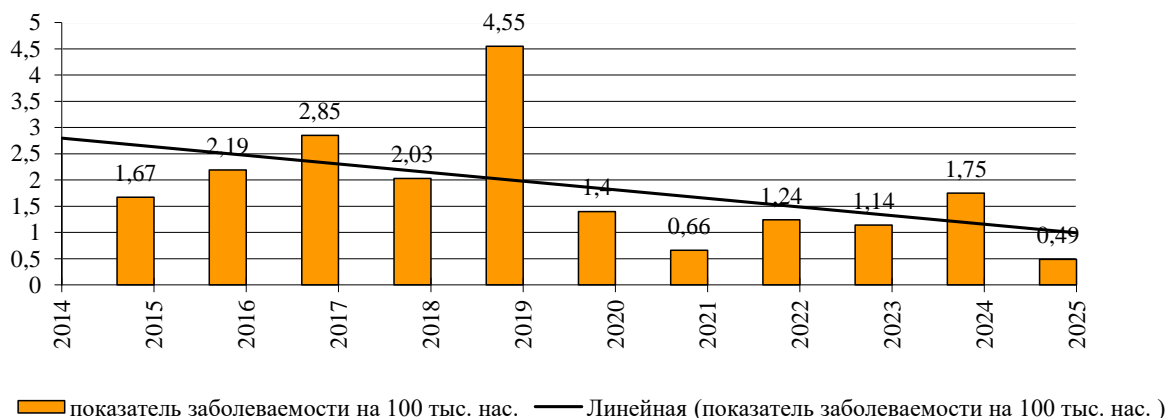


Рис. № 79 Заболеваемость ГЛПС на территории Курской области в 2015-2025 гг. (на 100 тыс. нас.).

В 2025 г. в Курской области зарегистрировано 5 случаев заболевания геморрагической лихорадкой с почечным синдромом. Показатель заболеваемости ГЛПС в истекшем году (0,49 на 100 тыс. нас.) был ниже среднефедерального в 6,9 раза (3,37) и показателя Курской области 2024 г. в 3,6 раза (1,75).

Из 5 случаев, зарегистрированных в Курской области, в 4 случаях (80,0%) инфицирование произошло на территории региона, в 1 случае заражение отмечено при нахождении в Свердловской области при выполнении дорожных работ. При этом, заболевшие связывали заражение с выполнением работ на личных подворьях (60,0% заболевших - 3 человека); с пребыванием в природных условиях (20,0% заболевших - 1 человек).

В 2025 г. случаев заболевания ГЛПС детей в возрасте до 17 лет выявлено не было, предыдущие единичные случаи заболевания ГЛПС детей отмечены в 2024г. и 2019 г.

Летальных случаев ГЛПС в 2025 г., также как и в 2024 г. не отмечено, в 2019г. в регионе летальным исходом закончился случай заболевания ГЛПС мужчины жителя Рыльского района, несвоевременно обратившегося за медицинской помощью.

В 2025 г. при проведении определения иммунной структуры к хантавирусам-возбудителям ГЛПС в регионе было обследовано 330 человек, проживающих в 13 районах области, в 2024 г. - было обследовано 330 человек, проживающих в 21 районе области, антитела к хантавирусам во всех исследованных сыворотках обнаружены не были, ранее - в 2023 г. и 2022 г. удельный вес иммунных лиц составлял 0,6% и 2,1%, что в целом соответствовало активности эпидемического и эпизоотического процесса в регионе.

Таблица №81

**Заболеваемость людей ГЛПС на территории Курской области в 2023-2025 гг.
(абс. число случаев,) и удельный вес серопозитивных к ГЛПС лиц в 2025 г. (%)**

№ п/п	Наименование территории	Заболеваемость ГЛПС (абс. число)			Удельный вес серопозитивных к ГЛПС жителей (%)
		2023 г.	2024 г.	2025 г.	2025 г.
1.	Беловский	2			
2.	Большесолдатский	2	2		
3.	Глушковский	2	2		
4.	Касторенский				
5.	Коньшевский				
6.	Кореневский				
7.	Курский			2	
8.	Курчатовский				
9.	Льговский				
10.	Медвенский				
11.	Мантуровский			1	
12.	Обоянский		2		
13.	Октябрьский		1		
14.	Поныровский		1		
15.	Пристенский		1	1	
16.	Рыльский	1	3		
17.	Солнцевский				
18.	Суджанский		1		
19.	Советский				
20.	Тимский		1		
21.	Щигровский				
22.	Хомутовский		1		
23.	Железногорский	2			
24.	г. Курск	3	3	1	
	Итого:	12	18	5	0

В истекшем году в регионе продолжался мониторинг циркуляции хантавирусов - возбудителей ГЛПС среди мелких млекопитающих (далее ММ). Добытые в природе ММ исследовались в микробиологической лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области», а также в лаборатории геморрагических лихорадок

ФГБНУ «Федеральный научный центр исследований и разработки иммунобиологических препаратов имени М.П. Чумакова», РАН. В результате плановых эпизоотологических наблюдений в регионе в 2025 г. инфицированные хантавирусами-возбудителями ГЛПС ММ были выявлены в 14 районах (Дмитриевском, Железногорском, Золотухинском, Курском, Мантуровском, Медвенском, Обоянском, Октябрьском, Поньровском, Пристенском, Солнцевском, Тимском, Фатежском, Щигровском) и пригороде г. Курска (Рисунок № 80).

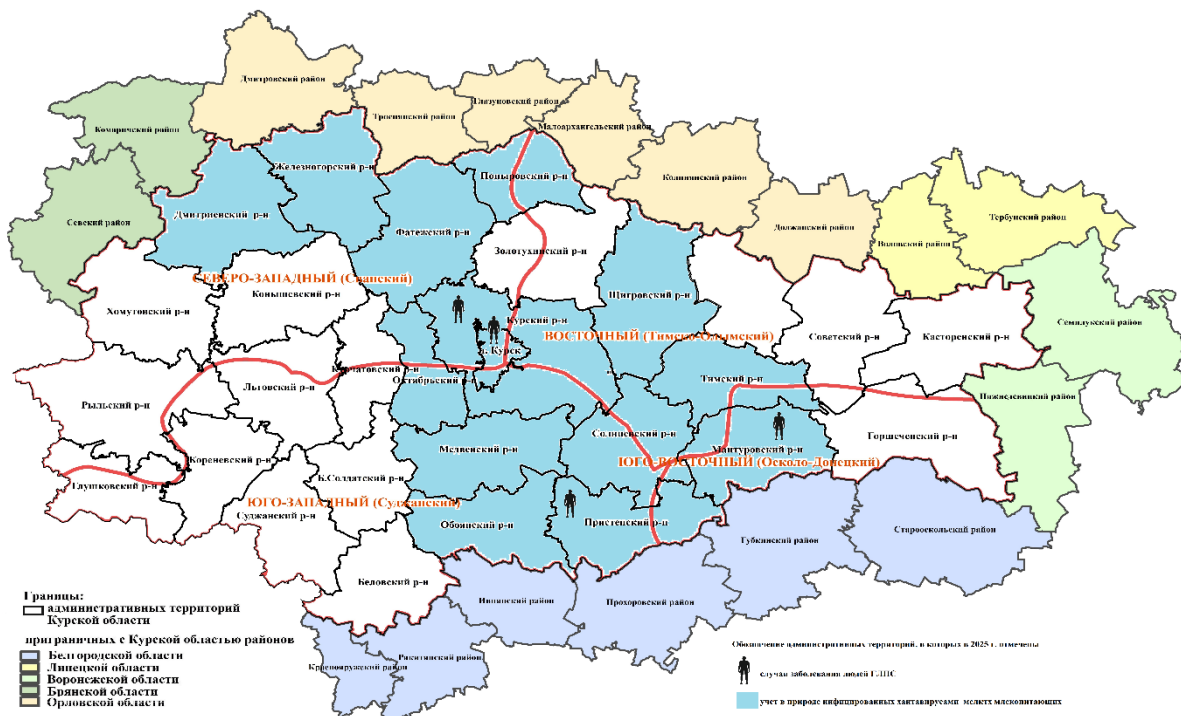


Рис. № 80. Распространенность хантавирусов в Курской области в 2025 г.

В 2024 г. инфицированные возбудителем ГЛПС ММ были учтены в 18 районах области (Большесолдатском, Глушковском, Горшеченском, Дмитриевском, Железногорском, Золотухинском, Мантуровском, Курском, Обоянском, Октябрьском, Поньровском, Рьльском, Солнцевском, Суджанском, Тимском, Хомутовском, Черемисиновском, Щигровском) и пригороде г. Курска.

Соблюдение объемов и кратности дератизационных мероприятий с обязательным контролем эффективности до их начала и после окончания, и в полном объеме (профилактическая, экстренная, систематическая, выборочная, барьерная, поселковая и полевая дератизация) с максимальной кратностью (весна, лето, осень) позволит минимизировать риски осложнения эпидемиологической ситуации.

Туляремия

В 2021-2025 гг. случаев заболеваний человека туляремией в области не зарегистрировано. Последний случай заболевания туляремией 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).

В 2025 г. признаки локальных эпизоотий туляремии выявлены в 5 районах (Дмитриевском, Курском, Медвенском, Октябрьском, Железногорском); в 2024 г. - в 3

районах (Дмитриевском, Фатежском Щигровском); в 2023 г. - в 9 районах (Дмитриевском, Железногорском, Курском, Октябрьском, Суджанском, Медвенском, Рыльском, Мантуровском, Щигровском) и г. Курске; в 2022 г. в 3 районах (Октябрьском, Поныровском, Железногорском) и г. Курске; в 2021 г. в 3 районах (Коньшевском, Курском, Поныровском, Советском, Тимском, Фатежском, Хомутовском, Щигровском) и г. Курске.

Таким образом, в 2021-2025 гг. эпизоотическую активность сохраняли очаги в 15 районах (Дмитриевском, Железногорском, Коньшевском, Курском, Мантуровском, Медвенском, Октябрьском, Поныровском, Рыльском, Советском, Суджанском, Тимском, Фатежском, Хомутовском, Щигровском), а также пригороде г. Курска (Рисунок № 81).

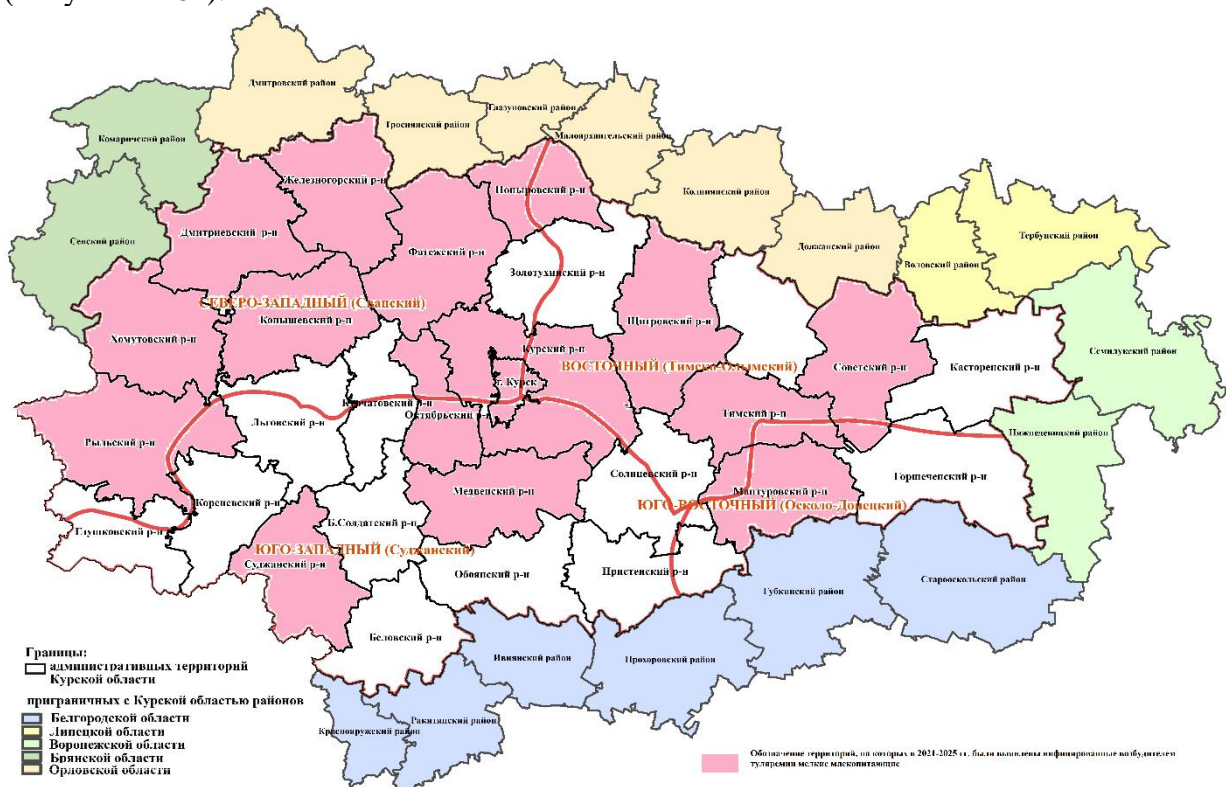


Рис. № 81. Распространенность инфицированных возбудителем туляремии мелких млекопитающих в Курской области в 2021-2025 гг.

Ежегодно в области проводится учет населения, подлежащего прививкам против туляремии. В 2025 г. в области вакцинировано против туляремии 28 468 человек, ревакцинировано - 8 599 человек.

В рамках мониторинга за напряженностью иммунитета у ранее привитых лиц проведены исследования среди 200 жителей Золотухинского и Тимского районов, по их результатам, удельный вес серонегативных лиц составил 8% (в том числе по Золотухинскому району - 7%, по Тимскому району - 9%). В 2024 г. и 2023 г. удельный вес серонегативных лиц составил 7,0% и 13,0%, что не превышало установленные нормативными документами допустимые уровни для очагов лесного и пойменно-болотного типов. Низкий удельный вес серонегативных лиц в целом свидетельствует об эффективности вакцинации как метода специфической профилактики туляремии и требует продолжение проведения ее в регионе в соответствии с планами профилактических прививок с охватом сельского населения и контингентов риска из числа городского населения региона.

Наличие эпизоотий грызунов в природе не исключает случаев заболеваний среди населения в 2026 году.

Лептоспироз

В 2025 г. зарегистрировано 2 случая заболевания лептоспирозом (0,2 на 100 тыс. населения). Заболевания диагностированы у жителя г. Курска (заразившегося в Медвенском районе) и жительницы Кореневского района. Заболевания протекали в тяжелой форме и в 1 случае закончились летальным исходом (у жительницы Кореневского района). Инфицирование заболевших произошло при выполнении хозяйственных работ в помещениях, заселенных грызунами.

Ранее лептоспироз у человека регистрировался в ноябре 2019 г. у жителя г. Железногорска и августе 2018 г. у жителя Суджанского района. Инфицирование заболевших, вероятнее всего, произошло в результате несоблюдения правил гигиены вовремя нахождения в природных биотопах Железногорского района (п. Михайловский) и Суджанского района, куда заболевшие выходили для рыбалки и отдыха.

Сохранение активности природных очагов лептоспироза на территории нашего региона подтверждается ежегодными обнаружением генетического материала возбудителя лептоспироза в основных носителях (мышевидных грызунах), отловленных в природе.

В 2025 г. при исследовании на лептоспироз молекулярно-биологическим методом 342 особей мелких млекопитающих установлена инфицированность 4 (1,2%), что выше показателя 2024 г. - 0,3% (1 из 300 исследованных).

В 2025 г. инфицированные лептоспирами ММ были выявлены в 3 районах (Золотухинском, Курском, Медвенском), в 2024 г. инфицированное лептоспирами ММ было выявлено в 1 районе (Суджанском), в 2023 г. - в 6 районах (Беловском, Золотухинском, Мантуровском, Советском, Фатежском, Железногорском), в 2022 г. - в 3 районах (Курском, Солнцевском, Железногорском), в 2021 г. - в 1 районе (Поныровском) (Таблица № 82).

Таблица №82

**Территориальное распределение положительных находок на лептоспироз и заболеваемость людей лептоспирозом на территории Курской области в 2023-2025 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) 2023-2025гг.
		2023 г.	2024 г.	2025 г.	
1	Беловский	1			
2	Золотухинский	1		1	
3	Железногорский	1			
4	Курский			2	
5	Кореневский				1
6	Мантуровский	1			
7	Медвенский			1	
8	Советский	1			
9	Фатежский	1	1		
10	Г. Курск				1
	Итого по области:	6	1	1	2

№ п/п	Наименование территории	Положительные находки на лептоспироз (абс. число)			Заболееваемость лептоспирозом жителей (абс. число/на 100 тыс. населения)
		2023 г.	2024 г.	2025 г.	2023-2025гг.
	Удельный вес «+» от общего числа исследований (%)	2,0	0,3	0,3	-

В истекшем году было налажено взаимодействие с ФГБУ «Национальный исследовательский центр эпидемиологии и микробиологии имени почетного академика Н.Ф. Гамалеи» Министерства здравоохранения РФ, в который с целью проведения углубленных исследований на лептоспироз были направлены: от заболевших и мелких млекопитающих.

При углубленном исследовании биологического материала от заболевших обнаружены *Leptospira grippotyphosa* и *Leptospira sejroe*; в положительных грызунах (4 экземпляра: в Золотухинском, Курском-2, Медвенском районах) обнаружены *Leptospira pomona*, *Leptospira sejroe*, *Leptospira interrogans*, *Leptospira kirschneri*.

Клещевой вирусный энцефалит (КВЭ) и иксодовый клещевой боррелиоз (инфекции, передающиеся иксодовыми клещами)

Территория Курской области не является эндемичной по заболеваемости клещевым вирусным энцефалитом, о чем свидетельствуют отрицательные результаты исследования клещей, сывороток крови постоянно проживающего населения на напряженность иммунитета к вирусу клещевого энцефалита, отсутствие регистрации местных случаев заболевания КВЭ.

На всей территории области сохраняют активность очаги ИКБ. В 2025 году зарегистрировано 80 случаев заболевания, показатель заболеваемости составил 7,8 на 100 тыс. нас., что в 2,1 раза выше показателя прошлого года (38 случая; 3,7 на 100 тыс. нас.), и на 19,4% выше показателя по Российской Федерации (6,5). Среди детей до 17 лет в 2025 г. зарегистрировано 10 случаев заболевания ИКБ (2024 г. - 3 случая). Случаев заболевания, связанных с пребыванием на территории летних оздоровительных учреждений, не зарегистрировано.

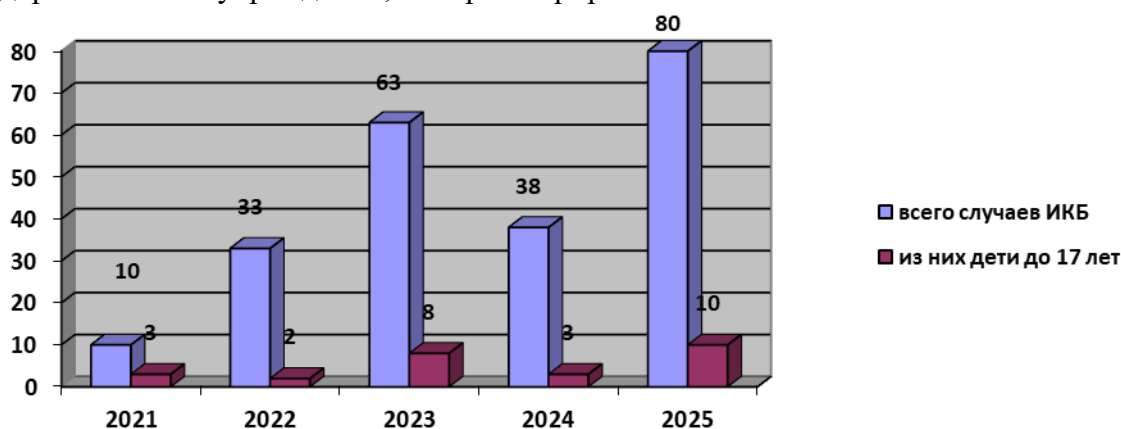


Рис. № 83 Динамика заболеваемости боррелиозом в Курской области за 5 лет

Активность очагов ГАЧ и МЭЧ остается на низком уровне, случаи заболевания людей на территории области не регистрируются.

В 2025 г. в Курской области обращаемость за медицинской помощью лиц, пострадавших от укусов клещами составила 2171 чел. (210,67 на 100 тыс. населения) и была выше аналогичного периода 2024 г. на 37,6% (153,12), но ниже показателя РФ (372,31) на 43,4%.

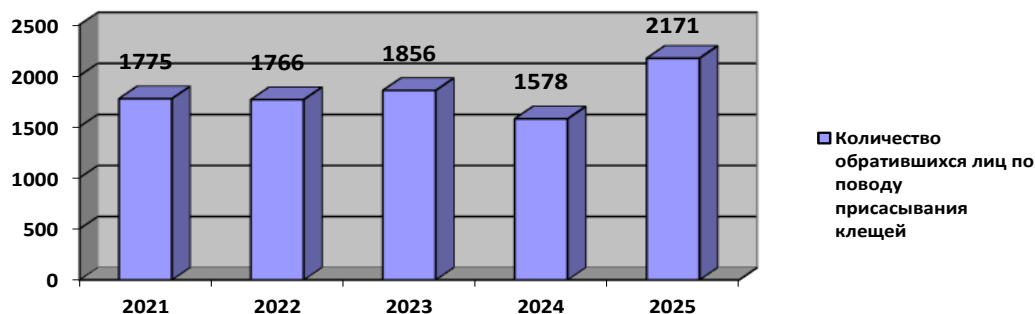


Рис. № 84 Динамика обращаемости лиц по поводу укусов клещами в Курской области за 5 лет

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

С целью обеспечения эпизоотологического мониторинга за природными очагами инфекций, передающихся клещами, уточнения границ очагов организовано проведение энтомологического мониторинга. Энтомологический мониторинг на территории Курской области осуществляется в условиях 4 физико-географических районов, на 6 стационарных мониторинговых точках 4 районов области и в 2 биотопах г. Курска, а также на разовых точках в остальных районах - в период максимальной активности клещей весной и осенью.

Энтомологическим мониторингом охвачены все административные территории области (100%). Биотопы клещей на обследуемой территории распределены неравномерно. Активные природные очаги формируются на стыке лесных, луго-полевых и околородных стаций.

Преобладающим видом клещей является *D.reticulatus*, на долю которого приходится более 60,0%, удельный вес *I.gricinus* составляет порядка 40,0%. С целью мониторинга циркуляции возбудителей инфекций, передающихся иксодовыми клещами в окружающей среде и профилактики заражения населения, проводятся исследования клещей, снятых с людей и из окружающей среды.

Собранный материал исследуется на зараженность туляремией, клещевым энцефалитом (КВЭ), иксодовым клещевым боррелиозом (ИКБ), вирусами лихорадки Западного Нила (ЛЗН), Ку-лихорадки, Конго-крымской геморрагической лихорадки (КГЛ), моноцитарным эрлихиозом человека (МЭЧ), гранулоцитарным анаплазмозом человека (ГАЧ) молекулярно-генетическим и микробиологическим методами.

По результатам ежегодных исследований в клещах определяются возбудители ИКБ (16,0%), ГАЧ (4,5%), единичные положительные находки МЭЧ (до 0,3%). Совокупная инфицированность клещей как снятых с людей, так и собранных в природе составляет порядка 21,0%.

За эпидсезон 2025 г. в лаборатории особо опасных инфекций ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области» исследовано 2797 иксодовых клещей. В 16,3% клещей обнаружен возбудитель боррелиоза, в 2,9% возбудитель анаплазмоза и в 0,14% возбудитель эрлихиоза. Клещей, инфицированных вирусом клещевого энцефалита выявлено не было.

В области ежегодно организуются и проводятся плановые исследования напряженности иммунитета к вирусу клещевого энцефалита населения, проживающего на территориях с распространением иксодовых клещей. В 2025 г. было исследовано 330 сывороток, доставленных из всех административных территорий Курской области, позитивных проб не выявлено.

С целью предупреждения заболеваемости инфекциями, передающимися иксодовыми клещами, регулярно осуществляются профилактические мероприятия. Оперативная площадь акарицидных обработок в 2025 году составила 761,0 га (2024 г. - 838,4 га, 2023г. - 852,2 га, 2022г. - 705,1 га, в 2021 г. - 704,2 га, в 2020 г. - 509,5 га).

Летним оздоровительным учреждениям уделяется особое внимание. Вся территория, в том числе и прилегающая к лагерю, обрабатывается от клещей. Специалистами ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области» проводится контроль качества обработок территорий каждого учреждения. Случаи присасывания клещей на территориях ЛОУ не регистрировались.

С целью предупреждения осложнения эпидемиологической ситуации по клещевым инфекциям необходимо продолжить проведение акарицидных обработок на территории населенных пунктов, лесопарковых зон (парков, скверов), кладбищ, оздоровительных учреждений (в том числе баз отдыха), сельскохозяйственных объектов, мест массового отдыха и пребывания населения, с использованием разрешенных инсектоакарицидов.

Лихорадка Западного Нила

В 2023-2025 гг. случаи заболевания ЛЗН в Курской области не регистрировались.

В 2022 г. в Курской области было зарегистрировано 3 случая заболевания ЛЗН (0,28 на 100 тыс. нас.) среди жителей 3 административных территорий: Большесолдатского, Глушковского районов и г. Курска- по 1 случаю (11,14; 5,56 и 0,21 на 100 тыс. нас. соответственно).

Предыдущие случаи в регионе были диагностированы в 2019 г. - 4 (у жителей Солнцевского района - 3, г. Курска - 1) и в 2012 г. - 1 (у жителя Тимского района).

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

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

В 2025 г. в рамках определения иммунной структуры к вирусу ЛЗН было исследовано 330 сывороток от жителей 18 районов и г. Курска (100 - доноров крови, 100 животноводов и 130 жителей отдельных населенных пунктов). По результатам проведенных исследований, удельный вес иммунного к вирусу Западного Нила населения составил 4,85% (16 из 330 обследованных), что несколько ниже показателя 2024 г. - 5,76% (19 из 330), и СМП - 1,78% (112 из 6285) (Таблица №83).

Таблица №83

Объемы лабораторных исследований материала от людей

на лихорадку Западного Нила в Курской области в 2012-2025 гг.

Годы	Контингенты					
	Здоровые лица (жители отдельных НП, работники отдельных профессий)			Лица с подозрением на заболевание		
	Число лиц	из них с «+» результатом	%	Число лиц	из них с «+» результатом	%
2012г.	135	0	0,00	44	1	2,20
2013г.	750	11	1,47	39	0	0,00
2014г.	750	10	1,60	18	0	0,00
2015г.	750	8	0,93	25	0	0,00
2016г.	750	5	0,67	37	1	2,70
2017г.	375	2	0,50	21	0	0,00
2018г.	375	5	1,30	15	1	6,70
2019г.	375	5	1,90	48	4	8,30
2020г.	375	4	1,07	45	0	0,00
2021г.	330	2	0,61	33	0	0,00
2022г.	330	9	2,73	140	3	2,14
2023г.	330	16	4,85	22	0	0,00
2024г.	330	19	5,76	28	0	0,00
2025 г.	330	16	4,85	27	0	0,00
2012-2025гг.	6285	112	1,78	542	10	1,84

В 2025 г. иммунное население выявлено в 12 населенных пунктах 9 районов (Горшеченского, Дмитриевского, Касторенского, Коньшевского, Курского, Льговского, Медвенского, Пристенского, Щигровского) и 3 округах г. Курска (Рисунок №); в 2024 г. - в 10 населенных пунктах 9 районов (Медвенского, Октябрьского, Поньровского, Пристенского, Советского, Фатежского, Щигровского, Черемисиновского, Железногорского) и 3 округах г. Курска; в 2023 г. - в 7 населенных пунктах 6 районов (Дмитриевского, Коньшевского, Льговского, Кореневского, Обоянского, Советского) и 2 округах г. Курска.

В рамках мониторинга за возбудителем ЛЗН продолжено взаимодействие с ОБУ «Курская областная ветеринарная лаборатория» в части отбора и исследования биологического материала от векторных хозяев вируса Западного Нила. В 2025 году исследована 171 сыворотка крови лошадей; удельный вес иммунного поголовья составил 5,8% (10 голов), что практически соответствовало показателю 2024 г. (5,3% - 9 из 171) и СМП (6,1% - 9 из 147). Иммунное поголовье лошадей было выявлено в 9 населенных пунктов 6 районов (Большесолдатского, Глушковского, Мантуровского, Октябрьского, Поньровского, Щигровского) во всех четырех физико-географических районах. В 2024 г. иммунное поголовье было выявлено в 8 населенных пунктах 7 районов (Горшеченского, Кореневского, Курского, Обоянского, Пристенского, Рыльского, Суджанского).

Таблица №84

Сведения об объемах и результатах исследований материала от векторных хозяев вируса Западного Нила в 2020-2025 гг.

Годы	Результаты исследований материала от лошадей по годам			
	Обследовано голов	Исследовано проб	С установленной инфицированностью	Удельный вес голов с антителами, %
2020 г.	121	121	16	13,2%
2021 г.	144	144	2	1,4%

2022 г.	130	130	7	5,4%
2023 г.	168	168	13	7,7%
2024 г.	171	171	9	5,3%
СМП 2020-2024 гг.	147	147	9	6,1%
2025 г.	171	171	10	5,8%

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.



Рис. № 85 Распространенность вируса ЛЗН в Курской области в 2025 гг.

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 путем проведение противомаринных (ларвицидных) обработок водоемов и подвальных помещений, а также санитарно-профилактических работ по ликвидации мест обитания комаров путем осушения и ликвидации не имеющих хозяйственного значения мелких водоемов, заболоченностей, канав, прудов, выкашивание камыша и сорной растительности, обеспечить содержание хозяйственно значимых водоемов в надлежащем санитарном состоянии.

Сибирская язва

Вся территория Курской области является угрожаемой по сибирской язве. На территории субъекта расположен 631 стационарно неблагополучный по сибирской язве населенный пункт, где когда-либо регистрировалась сибирская язва (данные с 1924 года), 140 сибиреязвенных захоронений зольных остатков трупов павших животных и 6 недействующих сибиреязвенных скотомогильников (захоронение трупа павшего животного в земляную яму).

Последние случаи заболеваний сибирской язвой среди людей на территории Курской области были зарегистрированы в 2000 году в Медвенском районе, когда заболели 4 человека, из них 2 жителя Медвенского района, по 1 жителю г. Курска и Октябрьского района.

Периодически регистрируются случаи заболевания сибирской язвой у животных. С 1980 года и по настоящее время было зарегистрировано 30 случаев заболевания сибирской язвой крупного рогатого скота в 14 районах (Щигровском, Фатежском, Тимском, Солнцевском, Рыльском, Поньровском, Октябрьском, Медвенском, Мантуровском, Льговском, Курчатовском, Касторенском, Горшеченском, Беловском). Последние случаи данного заболевания были зарегистрированы у КРС в 2009 году в Солнцевском районе и в 2013 году в Курском районе.

С целью полного охвата прививками против этой инфекции в Курской области ежегодно проводится учет контингентов профессионального риска заражения сибирской язвой. Ежегодно происходит сокращение количества подлежащих контингентов за счет автоматизации труда на предприятиях агропромышленного комплекса, либо сокращения количества действующих хозяйств.

Таблица №85

Объем профилактических прививок против сибирской язвы (2017-2025 гг.)

годы	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Абс. число (V+RV)	1071	1017	470	76	114	373	400	681	498
% выполнения плана	51,8	48,2	28,5	7,1	73,1	74,6	100	82,8	100

В 2025 г. было иммунизировано 498 человек из групп риска. План иммунизации против сибирской язвы в истекшем году выполнен на 100% (таблица №85).

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 2025 г. на территории Курской области за антирабической помощью обратились 2969 человек, показатель обращаемости составил 288,10 на 100 тыс. нас. и был на 4,8% выше показателя 2024г. (2833 человек; 274,9 на 100 тыс. нас.) и на 8,1% выше среднероссийского показателя (266,46 на 100 тыс. нас.) (Таблица №86, Рис. № 86).

Таблица №86

Обращаемость населения и назначение антирабического лечения в 2016-2025 гг.

Годы	Обращаемость за антираб. помощью	Назначено антирабическое лечение		Из числа обратившихся - пострадало от животных с подтвержденным бешенством		Из числа обратившихся пострадало от укусов собак		Из числа обратившихся - пострадало от укусов кошек		Из числа обратившихся - пострадало от укусов диких животных	
		Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%
2016	3097	3097	100	81	2,6	1982	63,9	681	22,0	162	5,2
2017	3426	3426	100	101	2,9	2198	64,1	744	21,7	183	5,3
2018	3713	3713	100	294	7,9	2272	61,2	958	25,8	135	3,6
2019	3729	3729	100	43	1,1	2341	62,8	865	23,2	138	3,7
2020	2898	2898	100	11	0,4	1959	67,5	710	24,5	84	2,9
2021	2757	2757	100	11	0,4	1913	69,4	622	23,8	85	3,1
2022	2708	2708	100	3	0,1	1887	69,7	645	23,8	93	3,4
2023	3022	3022	100	25	0,8	2129	70,4	636	21,0	139	4,6
2024	2833	2833	100	5	0,2	2015	28,9	623	22,0	107	3,8
2025	2969	2969	100	23	0,8	2060	69,4	762	25,7	111	3,7

Рис. № 86 Обращаемость населения, в том числе по поводу укусов дикими животными (абс. число)



На 12 административных территориях (в Коньшевском, Рыльском, Солнцевском, Курского, Железногорском, Мантуровском, Советском, Обоянском, Медвенском, Щигровском, Поныровском, Курчатовском районах) показатель обращаемости за антирабической помощью выше среднеобластного (288,10).

Таблица №87

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

№	Административная территория	Показатель
1.	Коньшевский район	450,1
2.	Рыльский район	444,4
3.	Солнцевский район	444,0
4.	Курский район	416,4
5.	Железногорский район	384,0
6.	Мантуровский район	352,8
7.	Советский район	352,2
8.	Обоянский район	343,9
9.	Медвенский район	323,2
10.	Щигровский район	320,3
11.	Поныровский район	318,1
12.	Курчатовский район	311,4
	Курская область	288,10

Удельный вес детей до 17 лет, пострадавших от укусов животными, по-прежнему высокий и составляет 32,1% (954 ребенка). В 2024 г. этот показатель составил 33,6% (952 ребенка).

От укусов дикими животными в 2025 г. пострадало 111 человек (10,8 на 100 тыс. населения), в 2024 г. - 107 человек (10,4 на 100 тыс. населения).

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

В 2025 году бешенство лабораторно подтверждено 6 случаев бешенства у 3 видов животных на 5 административных территориях, что незначительно выше уровня прошлого года, когда было зарегистрировано 3 случая бешенства среди животных на 3-х административных территориях.

Таблица №88

Заболеваемость бешенством животных (в абсолютных числах)

Годы	Число районов	Кол-во случаев	Кол-во неблагополучных пунктов	Видовая принадлежность животного								
				лиса	куница	лось	енотовидная собака	собака	кошка	КРС	МРС	Косуля
2017	13 районов + г. Курск	31	26	10	2		2	8	5	3	1	
2018	23 района + г. Курск	86	78	26	4	1	3	18	20	11	3	
2019	10 районов + г. Курск	18	17	7			1	5	5			
2020	6 районов	8	8	2				2	4			
2021	3 района	4	4						3	1		

Годы	Число районов	Кол-во случаев	Кол-во неблагополучных пунктов	Видовая принадлежность животного								
				лиса	куница	лось	енотовидная собака	собака	кошка	КРС	МРС	Косуля
2022	1 район	1	1					1				
2023	2 района + г. Курск	3	3			1				1		1
2024	3 района	3	3						3			
2025	4 района + г. Курск	6	6	1				4	1			

1.3.10. Паразитарные болезни. Лабораторная диагностика. Профилактические мероприятия.

Несмотря на то, что в последние годы отмечается снижение показателя общей инвазированности населения Курской области паразитами, паразитарные болезни по-прежнему занимают одно из ведущих мест в структуре инфекционной и паразитарной заболеваемости области.

В 2025 г. на территории Курской области зарегистрировано 585 случаев паразитарных заболеваний по 8 нозологиям, против 647 случаев паразитарных заболеваний, зарегистрированных в 2024 г. (в 2023г. – 700 случаев, в 2022г.-688 случаев, в 2021 г. - 480 случаев).

В 2025 г. показатель заболеваемости составил – 56,7 на 100 тыс. населения, в 2024 г. – 67,78 на 100 тыс. населения, в 2023 г. – 66,86 на 100 тыс. населения, в 2022 г.- 65,7 на 100 тыс. населения, в 2021 г. - 45,53 на 100 тыс. населения.

В 2025 г. наибольший удельный вес в структуре гельминтозов имели контактные гельминтозы, представленные энтеробиозом – 92,5%, геогельминтозы составили 2,9%.

Таблица №89

Показатели заболеваемости населения области паразитами (кроме малярии) в 2021-2025гг. (на 100 тыс. населения)

	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024г.	2025г.
Протозоозы					
Лямблиоз	0,19	0,28	0,28	2,04	0,97
Токсоплазмоз	0,00	0,47	0,95	0,29	0,19
Пневмоцистоз	0,00	0,09	0,00	0,00	0,00
Бластоцистоз	0,00	0,00	0,09	0,48	0,68
Контактные гельминтозы					
Энтеробиоз	43,52	61,75	63,2	56,6	52,5
Геогельминтозы					
Аскаридоз	0,57	0,47	0,57	0,48	0,3
Токсокароз	0,94	1,61	1,24	2,04	1,36
Биогельминтозы					
Эхинококкоз	0,00	0,09	0,00	0,29	0,19
Дирофиляриоз	0,09	0,47	0,38	0,29	0,58
Описторхоз	0,00	0,00	0,09	0,00	0,00
Дикроцелиоз	0,00	0,00	0,00	0,19	0,00

В структуре паразитозов гельминтозы по-прежнему составляют большую часть 96,8%, протозоозы – 3,2 %.

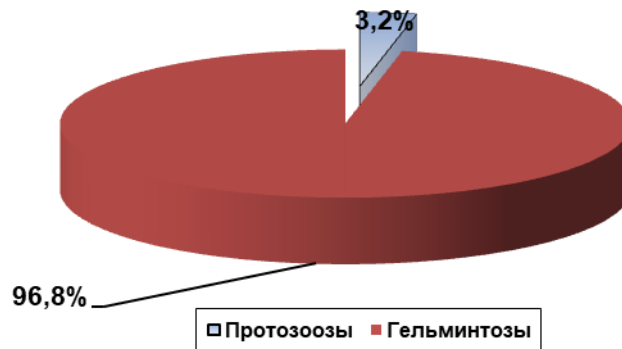


Рис. № 87 Структура паразитарной заболеваемости

Случаи *малярии* в 2025 г. на территории Курской области не регистрировались. Последние случаи были зарегистрированы в ноябре 2015 г. (завозной случай тропической малярии у жителя Республики Бурунди, прибывшего в Курскую область с визитом) и в 2016 г. (случай завозной тропической малярии у студента медицинского университета, прибывшего в г. Курск из Нигерии для обучения).

Территория области является зоной низкого риска передачи малярии. Одним из факторов риска является значительное количество студентов из стран Азии и Африки, обучающихся в ВУЗах г. Курска.

Специалистами управления Роспотребнадзора по Курской области и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области» контролируется работа медицинских организаций по профилактике возникновения местных случаев заболевания малярией.

В комплексе мер по профилактике малярии учитываются энтомологические и природные факторы административных территорий. Проводятся фенологические наблюдения, определяются элементы малярийного сезона, ежегодно паспортизируются анофелогенные водоемы.

Таблица №90

Заболеваемость малярией 2016-2025гг. (в абс. цифрах)

Клиническая форма	2016г.	2017г.	2018г.	2019г.	2020г.	2021г.	2022г.	2023г.	2024г.	2025г.
Трехдневная	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Тропическая	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Таблица №91

Факторы, влияющие на вероятность возникновения местных случаев завозной малярии

Факторы	2016г.	2017г.	2018г.	2019г.	2020г.	2021г.	2022г.	2023г.	2024г.	2025г.
Анофелогенные водоемы	112	110	110	110	110	110	110	99	99	85
Числ. комаров (на дневку)	14,5	12,4	19,8	11,4	10,3	15,7	13,7	13,2	3	2,6
Численность личинок на м ²	14,0	10,0	20,0	6,6	5,2	6,3	5,5	4,1	2,5	0,9
Прибывшие из эндемичных по малярии стран	2254	3592	4882	4598	3486	3685	3022	1806	2341	3039

Среди протозоозов был зарегистрирован лямблиоз, токсоплазмоз, бластоцистоз.

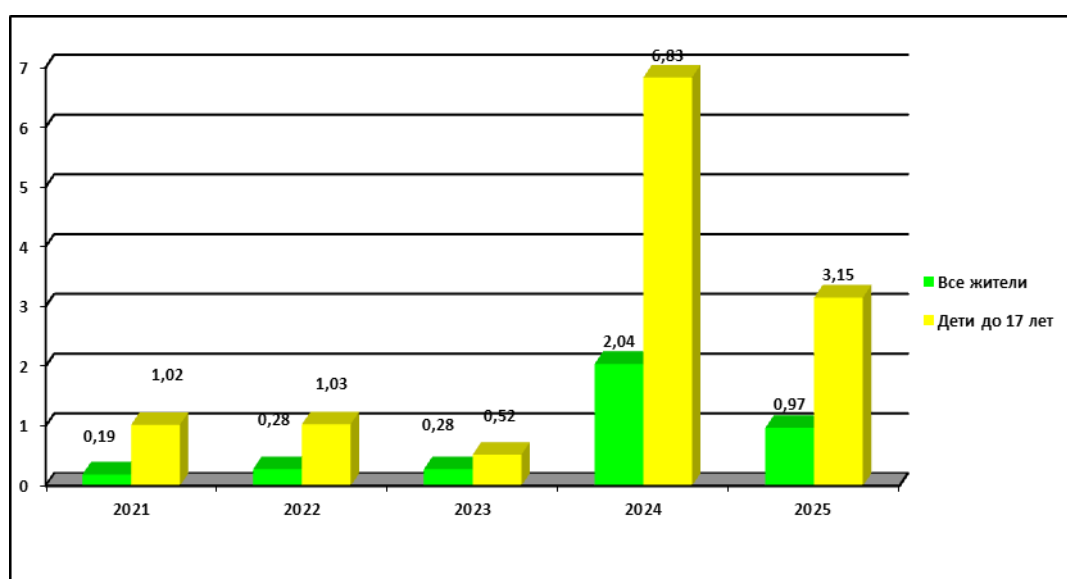


Рис. № 88 Показатель заболеваемости лямблиозом (на 100 тыс. населения)

Уровень заболеваемости *лямблиозом* на территории Курской области в 2025 г. в 2,1 раза ниже уровня заболеваемости 2024 г. Всего в 2025г. было зарегистрировано 10 случаев лямблиоза, показатель составил 0,97 на 100 тысяч населения (в 2024 г. – 21 случай лямблиоза, или 2,04 на 100 тысяч населения, в 2023 г., как и в 2022 г. по 3 случая лямблиоза, или 0,28 на 100 тысяч населения; в 2021 г. – 2 случая или 0,19 на 100 тыс. населения).

Среди детского населения было зарегистрировано 6 случаев лямблиоза. Показатель заболеваемости детей лямблиозом в 2025 г. в 2,2 раз ниже показателя заболеваемости детей в 2024 г. и составил 3,15 на 100 тысяч детского населения до 17 лет (2024г.- 13 случаев, или 6,83 на 100 тыс. детского населения, 2023г.-2 случая или 0,52 на 100 тыс. детского населения, 2022г.-3 случая или 1,03 на 100 тыс. детского населения, 2021 г. – 2 случая или 1,03 на 100 тыс. детского населения до 17 лет).

В 2025г. в Курской области было зарегистрировано 2 случая *токсоплазмоза* (показатель заболеваемости – 0,19 на 100 тыс. населения), что практически на уровне показателя за 2024 г. (3 случая или 0,29 на 100 тыс. населения); в 2023г. – 10 случаев или

0,95 на 100 тыс. населения, в 2022 г.-5 случаев или 0,47 на 100 тыс. населения. В 2021 г. случаи заболеваемости токсоплазмозом на территории Курской области не были зарегистрированы.

Энтеробиоз продолжает оставаться доминирующей инвазией. В структуре паразитарных заболеваний, его доля составляет 92,5%.

Таблица №92

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

Годы	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.
Количество случаев	461	651	662	584	541

По итогам 2025 г. среди населения Курской области было зарегистрировано 541 случая энтеробиоза, показатель заболеваемости составил 52,5 на 100 тысяч населения, что на 7,0% ниже заболеваемости 2024 г. (56,7 на 100 тысяч населения или 584 случая) и на 18,3% ниже показателя 2023 г. (63,24 на 100 тысяч населения или 662 случая). Показатели заболеваемости в 2022 и 2021 г. г. составили 61,75 и 43,5 на 100 тыс. населения соответственно.

Энтеробиоз в 2025 г. регистрировался на 23 административных территориях Курской области, в г. Курске и г. Железногорске. Заболеваемость энтеробиозом не регистрировалась в Глушковском, Коньшевском, Кореневском, Поньоровском, Суджанском, Хомутовском районах.

За 2024 г. энтеробиоз выявлялся у жителей 25 административных территориях Курской области, в г. Курске и г. Железногорске, заболеваемость энтеробиозом не регистрировалась в Коньшевском, Тимском, Хомутовском районах.

Из общего числа случаев энтеробиоза за 2025 г. 64,7% было зарегистрировано в г. Курске (350 случаев), за 2024 г. – 51,8% (303 случая).

В 2025 г. в 3 районах Курской области относительные показатели заболеваемости энтеробиозом по совокупному населению превышают среднеобластной показатель: в Курском, Железногорском районах и в г. Курске. В 2024 г. в 8 районах Курской области – Беловском, Глушковском, Горшеченском, Курском, Льговском, Фатежском, Железногорском районах и в г. Курске.

В 2025 г. из общего числа лиц, у которых зарегистрирован энтеробиоз, 99,8% составляли дети до 17 лет (540 случаев из 541), в 2024г. – 99,6% (582 случаев из 584), в 2023г. -99,6% (660 случаев из 662), в 2022 г. - 100% (651 случай из 651), в 2021 г. - 99,3% (458 случаев из 461). Среди детей до 17 лет показатель заболеваемости составил 283,66 на 100 тыс. населения, что на 7,0% ниже уровня 2024 г. (показатель заболеваемости в 2024 г. - 305,72 на 100 тыс. населения; 2023 г. - 342,2 на 100 тыс. населения; 2022 г. - 333,74 на 100 тыс. населения; 2021 г. - 233,5 на 100 тыс. населения).

В 2 районах Курской области (Курском, Железногорском) и в г. Курске показатели заболеваемости детей энтеробиозом за 2025 г. превышали среднеобластной показатель. Необходимо отметить, что за 2024 г. показатель заболеваемости детей в Беловском, Глушковском, Горшеченском, Курском, Льговском, Касторенском, Фатежском, Железногорском районах и г. Курске, также превышал средний областной показатель.

Структура заболеваемости энтеробиозом детского населения в целом по области за 2025 г. сложилась следующим образом:

- наиболее высокие показатели регистрируются в возрастной группе 7-14 лет: 325 случаев из 540 случаев (331,6 на 100 тысяч населения) – 60,2% от общего числа зарегистрированных случаев энтеробиоза среди детского населения;

- дети в возрасте 3-6 лет: 147 случаев из 540 случаев (397,4 на 100 тысяч населения) – 27,2% от общего числа зарегистрированных случаев энтеробиоза среди детского населения;

- дети в возрасте 15-17 лет: 30 случаев из 540 случаев (90,7 на 100 тысяч населения) - 5,6% от общего числа зарегистрированных случаев энтеробиоза среди детского населения;

- дети в возрасте с 1-2 лет: 35 случаев из 540 случаев (222,7 на 100 тысяч населения) – 6,5% от общего числа зарегистрированных случаев энтеробиоза среди детского населения.

- дети в возрасте до одного года: 3 случая из 540 случаев (45,5 на 100 тысяч населения) – 0,5% от общего числа зарегистрированных случаев энтеробиоза среди детского населения.

Уровень заболеваемости энтеробиозом детского населения г. Курска на 15 % выше уровня заболеваемости 2024 г. (368,3 на 100 тысяч детского населения или 350 случаев за 2025 г. и 318,9 на 100 тысяч детского населения или 303 случая за 2024 г.). Среди детского населения в возрастной группе 7-14 лет зарегистрировано 59,7% случаев энтеробиоза (209 случаев из 350). Показатель заболеваемости энтеробиозом в других возрастных группах составили: в возрастной группе 3-6 лет – 452,2 на 100 тысяч детского населения или 88 случаев из 350 случаев (25,1%); с 1-2 лет-327,1 на 100 тысяч детского населения или 27 случаев из 350 (7,7%), в возрастной группе 15-17 лет -148,5 на 100 тысяч детского населения или 23 случая из 350 (6,6%); детей до одного года – 86,7 на 100 тысяч детского населения или 3 случая из 350 (0,9%).

В 2025г. на долю взрослого населения, заболевшего энтеробиозом по области, пришлось 0,2% или 1 случай из 541 случая (0,10 на 100 тысяч населения). Данный случай был зарегистрирован в Солнцевском районе и выявлен при госпитализации.

При проведении плановых профилактических обследований детей, посещающих детские дошкольные организации, максимальная пораженность энтеробиозом выявлена у детей в г. Курске 0,3% (51 случай из 17300 обследованных).

При проведении плановых профилактических обследований школьников начальных классов максимальной была пораженность энтеробиозом 0,1% в г. Курске (109 случаев из 35916 обследованных).

В 2025 г. в Курской области пораженность энтеробиозом детей, посещающих детские дошкольные организации, составила 0,4% от общего числа обследованных (90 случаев из 27000 обследованных), школьников младших классов - 0,3% (183 случая из 55768 обследованных).

На территории Курской области в 2025 г. не было зарегистрировано очагов энтеробиоза с высоким уровнем риска заражения среди детей, посещающих детские дошкольные и школьные организации (от 20,0% и более), регистрировались очаги с низким и умеренным риском заражения.

Геогельминтозы продолжают оставаться серьезной проблемой для Курской области. Данные мониторинговых исследований объектов окружающей среды, проведенные на территории региона в 2025 г., свидетельствуют о загрязнении яйцами токсокар и аскарид почвы территорий населенных пунктов, в том числе и мест отдыха населения (парков, скверов и т.д.).

В 2025 г. в Курской области среди геогельминтозов регистрировалось две нозологические формы – аскаридоз и токсокароз.

В 2025 г. заболеваемость *аскаридозом* практически находится на уровне 2024 г. Так в 2025 г. было выявлено 3 человека инвазированных яйцами аскарид (2 случая среди детей до 17 лет). Показатель заболеваемости населения аскаридозом составил 0,3 на 100 тысяч населения (в 2024г. – 0,48 на 100 тысяч населения; в 2023 и в 2021 г. г. – 0,57 на 100 тысяч населения; в 2022 г. – 0,47 на 100 тысяч населения).

Таблица №93

Показатели заболеваемости аскаридозом за 2021-2025гг. (на 100 тыс. населения, абс.)

Годы	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.
На 100 тыс. нас.	0,57	0,47	0,57	0,48	0,3
Абс.	6	5	6	5	3

В 2025 г. заболеваемость аскаридозом была зарегистрирована среди сельского населения (3 случая).

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

В 2025 г. заболеваемость населения *токсокарозом* снизилась на 33% по сравнению с 2024 г. Всего в 2025 г. зарегистрировано 14 случаев заболевания токсокарозом (показатель заболеваемости 21,36 на 100 тысяч населения), из них 6 случаев зарегистрировано среди детей до 17 лет (показатель заболеваемости 3,15 на 100 тысяч детского населения).

Таблица №94

Показатели заболеваемости токсокарозом за 2021-2025 г. г. (на 100 тыс. населения, абс.)

Годы	2021г.	2022г.	2023г.	2024г.	2025г.
На 100 тыс. нас.	0,94	1,61	1,24	2,04	1,36
Абс.	10	17	13	21	14

В последние годы значительно улучшилась осведомленность врачей в вопросах клиники и диагностики токсокароза, что 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 2025 г. в области регистрировались 2 нозологические формы: дирофиляриоз и эхинококкоз.

Регистрация заболеваний дирофиляриозом, ареал распространения которого до недавнего времени ограничивался южными регионами, впервые начата в области с 2008 г. Ежегодное потепление климата способствовало увеличению количества переносчиков этого заболевания – комаров и их активизации в передаче инвазии, что привело к росту числа случаев инвазирования дирофиляриозом.

Таблица №95

Заболеваемость дирофиляриозом 2021-2025 г. г. (в абс. цифрах)

Годы	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025
Количество случаев (абс.)	1	5	4	3	6

В связи с увеличившимся в последние несколько лет числом случаев заболевания дирофиляриозом на территории Курской области и соседних регионов, в 2025 г. 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».

В 2025 г. было зарегистрировано 2 случая *эхинококкоза* (показатель заболеваемости 0,19 на 100 тысяч населения), в 2024 г. - 3 случая, в 2022 г. - 1 случай, в 2023 г. и 2021 г. случаев эхинококкоза не зарегистрировано.

Задачи по улучшению эпидемиологической ситуации в отношении биогельминтозов решаются совместно с заинтересованными организациями и учреждениями. Проводятся плано-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.

Всего в 2025 году обследовано 8749 иностранных граждан (6388–2021 год, 2022 год – 14941, 808 1– 2023 год, 8574 – 2024), выявлено 26 человек с инфекционными заболеваниями, представляющими опасность для окружающих. Среди выявленных удельный вес ВИЧ- инфицированных составил 35% (9 человек), больных с ИППП – 61,5% (16 человек), туберкулезом 3,5% (1 человек).

С целью оптимизации созданной в нашей области системы медицинского освидетельствования иностранных граждан, повышения доступности и качества оказания медицинской помощи иностранным гражданам, с 01.09.2015 года на базе ОБУЗ «Курская областная многопрофильная клиническая больница» функционирует центр медицинского освидетельствования иностранных граждан и лиц без гражданства, работающий по принципу «единого окна».

В связи с важностью проблем санитарной охраны территории от заноса и распространения опасных инфекционных заболеваний Управлением Роспотребнадзора по Курской области обеспечено оперативное взаимодействие с министерством здравоохранения Курской области и Управлением по вопросам миграции УМВД России по Курской области.

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

В связи с закрытием на сопредельной территории пунктов пропуска через государственную границу и прекращение через них регулярного передвижения, на территории области, санитарно-карантинный контроль за лицами и транспортными средствами и подконтрольными товарами на российско-украинском участке внешней границы Таможенного союза (МАПП «Суджа», МАПП «Крупец» и в воздушном пункте пропуска (ВПП «Курск»)), не осуществлялся с апреля 2022.

ДАПП «Теткино (Рыжовка)» в соответствии с распоряжением Правительства Российской Федерации от 26.07.2025 № 2011-р подлежит закрытию.

Таким образом перед органами исполнительной региональной и муниципальной власти стоят задачи по эффективной реализации противоэпидемических (профилактических) мероприятий направленных на обеспечение:

- санитарной охраны территории, контроль реализации комплекса мероприятий по профилактике природно – очаговых болезней и болезней, общих для человека и животных;

- повышения противоэпидемической готовности в целях оперативного реагирования на чрезвычайные ситуации санитарно – эпидемиологического характера;

- контроля за организацией иммунопрофилактики населения в рамках национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям, включая планирование и проведение иммунопрофилактики с оценкой иммунологического статуса населения области и эффективности профилактических мероприятий;

- реализации национального плана действий на 2025 – 2027 годы в целях поддержания свободного от полиомиелита статуса Курской области;

- реализации национального плана мероприятий и программ «Элиминация кори и краснухи, достижение спорадической заболеваемости эпидемическим паротитом в Российской Федерации» (2021-2025 гг.);

- совершенствования системы надзора, комплекса профилактических мер, направленных на снижение интенсивности распространения ВИЧ-инфекции, парентеральных вирусных гепатитов, социально – значимых инфекций;

- совершенствования системы мер неспецифической профилактики инфекционных болезней, контроля за качеством и эффективностью дезинфекционных, дератизационных, акарицидных мероприятий.

1.4. Анализ радиационной обстановки, обеспечение требований радиационной гигиены и физической безопасности в Курской области.

Радиационная обстановка в Курской области

Радиационная обстановка в Курской области за последние пять лет существенно не изменялась и в целом остается удовлетворительной. Радиационный фактор не является ведущим фактором вредного воздействия на здоровье населения.

Для решения задачи постоянного и эффективного контроля за радиационной безопасностью в Курской области внедрена единая система информационного обеспечения радиационной безопасности населения, включающая радиационно-гигиеническую паспортизацию и Единую государственную систему учета доз облучения населения (ЕСКИД).

Проведенный анализ отчетных статистических форм и радиационно-гигиенических паспортов территории Курской области за последние 3 года позволил выявить следующие показатели:

Таблица №96

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

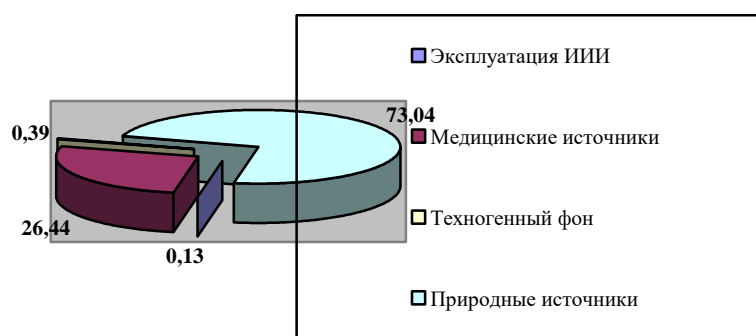
	2022 год	2023 год	2024 год
Курская область	3,5	3,6	4,04
Российская Федерация	4,0	4,3	4,5

Таблица № 97

Структура годовых коллективных доз облучения населения Курской области от всех видов источников

Виды облучения населения территории	Коллективная доза		Средняя на жителя, мЗв/чел.
	чел.-Зв / год	%	
а) обращения с техногенными источниками ионизирующего излучения	4.71	0.13	0.004
--- персонала	4.70	0.13	0.004
--- населения, проживающего в зонах наблюдения	0.01		
б) техногенного фона, в том числе:	14.76	0.39	0.014
--- за счет глобальных выпадений	5.30	0.14	0.005
--- за счет радиационных аварий прошлых лет	9.46	0.25	0.009
в) природных источников, в том числе:	2744.52	73.04	2.593
--- от радона	1282.62	34.14	1.209
--- от внешнего гамма-излучения	729.89	19.43	0.688
--- от космического излучения	424.36	11.29	0.400
--- от пищи и питьевой воды	127.31	3.39	0.120
--- от содержащегося в организме К-40	180.35	4.80	0.170
--- от атмосферного воздуха			0,006
г) медицинских исследований	993.36	26.44	0.936
д) радиационных аварий и происшествий в отчетном году	-	-	-
ВСЕГО	3757.36		3.547

Рис. №.89 Структура годовых коллективных доз облучения населения, %



В результате катастрофы на Чернобыльской АЭС в 1986 году подверглось загрязнению 1324 км² (4,5%) территории Курской области. Загрязненными оказались 168 населенных пунктов пяти северных районов области. Постановлением Правительства Российской Федерации от 28 марта 2023 г. № 745-р «Об утверждении Перечня населенных пунктов, находящихся в границах зон радиоактивного загрязнения вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС» список населенных пунктов сократился до 153. Данные населенные пункты отнесены к зонам с льготно-экономическим статусом.

По данным статистических отчетных форм на указанных административных территориях проживает 118971 человек, из них городское население (г. Железногорск) – 95578 человек. Населения, проживающего на загрязненных территориях (выше 1,0 Ки/км²) – 118265 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 Курской области насчитывается 233 организации, использующие в своей деятельности техногенные источники ионизирующего излучения.

Структура их распределения по категориям радиационной опасности выглядит следующим образом: один относится к объектам I категории - это филиал АО «Концерн Росэнергоатом» «Курская атомная станция» и 233 относятся к IV категории, в основном это лечебно-профилактические организации. Объектов II и III категории на территории Курской 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 филиала АО «Концерн Росэнергоатом» «Курская атомная станция».

Общая численность персонала в организациях Курской области, использующих техногенные ИИИ составляет 7195 человек, из них численность персонала группы А составляет 4061 человек, численность персонала группы Б составляет 3134 человека. По сравнению с 2023 годом общая численность персонала увеличилась на 593 человека, в основном за счет увеличения количества персонала в филиале АО «Концерн Росэнергоатом» «Курская атомная станция».

Таблица № 98

**Численность персонала в организациях Курской области,
использующих техногенные ИИИ**

№ п/п	Виды организаций	Число организаций данного вида				Численность персонала			
		Всего	В том числе по категориям				группы А	группы Б	всего
			I	II	III	IV			
1	Атомные электростанции	1	1				3222	3070	6292

2	Геологоразведочные и добывающие								
3	Медучреждения	209			209	582	61	643	
4	Научные и учебные								
5	Промышленные	18			18	119	3	122	
6	Таможенные	1			1	138		138	
7	Пункты захоронения РАО								
8	Прочие особо радиационно опасные								
9	Прочие								
	ВСЕГО	229	1		228	4061	3134	7195	

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 1,5 % организаций не представили радиационно-гигиенические паспорта, что соответствует уровню 2024 года:

- организации и учреждения, в которых ИИИ находятся на хранении и в 2024 году не эксплуатировались: ООО «Центрметаллургмонтаж», ООО «ЧОО «Рубикон».

Характеристика радиационного загрязнения в почве

Таблица №98

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

	Среднее значение	Максимальное значение
2022	4,25	88,147
2023	4,25	88,147
2024	4,21	88,142

Среднее значение плотности загрязнения почвы цезием-137 за последние пять лет составило 4,3 кБк/м², максимальное значение 88,15 кБк/м² зарегистрировано в Поныровском районе - населенный пункт Городище (по данным за 2021 год). 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 ФГБУ «НПО «ТАЙФУН», Обнинск, январь 2025 год).

Масштабных загрязнений стронцием-90 на территории области нет.

В отчетном году на территории области крупных радиационных аварий не было.

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

В 2025 году на территории Курской области исследовалось 372 пробы почвы

(2024 год – 252 пробы, 2023 год – 262 проб) на радиоактивные вещества (удельная активность цезия-137, удельная активность калия-40, удельная активность радия-226, удельная активность тория-232, удельная эффективная активность природных радионуклидов), в том числе: в рамках производственного контроля отобрано 372 пробы, в рамках социально-гигиенического мониторинга не исследовалось. Превышений гигиенических нормативов в почве за период 2023 – 2025 гг. не регистрировалось.

Атмосферный воздух

Таблица № 99

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

Радионуклиды	2022 год	2023 год	2024 год
Со-60	377	377	377
Cs-137	377	377	377
Mn-54	377	377	377
Суммарная бета-активность	377	377	377

По данным Курского центра гидрометеорологии объемная средняя бета-активность атмосферных аэрозолей в г. Курске составила $22,0 \cdot 10^{-5}$ Бк/м³ – среднее значение и $108,7 \cdot 10^{-5}$ Бк/м³ – максимальное значение, в г. Курчатове $20,8 \cdot 10^{-1}$ Бк/м³ - среднее значение и $144,7 \cdot 10^{-1}$ Бк/м³ - максимальное значение.

Наблюдения за радиоактивным загрязнением приземной атмосферы производились путем отбора и анализа проб атмосферных аэрозолей при помощи воздухофильтрующих установок с использованием фильтроткани. Измерения активности радионуклидов в пробах атмосферных аэрозолей проводились в два этапа:

- оперативный гамма-спектрометрический анализ до озонения проб для регистрации короткоживущих радионуклидов;
- анализ проб, объединенных за месяц после озонения фильтроткани и измерения суммарной бета-активности.

По результатам оперативного гамма-спектрометрического анализа суточных проб, отобранных в г. Курске в 2024 году в атмосферных аэрозолях радиоактивных изотопов йода и других короткоживущих радионуклидов не фиксировалось.

В месячных пробах регулярно фиксировался техногенный радионуклид Cs-137 и периодически техногенные радионуклиды Со-60 и Mn-54. Среднегодовая активность Cs-137 в 2024г. больше в 1.4 раза показаний активности Cs-137 в 2023г. Среднегодовая активность Со-60 в 2023г. и 2024г. одинаковая и составляет $0,008 \cdot 10^{-5}$ Бк/м³.

Природные элементы –Be-7, K-40, Na-22, Pb-210, Th-232, Ra-226 определялись по станции Курск в течении всего года. Среднегодовые объемные гамма-активности природных элементов в 2024г. примерно находятся в одном числовом диапазоне по сравнению с активностями 2023 года.

С целью оценки степени опасности зарегистрированных радионуклидов по данным гамма-спектрометрического анализа суточных и месячных проб, выполнен расчет объёмной активности техногенных радионуклидов в атмосферных аэрозолях. Анализ содержания радионуклидов в атмосферном воздухе показывает, что максимальные значения содержания ниже предельно - допустимых на 4-9 порядков, среднегодовые на 5-8, а их суммарное влияние на 7-8 порядков.

Следует отметить, что среднегодовая объемная суммарная бета-активность аэрозолей атмосферного воздуха в пунктах наблюдения ниже нормативных на пять порядков. Максимальные значения суммарной бета-активности в Курске и Курчатове не превышали критериев экстремально высокого загрязнения.

Состояние водных объектов в местах водопользования населения

На протяжении последних ряда лет радиологической лабораторией ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области» исследовались пробы воды водных объектов на суммарную альфа-бета-активность.

Таблица №100

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

2023 год		2024 год		2025 год	
Кол-во проб	Из них превыш. гигиенические нормативы	Кол-во проб	Из них превыш. гигиенические нормативы.	Кол-во проб	Из них превыш. гигиенические нормативы.
382	-	94	-	66	-

Удельная активность радиоактивных веществ в воде открытых водоемов в 2025 году исследована в 66 пробах (в 2024 год – 94 пробы, 2023 год – 282 пробы). Среднее значение по суммарной альфа-активности составило – $4,5 \times 10^{-2}$ Бк/л, максимальное значение – $9,0 \times 10^{-2}$ Бк/л. По суммарной бета-активности среднее значение составило $4,4 \times 10^{-2}$ Бк/л, максимальное значение $3,1 \times 10^{-1}$ Бк/л. За все время исследований с 2002 года превышений норм по суммарной альфа-и бета активности в воде открытых водоемов не отмечалось. Проб воды, превышающих контрольные уровни по суммарной альфа-бета-активности и (или) уровни вмешательства (УВ) по отдельным радионуклидам не обнаружено. Во исполнение приказа Управления Роспотребнадзора по Курской области отбор проб воды и их исследование в 2025 году проводился 1 раз в предкупальный сезон, в связи с чем уменьшилось количество исследований по сравнению с прошлым годом.

Состояние питьевого водоснабжения

На территории Курской области имеется 2067 источников централизованного водоснабжения и 2298 источник нецентрализованного водоснабжения.

В 2025 году продолжались регулярные и целенаправленные исследования воды централизованных систем питьевого водоснабжения с целью определения суммарной альфа-бета-активности. Радиологической лабораторией ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области» исследовано 493 проб воды из централизованных источников водоснабжения на суммарную альфа-бета-активность и 490 проб на содержание природных радионуклидов, на содержание техногенных радионуклидов 7 проб.

В 2025 году в 52 пробах воды из централизованных источников водоснабжения было обнаружено превышение численного значения критерия предварительной оценки радиационной безопасности воды по суммарной альфа-активности, что составляет 5,7 % от общего числа исследованных проб (2024 г. – 7,7 %, 2023 г. – 5,12 %).

В 2025 году из нецентрализованных источников исследовано 2 пробы воды на

суммарную альфа-бета-активность и 13 пробы на содержание техногенных радионуклидов.

В 2025 году не зарегистрировано проб воды источников нецентрализованного водоснабжения, превышающих контрольные уровни по суммарной альфа-бета-активности, соответствующие УВ для радионуклидов.

Таблица №101

Число исследованных проб воды централизованных и нецентрализованных источников водоснабжения на суммарную альфа-бета-активность и содержание природных и техногенных радионуклидов

	2023 год		2024 год		2025 год	
	Всего	несоотв.	Всего	несоотв.	всего	несоотв.
Централизованные	898	46	678	52	990	52
Нецентрализованные	26	-	32	-	15	-

Владельцам водозаборов выданы предписания о проведении исследований по определению полного радионуклидного состава нестандартных проб в аккредитованных на данный вид исследований лабораториях.

По результатам лабораторных исследований, проведенных аккредитованными лабораториями 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 дозообразующего радионуклида (радия-228) в питьевой воде, установления контрольного уровня и разработки мероприятий по снижению содержания радионуклида Управление Роспотребнадзора по Курской области рекомендует первичным водопользователям обеспечить проведение полного радионуклидного анализа для целенаправленного определения содержания в воде 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.

Пищевые продукты

Таблица № 102

Число исследованных проб пищевых продуктов на радиологические показатели

	2023 год	2024 год	2025 год
Всего	609	663	585
Мясо	108	170	140
Молоко	93	115	112
Ягоды дикорастущие	-	-	-
Другие продукты	408	378	333

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 исследует 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, цезия-137 в продуктах питания местного производства в 2025 году сопоставимо с показателями 2024 года. Содержание стронция-90 в исследованных пробах составляет от 1,5% (молоко, рыба) до 6% (хлеб), а цезия-137 от 1% (молоко) до 16% (мясо) от гигиенических нормативов.

За период наблюдения с 2022 по 2025 годы, превышений гигиенических нормативов содержания цезия-137 и стронция-90 в пищевых продуктах питания местного производства не обнаружено. Согласно методическим указаниям МУ 2.6.1.2003-05 «Оценка средних годовых эффективных доз облучения критических групп жителей населенных пунктов Российской Федерации, подвергшихся радиоактивному загрязнению вследствие аварии на Чернобыльской АЭС» исследованию подлежат пробы молока и грибов. Также исследовались пробы мяса и другие пищевые продукты. Число исследованных проб пищевых продуктов в 2025 году сопоставимо с числом исследованных проб в 2024 году (38 проб).

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 73,04 %, что сопоставимо со средним значением по Российской Федерации.

Таблица № 103

Вклад в облучение населения Курской области природных источников

	2022 год	2023 год	2024 год
Курская область	72,79 %	72,39 %	73,04 %
Российская Федерация	77,57 %	73,39 %	73,1 %

Средняя по Курской области суммарная доза облучения населения за счет всех природных источников излучения за 2025 год составляет 2,587 мЗв/год, что ниже средних значений по Российской Федерации (3,33 мЗв/год).

Таблица №104

Среднегодовая эффективная доза природного облучения человека в сравнении со среднероссийской дозой в динамике за 3 года, мЗв/год

	2022 год	2023 год	2024 год
Курская область	2,569	2,611	2,587
Российская Федерация	3,104	3,148	3,33

Наибольшая часть ее формируется за счет ингаляции изотопов радона и их короткоживущих дочерних продуктов распада в воздухе помещений – в среднем около 46,7 %. Внешнее облучение гамма-излучением природных радионуклидов обуславливает 26,6 % дозы природного излучения, космическое излучение – 15,4 %. На долю всех остальных природных источников приходится около 11,3 % дозы природного облучения.

Таблица №105

Структура средней индивидуальной годовой эффективной дозы природного облучения населения Курской области

Вклад в дозу	K40	Космическое излучение	Внешнее гамма-излучение	R222	Питьевая вода и пищевые продукты	Суммарная доза
мЗв/год	0,17	0,4	0,688	1,209	0,12	2,587
%	6,5	15,4	26,6	46,7	4,6	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 0,11 мкЗв/час (при норме до 0,3 мкЗв/час, установленной «Основными санитарными правилами обеспечения радиационной безопасности» (ОСПОРБ-99/2010).

Таблица №106

Среднегодовой уровень гамма-излучения в контрольной точке в г. Курске

Год	Среднегодовой уровень гамма-фона, мкЗв/час
2021	0,12 ± 0,01
2022	0,11 ± 0,01
2023	0,11 ± 0,02
2024	0,11 ± 0,02
2025	0,11 ± 0,02

Анализ данных многолетних наблюдений свидетельствует о стабильности уровня гамма-излучения в контрольной точке.

Таблица №107

**Минимальные и максимальные значения гамма-фона в контрольной точке
в г. Курске**

месяц	Год														
	2021			2022			2023			2024			2025		
	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	0,10	0,11	0,12	0,10	0,11	0,12	0,11	0,12	0,13
Февраль	0,11	0,12	0,13	0,10	0,11	0,12	0,10	0,11	0,13	0,10	0,11	0,12	0,10	0,12	0,13
Март	0,11	0,12	0,13	0,10	0,11	0,12	0,10	0,11	0,12	0,10	0,11	0,12	0,11	0,11	0,13
Апрель	0,10	0,11	0,13	0,10	0,11	0,12	0,11	0,12	0,13	0,10	0,11	0,13	0,10	0,11	0,14
Май	0,11	0,12	0,13	0,11	0,12	0,14	0,11	0,12	0,13	0,10	0,11	0,13	0,10	0,12	0,15
Июнь	0,10	0,11	0,13	0,10	0,11	0,13	0,10	0,11	0,13	0,10	0,11	0,13	0,10	0,12	0,13
Июль	0,11	0,12	0,13	0,10	0,11	0,12	0,10	0,11	0,12	0,10	0,11	0,13	0,11	0,12	0,13
Август	0,11	0,12	0,13	0,10	0,11	0,12	0,11	0,11	0,12	0,10	0,11	0,12	0,11	0,12	0,13
Сентябрь	0,11	0,12	0,13	0,11	0,12	0,13	0,10	0,11	0,12	0,10	0,11	0,13	0,11	0,12	0,14
Октябрь	0,10	0,12	0,13	0,10	0,11	0,12	0,10	0,11	0,13	0,10	0,11	0,13	0,10	0,12	0,14
Ноябрь	0,11	0,12	0,13	0,11	0,12	0,13	0,09	0,11	0,13	0,10	0,11	0,13	0,10	0,12	0,14
Декабрь	0,11	0,12	0,13	0,10	0,11	0,12	0,10	0,11	0,13	0,10	0,11	0,13	0,11	0,12	0,13
Среднее значение	0,11	0,12	0,13	0,10	0,11	0,12	0,10	0,11	0,13	0,10	0,11	0,13	0,10	0,12	0,13

Как видно из приведенных данных минимальное и максимальное значение уровня гамма-излучения, измеренного в контрольных точках, не превышает норм, установленных ОСПОРБ-99/2010. Колебания минимальных и максимальных значений гамма-излучения можно оценить, как незначительные, что свидетельствует о благополучной радиационной обстановке.

Жилые и общественные здания

В 2025 году было проведено 490 измерений мощности дозы гамма-излучения (2024 год – 705, 2023 год – 962, 2022 год – 654) в помещениях эксплуатируемых и строящихся жилых и общественных зданий, а также 490 (2024 год – 442, 2023 год – 501, 2022 год - 652) помещения исследовано на содержание радона в воздухе (ЭРОА радона).

В воздухе помещений многоэтажных каменных домов (в основном в строящихся жилых и общественных зданиях) проводились измерения эквивалентной равновесной объемной активности радона (далее ЭРОА радона), среднее значение за год составило 11,0 Бк/м³, максимальное 51,0 Бк/м³.

Превышений норм радиационной безопасности по мощности дозы и содержанию радона в обследованных помещениях не обнаружено.

Таблица №108

Жилые и общественные здания

Характеристика	Единица измерения	Число измерений	Среднее за год	Максимум	Число превышений
ЭРОА изотопов радона в воздухе помещений, в том числе:	Бк/м ³	490			-
- одноэтажных деревянных домов,	Бк/м ³	25	16.6	23.0	-
- одноэтажных каменных домов,	Бк/м ³	36	17.2	22.0	-
- многоэтажных каменных домов.	Бк/м ³	429	17.7	69.5	-
Мощность дозы в помещениях, в том числе:	мкЗв/ч	490			-
- одноэтажных деревянных домов,	мкЗв/ч	25	0.10	0.12	-
- одноэтажных каменных домов,	мкЗв/ч	36	0.11	0.12	-
- многоэтажных каменных домов.	мкЗв/ч	429	0.11	0.13	-
Мощность дозы на открытом воздухе	мкЗв/ч	445	0.09	0.13	-

* – среднее значение для всех типов домов с учетом структуры жилого фонда в субъекте РФ

Содержание природных радионуклидов в используемых на территории строительных материалах

Таблица №109

Число исследованных проб строительного сырья и материалов на территории, исследованных на содержание природных радионуклидов и их распределение по классам опасности

Тип продукции, материала	Число исследованных проб														
	Местного производства					Привозные из других субъектов Российской Федерации					Импортируемые				
	Все го	из них класса:				Все го	из них класса:				Все го	из них класса:			
I		II	III	IV	I		II	III	IV	I		II	III	IV	
Строительные материалы	27	27	-	-	-	16	16	-	-	-	-	-	-	-	-
Минеральное сырье и материалы с повышенным содержанием радионуклидов	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Фосфорные удобрения и	-	X	X	X	-	-	X	X	X	-	-	X	X	X	-

мелиоранты															
Продукция лесного хозяйства	1	X	X	X	-	-	X	X	X	-	-	X	X	X	-

В течение 2025 года было исследовано 44 пробы (2024 год – 42 пробы, 2023 год – 26 проб, 2022 год – 26 проб) строительного сырья и материалов местного производства, привозных из других регионов РФ и импортируемых. Все исследованные пробы соответствовали требованиям ГОСТ 30108-94 "Материалы и изделия строительные" и НРБ-99/2009.

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.

В Курской области вклад в годовую эффективную коллективную дозу облучения за счет медицинского облучения в 2024 году практически не изменился по сравнению с уровнем прошлого года (26,44 % в 2024 году, 27,09 % в 2023 году).

Таблица № 110

Вклад в годовую эффективную коллективную дозу облучения за счет медицинского облучения, %

	2022 год	2023 год	2024 год
Курская область	26,69 %	27,09 %	26,44 %
РФ	22,22 %	26,40 %	26,7 %

В Курской области за 2024 год средняя годовая эффективная доза за счет медицинского облучения незначительно уменьшилась по сравнению с уровнем 2023 года – 0,936 мЗв (в 2023 год – 0,977 мЗв, в 2022 год – 0,94 мЗв).

Таблица № 111

Средние годовые эффективные дозы облучения за счет медицинского облучения, мЗв

	2022 год	2023 год	2024 год
Курская область	0,94	0,977	0,936
РФ	0,89	1,132	1,21

Количество рентгенодиагностических процедур незначительно уменьшилось по сравнению с уровнем прошлого года, что обусловлено снижением уровня заболеваемости, а также тяжести течения Covid-19 и снижением обращаемости за медицинской помощью.

Таблица № 112

Количество процедур на 1 жителя Курской области в сравнении со среднероссийскими показателями

	2022 год	2023 год	2024 год
Курская область	1,48	1,37	1,49
Российская Федерация	1,97	2,04	2,16

Таблица № 113

Средняя эффективная доза за процедуру по видам исследований, мЗв/процедуру

Виды процедур	2022 год		2023 год		2024 год	
	Курская область	РФ	Курская область	РФ	Курская область	РФ
Флюорографические	0,04	0,05	0,08	0,08	0,07	0,05
Рентгенографические	0,06	0,06	0,12	0,10	0,10	0,06
Рентгеноскопические	3,36	2,28	3,33	2,57	2,71	2,86
Компьютерная томография	5,35	3,88	4,26	4,42	4,06	4,33
Радионуклидные исследования	15,22	7,63	8,28	9,73	13,04	9,48
Специальные исследования	5,62	5,15	12,67	7,00	8,26	6,77
Прочие	-	3,10	1,89	0,55	-	-
ВСЕГО:	0,64	0,45	0,71	0,55	0,63	0,56

При анализе структуры облучения населения Курской области при проведении медицинских процедур можно сделать вывод, что средняя индивидуальная доза за одну процедуру в 2024 году в целом незначительно уменьшилась по сравнению с 2023 годом (на 0,08 мЗв/процедуру). При этом увеличилось общее количество процедур на 117886 шт./год по сравнению с 2023 годом (2024 год – 1573977 шт./год, 2023 год – 1456091 шт./год), в первую очередь за счет снижения уровня заболеваемости, а также тяжести течения Covid-19 и снижения обращаемости за медицинской помощью. Уменьшение общего количества процедур в 2024 году обусловлено уменьшением флюорографических, рентгенографических, рентгеноскопических процедур. В 2024 году отмечается снижение средней эффективной дозы за процедуру по радионуклидным исследованиям, компьютерной томографии, по рентгеноскопическим исследованиям. Увеличение средней эффективной дозы за процедуру наблюдается по радионуклидным и специальным исследованиям.

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 01.01.2025 г. составило 233 объекта. Все организации, использующие в своей деятельности источники ионизирующего излучения и подлежащие лицензированию имеют действующие лицензии. Из них число организаций IV категории потенциальной опасности - 233. Объектов II и III категории потенциальной радиационной опасности в Курской области нет.

Надзорных мероприятий (плановых и внеплановых) в организациях, работающих с ИИИ, в 2025 году не проводилось.

Численность персонала, работающего с техногенными источниками ионизирующего излучения (ИИИ) в организациях, поднадзорных Роспотребнадзору согласно формы № 1-ДОЗ «Сведения о дозах облучения лиц из персонала в условиях нормальной эксплуатации техногенных источников ионизирующего излучения» составляет – 686 человек (группа А – 622 человек, группа Б – 64 человека).

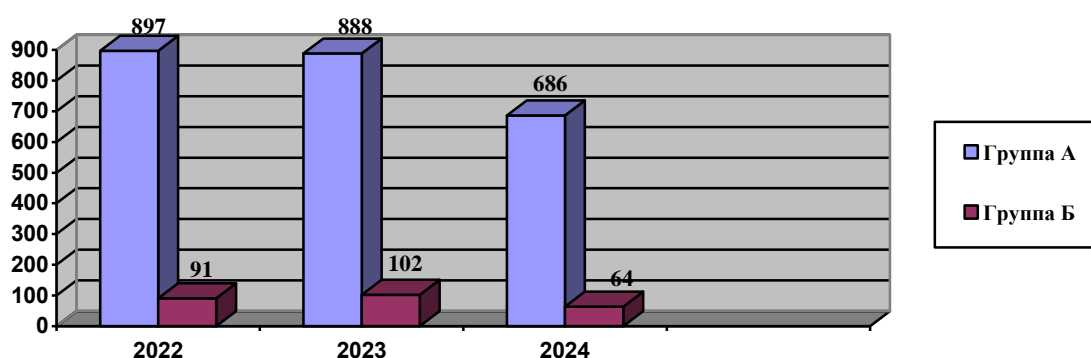


Рис. №. 90 Динамика численности персонала групп А и Б, чел.

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 2024 год не зарегистрировано ни одного случая превышения установленного предела годовой эффективной дозы облучения персонала группы А и Б в производственных условиях. Средние индивидуальные годовые дозы облучения персонала группы А незначительно выросли по сравнению с прошлым годом и составили 0,937 мЗв (РФ – 1,08 мЗв), а средние индивидуальные дозы облучения персонала группы Б составили 1,03 мЗв (РФ – 0,58 мЗв).

Радиационных аварий и инцидентов в отчетном году не зарегистрировано. Случаев лучевой патологии не выявлено.

Раздел 2. Результаты деятельности органов и учреждений в Курской области, входящих в систему федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора

2.1. Основные результаты деятельности по совершенствованию регионального санитарного законодательства

Современное санитарное законодательство, регулирующее общественные отношения в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения и гигиены окружающей среды, включает в себя - Постановления Правительства Российской Федерации, Федеральные законы, а также приказы и решения Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

В Управлении Роспотребнадзора по Курской области проводится систематический мониторинг вносимых изменений в законодательные и нормативно-правовые акты Российской Федерации, внедряются в работу вновь изданные нормативно-методические документы. В целях профилактики нарушений обязательных требований и доступности для юридических лиц, индивидуальных предпринимателей, на официальном сайте Управления Роспотребнадзора по Курской области в сети Интернет в свободном доступе со ссылкой на официальный сайт Роспотребнадзора размещены перечни нормативных актов с обязательными требованиями в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителя.

Законодательная база Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека позволяет обеспечивать качественный надзор за санитарно-эпидемиологическим состоянием на территории Российской Федерации. В то же время для решения поставленных Правительством задач, в рамках приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения и улучшения санитарно-эпидемиологического благополучия, требуется эффективная региональная законодательная база.

Определяющую роль в достижении поставленных целей играет эффективность нашего взаимодействия по всему спектру решаемых задач с Губернатором и Администрацией Курской области, областной Думой, главным федеральным инспектором, прокуратурой, другими органами исполнительной власти федерального и регионального подчинения.

Работа Управления по участию в разработке и реализации целевых программ, комплексных планов, законодательных инициатив, других управленческих решений, направленных на улучшение санитарно-эпидемиологического благополучия населения региона и медико-демографической ситуации осуществляется в составе областных межведомственных советов, комиссий и рабочих групп.

Несмотря на достигнутую стабильность санитарно-эпидемиологической обстановки, она характеризуется как достаточно сложная. Во многих случаях требуется принятие срочных организационных и управленческих решений. Были направлены в заинтересованные органы исполнительной власти предложения в региональные законодательные акты по улучшению санитарно-эпидемиологической обстановки на территории Курской области.

В органах исполнительной власти региона рассмотрено 337 вопросов обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, из которых 130 на областном уровне. Дополнительно заключено 13 соглашений о взаимодействии с органами исполнительной власти и 4 с общественными организациями. Общее число действующих соглашений достигло 91.

В 2024 г. пополнилась правовая и нормативная база в части обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия на территории Курской области. Только по основной деятельности Управления издано 217 приказов и 7 постановлений Главного государственного санитарного врача по Курской области.

По инициативе Управления на заседаниях санитарно-противоэпидемических комиссий рассмотрено 83 вопроса. Вместе с тем отмечено, что в районах области не задействованы большие резервы возможностей для решения актуальных задач санитарно-противоэпидемическими комиссиями. Так на рассмотрение комиссий

выносятся в основном вопросы эпидемиологии, детских образовательных и оздоровительных учреждений, а вот проблемные вопросы водоснабжения и санитарной очистки территорий населённых мест неадекватно ситуации рассматриваются редко. Кроме того, необходимо добиваться финансирования и исполнения уже принятых органами власти решений.

Насущные вопросы надзора, правоприменительной и административной практики, санитарно-эпидемиологической ситуации являются постоянным предметом рассмотрения на Коллегии Управления Роспотребнадзора. Это позволяет оперативно обозначить, всесторонне рассматривать и решать возникающие проблемы.

Кроме того, руководство и специалисты Управления и Центра гигиены и эпидемиологии участвуют в совещаниях, семинарах и съездах, организованных Федеральной службой по широкому спектру деятельности Роспотребнадзора. По итогам таких мероприятий проводятся семинары, дни специалиста. Полученные знания и опыт востребованы в практической работе.

Другой приоритетной задачей, является соблюдение санитарного законодательства при реализации областных и муниципальных программ. На протяжении нескольких лет на территории Курской области в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения проводится реализация программ, финансируемых как из областного, так и муниципальных бюджетов.

В 2024 году осуществлялось реализации мероприятий по 153 утвержденным программам по вопросам обеспечения санэпидблагополучия населения (в 2023 г. – 202 программы). Из них 91,5% 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 150 программ. Наибольший удельный вес среди действующих утвержденных программ занимали: «Дети России» – 23,5%, «Развитие образования» - 12,4%, «Комплексные меры противодействия злоупотреблению наркотиками и незаконному их обороту» - 22,9%, «Экология и чистая вода Курской области» - 6,5%, «Молодежь» - 22,9%.

Освоение средств на проведение мероприятий, предусмотренных указанными программами, составило 6541187,8 тыс. руб., что больше в сравнении с 2023 годом (50467528,5 тыс. руб.) за счет увеличения финансирования развития здравоохранения. 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 2024 году, как и в 2023 году, не осуществлялись.

В нашем регионе реализуется значительный объем мероприятий, направленных на обеспечение населения доброкачественной питьевой водой. В 2024 году действовало 10 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 6 целевых программ «Отходы», в том числе разработанных по инициативе и с участием Службы. Однако ситуация с размещением новых и эксплуатацией старых полигонов ТБО довольно сложная, в том числе по причинам законодательного и экономического характера.

Продолжается реализация областной целевой программы «Улучшение условий и охраны труда в Курской области», 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 2024 года находится 5408 юридических лиц и индивидуальных предпринимателей и содержатся сведения о 11662 объектах. Из них на долю объектов чрезвычайно высокого риска приходится 17,9 % (2092 объекта), высокого риска 26,6% (3103 объектов).

Согласованный прокуратурой План на 2024 год включал в себя 78 проверок в отношении 668 объектов, в том числе: 208 чрезвычайно высокого риска и 460 высокого риска. На основании постановления Правительства РФ от 10.03.2022 № 336 в план проведения плановых КНМ на 2024 год **не включались** КНМ в отношении государственных и муниципальных учреждений дошкольного и начального общего образования, основного общего и среднего общего образования, объекты которых отнесены к категориям чрезвычайно высокого и высокого риска. В течение года по объективным причинам исключено из плана 20 проверок. Из них исключены 9 проверок, не начатые к моменту введения режима контртеррористической операции. Таким образом, план на конец 2024 года содержал 58 проверок. Все они были проведены.

В области санитарно-эпидемиологического благополучия населения в 2024 году проведено 252 контрольных (надзорных) мероприятия против 368 в 2023 году. В том числе проведено 58 плановых и 194 внеплановых контрольных (надзорных) мероприятий.

Также, в отчетном периоде проведено 28 санитарно-эпидемиологических расследований, (в 2023 году – 11 эпидрасследований).

В 2024 году в органы прокуратуры Курской области было направлено 55 заявлений о согласовании внеплановых контрольных (надзорных) мероприятий в отношении юридических лиц и индивидуальных предпринимателей. Отказано в согласовании 37 внеплановых контрольных (надзорных) мероприятий. В 2023 году

отказано в проведении 76 проверки из 118 заявленных на согласование внеплановых выездных проверок.

С применением лабораторно-инструментальных исследований было проведено 228 контрольных (надзорных) мероприятий за соблюдением законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, что составляет 90,5%.

При проведении экспертизы продукции Требования ТР ТС для оценки подтверждения безопасности продукции применен 21 технический регламент, контроль за которыми осуществляет Роспотребнадзор, включая ТР ТС 022/2012 по маркировке продукции.

В результате проведенной работы по реализации государственной функции по проведению контрольных (надзорных) мероприятий деятельности юридических лиц, индивидуальных предпринимателей по выполнению требований санитарного законодательства удалось достичь следующих показателей эффективности.

По результатам 2024 года нарушения выявлены в ходе 84,1% от всех санитарно-эпидемиологических обследований. На всех обследованных объектах было выявлено 1819 нарушений санитарного законодательства против 1921 нарушения, выявленного в 2023 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) 35,8%, 15 (Санитарно-эпидемиологические требования к пищевым продуктам, пищевым добавкам, продовольственному сырью, а также контактирующим с ними материалам и изделиям и технологиям их производства) – 11,2%, 24 (эксплуатации зданий, сооружений, оборудования и транспорта) 4,4%, 19 (Санитарно-эпидемиологические требования к питьевой воде, а также к питьевому и хозяйственно-бытовому водоснабжению) - 4,2%.

Меры административного воздействия применялись адекватно выявленным нарушениям санитарного законодательства и законодательства о защите прав потребителей в соответствии с Кодексом об административных правонарушениях Российской Федерации.

Составлено 511 протоколов об административном правонарушении (в 2023 году - 751 протокол). Вынесено 719 постановлений о назначении административного наказания в виде штрафа на сумму 2517,3 тыс. руб. против 868 штрафов на сумму 3086,4 тыс. руб. в 2023 году. Удельный вес взысканной суммы штрафов составил в отчетном периоде 63,9% против 66,8% в 2023 году. В последние годы большое значение имеет количество вынесенных предупреждений, в том числе за счет замены штрафа за впервые совершенное административное правонарушение на предупреждение по ст. 4.1.1. КоАП РФ. Вынесено предупреждений по итогам 2024 года – 217, 2023 года – 258 предупреждений. Увеличилось количество дел, направленных на рассмотрение в суды. Направлено на рассмотрения в суды 12 дел о привлечении к административной ответственности, принято 11 решений, в том числе вынесено 1 предупреждение, 7 штрафов, 3 приостановления деятельности объектов (в 2023 году – 10 дел о привлечении к административной ответственности, принято 8 решений, в том числе вынесено 1 предупреждений, 7 штрафов).

Штрафы наложены на 284 должностных лица (39,5%), 362 гражданина (50,3%), 38 индивидуальных предпринимателей (5,3%), 35 юридических лиц (4,9%).

Структура вынесенных постановлений о назначении административного наказания за санитарные правонарушения в виде штрафа по статьям КоАП РФ следующая:

По статье 6.3 «Нарушение законодательства в области санитарно-

эпидемиологического благополучия человека» ч.1 вынесено 10,0% постановлений о назначении штрафа от общего количества штрафов (в 2023 году – 19,5%).

По статье 6.4 «Нарушение санитарно-эпидемиологических требований к эксплуатации жилых помещений и общественных помещений, зданий, сооружений и транспорта» вынесено 6,2% постановлений (2023г. – 10,3%).

По статье 6.5 «Нарушение санитарно-эпидемиологических требований к питьевой воде» – 7,2% (2023г. – 2,6%).

По статье 6.6 «Нарушение санитарно-эпидемиологических требований к организации питания населения» вынесено 52,9% постановлений (2023г. – 49,2%).

По статье 6.7 ч.1 «Нарушение санитарно-эпидемиологических требований к условиям воспитания и обучения детей» выносилось 2,9% постановлений о наложении штрафа (2023г. – 6,8%).

По статье 14.43 «Нарушение изготовителем, исполнителем (лицом, выполняющим функции иностранного изготовителя), продавцом требований технических регламентов» ч.1 – 9,2%, ч.2 – 10,6% (в 2023г. соответственно ч.1 – 2,8%, ч.2 – 5,5%).

На долю статей ст. 6.7 ч.2, 6.35 ч.1, 7.2 ч. 2, 8.42 ч. 4, 8.5, 14.46.2 ч.1 и ч.2 приходится менее 1% от общего количества штрафов.

Средняя сумма наложенного штрафа составляет 3501 рубль в 2024 году против 3556 рублей в 2023 году. Самым высоким данный показатель является в группе промышленных объектов – 6875 руб., в группе предприятий пищевой промышленности, общественного питания, торговли пищевыми продуктами – 5133 руб., в группе коммунальных объектов – 4705 руб., а самым низким в группе детских объектов – 1671 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 571 представление об устранении причин и условий, способствовавших совершению административного правонарушения.

В 2023-2024 годах не было выявлено случаев нарушений санитарного законодательства, являющихся основанием для подачи исков в суд, не выявлялись нарушения, по которым материалы проверок могли быть переданы в правоохранительные органы для возбуждения уголовных дел. В 2023 году для возбуждения уголовного дела подан 1 материал в правоохранительные органы в связи с летальным случаем отравления продукцией общепита (шаурма),

В целях снижения административного давления особый акцент делается на профилактику и предупреждение нарушений обязательных нормативных требований.

В целях профилактики нарушений обязательных требований на официальном сайте Роспотребнадзора в сети Интернет в свободном доступе со ссылкой на официальный сайт Роспотребнадзора размещены перечни нормативных актов с обязательными требованиями в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителя.

Сформированы и пополняются по мере необходимости несколько разделов для целевой аудитории: «Для предпринимателей», «Виртуальная служба», «Вопросы и ответы», «Обратная связь».

Осуществляется информирование бизнес-сообщества и граждан через СМИ, интернет-порталы.

Разъяснительная работа с предпринимателями по соблюдению обязательных требований законодательства систематически проводилась специалистами Управления совместно с комитетом потребительского рынка, развития малого предпринимательства и лицензирования Курской области, бизнес инкубаторами на зональных семинарах и конференциях.

Управление активно информирует бизнес сообщество и граждан через СМИ, интернет-порталы. Практикуем проведение тематических консультаций на «горячих линиях», совещания, семинары, «круглые столы», смотры качества товаров, в рамках акции «День открытых дверей для предпринимателей».

Специалистами Управления проведено 17 «горячих линий» (по вопросам законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия – 10, по вопросам защиты прав потребителей – 7). Дано 2615 консультаций. Принято участие в 16 «круглых столах». Проведено 6 пресс-конференций.

Также специалисты Управления приняли участие в работе 5 общественных приемных иных федеральных органов исполнительной власти.

Совместно с ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области» в 2024 году проведены обучающие мероприятия 250 субъектов предпринимательского сообщества.

В течение 2024 года по вопросам соблюдения обязательных требований непосредственно на подконтрольных объектах проведено 692 мероприятия по информированию, 728 консультирования. Объявлено 1263 предостережения о недопустимости нарушения обязательных требований с предложением юридическим лицам и индивидуальным предпринимателям принять меры по обеспечению соблюдения обязательных требований (1373 за 2023 год).

В отчетном году Управлением проведен 1215 профилактических визитов (1091 за 2023 год), в ходе которых контролируемые лица проинформированы и проконсультированы по вопросам, связанным с организацией и осуществлением государственного контроля (надзора), об обязательных требованиях, предъявляемых к их деятельности.

Показателем результативности мер, направленных на профилактику массовых неинфекционных (отравлений) и приоритетных заболеваний в связи с вредным воздействием факторов среды обитания населения Курской области является активная работа по разработке и принятию органами власти управленческих решений, направленных на повышение уровня санитарно-эпидемиологического благополучия населения, улучшение медико-демографических показателей.

Предложения Управления, сформированные по результатам надзора и социально-гигиенического мониторинга, приняты в виде областных и муниципальных целевых программ.

В отчетном году по проектам Управления Роспотребнадзора органами исполнительной власти региона и муниципалитетов принято 18 управленческих решений. В том числе 14 из них – это результат работы по социально-гигиеническому мониторингу.

На выполнение ряда важнейших решений по улучшению санитарно-эпидемиологической обстановки, а именно: на организацию школьного питания, улучшение санитарного состояния образовательных учреждений, оздоровление детей, улучшение систем хозяйственно-питьевого водоснабжения, профилактику заболеваний и формирование здорового образа жизни из бюджетов разного уровня, а также бизнес-инвестиций выделено и освоено более 2 миллиардов рублей. (таблица №115)

Таблица №115

Перечень тематик управленческих решений 2025г., 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 2025г	128576,5
Улучшение качества питьевого водоснабжения	331452,1
Обеспечение санэпидблагополучия образовательных учреждений и состояния здоровья обучающихся, включая вопросы питания	1010556,48
Здоровый образ жизни	593050,3

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 2025г.

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, природно-очаговым инфекциям, холере. В 2025 году откорректированы планы по полиомиелиту, гриппу, по профилактике природно-очаговых инфекций, по оперативному реагированию и предупреждению заноса и распространения холеры, 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 2024-2028 годы».

Вопросы межведомственного взаимодействия отражены в соглашениях о взаимодействии с: Министерством здравоохранения, Управлением ветеринарии, ФГКУ «Росгранстрой», Управлением Федеральной службы по ветеринарному и фитосанитарному надзору по Орловской и Курской областям, Региональным Управлением № 125 ФМБА России, Пограничным Управлением ФСБ России, ФКУЗ «МСЧ МВД России», Курской таможней.

На иммунопрофилактику в 2025 году было выделено 110 млн. руб.

Вопросы эпидемиологического обеспечения рассматривались как на заседаниях итоговых, так и на заседаниях тематических коллегий Управления Роспотребнадзора (в 2025 году – вопросы по профилактике кори и краснухи, полиомиелита, энтеровирусной инфекции, гриппа и ОРВИ, особо-опасных инфекций, надзору за природно-очаговыми инфекциями, иммунопрофилактике). На рассмотрение в органы государственной

власти области постоянно выносятся вопросы санитарно-эпидемиологического обеспечения населения.

В 2025 году вынесены и рассмотрены на различных заседаниях вопросы эпидобеспечения – 37, в 2024 г. – 37 раз, в 2023 году – 46 раз, в 2022 году - 75 раз, в 2021 году – 53 раз.

За период с 2021 г. по 2025 г. противоэпидемические вопросы, в т.ч. иммунопрофилактики рассматривались на 11 заседаниях коллегий управления Роспотребнадзора, 10 совместных с комитетом здравоохранения совещаниях, 15 заседаниях СПЭК, отражены в 41 постановлениях главного государственного санитарного врача.

Управлением в 2025 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.

План профилактических прививок за 2025 год в рамках Национального календаря профилактических прививок в целом по Курской области выполнен, за исключением выполнения плана иммунизации детей против кори, краснухи и эпидемического паротита. Низкий процент выполнения плана прививок среди детей против кори, краснухи и эпидпаротита связан с недопоставкой/не регулярной поставкой вакцины против данных инфекций в регион в 2023-2025 гг.

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.

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, за исключением вакцинацией детей в 1 год и ревакцинацией в 6 лет против кори и краснухи, эпидпаротита не достигает регламентированного показателя в 95%, что также связано с недопоставкой/не регулярной поставкой вакцины в 2025 г.

По состоянию на 31.12.2025 г. показатели привитости взрослого населения против дифтерии с 18 лет и старше составляют 99,2%.

Иммунная прослойка взрослого населения 18-35 лет к кори, учитывая привитых и переболевших, составляет 99,5%, ревакцинацией – 99,4%.

Охват трехкратной вакцинацией против вирусного гепатита В взрослых в возрастной группе 18-35 лет составил – 99,6%, в возрастной группе с 36 до 59 лет – 94,8%.

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 2025 г. удельный вес серонегативных к кори составил – 26,7% (2024 г. – 23,2%, 2023 г. - 19,7%), к краснухе – 4,4% (2024 г. – 2,2%, 2023 г.- 2,9 %), эпидемическому паротиту – 14,7% (2024 г.- 9,4% 2023 г. -17,4 %), к дифтерии – 0% (2024 г. – 2,3%, 2023 г. -2,1 %), к полиомиелиту –2,0% (2024 г. – 0,5%, 2023 г. - 1,0%), к коклюшу – 0%.

В 2025 году суммарный охват прививками против гриппа населения в преддверие подъема заболеваемости составил 51% населения области (в 2024 г. - 49%, в 2023 г. – 46,3%).

На всех административных территориях области приняты нормативные правовые акты, регулирующие правила содержания домашних животных.

Вопросы профилактики ПОИ ежегодно рассматривались на заседаниях Координационного совета по вопросам промышленной и экологической безопасности.

Информация о состоянии заболеваемости ПОИ в регионе регулярно направляется в адрес администрации области, министерства здравоохранения.

Ежегодно Управление направляет в адрес глав муниципальных образований информацию о заболеваемости ПОИ с предложениями по профилактике.

В ходе зоолого-энтومологического мониторинга в окружающей среде постоянно регистрируются положительные находки возбудителей туляремии, ГЛПС, иерсиниозов, листериоза, лептоспироза, клещевого боррелиоза, гранулоцитарного анаплазмоза человека.

В целях совершенствования эпидемиологического надзора за ПОИ Управление активно сотрудничает с референс-центрами.

Ежегодно осуществляется работа по оценке уровня коллективного иммунитета к возбудителям туляремии, ЛЗН, ГЛПС, КГЛ, лихорадке Денге у постоянно проживающего населения.

Курская область является стационарно неблагополучной по заболеваемости бешенством. Заболевания среди животных регистрируются ежегодно.

Последний случай заболевания человека гидрофобией зарегистрирован в 2013 году.

На территории области ежегодно проводятся мероприятия по иммунизации диких животных.

Курская область является энзоотичной по целой группе инфекций, передающихся иксодовыми клещами. Клещи, снятые с людей и учтенные в природе исследуются в лаборатории особо опасных инфекций ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области» на содержание вируса клещевого энцефалита (ВКЭ), боррелий, анаплазм и эрлихий методом ПЦР.

Биотопы клещей на обследуемой территории распределены неравномерно. Активные природные очаги формируются на стыке лесных, луго-полевых и околородных стадий.

С целью мониторинга циркуляции боррелий в окружающей среде и профилактики заражения иксодовым клещевым боррелиозом в лаборатории особо опасных инфекций ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области» с 2009 года проводятся экспресс-исследования клещей, снятых с людей и из окружающей среды, на инфицированность их боррелиями методом ПЦР.

Основными задачами на 2026 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 2026 г.

В 2025 году продолжалось взаимодействие с 23 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» на базе:

1. Референс-центром по мониторингу за листериозом ФБУН «Государственный научный центр прикладной микробиологии и биотехнологии»;

2. Референс-центром по мониторингу за острыми кишечными инфекциями ФБУН «Центральный научно-исследовательский институт эпидемиологии Роспотребнадзора»;

3. Референс-центром по мониторингу за заболеваниями верхних и нижних дыхательных путей ФБУН «Центральный научно-исследовательский институт эпидемиологии Роспотребнадзора»;

4. Референс-центром по мониторингу за бактериальными менингитами ФБУН «Центральный научно-исследовательский институт эпидемиологии Роспотребнадзора»;

5. Референс-центром за вирусными гепатитами ФБУН «Центральный научно-исследовательский институт эпидемиологии Роспотребнадзора»;

6. Региональным центром по мониторингу за полио/ОВП, корью и краснухой (ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в г. Москве»);

7. Региональным центром по мониторингу за полио/ОВП, корью и краснухой (ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в г. Москве»);

8. Национальным центром по лабораторной диагностике полиомиелита и острых вялых параличей ФГБНУ «Федеральный научный центр исследований и разработки иммунобиологических препаратов им. М.П. Чумакова» РАН;

9. Референс-центром по мониторингу за корью, краснухой ФБУН «Московский научно-исследовательский институт эпидемиологии и микробиологии им. Г. Н. Габричевского» Роспотребнадзора;

10. Референс-центром по мониторингу за эпидемическим паротитом ФБУН «Московский научно-исследовательский институт эпидемиологии и микробиологии им. Г. Н. Габричевского» Роспотребнадзора;

11. Региональным центром по эпидемиологическому надзору за полиомиелитом ФБУН «НИИ эпидемиологии и микробиологии имени Пастера»;

12. Референс-центром по мониторингу за энтеровирусными инфекциями ФБУН «Нижегородский научно-исследовательский институт эпидемиологии и микробиологии им. академика И.Н. Блохиной»;

13. Референс-центром по мониторингу за ГЛПС ФГБНУ «Федеральный научный центр исследований и разработки иммунобиологических препаратов им. М.П. Чумакова» РАН

14. Референс-центром по мониторингу за распространением и численностью резистентных к антикоагулянтам синантропных грызунов Институт дезинфектологии ФБУН «Федеральный научный центр гигиены им. Ф.Ф. Эрисмана» Роспотребнадзора;

15. Референс-центром по мониторингу за лептоспирозами ФГБУ «Национальный исследовательский центр эпидемиологии и микробиологии имени почетного академика Н.Ф. Гамалеи» Министерства здравоохранения РФ;

16. Референс-центр по мониторингу за боррелиозом ФБУН «Омский научно-исследовательский институт природно-очаговых инфекций»;

17. Референс-центр по мониторингу за зоонозным гриппом, вызванным высокопатогенными штаммами ФБУН «Государственный научный центр вирусологии и биотехнологии «Вектор»;

18. Референс-центр по мониторингу за коронавирусными инфекционными болезнями (ТОРС, БВРС и др.) ФБУН «Государственный научный центр вирусологии и биотехнологии «Вектор»;

19. Референс-центр по мониторингу за гриппом ФБУН «Государственный научный центр вирусологии и биотехнологии «Вектор»;

20. Референс-центр по мониторингу за экзотическими, редко встречающимися, новыми инфекционными болезнями ФБУН «Государственный научный центр вирусологии и биотехнологии «Вектор»;

21. Референс-центром по мониторингу за новой коронавирусной инфекцией ФБУН «Научно-исследовательский институт системной биологии и медицины» Роспотребнадзора;

22. Референс-центром по мониторингу за микоплазменной инфекцией ФБУН «Научно-исследовательский институт системной биологии и медицины» Роспотребнадзора;

23. Референс-центром по мониторингу за биогельминтозами ФБУН «Тюменский научно-исследовательский институт краевой инфекционной патологии».

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 2024-2028 годы» и «Комплексным планом мероприятий по оперативному реагированию и предупреждению заноса и распространения холеры на 2022-2026 годы».

В связи с проведением специальной военной операции, на сопредельной с Курской областью территории Украины, пункты пропуска в области в штатном режиме не работают. Санитарно-карантинный контроль не осуществляется. Сроки возобновления деятельности пунктов пропуска в Курской области в полном объеме не определены.

В Курской области с августа 2024 года были развернуты пункты временного размещения (далее –ПВР) для граждан временно покинувших приграничные районы области. В 19 муниципальных образованиях области было организовано 91 ПВР, общей вместимостью 13327 человек, свободная емкость составляла 2723 мест. Задействовано было на конец 2025 года 46 ПВР в 19 муниципальных образованиях вместимостью 10604, в которых были размещены 3808 человек.

В целях недопущения осложнения санитарно-эпидемиологической ситуации в ПВР осуществлялся комплекс противоэпидемических мероприятий с привлечением имеющихся в наличии сил и средств медицинских организаций, включающий, в том числе: организацию фильтров для вновь прибывающих переселенцев с тестированием на ковид-19; усиленный ежедневный мониторинг заболеваемости; своевременное выявление заболевших, их изоляцию и лечение; проведение иммунизации против инфекционных болезней, в том числе против гриппа.

В ПВР было привито против гриппа 2905 человек, в том числе 219 детей.

По результатам ежедневного мониторинга заболеваемости на 31.12.2025 в ПВР зарегистрировано 1305 случая инфекционных заболеваний (279 детей и 1026 взрослых). Наибольший удельный вес составили респираторные инфекции: ОРВИ 39%, ковид-19 (35%), ВБП – 14%, на ОКИ пришлось 7,4 %.

При проведении противоэпидемических мероприятий в лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области» было проведено 14 732 исследования биологического материала от 1284 заболевшего (95 ОКИ, 176 пневмония,

950 ОРИ, 3 ЭВИ) и 27 436 исследований биологического материала от 14 732 контактных лиц из очага.

Раздел 3. Достиженные результаты улучшения санитарно-эпидемиологической обстановки в Курской области, имеющиеся проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия и намечаемые меры по их решению.

3.1. Анализ и оценка эффективности достижения индикативных показателей деятельности по улучшению санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Курской области.

Индикативный показатель «Охват прививками населения против инфекций, управляемых средствами специфической профилактики»:

В 2025 году обеспечено поддержание охвата прививками населения против инфекций, управляемых средствами специфической профилактики, в рамках национального календаря профилактических прививок на уровне 95% и выше, за исключением охвата вакцинацией детей в 1 год против кори 88,8%, краснухи 88,7%, эпидпаротита 88,6% и охвата ревакцинацией детей в 6 лет против данных инфекций составляет 84,9%, 84,5%, 84,7% соответственно. Данная ситуация связана с дефицитом поставок комбинированных вакцин в область.

Таблица №116

Сведения о достижении индикативных показателей в 2025 году

Индикативный показатель	Единица измерения	Показатель 2025г.	Плановый период
			2025 г.
Охват профилактическими прививками:	%	95-99	Не менее 95
Дифтерия	‰	0	Не более 0,2
Коклюш	‰	0,97	Не более 12,0
Эпидемический паротит	‰	11,06	Не более 1,0
Краснуха	‰	0,39	Не более 1,0
Вирусный гепатит В	‰	0,19	Не более 2,0
Корь	‰	0,49	Не более 12,0
Полиомиелит	‰	0	0
Сумма ОКИ	‰	326,2	Не более 500,0
ГЛПС	‰	0,49	Не более 4,5
Боррелиоз	‰	7,46	Не более 6,0
Туберкулез	‰	18,34	Не более 60,0
Педикулез	‰	9,70	Не более 80,0
Аскаридоз	‰	0,3	Не более 4,0
Энтеробиоз	‰	52,5	Не более 150,0

Заболеваемость эпидемическим паротитом.

Показатель заболеваемости эпидемическим паротитом на 2025 год в Курской области запланирован – не более 1,0 на 100 тыс. населения. По итогам года составил - 11,06 сл. на 100 тыс. населения за счет вспышки заболевания эпидемическим паротитом

среди не привитого населения (зарегистрировано 114 случаев заболевания среди Евангельских христиан баптистов).

Заболееваемость полиомиелитом.

Случаев заболевания полиомиелитом не зарегистрировано. Территория Курской области сертифицирована как территория, свободная от полиомиелита.

Заболееваемость корью.

Показатель заболееваемости краснухой на 2025 год в Курской области запланирован – не более 12,0 на 100 тыс. населения. В 2025 г. по области показатель заболееваемости корью составил 0,49 на 100 тыс. населения.

Заболееваемость краснухой.

Показатель заболееваемости краснухой на 2025 год в Курской области запланирован – не более 1,0 на 100 тыс. населения. В 2025 г. по области показатель заболееваемости краснухой составил 0,39 на 100 тыс. населения.

Заболееваемость острым вирусным гепатитом В.

Показатель заболееваемости вирусным гепатитом В на 2025 год в Курской области запланирован – не более 2,0 на 100 тыс. населения. В 2025 г. по области показатель заболееваемости острым вирусным гепатитом В составил 0,19 на 100 тыс. населения

Заболееваемость ГЛПС.

Показатель заболееваемости ГЛПС на 2025 год в Курской области запланирован – не более 4,5 на 100 тыс. населения, показатель заболееваемости ГЛПС за 2025 г. по области составил 0,49 на 100 тыс. населения.

Заболееваемость боррелиозом.

Показатель заболееваемости боррелиоз на 2025 год в Курской области запланирован – не более 6,0 на 100 тыс. населения, показатель заболееваемости боррелиозом за 2025 г. по области составил 7,76 на 100 тыс. населения.

Заболееваемость коклюшем.

Показатель заболееваемости коклюшем на 2025 год в Курской области запланирован – не более 12,0 на 100 тыс. населения. В 2025 г. по области показатель заболееваемости коклюшем составил 0,97 на 100 тыс. населения.

Заболееваемость туберкулезом.

Показатель заболееваемости туберкулезом на 2025 год в Курской области запланирован – не более 60,0 на 100 тыс. населения, показатель заболееваемости за 2025г. по области составил 18,34 на 100 тыс. населения.

Индикативный показатель «Отсутствие местных случаев инфекционных (паразитарных) болезней, требующих проведения мероприятий по санитарной охране территории Российской Федерации, на которые распространяются ММСП (2005г.) и Соглашение Таможенного союза по санитарным мерам (утв. решением Комиссии Таможенного союза от 18 июня 2010 г. №299)» выполнен на 100%.

3.2. Проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия населения и намеченные меры по их решению

Обеспечение безопасности питьевого водоснабжения

В числе приоритетных задач в деятельности Управления по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения региона является недопущение случаев заболеваемости населения, в том числе группового характера болезнями, передающимися водным путем, увеличение численности населения, обеспеченного качественной питьевой водой, обеспечение контроля за реализацией мероприятий регионального проекта в рамках нового федерального проекта «Модернизация коммунальной инфраструктуры» национального проекта «Инфраструктура для жизни», реализация, в пределах компетенции, основных положений Федерального закона от 07.12.2011 №416-ФЗ «О водоснабжении и водоотведении».

В 2025 году вспышек острых кишечных инфекционных заболеваний водного характера на территории области не зарегистрировано. По многолетним данным случаев инфекционных заболеваний, связанных с подземным водоснабжением на территории Курской области, не регистрируется.

Численность населения области, обеспеченного централизованным водоснабжением составляет 99,8%, нецентрализованным – 0,2%.

С целью обеспечения населения питьевой водой надлежащего качества в 2025 году на территории области реализовывались мероприятия регионального проекта в рамках нового федерального проекта «Модернизация коммунальной инфраструктуры»:

- реконструкция сетей горячего водоснабжения в п. Магнитный Железнодорожного района Курской области. Улучшение коммунальной услуги для 1512 чел. п. Магнитный;

- реконструкция сетей водоснабжения д. Благодать Касторенского района Курской области. Улучшение качества предоставляемых услуг в сфере водоснабжения для 258 чел. в д. Благодать;

- реконструкция сетей водоснабжения д. Ефросимовка и д. Троицкое Советского района Курской области. Улучшение качества коммунальной услуги водоснабжения населения д. Ефросимовка и д. Троицкое Советского района для 285 чел.;

- водозаборный узел с подключением к существующей системе водоснабжения по ул. Солнечная в г. Фатеже Курской области. Улучшение качества коммунальной услуги водоснабжения в городе Фатеже для 1853 чел.;

- реконструкция сетей водоснабжения с. Хмелевое участок №1 Фатежского района Курской области. Улучшение качества коммунальной услуги водоснабжения жителей с. Хмелевое Фатежского района для 507 чел.;

- водоснабжение д. Ефремовка Краснополянского сельсовета Черемисиновского района Курской области. Улучшение качества коммунальной услуги водоснабжения в д. Ефремовка Краснополянского сельсовета Черемисиновского района для 108 чел.

Также, в рамках государственной программы Курской области «Обеспечение доступным и комфортным жильем и коммунальными услугами граждан в Курской области», в целях обеспечения населения чистой питьевой водой мероприятия в сфере питьевого водоснабжения проведены на 2 объектах:

- водоснабжение населенных пунктов Ивановского сельсовета Солнцевского района Курской области. Улучшение качества коммунальной услуги в сфере водоснабжения населенных пунктов Ивановского сельсовета Солнцевского района для 569 чел.;

- реконструкция системы водоснабжения с. Малое Городьково Малогородьковского сельсовета Коньшевского района Курской области. Улучшение качества коммунальной услуги в сфере водоснабжения для 169 чел.

Реализованы мероприятия по строительству сетей водоснабжения: в д. Семёновка Вишевского сельсовета Щигровского района Курской области, п. Л. Толстого Охочевского сельсовета Щигровского района Курской области. Улучшение качества

коммунальной услуги в сфере водоснабжения для 377 чел.

В 2025 году питьевой водой, соответствующей требованиям безопасности, из централизованных систем питьевого водоснабжения было обеспечено 98,4% населения Курской области (2024г.- 98,4%, 2023г.- 97,1%). Доля городского населения, обеспеченного качественной питьевой водой из централизованных систем водоснабжения составила 99,1% (2024г. – 99,1%, 2023г. – 99,1%).

В 2025 году удельный вес проб воды из водоисточников, не отвечающих санитарным нормам составил:

- по санитарно-химическим показателям – 13,6% (2024г. - 9,1%; 2023г. – 6,95);
- по микробиологическим показателям – 1,7% (2024г. -0,97%; 2023г. – 0,57%).

Доля нестандартных проб качества питьевой воды из распределительной водопроводной сети составил:

- по санитарно-химическим показателям – 5,4% (2024г.-4,8%; 2023г. – 4,6%);
- по микробиологическим показателям – 1,1% (2024г. -2,2%; 2023г. -0,9%).

Удельный вес проб воды, не отвечающих санитарным нормам, в 2025 году составил 3,45% (2024г. – 3,4%, 2023г. - 2,8%). Несоответствие санитарно-химических критериев качества питьевой воды в распределительной сети, как и в источниках централизованного водоснабжения, обусловлено органолептическими свойствами, в основном показателем мутности.

Проблема избавления питьевой воды от содержания «лишнего» железа, её умягчения решается путём её очистки на специальных очистных сооружениях. Такие очистные сооружения функционируют в городах Курск, Железногорск и Обоянь. В г. Курске функционирует станция обезжелезивания, имеющая в своем составе 88 фильтров производительность каждого в сутки более 1000 кубических метров очищенной воды.

В 2025 году по результатам проведенных санитарно-эпидемиологических экспертиз Управлением Роспотребнадзора по Курской области было выдано 66 санитарно-эпидемиологических заключений по проектам организации зоны санитарной источников водоснабжения населения.

В целом по области снижается процент источников питьевого водоснабжения, несоответствующих санитарным требованиям. В 2024 - 2025г.г. 12% источников несоответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям, в 2023г. – 12,9%, в том числе в 2024 - 2025г.г. - 6,48%, в 2023г. - 7,35% из-за отсутствия зон санитарной охраны

Управлением 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 (Министерство природных ресурсов Курской области);
- сформирован реестр программ производственного контроля качества питьевой воды.

В связи с введением на территории Курской области правового режима контртеррористической операции, Управлением, совместно с ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области», с августа 2024 организован контроль качества питьевой воды в городе Курске и городе Железногорске, районах области. Всего для исследования питьевой воды определено 17 контрольных точек. Пробы воды

исследовались по 19 показателям, характеризующим качество и безопасность, в том числе токсикологическому показателю – индексу токсичности. Всего за 2025г. исследовано 3776 проб питьевой воды. Неудовлетворительные результаты зарегистрированы в 6 пробах питьевой воды (0,2%), отобранных в п. Поныри по содержанию нитратов. Всего за период с августа 2024 г. декабрь.2025 г. включительно исследовано 7250 пробы питьевой воды. Неудовлетворительные результаты зарегистрированы в 23 пробах питьевой воды (0,3%), отобранных в п. Поныри, по содержанию нитратов.

В 2025 году Управлением и территориальными отделами согласовано 241 программа производственного контроля качества питьевой воды.

В октябре 2025г. Управлением Роспотребнадзора по Курской области проведена Коллегия «О реализации требований ст. 25 Федерального закона от 7 декабря 2011г. №416-ФЗ «О водоснабжении и водоотведении» (с изменениями и дополнениями) по организации производственного контроля качества питьевой воды ресурсоснабжающими организациями на территории Курской области».

В настоящее время в Курской области холодное водоснабжение населения осуществляют 46 ресурсоснабжающих организаций (РСО).

В связи с введением на территории Курской области правового режима контртеррористической операции 11 ресурсоснабжающих организаций, находящихся на приграничных территориях, хозяйственную деятельность не осуществляют.

С сентября 2024 года в рамках реализации постановления Правительства РФ от 6 января 2015 г. N 10 «О порядке осуществления производственного контроля качества и безопасности питьевой воды, горячей воды» проводится работа по загрузке предоставляемых РСО результатов производственного контроля питьевой воды в модуль «Социально-гигиенический мониторинг» ЕИАС Роспотребнадзора (раздел «Среда обитания» форма «Водоканалы»).

Управлением организовано ежемесячное, не позднее 15 рабочего дня месяца, следующего за отчетным, представление РСО шаблонов (результатов ППК) для последующей передачи во ФБУЗ.

С сентября 2024 года загружено 288 файлов отчетов РСО с результатами производственного контроля питьевой воды.

При этом количество населения водоснабжаемого ресурсоснабжающими организациями, предоставляющими отчеты по результатам лабораторного контроля качества питьевой воды составило 82,5% от численности населения Курской области. Отчеты не предоставляются организациями, расположенными на приграничных территориях.

С целью активизации исполнения РСО обязанностей по передаче результатов производственного контроля качества питьевой воды в Управление Роспотребнадзора по Курской области, в апреле 2025 года, на базе ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области» специалистами Управления и ФБУЗ проведен семинар по вопросам заполнения РСО отчетов по результатам производственного контроля качества и безопасности питьевой воды.

Кроме того, в июле 2025 года в адрес руководителей ресурсоснабжающих организаций, не выполняющих требования постановления Правительства РФ №10 (в связи с отсутствием информации о проведенных лабораторных исследованиях проб питьевой воды), направлены письма о предоставлении информации о причинах

непредставления сведений о лабораторных исследованиях и испытаниях проб питьевой воды.

Управлением, в адрес заместителя министра ЖКХ и ТЭК Курской области направлена информация о РСО, не обеспечивающих производственный лабораторный контроль качества питьевой воды.

Предложения Управления Роспотребнадзора по Курской области по защите населения от угроз, связанных с водоснабжением в населенных пунктах Курской области в условиях проведения специальной военной операции включены в протокольное решение антитеррористической комиссии в Курской области.

В области остаются источники и системы водоснабжения не принятые на баланс. Данное обстоятельство влечет за собой отсутствие проектов зон санитарной охраны, производственного лабораторного контроля качества воды, нарушения в эксплуатации сооружений и систем.

Одним из перспективных направлений в деятельности Управления это участие в формировании для органов исполнительной власти региона материалов на основании результатов мероприятий по контролю (надзору), в том числе по оценке состояния объектов централизованного водоснабжения, данных производственного лабораторного контроля, ретроспективных данных социально-гигиенического мониторинга о соответствии качества питьевой воды установленным гигиеническим нормативам с учетом оценки риска здоровью (канцерогенный и общетоксический риск), а также участие в определении приоритетных объектов водоснабжения, показателей качества питьевой воды, возможных причин и условий, влияющих на качество питьевой воды, требующих первоочередного включения в региональную программу «Модернизация коммунальной инфраструктуры (Курская область) в рамках федерального проекта «Модернизация коммунальной инфраструктуры» нового национального проекта «Инфраструктура для жизни».

Достигнутые результаты и проблемные вопросы охраны поверхностных водоёмов от загрязнения

Курская область расположена в бассейнах рек Днепр и Дон (соответственно 78% и 22% территории области).

Из наиболее значимых рек к бассейну Днепра относятся Сейм (приток Десны) со своими притоками Тускарь и Свапа, а также Псел (приток Днепра). Бассейн Дона представляют верховья рек Тим, Кшень, Олым (все – притоки реки Сосна), а также Оскол (приток реки Северский Донец). Крупных озер и болот на территории области нет.

Основной объем промышленного и коммунального водопотребления в области приходится на реку Сейм с притоками Тускарь и Свапа, где размещены крупнейшие промышленные центры - города Курск (предприятия теплоэнергетики, машиностроения, химической промышленности), Железногорск (АО «Михайловский ГОК» им. А.В. Варичева), Курчатова (филиал концерна Росэнергоатом «Курская атомная электростанция»).

Чрезвычайных ситуаций, связанных с авариями на гидротехнических сооружениях в 2025 году, как и в предыдущие годы не зафиксировано.

Так как подавляющее большинство рек Курской области относятся к категории малых, водные объекты испытывают значительную антропогенную нагрузку и нуждаются в восстановлении и экологической реабилитации.

Многолетние наблюдения доказывают, что основными источниками загрязнения водных объектов являются сбросы загрязнённых и недостаточно очищенных хозяйственно-бытовых и производственных сточных вод, дождевых и паводковых вод, несанкционированные мусорные свалки.

Свалки отходов в поймах рек и в водоохраных зонах представляют собой серьёзную угрозу санитарно-эпидемиологическому благополучию населения.

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.

На территории Курской области поверхностные водные объекты для питьевого водоснабжения не используются, однако водоёмы используются населением в рекреационных целях (II категории).

В 2025 году, с целью обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения Курской области и предупреждения осложнения санитарно-эпидемиологической обстановки в период летнего оздоровительного сезона, Управлением Роспотребнадзора по Курской области издан приказ от 15.05.25г. № 157 «Об организации надзора за зонами рекреации в период летнего оздоровительного сезона 2025 года». Приказом определен перечень первоочередных мероприятий за зонами рекреаций населения, в том числе по проведению мониторинга качества воды водоемов и песка в зонах рекреации в период подготовки и в ходе купального сезона силами испытательного лабораторного центра ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области».

На территории области в летний период 2025г. было организовано 32 рекреационных мест (пляжей). Все зоны рекреации расположены на водоёмах II категории, несудоходных, в основном в прибрежных зонах рек Тускарь, Сейм, Псёл, Свапа, Суджа, а также на берегах прудов и водохранилищ области.

В 2025 году по инициативе Управления Роспотребнадзора по Курской области вопросы санитарно-эпидемиологической безопасности в зонах рекреации населения области рассмотрены на заседании КЧС и ОПБ области.

Управлением в адрес глав администраций городов, районов Курской области направлена информация о необходимости проведения мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия и защиты прав потребителей на пляжах в летний сезон, оформления санитарно-эпидемиологического заключения о соответствии водного объекта санитарным правилам и условиям безопасного для здоровья населения использования водного объекта в рекреационных целях, а также необходимости организации производственного контроля посредством проведения лабораторных исследований воды водоемов, почвы (песка) в соответствии с программой производственного контроля, а также недопустимости нарушения обязательных требований санитарного законодательства при организации отдыха в зонах рекреации населения.

Кроме того, Управление информировало Врио председателя комитета региональной безопасности Курской области об итогах прошедшего 2024 года летнего купального сезона, обратив внимание на необходимость формирования реестра водопользователей и принятия решения о предоставлении водного объекта для рекреационных целей при наличии соответствующего санитарно-

эпидемиологического заключения.

По инициативе Управления Роспотребнадзора по Курской области вопрос по недопущению функционирования мест отдыха и купания населения без санитарно-эпидемиологического заключения о соответствии санитарным правилам использования водного объекта в целях рекреации в сезон 2025г. был включен в повестку и протокольное решение очередного заседания КЧС и ОПБ Курской области.

Управлением, юридическим лицам и индивидуальным предпринимателям, являющимся ответственными водопользователями на период эксплуатации мест рекреации в купальный сезон, не получившим санитарно-эпидемиологические заключения о соответствии водного объекта санитарным правилам и нормам на период эксплуатации места отдыха (пляжа), объявляются предостережения о недопустимости нарушения обязательных требований с предложением оформления санитарно-эпидемиологического заключения и проведении контроля качества водного объекта в зоне рекреации населения.

В формате пресс-релизов «О санитарно-гигиеническом мониторинге качества воды и почвы в зонах рекреации», на сайте размещаются соответствующие информации.

В целях недопущения осложнения санитарно-эпидемиологической обстановки, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения при использовании поверхностного водного объекта в рекреационных целях, Управление осуществляет контроль санитарно-эпидемиологической безопасности и безвредности воды водоёмов, которые население использует в рекреационных целях (II категории).

В 2025 году удельный вес проб воды водоемов, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям составил – 4,7% (2024г.- 3,6%; 2023г.- 5,4%).

В 2025 году удельный вес проб воды водоемов, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по санитарно-химическим показателям, составил – 0,4% (2024г.- 2,3%; 2023г.- 3,2%).

По микробиологическим показателям удельный вес проб воды водоемов, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям, составил 8,8% (2024г.-5,7%; 2023г. – 8,4%).

По паразитологическим показателям удельный вес проб воды водоемов, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям, составил – 1,1% (2024г.- 1,1%; 2023г.- 1,8%).

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 зарегистрировано.

Достиженные результаты по охране атмосферного воздуха и проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия

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, в 2023-2025г.г. проведена замена устаревшего автотранспорта на пассажирских городских маршрутах.

Проводится реконструкция автозаправочных станций. Строятся объездные дороги вокруг городов области.

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 2025 году по результатам проведенных санитарно-эпидемиологических экспертиз Управлением выдано 123 санитарно-эпидемиологических заключений по проектам предельно допустимых выбросов загрязняющих веществ в атмосферу от различных объектов и производств, 158 - по проектам санитарно-защитных зон.

В 2025 году, по результатам рассмотрения заявлений, Управлением, в отношении 26 объектов (II-V классов опасности), приняты решения об установлении санитарно-защитных зон, 2024г. – 47 объектов, в 2023г. – 41.

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

По результатам многолетнего мониторинга уровней загрязнения атмосферного воздуха на территориях региона с нормируемыми гигиеническим требованиями к качеству атмосферного воздуха не регистрируются случаи загрязнений химическими веществами атмосферного воздуха с превышением более 5 ПДК.

Достигнутые результаты и проблемные вопросы по охране почв от загрязнения.

Управление Роспотребнадзора по Курской области осуществляет федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор за выполнением установленных требований в сфере обращения с отходами производства и потребления в соответствии с действующим законодательством. Организация надзора в данной сфере предусматривает взаимодействие с уполномоченными органами исполнительной власти Курской области, федеральными органами, администрациями муниципальных образований.

Основными документами системы обращения с отходами в регионе являются:

- Территориальная схема обращения с отходами, в том числе с твердыми коммунальными отходами, для Курской области, утверждена приказом комитета жилищно-коммунального хозяйства и ТЭК Курской области от 05.07.2020 № 105 (в ред. от 19.10.2023г.);

- Региональная программа в области обращения с отходами (Курская область), утвержденная приказом комитета жилищно-коммунального хозяйства и ТЭК Курской области от 02.11.2023 № 204.

Региональными особенностями Курской области, которые учтены при актуализации территориальной схемы, являются: неравномерное распределение ареалов образования ТКО: плотность населения составляет 37,18 человека на 1 км², 67,87% которого сосредоточено в городской местности. В целом в городах (Курск, Железногорск, Курчатов, Льгов, Щигры) проживает 55,76 % общей численности населения области; недостаток площадок для обработки ТКО.

Территориальной схемой предусмотрены мероприятия по поэтапному внедрению раздельного накопления ТКО. На первом этапе планируется расширение сферы деятельности существующих организаций, обрабатывающих отходы, реализация точечных программ по раздельному накоплению. На втором этапе, после того как у населения выработается практика раздельного накопления, будет рассмотрена возможность внедрения селективного накопления на большей территории, с привлечением управляющих компаний, при условии экономической целесообразности и достаточности мощностей обрабатывающих предприятий.

В соответствии с территориальной схемой Курская область разделена на две зоны деятельности региональных операторов: юго-западную и северо-восточную. Статусом регионального оператора по юго-западной зоне наделено ООО «Экопол», по северо-восточной зоне - АО «Спецавтобаза по уборке города Курска».

Деятельностью по обращению с ТКО ООО «Экопол» охвачено 67,2% населения области; АО «Спецавтобаза по уборке города Курска» - 81,6%.

В настоящее время в регионе расположены и эксплуатируются 5 объектов обращения с ТКО:

- 2 функционирующих мест размещения отходов: полигон ТКО АО «Спецавтобаза по уборке города Курска» (Курская область, Курский район, Пашковский сельсовет, д. Чаплыгина); полигон ТКО ООО «Экопол» (Курская область, Октябрьский район, Большедолженковский сельсовет), перечисленные полигоны внесены в государственный реестр объектов размещения отходов (ГРОО); полигон ТКО МУП ЖКХ г. Суджа не функционирует для приема и размещения отходов ТКО.

- три объекта обработки ТКО, расположенные на территории юго-западной зоны, их них: мусоросортировочный комплекс (МСК) ООО «Экопол» в Октябрьском районе, мощностью 80 тыс. тонн/год; МСК ООО «Система рециклинга вторсырья» в Железногорском районе, мощностью 50 тыс. тонн/год; МСК МУП СУР в Рыльском районе, мощностью 70 тыс. тонн/год.

Для уменьшения захораниваемых отходов и вовлечение их во вторичный оборот на территории Курской области с 2019 года реализуются мероприятия по внедрению раздельного сбора и накопления отходов. С этой целью на контейнерных площадках населенных пунктов области установлено 4058 контейнеров для пластика и бумаги (картона). С 2020 года АО «Спецавтобаза по уборке города Курска» организованы 8 пунктов сбора (приема) вторичного сырья «ЭкоДом». Всего планируется создание 12 пунктов вторичных отходов в городе Курске и районах области. Полученные ВР в результате обработки ТКО, а также накопленные (собранные) ВР направляются на утилизацию на предприятия области или соседних регионов.

В соответствии со ст. 6 Федерального закона от 24.06.1998 года №89-ФЗ «Об отходах производства и потребления» и ст. 4 закона Курской области от 21.09.2017г. №57-ЗКО «Об отдельных вопросах в области обращения с отходами в Курской области» Постановлением Администрации Курской области от 2 декабря 2021 года №1277-па принят Порядок ведения регионального кадастра отходов производства и потребления.

Все органы местного самоуправления, индивидуальные предприниматели и юридические лица, осуществляющие хозяйственную и (или) иную деятельность на территории Курской области в соответствии с указанным порядком, обязаны сдавать сведения (Министерство природных ресурсов Курской области) по обращению с отходами производства и потребления с использованием информационной системы (АИС «РКО»). Создан и ведется учет и регистрация природопользователей.

По имеющимся проблемным вопросам в сфере обращения отходов производства и потребления, Управление отмечает следующее.

Обращения населения, поступившие в Управление, в сфере обращения отходов производства и потребления, в основном касаются вопросов на размещение и содержание контейнерных площадок. Региональными операторами допускаются нарушения в части не своевременного вывоза отходов с контейнерных площадок.

При реализации обязательных требований Федерального закона от 24.06.1998г. №89-ФЗ «Об отходах производства и потребления», в нарушении требований санитарного законодательства, на территории муниципальных образований, в сельской местности, контейнерные площадки организуются на значительном удалении от жилых домов, поскольку во многих населённых пунктах отсутствуют дороги с твердым покрытием, контейнеры устанавливаются там, где заканчивается дорога с твердым покрытием, без соблюдения нормативных требований, обеспечивающих пешеходную доступность к контейнерной площадке.

Кроме того, созданию устойчивой системы обращения с ТКО остается проблема по переходу от бесконтейнерного способа сбора к созданию контейнерных площадок с установкой необходимого количества контейнеров для накопления ТКО.

Отмечается недостаточная работа органов местного самоуправления: не принимаются надлежащие меры по содержанию мест (площадок) накопления ТКО, в соответствии с действующими санитарными нормами и правилами, неудовлетворительная организация вывоза крупногабаритных отходов, необходимо развитие системы раздельного сбора твердых коммунальных отходов и мусоросортировочных комплексов.

Во исполнение поручения заместителя Председателя Правительства Российской Федерации, постановлением Губернатора Курской области от 12.11.2024 №254-пг создана межведомственная рабочая группа по решению вопросов в сфере обращения с отходами производств и потребления, в том числе с твердыми коммунальными отходами. В состав Рабочей группы включен представитель Управления Роспотребнадзора по Курской области.

В 2024 году при рассмотрении Дорожной карты (плана мероприятий) по обеспеченности местами (площадками) накопления твердых коммунальных отходов на территории Курской области (без учета приграничных территорий), в 2025 году по 4-м планам мероприятий Дорожной карты Управлением даны рекомендации по обеспечению выполнения требований санитарных правил.

В настоящее время разработан проект региональной программы «Экономика замкнутого цикла» Курской области со сроками реализации 1-го этапа: 2026-2030 г.г., 2-го этапа: 2031-2036 г.г.

В Государственный реестр объектов размещения отходов включены 5 мест размещения промышленных отходов: АО «Полигон промышленных отходов «Старково», ПП «ТЭЦ-4», ПП «Курская ТЭЦ-1» филиала ПАО «Квадра» - Курская генерация», филиал ОАО «Концерн Росэнергоатом «Курская атомная станция», АО «Михайловский ГОК им. Варичева А.В.».

В области организована система сбора и переработки вторичных отходов, которая частично решает имеющиеся проблемы с отходами (лом черных металлов несортированный и прочие металлические отходы, отработанных аккумуляторов, ПЭТ бутылок, вторичного ПЭТ-сырья, отработанные покрышки с металлическим кордом, отходы бумаги и картона, стеклобоя, отходы полиэтиленовой пленки, твердых полимеров, ртутьсодержащих и энергосберегающих ламп, ртутьсодержащих приборов).

На территории Курской области расположен один объект размещения (полигон) отходов II-IV классов опасности – АО «Полигон промышленных отходов «Старково». Предприятие имеет Решение от 24.04.2019г. №108-РСЗЗ Федеральной службы по

надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека об установлении санитарно-защитной зоны.

Ряд объектов Курской области располагают местами долгосрочного размещения отходов, в частности:

- на территории АО «Михайловский ГОК»: отвал № 7 служит для размещения вскрышных пород; отвал № 8 - для размещения вскрышных пород, отработанной формовочной смеси; хвостохранилище- для размещения хвостов обогащения, ливневых стоков и шлама железосодержащего.

- Золоотвал Филиала ПАО «Квадра» - «Курская генерация» служит для размещения отходов извести, шлама осветлителей, золошлаков от сжигания угля.

В соответствии с п.2 ст.14.1 Федерального закона №89-ФЗ «Об отходах производства и потребления» с 1 марта 2022 года деятельность по сбору, транспортированию, обработке, утилизации, обезвреживанию отходов I-II класса опасности осуществляет Федеральное государственное унитарное предприятие «Федеральный экологический оператор» (ФГУП «ФЭО»).

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.

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.

В 2024-25г.г. принято участие в реализации федерального проекта «Генеральная уборка». С привлечением ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области» проведена оценка воздействия на здоровье граждан и продолжительность их жизни в 2024г. в отношении 2 объектов, в 2025г. – в отношении 1 объекта накопленного вреда окружающей среде (ОНВОС) на территории Курской области.

Чрезвычайных ситуаций медико-биологического характера, связанных с нарушениями в сфере обращения с отходами производства и потребления, повлиявших на осложнение санитарно-эпидемиологической ситуации в Курской области, не зарегистрированы.

Достигнутые результаты улучшения санитарно-эпидемиологической обстановки в Курской области по безопасности пищевой продукции и питанию населения.

Проблемные вопросы по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения и намечаемые меры по их решению.

По результатам оценки санитарно-эпидемиологической обстановки ежегодно определяются приоритетные направления деятельности и стратегические задачи для разработки, обоснования и обеспечения реализации мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия и управления рисками для здоровья населения на среднесрочную перспективу.

В результате проведенной организационно-практической деятельности уровень индикативного показателя безопасности пищевой продукции (удельный вес проб, не отвечающих гигиеническим нормативам) существенно не изменился.

При анализе динамики в течение 5-ти летнего периода наблюдаются незначительные колебания доли неудовлетворительных проб по различным группам показателей, при этом общий уровень индикативного показателя безопасности пищевой продукции (удельный вес проб, не отвечающих гигиеническим нормативам) составил 4,7 % от общего числа исследованных проб (2024 г. – 3,1%, 2023г. – 2,7%, 2022г. – 2,7%, 2021 г - 3,1 %). Увеличение по сравнению с 2024г. произошло за счет удельного веса неудовлетворительных проб по пищевой энергетической ценности.

Таблица № 117

Гигиеническая характеристика продовольственного сырья и пищевых продуктов

Показатель	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год	Динамика в сравнении с 2024 годом
Доля проб пищевых продуктов и продовольственного сырья, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по санитарно-химическим показателям	0,2	0,2	0,7	0,1	0,7	↑
Доля проб пищевых продуктов и продовольственного сырья, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по физико-химическим показателям	4,2	4,23	4,6	4,5	4,7	↑
Доля проб продуктов питания и продовольственного сырья, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по микробиологическим показателям	2,2	1,8	1,5	2,3	2,4	↑
Доля проб пищевых продуктов и продовольственного сырья, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по паразитологическим показателям	0	0	0,5	0,8	0,5	↓
Доля проб пищевых продуктов и продовольственного сырья, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по содержанию антибиотиков	0,7	1,3	0,3	1,02	1,4	↑
Доля проб пищевых продуктов и продовольственного сырья, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по	-	-	-	-	-	-

показателям радиоактивного загрязнения						
Доля проб продуктов, содержащих ГМО, от общего числа проб продуктов, исследованных на наличие ГМО (%), из них без информации для потребителей (%)	-	0,2	0,4	0,13	-	↓

Реализованы мероприятия по мониторингу качества и безопасности пищевой продукции в рамках Федерального проекта «Укрепление общественного здоровья», поручения ФС по надзору а продукцией в обороте, обеспечению населения доступными продуктами питания, особенно в сельских территориях. Развитие индустрии по выпуску продукции, обогащенной витаминами и микроэлементами, здорового питания, ярмарки правильного питания.

Не допущено осложнение санэпидситуации в области, возникновения массовых вспышек, связанных с употреблением пищевой продукции и регистрации на территории области массовых пищевых отравлений и массовых неинфекционных заболеваний, связанных с употреблением некачественной продукции промышленного производства.

Основные задачи на 2026 год:

Усиление контроля за продукцией (товарами) как отдельного объекта контроля, предусмотренного пунктом 2 статьи 16 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» в рамках социально-гигиенического мониторинга, в том числе по контролю за продукцией в обороте.

Также продолжится работа по:

- исполнению Указов Президента РФ, поручений Правительства РФ по обеспечению качества и безопасности пищевой продукции,
- выполнению поручений Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по реализации полномочий по контролю за ТРТС;
- усилению межведомственного взаимодействия с заинтересованными органами исполнительной и законодательной власти в части качества и безопасности поднадзорной продукции;
- информированию участников экономической деятельности (хозяйствующих субъектов) и населения о требованиях законодательства.

Достигнутые результаты и проблемные вопросы по обеспечению безопасности, условий обучения, воспитания и отдыха детей и подростков

В 2025 году под надзором Управления находилось – 1309 объектов организаций для детей и подростков.

Надзорная деятельность планируется исходя из принадлежности к группам риска – 15% объектов относятся к категории чрезвычайно высокого риска, 49% объектов относятся к категории высокого риска, 28% объектов относятся к категории значительного риска, 5% объектов относятся к категории среднего риска, 3% объектов относятся к категории умеренного риска.

С начала 2025 года было проведено 31 контрольное (надзорное) мероприятие общеобразовательных учреждений, из которых в 100% (в 2024 г. – 80,8%) были выявлены нарушения санитарного законодательства. Выполнено 1117 профилактических визитов. Пресечено 1319 нарушений (в 2024 г. – 620). По результатам надзорной и профилактической деятельности Управления было выдано 490 предписаний, вынесено 152 представления об устранении причин и условий, способствовавших нарушениям, а так же объявлено 35 предостережения о недопустимости нарушения требований санитарного законодательства.

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

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

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

В соответствии с приказом Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека были проведены внеплановые контрольные (надзорные мероприятия) организации питания в школах и школах-интернатах области, поставщиков продукции и организаторов питания. Пресечено 1319 нарушений санитарного законодательства.

Приняты управленческие решения, позволившие укрепить материально-техническую базу столовых образовательных учреждений, оптимизировать режимы питания, улучшить ряд показателей организации питания. 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-догоготовочные, не имеющие цехового деления

3. Модернизация пищеблоков школ и школ-интернатов, построенных по устаревшим ныне проектам.

4. Финансирование питания организованных коллективов детей с учётом стоимости нормируемого набора продуктов, а также индексации дотаций с учетом роста цен на продукты.

5. Повышение охвата питанием студентов техникумов и колледжей.

6. Выделение средств на обеспечение детских учреждений продуктами детского питания, в том числе обогащенными комплексами витаминов и минеральных веществ.

7. Исключение допуска на рынок питания детских коллективов организаторов питания и поставщиков продукции только по критерию низкой цены.

8. Муниципальный контроль качества, поставляемых, в детские учреждения продукции.

9. Проведение производственного лабораторного контроля качества продовольственного сырья, пищевых продуктов, качественного состава рационов питания, как обязательное требование контракта на организацию питания.

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

В период летней оздоровительной кампании функционировало 322 летних оздоровительных организаций, в которых отдохнули и оздоровились 30823 детей. Во всех ЛОУ в период подготовки к сезону были выполнены предписанные мероприятия по подготовке систем водоснабжения, канализации стоков, ремонты пищеблоков, санитарно-бытовых помещений, медицинских пунктов, жилых корпусов. Заезды детей были осуществлены в ЛОУ, имеющие положительные заключения о соответствии зданий, строений, сооружений, помещений, оборудования и иного имущества действующим санитарным нормам и правилам.

Работники пищеблоков ЛОУ были обследованы на наличие возбудителей острых кишечных инфекций бактериальной и вирусной этиологии в оздоровительных организациях для детей перед началом оздоровительного сезона (так же при поступлении на работу в течение оздоровительного сезона). Гигиеническую подготовку с последующей аттестацией прошли все работники ЛОУ. Акарицидные обработки выполнены на всей подлежащей обработкам площади с последующей оценкой эффективности. Обработки проведены эффективно.

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

Аварийные ситуации на системах водоснабжения, канализации, энергоснабжения отсутствовали.

Положительным итогом нашей работы в 2025 году явилось то, что случаев массовых заболеваний и пищевых отравлений среди детей и персонала, аварийных ситуаций в функционировавших ЛОУ не зарегистрировано.

Оценка эффективности оздоровления 30411 детей проводилась в 293 ЛОУ. Анализ объективных показателей (соотношение роста и веса, динамометрия, спирометрия, показатели заболеваемости) свидетельствует, что выраженный оздоровительный эффект отмечен по результатам оздоровления у 29345 (96,5%) детей, слабый оздоровительный эффект – у 1049 или 3,4% детей, отсутствие эффективного оздоровления - у 17 – 0,1% (в 2024 г – 0,1%) детей.

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

1. Принять меры по укреплению материально-технической базы загородных ЛОУ всех форм собственности.

2. Обеспечить нормативную продолжительность оздоровительных 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. 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.

Обеспечение 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.

Задачи по обеспечению эпидемиологического благополучия населения Курской области.

Корь

В 2025 году в Курской области работа по элиминации кори и краснухи проводилась в соответствии с планом мероприятий Курской области.

В 2025 году в области продолжал осуществляться поиск возможно пропущенных случаев кори среди лиц с экзантемными заболеваниями.

Задачи, поставленные перед Управлением Роспотребнадзора по Курской области на 2025 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 2025-2026 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 51%.

Иммунопрофилактика

По итогам анализа статистической информации (форма 6) «Сведения о контингентах детей, подростков и взрослых, привитых против инфекционных заболеваний по состоянию на 31.12.2025» 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, за исключением ряда показателей. Охват иммунизацией детей в 1 год против кори 88,8%, краснухи 88,7%, эпидпаротита 88,6%. Охват ревакцинацией детей в 6 лет против данных инфекций составляет 84,9%, 84,5%, 84,7% соответственно. Данная ситуация связана с дефицитом поставок комбинированных вакцин в область.

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 2024-2028 годы», утв. заместителем губернатора Курской области.

План регламентирует мероприятия в отношении инфекционных заболеваний, предусмотренных «Перечнем инфекционных (паразитарных) болезней, требующих проведения мероприятий по санитарной охране таможенной территории Таможенного союза».

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 оценки установлено, что регион готов к реагированию на случай выявления больного опасными инфекциями..

Проведение межведомственное учение по случаю выявления заболевшего ООИ. Действия участников тренировочного учения оценены как удовлетворительные. Замечания и предложения, сделанные в ходе учения, доведены до руководителей соответствующих служб на совещании по итогам тренировочного мероприятия.

Случаев завоза на территорию области инфекционных болезней, требующих проведения мероприятий по санитарной охране территории, не допущено.

Природно-очаговые инфекции

В целях поддержания благополучия населения по природно-очаговым инфекциям в течение прошедшего года Управлением в адрес заинтересованных органов и учреждений направлялись информационные письма и обращения.

Вместе с тем, на протяжении последних лет отмечается снижение уровня привитости населения Курской области против туляремии и сибирской язвы. В истекшем году ситуация не претерпела изменений. Данная ситуация требует серьезной организационной работы со стороны Управления Роспотребнадзора по Курской области в 2026 году.

Основные направления деятельности по профилактике природно-очаговых инфекций на 2026 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 2026 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 2026 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 2025 году осуществлялись профилактические визиты по вопросам эпидемиологической обстановки 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 медицинских организациях, 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 2026 г. остаются:

- поддержание своевременности охвата профилактическими прививками против полиомиелита в разрезе отдельных врачебных участков лечебно-профилактических учреждений, не ниже 95%;
- обеспечение соблюдения «холодовой цепи» на этапах хранения ИЛП;
- обеспечение раздельного пребывания непривитых детей и недавно получивших прививки против полиомиелита живой полиовакциной.;
- постоянное функционирование системы активного эпиднадзора за ПОЛИО/ОВП. (обследование людей из групп кочующего населения в региональном центре эпиднадзора за ПОЛИО/ОВП);
- продолжение слежения за циркуляцией полиовирусов, энтеровирусов в сточных водах, исследований напряженности иммунитета к полиомиелиту, диагностических исследований на энтеровирусы;
- обеспечение контроля обследования, иммунизации труднодоступных групп населения (мигрантов, прибывших с эндемичных территорий, кочующего населения и пр.);
- обеспечение контроля выявления, диагностики и регистрации ОВП;
- обеспечение улучшения подготовки и совершенствования работы специалистов МО, органов и учреждений Роспотребнадзора в Курской области по достоверной и своевременной диагностике ОВП, лабораторному исследованию.

3.3. Выполнение мер по реализации международных актов и нормативных правовых актов Российской Федерации, принятых в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Курской области.

Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Курской области в своей деятельности по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения руководствуется Конституцией Российской Федерации, федеральными конституционными законами, федеральными законами, указами и распоряжениями Президента Российской Федерации, постановлениями и распоряжениями Правительства Российской Федерации, международными договорами Российской Федерации, актами Министерства здравоохранения Российской Федерации, Положением о Федеральной службе по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, актами Роспотребнадзора и Положением об Управлении Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Курской области, утвержденным приказом Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 10 июля 2012 г. № 730, а также действующими в отчетном периоде техническими регламентами, санитарными правилами и нормами.

В Управлении Роспотребнадзора по Курской области проводится систематический мониторинг вносимых изменений в законодательные и нормативно-правовые акты Российской Федерации, внедряются в работу вновь изданные нормативно-методические документы. В целях доступности для юридических лиц, индивидуальных предпринимателей, нормативные правовые акты, регулирующие отношения в области защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения, в том числе санитарные нормы и правила, размещены в открытом доступе на сайте Управления Роспотребнадзора по Курской области.

По итогам работы обеспечено выполнение задач по контролю и надзору в соответствии с Федеральным законом от 31 июля 2020г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»:

- осуществляется мониторинг реализации плана проведения плановых контрольных (надзорных) мероприятий в отношении юридических лиц и индивидуальных предпринимателей должностными лицами Управления Роспотребнадзора по Курской области, выполнение плана составило 100%;

- к обеспечению мероприятий по контролю (надзору) в рамках действующего законодательства РФ привлечена аккредитованная экспертная организация – ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области». Мероприятия по обеспечению надзора (контроля) выполнены в полном объеме в установленные сроки;

- по всем контрольным (надзорным) мероприятиям, в ходе которых выявлены правонарушения, возбуждены дела об административных правонарушениях;

- меры административного воздействия применяются адекватно выявленным нарушениям санитарного законодательства и в соответствии с Кодексом Российской Федерации об административных правонарушениях;

- не было зафиксировано ни одного случая отмены результатов проверок в связи с грубыми нарушениями требований Федерального закона № 294-ФЗ, Федерального закона от 31 июля 2020г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации».

В целях выполнения Постановлений Правительства Российской Федерации «Об уполномоченном органе Российской Федерации по обеспечению государственного контроля (надзора) за соблюдением требований технических регламентов Таможенного союза» и обеспечения деятельности за соблюдением обязательных требований к безопасности при применении правовых актов Таможенного союза и Российской Федерации в Курской области реализуется ряд организационных и практических мероприятий:

- реализуются Решения Комиссии таможенного союза от 28 мая 2010 г. N 299 "О применении санитарных мер в таможенном союзе", Постановления Правительства Российской Федерации, указания Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека в данной сфере.

- Организована работа по формированию реестров юридических лиц и индивидуальных предпринимателей и структурных подразделений, занимающихся производством и реализацией товаров детского ассортимента, игрушек, продукции легкой промышленности, в том числе детской, парфюмерно-косметической продукции, упаковки в Курской области.

- Проведение мероприятий по контролю (надзору) с учётом необходимости контроля выполнения требований вступивших в действие технических регламентов Таможенного союза.

На Интернет-сайте Управления функционирует раздел «Таможенный союз», на котором размещена актуализированная информация по вопросам Соглашения Таможенного союза по санитарным мерам, проводится активная разъяснительная

работа в средствах массовой информации. С первого дня действия Соглашения Управлением обеспечено консультирование участников внешнеэкономической деятельности, а также местных и иногородних предпринимателей по телефонам «горячей линии».

Последовательно осуществляемый комплекс мер, направленных на снижение инфекционной заболеваемости, позволил стабильно поддерживать санитарно-эпидемиологическую обстановку в области на удовлетворительном уровне. В области обеспечения на территории Курской области эпидемиологического благополучия успешно реализуются областные и муниципальные целевые программы.

Нормативные акты Российской Федерации в достаточной мере позволяют осуществлять деятельность по осуществлению государственного санитарно-эпидемиологического надзора и защите прав потребителей.

Заключение

Деятельность Управления Роспотребнадзора по Курской области направлена на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения региона, изменение показателей, характеризующих состояние здоровья населения и среды его обитания.

Достигнутая стабильность санитарно-эпидемиологической обстановки в Курской области обеспечивается путём взаимодействия всех ветвей федеральной, региональной и муниципальной власти в Курской области, в том числе осуществлением комплекса целенаправленных организационных, многоплановых профилактических и противоэпидемических мероприятий. В этой связи большую роль играет разработка и реализация проектов эффективных управленческих решений, в основе которых – результаты многолетней работы Управления Роспотребнадзора по Курской области по осуществлению федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора и ведению социально-гигиенического мониторинга.

Успешная реализация возложенных на Службу задач возможна только в единой системе, которая базируется на практическом применении достижений гигиены и эпидемиологии, а также множества других «смежных» отраслей, в том науки и практики в сфере биологии, экологии, защиты населения от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера, государственного управления и др.

Осуществляемая Роспотребнадзором деятельность по защите прав потребителей напрямую не относится к вопросам гигиены и эпидемиологии, однако выстроена гармоничная и работоспособная система защиты прав потребителей на основе и в увязке с обеспечением санитарно-эпидемиологическим благополучием населения.

Роль медико-профилактической составляющей здравоохранения первостепенна, поскольку философией профилактической медицины, является обеспечение благополучия не только ныне живущих, но и будущих поколений. Эффективным механизмом реализации этой цели являются мероприятия по минимизации и устранению факторов риска здоровью человека, обусловленных влиянием среды обитания, а также экономических, социальных и поведенческих причин, формирование здорового образа жизни.

Система социально-гигиенического мониторинга и, проводимый в его рамках токсикологический, радиологический мониторинг, мониторинг атмосферного воздуха, качества и безопасности питьевой воды, мониторинг качества, безопасности пищевых продуктов и здоровья населения, мониторинг питания населения Курской области, в том числе лечебно-профилактического питания а также, санитарная паспортизация

объектов передвижной радиосвязи, источников ионизирующего излучения (генерирующих), объектов, использующих в своей работе патогенные микроорганизмы, оборудование и методики для индикации биологических и химических патогенов, соответствующие международным стандартам позволяют на основе полученных результатов готовить проекты управленческих решений, по которым органами региональной власти принимаются программы, нормативно-правовые акты Курской области и муниципалитетов.

По ряду важных позиций санитарно-эпидемиологического и экологического благополучия остаются проблемы, решение которых требует весьма значительных материальных, финансовых и временных затрат. В их числе модернизация промышленных производств, установление санитарно-защитных зон потенциально опасных промпредприятий и объектов, зон и округов санитарной охраны для водоисточников, изменение климата.

Кроме того, остаются проблемы по выполнению санитарных требований при разработке генеральных планов населённых пунктов, градостроительных и аналогичных перспективных планов, промышленной и гражданской застройки населённых мест.

В Курской области продолжается работа по формированию земельных участков для создания промышленных парков, создаются особые экономические зоны. При реализации намеченных инвестиционных планов структура городских экономик будет меняться. Возникающие в связи с этим санитарно-эпидемиологические и экологические риски, необходимо учитывать и решать их на этапах разработки программ перспективного развития и территориального планирования. Помимо этого новые санитарно-эпидемиологические и экологические риски возникают в связи с изменением климата.

В 2025 году сохранялись санитарно-эпидемиологические риски обусловленные СВО, санкциями против России и ответным эмбарго, острой ситуацией по ряду опасных и особо опасных инфекций в странах и регионах, с которыми у Курской области очень тесные экономические и гуманитарные связи. В связи с КТО и ЧС федерального характера фактически с фронтовым статусом региона данные риски обострились многократно.

Однако итоги года позволяют говорить о том, что актуальные проблемы обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения области решались эффективно, ухудшения санитарно-эпидемиологической обстановки не допущено.

Специфическими риск-образующими особенностями Курской области, влияющими на санитарно-эпидемиологическую ситуацию, остаются:

- железорудное месторождение – Курская Магнитная Аномалия с открытым способом добычи железной руды (МГОК), месторождение железных руд обуславливает природные особенности качества подземных вод, используемых для хозяйственно-питьевого водоснабжения;

- наличие на территории области одной из самых крупных в стране атомных электростанций – Курской АЭС;

- крупные градообразующие предприятия в моногородах с общим количеством жителей 137 тыс. человек – г. Железногорск и г. Курчатова, (МГОК и КАЭС);

- приграничный статус региона с большим количеством вынужденных переселенцев;

- общая граница с Украиной обуславливает риски, связанные со сложной политической и социально-экономической ситуацией, деградацией институтов

здравоохранения и санитарно-эпидемиологического надзора в сопредельном государстве;

- 154 населённых пункта с льготно-экономическим статусом, пострадавших от аварии на ЧАЭС, в 5 районах области;

- на территории области и на сопредельных территориях имеются природные очаги зооантропонозных инфекций;

- в городе Курск имеется большое количество иностранных студентов, в ВУЗах обучаются иностранные студенты, из Африканского и Азиатского 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, а пути миграции диких птиц – опасность заноса гриппа птиц.

Кроме того, к риск образующим особенностям региона относятся инвестиции 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.

В настоящее время эксплуатируется крупнейший в Европе обогатительный комплекс по производству окатышей (МГОК), где продолжается строительство новых объектов. Продолжается активное строительство станции замещения Курской атомной электростанции (КАЭС-2), с привлечение большого количества людей, работающих вахтовым способом. Развивается строительство и эксплуатация агропромышленными холдингами крупных свиноводческих и птицеводческих комплексов, комплексов КРС, инфраструктуры переработки мяса, молока, интенсификация агротехнологий в зерновом и свекловично-сахарном растениеводстве («Мираторг», «Агрокомплектация», «АвангардАгро» и др.), эксплуатируются крупнейшие в стране объекты АПК в Дмитриевском районе и в Октябрьском районе.

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 на территории 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 и азиатских стран, граждане которых обучаются в курских ВУЗах или привлечены на работу. Кроме того, на территории

области и сопредельных территорий имеются природные очаги зооантропонозных инфекций. На территории области зарегистрированы случаи африканской чумы свиней. С 2016 года регистрируются регистрировалась случаи АЧС на свинокомплексах. В 2018, 2021, 2022 и 2025 годах на территории области зарегистрированы очаги гриппа птиц. Риски заноса, распространения АЧС и гриппа птиц на территории области влияют на продовольственную безопасность региона. Усугубляются риски обострения эпидситуации по природно-очаговым инфекциям.

Приток трудовых мигрантов в область осуществляется, в том числе из регионов эндемичных по ряду опасных инфекционных заболеваний. В этнической структуре миграции отмечается преобладание выходцев из Средней Азии и Закавказья, кроме того сохраняются предпосылки массового исхода в область граждан Украины. Так как тенденция гуманитарной катастрофы, маргинализация медико-санитарных и социально-экономических институтов на Украине развивается стремительно, рискам осложнения санитарно-эпидемиологической ситуации, в том числе по завозу и распространению опасных инфекционных заболеваний (полиомиелит, корь, краснуха, ОКИ, ВИЧ-инфекция, туберкулёз 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 медицинскими организациями, УМВД России по Курской области и ГУ МЧС России по Курской области и др.

Существенно важными обстоятельствами, влияющими на развитие санитарно-эпидемиологической обстановки в Курской области и уровень защиты прав потребителей, являются: санкции против России, новации в законодательстве Таможенного союза и ЕврАзЭС, перспективы расширения и гармонизации взаимодействия Роспотребнадзора с ШОС, БРИКС другими международными организациями. Кроме того, на ситуацию влияют процессы в рамках импортозамещения.

На ближайшую и отдалённую перспективу неизменной остаётся стратегическая задача по сохранению здоровья населения, сокращению чрезмерной смертности, заболеваемости и инвалидности, увеличению продолжительности жизни людей и преодолению демографического спада. Главную роль в достижении поставленных целей играет эффективность взаимодействия Управления Роспотребнадзора по Курской области с Губернатором и Правительством 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 межведомственных комиссий, советов, совещаний и рабочих групп и общественных советах по вопросам санитарно-эпидемиологического благополучия населения и здравоохранения, защиты прав потребителей.

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.