



**Федеральная служба по надзору
в сфере защиты прав потребителей
и благополучия человека**

**УПРАВЛЕНИЕ
ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ
ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ
ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ
ЧЕЛОВЕКА ПО КОСТРОМСКОЙ ОБЛАСТИ**

**Материалы
к государственному докладу**

**«О состоянии
санитарно-эпидемиологического
благополучия населения
в Костромской области в 2018 году»**

Содержание

ВВЕДЕНИЕ	3
РАЗДЕЛ 1. РЕЗУЛЬТАТЫ СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКОГО МОНИТОРИНГА	6
1.1 Состояние среды обитания человека и ее влияние на здоровье населения	6
1.2. Анализ состояния заболеваемости массовыми неинфекционными заболеваниями (отравлениями) и приоритетными заболеваниями в связи с вредным воздействием факторов среды обитания	59
1.3. Анализ инфекционной и паразитарной заболеваемости в Костромской области	94
РАЗДЕЛ 2. ОСНОВНЫЕ МЕРЫ ПО УЛУЧШЕНИЮ СОСТОЯНИЯ СРЕДЫ ОБИТАНИЯ И ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ, ПРИНЯТЫЕ ОРГАНАМИ И ОРГАНИЗАЦИЯМИ РОСПОТРЕБНАДЗОРА В КОСТРОМСКОЙ ОБЛАСТИ	155
2.1. Основные меры по улучшению состояния среды обитания на территории Костромской области	155
2.2. Основные меры по профилактике массовых неинфекционных (отравлений) и приоритетных заболеваний в связи с вредным воздействием факторов среды обитания населения Костромской области	1744
2.3. Основные меры по профилактике инфекционной и паразитарной заболеваемости населения в Костромской области	179
РАЗДЕЛ 3. ДОСТИГНУТЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ УЛУЧШЕНИЯ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ ОБСТАНОВКИ В КОСТРОМСКОЙ ОБЛАСТИ, ИМЕЮЩИЕ ПРОБЛЕМНЫЕ ВОПРОСЫ ПРИ ОБЕСПЕЧЕНИИ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ И НАМЕЧАЕМЫЕ МЕРЫ ПО ИХ РЕШЕНИЮ	185
3.1. Анализ и оценка эффективности достижения индикативных показателей по улучшению санитарно-эпидемиологического благополучия населения Костромской области	1857
3.2. Проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия населения и намечаемые меры по их решению	1955
3.3. Выполнение мер по реализации международных актов и нормативных правовых актов Российской Федерации, принятых в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Костромской области	199199
ЗАКЛЮЧЕНИЕ	202

Введение

В 2018 году деятельность Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Костромской области и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области» осуществлялась в целях реализации основных направлений деятельности, определенных Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, планом деятельности службы на 2016–2021 годы по достижению приоритетных задач, установленных Публичной декларацией целей и задач Федеральной службы на 2018 год, планами основных организационных мероприятий и контрольно-надзорных мероприятий Управления.

Приоритетными направлениями деятельности Управления и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области» на 2018 год были:

- реализация плана Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по исполнению Указов Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года, в том числе,

- продолжение реализации мер, направленных на снижение алкоголизации и табакокурения населения в рамках Концепции демографической политики в Российской Федерации;

- осуществление контроля за организацией и проведением отдыха и оздоровления детей, достижением выраженного оздоровительного эффекта в результате осуществления санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в организациях отдыха и оздоровления детей и подростков не менее 94,5%;

- продолжение мониторинга за организацией питания детей в организованных коллективах, доведением школьников горячим питанием не ниже 96,5 %;

- участие в реализации «Дорожной карты» ликвидации очередности в дошкольные учреждения образования.

В 2018 году федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор осуществлялся с применением риск-ориентированного подхода:

- за качеством и безопасностью воды, подаваемой с использованием централизованных и нецентрализованных систем холодного и горячего водоснабжения в целях реализации мероприятий Водной стратегии Российской Федерации до 2020 г. и положений Федерального закона от 07.12.2011 № 416-ФЗ «О водоснабжении и водоотведении»;

- за источниками негативного воздействия на водные объекты, используемые в питьевых и рекреационных целях

- в сфере обращения с медицинскими отходами и предотвращения причинения вреда среде обитания человека при их утилизации, обезвреживании и размещении;

- за условиями воздействия физических факторов производственной и среды обитания;

- за соблюдением санитарного законодательства Российской Федерации и правовых актов Евразийского экономического союза при обращении пищевой и непищевой продукции, надзор за которыми входит в компетенцию Роспотребнадзора.

Одним из важных направлений деятельности является использование результатов ведения социально-гигиенического мониторинга для разработки и обоснования проведения организационных и контрольно-надзорных мероприятий по улучшению среды обитания и условий проживания населения, и для принятия управленческих решений.

В 2018 году продолжено формирование регионального информационного фонда социально-гигиенического мониторинга в разрезе всех административных территорий области, включающего электронные базы данных, содержащие показатели состояния здоровья населения (заболеваемость, медико-демографические показатели), численность и половозрастной со-

став населения, социально-экономические показатели, показатели, характеризующие состояние среды обитания, сведения об источниках загрязнения окружающей среды.

Для достижения индикативных показателей, направленных на улучшение санитарно-эпидемиологической обстановки на территории Костромской области, проведена конструктивная работа по взаимодействию с органами законодательной и исполнительной власти Костромской области, органами местного самоуправления.

Проводимые организационные мероприятия профилактической и противоэпидемической направленности, контрольно-надзорная деятельность обеспечили в отчетном году снижение заболеваемости по сравнению с прошлым годом по 25-и нозологическим формам при планируемом индикативном показателе не менее 20. По 42-м инфекциям случаев заболеваний не зарегистрировано, в том числе благодаря контролю за осуществлением иммунопрофилактики сохранилось имеющееся в течение ряда лет отсутствие регистрации случаев полиомиелита, дифтерии, столбняка, краснухи, среди детей – вирусного гепатита В.

Для дальнейшего решения остаются проблемы снижения уровня острых кишечных инфекций, острых респираторных вирусных инфекций, вирусных гепатитов В и С, ветряной оспы, инфекций, передаваемых иксодовыми клещами, показатели заболеваемости по которым превышают средние значения по Российской Федерации.

В отчетном году по результатам контрольных мероприятий, связанных с оборотом алкогольной продукции не зарегистрированы случаи отравления фальсифицированной алкогольной продукцией.

Управление в рамках возложенных полномочий осуществляет контрольно-надзорные мероприятия по фактам нарушений требований, установленных нормами Федерального закона от 23.02.2013 №15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака».

Вопросы обеспечения безопасности пищевой продукции являются одним из приоритетов государственной политики Российской Федерации.

В 2018 году проводились контрольно-надзорные мероприятия по исполнению Указов Президента Российской Федерации и поручений Правительства Российской Федерации, направленные на реализацию государственной политики продовольственной безопасности Российской Федерации.

В качестве приоритетов лабораторно-инструментального обеспечения контрольно-надзорных мероприятий используются Методические рекомендации «Классификация пищевой продукции, обращаемой на рынке, по риску причинения вреда здоровью и имущественных потерь потребителей».

Результатом совместных мероприятий администрации Костромской области и Управления явилось сохранение в сложной экономической ситуации охвата школьников всех возрастных категорий горячим питанием на уровне 96,5%.

По итогам летней оздоровительной кампании процент выраженного оздоровительного эффекта составил- 94,5 %.

В целях реализации положений Водной стратегии Российской Федерации на период до 2020 года для решения вопроса обеспечения населения питьевой водой надлежащего качества и в достаточном количестве в Костромской области реализуются государственная и областная программы «Устойчивое развитие сельских территорий Костромской области на 2014-2020 годы», «Социально-экономическое развитие северо-восточных регионов Костромской области на период до 2020 года», которыми предусмотрены мероприятия, направленные на улучшение условий водоснабжения населения.

В 2018 году показатели, определяющие качество питьевой воды, подаваемой потребителю, остались на прежнем уровне. На территории Костромской области в целом 66,81% насе-

ния и 45,3% сельского населения обеспечены питьевой водой, отвечающей требованиям безопасности.

На территории Костромской области сохраняется неблагоприятная санитарно-эпидемиологическая ситуация в сфере обращения с отходами производства и потребления.

Реализация мероприятий, направленных на создание эффективной системы обращения с отходами производства и потребления, осуществляется в рамках государственной программы Костромской области «Рациональное использование природных ресурсов и охрана окружающей среды Костромской области на 2014-2020 годы» (подпрограмма «Отходы»).

В отчетном году продолжалась работа по совершенствованию федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора, направленного на создание здоровых и безопасных условий труда, своевременного выявления, профилактики и лечения профессиональной патологии среди работников ведущих отраслей промышленности. Одним из основных направлений деятельности было осуществление контрольно-надзорных мероприятий за объектами транспорта и транспортной инфраструктуры в рамках реализации транспортной стратегии Российской Федерации за период до 2030 года.

Радиационная обстановка на территории Костромской области удовлетворительная, стабильная.

Представленный в материалах к государственному докладу анализ санитарно-эпидемиологической обстановки на территории Костромской области в 2018 году выполнен на основании данных социально-гигиенического мониторинга, форм федерального и ведомственного статистического наблюдения.

Раздел 1. Результаты социально-гигиенического мониторинга

1.1 Состояние среды обитания человека и ее влияние на здоровье населения

Анализ состояния среды обитания в Костромской области

Приоритетными направлениями деятельности Управления являются: организация и осуществление государственного надзора и контроля за исполнением обязательных требований законодательства Российской Федерации в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, предупреждение негативного воздействия на человека факторов среды обитания; профилактика инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний.

Деятельность Управления по совершенствованию государственной системы социально-гигиенического мониторинга (далее СГМ) строилась в рамках задач, определенных Федеральной службой; ведомственной целевой программы «Организация и проведение СГМ в Костромской области», плана основных организационных мероприятий, других соответствующих директивных документов.

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 02.06.2006 № 60 «Об утверждении Положения о проведении социально-гигиенического мониторинга» на основе данных социально-гигиенического мониторинга формируются федеральный и региональный информационные фонды данных социально-гигиенического мониторинга (далее – ФИФ СГМ, РИФ СГМ), которые представляют собой базы данных о состоянии среды обитания человека и здоровья населения, формируемых на основе системных наблюдений.

В рамках социально-гигиенического мониторинга лабораторный контроль за качеством и безопасностью среды обитания населения проводился в 164 мониторинговых точках постоянного наблюдения.

По-прежнему, основную долю в структуре лабораторно-инструментальных исследований СГМ составляют исследования питьевой воды – 74,4% и 14 % составляет оценка эпидемиологической безопасности почвы, атмосферного воздуха – 7,3%, физические факторы – 4,3%

За 2018 год в рамках СГМ проведено 17244 исследование по санитарно-химическим, микробиологическим, паразитологическим и радиологическим показателям объектов окружающей среды.

Состояние загрязнения атмосферного воздуха.

Атмосферный воздух является одним из факторов среды обитания человека, оказывающим влияние на состояние здоровья населения. Проблема его загрязнения продолжают оставаться актуальными, т.к. являются важнейшим приоритетным фактором, связанным с риском для здоровья населения.

Наибольший вклад в загрязнение атмосферного воздуха в городах области оказывают выбросы автомобильного транспорта, предприятия электроэнергетики, деревообработки, текстильной и машиностроительной промышленности. Последнее время значительное развитие получил автомобильный транспорт, численность которого имеет стойкую тенденцию к увеличению. При этом проблемы надлежащего содержания автомобильных дорог, а так же их низкая пропускная способность, не соответствующая росту численности автотранспорта, остаются на территории области актуальными, что косвенно влияет на увеличение негативного влияния транспорта на среду обитания человека. Наряду с химическим воздействием на атмосферный воздух, посредством выбросов отработанных газов ДВС, автомобильный транспорт является источником шумового воздействия на окружающую среду. Большинство автомобильных дорог (магистралей) проходят по территории населенных пунктов области в непосредственной близости

сти от жилых домов, тем самым вносят акустический дискомфорт в условия проживания граждан.

В рамках социально-гигиенического мониторинга лабораторный контроль за качеством атмосферного воздуха проводился в 12 мониторинговых точках постоянного наблюдения, что составляет 7,3% от общего количества мониторинговых точек.

К приоритетным загрязняющим веществам атмосферного воздуха на территории Костромской области можно отнести: взвешенные вещества, диоксид серы, диоксид азота, оксид углерода, бенз(а)пирен, фенол, формальдегид, свинец и его соединения.

Таблица № 1

**Показатели загрязненности атмосферного воздуха на стационарных постах
г. Костромы**

Наименование ЗВ	2016г.			2017г.			2018г.		
	Доля проб, превы- шающих более 1-2 ПДКсс	Доля проб, превы- шающих более 2,1-5,0 ПДКсс	Доля проб, превы- шающих более 5,1 ПДКсс	Доля проб, превы- шающих более 1-2 ПДКсс	Доля проб, превы- шающих более 2,1-5,0 ПДКсс	Доля проб, превы- шающих более 5,1 ПДКсс	Доля проб, превы- шающих более 1-2 ПДКсс	Доля проб, превы- шающих более 2,1-5,0 ПДКсс	Доля проб, превы- шающих более 5,1 ПДКсс
Взвешенные вещества	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Диоксид серы	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Оксид углеро-	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Диоксид азота	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Фенол	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Формальдегид	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Бснз(а)пирен	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Хлор	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Аммиак	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Свинец	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Марганец	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Железо	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Кадмий	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Кобальт	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Медь	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Никель	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Хром	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Цинк	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Результаты лабораторных наблюдений на стационарном посту в жилой застройке г. Волгореченска, расположенного на расстоянии 1,7-2,7 км от ГРЭС, по всем показателям загрязненности атмосферного воздуха в 2016-2018гг.(табл. №2).

**Показатели загрязненности атмосферного воздуха на стационарном посту
г. Волгореченска**

Наименование ЗВ	2016г			2017г			2018г		
	Доля проб, превы- шающих	Доля проб, превы- шающих	Доля проб, превы- шающих	Доля проб, превы- шающих	Доля проб, превы- шающих	Доля проб, превы- шающих	Доля проб, превы- шающих	Доля проб, превы- шающих	Доля проб, превы- шающих
	более 1-2 ПДКсс	более 2,1-5,0 ПДКсс	более 5,1 ПДКсс	более 1-2 ПДКсс	более 2,1-5,0 ПДКсс	более 5,1 ПДКсс	более 1-2 ПДКсс	более 2,1-5,0 ПДКсс	более 5,1 ПДКсс
Взвешенные ве- щества	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Диоксид серы	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Оксид углерода	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Диоксид азота	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Оксид азота	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Фенол	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Формальдегид	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Бенз(а)пирен	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Свинец	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Марганец	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Железо	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Кадмий	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Кобальт	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Медь	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Никель	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Хром	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Цинк	0	0	0	0	0	0	0	0	0

В рамках ведения социально-гигиенического мониторинга ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области» контролирует состояние воздушной среды на 7 маршрутных постах в зоне влияния промышленных предприятий и на магистралях с интенсивным движением транспорта. Действующими ведомственными лабораториями промышленных предприятий осуществляется лабораторный контроль за уровнями загрязнения атмосферного воздуха в пределах санитарно-защитных зон.

В 2018 году ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области» было выполнено 3097 исследований атмосферного воздуха, в 2017 году – 5977, в 2016 году - 5977.

Структура лабораторного контроля за уровнями загрязнения атмосферного воздуха на протяжении 3 лет остается постоянной. В атмосферном воздухе определялись следующие основные загрязняющие вещества: диоксид азота, диоксид серы, взвешенные вещества, оксид углерода, аммиак, серная кислота, марганец, формальдегид, бенз(а)пирен, толуол, хлористый водород, хром, ртуть, бензин, дигидросульфид, гидроксibenзол и его производные.

Доля проб атмосферного воздуха превышающих ПДК в городских и сельских поселениях по данным ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области»

		2016 г.	2017г.	2018г.
1.	Доля проб атмосферного воздуха, превышающих ПДК в городских поселениях (%)	0	0	0
2.	Доля проб атмосферного воздуха, превышающих ПДК в сельских поселениях (%)	0	0	0
3.	Доля проб атмосферного воздуха, превышающих более 5 ПДК в городских поселениях (%)	0	0	0
4.	Доля проб атмосферного воздуха населенных мест, превышающих более 1-2 ПДК _{СС} по приоритетным веществам (%)	0	0	0
5.	Доля проб атмосферного воздуха населенных мест, превышающих более 2,1–5,0 ПДК _{СС} по приоритетным веществам (%)	0	0	0
6.	Доля проб атмосферного воздуха населенных мест, превышающих более 5,1 ПДК _{СС} по приоритетным веществам (%)	0	0	0

Основными стационарными источниками загрязнения атмосферного воздуха на территории области являются предприятия электроэнергетического комплекса, деревообработки и химической промышленности, которые располагаются в городах Кострома, Волгореченск, Шарья, Галич, Мантурово, Буй и др.

В Костроме и Волгореченске находится преобладающее большинство крупных источников загрязнения атмосферного воздуха области, на долю которых приходится 90% всех выбросов. Основные источники загрязнения атмосферы в г. Волгореченске – филиал «Костромская ГРЭС» ОАО «ИНТЕР РАО Электрогенерация»; в г. Костроме – ОАО «Территориальная генерирующая компания №2» Главное управление по Костромской области Костромская ТЭЦ-1 и ТЭЦ-2, ЗАО «Костромской завод автокомпонентов», НАО «Свеза Кострома», ООО «БКЛМ-Актив»; в г. Шарье – деревообрабатывающее производство «Свисс Кроно»; в г. Буйе – комплекс предприятий химического производства объединенных ассоциацией «МАСП», в г. Галиче – «Галичский автокрановый завод».

Таблица № 4

Доля проб атмосферного воздуха с превышением гигиенического норматива в целом по Костромской области

	2016 г.	2017 г.	2018 г.
Костромская область (%)	0	0	0

В настоящее время на большинстве промышленных предприятиях области разработаны проекты нормативов предельно допустимых выбросов загрязняющих веществ в атмосферный воздух, проекты расчетных санитарно-защитных зон, которыми определены контрольные точки лабораторного наблюдения за качеством атмосферного воздуха как на границе СЗЗ, так и на территории ближайшей жилой застройки.

В разрабатываемых проектах и схемах территориального планирования по муниципальным образованиям области, выделены производственные и коммунально-складские зоны, предусмотрены мероприятия по организации санитарно-защитных зон вокруг групп промышленных предприятий. Генеральным планом г. Костромы, с целью снижения негативного воздействия на среду обитания человека, предусмотрен вынос ряда предприятий из центральной части города на специально отведенную территорию промышленной назначения.

За 2018 год 63 предприятия разработали проекты установления санитарно-защитной зоны. Проводятся лабораторные исследования атмосферного воздуха и измерения физических воздействий на атмосферный воздух на границе санитарно-защитной зоны и в жилой застройке с целью оценки неблагоприятного влияния предприятий на среду обитания человека. Количество населения, расселенных за пределы СЗЗ в 2018 году составило 814 человек.

Таблица № 5

Удельный вес населения Костромской области, проживающего в границах санитарно-защитных зон (%)

	2016 г.	2017г.	2018 г.
Удельный вес населения, проживающего в границах санитарно-защитных зон	0,18	0,12	0,11

Таблица № 6

Показатели химического загрязнения, неблагоприятных физических факторов и ионизирующих излучений

	2016г.	2017г.	2018г.
Доля уровня загрязнения атмосферного воздуха, не соответствующего гигиеническим нормативам из точек измерения на автомагистралях, улицах с интенсивным движением в городских и сельских поселениях	0	0	0
Доля уровня загрязнения атмосферного воздуха, не соответствующего гигиеническим нормативам из точек измерения на эксплуатируемых жилых зданиях городских и сельских поселений	0	0	0
Доля уровня шума, не соответствующего санитарным нормам из точек измерения на автомагистралях, улицах с интенсивным движением в городских и сельских поселениях	26,3	83,3	93,3
Доля уровня шума, не соответствующего санитарным нормам из точек измерения на эксплуатируемых жилых зданиях городских и сельских поселений	29,3	17,2	17,4
Доля уровня электромагнитных излучений, не соответствующих санитарным нормам из точек измерения на эксплуатируемых жилых зданиях городских и сельских поселений	0	0	0
Средняя годовая эффективная доза природного облучения человека за счет внешнего гамма-излучения, мЗв/год	0,33	0,33	0,33
Средняя годовая эффективная доза природного облучения человека за счет радона, мЗв/год	1,381	1,070	1,070
Доля измерений концентрации радона (эквивалентной равновесной объемной активности изотопов радона), не соответствующих санитарным нормативам (%)	0	0	0
Доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам на промышленных предприятиях, осуществляющих работы с источниками ионизирующего излучения (%)	0	0	0

Сохранение стабильного уровня воздействия на атмосферный воздух стационарными источниками загрязнения обеспечивается посредством систематического проведения мероприятий по охране окружающей среды, реализуемых на отдельных промышленных предприятиях, в том числе при разработке проектов санитарно-защитных зон. Выполняются программы по техническому перевооружению производств, которые включают в себя ряд природоохранных ме-

роприятий: очистка пыле-газо-воздушных потоков, отходящих от технологического оборудования предприятия, осуществляется от пыли древесной, твердых частиц тепловых установок и паров фенола и формальдегида. Для очистки воздуха от древесной пыли, паров фенола, формальдегида и пр. предусматриваются циклоны, рукавные фильтры, плазмокаталитические установки и иное высокотехническое оборудование. Эффективность работы указанных очистных сооружений на предприятиях составляет 99,2 – 99,6%.

Автомобильный транспорт области эксплуатируется только на неэтилированном бензине. С целью снижения воздействия загрязняющих веществ от автотранспорта на атмосферный воздух в городе Костроме выполнен большой объем ремонтных работ автодорог, что способствовало снижению транспортной нагрузки на центральных автомагистралях города. Проведена разработка новых и корректировка существующих транспортных схем движения.

Состояние питьевого водоснабжения.

Питьевая вода должна быть безопасной в эпидемиологическом и радиационном отношении, безвредной по химическому составу и должна иметь благоприятные органолептические свойства.

В 2018 г. централизованным водоснабжением было обеспечено 89,53 % населения Костромской области, нецентрализованным водоснабжением – 10,47 %.

Качество питьевой воды в распределительной сети в течение последних лет остается на одном уровне: по химическому составу доля проб питьевой воды, не соответствующей гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, составила в 2018г. – 29,1% (2016г. – 28,8 %); по микробиологическим показателям доля проб, не соответствующих гигиеническим нормативам, составила в 2018 году – 3,5 % (2,9 % в 2017 году).

В настоящее время основными причинами неудовлетворительного качества питьевой воды являются:

- факторы природного характера (природное повышенное содержание в воде водоносных горизонтов соединений железа, марганца, бора);
- антропогенное загрязнение поверхностных вод;
- применение устаревших и не эффективных технологических решений водоподготовки в условиях стойкого ухудшения качества воды;
- низкое санитарно-техническое состояние существующих водопроводных сетей и сооружений;
- увеличение количества аварий на распределительной сети и сроков по их устранению;
- отсутствие на территории сельских поселений специализированных организаций, осуществляющих обслуживание систем водоснабжение, проводящих работы по предотвращению аварий, незамедлительному их устранению.

Состояние водных объектов в местах водопользования населения.

В 2018 г. по сравнению с 2017 г. состояние водных объектов в местах водопользования населения, используемых в качестве питьевого водоснабжения (I категория) по микробиологическим показателям имеет тенденцию к ухудшению (табл. №№ 7, 8).

Таблица № 7

Гигиеническая характеристика водоемов

Категория водоема	Санитарно-химические показатели			Динамика к 2017 году	Микробиологические показатели			Динамика к 2017 году
	2016	2017	2018		2015	2016	2017	
I	1,6 (1 из 62)	14,9 (7 из 47)	8,3 (4 из 48)	↓	9,7	5	7,2	↑

Категория водоема	Санитарно-химические показатели			Динамика к 2017 году	Микробиологические показатели			Динамика к 2017 году
	2016	2017	2018		2015	2016	2017	
II	14,2	20,8	38,9	↑	8,7	7,1	16,5	↑

Таблица № 8

Гигиеническая характеристика водоемов I категории

	Доля проб воды, неудовлетворительной по санитарно-химическим показателям, %				Доля проб воды, неудовлетворительной по микробиологическим показателям, %			
	2016 г.	2017 г.	2018 г.	динамика к 2017 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	динамика к 2017 г.
Костромская область	1,6 (1 из 62)	14,9 (7 из 47)	8,3 (4 из 48)	↓	5	7,2	17,7	↑

Состояние водных объектов, используемых населением для рекреации (II категория) по санитарно-химическим показателям выросло на 18,1 %, по микробиологическим показателям снизилось на 0,6 % (табл. №№ 7, 9).

Таблица № 9

Гигиеническая характеристика водоемов II категории

	Доля проб воды, неудовлетворительной по санитарно-химическим показателям, %				Доля проб воды, неудовлетворительной по микробиологическим показателям, %			
	2016 г.	2017 г.	2018 г.	динамика к 2017 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	динамика к 2017 г.
Костромская область	14,2	20,8	38,9	↑	8,7	7,1	16,5	↑

Основными причинами загрязнения воды водных объектов является неудовлетворительная очистка сточных вод, сбрасываемых в водные объекты, а так же их объемы. Нельзя оставлять без внимания тот факт, что недостаточно очищенные воды могут представлять, в ряде случаев, не меньшую опасность, чем сбрасываемые без очистки. В большинстве случаев причинами неэффективной работы очистных сооружений являются: устаревшие конструкции, эксплуатация очистных сооружений с превышением проектных мощностей (увеличение объема и концентрации загрязняющих веществ в поступающих на очистку сточных водах), неудовлетворительная эксплуатация сооружений с нарушением технологических процессов, предусмотренных проектными решениями.

Питьевая вода систем централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения.

По данным анализа РИФ СГМ к числу приоритетных веществ, загрязняющих питьевую воду систем централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения, отнесены:

- а) за счет поступления из источника водоснабжения: соли кальция и магния, железо, аммиак, бор, марганец, фториды и др.;
- б) за счет загрязнения питьевой воды в процессе водоподготовки: алюминий, хлор;
- в) загрязняющие питьевую воду в процессе транспортирования: железо.

Для оценки влияния качества питьевой воды на здоровье населения в 2018 г. исследования проводились в 119 точках водозабора, водоочистки и распределительной сети по 31 показателю.

Всего за отчетный период в рамках СГМ отобрано 1973 проб питьевой воды систем централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения, в т.ч. на санитарно-химические показатели – 476, на микробиологические – 1428, на радиологические – 69 (табл. № 10)

Таблица № 10

Анализ данных лабораторного контроля в рамках СГМ качества воды централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения по санитарно-химическим, микробиологическим и радиологическим показателям за 2016-2018 гг.

	Санитарно-химические показатели			Микробиологические показатели			Радиологические показатели	
	Кол-во проб	из них не соотв. гиги. нормативам	%	Кол-во проб	из них не соотв. гиги. нормативам	%	Кол-во проб	из них не соотв. гиги. нормативам
2018 г.	476	174	36,6	1428	25	1,75	69	-
2017 г.	476	153	32,1	1428	19	1,33	69	-
2016 г.	496	143	28,83	1488	18	1,2	69	-

В целом по области отмечается рост удельного веса воды, не отвечающей требованиям безопасности по химическим показателям остается высоким и составил в 2018 году – 36,6% (2017г – 32,1%, 2016г. – 28,83%, 2015г. – 35,45%). Основная доля проб не соответствующих гигиеническим нормативам формируется за счет таких показателей, как: железо, бор, марганец, аммиак, показатели органолептики.

На высоком уровне остается процент неудовлетворительных проб – по содержанию железа составил 17,2% (2015г.-19,6%, 2016г.- 14,3%, 2017г.-16,6%), бора-20,1% (2015г.-8,2%, 2016г.-10,92%, 2017г.-20,1), марганца –2,7% (2017г.-1,8).

Неудовлетворительное качество подземных вод по санитарно-химическим показателям по содержанию железа сохраняется в Костромском, Красносельском, Антроповском, Шарьинском, Галичском, Солигаличском; марганца в Костромском, Красносельском районах. Превышение содержания бора отмечено в подземных водоисточниках Красносельского, Буйского, Вохомского, Октябрьского, Павинского, Кологривского, Пыщугского, Шарьинского, Поназыревского районов.

Наличие в питьевой воде повышенного содержания соединений железа, бора, аммиака не только оказывает негативное воздействие на здоровье, но и ухудшает органолептические (потребительские) свойства питьевой воды.

Основное количество проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям формируется за счет показателей: цветность, мутность, окисляемость, железо, бор, марганец. Доля неудовлетворительных проб по органолептическим показателям из 476 проб - 122 пробы неуд. (25,63%), на железо из 476 проб - 80 проб неуд. (16,81%), на фториды – 8 проб неуд (1,68%), на сульфаты – 2 пробы неуд. (0,42%); на бор из 220 проб - 95 проб неуд.(43,18%), марганец - из 40 проб 13 неуд. (32,5%). Неудовлетворительное качество подземных вод по санитарно-химическим показателям по содержанию железа сохраняется в Костромском, Красносельском, Антроповском, Буйском, Шарьинском, Галичском, Солигаличском районах; марганца в Костромском, Красносельском районах

В 2018 г. отмечается тенденция к улучшению ситуации с состоянием как подземных, так и поверхностных источников централизованного питьевого водоснабжения и качества воды в местах водозабора. В целом по Костромской области не соответствовало санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам 44 % поверхностных источников питьевого водоснабжения и 7.4 % подземных (табл. №№ 11, 12).

Таблица № 11

**Состояние источников централизованного питьевого водоснабжения
и качество воды в месте водозабора (форма 18)**

	2016г.	2017г.	2018г.	динамика к 2017 г.
Количество источников	1370	1370	1373	↑
Доля источников централизованного водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям (%)	7,8	7,7	7,4	↓
Доля источников централизованного водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям из-за отсутствия зон санитарной охраны (%)	7,8	6,4	5,02	↓
Доля проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям (%)	39,8	41,6	55,1	↑
Доля проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям (%)	1,2	1,01	1,8	↑
Доля проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по паразитологическим показателям (%)	0	0	0	=

В 2018 г. по сравнению с 2017 г. в целом по Костромской области доля проб воды из источников централизованного водоснабжения, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям увеличилась на 13,5%, по микробиологическим показателям на 0,79%.

Таблица № 12

**Состояние подземных и поверхностных источников централизованного
питьевого водоснабжения и качество воды в месте водозабора (форма 18)**

Показатели	Подземные источники централизованного питьевого водоснабжения				Поверхностные источники централизованного питьевого водоснабжения			
	2016 г.	2017 г.	2018 г.	динамика к 2017 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	динамика к 2017 г.
Количество источников	1360	1361	1364	↑	10	9	9	↓
из них не соответствуют санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам (%)	7,6	7,5	7,2	↓	40	44,4	44,4	=
в т. ч. из-за отсутствия зоны санитарной охраны	7,6	6,2	4,9	↓	40	33,3	22,2	↓
Доля проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям (%)	41,6	42,5	50,6	↑	1,6 (1 из 62)	14,6 (7 из 47)	8,3 (4 из 48)	↓

Доля проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям (%)	0,8	0,5	0,3	↓	5	4,4	17,7	↑
в т. ч. выделены возбудители патогенной флоры	-	-	-	-	-	-	-	-
Доля проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по паразитологическим показателям (%)	0	0	0	=	0	0	0	=

Основной причиной неудовлетворительного качества подземных вод по химическому составу является изменение гидродинамического состояния подземных вод, обусловленное их длительной эксплуатацией, в том числе с превышением проектных мощностей, что привело к подтягиванию в целевые горизонты некондиционных вод нижележащих водоносных горизонтов. Увеличение минерализации, общей жесткости, содержания железа и марганца, бора характерно для подземных вод эксплуатируемых водоносных горизонтов.

Неудовлетворительные результаты микробиологических исследований воды из артезианских скважин главным образом, обусловлены недостаточной защищенностью эксплуатируемых водоносных горизонтов в отдельных районах, а также недостатками в содержании водозаборных сооружений и зон санитарной охраны.

На территории Костромской области, населенные пункты использующие в целях питьевого и хозяйственно-бытового назначения привозную воду, отсутствуют.

Водопроводы. Доля водопроводов, несоответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям в 2018 году составила 5,7% (2017 г. – 5,9%; 2016 г. – 6,0%), из них из-за отсутствия необходимого комплекса очистных сооружений – 48,9 % (2017 г. – 54,0%; 2016г. – 54,9%); обеззараживающих установок – 6,1% (2017 г. – 8,%; 2016 г. – 9,8%) (табл. № 13).

Таблица № 13

**Состояние водопроводов систем централизованного
хозяйственно-питьевого водоснабжения Костромской области**

	2016г.	2017г.	2018г.	динамика к 2017 г.
Доля водопроводов, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям из-за отсутствия необходимого комплекса очистных сооружений (%)	54,9	54	48,9	↓
Доля водопроводов, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям из-за отсутствия обеззараживающих установок (%)	9,8	8	6,1	↓

Доля водопроводов из подземных источников, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам, в 2018 г. составила 5,5% (2017 г. – 5,6%), из них по причине отсутствия: необходимого комплекса очистных сооружений – 47,8% (2017 г. – 51,1%); обеззараживающих установок – 2,1% (2017 г. – 2,1%).

Среди водопроводов из поверхностных источников в 2018 г. не соответствовали требованиям законодательства 30,0% (2016 г. – 30%), в том числе из-за отсутствия: необходимого комплекса очистных сооружений – 30,0% (2017 г. – 30%); обеззараживающих установок – 30,0% (2017 г. – 30%).

Наиболее неблагоприятная обстановка сложилась в, Костромском, Красносельском, Чухломском, Галичском, Буйском, Судиславском, Островском, Октябрьском, Пыщугском районах, где водопроводы не обеспечены необходимыми технологиями очистки и обеззараживания воды, в том числе из поверхностных источников.

Наибольший риск подачи питьевой воды населению из поверхностного водоемисточника, с превышением нормируемых показателей качества воды, наблюдается в паводковый период. В период паводка вода не соответствует по органолептическим показателям – запах, цветность, мутность, привкус.

Во многих населенных пунктах приоритетными санитарно-химическими показателями, по которым отмечается несоответствие питьевой воды гигиеническим нормативам, являются железо, марганец и соли жесткости. Станции обезжелезивания и установки по умягчению воды имеются только на крупных водозаборных сооружениях в г. Кострома, г. Волгореченске, г. Галич, п. Островское в пос. Сусанино, п. Караваево, где вода из подземных источников водоснабжения подвергается очистке.

Зоны санитарной охраны. В 2018г. из 9 поверхностных источников питьевого водоснабжения 2 (22,2%) не отвечали санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам ввиду отсутствия зоны санитарной охраны, а из 1364 подземных источников водоснабжения – 98 (7,2%).

В 2018 году органами Роспотребнадзора было выдано 10 санитарно-эпидемиологических заключений о соответствии проект зон санитарной охраны источников водоснабжения государственным санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам.

Распределительная сеть. Доля проб воды из распределительной сети, не соответствующей гигиеническим нормативам, составляет: по санитарно-химическим показателям: 2018 г. – 29,3%, 2017 г. – 28,1%, 2016 г. – 25,95%, 2015 г. – 26,1%, 2014 г. – 23,7%, 2013 г. – 22,5%, 2012 г. – 22,8%,; по микробиологическим показателям: 2018 г. – 3,8%, 2017 г. – 3,1%, 2016 г. – 4,2%, 2015 г. – 4,9%, 2014 г. – 5,0%, 2013 г. – 4,9%, 2012 г. – 4,8%.(таб. № 14).

Таблица № 14

Доля проб питьевой воды из распределительной сети, не соответствующих гигиеническим нормативам

	Доля проб питьевой воды из водопроводной сети, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, %				Доля проб питьевой воды из водопроводной сети, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, %			
	2016 г.	2017 г.	2018 г.	динамика к 2017 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	динамика к 2017 г.
Российская Федерация	16,4							
Костромская область	25,95	28,1	29,3	↑	4,2	3,1	3,8	↑

В 2018 году из воды водопроводной сети возбудители инфекционных, паразитарных заболеваний не выявлены.

Наиболее благополучные территории по обеспечению населения доброкачественной питьевой водой на территории области являются: г.г. Волгореченск, Нерехта, Кострома, в которых показатели химического и биологического загрязнения воды водопроводной сети ниже среднеобластных.

Сельское водоснабжение. В 2018 г. в Костромской области в сельских поселениях эксплуатировалось водопроводов – 90,2% от числа водопроводов в целом по области. Показатель

доля водопроводов в сельских поселениях, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим нормативам в 2018 г. не имел тенденции к улучшению и составил 5,8%, в том числе из-за отсутствия: необходимого комплекса очистных сооружений – 1,9% (в 2017 г - 2,2%) , обеззараживающих установок – 0,3% (в 2017 г. -0,3%).

В 2018 г. по сравнению с 2017 г. увеличилась доля проб воды из водопроводов в сельской местности, не соответствующей гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям и составила 62,7%, по микробиологическим показателям доля проб осталась неизменной и составила 3,8% (табл. № 15).

Таблица № 15

**Доля проб воды из водопроводов в сельских поселениях,
не соответствующих гигиеническим нормативам**

	Доля проб воды из водопроводов в сельских поселениях, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям %				Доля проб воды из водопроводов в сельских поселениях, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям %			
	2016 г.	2017 г.	2018 г.	динамика к 2017 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	динамика к 2017 г.
Костромская область	41,7	61,7	62,7	↑	1,2	3,8	3,8	=

Сложившаяся неблагоприятная ситуация связана с тем, что процесс организации коммунальных служб, эксплуатирующих водозаборные сооружения, переданные на баланс от ведомств на муниципальные образования сельских населенных мест. Более того, значительное количество водозаборов с точки зрения законодательства на настоящее время являются бесхозными.

Сельское население в большей мере, чем городское, использует питьевую воду из источников нецентрализованного водоснабжения. В 2018 г. 70,5% источников нецентрализованного водоснабжения находилось в сельских поселениях.

Таблица № 16

Состояние нецентрализованных источников питьевого водоснабжения

	2016г.	2017г.	2018г.	динамика к 2017 г.
Доля нецентрализованных источников водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям (%)	6,2	6,0	5,8	↓
Доля, нецентрализованных источников водоснабжения в сельских поселениях, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям (%)	7,5	7,5	7,3	↓

Основными факторами, обуславливающими низкое качество воды нецентрализованных источников питьевого водоснабжения, является слабая защищенность водоносных горизонтов от внешнего загрязнения (в том числе антропогенного), отсутствие зон санитарной охраны и несвоевременное проведение технического обслуживания, очистки и дезинфекции источников.

На территории области около 80% колодцев эксплуатируются более 25 лет, при этом большинство из них, не стоят на балансе в органах местного самоуправления. В бюджетах муниципальных образований не предусмотрены необходимые финансовые средства для всех под-

лежащих ремонту нецентрализованных источников водоснабжения и осуществление производственного лабораторного контроля качества питьевой воды.

Удельный вес проб воды из источников нецентрализованного водоснабжения, не отвечающих требованиям санитарных правил и норм в 2018г. по санитарно-химическим показателям составил 21,2 %, по микробиологическим показателям – 27,1% (табл. № 17).

Таблица № 17

Доля проб воды из источников нецентрализованного водоснабжения, не соответствующих гигиеническим нормативам

	2016г.	2017г.	2018г.	динамика к 2017 г.
Доля проб воды нецентрализованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям (%)	23,1	17,8	21,2	↑
Доля проб воды нецентрализованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям (%)	24,9	9,2	27,1	↑
Доля проб воды нецентрализованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по паразитологическим показателям (%)	0	0	0	=

Возбудители патогенной флоры, паразитарных заболеваний в воде источников нецентрализованного водоснабжения в 2018 г. не обнаружены.

В 2018г. удельный вес проб воды из источников нецентрализованного водоснабжения в сельских поселениях, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям составил 16,1%, по микробиологическим показателям – 23,5% (табл. № 18).

Таблица № 18

Доля проб воды из источников нецентрализованного водоснабжения в сельских поселениях, не соответствующих гигиеническим нормативам

	Доля проб воды из источников нецентрализованного водоснабжения в сельской местности, не соответствующая гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям %				Доля проб воды из источников нецентрализованного водоснабжения в сельской местности, не соответствующая гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям %			
	2016 г.	2017 г.	2018 г.	динамика к 2017 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	динамика к 2017 г.
Костромская область	23,1	13,2	16,1	↑	24,3	16,4	23,5	↑

Об обеспеченности населения питьевой водой.

В 2018 г. было обеспечено питьевой водой, отвечающей требованиям безопасности, – 66,813% (2017 г.- 66,73%) от всего населения области.

**Сведения об обеспеченности населения питьевой водой,
отвечающей требованиям безопасности**

	2017 год			2018 год		
	всего	в том числе:		всего	в том числе:	
		в городских поселениях	в сельской местности		в городских поселениях	в сельской местности
Численность населения, обеспеченного доброкачественной питьевой водой	321292	308931	12361	319279	307895	11384
Численность населения, обеспеченного условно доброкачественной питьевой водой	111223	40971	70252	110526	40835	69691
Численность населения, обеспеченного недоброкачественной питьевой водой	146284	116137	30147	161036	115747	45289
Численность населения, в населенных пунктах проживания которых вода не исследовалась	69358		69358	52483		52483

Среди городского населения, доля обеспеченного доброкачественной питьевой водой, составляет 75,1% , среди сельского населения – 45,3 %.

Недоброкачественную питьевую воду в 2018 году получали 25,1% населения.

Горячее водоснабжение.

По результатам лабораторной оценки качества горячей воды за 2018 год удельный вес проб, не отвечающих гигиеническим требованиям и нормативам, составил: по микробиологическим показателям 0,3% (2017г. – 1,8 %), по санитарно-химическим показателям 15,5% (2017г. – 23,8%). В отобранных пробах горячей воды легионеллы не обнаружены

Санитарно-эпидемиологическая безопасность почвы населенных мест.

В 2018 г. в рамках ведения социально-гигиенического мониторинга по контролю состояния почвы осуществлялось в 23 точках на 9 административных территориях области, прежде всего в зонах повышенного риска (на территориях детских дошкольных и школьных учреждений, игровых площадках, в зоне жилой застройки, на территориях лечебных учреждений).

По данным регионального информационного фонда в 2016-2018 гг. контроль за уровнем химического загрязнения почвы проводился по следующим веществам: ртуть, свинец, кадмий, никель, цинк, медь, формальдегид.

Проб почвы не соответствующих гигиеническим нормативам на территории детских учреждений и детских площадок не было.

В 2018 году Управлением проводилась оценка влияния факторов среды обитания на условия проживания населения.

По результатам оценки селитебной территории, где возможно влияние загрязненных почв на здоровье человека и условия проживания отмечается тенденция к ухудшению качества почвы по микробиологическим и паразитологическим показателям (табл. № 20).

Исследования почвы проводились по 25 показателям, количество исследований в одном образце почвы составляет 6.

Показатели исследования почвы в селитебной зоне за 2016-2018гг. (% неуд.)

Показатели	2016г.	2017г.	2018г.
Микробиологические	7,9	10,6	21,3
Санитарно-химические	0	0	0
Паразитологические	0,2	0,4	0,7

Основными причинами микробного загрязнения почвы на территории жилой застройки продолжают оставаться увеличение количества твердых бытовых отходов, отсутствие централизованной системы канализации в ряде населенных мест, возникновение несанкционированных свалок.

Состояние питания населения и обусловленные им болезни.

Правильное и безопасное питание является необходимым материальным условием жизни населения Костромской области, обеспечивающим демографические, экономические, политические, культурные возможности развития, способствует профилактике заболеваний, продлению жизни, созданию условий для повышения способности организма противостоять неблагоприятным воздействиям окружающей среды, обеспечивает нормальный рост и развитие детей. Отсутствие сбалансированного питания является одной из основных причин возникновения среди населения алиментарно-зависимых заболеваний. Значительная часть заболеваний эндокринной системы связана с дефицитом йода.

Контроль за безопасностью продовольственного сырья и пищевых продуктов при их производстве и обращении, контрольно-надзорные мероприятия в отношении пищевой продукции, подлежащей государственной регистрации, реализация мероприятий, направленных на снижение заболеваний, связанных с питанием населения, а также профилактика возникновения и распространения массовых инфекционных и неинфекционных заболеваний (отравлений), проводились в соответствии с основными задачами и направлениями, определенными Указом Президента Российской Федерации от 30.01.2010 г. № 120 «Об утверждении Доктрины продовольственной безопасности Российской Федерации»; планом мероприятий по реализации Доктрины, утвержденным Распоряжением Правительства РФ от 17.03.2010 № 376-р; распоряжением Правительства РФ от 25.10.2010 № 1873-р, утвердившим «Основы государственной политики РФ в области здорового питания населения на период до 2020 года», выполнения плана реализации Стратегии повышения качества пищевой продукции. В 2018 году продолжились мероприятия по выполнению Плана мероприятий по реализации Основ государственной политики Российской Федерации в области здорового питания населения Костромской области на период до 2020 года». По каждому полугодью проводился анализ выполненных мероприятий с направлением информации в администрацию области.

В 2018 году продолжилось проведение мероприятий по реализации указов Президента Российской Федерации от 6 августа 2014 г. [N 560](#) "О применении отдельных специальных экономических мер в целях обеспечения безопасности Российской Федерации", от 24 июня 2015 г. [N 320](#) "О продлении действия отдельных специальных экономических мер в целях обеспечения безопасности Российской Федерации", от 29 июня 2016 г. [N 305](#) "О продлении действия отдельных специальных экономических мер в целях обеспечения безопасности Российской Федерации", от 30 июня 2017 г. [N 293](#) "О продлении действия отдельных специальных экономических мер в целях обеспечения безопасности Российской Федерации" и от 12 июля 2018 г. [N 420](#) "О продлении действия отдельных специальных экономических мер в целях обеспечения безопасности Российской Федерации" в соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 07.08.2014 года № 778 «О мерах по реализации Указов Президента Российской Фе-

дерации от 06.08.2014 года № 560, от 24.06.2015г № 320, от 29.06.2016 года № 305, от 30.06.2017г № 293, от 12.07.2018г № 420.

В соответствии с Приказами Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 22.03.2017г № 162, 18.08.2017г № 672, изданными в целях исполнения поручений Правительства Российской Федерации, проводились проверки предприятий торговли, общественного питания в целях выявления мясной и птицепродукции, реализуемой без документов, подтверждающих ее происхождение, качество и безопасность, а также индивидуальных предпринимателей и юридических лиц, осуществляющих деятельность по производству и обороту органической продукции и особо ценных пород рыб.

Продолжилось выполнение мероприятий, предусмотренных государственной программой «Экономическое развитие Костромской области на период до 2025года» в рамках подпрограммы «Развитие торговли в Костромской области».

В качестве приоритетов лабораторно-инструментального обеспечения плановых контрольно-надзорных мероприятий использовались методические рекомендации «Классификация пищевой продукции, обращаемой на рынке, по риску причинения вреда здоровью и имущественных потерь потребителей для организации плановых контрольно-надзорных мероприятий»

Одной из основных задач является обеспечение безопасности продуктов питания, производимых из генетически измененных материалов.

Надзор за пищевыми продуктами, содержащими ГМ-компоненты проводился в соответствии с требованиями безопасности пищевой продукции, установленными статьей 7 главы 2 Технического регламента Таможенного союза «О безопасности пищевой продукции» ТР ТС 021/2011, на основании Федерального закона Российской Федерации от 21.12.2004 № 171-ФЗ "О внесении изменений в Закон Российской Федерации «О защите прав потребителей», Постановления Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 30.11.2007 № 80 «О надзоре за оборотом пищевых продуктов, содержащих ГМО», МУ 2.3.2.1917-04 «Порядок и организация контроля за пищевой продукцией, полученной из или с использованием сырья растительного происхождения, имеющего генетически модифицированные аналоги», письма от 20.08.2008 № 01/9044-08-32 Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека «О совершенствовании надзора за пищевыми продуктами, содержащими ГМО и ГММ». Надзорные мероприятия проводились по 2 направлениям: экспертиза нормативной документации и рецептов, и лабораторный контроль.

Вопросы безопасности продукции, содержащей ГМО, отражены в Законе от 28.05.2008 № 317-4-КО Костромской области «О продовольственной безопасности Костромской области».

Исследования пищевых продуктов на ГМО проводятся в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области». Лаборатория оснащена оборудованием для проведения количественных и качественных исследований на содержание ГМО, что позволяет обеспечить эффективность надзорных мероприятий. В 2018 году на территории Костромской области было исследовано в абсолютных значениях 194 (в 2017г- 90) проб пищевых продуктов и продовольственного сырья (табл. № 21). Проб содержащих ГМО без декларации об их наличии не выявлено (табл. № 22). Наиболее часто исследовались молочная продукция, мясная и птицепродукция, масложировая продукция, мукомольно-крупяные и хлебобулочные изделия, плодоовощная продукция, соки продукты детского питания, консервы.

Таблица № 21

Результаты исследований на наличие ГМО по группам продуктов - всего

Наименование продукции	2015 год		2016 год		2017 год		2018год	
	Всего исследовано проб	Удельный вес проб,	Всего исследовано проб	Удельный вес проб,	Всего исследовано проб	Удельный вес проб,	Всего исследовано проб	Удельный вес проб,

		содержащих ГМО, %		содержащих ГМО, %		содержащих ГМО, %		содержащих ГМО, %
1	2	3	4	5	6	7		
Пробы пищевых продуктов, всего	83	0	73	0	90	0	194	0
Мясо и мясные продукты	33	0	10	0	25	0	41	0
Масличное сырье и жировые продукты	3	0	3	0	1	0	2	0
Плодоовощная продукция	8	0	8	0	12	0	14	0
Молоко, молочные продукты	5	0	19	0	17	0	34	0
Консервы	5	0	5	0	4	0	34	0
Мукомольно-крупяные, хлебобулочные изделия	12	0	2	0	12	0	4	0
птица, яйца и продукты их переработки	2	0	7	0	7	0	30	0
соки, нектары, сокосодержащие напитки	6	0	2	0	2	0	4	0
Продукты детского питания	0	0	0	0	2	0	2	0
безалкогольные напитки	1	0	2	0	1	0	4	0
кондитерские изделия	5	0	5	0	4	0	9	0
Прочие	2	0	6	0	2	0	2	0

Таблица № 22

**Результаты исследований на наличие ГМО
по группам продуктов – импортируемая продукция**

Наименование продукции	2015 год		2016 год		2017 год		2018 год	
	Всего исследовано проб	Удельный вес проб, содержащих ГМО, %	Всего исследовано проб	Удельный вес проб, содержащих ГМО, %	Всего исследовано проб	Удельный вес проб, содержащих ГМО, %	Всего исследовано проб	Удельный вес проб, содержащих ГМО, %
1	2	3	4	5	6	7		
Пробы пищевых продуктов, всего	3	0	8	0	6	0	23	0
плодоовощная продукция	0	0	0	0	4	0	7	0
молочные продукты	1	0	4	0	0	0	8	0

В 2018 году по паразитологическим показателям исследовано 118 (в 2017 году - 108 проб) пищевых продуктов. Проб, не соответствующих гигиеническим нормативам, также как и в 2017, 2016, 2015 году, не было (в 2014 году не соответствующих проб было 3,3%)

В 2018 году на антибиотики исследовано 198 (в 2017 году - 132, в 2016 г - 9, в 2015 г - 18, в 2014 году - 17) проб пищевых продуктов. Проб, не отвечающих гигиеническим нормативам, за этот период не было.

Обеспечение химической безопасности пищевых продуктов.

В 2018 г значительно снизился удельный вес несоответствий пищевых продуктов по санитарно-химическим показателям и составил 0,19 % (в 2017 году - 0,5%, в 2016 году 0,17%, в

2015г - 0%, в 2014 году - 0,1%) . В 3 пробах овощной продукции отечественного производства отмечалось превышение уровня нитратов (рис. № 1).

Контаминации пищевых продуктов токсичными элементами, в том числе свинцом, ртутью, кадмием, микотоксинами, нитрозаминами в 2018 году, как и в 2017, 2016, 2015 и в 2014 году не было (табл. № 23, 24).

Таблица № 23

Удельный вес проб продуктов питания, не отвечающих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям.

Период /Контаминанты	2015г.	2016г.	2017 г.	2018г
Токсичные элементы, в т.ч.	0	0	0	0
Ртуть	0	0	0	0
Кадмий	0	0	0	0
Свинец	0	0	0	0
Пестициды	0	0	0	0
Микотоксины	0	0	0	0
Нитрозамины	0	0	0	0
Всего по санитарно-химическим показателям	0	0,17	0,5	0,19

Таблица № 24

Удельный вес проб продуктов питания и продовольственного сырья, не отвечающих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям по Костромской области за 2014-2017гг.

Наименование продукта	2014г.	2015г.	2016г.	2017 г.	2018г.
Плодоовощная продукция	0,1	0	0,08	0,43	0,19
импортируемые	0,05	0	0	0	0
отечественные	0,05	0	0,08	0,43	0,19
соль	0	0	0	0,07	0
импортируемая	0	0	0	0,07	0
ВСЕГО	0,1	0	0,17	0,5	0,19
импортируемые	0,05	0	1,4	0,07	0
отечественные	0,05	0	0,1	0,43	0,19

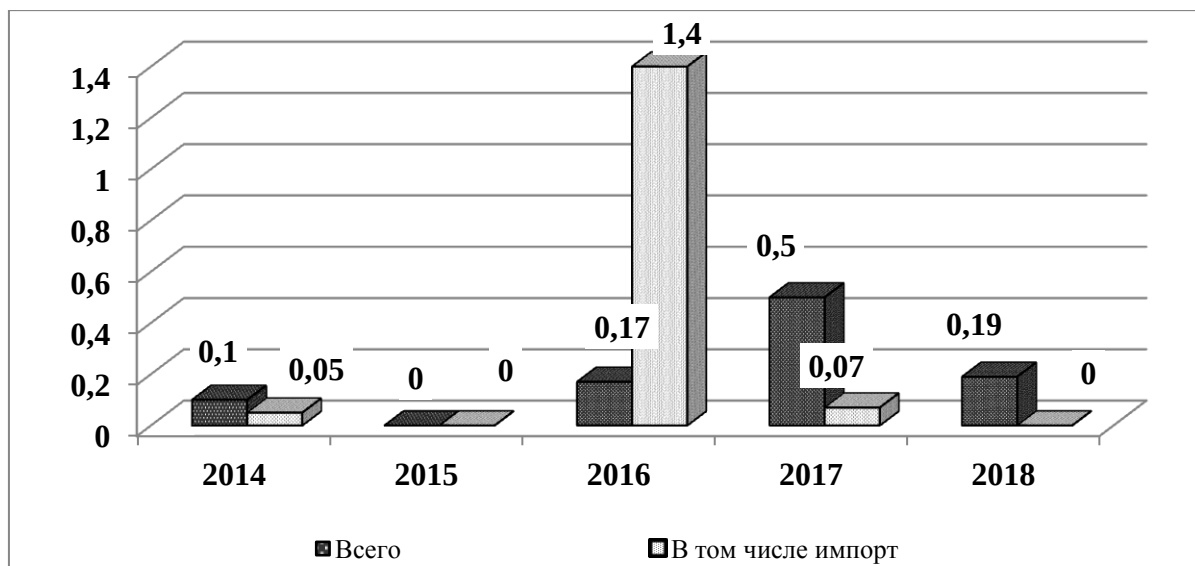


Рис. 1. Удельный вес проб продуктов питания, не отвечающих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям

Обеспечение биологической безопасности пищевых продуктов.

Контроль микробиологической безопасности проводился в ходе проведения контрольно-надзорных плановых и внеплановых мероприятий.

Особое внимание в ходе проведения надзора уделялось санитарно-техническому состоянию объектов, наличию условий для производства, транспортировки, хранения и реализации пищевых продуктов, наличию документов, подтверждающих происхождение, качество и безопасность продовольственного сырья и пищевых продуктов, соблюдению правил товарного соседства, правил личной гигиены и гигиенической подготовленности персонала, исполнению программ производственного контроля, основанных на принципах ХАССП.

В 2018 году по сравнению с 2017 годом отмечается значительное снижение удельного веса несоответствий по микробиологическим показателям как в целом (на 0,4%), так и по основным группам пищевых продуктов: по мясной продукции на 0,2%, молочной продукции на 0,3%, масложировым продуктам – на 0,7%, рыбопродуктам на 0,9%, в целом по кулинарной продукции на 0,5%, кондитерской продукции на 2,2%, в том числе по кремовой – на 1,2%

Не изменился удельный вес несоответствий по продукции общественного питания -5,9% (в 2017г 5,9%). На 0,7% улучшились показатели результатов микробиологических исследований плодоовощной продукции.

В 2018 году, как и в 2017 году не было превышений микробиологических нормативов при исследовании продуктов детского питания, минеральной воды, молочных и овощных консервов.

Таблица № 25

Удельный вес проб продуктов питания и продовольственного сырья, не отвечающих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям по Костромской области за 2013-2018гг.

Наименование продукта	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018г.
Мясо и мясные продукты	7,09	7,9	7,3	4,5	6	5,8
импортируемые	1 из 4	0	2из 3	1из 7	0	0
отечественные	7,04	7,9	7,2	4,4	6	5,8

Птица и птицепродукты	8,1	10,04	8,2	6,7	8,4	8,4
импортируемые	1 из 21	0	0	0	0	0
Отечественные	8,17	10,04	8,2	6,7	8,4	8,4
Молоко и молочные продукты	6,7	6,5	6,7	6,7	5,5	5,2
Импортируемые	2 из 24	5 из 28	2 из 25	3 из 25	3 из 29	2 из 34
отечественные	6,69	6,4	6,7	6,6	5,3	5,0
Масложировые продукты	0	0,5	1,0	0	0,98	0,18
импортируемые	0	0	0	0	0	0
отечественные	0	0,5	1,0	0	0,98	0,18
Рыба и рыбопродукты	12,2	12,2	12,06	9	7,1	6,2
импортируемые	6 из 13	2 из 13	0	0	0	0
отечественные	11,4	12,1	12,06	9	7,1	6,2
Кулинарные изделия	13,6	8,5	8,6	8,1	6,1	5,6
из них импортируемые	0	0	0	0	0	0
отечественные	13,6	8,5	8,6	8,1	6,1	5,6
в т.ч. кулинарные изделия, вырабатываемые по нетрадиционной технологии	0	12 из 42	5 из 17	0	0	0
импортируемые	0	0	0	0	0	0
отечественные	0	12 из 42	5 из 17	0	0	0
Хлебобулочные	5,1	6,8	4,6	5,4	2,8	2,3
импортируемые	2 из 14	1 из 11	1 из 6	0	0	0
отечественные	5,0	6,8	4,5	5,4	2,8	2,3
Мукомольно-крупяные изделия	0	0	0	1 из 19	1 из 4	0
импортируемые	0	0	0	0	0	0
Отечественные	0	0	0	1 из 19	1 из 4	0
Сахар	0	0	0	0	0	0
импортируемые	0	0	0	0	0	0
Овощи, столовая зелень	0	2,0	0,5	0	2,4	1 из 15
импортируемые	0	0	0	0	0	0
отечественные	0	2,0	0,5	0	2,4	1 из 15
В т.ч. картофель	0	0	2,2	0	2 из 89	1 из 7
Импортируемый	0	0	0	0	0	0
отечественный	0	0	2,2	0	2 из 89	1 из 7
Бахчевые культуры	0	0	0	0	0	0
Из них импортируемые	0	0	0	0	0	0
отечественные	0	0	0	0	0	0
Плоды	5,2	1 из 27	0	0	1 из 18	0
импортируемые	0	0	0	0	0	0
отечественные	5,2	1 из 27	0	0	1 из 18	0
Ягоды	0	0	0	2 из 32	0	0
Из них импортируемые	0	0	0	0	0	0
отечественные	0	0	0	2 из 32	0	0
Дикорастущие пищевые продукты	0	1 из 1	0	0	0	0
импортируемые	0	0	0	0	0	0
отечественные	0	1 из 1	0	0	0	0
В т.ч. грибы	1	1 из 1	0	0	0	0
импортируемые	1 из 1	0	0	0	0	0
отечественные	0	1 из 1	0	0	0	0
Жировые растительные продукты	0	0	0	0	1 из 3	0
Отечественные	0	0	0	0	1 из 3	0
Импортируемые	0	0	0	0	0	0

безалкогольные напитки	3,5	0	0	4,4	2 из 39	0
импортируемые	0	0	0	0	0	0
Отечественные	3,5	0	0	4,4	2 из 39	0
соки	0	0	0	2 из 19	0	0
импортируемые	0	0	0	0	0	0
отечественные	0	0	0	2 из 18	0	0
Алкобольные напитки и пиво	3,8	11 из 83	5 из 59	0	1 из 44	0
Из них импортируемые	0	0	0	0	0	0
отечественные	3,8	11 из 83	5 из 59	0	1 из 44	0
Мед и продукты пчеловодства	0	0	0	0	0	0
импортируемые	0	0	0	0	0	0
Продукты детского питания	0,87	0	0	0	0	0
импортируемые	1 из 1	0	0	0	0	0
отечественные	0	0	0	0	0	0
консервы	3 из 65	0	0	0	0	2 из 29
импортируемые	0	0	0	0	0	0
Отечественные	3 из 65	0	0	0	0	2 из 29
Зерно и зернопродукты	0	0	0	0	0	0
Из них импортируемые	0	0	0	0	0	0
Минеральные воды	0	0,7	1 из 68	0	0	0
Из них импортируемые	0	0	0	0	0	0
отечественные	0	0,7	1 из 68	0	0	0
Биологически активные добавки к пище	0	0	1 из 40	0	0	0
Из них импортируемые	0	0	0	0	0	0
отечественные	0	0	1 из 40	0	0	0
Прочие	3,3	3	3,09	2,3	4,5	1 из 46
импортируемые	0	0	0	0	0	0
отечественные	3,3	3	3,09	2,3	4,5	1 из 46
ВСЕГО	7,0	6,8	6,3	5,1	5,4	5,0
импортируемые	14,7	8 из 86	5 из 62	4 из 81	3 из 52	2 из 70
отечественные	6,9	6,8	6,28	5,1	5,4	5,0

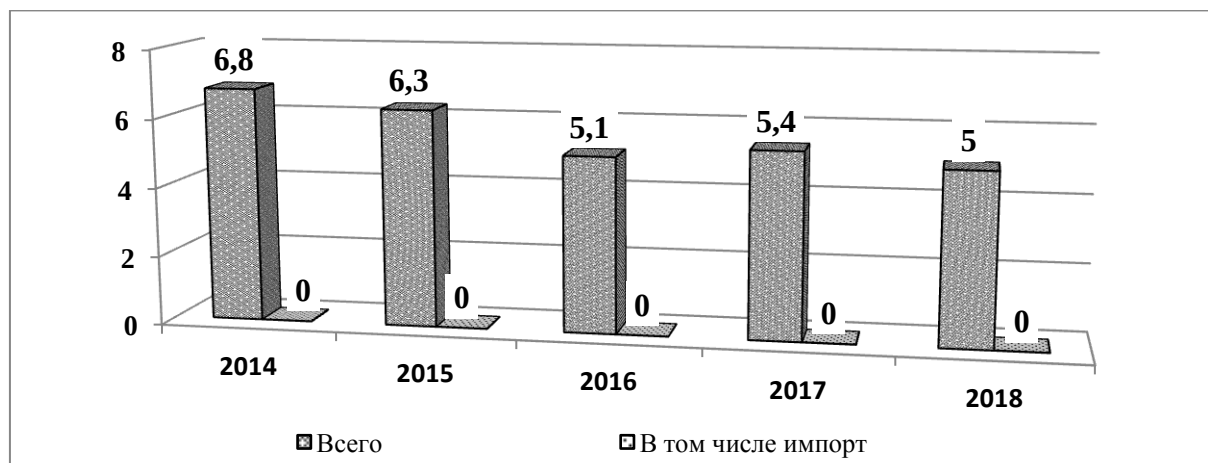


Рис. 2. Удельный вес продуктов питания и продовольственного сырья, не отвечающих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям

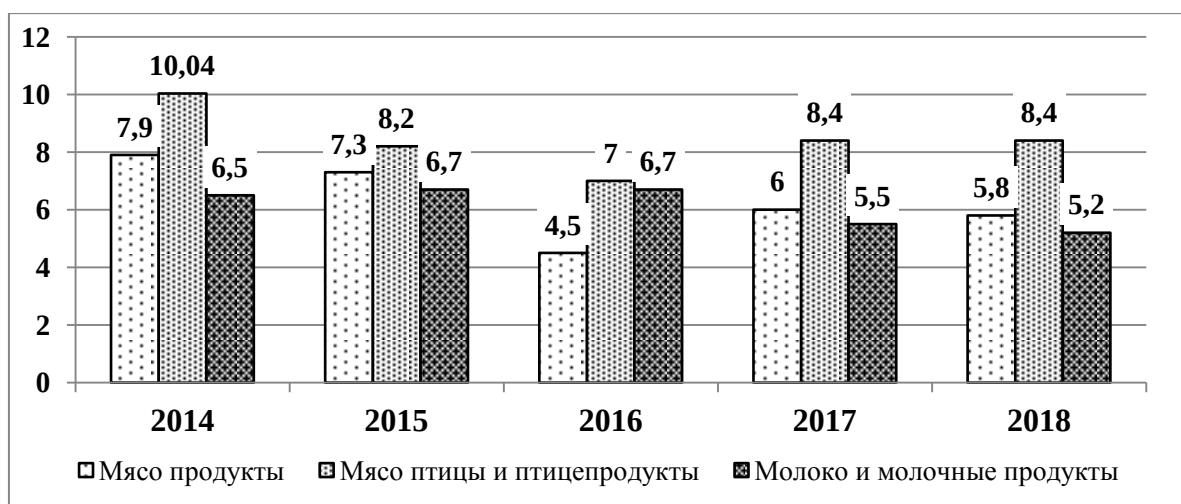


Рис. 3. Динамика изменения удельного веса основных групп продуктов питания, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям

Вместе с тем, по такой группе эпидемиологически значимых пищевых продуктов, как кондитерские изделия показатель удельного веса несоответствий по микробиологическим показателям остается достаточно высоким – 8,5%. Несмотря на то, что в 2018 году в целом по кулинарной продукции удельный вес несоответствий по микробиологическим показателям снизился на 0,5% удельный вес несоответствий по микробиологическим показателям кулинарных изделий цехов и предприятий общественного питания, реализующих свою продукцию через торговую сеть вырос на 1%.

В 2018 году, как и в 2017 г, в 2016 году, не было превышений микробиологических нормативов при исследовании продуктов детского питания, соковой продукции, минеральной воды.

За период 2012-2018 гг. в продуктах питания и продовольственном сырье превышений уровня радиоактивных веществ, содержания антибиотиков, пестицидов, нитрозаминов не установлено.

Обеспечение улучшения санитарно-эпидемиологической обстановки на объектах воспитания и обучения детей и подростков.

Одним из приоритетных направлений деятельности Управления является работа по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия детского населения, выявлению и снижению неблагоприятного воздействия факторов среды обитания на здоровье детей и подростков. Безопасные условия для жизнедеятельности детского населения являются залогом формирования здорового поколения.

Количество детских и подростковых учреждений в 2018 году сократилось на 41 учреждение. Изменение числа учреждений связано с проводимой на территории Костромской области реорганизацией учреждений. Путем присоединения укрупняются учреждения для детей, оставшихся без попечения родителей, часть учреждений дополнительного образования (муниципальные и областные спортивные школы) изменили статус, стали учреждениями спорта, занимающимися с детьми. (табл. № 26).

Таблица № 26

Количество детских и подростковых учреждений разного типа

Тип детских и подростковых учреждений	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.
Всего, в т.ч.	1116	1073	1063	1038	997
Дошкольные учреждения	256	249	247	239	237
Образовательные школы всех типов, включая школы с дошкольными группами	320	318	312	304	303
в т.ч. школы-интернаты общего типа, включая вспомогательные учреждения	10	10	10	10	10
Социальные, коррекционные учреждения	13	13	13	13	10
Учреждения дополнительного образования, внешкольные	126	121	121	121	105
Учреждения для детей сирот и детей, оставшихся без попечения родителей	10	10	10	6	6
Средние учебные заведения	34	34	34	29	27
Детские оздоровительные учреждения и учреждения отдыха	324	296	294	294	261
Прочие	33	32	32	32	48

Распределение детских и подростковых учреждений по группам санитарно-эпидемиологического благополучия свидетельствует о стабильности ситуации по данному вопросу (табл. № 27, рис. № 4). К первой группе относится 25,6 % объектов (в 2017 году – 25%), ко 2 группе относится основное количество объектов – 74,2% (в 2017 году – 74,8%). Удельный вес объектов относящихся к третьей группе благополучия сохраняется на уровне прошлого года.

Таблица № 27

Распределение учреждений для детей и подростков по группам санэпидблагополучия (удельный вес)

Объекты надзора	2014г.	2015г.	2016г.	2017г.	2018г.
1 группа	20,2	21,3	22	25	25,6
2 группа	79,5	78,5	77,8	74,8	74,2
3 группа	0,19	0,20	0,20	0,20	0,20

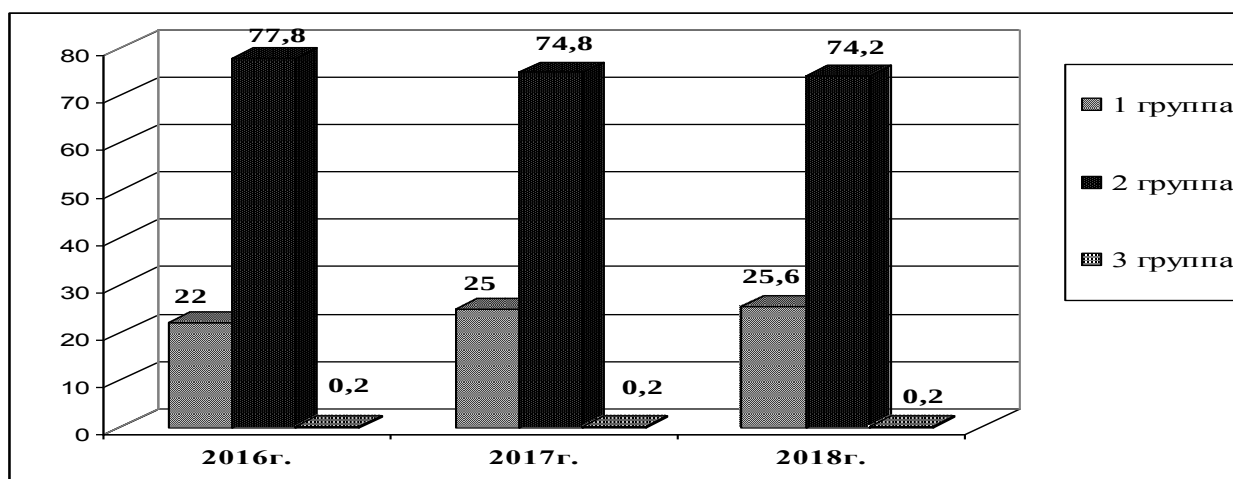


Рис. 4. Удельный вес объектов по группам санэпидблагополучия

Среди всех учреждений наиболее благоприятная санитарно-эпидемиологическая ситуация в дошкольных учреждениях - учреждения 1 группы СЭБ составили – 28,4,1% (в 2017 году-26,1%); в общеобразовательных учреждениях – учреждения 1 группы СЭБ составили – 26,2% (в 2017 году-26,1 %;) учреждения отдыха и оздоровления – учреждения 1 группы СЭБ составили – 23,5% (в 2017 году-21,8 %).

Число общеобразовательных учреждений, относящихся к 3 группе СЭБ, составляет 0,6 %, число дошкольных организаций , относящихся к 3 группе СЭБ, составляет 0,3 %.

Таблица № 28

Материально-техническая база детских и подростковых учреждений (%)

	2014г.	2015г.	2016г.	2017г.	2018г.
Требуют проведения капитального ремонта	2,0	1,7	1,3	2,3	2,6
Не канализовано	1,1	0,5	0,42	0,3	0,25
Отсутствует централизованное водоснабжение	0,75	0	0	0	0
Отсутствует централизованное отопление	1,3	1,0	0,92	0,9	0,9

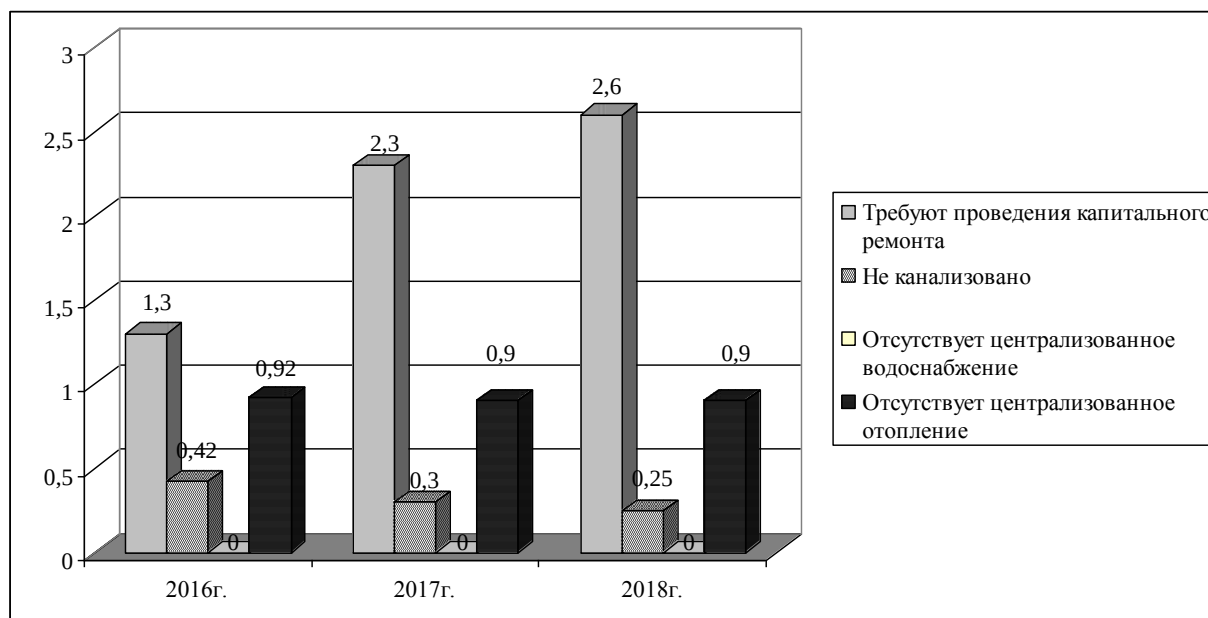


Рис. 5. Материально-техническая база детских и подростковых учреждений (%)

Анализируя материально-техническое состояние учреждений необходимо отметить, что в 2018 году число учреждений, требующих капитального ремонта увеличилось с 2,0 % в 2014 году до 2,6% в 2018году, что связано с ветшанием зданий, построенных более 50 лет назад; число не канализованных учреждений продолжает снижаться и за последние пять лет снизилось с 1,1 % до 0,25 % учреждений, в которых отсутствует централизованное водоснабжение снизилось с 1,4 % до 0%; учреждений, в которых отсутствует централизованное отопление, с 1,3 % до 0,9 % (табл. № 28, рис. № 5).

Для достижения данного результата проведена большая работа по взаимодействию с органами исполнительной власти области, муниципальных районов. Устранены нарушения по 104 вынесенным представлениям, по 358 составленным предписаниям.

Для обеспечения питьевого режима в большинстве общеобразовательных, оздоровительных, социальных учреждений используется бутилированная вода. Для приведения водо-

проводной воды в соответствии требованиям санитарных норм проводится установка фильтров. Каждые 6 месяцев проводится санитарная обработка установок для розлива воды.

Таблица № 29

Гигиеническая характеристика питьевой воды в детских и подростковых учреждениях (%)

	Показатели	2014г.	2015г.	2016г.	2017г.	2018г.
Разводящая сеть	санитарно-химические показатели	18	18	12	11,9	11,9
	микробиологические показатели	4,6	4,4	3,8	3,6	3,85

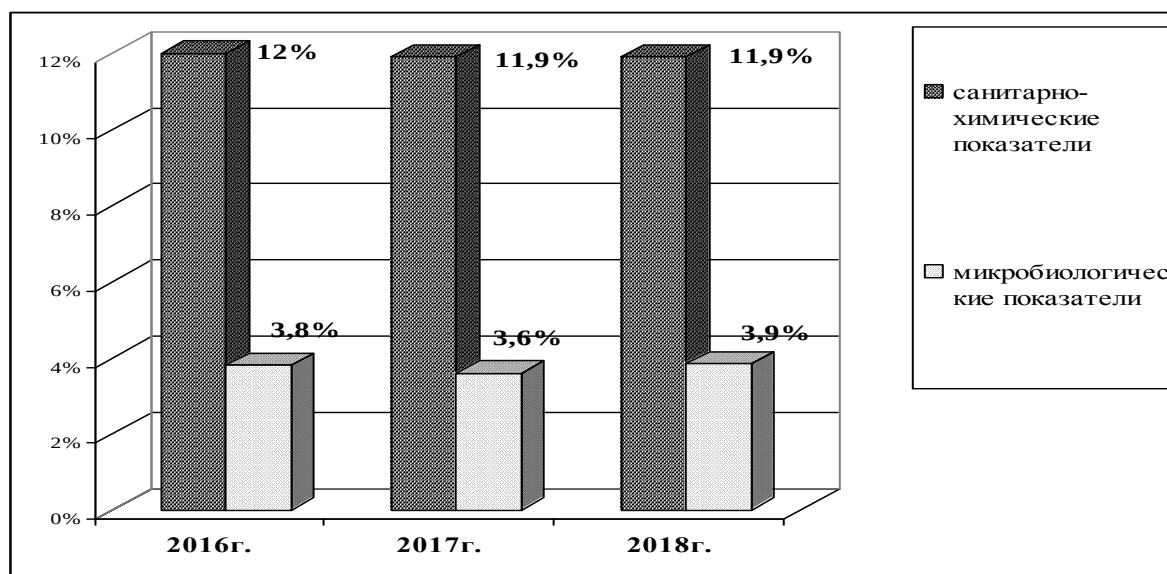


Рис. 6. Удельный вес анализов питьевой воды в детских и подростковых учреждениях по санитарно-химическим показателям микробиологическим показателям

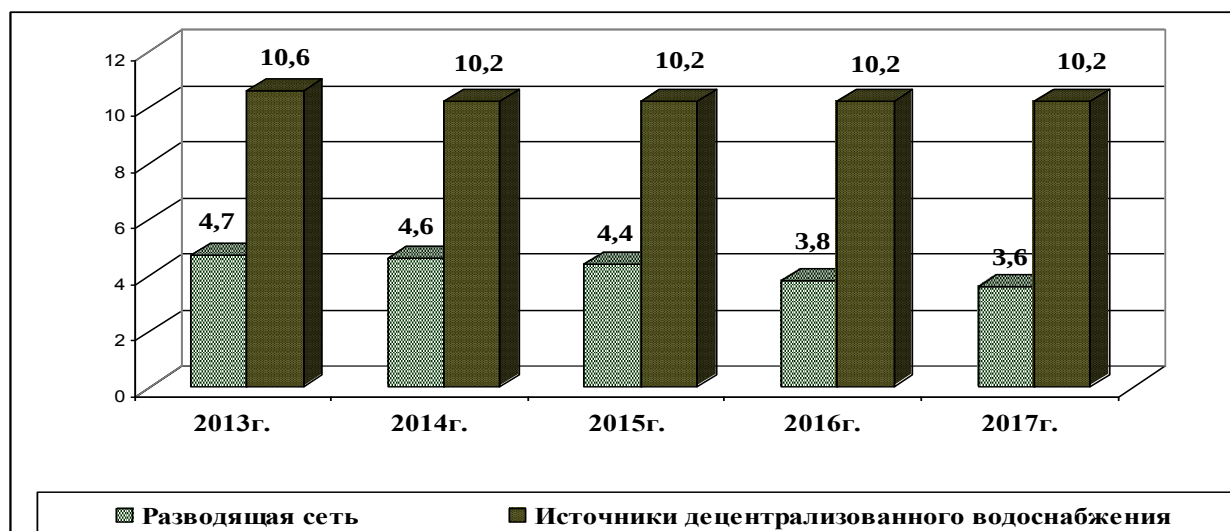


Рис. 7. Удельный вес анализов питьевой воды в детских и подростковых учреждениях

Физические факторы в образовательных и других детских учреждениях оказывают влияние на здоровье учеников и воспитанников. С 2014 года удельный вес учреждений не отвечающий требованиям по уровню ЭМП возрос с 8 % до 15,6 % . Увеличение числа неудовлетворительных исследований связано с заменой компьютеров. Удельный вес учреждений не отвечающий требованиям по освещенности снизился с 18,9 % до 16%, по микроклимату с 10,6% до 9,0%. За период с 2014 года удельный вес учреждений, в которых мебель не соответствует росту-возрастным показателям детей снизился с 56 % до 23,8%.

Таблица № 30

**Гигиеническая характеристика факторов среды обитания в детских учреждениях
(удельный вес учреждений, не отвечающих санитарно-гигиеническим нормам)**

Показатели	2014г.	2015г.	2016г.	2017г.	2018г.
Уровень ЭМП	8	8,4	9,8	9,8	15,6
Освещенность	18,9	18,5	19	17,1	16,0
Микроклимат	10,6	8,5	8,6	9,2	9,0
Уровень шума	из 13-2 учр	из 13-1 учр	из 13-1 учр	из 20-1 учр	из 26-3 учр

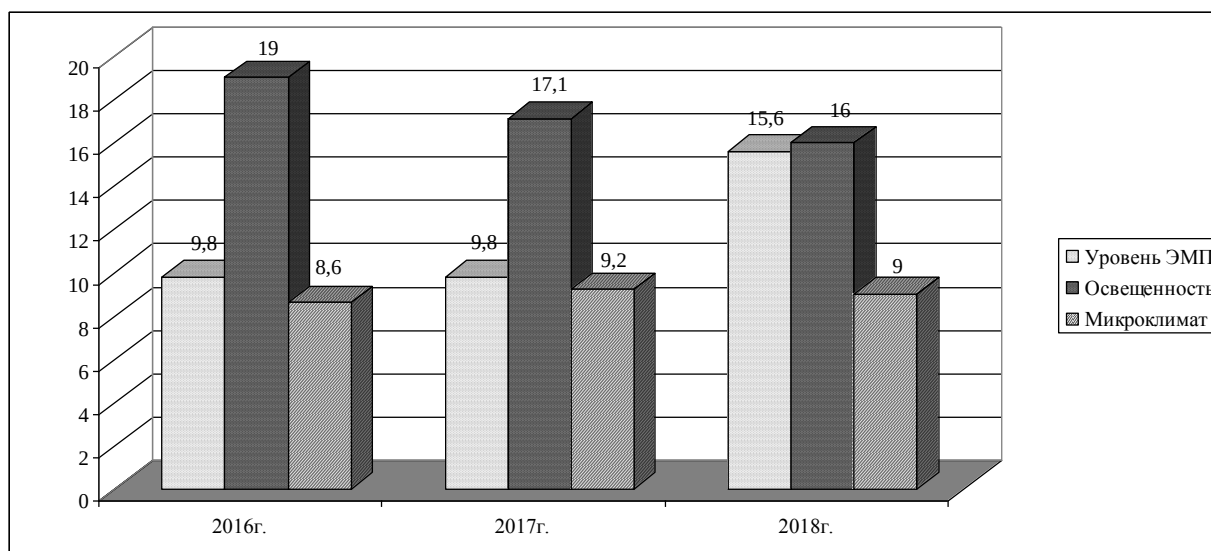


Рис. 8. Удельный вес детских и подростковых учреждений, не отвечающих санитарно-гигиеническим нормам

При оборудовании компьютерных классов в образовательных учреждениях и обследовании установленных компьютеров в 2017году из 2723 замеров не соответствовало 52 (1,9 %) (в 2017году – 1,6 %).

Удельный вес замеров, не соответствующих требованиям санитарных норм и правил по микроклимату составил 3,3% (в 2017 – 3,7%, в 2016 -3,5%).

Продолжается планомерная работа по замене осветительных систем в учреждениях. Отмечено снижение удельного веса учреждений, не отвечающих гигиеническим требованиям по освещённости с 18,8 % в 2014 году до 16,1 % по итогам 2018 года.

Доля проб воздуха, превышающие ПДК в детских и подростковых учреждениях на пыль и аэрозоли, включая пыль и аэрозоли, содержащие 1 и 2 классы опасности, за последние четыре года, составляет 0% (табл. № 31).

Таблица № 31

**Доля проб воздуха, превышающие ПДК, в детских и подростковых учреждениях
на пары и газы, на пыль и аэрозоли**

Показатели	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018
пары и газы	3	0	0	0	0
в т.ч. пары и газы, содержащие вещества 1 и 2 класса опасности	3	0	0	0	0
пыль и аэрозоли	0	0	0	0	0
в т.ч. пыль и аэрозоли, содержащие вещества 1 и 2 классы опасности	0	0	0	0	0

В целях обеспечения безопасности детей обследуется почва на территории дошкольных образовательных учреждений, общеобразовательных учреждений. Проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям за период 2014-2018 годы не выявлено. Доля проб почвы, не соответствующей гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям в 2018 году составила 6,4 % (в 2017 г. – 3,2%), по паразитологическим показателям 0,68 % (4 пробы из 586 проб)(в 2017 г. – 0,47%).

Таблица № 32

**Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам
на территориях детских учреждений**

Показатели	2014г.	2015г.	2016г.	2017г.	2018г.
Санитарно-химические	0	0	0	0	0
Микробиологические	2	6	3,5	3,2	6,4
Паразитологические	0	0	0	0,47	0,68

Организация питания.

Наиболее актуальным направлением остается контроль за питанием детей в организованных коллективах, обеспечение горячим питанием, обеспечение безопасности образовательных учреждений.

Полноценное, сбалансированное питание является одним из ведущих факторов в формировании здоровья обучающихся.

На территории Костромской области работают две государственные программы Костромской области: «Социальная поддержка граждан Костромской области на 2014-2020 годы», «Развитие образования Костромской области на 2014-2020 годы», региональный стандарт питания обучающихся и воспитанников образовательных учреждений Костромской области.

В целях совершенствования организации школьного питания в Костромской области в соответствии с законом Костромской области от 21 июля 2008 года №338-4-ЗКО «О предоставлении субсидий бюджетам муниципальных районов (городских округов) на обеспечение питанием отдельных категорий учащихся муниципальных общеобразовательных организаций» (далее – Закон) финансовая помощь из областного бюджета муниципальным образованиям по обеспечению питанием учащихся муниципальных общеобразовательных организаций осуществляется в размере 50 процентов от объема средств, фактически выделенных для обеспечения питания отдельных категорий учащихся, в том числе проживающих в семьях, в которых среднедушевой доход семьи не превышает величины прожиточного минимума на душу населения, установленной в Костромской области, а также учащихся с ограниченными возможностями

здоровья, учащихся, являющихся детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей, детьми-инвалидами.

Результатом совместных мероприятий администрации Костромской области и Управления явилось сохранение в сложной экономической ситуации охвата школьников всех возрастных категорий горячим питанием на уровне 2017 года, который составил в декабре 2018 года 96,5%.

Большое внимание уделяется профилактике микронутриентной недостаточности, во всех образовательных учреждениях используется йодированная соль, проводится «С» витаминизация третьих блюд. Дополнительная витаминизация осуществляется при помощи фруктов, соков.

По анализу рационов питания в образовательных учреждениях выполнение физиологических норм питания по основным группам продуктов, таких как мясо, рыба, творог, молоко, масло сливочное, овощи) на декабрь 2018 года составил 96,5%, выполнение норм по свежим фруктам в среднем 87,3% , по сокам составило в среднем 83,5%. (на декабрь 2017 года составил в среднем 97 %, выполнение норм по свежим фруктам в среднем 87,6% , по сокам составило в среднем 84,6%)

Выполнение норм по мясу, мясoproдуктам в декабре 2018 года составило – 95,5 %, по рыбе и рыбопродуктам – 94,3%, по овощам – 96,8%, по молоку – 94,9%, по макаронным и крупяным изделиям - 100% (в декабре 2018 года составило – 97,6 %, по рыбе и рыбопродуктам – 94,5%, по овощам – 96,7%, по молоку – 94,7%, по макаронным и крупяным изделиям - 100%)

По результатам лабораторных исследований за последние 5 лет уровень удельного веса проб готовых блюд, не соответствующих по микробиологическим показателям в 2018 году составил 2,1% , по сравнению с 2017 годом снизился на 0,1%, по калорийности (с 7,3 % до 5,8%), вложение витамина «С» по итогу 2018 года составил 3,7% , по сравнению с 2017 годом снизился на 0,5% (табл. № 33, рис. № 9).

Таблица № 33

Показатели	2014г.	2015г.	2016г.	2017г.	2018г.
Санитарно-химические показатели	0,23	0	0	0	0
Микробиологические показатели	1,6	1,6	1,7	2,2	2,1
Калорийность и полнота вложения	6,9	6	6	5,9	5,8
Вложение витамина «С»	1,5	1,7	2,3	4,2	3,7

Удельный вес проб готовых блюд в организованных коллективах не соответствующих гигиеническим нормативам

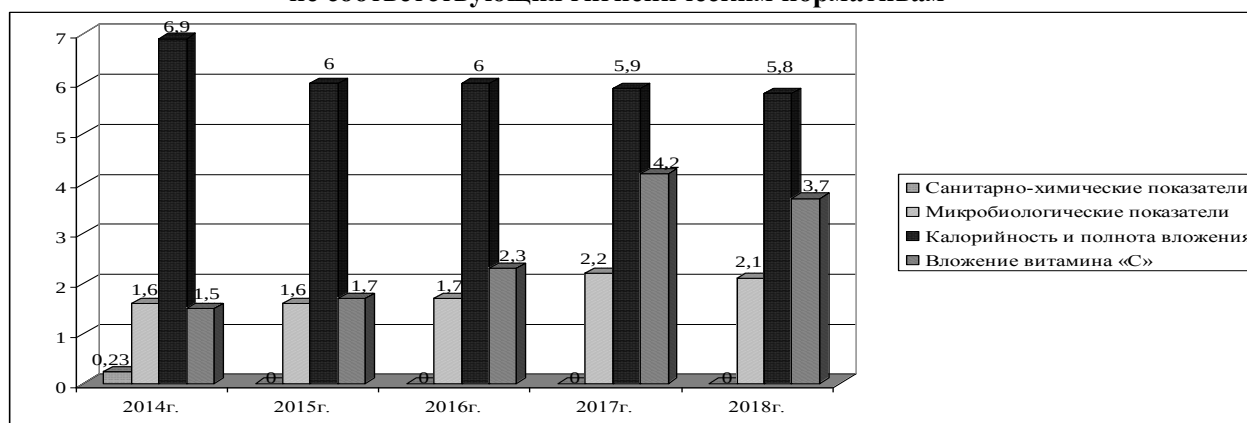


Рис. 9. Удельный вес проб готовых блюд не соответствующих гигиеническим нормативам

Таблица № 34

Охват горячим питанием в 2018 году (по приемам пищи)

Всего школьников	Всего охвачено горячим питанием	% охвата
73452	70881	96,5
в том числе завтраками	29102	41
в том числе обедами	13679	19,3
в том числе обедами и завтраками	28100	39,7

Таблица № 35

Охват горячим питанием в 2017 году (по приемам пищи)

Всего школьников	Всего охвачено горячим питанием	% охвата
69810	67366	96,5
в том числе завтраками	23389	34,7
в том числе обедами	13886	20,6
в том числе обедами и завтраками	30091	44,7

Таблица № 36

Охват горячим питанием в 2016 году (по приемам пищи)

Всего школьников	Всего охвачено горячим питанием	% охвата
67509	65146	96,4
в том числе завтраками	19141	29,3
в том числе обедами	13258	20,4
в том числе обедами и завтраками	32747	50,3

Таблица № 37

Охват учащихся общеобразовательных учреждений горячим питанием, %

Охват учащихся общеобразовательных учреждений горячим питанием	2016г.	2017г.	2018г.
Всего школьников	96,4	96,5	96,5
В том числе: 1-4 классы	98,6	96,8	97,6
5-11 классы	95	96,2	95,7

Другими дополнительными видами питания охвачено 3084 учащихся, что составляет 4,2% (в 2017 году - 4,2%, в 2016 году- 4,1%, в 2015 году-5,9%) от общего числа учащихся.

Охват 2-х разовым горячим питанием от общей количества питающихся детей составил 39,7% (в 2017 году 44,7 %), от общего числа обучающихся детей 38,3%

В администрацию области, уполномоченному по правам ребенка при губернаторе Костромской области направлены письма, в которых отражены проблемы, возникающие при организации питания, даны рекомендации по обеспечению детей физиологически полноценным питанием, обеспечению среднесуточными наборами пищевых продуктов, по наполняемости рационов, обеспечивающих потребность в пищевых веществах и энергии учащихся и воспитанников образовательных учреждений.

Принято участие с докладом в заседании Областной Думы по вопросу организации питания в образовательных учреждениях.

Основные проблемы в 2018-2019 учебном году сохраняются прежние:

- высокая цена на закупаемые продукты;
- недостаточное финансирование питания из муниципальных бюджетов и отсутствие возможности у родителей, особенно в сельской местности, производить доплату за организацию питания.
- полный или частичный отказ родителей учащихся общеобразовательных учреждений от питания детей в школах, связанный с внесением изменения № 40-60-ЗКО от 4.12.2015 года в Закон Костромской области N 338-4-ЗКО по выделению субсидий только отдельным категориям учащихся.
- невозможность заключения договора образовательного учреждения с местным производителем по причине удаленности и малых объемов закупок, и как следствие удорожание продукции.

В администрацию области в 2017-2018 году были направлены предложения по изменению данной ситуации:

- расширение использования земельных участков учреждений для выращивания овощей и фруктов, с решением вопроса по выделению дополнительных средств для проведения лабораторных исследований;
- снижение закупочной стоимости продуктов для образовательных организаций;
- расширение сети буфетов, при этом не снижать общий охват горячим питанием;
- снижение процентной надбавки столовых образовательных учреждений
- увеличение субсидий на организацию питания
- увеличение родительской платы в общеобразовательных учреждениях.

Вопросы организации качественного и полноценного питания в образовательных организациях области рассмотрены на совещаниях с руководителями муниципальных органов управления образования, образовательных организаций, с заместителями глав муниципальных образований по социальным вопросам, на оперативных совещаниях при губернаторе С.К. Ситникове, на совместной коллегии департамента образования и науки Костромской области, департамента здравоохранения Костромской области, на заседании Комитета по образованию, культуре и делам архивов Костромской областной Думы. Информация по организации питания направлена в администрацию области, уполномоченному по правам ребенка.

Дошкольные организации.

Количество дошкольных организаций, находившихся под надзором на 31.12.2018 года, составило 237 (в 2017 году - 239), в том числе 233 муниципальных организаций, 4 частных. Реорганизованы (ликвидированы как отдельные юридические лица) 2 дошкольных организации (в Судиславском, Межевском районах).

В целях обеспечения детей дошкольного возраста местами в детских садах в 2018 году в регионе создано 235 мест для детей дошкольного возраста:

- за счет инвентаризации - 195 мест, в том числе:

120 мест в городе Костроме (МКДОУ Детские сады: № 2, № 8, № 15, № 16, № 70, № 62);

20 мест в городском округе город Шарья (МБДОУ «Детский сад № 3»);

45 мест в Костромском муниципальном районе (МКДОУ «Детский сад «Родничок» села Яковлевское», МКДОУ «Детский сад «Солнышко» п. Безгачево, МКДОУ Детский сад «Колокольчик» д. Коряково, МКДОУ Детские сады № 1 и № 2 «Вишенка» п. Никольское, МКДОУ Детский сад «Солнышко с. Сушево, МКДОУ Детский сад «Сказка» п. Караваево);

10 мест в Парфеньевском муниципальном районе (МКДОУ детский сад «Сказка»);
- за счет вариативных форм - 40 мест в городском округе город Шарья (25 мест в МБДОУ «Детский сад №17 «Сказка» и 15 мест в МБДОУ «Детский сад № 18 «Родничок»).

Комплекс мер по обеспечению доступности дошкольного образования позволил полностью ликвидировать очередность для детей в возрасте от 1,5 лет в 27 из 29 муниципальных образований.

Основной задачей на ближайшую перспективу в системе дошкольного образования Костромской области является обеспечение местами в детских садах детей в возрасте до трех лет. При этом в 28 муниципальных образованиях области с 2017 года предоставляются места в детских садах детям от 1,5 лет.

В Костромском районе во все детские сады зачисляются дети с 1,5 лет, за исключением детских садов в Никольском сельском поселении Костромского района, где зачисляются дети с 2 лет 8 месяцев. Администрацией Костромского района подготовлена проектно-сметная документация на реконструкцию части здания Никольской школы-интерната для размещения дошкольных групп на 45 мест.

В городе Костроме детей в дошкольные учреждения принимают с 2 лет 7 месяцев.

Охват детей в возрасте от 3 до 7 лет услугами дошкольного образования составляет 100%.

Отсутствует актуальный спрос с 3 лет до 7 лет в 30 муниципальных образованиях. Отложенный спрос составляет для детей в возрасте с 3 до 7 лет 869 детей.

Количество семейных групп в области- 3, численность детей в них 57 детей. Дошкольных групп 185 в 135 общеобразовательных учреждениях, их посещают 2190 детей.

На 31.12.2018 по области подано 11841 заявления в дошкольные организации.

Процент укомплектованности дошкольных организаций составляет 98 %, переуплотнены по списочному составу 58 дошкольных организаций (24%), расположенных в крупных городах области.

Оздоровление детей и подростков в летний период.

В 2018 году в Костромской области в период летней оздоровительной кампании функционировало 261 оздоровительное учреждение, из них 239 учреждений с дневным пребыванием детей на базе общеобразовательных школ, учреждений дополнительного образования, социальных учреждений, 10 загородных оздоровительных центров, 8 оздоровительных организаций на базе санаториев, 1 лагерь труда и отдыха, 1 палаточный лагерь.

По сравнению с 2017 годом число оздоровительных учреждений уменьшилось на 31 учреждение за счет уменьшения количества оздоровительных учреждений с дневным пребыванием детей на базе малокомплектных школ. Два палаточных лагеря перешли в статус туристических слётов. В реестре 261 оздоровительное учреждение, всеми учреждениями получены СЭЗ на организацию отдыха и оздоровления детей.

Продолжительность оздоровительных смен в оздоровительных учреждениях составила 21 день, профильных 5-18 дней.

Общая численность детей, охваченных затратными формами отдыха и занятости, составила 37930 (в 2017 году - 38447 человека). С учётом малозатратных форм (игровые площадки, походы, экскурсии и т.д.) в период летних каникул охвачено около 90 тысяч человек.

Таблица № 38

Количество летних оздоровительных учреждений и число отдохнувших детей и подростков

Показатели	2014г.	2015г.	2016г.	2017г.	2018г.
Летние оздоровительные учреждения всего	324	296	294	292	261
Число отдохнувших детей	37902	38802	39732	38447	37930
Число мероприятий планов-заданий	2340	2062	3360	2836	2462
Выполнение мероприятий планов-заданий (%)	99	99	99	100	100
Число учреждений, открытых без разрешения службы	-	-	-	-	-
Процент учреждений, открытых без согласования с Управлением	-	-	-	-	-

Таблица № 39

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

Типы ЛОУ	2016г.		2017г.		2018г.	
	кол-во ЛОУ	число детей	кол-во ЛОУ	число детей	кол-во ЛОУ	число детей
Загородные стационарные лагеря	10	6028	10	6028	10	5998
Лагеря с дневным пребыванием	270	27810	270	27810	239	26549
Санаторные оздоровительные лагеря	8	5186	8	5186	8	5044
Всего	294	39732	294	39732	261	37930

Случаев заезда детей, открытых оздоровительных смен без согласования с Управлением Ропотребнадзора по Костромской области не было.

Учитывая эндемичность области по клещевому энцефалиту, проведена большая работа по обеспечению безопасных условий для пребывания в оздоровительных учреждениях.

Всего за период летней оздоровительной кампании обработано 2118,98 га территорий загородных оздоровительных учреждений, санаториев, образовательных и социальных учреждений, парковых зон. Перед началом первой оздоровительной смены проведена аккарицидная обработка 1354,44 га территорий загородных оздоровительных учреждений, санаториев, образовательных учреждений, парковых зон. Оценка эффективности аккарицидной обработки проводилась ежедекадно. Проведена дератизация на площади 5,8 тыс. кв.м. Проведены лаврицидные обработки территорий оздоровительных центров, расположенных около открытых водоёмов. Перед второй оздоровительной сменой проведена аккарицидная обработка 364,99 га территорий оздоровительных учреждений. Перед третьей оздоровительной сменой проведена аккарицидная обработка 294,41 га, перед четвертой оздоровительными сменами проведена обработка 105,14 га. Присасываний клеща за период ЛОК 2018 года на территориях оздоровительных учреждений не зарегистрировано.

По итогам ЛОК 2018г. требуется косметический ремонт в 82 оздоровительных учреждениях, из них в 8 загородных оздоровительных учреждениях. Ремонтные работы капитального характера запланированы в 6 загородных оздоровительных центрах.

Одним из факторов, способствующих оздоровлению и отдыху, является качественное питание (табл. № 40).

Питание детей в оздоровительных учреждениях с дневным пребыванием осуществляется на базе столовых образовательных учреждений, в загородных оздоровительных учреждениях на базе стационарных столовых лагерей. Стоимость 2-х разового питания составила 115 рублей, 5-разового питания в загородных лагерях в среднем 200-215 рублей, в санаториях- 215 рублей. Стоимость путёвок в государственные (муниципальные) загородные стационарные лагеря со-

ставляет 12600 рублей, в санаторные оздоровительные лагеря круглогодичного действия в летний период 20000 рублей. Стоимость путёвки в оздоровительное учреждение с дневным пребыванием составит в 3550 рублей для города, 2950 рублей для сельской местности.

Цикличные меню согласованы с учётом обеспечения рациона питания детей овощами, фруктами, молоком и молочнокислыми продуктами, мясопродуктами, рыбой в соответствии с физиологическими особенностями организма детей и подростков, а так же обеспечением рационов питания обогащенными пищевыми продуктами, в первую очередь йодом, железом, С- витаминизации блюд. Контролировалось соблюдение цикличного меню и организация питьевого режима: обеспечение бутилированной питьевой водой, функционирование питьевых фонтанчиков, наличие одноразовой и индивидуальной посуды. Проводилась «С- витаминизация третьих блюд».

Выполнение норм питания по основным продуктам в период летней оздоровительной кампании приближено к 100 %.

В целях обеспечения оздоровительных учреждений качественными пищевыми продуктами заключены договора на прямые поставки основных пищевых продуктов (мясной, молочной, хлебобулочной продукции, овощей) только с Костромскими предприятиями по производству пищевых продуктов.

По результатам лабораторных исследований готовых блюд в 2018 году удельный вес неудовлетворительных анализов готовых блюд на калорийность составил – 7,0 % (в 2017 году – 5,0 %).

Все оздоровительные учреждения были обеспечены в достаточном количестве йодированной солью, аскорбиновой кислотой для искусственной витаминизации блюд.

Таблица № 40

**Показатели лабораторного контроля качества питания
в летних оздоровительных учреждениях**

Тип летнего оздоровительного учреждения	Удельный вес неудовлетворительных проб готовой продукции											
	санитарно-химические показатели				микробиологические показатели				на калорийность и полноту вложения			
	2015	2016	2017	2018	2015	2016	2017	2018	2015	2016	2017	2018
Всего	1,06	0	3,2	0	1,87	1,74	2,3	0	4,4	5,47	5,0	5,0
Оздоровительные организации общего типа, всего	1,1	0	0	0	1,9	1,75	1,75	0	4,3	5,3	5,3	7
из них: Загородные оздоровительные организации	2,4	0	0	0	0	2 из 19 проб	0	0	4,3	4,0	4 из 31 пробы	3 из 25
Оздоровительные организации с дневным пребыванием	0,9	0	2 пробы из 51	0	2,0	1,1	3,2	0	4,3	5,4	4,3	7,3
Профильные оздоровительные лагеря	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Санаторные оздоровительные организации	-	-	-	-	-	-	1 из 22 проб	0	1 проба из 9	0	0	0
Детские санатории	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Отдых родителей с детьми	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Таблица № 41

Заболеваемость детей и подростков в различных типах летних учреждений

Типы ЛОУ	Заболеваемость на 1000 отдохнувших		
	2016г.	2017г.	2018г.
Загородные стационарные учреждения	21,2	22,3	22,1
Лагеря с дневным пребыванием	2,6	1,9	1,8
Профильные лагеря	0	0	0
Санаторные оздоровительные лагеря	0	0	0
Детские санатории	0	0	0
Всего	5,3	4,8	4,7

В загородных лагерях процент выраженного оздоровительного эффекта составил – 94,5 % (2017г. – 92,6%), слабого оздоровительного эффекта – 5,3% (2017г. – 5,9%), отсутствие оздоровительного эффекта – 0,2% (2017г. – 1,5%).

В лагерях с дневным пребыванием процент выраженного оздоровительного эффекта составил – 93,8 % (2017г. – 92,9%), слабого оздоровительного эффекта – 6,1 % (2017г. – 7%), отсутствие оздоровительного эффекта – 0,1% (2017г. – 0,1%).

Таблица № 42

Удельный вес детей, отдохнувших с эффектом оздоровления

Показатели	2016г.	2017г.	2018г.
Выраженного оздоровительного эффекта	93,1	93,0	94,5
Сумма выраженного оздоровительного эффекта и слабого оздоровительного эффекта	99,8	99,7	99,8

В период подготовки к летней оздоровительной кампании были обследованы все 261 оздоровительное учреждение, в ходе ЛОК проведено 124 проверки оздоровительных учреждений.

По итогам проверок составлено 156 протоколов об административных правонарушениях на сумму 709 тысяч рублей.

Условия труда.

Улучшение условий труда, сокращение профессиональной патологии и производственного травматизма, укрепление здоровья работников – основные цели гигиены труда, которые во многом зависят от наличия и уровня реализации законодательства в области гигиены и охраны труда, а также от сознательного подхода к данным вопросам работодателя и работающих.

В 2018 году на территории области среднесписочная численность работников организаций по видам экономической деятельности сохранилась на уровне 2017 года и составила 183,8 тыс. человек, из них в обрабатывающем производстве 38,0 тысяч; в производстве и распределении электроэнергии, газа и воды 10,0; в строительстве 5,6 тысяч; на объектах транспорта и связи 13,7 тысяч человек.

Удельный вес работников, занятых на производствах с вредными и опасными условиями труда по обследуемым видам экономической деятельности (кроме субъектов малого предпринимательства) в 2018 составил:

- при добыче полезных ископаемых – 54,8 % ;
- в производстве и распределении электроэнергии – 34,4%;
- в обрабатывающих производствах – 43,5%;
- на транспорте – 31,9 %;

Таблица № 43

**Количество лиц, занятых в условиях, не отвечающих гигиеническим нормативам
по основным вредным факторам**

Численность работающих в условиях повышенных уровней:	Количество человек			Удельный вес (%)		
	2016г	2017г	2018г	2016г	2017г	2018г
Шума	9863	9721	11668	19,5	19,2	22,1
Вибрации	4475	4257	2158	8,8	8,6	4,1
Неионизирующего излучения	625	687	548	1,2	1,1	1,03
Запылённости	1185	1286	608	2,3	2,1	1,2
Загазованности	3107	3082	2732	6,1	5,8	5,2
Лица, занятые тяжелым физическим трудом	8211	8098	8273	16,2	15,7	15,7
Лиц, занятых на работах связанных с напряженностью трудового процесса	4236	4309	2446	8,4	8,2	4,6

В 2017 году под надзором Управления на территории Костромской области находилось 1793 предприятия обрабатывающей промышленности, сельского хозяйства, строительства, транспорта и связи и др. отраслей.

По группам оценки санитарно-технического и гигиенического состояния объекты распределены следующим образом:

Таблица № 44

**Доля объектов III группы санэпидблагополучия из общего числа объектов,
промышленные объекты**

Группы	2016г.	2017г.	2018г.
I	27,4	27,1	27,1
II	58,4	61,7	63,6
III	14,1	11,1	9,3

В 2018 году Управлением особое внимание уделено совершенствованию санитарно-эпидемиологического надзора на промышленных предприятиях, относящихся к III группе санэпидблагополучия, где регистрируются случаи профессиональной патологии и выявляются лица с подозрением на профессиональное заболевание (табл. № 44).

В последние годы сохраняется тенденция сокрытия на предприятиях имеющих риски развития профессиональной и производственно-обусловленной патологии, а также допуска работников к профессиональной деятельности без учёта медицинских заключений, расторжения работодателями трудовых отношений при заболевании работника, нежелания ими реализовывать определённые законодательством социальные гарантии. Работа Управления была направлена на усиление контроля и надзора за проведением предприятиями лабораторно-инструментальной оценки вредных и опасных производственных факторов на рабочих местах, и за организацией и проведением предварительных и периодических медицинских осмотров работников, подвергающихся воздействию вредных и опасных производственных факторов, выполнением лечебно-оздоровительных и санитарно-гигиенических мероприятий актов заключительных комиссий.

В связи с проводимой работой Управлении на промышленных предприятиях Костромской области в условиях, не отвечающих санитарно-гигиеническим нормативам, отмечается тенденция к уменьшению численности рабочих, занятых в условиях, не отвечающих санитарно-гигиеническим нормативам.

Неудовлетворительное состояние условий труда во многом обусловлено сокращением объемов капитального и профилактического ремонта промышленных зданий, сооружений, машин и оборудования, финансирования разработок по созданию новой техники, технологий, ослаблением контроля со стороны работодателей за охраной труда и техникой безопасности на производстве.

Основные производственные фонды на большинстве промышленных предприятий характеризуются предельным износом, используется устаревшее и изношенное оборудование, несовершенные технологии. Износ основных производственных средств, в т. ч. машин и оборудования, на многих предприятиях составляет более 60%, на отдельных случаях данный показатель достигает более 80%. В условиях экономической нестабильности работодателями ограничен вклад средств в обновление оборудования, приобретение современных и эффективных средств индивидуальной защиты, сократилось количество мероприятий, направленных на проведение лабораторно-инструментального контроля вредных и опасных производственных факторов на рабочих местах.

Анализ проведенных лабораторно-инструментальных исследований и замеров вредных и опасных производственных факторов на рабочих местах в 2018 году показал, что по сравнению с 2015-2017 годами отмечается снижение лабораторных исследований несоответствующих гигиеническим нормативам по содержанию в воздухе рабочей зоны пыли и аэрозоли. В отчетном году после выполнения ряда санитарно-технических и технологических мероприятий улучшены условия труда по запыленности воздуха в рабочей зоне на предприятиях текстильной промышленности, полиграфических предприятиях, производству металлоизделий, на предприятиях химической промышленности.

Таблица № 45

Гигиеническая характеристика воздушной среды закрытых помещений и воздуха рабочей зоны на промышленных предприятиях

Наименование работы и лабораторных исследований	Абсолютные и относительные показатели		
	2016г.	2017г.	2018г.
Число обследованных объектов (всего)	125	98	71
Удельный вес объектов обследованных лабораторно (%)	83,2	81,6	80,3
-из них с целью контроля состояния воздушной среды рабочей зоны, от общего количества предприятий(%)	27,2	17,3	21,1
Число исследованных проб на пары и газы	1415	974	1158
- из них доля проб воздуха превышающих ПДК(%)	2,4	2,3	0,7
Число исследованных проб на пыль и аэрозоль	607	202	209
- из них доля проб воздуха превышающих ПДК(%)	5,9	5,4	5,3
Число исследованных проб на пары и газы, содержащие вещества 1 и 2 классов опасности	848	774	819
- из них доля проб воздуха превышающих ПДК (%)	0,1	0,0	0,0
Число исследованных проб на пыль и аэрозоль, содержащие вещества 1 и 2 классов опасности	233	110	150
- из них доля проб воздуха превышающих ПДК (%)	6,4	0,0	0,7

Таблица № 46

Гигиеническая характеристика рабочих мест, не отвечающих нормативам по отдельным физическим факторам, на промышленных предприятиях

	Доля рабочих мест, не отвечающих гигиеническим нормативам (%)		
	2016г.	2017г.	2018г.
Шум	17,2	17,1	14,2
Вибрация	8,3	8,2	4,8
Микроклимат	5,9	5,7	4,9
Освещённость	17,7	17,5	19,4
Электромагнитные поля	6,3	6,3	10,7
Ионизирующее излучение	0	3,0	0

Как видно из таблицы № 46, доля рабочих мест, не отвечающих гигиеническим нормативам, по отдельным физическим факторам на промышленных предприятиях области в 2018 году по сравнению с 2016 годом уменьшилась. Около 30% рабочих мест не соответствуют гигиеническим нормативам по параметрам микроклимата на предприятиях по производству металлических изделий, электрооборудования, пластмассовых изделий. Отмечаются неудовлетворительные уровни искусственной освещенности на предприятиях сельского хозяйства, строительной отрасли.

Медицинские осмотры.

По данным территориального органа ФС государственной статистики в области на ведущих отраслях промышленности трудится в условиях воздействия вредных и неблагоприятных производственных факторов 52777 чел, в том числе 19468 женщин. В условиях, не отвечающих санитарно-гигиеническим нормативам, продолжают работать 18965 (35,9%) человек, в том числе 4239 (22,4 %) женщин.

Таблица № 47

Охват периодическими медицинскими осмотрами работающих с вредными и опасными производственными факторами, по актам заключительных комиссии за 2015-2018 гг.

Охват рабочих медосмотрами	2016г.	2017г.	2018г.
Подлежало медосмотрам	22941	20616	24458
Осмотрено	21908	19750	124072
(%)	95.5%	95,8%	98,4%

Условия труда женщин.

На промышленных предприятиях Костромской области с вредными условиями труда работает 19468 женщин, из них с вредными и неблагоприятными производственными факторами, не отвечающими гигиеническим нормативам 4239 (22,4 %).

Таблица № 48

Численность женщин, занятых в условиях, не отвечающих санитарно-гигиеническим нормам на предприятиях Костромской области за 2015-2018гг.

Численность женщин в условиях повышенных уровней	Количество женщин			Удельный вес, %		
	2016г.	2017г.	2018г.	2016г.	2017г.	2018г.
Шума	2341	2257	2335	11.4	10.9	12
Вибрации	351	307	146	1.7	1.5	0,8
Запылённости	173	168	152	0.8	0.7	0,8
Загазованности	689	679	479	3.3	3.2	2,5
Неионизирующего излучения	125	118	71	0.6	0,6	0,4

Женщины, занятые на работах с тяжёлым трудом	2145	2085	1903	10.4	10.3	9,8
Женщин, занятых на работах связанных с напряженностью трудового процесса	519	502	271	2.5	2.1	1,4

В 2018 году профессиональные заболевания у женщин, занятых в условиях, не отвечающих санитарно-гигиеническим нормам, не зарегистрированы.

Обеспечение санитарно-эпидемиологической безопасности на объектах транспорта и транспортной инфраструктуры.

Одним из приоритетных направлений деятельности Управления являлась оптимизация контрольно-надзорных мероприятий за объектами транспорта и транспортной инфраструктуры в рамках реализации транспортной стратегии Российской Федерации за период до 2030 года.

В отчетном году продолжалась работа по осуществлению контрольно-надзорных мероприятий за объектами транспортной инфраструктуры и транспорта как сухопутного, так и водного и воздушного в соответствии с принятыми постановлениями главного государственного санитарного врача по Костромской области:

- «Об усилении санитарно-эпидемиологического надзора за условиями труда водителей автотранспортных средств на территории Костромской области» № 9 от 25.05.2006 г.
- «Об обеспечении безопасных условий труда работников транспорта и транспортной инфраструктуры на территории Костромской области» № 10 от 13.07.2006г.
- «Об обеспечении безопасных условий труда работников водного транспорта в Костромской области» № 2 от 07.02.2008 г.

Всего на контроле Управления в 2018 году находилось 1444 транспортных средств, из них: автотранспортные средства 1413, суда водного транспорта 21, воздушные суда 10.

Доля транспортных средств относящихся к III группе санэпидблагополучия в 2018 году составляет 19,9% (2017 г. – 26,7%).

В 2018 году доля рабочих мест водителей, не соответствующих требованиям санитарного законодательства по основным факторам риска по сравнению с 2017 годом снизилась. В 2018 году показатели, характеризующие воздействие физических факторов на рабочих местах водителей, не соответствовавших санитарным нормам, составили: по шуму – доля рабочих мест – 15,8% против 19,2% в 2017 году, по вибрации – 5,3 % против 8,3% в 2017 году.

Результаты исследования воздуха рабочей зоны на автотранспорте на содержание в нем паров и газов, а также пыли и аэрозолей показали, что превышения гигиенических нормативов на рабочих местах водителей автотранспортных средств не установлены.

Анализ показателей, характеризующих условия труда работников автотранспортных предприятий, свидетельствует, что в последние годы наибольшая доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам по различным параметрам физических факторов, регистрировалась на предприятиях транспортной инфраструктуры.

Несмотря на то, что условия труда на предприятиях, обеспечивающих перевозки, и на предприятиях автомобильного транспорта, остаются неудовлетворительными, уровень профессиональной заболеваемости не является истинным, так как выявляемость профессиональной патологии остается на низком уровне, хотя в данной отрасли промышленности до 2012 года ежегодно регистрировались профессиональные заболевания.

Анализ радиационной обстановки, обеспечение требований радиационной гигиены и физической безопасности на территории Костромской области.

Радиационная обстановка на территории Костромской области.

Радиационная обстановка на территории Костромской области – удовлетворительная, стабильная. Радиационных аварий и происшествий в 2018 году не зарегистрировано. Лиц с превышением пределов доз не выявлено.

Проводится работа по радиационно-гигиенической паспортизации предприятий и организаций, эксплуатирующих источники ионизирующего излучения, а также территории области. Радиационно-гигиенические паспорта организаций и предприятий, осуществляющие деятельность с источниками ионизирующего излучения, представляются в установленный срок, в полном объеме.

В ходе проведения контрольно-надзорных мероприятий значительное внимание уделяется контролю обеспечения радиационной безопасности при проведении медицинских рентгено-диагностических процедур, в том числе, направленных на снижение доз облучения пациентов. Особое внимание при проведении рентгенодиагностических исследований уделяется наличию, состоянию и использованию средств индивидуальной защиты, измерению и регистрации доз облучения пациентов и персонала.

Вопрос измерения и регистрации доз облучения персонала группы А в медицинских организациях находится на постоянном контроле.

В настоящее время актуален вопрос контроля за медицинскими рентгеновскими аппаратами, срок эксплуатации которых истек. Медицинским организациям, эксплуатирующим такое оборудование, необходимо проводить контроль за эксплуатационными параметрами аппаратов и продлять срок их эксплуатации.

В плановом порядке проводится работа по контролю и надзору за облучением природными источниками ионизирующего излучения, в том числе на промышленных предприятиях, осуществляющих деятельность с использованием природного сырья с повышенным содержанием природных радионуклидов. Контролируется содержание уровня радона в воздухе жилых и общественных зданий, в воде.

Большое внимание уделяется контролю за облучением природными радионуклидами в производственных условиях, использованию рентгеновских дефектоскопов на промышленных предприятиях, организации радиационной безопасности при их эксплуатации.

На территории области 86 предприятий и организаций используют в своей деятельности источники ионизирующего излучения, из них медицинские организации – 63, промышленные предприятия – 12, прочие – 11. Радиационные объекты 1, 2 и 3 категории потенциальной радиационной опасности отсутствуют.

Общая численность персонала в организациях, использующих источники ионизирующего излучения, составила 449 человек, в том числе персонала группы А – 389 человек, группы Б – 60.

Таблица № 49

**Средняя годовая эффективная доза на жителя Костромской области составила
в сравнении с Российской Федерацией (мЗв/год)**

2015 г.		2016 г.		2017 г.	
РФ	КО	РФ	КО	РФ	КО
3,8	1,7	3,8	1,7	3,9	3,3

Таблица № 50

Структура коллективной дозы облучения населения Костромской области (чел.-Зв)

Виды облучения населения территории	Коллективная доза		Средняя доза на жителя, мЗв/чел.
	чел.-Зв / год	%	
а) деятельности предприятий, использующих ИИИ, в том числе:	0.30	0.01	0.001

персонала	0.30	0.01	0.001
населения, проживающего в зонах наблюдения			
б) техногенно измененного радиационного фона, в том числе:	3.24	0.15	0.005
за счет глобальных выпадений	3.24	0.15	0.005
за счет радиационных аварий прошлых лет			
в) природных источников, в том числе:	1860.22	87.90	2.870
от радона	1082.43	51.15	1.670
от внешнего гамма-излучения	330.56	15.62	0.510
от космического излучения	259.26	12.25	0.400
от пищи и питьевой воды	77.78	3.67	0.120
от содержащегося в организме К-40	110.19	5.21	0.170
г) медицинских исследований	252.58	11.94	0.390
д) радиационных аварий и происшествий в отчетном году			
ВСЕГО:	2116.34		3.265

Таблица № 51

Содержание радионуклидов в почве в сравнении с фоновой величиной загрязнения вследствие глобальных выпадений (кБк/м²)

	2015 г.		2016 г.		2017 г.		
	Макс.	Средн.	Макс.	Средн.	Макс.	Средн.	РФ
Цезий-137	1,9	0,63	1,9	0,63	1,6	0,56	2-3
Стронций-90	0,22	0,12	0,22	0,12	0,56	1,17	1-2

Зоны техногенного радиоактивного загрязнения вследствие радиоактивных аварий, радиационных аномалий и загрязнений на территории области не зарегистрированы.

Таблица № 52

Число исследованных проб почвы на радиоактивные вещества

Место исследования	Количество проб		
	2016	2017	2018
всего	54	57	29
В зоне влияния пром. предприятий, трансп. магистралей, в местах производства растениеводческой продукции	3	22	6
В селитебной зоне	51	27	23

- из них на территории детских организаций и детских площадок	13	17	13
ЗСО источников водоснабжения		8	-
прочие	-	-	-

Таблица № 53

Атмосферный воздух

	2016		2017		2018	
	Число проб	Из них не соответствуют	Число проб	Из них не соответствуют	Число проб	Из них не соответствуют
Суммарная бета-активность	12	-	12	-	12	-

Исследования на содержание радиоактивных веществ в атмосферном воздухе не проводятся.

Таблица № 54

Состояние водных объектов в местах водопользования населения

Водные объекты	Число исследованных проб						
	Суммарная альфа-, бета-активность	из них с превышением контрольного уровня по суммарной активности		Цезий-137	из них с превышением контрольного уровня	Стронций-90	из них с превышением контрольного уровня
		Суммарная альфа	Суммарная бета				
Водоемы 1-й категории:							
2016	10	-	-	8	-	8	-
2017	11	-	-	8	-	8	-
2018	13	-	-	8	-	8	-
Водоемы 2-й категории:							
2016	26	-	-	-	-	-	-
2017	15	-	-	-	-	-	-
2018	15	-	-	-	-	-	-

Таблица № 55

Состояние питьевого водоснабжения

	2016	2017	2018
Число источников централизованного водоснабжения	1370	1370	1373
Доля источников централизованного водоснабжения, исследованных по показателям суммарной альфа- и бета активности, %	16,7	14,4	15,9
Доля проб воды источников централизованного водоснабжения, превышающих контрольные уровни по суммарной альфа- и бета актив-	13,1	13,1	7,3

ности, %			
Количество источников централизованного водоснабжения, исследованных на содержание природных радионуклидов	27	23	17
Доля источников централизованного водоснабжения, исследованных на содержание техногенных радионуклидов, %	16,6	14,2	15,5
Доля проб воды источников централизованного водоснабжения, превышающих соответствующие УВ для радионуклидов, %	-	-	-
Число источников нецентрализованного водоснабжения, исследованных по показателям суммарной альфа- и бета активности	117	195	-
Доля источников нецентрализованного водоснабжения, исследованных на содержание природных и техногенных радионуклидов, соответственно, %	18,5	31,0	-
Доля проб воды источников нецентрализованного водоснабжения, превышающих соответствующие УВ для радионуклидов, %	-	-	-

Источников централизованного и нецентрализованного водоснабжения с превышением уровней вмешательства по содержанию природных и техногенных радионуклидов не выявлено.

Таблица № 56

Пищевые продукты

Годы	Число исследованных проб на радиоактивные вещества							
	Все виды продовольственного сырья и пищевых продуктов		Мясо и мясные продукты		Молоко и молоко-продукты		Дикорастущие пищевые продукты	
	всего	Из них не соответствуют санитарным нормам	всего	Из них не соответствуют санитарным нормам	всего	Из них не соответствуют санитарным нормам	всего	Из них не соответствуют санитарным нормам
2016	152	-	2	-	4	-	96	-
2017	119	-	4	-	23	-	32	-
2018	107	-	7	-	18	-	3	-

Облучение от природных источников ионизирующего излучения.

Основной вклад в формирование коллективной дозы облучения населения области вносят природные источники ионизирующего излучения. Доля этого вклада является стабильной на протяжении ряда лет и составляет по данным радиационно-гигиенического паспорта территории Костромской области.

Таблица № 57

Доля вклада от природных источников ионизирующего излучения

Год	Костромская область	РФ
2015	84,09 %	86,87 %
2016	89,82 %	86,08 %
2017	87,9 %	85,58 %

Средняя годовая эффективная доза облучения человека составила по Костромской области- 2,49 мЗв/год (РФ-3,34 мЗв/год), в т.ч.за счёт радона-1,37 мЗв/год (РФ - 1,98 мЗв/год), за счёт внешнего гамма-излучения 0,43 мЗв/год (РФ-0,67 мЗв/год).

Групп населения с эффективной дозой облучения за счет природных источников свыше 5 мЗв/год на территории области не зарегистрировано.

Радиационный фон на территории Костромской области в среднем составил 0,09 мкЗв/ч, что не превышает естественного, сложившегося для области фона. Аномальных участков не выявлено.

Жилые и общественные здания.

Для оценки вклада в дозу облучения населения от природных источников излучения, проводились исследования радиационной обстановки в эксплуатируемых и вновь введенных в эксплуатацию жилых и общественных зданиях, удельная эффективная активность природных радионуклидов в строительных материал.

В 2018 году исследовано 382 (в 2017 году – 1200, в 2016 году – 980) помещений по мощности дозы гамма-излучения (МД) в эксплуатируемых и строящихся жилых и общественных зданиях. Зданий и помещений, не отвечающих гигиеническим нормативам по мощности дозы гамма-излучения (МД), не выявлено.

Проведены исследования 428 (в 2017 году – 571, 2016 году - 759) помещений на содержание радона в воздухе (ЭРОА радона) в эксплуатируемых и строящихся жилых и общественных зданиях. Не отвечающих гигиеническим нормативам помещений, введенных в эксплуатацию, и эксплуатируемых жилых и общественных зданий по ЭРОА радона не выявлено.

Облучение работников природными радионуклидами на предприятиях.

На территории области в настоящее время на 3-х предприятиях используются природные материалы с повышенным содержанием природных радионуклидов. На данных предприятиях разработаны программы производственного, в том числе радиационного контроля поступающего сырья, готовой продукции, рабочих мест, организован контроль за дозами облучения работников. По представленной информации дозы облучения работников указанных предприятий не превышают контрольных уровней.

Медицинское облучение.

Таблица № 58

Коллективная доза облучения за счет медицинского облучения

	Костромская область	РФ
2015 г.	1,73	1,81
2016 г.	1,85	1,9
2017 г.	2,4	1,94

Таблица № 59

Количество процедур на 1 жителя

	Костромская область	РФ
2014 г.	1,7	1,86
2015 г.	1,73	1,81
2016 г.	1,85	1,9

Средняя эффективная доза за процедуру по видам исследований (мЗв/процедура)

Виды исследований	Костромская область			РФ		
	2017	2016	2015	2017	2016	2015
Флюорография	0,04	0,04	0,04	0,07	0,08	0,08
Рентгенография	0,07	0,09	0,07	0,1	0,1	0,11
Рентгеноскопия	3,51	3,9	4,3	2,6	2,6	2,56
Компьютерная томо- граф.	4462	4,2	4,35	3,88	3,9	3,92
Радионуклидная диаг- ностика	-	-	-	3,93	3,3	2,48
Прочие	4,3	4,0	3,74	5,31	4,7	4,54

По данным региональной базы данных доз облучения пациентов при проведении рентгенодиагностических исследований в 100% случаев регистрируются измеренные значения доз облучения пациентов. В ходе проверок в 2018 году были выявлены нарушения периодичности проведения радиационного контроля, в том числе измерения и регистрации индивидуальных доз облучения персонала группы А, отсутствие измерения и регистрации доз облучения пациентов, не использование средств индивидуальной защиты пациентов при проведении рентгенодиагностических исследований.

Обращено внимание администраций медицинских организаций на необходимость обеспечения защиты пациентов и персонала и отказа от необоснованного проведения рентгенологических исследований.

Техногенные источники.

В отчетном году на территории Костромской области осуществляли деятельность с источниками ионизирующего излучения 86 предприятий и организаций, из них 63 – медицинские организации. Все объекты относятся к 4 категории потенциальной радиационной опасности. Общая численность персонала в организациях, использующих источники ионизирующего излучения, составила 449 человек, в том числе персонала группы А – 389 человека, группы Б – 60.

Превышения основных пределов доз не зарегистрировано. Согласно сведениям из региональной базы данных доз облучения персонала, весь персонал группы А обеспечен средствами регистрации доз облучения.

Проведено 28 проверок организаций и предприятий, эксплуатирующих источники ионизирующего излучения. В ходе проверок 20 субъектов выявлены нарушения требований радиационной безопасности: нарушение периодичности проведения радиационного контроля, в том числе измерения и регистрации индивидуальных доз облучения персонала группы А, отсутствие измерения и регистрации доз облучения пациентов, использования рентгеновского оборудования со сроком эксплуатации более 10 лет без проведения проверки эксплуатационных параметров, отсутствие действующих санитарно-эпидемиологических заключений на деятельность, связанную с использованием источников ионизирующего излучения, установлены факты неудовлетворительного санитарно-технического состояния рентгеновских кабинетов. По результатам проверок приняты меры административного воздействия, наложено 19 штрафов.

В отчетном году на территории области рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам по ионизирующим излучениям, не выявлено.

Обеспечение безопасного уровня воздействия физических факторов.

В 2018 году число субъектов – источников физических факторов неионизирующей природы составляет на конец года – 8046. Большая часть этих субъектов относится к промышленным предприятиям, однако в число субъектов, являющихся источниками воздействия физических факторов неионизирующей природы входят и коммунальные объекты, медицинские организации, предприятия по производству пищевых продуктов, детские и учебные учреждения. Значительная часть исследований физических факторов также осуществляется на территории жилой застройки и в целях установления санитарно-защитных зон вокруг различных объектов.

В 2018 году сохраняется тенденция роста числа объектов с источниками электромагнитных излучений. Это связано с интенсивным строительством передающих объектов сотовой связи (рис. № 10).

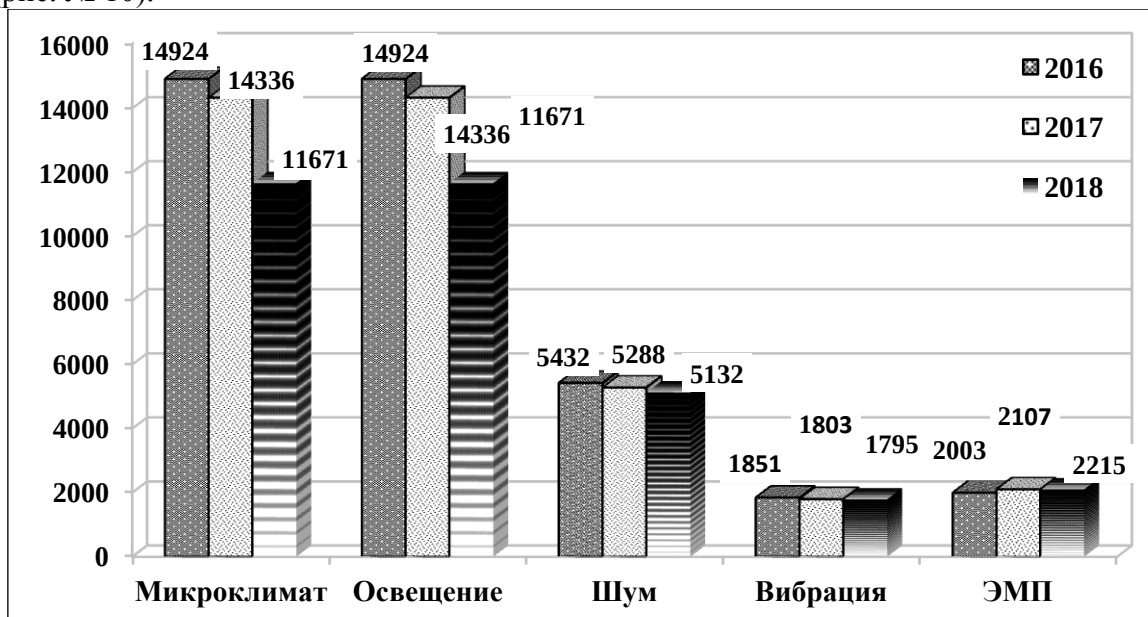


Рис. 10 Динамика числа объектов отдельных физических факторов, находящихся на учёте в Костромской области

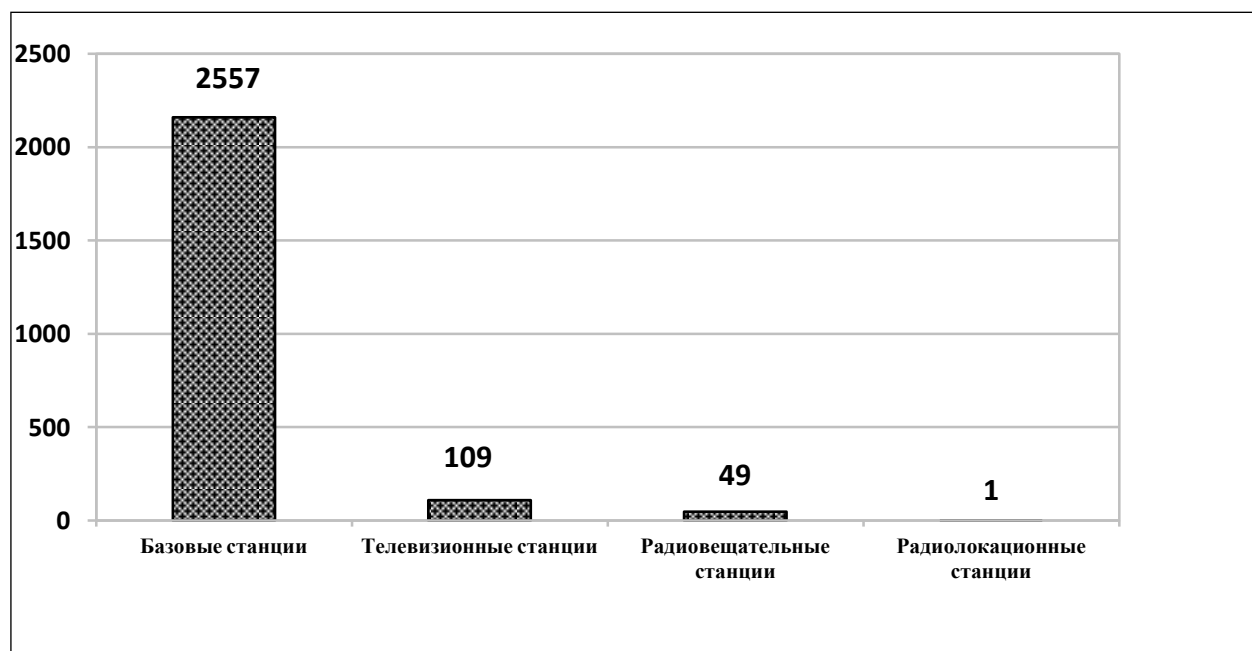


Рис. 11. Количество передающих радиотехнических объектов в Костромской области

Перечень передающих радиотехнических объектов в Костромской области представлен на рис. № 11.

Следует отметить, что за последнее время количество базовых станций подвижной сотовой связи увеличилось в регионе более чем в три раза – с 629 в 2009 году до 2557 в 2018 году.

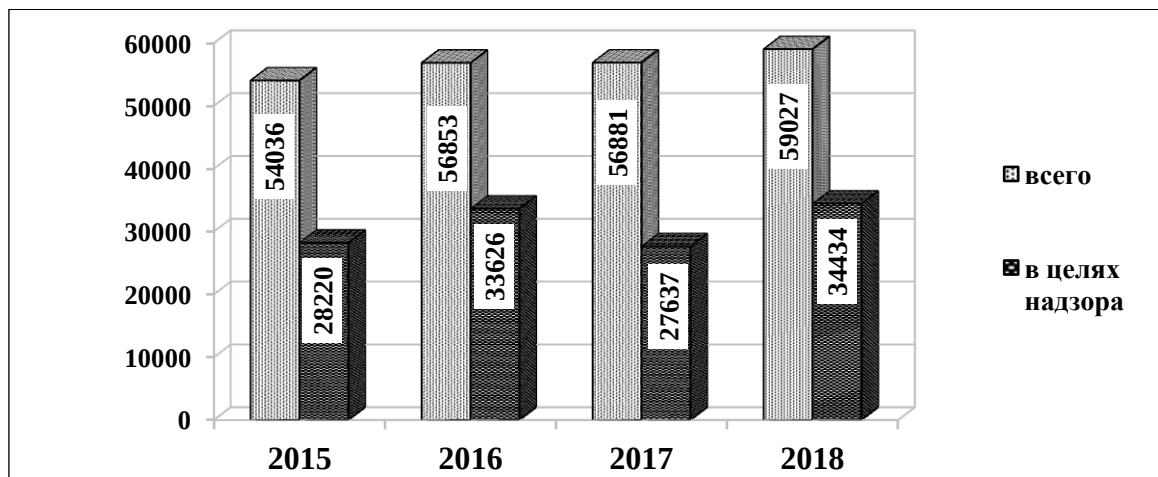


Рис. 12. Количество лабораторно-инструментальных измерений физических факторов, выполненных ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области»

В 2018 году выросло число выполненных измерений физических факторов, проведенных ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области» и его филиалами. Причем растет как общее количество измерений, выполненных в рамках производственного контроля, так и выполненных в рамках проведения надзорных мероприятий, что свидетельствует об востребованности измерений и подчёркивает их возрастающую роль и гигиеническую значимость (рис. № 12).

Структура объектов с источниками физических факторов неионизирующей природы в Костромской области за последние три года не претерпела существенных изменений (рис. № 13). На объектах надзора наибольшее количество лабораторно-инструментальных исследований и санитарно-гигиенической экспертизы проведено по показателям освещенности микроклимата и шума.

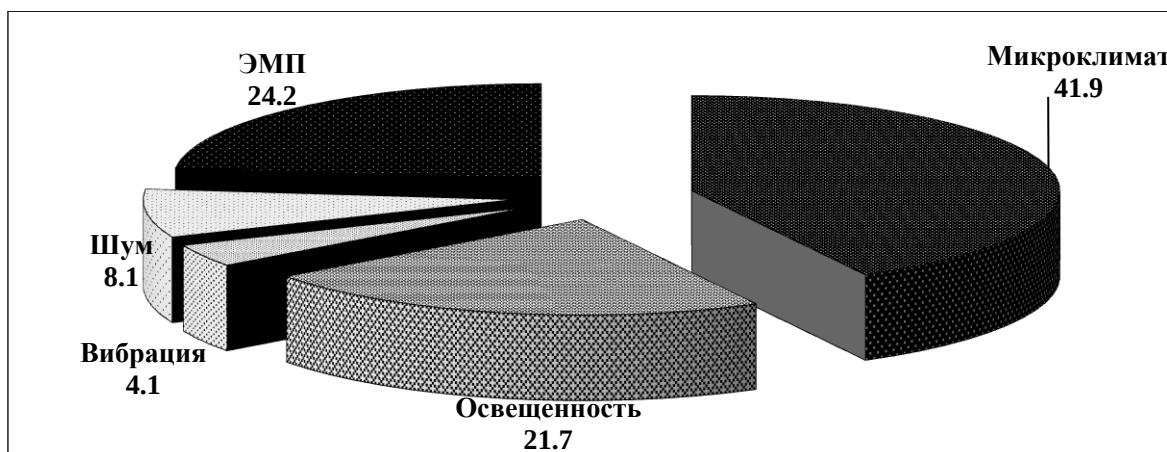


Рис. 13. Структура объектов с источниками физических факторов неионизирующей природы в Костромской области

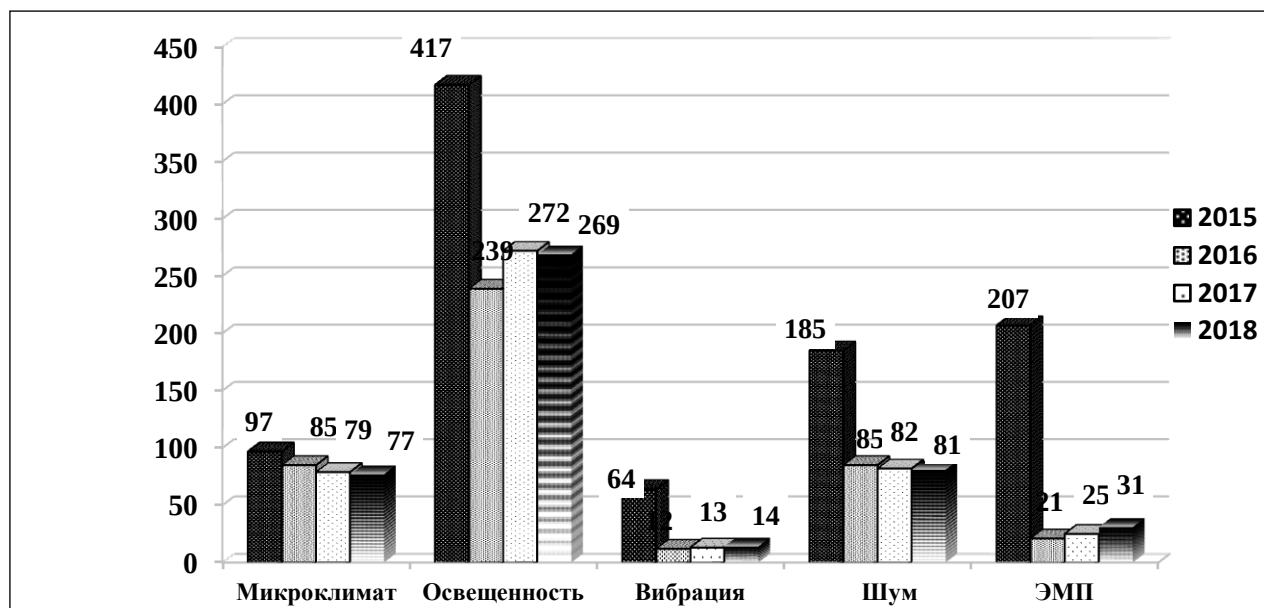


Рис. 14. Динамика числа производственных объектов, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям по физическим факторам.

В 2018 году количество объектов, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям осталось на прежнем уровне. По фактору микроклимата наблюдается стабильное снижение неудовлетворительных объектов (рис. № 14).

Анализ причин несоответствия физических факторов на объектах надзора показал, что повышенные уровни электромагнитных излучений на рабочих местах в большинстве случаев возникают из-за неправильной расстановки техники и отсутствия заземления.

Несоответствие гигиеническим нормативам параметров микроклимата на промышленных предприятиях, в большинстве случаев, связано с несвоевременной и неудовлетворительной подготовкой систем отопления к отопительному сезону, несоответствием температурных параметров теплоносителя, неэффективной работой вентиляционных систем в летнее время и др. Значительная часть ремонтно-механических мастерских и предприятий машинно-тракторных станций в сельскохозяйственных производствах (колхозах, СПК) не отапливаются в холодный период года.

Несоответствие качественных и количественных параметров освещенности является следствием несоблюдения проектных решений при установке светильников, несвоевременной заменой перегоревших ламп, не редко при реконструкции производств, участков, цехов, система освещения не меняется, используется устаревшая осветительная арматура и т.д.

Причины высоких предельных допустимых уровней производственного шума и вибрации за последние три года остались без изменений. Практически во всех отраслях промышленности на предприятиях эксплуатируется устаревшее и изношенное оборудование, технологические линии, транспортные средства. Не редко износ применяемых машин и оборудования составляет 60, 70 и даже 90%, сокращаются объемы капитального и профилактического ремонта машин и оборудования. Плохо осуществляется закупка нового оборудования, ухудшен контроль за соблюдением техники безопасности производства, ослаблена ответственность работодателей и руководителей производств за состояние условий и охраны труда.

Наиболее значимым источником физических факторов на территории жилой застройки городов и поселков является шум от работы вентиляционного и охлаждающего оборудования от предприятий торговли, ювелирных производств, спортивных сооружений, а также шум в ночное время от развлекательных предприятий.

В текущем году активно проводилась работа по лабораторно-инструментальной оценке воздействия авиационного шума на жителей близлежащей жилой застройки. По результатам оценки, выявлены факты превышения предельно-допустимых уровней шума.

Количество жалоб и заявлений населения на ухудшение условий проживания от воздействия вредных физических факторов по годам составило: в 2018 году - 112 жалобы, в 2017 году – 109 жалобы, в 2016 году – 102 жалобы.

Основной причиной жалоб было размещение базовых станций. Население также было обеспокоено началом строительства базовых станций непосредственно вблизи своего жилья и отсутствием информации и безопасности таких объектов.

Основными источниками электромагнитных излучений на территории области являются передающие радиотехнические устройства (базовые станции подвижной сотовой связи, телевизионные станции, радиовещательные станции и пр.). В 2018 году увеличилось общее количество объектов - источников ЭМП и составило 2215 объектов (в 2017 году – 2165 объекта).

Общее число рассмотренных документов по объектам ПРТО, в том числе жалоб, проектов на размещение объектов ПРТО, в динамике за последние годы уменьшилось с 354 в 2015 году до 183 в 2018 году. В отчетном году было возвращено 16 проектов по размещению ПРТО на доработку, в связи с установленными нарушениями требований санитарных норм и правил, заказчикам выданы предписания по устранению выявленных нарушений.

Число экспертиз объектов ПРТО, выполненных ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» в отчетном году составило 183 (в 2018 году – 316).

По результатам лабораторных исследований факторов среды обитания в жилых зданиях удельный вес неудовлетворительных проб по уровням шума составил 52% (табл. № 61).

Таблица № 61

**Показатели лабораторных исследований факторов среды обитания
в жилых зданиях (%)**

Показатели	2016г	2017г	2018г
Уровни загрязнения атмосферного воздуха	0	0	10,1
Уровни шума	30,1	11,1	17,4
Уровни вибрации	0	0	0
Уровни ЭМИ	0	0	0
МЭД гамма-излучение	0	0	0
Концентрация радона	0	0	0

Наиболее значимым из физических факторов, оказывающих влияние на среду обитания человека, является акустический шум. Доля обращений граждан по жалобам на акустическое воздействие составила 11,1 %.

**Приоритетные санитарно-эпидемиологические и социальные факторы,
формирующие негативные тенденции в состоянии здоровья населения**

К приоритетным санитарно-эпидемиологическим факторам, оказывающим неблагоприятное воздействие на состояние здоровья жителей Костромской области следует отнести преж-

де всего загрязненность атмосферного воздуха г. Костромы бенз(а)пиреном, формальдегидом, фенолом; г. Волгореченска – бенз(а)пиреном. Приоритетными загрязнителями питьевой воды в разных районах области являются железо, марганец, бор, фтор. В почве приоритетными показателями ее загрязнения являются микробиологические (индекс БГКП) показатели.

Социально-экономические показатели Костромской области.

В процессе охраны и укрепления здоровья населения расходуется часть валового внутреннего продукта, но при этом само здоровье является особым экономическим ресурсом, которое во многом определяет эффективность социально-экономического развития.

Укрепление и охрана здоровья повышают уровень и качество жизни населения, способствуют развитию производительных сил общества, а инвестирование здравоохранения, составляет вклад в воспроизводство экономических ресурсов общества, в формирование его трудового потенциала.

В 2017 г. в Костромской области в среднем расходы на здравоохранение в расчете на одного человека составили 2640,0 руб./чел.

Важными показателями, характеризующими развитие здравоохранения и доступность его населению, является обеспеченность населения врачами и средним медицинским персоналом. В 2017 г. показатель обеспеченности врачами составил 30,0 на 10 тысяч населения. В целом по области обеспеченность населения врачами с 2010 года имело тенденцию к уменьшению. В 2017 году отмечен незначительный рост обеспеченностью врачами, в сравнении с 2016 годом. (рис. № 15).

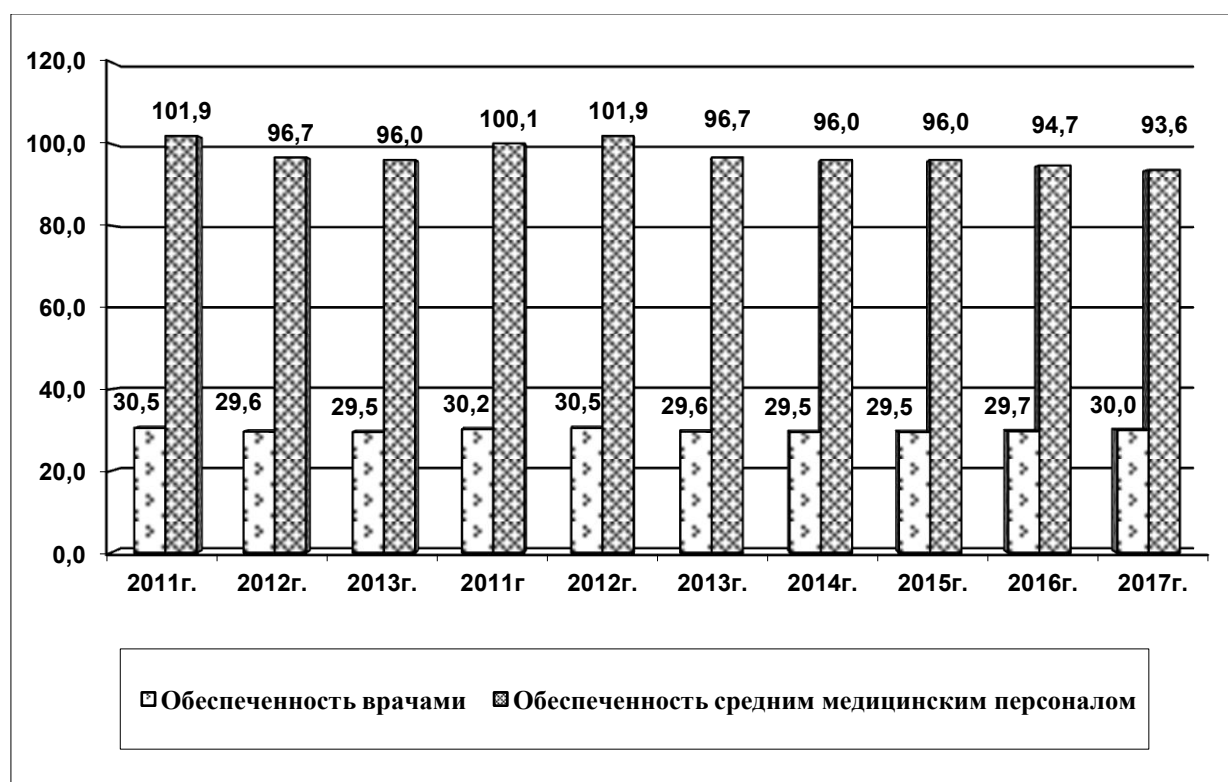


Рис. 15. Обеспеченность населения Костромской области медицинскими кадрами (на 10 тысяч населения)

По обеспеченности населения врачами в 2017 г. лидируют г. Волгореченск (27,6 на 10 тыс. населения), г. Нерехта и Нерехтский район (25,8), г. Галич и Галичский р-н (25,0), г. Шарья и Шарьинский р-н (23,1), г. Кострома (21,4).

Показатель обеспеченности населения средним медицинским персоналом в 2017г. составил 93,6 на 10 тысяч населения, показатель обеспеченности средним медицинским персоналом имеет тенденцию к снижению. На высоком уровне к областному показателю остаются следующие территории г. Шарья и Шарьинский район (115,9 на 10 тыс. нас.), Межевской район (108,4), Октябрьский район (101,4), Павинский район (95,2). Чуть ниже областного показателя в следующих районах – Нейский (93,0), Вохомский (89,4), Кадыйский (87,6).

Таблица № 62

Основные социально-экономические индикаторы уровня жизни населения за 2014-2017гг.

		2014г	2015г.	2016г.	2017г.
Расходы на здравоохранение (руб./чел.)	Костромская обл.	6241,95	6209,87	6141,61	2640,0
Расходы на образование (руб./чел.)	Костромская обл.	13527,2	2638,41	2553,16	2460,0
Обеспеченность врачами (на 10 тысяч населения)	Костромская обл.	29,7	29,6	29,7	30,0
Обеспеченность средним медицинским персоналом (на 10 тысяч населения)	Костромская обл.	94,5	94,5	94,7	93,6
Среднедушевой доход населения (руб./чел.)	Костромская обл.	19331,6	22385,0	24133,6	25048,2
	РФ	27766,6	30473,6	30738,0	31421,6
Стоимость минимальной продуктовой корзины (руб./чел.)	РФ.	3110,9	3667,8	3695,3	3850,44
	Костромская обл.	3547,2	3547,2	3816,6	3590,2
Величина прожиточного минимума (в среднем на душу населения, рублей в месяц)	РФ	7306	9701	9828	10088
	Костромская обл.	7541	9083	9260	9590
в т. ч. по социально-демографическим группам:					
трудоспособное население	Костромская обл.	8301	9824	10035	10416
пенсионеры	Костромская обл.	6431	7574	7734	8027
дети	Костромская обл.	7339	8898	9089	9411
Процент лиц с денежными доходами ниже величины прожиточного минимума (от общей численности населения)	Костромская обл.	13,5	14,3	13,0	13,0
	РФ	11,2	13,3	13,3	13,2
Количество жилой площади на 1 человека (м ² /чел.)	Костромская обл.	26,0	26,0	26,9	27,4
	РФ				
Процент квартир, не имеющих водопровода	Костромская обл.	26,5	26,5	25,6	36,2
	РФ				
Процент квартир, не имеющих канализации	Костромская обл.	37,0	36,9	35,7	35,1
	РФ				
Удельный вес жилой площади, оборудованной центральным отоплением	Костромская обл.	49,4	68,8	51,9	48,6
	РФ				

Социально-экономические различия – значимые факторы неравенства в здоровье. Так, уровень доходов определяет различия в жизненных стандартах – количестве и качестве потребляемых товаров и услуг. Различия в жизненных условиях формируют неодинаковые возможности адаптации, способность справляться с физическими и эмоциональными нагрузками.

В Костромской области за период 2014-2017 гг. отмечается рост среднедушевого дохода населения (табл. № 62).

В 2017 году удельный вес населения области с денежными доходами ниже величины прожиточного минимума остается на уровне 2016 года и составляет 13,0% от общей численности населения (рис. № 16).

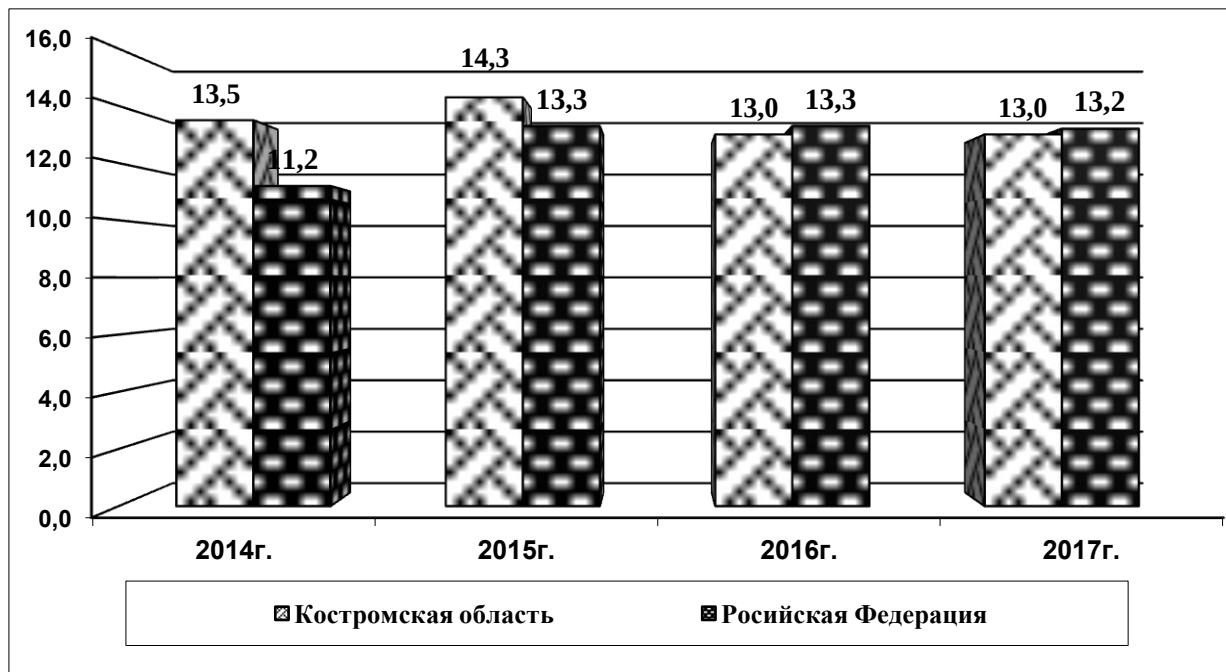


Рис. 16. Удельный вес населения с денежными доходами ниже величины прожиточного минимума по Костромской области и Российской Федерации (%)

Стоимостная оценка продуктовой корзины, а также обязательных платежей и сборов, т.е. величина прожиточного минимума в расчете на душу населения в 2017 г. составила 9590 рублей и по сравнению с 2014 г. возросла на 21,4% (рис. № 17).

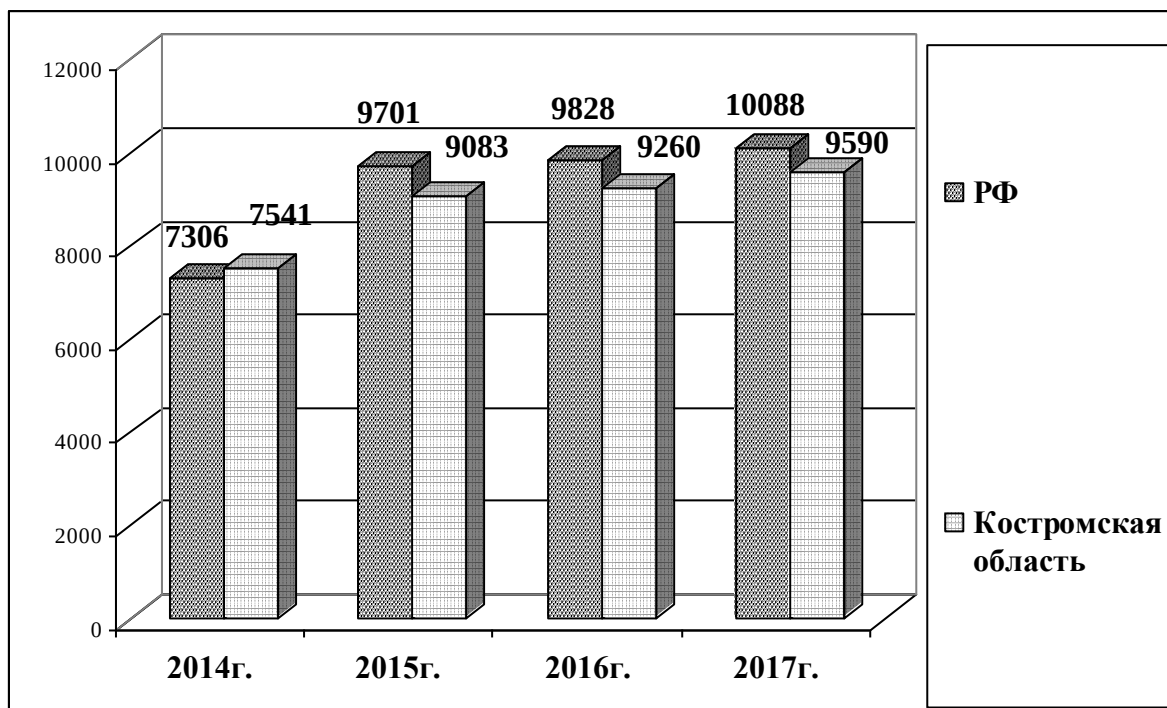


Рис. 17. Динамика величины прожиточного минимума населения Костромской области (в среднем на душу населения, рублей в месяц)

Динамика величины прожиточного минимума для трех социально-демографических групп населения области представлена на рис. № 18.

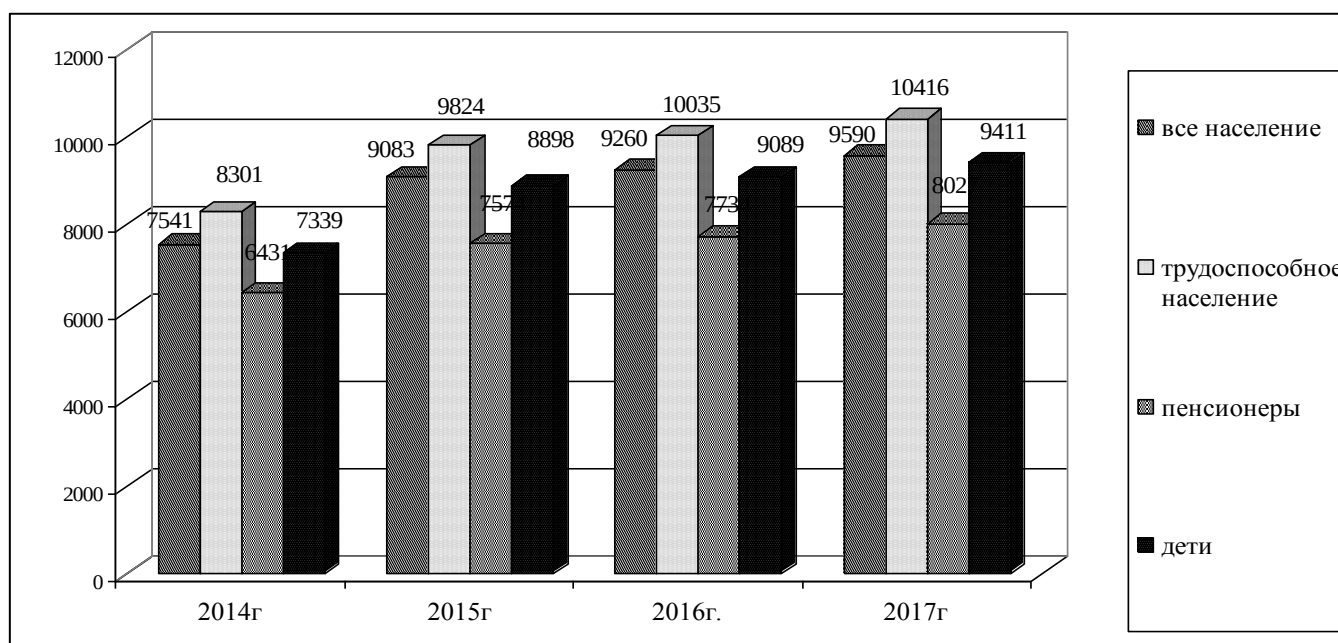


Рис. 18. Структура величины прожиточного минимума для трех социально-демографических групп за 2016 год (%)

На территории области проводится работа по переселению граждан из ветхого и аварийного жилья в соответствии с областной целевой программой «Переселение граждан из аварийного жилищного фонда Костромской области на 2013-2017 годы».

Переселение проводится в несколько этапов. Ожидаемые конечные результаты: снос 516 аварийных многоквартирных домов и переселение 4 967 человек .

За 2017 год переселено 268 человек на площадь 4,41 тыс.кв.м. улучшили жилищные условия.

Комфортность жилищ и техническую доступность коммунальных услуг для потребителей обеспечивает уровень благоустройства жилищного фонда. Доля комплексно благоустроенного жилья (оборудованного одновременно водопроводом, водоотведением (канализацией), отоплением, горячим водоснабжением, газом или напольными электроплитами) в области составляет 68,8% (табл. № 63, рис. № 19).

Таблица № 63

Уровень благоустройства жилищного фонда в Костромской области

	2014г.	2015г.	2016г.	2017г.
Количество жилой площади на 1 человека (м ² /чел.)	26,0	26,0	26,9	27,4
Жилищный фонд, оборудованный водопроводом	73,5	73,5	64,4	63,8
Жилищный фонд, оборудованный канализацией	63,0	63,1	64,3	64,9
Удельный вес жилой площади, оборудованной центральным отоплением	50,6	68,8	51,9	48,6

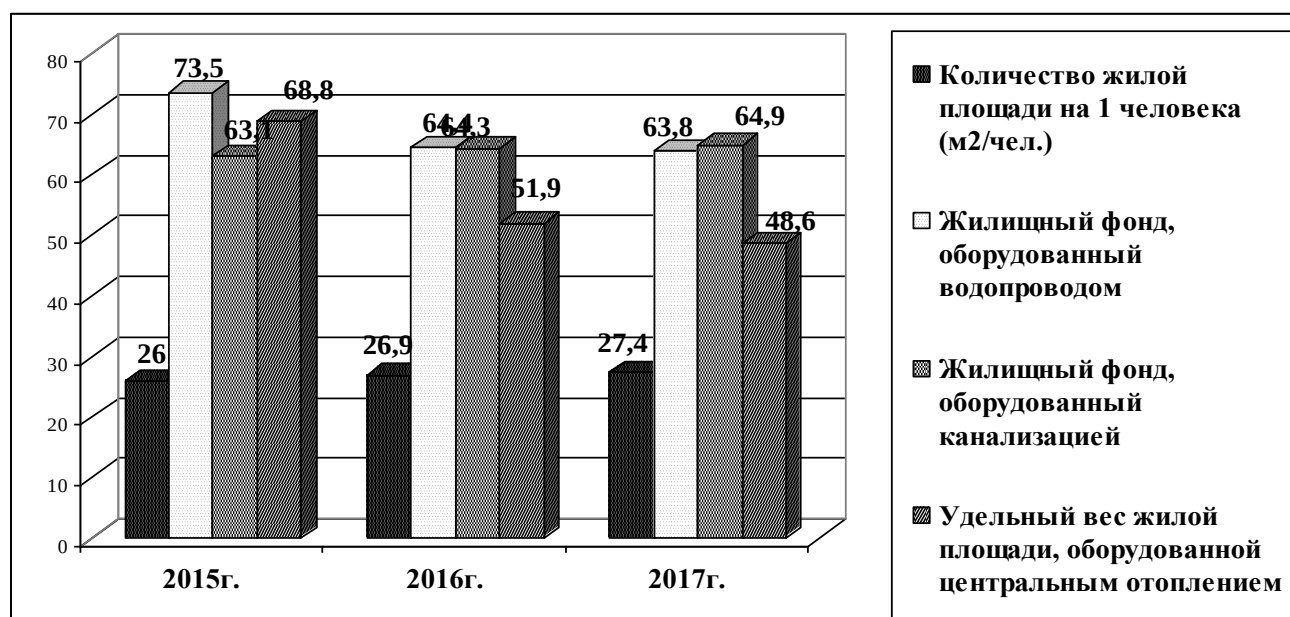


Рис. 19. Уровень благоустройства жилищного фонда в Костромской области (%)

Улучшение жилищных условий населения происходит по основным характеристикам благоустройства жилищного фонда. Особое значение имеет благоустройство жилого помещения водопроводом и водоотведением (канализацией).

По состоянию на конец 2017 года удельный вес общей площади жилищного фонда, оборудованной водопроводом составлял 63,8%, водоотведением (канализацией) – 64,9%, отоплением – 48,6%, ваннами – 54%, газом – 89,0%, горячим водоснабжением – 50%, напольными электроплитами – 7%.

На селе, где преобладает слабо благоустроенный жилищный фонд, в 2017 г. 43,2% сельского жилищного фонда не было оборудовано водопроводом, 68,9% – водоотведением, 78,4% – горячим водоснабжением, 76,6% – ваннами (душем), 62,6% – центральным отоплением.

Более значительные успехи в благоустройстве сельских населенных пунктов достигнуты в обеспечении газом – 86,1%.

Улучшение социально-экономических показателей на территории области должно способствовать повышению качества жизни населения и улучшению показателей здоровья.

1.2. Анализ состояния заболеваемости массовыми неинфекционными заболеваниями (отравлениями) и приоритетными заболеваниями в связи с вредным воздействием факторов среды обитания

Медико-демографическая ситуация.

Наиболее информативными и объективными критериями общественного здоровья являются медико-демографические показатели. Их величина и динамика во многом характеризуют уровень санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

Демографическая ситуация в Костромской области характеризуется следующими тенденциями:

- снижение рождаемости (по отношению к 2016 г. показатель составляет на 1,3%);
- по показателю рождаемости Костромская область лидирует в Центральном Федеральном округе, коэффициент рождаемости в 2017 г. составил 10,7 на 1000 населения (по ЦФО – 10,3 на 1000 населения);
- незначительное снижение общей смертности (по отношению к 2016г. показатель повысился на 0,7);
- ростом естественной убыли населения (на 0,6).

По оценке Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Костромской области численность постоянного населения области на 01.01.2017 года составила 648157 человек и по сравнению с предыдущим годом уменьшилась на 3,293 тыс. человек или 0,5%. За последние 17 лет численность населения Костромской области сократилась на 14,9%. Хотя темпы убыли населения в последние годы значительно снизились, количество жителей Костромской области продолжает неуклонно уменьшаться.

Сокращение числа жителей отмечено как среди сельского населения, которое составило 182,118 тыс. человек (28,1% от общей численности), так и городского населения - 466,039 тыс. человек (71,9%).

Численность сельских поселений с числом постоянно проживающего населения до 100 человек составляет 60,5%, в том числе 59,9% с числом постоянно проживающего населения до 10 человек. Плотность населения в 2017 году составила 10,8 человек на 1 кв.км (в 2016г. – 10,84).

Возрастной состав населения характеризуется существенной гендерной диспропорцией. Численность мужчин составила на 1 января 2017 года 297,204 тыс. человек, женщин – 350,953 тыс. человек.

Численное превышение женщин над мужчинами в составе населения отмечается с 35 лет и с возрастом увеличивается. Такое неблагоприятное соотношение сложилось из-за сохраняющегося высокого уровня преждевременной смертности мужчин.

Возрастная структура населения области по-прежнему относится к регрессивному типу. Индекс молодости, представляющий отношение численности населения возрастной группы младше трудоспособного возраста к численности населения старше трудоспособного возраста, в целом по области остался на уровне последних лет. (табл. № 64).

Согласно международным критериям население считается старым, если доля людей в возрасте 65 лет и более во всем населении превышает 7%; по Костромской области на данную возрастную группу приходится 15,4%.

Процесс демографического старения населения в гораздо большей степени характерен для женщин. В структуре населения вышеуказанных возрастов женщины составляют более двух третей.

Таблица № 64

Изменения возрастного состава населения Костромской области

Возраст	2009г.	2010г.	2011г.	2012г.	2013г.	2014г.	2015г.	2016г.	2017г.
Моложе трудоспособного	15	15,3	15,6	16,1	16,5	16,9	17,4	17,8	18,2
Трудоспособного	61,9	61,2	60	58,9	58	57,1	56,1	55,1	54,2
Старше трудоспособного	23,1	23,5	24,4	25	25,5	26	26,5	27,1	27,6

За 2017 год, по данным Костромастата, в области было зарегистрировано 6948 родившихся и 9601 человек умерших. В сравнении с 2016 г. число родившихся уменьшилось на 881 младенца, а число умерших на 547 человек .

На каждую 1000 жителей области пришлось 10,7 рождений и 14,9 смертей (в 2015 году, соответственно 12,1 и 15,6).

Таким образом, в целом по области число умерших в 1,4 раза превысило число родившихся

Таблица № 65

Естественное движение населения Костромской области (на 1000 человек населения)

	2009г.	2010г.	2011г.	2012г.	2013г.	2014г.	2015г.	2016г.	2017г.
Общий коэффициент рождаемости	11,8	12,1	12,2	12,8	12,7	12,6	12,5	12,1	10,7
Общий коэффициент смертности	17,2	17,7	16,6	16,0	16,2	15,8	16,0	15,6	14,9
Общий коэффициент естественной убыли (-)	-5,4	-5,6	-4,4	-3,2	-3,5	-3,3	-3,5	-3,5	-4,2
Коэффициент младенческой смертности	10,4	6,5	7,1	7,8	8,8	9,0	8,9	7,6	7,1

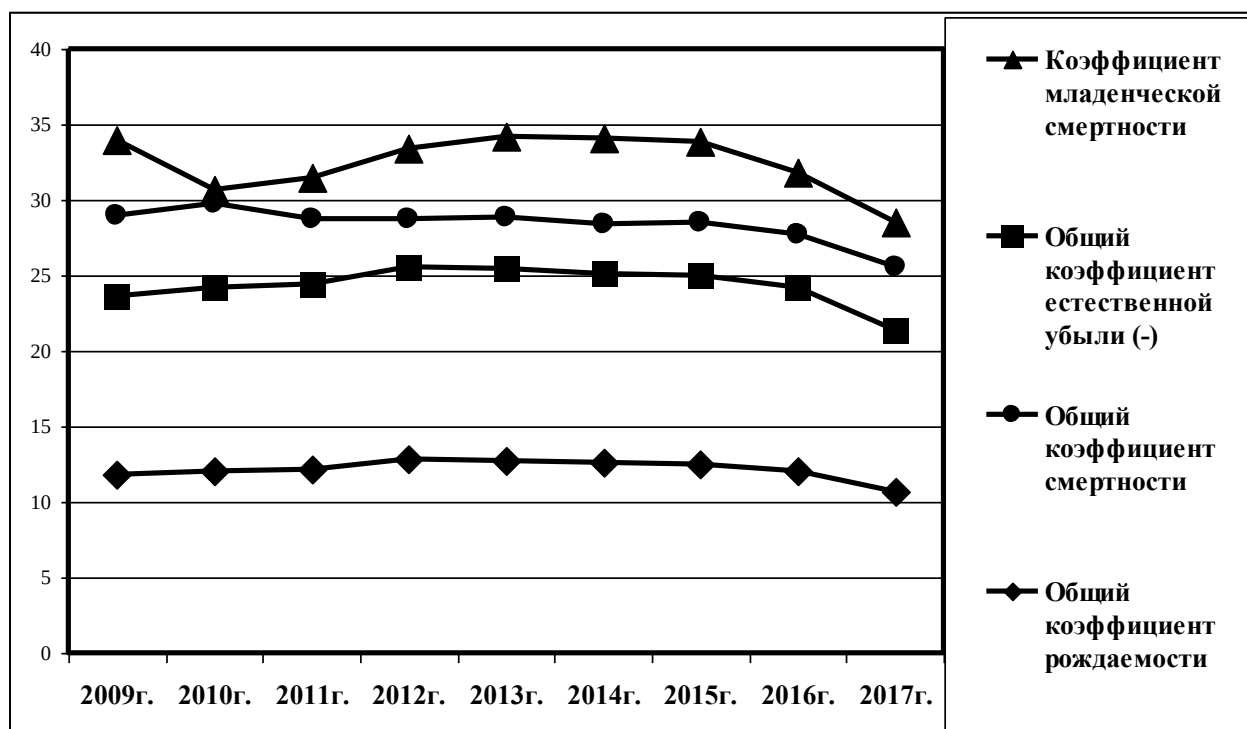


Рис. 20. Естественное движение населения Костромской области

В 2016г. показатель рождаемости по Костромской области превысил показатель по Центральному Федеральному округу на 0,4 %, но при этом на 0,8 % ниже среднероссийского уровня (рис. № 21)

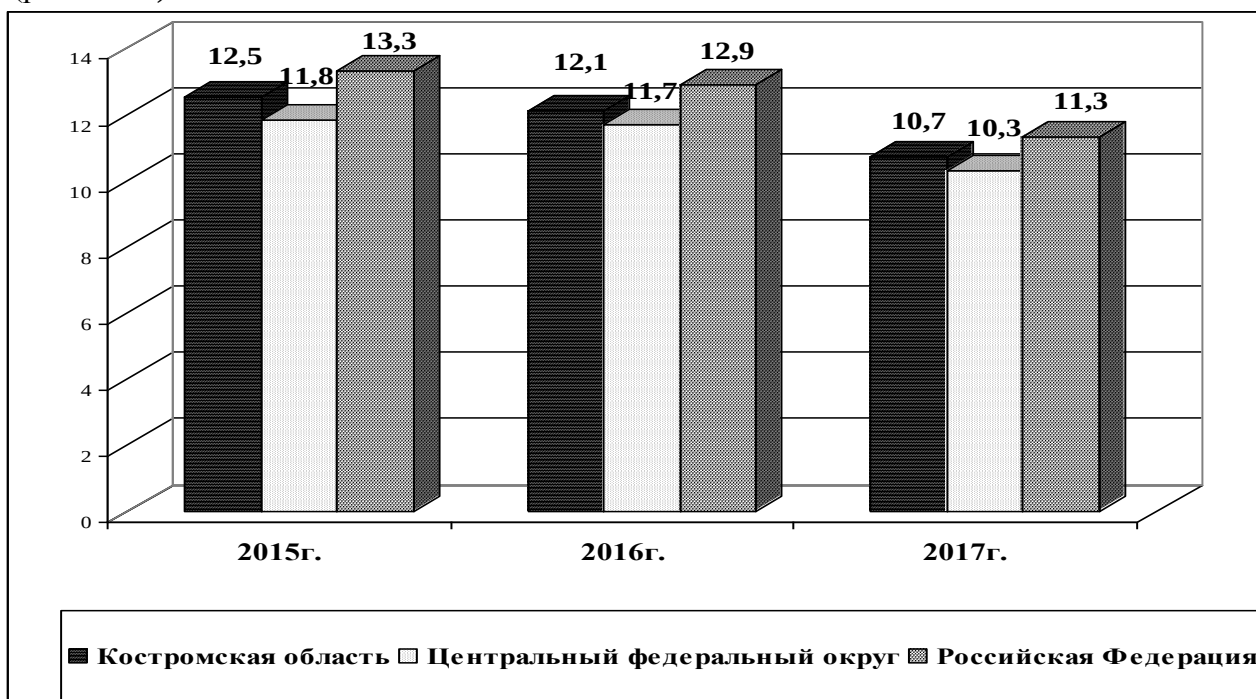


Рис. 21. Сравнительные показатели рождаемости населения Костромской области, РФ и ЦФО (на 1000 населения)

**Естественное движение населения
по административным территориям Костромской области за 2015-2017гг.**

	Рождаемость			Общая смертность			Младенческая смертность		
	2015	2016	2017	2015	2016	2017	2015	2016	2017
г.Кострома	14,4	13,7	12,4	13,8	13,8	13,0	7,4	5,5	6,1
г.Буй	11,3	11,7	9,8	16,6	15,1	15,7	14,1	17,7	0
г.Волгореченск	11,6	9,4	8,1	14,1	14,5	12,6	10,2	12,6	0
г.Галич	10,7	11,7	10,9	16,7	15,4	13,4	10,3	5,0	16,2
г.Мантурово	12,2	12,2	9,1	18,9	17,8	17,2	14,5	-	14,1
г.Шарья	12,5	11,6	10,5	15,4	14,5	12,4	4	7	0
Антроповский р-н	12,2	10,2	9,9	19,5	17,8	19,4	-	-	0
Буйский р-н	7,6	7,2	6,9	16	18,5	18,5	-	26,3	14,1
Вохомский р-н	11,4	10,3	8,4	22,8	20,2	21,9	-	11,5	14,5
Галичский р-н	10,1	9,4	8,9	21,8	19,5	21,0	-	13,9	14,9
Кадынский р-н	11,8	11,3	11,2	22,3	24,2	19,0	-	11,8	0
Кологривский р-н	10,4	9	7,1	30,6	21,2	23,5	-	-	0
Костромской р-н	8,8	9,5	8,1	11,9	12,3	12,3	14,8	11	13,1
Красносельский р-н	13,4	13,1	12,1	15	16,8	13,4	14,4	-	9,0
Макарьевский р-н	8,7	8,9	7,9	22,9	23,1	21,7	6,1	-	9,3
Мантуровский р-н	8	5,4	7,2	29	22,2	21,4	20,8	-	0
Межевской р-н	8,6	8,4	9,2	22,2	17	15,7	52,6	-	29,4
г.Нея и Нейский р-н	10,6	9,4	9,1	20,7	18,1	18,2	7,2	8,3	8,8
г.Нерехта и р-н	11,4	10,2	9,1	19,3	19	17,7	4,7	8,9	6,8
Октябрьский р-н	12,1	8,0	11,1	20	18,2	16,2	-	29,4	0
Островский р-н	12	13,5	10,0	17,7	16,8	18,2	6,3	19,4	17,5
Павинский р-н	14,2	13,4	9,8	17,9	18,3	20,3	18,5	52,6	25,0

Парфеньев- ский р-н	10,4	12,6	9,2	20,4	14,5	17,6	21,7	-	19,2
Поназырев- ский р-н	11,5	11,4	8,1	18,5	16	15,2	49,5	11,9	17,2
Пыщугский р-н	10,8	12,2	7,4	14,9	15,3	16,3	17,9	-	60,6
Солигалич- ский р-н	13,2	10,7	11,7	18	20,8	18,3	15,4	10,2	9,5
Судиславский р-н	13,2	12,7	9,6	16	14,9	14,0	14,4	-	0
Сусанинский р-н	9,9	10,8	9,3	25,2	19,8	22,6	10,2	13,2	15,6
Чухломский р-н	12,9	13,1	10,8	18,1	18	18,9	-	15	0
Шарьинский р-н	11,3	9,7	9,6	17,9	16,5	17,0	-	22,2	0
Костромская обл.	12,5	12	10,7	16	15,5	14,8	8,9	7,6	7,1
РФ	13,3	12,9	11,5	13,1	12,9	12,4	6,5	6,0	5,5
ЦФО	11,8	11,7	10,5	13,6	13,5	12,9	6,0	5,6	5,1

Рост рождаемости в 2017 году отмечен лишь в 4 из 30 муниципальных районов области, когда в 2016 году – 9 муниципальном районе (табл. № 66).

В 7 районах (Кадынский, Красносельский Октябрьский, Солигаличский, Чухломской) и г.Кострома, г.Галич показатели рождаемости превысили среднеобластной.

Наиболее низкий коэффициент рождаемости зарегистрирован в Кологривском (7,1 на 1000 населения), Мантуровском (7,1), Пыщугском (7,4) районах.

В целом по области уровень смертности превысил рождаемость в 1,4 раза.

Уровень смертности в 2017 году также остается высоким и превышает общероссийский показатель в 1,2 и по ЦФО – в 1,14 (рис. № 21).

Превышение уровня смертности в сравнении со среднерегionalным значением (14,8 на 1000 населения) зарегистрировано на 23 административных территориях. Значительно выше среднеобластного коэффициент смертности отмечен в Кологривском (23,5), Сусанинском (22,6), Вохомском (21,9), Макарьевском (21,7), районах.

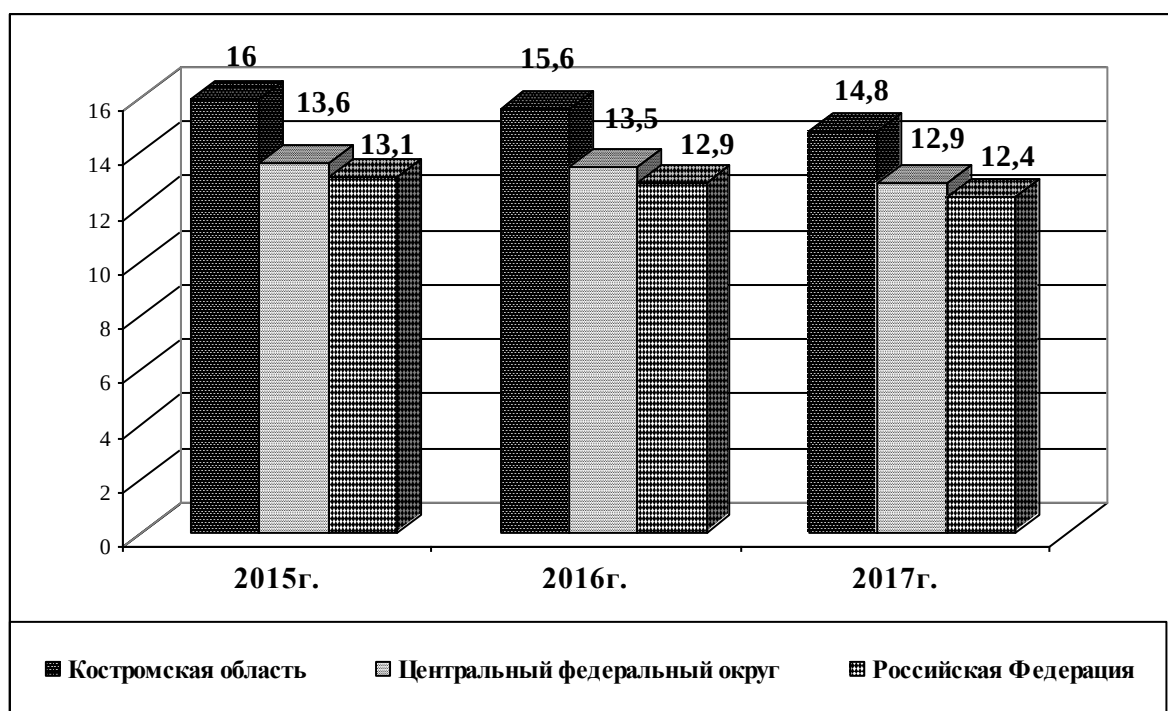


Рис. 22. Сравнительные показатели смертности населения Костромской области, РФ и ЦФО (на 1000 населения)

Анализ смертности по причинам среди населения области за 2017 год свидетельствует, что приоритетными причинами смерти по-прежнему остаются болезни системы кровообращения, злокачественные новообразования, травмы и отравления. На их долю приходится 74,6% (2016г.- 85,3%, 2015г. – 81,1%, 2014г. – 84,1%, 2013г. – 80,2%, 2012г. – 84,6%, 2011г. – 84,1%).

В 2017 г. рост смертности произошел по одному из основных групп причин смертностей болезней системы кровообращения на 17,3%(табл. № 67).

В 2017 году основной причиной смертности населения области (впрочем, как и по всей стране) являются болезни системы кровообращения (51,4% всех умерших).

В г. Костроме открылся сосудистый центр, который оказывает высокотехнологичную медицинскую помощь больным с инфарктами и инсультами. Здесь установлено самое современное оборудование, позволяющее выполнять точную диагностику и проводить любые вмешательства на сосудах сердца и головного мозга. Центр готов принять до 2 тысяч пациентов в год. Имеются основания, что смертность от сердечно-сосудистых заболеваний в области теперь будет снижаться.

Таблица № 67

Смертность населения Костромской области по основным причинам смерти (на 100 тысяч населения)

Основные причины смерти	2012г.	2013г.	2014г.	2015г.	2016г.	2017г.	ЦФО 2017г.	РФ 2017г.
Болезни системы кровообращения	980,0	928,6	828,9	801,2	818,4	762,2	620,3	584,7
Новообразования	234,9	235,5	242,7	231,2	239,3	241,8	204,0	194,2
Травмы и отравления	140,2	129,7	131,2	123,7	109,9	102,0	86,2	94,6

Большое влияние на высокую смертность от болезней системы кровообращения и внешних причин и оказывает злоупотребление алкоголем. В 2017 г. умерло 283 человека, что состав-

вило на 100 тысяч населения 43,7 (2016г.-48,6, 2015г. – 48,6, 2014г.-45,9, 2013г.- 41,7, 2012г. – 46,4, 2011г. – 57,9) (табл. № 68).

Таблица № 68

**Анализ причин смерти, связанных с употреблением алкоголя за 2013-2017гг.
(на 100 тысяч населения)**

	2013г.	2014г.	2015г.	2016г.	2017г.
От всех причин смерти, связанных с употреблением алкоголя, в т.ч.	46,4	41,7	45,9	48,6	43,7
Хронический алкоголизм	1,2	-	-	0,5	0,3
Алкогольные психозы	-	0,7	0,6	0,5	-
Алкогольная болезнь печени	9,7	6,5	11,9	14,4	9,9
Случайные отравления алкоголем	20,1	18,0	15,1	18,0	17,1
Алкогольная кардиомиопатия	8,5	7,2	7,8	5,3	4,2
Дегенерация нервной системы, вызванная алкоголем	0,9	0,6	0,3	1,2	0,2
Хронический панкреатит алкогольной этиологии	-	0,3	-	0,2	0,5

Таблица № 69

Структура смертности населения по основным классам причин смерти (%)

Основные причины смерти	2013г.	2014г.	2015г.	2016г.	2017г.
Смертность от болезней системы кровообращения	57,4	52,4	49,8	34,1	51,4
Смертность от новообразований	14,8	15,3	14,7	16,4	16,3
Смертность от травм и отравлений	8,0	8,3	8,3	23,7	6,9
Смертность от болезней органов дыхания	3,0	3,3	3,0	5,7	2,7
Смертность от болезней органов пищеварения	3,8	4,3	4,6	9,7	4,7
Смертность от инфекционных и паразитарных болезней	0,5	0,5	0,6	0,53	0,5
Прочие причины	12,5	15,9	18,9	10,4	18,0

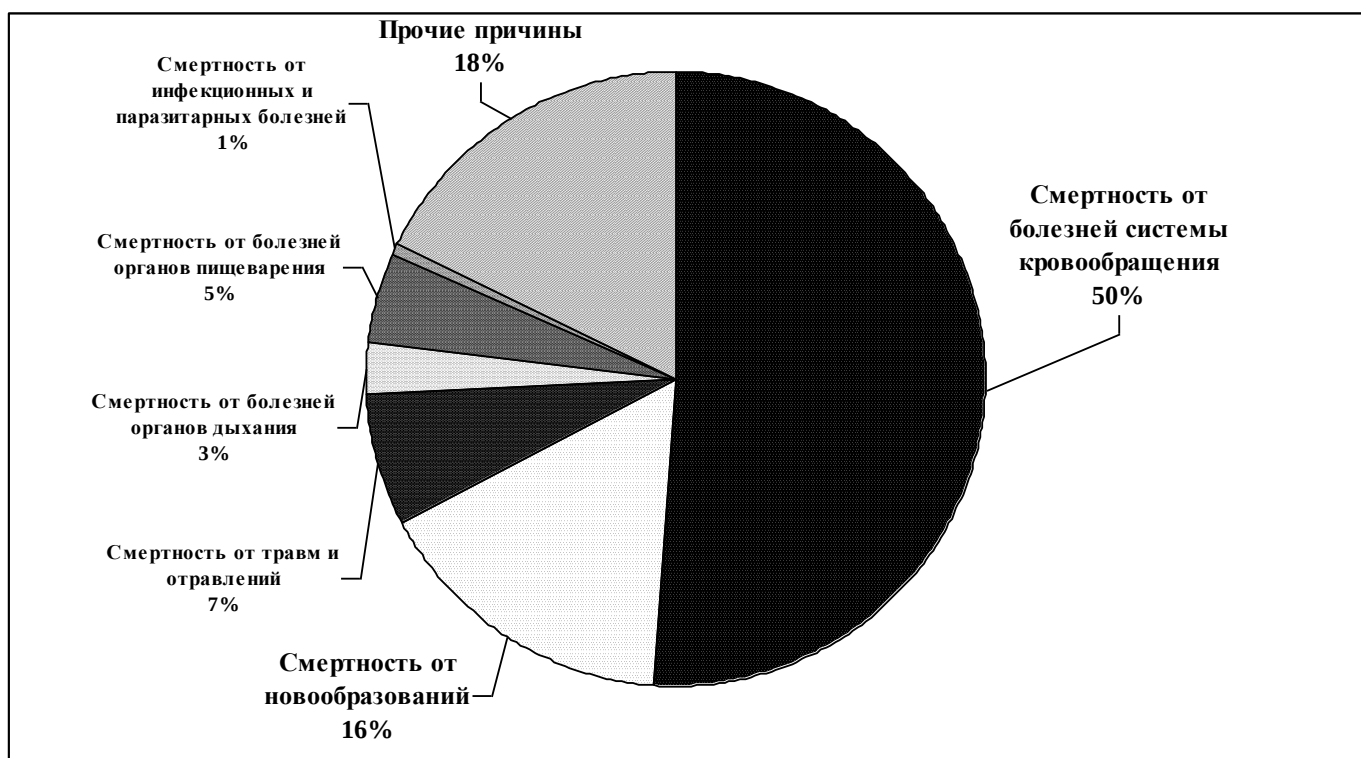


Рис. 23. Структура смертности населения Костромской области 2017 г.

В структуре причин общей смертности в 2017г. в сравнении с 2016г. увеличилась доля летальных исходов от болезней системы кровообращения с 34,1% до 51,4%, занимающих ведущее место. Смертность от новообразований снизилась с 16,4% до 16,3% и занимает третье место. (табл. № 69, рис. № 23).

Высокой остается смертность от внешних причин, на них приходится 7,6%, в том числе доля умерших от различных видов транспортных несчастных случаев составляет 11,0% (2016г.- 9,4%, 2015г. – 12,2%, 2014г. – 13,0%, 2013г.-13,0%, 2012г. – 11,8%, 2011г. – 11,5%), случайных отравлений алкоголем – 15,2% (2016г.-18,3%, 2015г. – 13,6%, 2014г. – 11,5%, 2013г.-13,9%, 2012г. – 14,1%, 2011г. – 13,9%), убийств – 4,4% (2016г.-3,2%, 2015г. – 6,6%, 2014г. – 4,3%, 2013г.- 4,7%, 2012г. – 6,3%, 2011г. – 6%) и самоубийств – 20,0% (2016г.- 20,5%, 2015г. – 19,1%, 2014г. - 16,0%, 2013г. – 18,9%, 2012г. – 14,3%, 2011г. – 14%).

В 2017 году снизился уровень младенческой смертности в сравнении с 2016 годом на 1,1%, составив 7,1 на 1000 родившихся живыми (2016г.- 7,6, 2015г. – 8,9, 2014г. – 8,8, 2013г.- 8,8). При этом показатель младенческой смертности выше показателя по Российской Федерации на 1,3% и показателя по Центральному федеральному округу на 1,4% (рис. № 24).

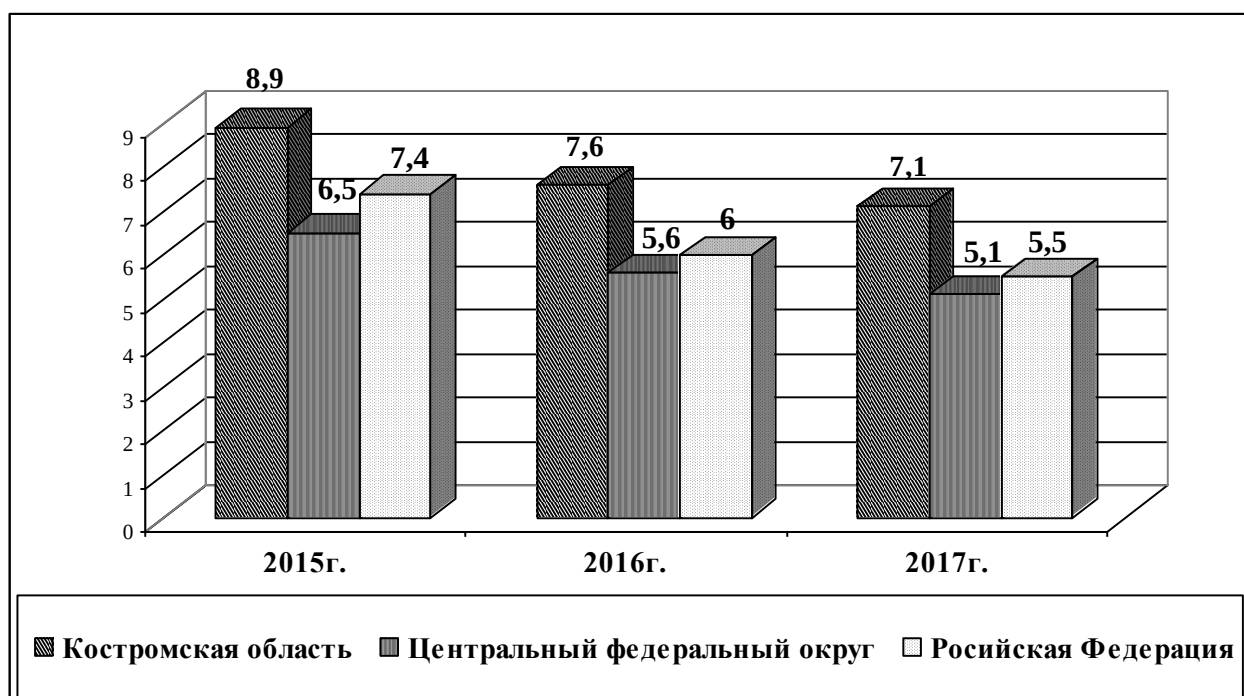


Рис. 24. Динамика показателей младенческой смертности (на 1000 родившихся живыми) по Костромской области, Российской Федерации, ЦФО

Следует отметить, что на территориях 17 районов области показатели младенческой смертности превысили среднеобластной показатель (7,1 на 1000 родившихся живыми).

Значительное превышение среднеобластного коэффициента младенческой смертности зафиксировано в Пыщугском (60,6), Павинском (25,0), Межевском (29,4) районах.

Основными причинами смерти детей в возрасте до 1 года на территории области остаются состояния, возникающие в перинатальном периоде, врожденные аномалии и заболевания органов дыхания, травмы и отравления.

Для решения стоящих проблем социально-демографического развития имеет реализация государственной программы «Развития здравоохранения Костромской области до 2020 года», а также реализация приоритетного национального проекта «Здоровье».

Анализ состояния здоровья населения.

Влияние факторов среды обитания на состояние здоровья населения с гигиенической точки зрения наибольшим образом отражается в показателе первичной заболеваемости населения, т.к. частота возникновения новых случаев заболеваний во многом определяется интенсивностью воздействия факторов среды обитания на организм человека.

Анализ заболеваемости населения Костромской области позволил установить, что в 2017 году наблюдается небольшое снижение уровня первичной заболеваемости у детей до 14 лет в сравнении с 2016 годом на 1,01%, и отмечается рост первичной заболеваемости у подростков на 1,1%, у взрослых на 1,2% в сравнении с 2016 годом. (табл. № 71).

Распределение долевых вкладов отдельных классов болезней в структуре общей первичной заболеваемости населения области в 2017 г. в целом соответствовало предыдущему году. Основное место по-прежнему занимают болезни органов дыхания, на их долю приходится 53%, на втором месте – травмы и отравления 12,3%, на третьем месте – болезни органов пищеварения – 7,3% (табл. № 71, рис. № 25).

**Структура первичной заболеваемости населения Костромской области
2013-2017 гг. (%)**

	2013г.	2014г.	2015г.	2016г.	2017г.
Болезни органов дыхания	67,6	51,6	53,8	54,9	53,0
Травмы и отравления	10,4	13,4	13,1	12,8	12,3
Болезни кожи и подкожной клетчатки	3,8	4,6	4,5	4,9	4,5
Болезни мочеполовой системы	3,0	4,4	3,9	3,7	3,4
Инфекционные и паразитарные болезни	3,6	3,6	3,1	3,2	2,6
Болезни глаза	2,8	3,0	3,1	3,0	2,4
Болезни уха	2,8	3,3	2,9	2,8	2,9
Болезни органов пищеварения	2,5	2,8	2,8	2,5	7,3
Болезни костно-мышечной системы	1,7	2,2	2,5	2,2	2,0
Болезни системы кровообращения	0,9	3,4	2,7	2,4	2,6

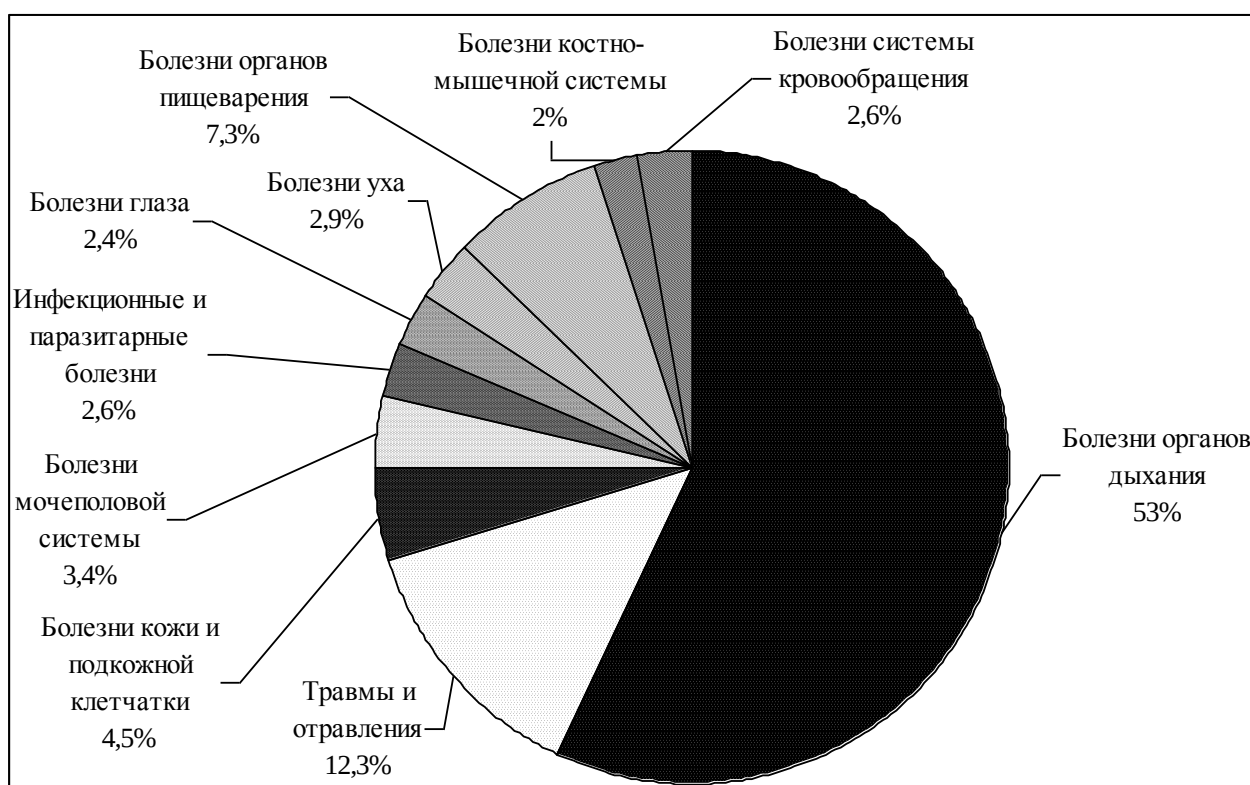


Рис. 25. Структура общей первичной заболеваемости населения Костромской области
2017год (%)

**Заболеваемость населения Костромской области по классам, группам болезней, установленным впервые в жизни за 2014-2017гг.
(на 1000 населения соответствующего возраста)**

Классы, груп- пы болезней	Зарегистрировано больных															
	Дети от 0-14 лет вкл.						Подростки 15-17лет вкл.				Взрослые 18лет и старше					
	2014г.	2015г.	2016г.	2017г.	РФ	ЦФО	2014г.	2015г.	2016г.	2017г.	2014г.	2015г.	2016г.	2017г.	РФ	ЦФО
					2016г.	2016г.									2016г.	2016г.
ВСЕГО	2205,9	2198	2056,5	3037	1775,9	1818,6	1303	1256,3	1305,1	1454,5	458	459	411,5	473,67	551,6	488,6
Инфекционные и паразитарные болезни	83,1	86,4	90,3	82,21	71,8	66,5	27,5	29,2	32,7	23,06	16,5	14,4	11,4	10,59	18,3	16,3
Новообразова- ния	6	7	7,1	7,67	4,8	5,4	4,2	3,6	2,5	4,5	12,3	11,9	10,4	10,29	13,0	11,5
Болезни крови и кроветвор- ных органов	5,4	5,1	6,4	6,44	13,8	6,5	3,5	3,9	4,4	4,67	1,4	1,4	1,3	1,54	2,6	0,96
анемии	5,1	5	6,2	6,11	12,8	5,9	3,3	3,9	3,9	4,5	1,3	1,3	1,2	1,26	2,4	0,8
Болезни эндок- ринной систе- мы, расстрой- ства питания	15	19,7	14,2	13,42	15,7	13,3	23,7	25,6	23,4	23,96	6,6	8,6	8,9	8,52	13,0	9,7
тиреотоксикоз (гипертиреоз)	0,03	0,083	0,063	0	0,02	0,23	0,3	0,12	0,23	0,22	0,1	0,1	0,1	0,14	0,2	0,2
инсулинзави- симый сахар- ный диабет	0,2	0,22	0,28	0,21	0,2	0,2	0,5	0,2	0,3	0,51	0,2	0,15	0,13	0,16	0,13	0,11
инсулиннеза- висимый са- харный диабет	0,02	0,009	0,009	0,01	0,003	0,003	0,06	0,06	0,11	0,06	2,7	2,3	2	2,18	2,65	2,49
ожирение	5,1	7,2	5,1	5,02	3,7	3,6	7,7	7,7	9,3	9,28	1,7	2	2,5	1,89	2,9	1,9

Психические расстройства	5,9	6,3	5,7	5,16	5,4	4,8	10,5	9,7	10,9	10,29	3,8	3,9	4	3,17	4,1	3,7
Болезни нервной системы	18,8	18	19,6	20,50	37,3	31,8	23,7	20,2	25,2	29,75	6,5	7,1	6	8,46	9,7	7,0
Болезни глаза и его придаточного аппарата	44,1	50,5	40,9	33,96	59,7	60,5	37	37,9	42,2	37,57	18,2	18,2	15,1	14,28	25,9	22,9
Болезни уха и сосцевидного отростка	55,4	56,2	55,2	55,46	49,6	52,2	29,9	23,9	23,9	25,87	18,7	19,4	16,4	19,47	21,1	19,1
Болезни системы кровообращения	3,9	5,5	3,9	5,36	7	7,2	8,8	9,7	7,8	9,05	30,7	31,9	26,6	33,29	37,5	28,6
Болезни органов дыхания	1657,99	1652,13	1559,55	1541,07	1187,0	1244,1	729,3	726,1	780,8	793,84	127,5	130,1	119,4	136,04	162,9	163,8
из них пневмонии	11,2	1,6	10,8	7,57	7,8	6,1	3,7	4,4	7,4	4,78	3,5	3,6	4,1	3,11	4	3,4
бронхит хронический и неуточненный, эмфизема	0,1	0,1	0,11	0,08	0,3	0,1	0,8	0,5	3,3	2,92	1,4	1,97	0,86	1,68	3,5	3,3
Болезни органов пищеварения	55	58	41,1	45,62	71,3	55,6	28,3	33,1	22,5	123,05	14,1	15,1	15,1	52,35	26,9	17,7
язва желудка, 12 перстной кишки	0,2	0,1	0,07	0,09	0,1	0,07	1,1	1,5	1,3	1,12	0,7	1,1	0,7	0,74	1,0	0,7
гастрит, дуоденит	6,2	3,7	3,6	3,9	6,8	5,8	11,1	15,8	11,3	8,1	2,9	2,3	1,8	2,58	4,1	2,9
Болезни кожи и подкожной клетчатки	51,5	40,7	38,9	40,32	72,1	69,6	65,3	56	61,5	68,27	30,9	32,6	33,1	31,76	35,2	35,3

Болезни к/мышечной системы	11,8	16,4	9,7	12,62	32,0	31,1	40,7	46,2	26,8	25,53	16,5	14,5	16,3	17,74	28,1	22,4
Болезни моче- половой систе- мы	30,7	24,3	21,4	19,05	27,6	26,2	51,9	40,2	34,1	31,77	33,2	34,3	31,1	34,21	49,1	36
Врожденные аномалии	9,8	10,1	7,4	9,67	11	9,4	2,2	2,2	4	3,09		0,05	0,06	0,08	0,1	0,05
Травмы и от- равления	126,1	119,9	112,7	116,79	105,2	121,6	201,8	178,9	193	226,35	84,5	90,2	74	74,12	82,8	77

В 2017 году отмечается снижение уровня первичной заболеваемости в возрастной группе дети (от 0 до 14 лет) зарегистрировано среди больных с заболеваниями эндокринной системы на 7,0% , болезни глаза и его придаточного аппарата – 17,1% , болезни мочеполовой системы – 11,1% (табл. № 71, рис. № 26).

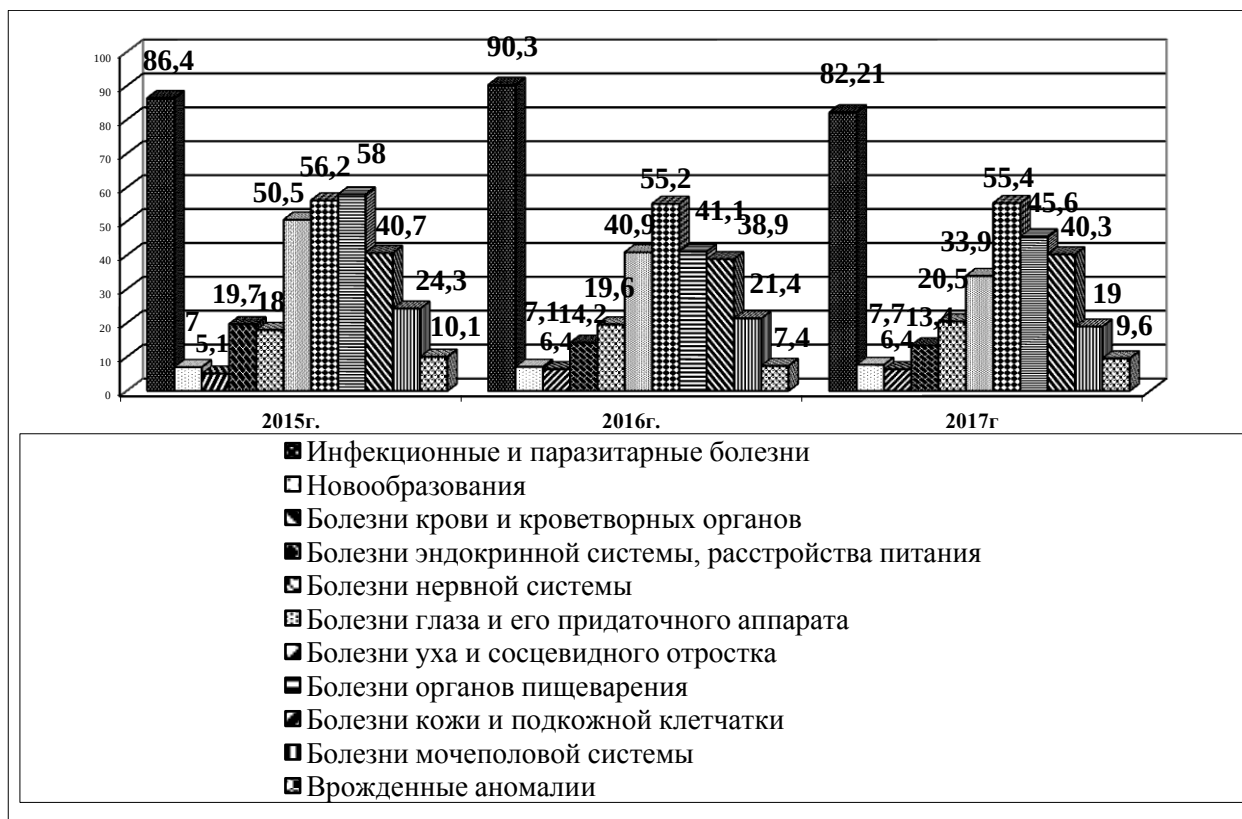


Рис. 26. Динамика первичной заболеваемости детского населения Костромской области (на 1000 чел. соответствующего возраста)

В 2017 году отмечен рост показателей первичной заболеваемости среди взрослых произошел по пяти классам болезней: болезни нервной системы на 29,1%; болезни уха и сосцевидного отростка на 15,8%, болезни системы кровообращения на 20,1%; болезни мочеполовой системы на 9,1%; травмы и отравления – 0,2%.

Вырос уровень первичной заболеваемости, болезнями системы кровообращения, составив в 2017г. 33,29 на 1000 населения соответствующего возраста; остается рост числа болезней, характеризующихся повышенным кровяным давлением (табл. № 72, рис. № 27). Болезни системы кровообращения относятся к наиболее социально значимым заболеваниям. Их социальная значимость обусловлена влиянием на трудоспособность, продолжительность и качество жизни населения.

Таблица № 72

**Динамика первичной заболеваемости болезнями системы кровообращения
взрослого населения Костромской области за 2012-2017гг.**

Классы, группы болезней	Зарегистрировано больных (взрослые 18лет и старше) на 1000 населения соответствующего возраста							ЦФО 2016г.	РФ 2016г.
	2012г.	2013г.	2014г.	2015г.	2016г.	2017г.			
Болезни системы кровообращения, из них:	24,8	26,8	30,7	31,9	26,6	33,29		37,5	28,6

болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	3,9	3,0	5,0	6,4	7,9	7,05	11,8	8,6
ишемическая болезнь сердца	5,9	9,8	10,6	11,9	9,0	11,25	8,7	6,9
в т.ч. стенокардия	0,9	4,8	6,0	6,1	3,4	5,84	3,3	2,0
цереброваскулярные болезни	10,1	9,0	8,6	9,0	6,2	10,35	9,5	7,2

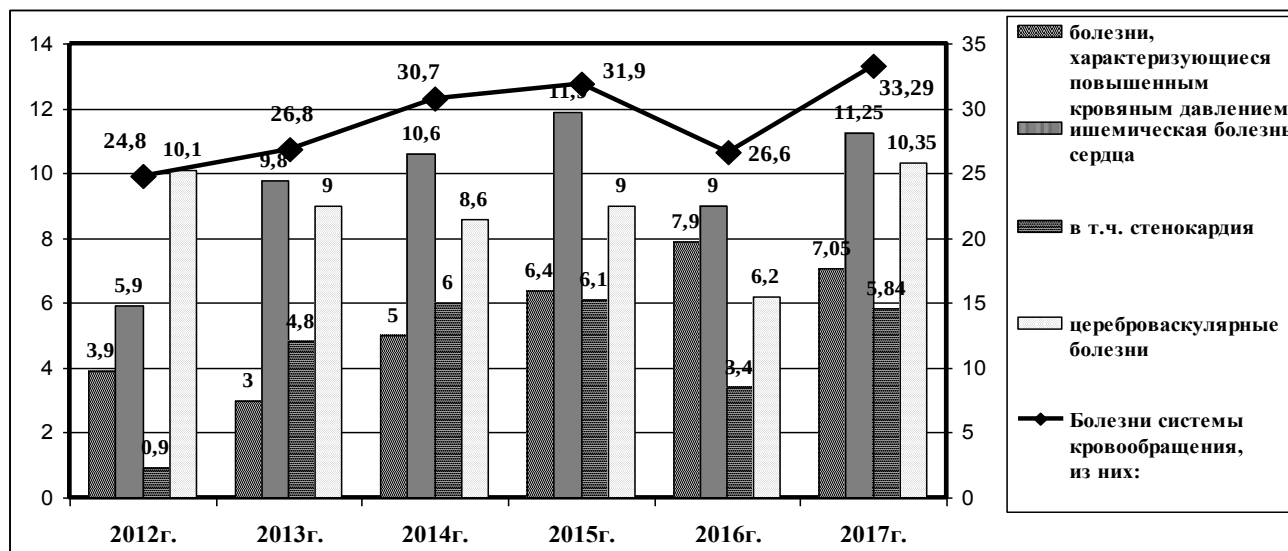


Рис. 27. Показатели заболеваемости болезнями системы кровообращения взрослого населения Костромской области

В 2017 году в структуре заболеваний системы кровообращения среди взрослых преобладают цереброваскулярные болезни, на втором месте – ишемическая болезнь сердца, на третьем – болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением.

В целом структура заболеваемости взрослого населения соответствует предыдущему году (табл. № 73, рис. № 28). При этом произошли некоторые изменения в распределении долей, снизился удельный вес больных с болезнями органов дыхания с 29,0% до 28,7%. По-прежнему в структуре и доля больных с травмами и отравлениями, занимают второе ранговое место 15,6%. На третьем месте болезни органов пищеварения – 11,1%, далее следуют болезни мочеполовой системы - 7,2% и болезни системы кровообращения – 7,0%.

Таблица № 73

**Структура первичной заболеваемости взрослого населения Костромской области
2013-2017 гг. (%)**

	2013г.	2014г.	2015г.	2016г.	2017г.
Болезни органов дыхания	31,6	27,8	28,3	29,0	28,7
Травмы и отравления	19,2	20,5	19,7	18,0	15,6
Болезни кожи и подкожной клетчатки	6,3	6,8	7,1	8,0	6,7
Болезни мочеполовой системы	5,8	7,2	7,5	7,6	7,2
Болезни костно-мышечной системы	4,3	3,6	3,2	4,0	3,7
Болезни системы кровообращения	5,8	6,7	6,9	6,5	7,0
Болезни глаза	4,2	4,1	4,0	3,7	3,0
Болезни уха	3,8	4,1	4,2	4,0	4,1
Инфекционные и паразитарные болезни	3,5	3,6	3,1	2,8	2,2
Болезни органов пищеварения	2,7	3,1	3,3	3,7	11,1

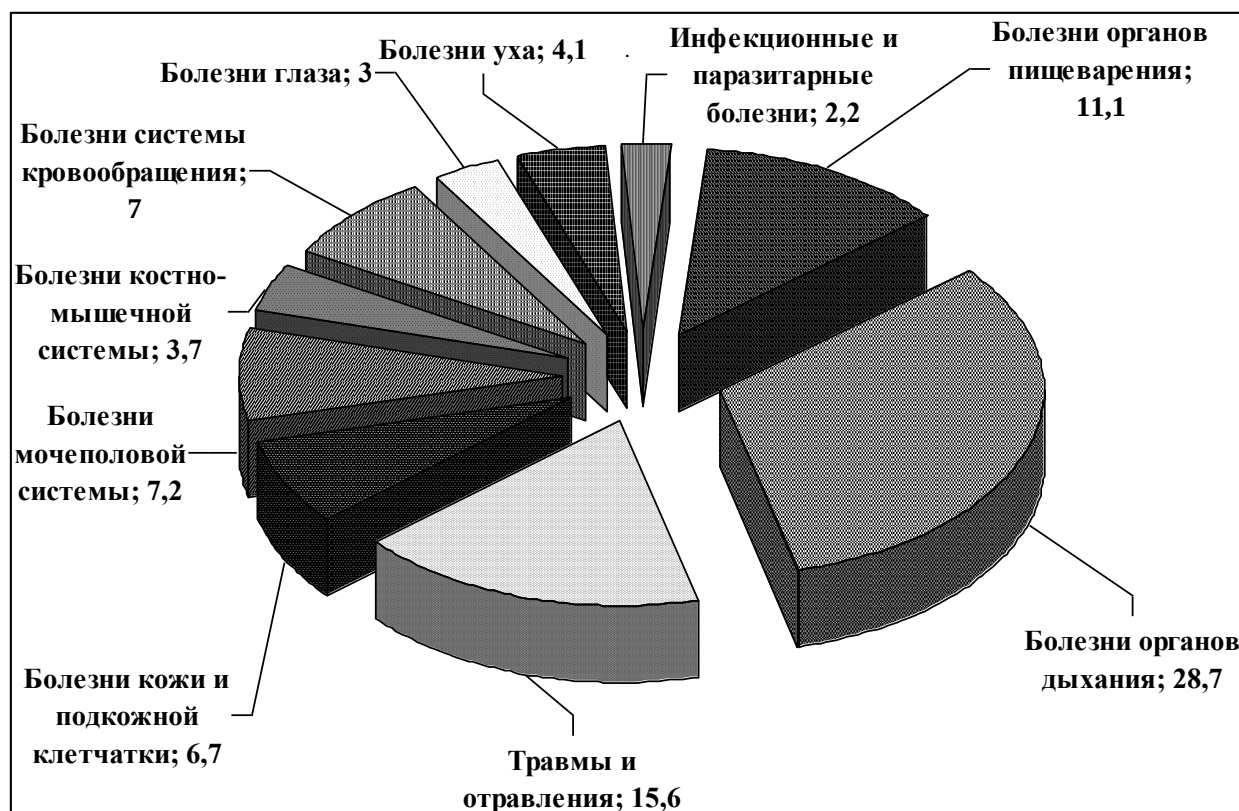


Рис. 28. Структура первичной заболеваемости взрослого населения Костромской области (18 лет и старше) (%)

В 2017 году уровень первичной заболеваемости у детей до 14 лет, в сравнении с предыдущим годом, снизился на 1,0%. Снижение заболеваемости произошло по следующим классам и группам болезней: инфекционные и паразитарные болезни на 9,1%, болезни эндокринной системы на 5,5%, болезни глаза на 17,1%, болезни мочеполовой системы на 11,1%. Незначительный рост произошел, прежде всего за счет болезни нервной системы на 5,5% , болезни уха – 0,5% (табл. № 74, рис. № 29).

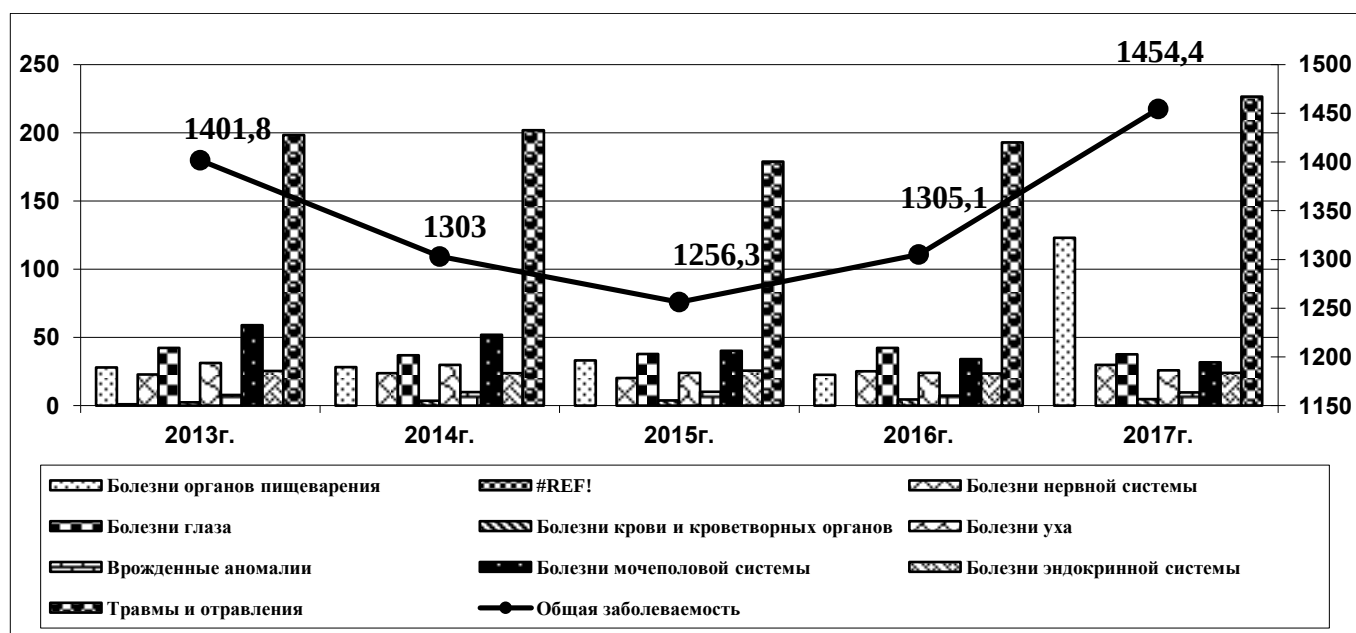


Рис. 29. Динамика первичной заболеваемости детей Костромской области в возрасте от 0 до 14 лет (на 1000 чел. соответствующего возраста)

Таблица № 74

Структура первичной заболеваемости детского населения Костромской области 2013-2017 гг. (%)

	2013г.	2014г.	2015г.	2016г.	2017г.
Болезни органов дыхания	74,8	75,2	75,2	75,8	75,7
Травмы и отравления	5,3	5,7	5,5	5,5	5,7
Инфекционные и паразитарные болезни	4,0	3,8	3,9	4,4	4,0
Болезни органов пищеварения	2,5	2,5	2,6	2,0	2,2
Болезни кожи и подкожной клетчатки	2,5	2,3	1,9	1,9	2,0
Болезни уха	2,8	2,5	2,6	2,7	2,7
Болезни глаза	2,2	2,1	2,3	2,0	1,7
Болезни мочеполовой системы	1,3	1,4	1,1	1,0	0,9
Болезни костно-мышечной системы	0,6	0,5	0,7	0,5	0,6
Болезни системы кровообращения	0,2	0,2	0,3	0,2	0,3

Таблица № 75

Ранжирование нозологических классов болезней по уровню распространенности среди детского населения Костромской области

Ранг	Доля	Класс болезней	Показатель на 1000 чел.
1	75,7	Болезни органов дыхания	1541,07
2	5,7	Травмы и отравления	116,79
3	4,0	Инфекционные и паразитарные болезни	82,21
4	2,7	Болезни уха и сосцевидного отростка	55,46
5	2,2	Болезни органов пищеварения	45,62
6	2,0	Болезни кожи и подкожной клетчатки	40,32
7	1,7	Болезни глаза и его придаточного аппарата	33,96
8	0,9	Болезни мочеполовой системы	19,05
9	1,0	Болезни нервной системы	20,50
10	0,7	Болезни эндокринной системы, расстройства питания	13,42

11	0,6	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	12,62
12	0,5	Врожденные аномалии (пороки развития)	9,67
13	0,3	Психические расстройства и расстройства поведения	5,16
14	0,4	Новообразования	7,67
15	0,3	Болезни крови и кроветворных органов	6,4
16	0,3	Болезни системы кровообращения	5,4

Ранжирование показателей первично выявленной патологии показало, что наиболее распространенными классами заболеваний у детей являются болезни органов дыхания, травмы и отравления, которые находятся на первом и втором месте соответственно. Отмечается высокий уровень заболеваемости инфекционными и паразитарными заболеваниями, болезнями уха и сосцевидного отростка, болезнями органов пищеварения, кожи и подкожной клетчатки и глаза (табл. № 75).

В 2017г. отмечается рост первичной заболеваемости среди детей подросткового возраста, в сравнении с предыдущим годом на 10,3%, заболеваемость составила 1454,39 на 1000 населения соответствующего возраста.

Рост первичной заболеваемости среди подростков отмечено, прежде всего, по следующим классам болезней: болезни органов пищеварения на 81,7%, болезни нервной системы и органов чувств на 15,3%, болезни эндокринной системы на 2,4%, травмы и отравления на 14,7%, болезни кожи и подкожной клетчатки на 10,1%.

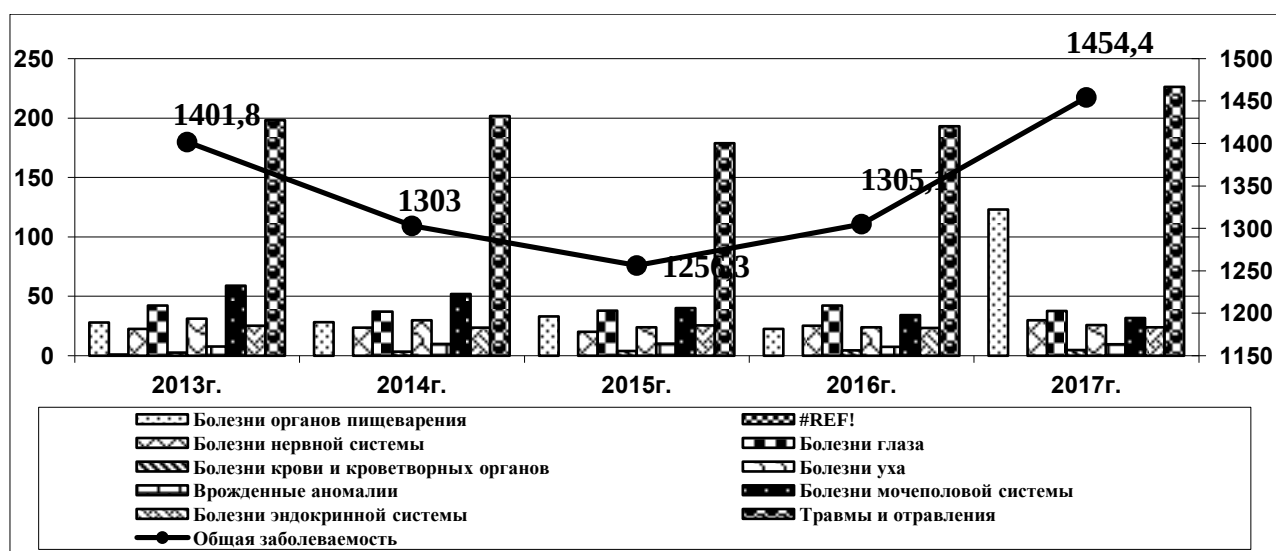


Рис. 30. Динамика первичной заболеваемости подросткового населения Костромской области (на 1000 чел. соответствующего возраста)

Таблица № 76

**Структура первичной заболеваемости подросткового населения
Костромской области 2013-2017 гг. (%)**

	2013г.	2014г.	2015г.	2016г.	2017г.
Болезни органов дыхания	58,6	56,1	57,8	59,8	54,6
Травмы и отравления	14,1	15,5	14,2	14,8	15,6
Болезни кожи и подкожной клетчатки	4,5	5,0	4,5	4,7	4,7
Болезни мочеполовой системы	4,2	4,1	3,2	2,6	2,2
Болезни глаза	3,0	2,8	3,0	3,2	2,6
Инфекционные и паразитарные болезни	2,5	2,1	2,3	2,5	1,6
Болезни уха	2,2	2,3	1,9	1,8	1,8
Болезни органов пищеварения	2,0	2,2	2,6	1,7	8,5

Болезни костно-мышечной системы	2,4	3,1	3,7	2,1	1,8
Болезни системы кровообращения	0,5	0,7	0,8	0,6	0,6

Существенных изменений в структуре заболеваемости подросткового населения не произошло, 1-е ранговое место занимают болезни органов дыхания, 2-е место – травмы, отравления и другие последствия воздействия внешних причин (табл. №№ 76, 77).

Большую значимость в этой возрастной группе приобрели болезни кожи и подкожной клетчатки, занимающие в структуре – 3 место. Далее следуют болезни глаза и болезни мочеполовой системы.

Таблица № 77

**Ранжирование нозологических классов болезней по уровню
распространенности среди подросткового населения Костромской области**

Ранг	Доля	Класс болезней	Показатель на 1000 чел.
1	54,6	Болезни органов дыхания	793,84
2	15,6	Травмы и отравления	226,35
3	4,7	Болезни кожи и подкожной клетчатки	68,27
4	2,2	Болезни мочеполовой системы	31,77
5	2,6	Болезни глаза и его придаточного аппарата	37,57
6	1,6	Инфекционные и паразитарные болезни	23,06
7	1,8	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	25,53
8	1,8	Болезни уха и сосцевидного отростка	25,87
9	8,5	Болезни органов пищеварения	123,05
10	1,6	Болезни эндокринной системы, расстройства питания	23,96
11	2,0	Болезни нервной системы	29,75
12	0,7	Психические расстройства и расстройства поведения	10,29
13	0,6	Болезни системы кровообращения	9,05
14	0,3	Новообразования	4,50
15	0,3	Болезни крови и кроветворных органов	4,67
16	0,2	Врожденные аномалии (пороки развития)	3,09

В 2017 году на территории города Кострома зарегистрировано 1584,1 случая различных заболеваний на 1000 населения, в том числе 770,2 с впервые в жизни установленным диагнозом. Рост заболеваемости отмечен по 14 классам болезней. Тенденция к росту отмечена в следующих группах: болезни эндокринной системы (в 1,3 раза по сравнению с предыдущим годом), новообразования (в 1,2 раза по сравнению с предыдущим годом). Отмечается снижение заболеваемости по 5 классам болезней.

В 2017 году на территории города Волгореченск зарегистрировано 1772,7 случаев различных заболеваний на 1000 населения, в том числе 988,0 с впервые в жизни установленным диагнозом. Наблюдается рост заболеваемости по следующим классам болезней – болезни эндокринной системы – 114,5 (2016г. – 110,9), болезни системы кровообращения -239,8 (2016г.-226,0). Отмечено снижение заболеваемости болезнями крови и кроветворных органов, болезнями нервной системы.

В 2017 году на территории Антроповского района зарегистрировано 961,1 случай различных заболеваний на 1000 населения, в том числе 242,2 с впервые в жизни установленным диагнозом. Наблюдается рост заболеваемости по следующим классам болезней- новообразованиями в (рост в 7,1 раза в сравнении с предыдущим годом), болезнями крови и кроветворных органов (рост в 14 раз), болезнями эндокринной системы (рост в 15,2 раза), .

В 2017 году на территории города Буй зарегистрировано 2094,5 случая различных заболеваний на 1000 населения, в том числе 676,2 с впервые в жизни установленным диагнозом; на

территории Буйского района зарегистрировано 1624,6 случая, в т.ч. 823,7 с впервые в жизни установленным диагнозом. Рост заболеваемости в г. Буй и Буйском районе наблюдается по новообразованиям (рост в 2,1 по г. Буй и в 1,3 раза по району, болезнями эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ (рост в 1,5 раза в сравнении с предыдущим годом), болезни органов пищеварения (рост в 6,1 раза).

В 2017 году на территории Вохомского района зарегистрировано 953,3 случая различных заболеваний на 1000 населения, в том числе 506,0 с впервые в жизни установленным диагнозом. Наблюдается рост заболеваемости по 9 классам болезней: новообразования (рост в 1,2 раза в сравнении с предыдущим годом), болезнями эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ (рост в 1,1 раза), болезни системы кровообращения (в 1,1 раза), болезни костно-мышечной системы (в 1,9 раза).

В 2017 году на территории города Галич зарегистрировано 2319,0 случая различных заболеваний на 1000 населения, в том числе 1294 с впервые в жизни установленным диагнозом; на территории Галичского района зарегистрировано 2040,9 случая, в т.ч. 1076,9 с впервые в жизни установленным диагнозом. Рост заболеваемости в г. Галич и Галичском районе наблюдается по 11 классам болезней. Наиболее выражена тенденция к росту заболеваемости новообразованиями (рост в 1,9 раз), болезнями эндокринной системы (в 1,1 р), болезни нервной системы (в 1,3 р), болезнями системы кровообращения (в 1,5 р), болезнями костно-мышечной системы (в 2,5 раза).

В 2017 году на территории Кадынского района зарегистрировано 1302,3 случая различных заболеваний на 1000 населения, в том числе 693,3 с впервые в жизни установленным диагнозом. Наблюдается рост заболеваемости по 10 классам болезней. Наиболее выражена тенденция к росту заболеваемости болезнями эндокринной системы (рост в 1,2 раза в сравнении с предыдущим годом), болезнями глаза (рост в 1,0 раза), болезни кожи и подкожной клетчатки (в 2,3 раза).

В 2017 году на территории Кологривского района зарегистрировано 992,2 случаев различных заболеваний на 1000 населения, в том числе 371,7 с впервые в жизни установленным диагнозом. Наблюдается рост заболеваемости по 8 классам болезней. Наиболее выражена тенденция к росту заболеваемости инфекционными и паразитарными болезнями (рост в 1,7 раза), новообразованиями (в 1,2 раза), болезнями органов пищеварения (рост в 1,5 раза), болезнями костно-мышечной системы и соединительной ткани (рост в 1,9 раза в сравнении с предыдущим годом).

В 2017 году на территории Костромского района зарегистрировано 790,1 случаев различных заболеваний на 1000 населения, в том числе 311,0 с впервые в жизни установленным диагнозом. Наблюдается рост заболеваемости по 2 классам болезней: болезни органов дыхания (рост в 1,0 раза в сравнении с предыдущим годом).

В 2017 году на территории Красносельского района зарегистрировано 1525,3 случаев различных заболеваний на 1000 населения, в том числе 877,0 с впервые в жизни установленным диагнозом. Наблюдается рост заболеваемости по 8 классам болезней: болезни нервной системы (рост в 4,3 раза в сравнении с предыдущим годом), болезни глаза и его придаточного аппарата, болезни органов дыхания (рост в 1,1 раза в сравнении с предыдущим годом), болезни костно-мышечной системы (в 1,8 раза).

В 2017 году на территории Макарьевского района зарегистрировано 1549,3 случаев различных заболеваний на 1000 населения, в том числе 645,1 с впервые в жизни установленным диагнозом. Наблюдается рост заболеваемости по 9 классам болезней: болезни уха и сосцевидного отростка (рост в 1,4 раза в сравнении с предыдущим годом), болезни костно-мышечной системы (в 2,0 раза).

В 2017 году на территории города Мантурово зарегистрировано 5067,0 случаев различных заболеваний на 1000 населения, в том числе 869,1 с впервые в жизни установленным диагнозом; на территории Мантуровского района зарегистрировано 877,3 случая, в т.ч. 346 с впервые в жизни установленным диагнозом. Рост заболеваемости в г. Мантурово и Мантуровском районе наблюдается по следующим классам болезней. Наиболее выражена тенденция к росту заболеваемости травмы и отравления (рост в 1,3 раза в сравнении с предыдущим годом), болезнями органов дыхания (в 1,1 раза)..

В 2017 году на территории Межевского района зарегистрировано 2109,0 случаев различных заболеваний на 1000 населения, в том числе 1114,9 с впервые в жизни установленным диагнозом. Наблюдается рост заболеваемости по 9 классам болезней. Наиболее выражена тенденция к росту заболеваемости болезнями крови и кроветворных органов (темп прироста 22,7%), болезнями системы кровообращения (рост в 1,5 раза в сравнении с предыдущим годом).

В 2017 году на территории Нейского района зарегистрировано 1428,0 случаев различных заболеваний на 1000 населения, в том числе 592,7 с впервые в жизни установленным диагнозом. Наблюдается рост заболеваемости по 8 классам болезней.

В 2017 году на территории Нерехтского района зарегистрировано 1477,9 случаев различных заболеваний на 1000 населения, в том числе 971,5 с впервые в жизни установленным диагнозом. Наблюдается рост заболеваемости по 7 классам болезней. Наиболее выражена тенденция к росту заболеваемости болезнями костно-мышечной системы (темп прироста 45,9%), болезнями органов дыхания (9,4%).

В 2017 году на территории Октябрьского района зарегистрировано 1609,5 случаев различных заболеваний на 1000 населения, в том числе 825,7 с впервые в жизни установленным диагнозом. .

В 2017 году на территории Островского района зарегистрировано 1253,4 случая различных заболеваний на 1000 населения, в том числе 670,5 с впервые в жизни установленным диагнозом. Наблюдается рост заболеваемости по 9 классам болезней. Наиболее выражена тенденция к росту заболеваемости болезнями системы кровообращения (рост в 1,3 раза в сравнении с предыдущим годом), болезнями костно-мышечной системы (в 1,3 раза).

В 2017 году на территории Павинского района зарегистрировано 2208,4 случаев различных заболеваний на 1000 населения, в том числе 887,3 с впервые в жизни установленным диагнозом. Наблюдается рост заболеваемости по 12 классам болезней. Наиболее выражена тенденция к росту заболеваемости болезнями костно-мышечной системы (рост в 2,3 раз в сравнении с предыдущим годом), болезнями органов дыхания (темп прироста 24%).

В 2017 году на территории Парфеньевского района зарегистрировано 1511,7 случаев различных заболеваний на 1000 населения, в том числе 754,8 с впервые в жизни установленным диагнозом. Наблюдается снижение заболеваемости по всем классам, кроме класса психических расстройств. Отмечен рост заболеваемости в 1,8 раза болезни глаза в сравнении с предыдущим годом.

В 2017 году на территории Поназыревского района зарегистрировано 1178,9 случаев различных заболеваний на 1000 населения, в том числе 435,6 с впервые в жизни установленным диагнозом. Наблюдается рост заболеваемости по 3 классам болезней.

В 2017 году на территории Пыщугского района зарегистрировано 1464,5 случаев различных заболеваний на 1000 населения, в том числе 602,8 с впервые в жизни установленным диагнозом. Наблюдается рост заболеваемости по 6 классам болезней: болезни эндокринной системы (рост в 1,3 раз в сравнении с предыдущим годом), болезни костно-мышечной системы (рост в 2,9 раза).

В 2017 году на территории Солигаличского района зарегистрировано 1227,1 случаев различных заболеваний на 1000 населения, в том числе 605,6 с впервые в жизни установленным диагнозом. Наблюдается рост заболеваемости по 7 классам болезней: болезни органов дыхания (рост в 1,1 раза в сравнении с предыдущим годом), травмы и отравления (6,5%).

В 2017 году на территории Судиславского района зарегистрировано 1293,9 случая различных заболеваний на 1000 населения, в том числе 787,0 с впервые в жизни установленным диагнозом. Наблюдается рост заболеваемости по 9 классам болезни эндокринной системы (темп прироста 17,7%).

В 2017 году на территории Сусанинского района зарегистрировано 1209,5 случаев различных заболеваний на 1000 населения, в том числе 749,9 с впервые в жизни установленным диагнозом. Наблюдается рост заболеваемости по 7 классам болезней: болезни эндокринной системы

(рост в 1,0 раза в сравнении с предыдущим годом), болезни костно-мышечной системы (темпы прироста 30,0%).

В 2017 году на территории Чухломского района зарегистрировано 692,2 случаев различных заболеваний на 1000 населения, в том числе 394,6 с впервые в жизни установленным диагнозом. Наблюдается рост заболеваемости по 6 классам болезней.

В 2017 году на территории города Шарья зарегистрировано 1150,0 случаев различных заболеваний на 1000 населения, в том числе 688,9 с впервые в жизни установленным диагнозом; на территории Шарьинского района зарегистрировано 1194,2 случаев, в т.ч. 530,3 с впервые в жизни установленным диагнозом. Рост заболеваемости в г. Шарья и Шарьинском районе наблюдается по 15 классам болезней: болезни глаза (темпы прироста 78,6%), болезни системы кровообращения (38,4%), болезни уха (82,5%), новообразования (19,9%).

Заболеваемость злокачественными новообразованиями.

В 2017 г. в Костромской области наблюдается рост уровня заболеваемости злокачественными новообразованиями на 12 % в сравнении с 2012 г., с 408,3 на 100 тысяч населения до 463,8 (табл. № 78, рис. № 31).

Больных с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования выявлено 3006 человек (табл. № 78).

Таблица № 78

Заболеваемость населения Костромской области злокачественными новообразованиями впервые в жизни с установленным диагнозом (на 100 000 населения)

	2012г.	2013г.	2014г.	2015г.	2016г.	2017г.
Всего	408,3	414,6	453,8	445,3	449,3	463,8
По локализации:						
Пищевод	8,9	7,9	8,4	8,4	7,5	9,1
Желудок	36,6	36,0	35,6	29,3	31,3	35,8
Прямая кишка	22,5	20,3	25,4	22,8	22,1	26,4
Трахея, бронхи, легкие	45,6	47,2	51,8	46,6	49,0	49,7
Молочная железа	78,0	79,0	83,7	104,9	85,8	97,4
Шейка матки	21,4	13,4	22,2	21,4	24,1	20,5
Лимфатических и кроветворных тканей	15,6	13,1	20,0	18,6	16,4	14,7

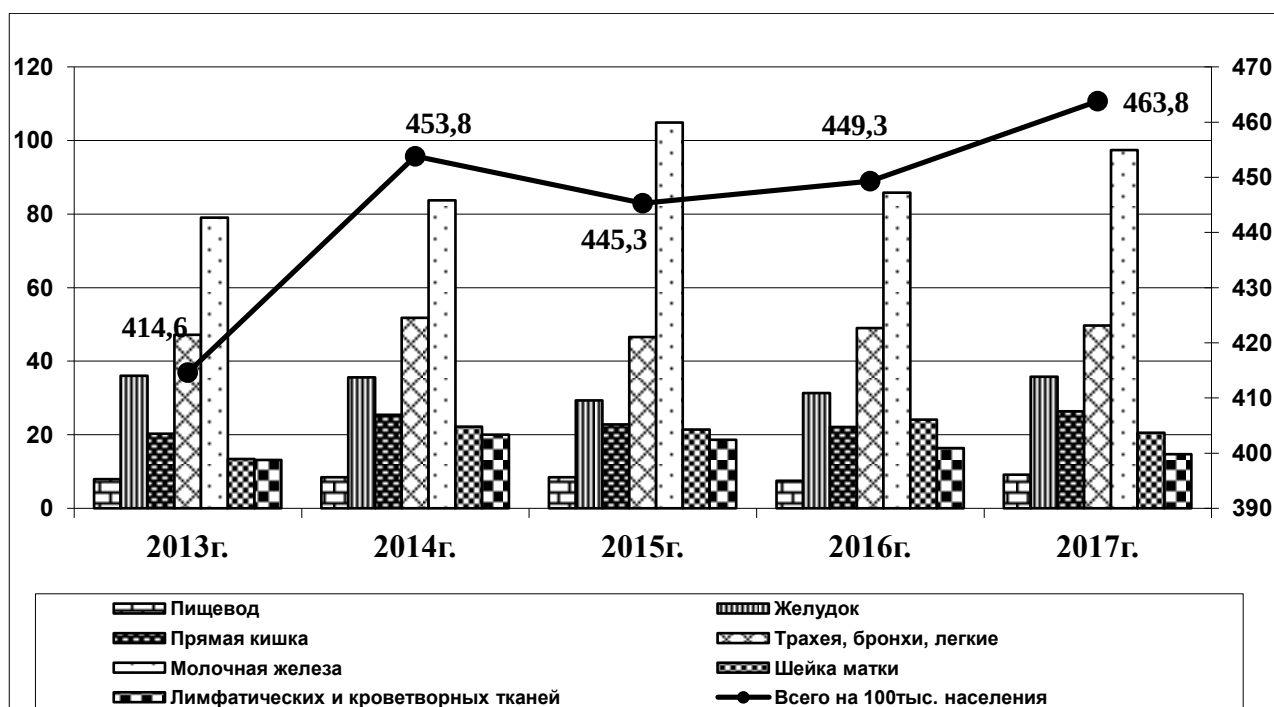


Рис. 31. Динамика заболеваемости злокачественными новообразованиями

В 2017 году рост онкологической заболеваемости зарегистрирован по 5 локализациям: желудка на 12,6%, пищевода на 17,6%, прямой кишки на 16,3%, трахей, бронхов, легкого на 1,4%, молочной железы на 11,9%. По остальным локализациям идет снижение: шейки матки на 14,9%, лимфатических и кроветворных тканей на 10,4 %.

В 2017 г. произошли изменения в структуре онкологической заболеваемости: увеличилась доля больных с заболеваниями прямой кишки до 14,3%, молочной железы до 7,5%, и снизилась доля больных с заболеваниями трахеи, бронхов до 4,8%, злокачественными лимфомами до 20,8% (табл. № 79, рис. № 32).

Таблица № 79

**Структура заболеваемости злокачественными новообразованиями
по Костромской области (%)**

Локализация опухоли	2012г.	2013г.	2014г.	2015г.	2016г.	2017г.
Новообразования кожи	10,6	14,0	13,3	14,7	15,9	15,5
Трахея, бронхи, легкие	10,9	11,4	11,2	9,98	10,4	9,9
Желудок	9,0	8,7	7,8	6,1	7,1	7,2
Ободочная кишка	7,1	6,6	5,8	6,4	6,5	6,1
Прямая кишка	5,6	4,9	5,4	5,1	4,8	5,6
Молочная железа	10,5	10,4	10,7	13,4	11,1	12,0
Предстательная железа	4,2	4,8	5,6	4,8	4,1	4,4
Мочевой пузырь	3,2	2,9	2,5	2,6	2,3	2,6
Злокачественные лим- фомы	2,3	1,8	3,0	2,4	2,4	1,9

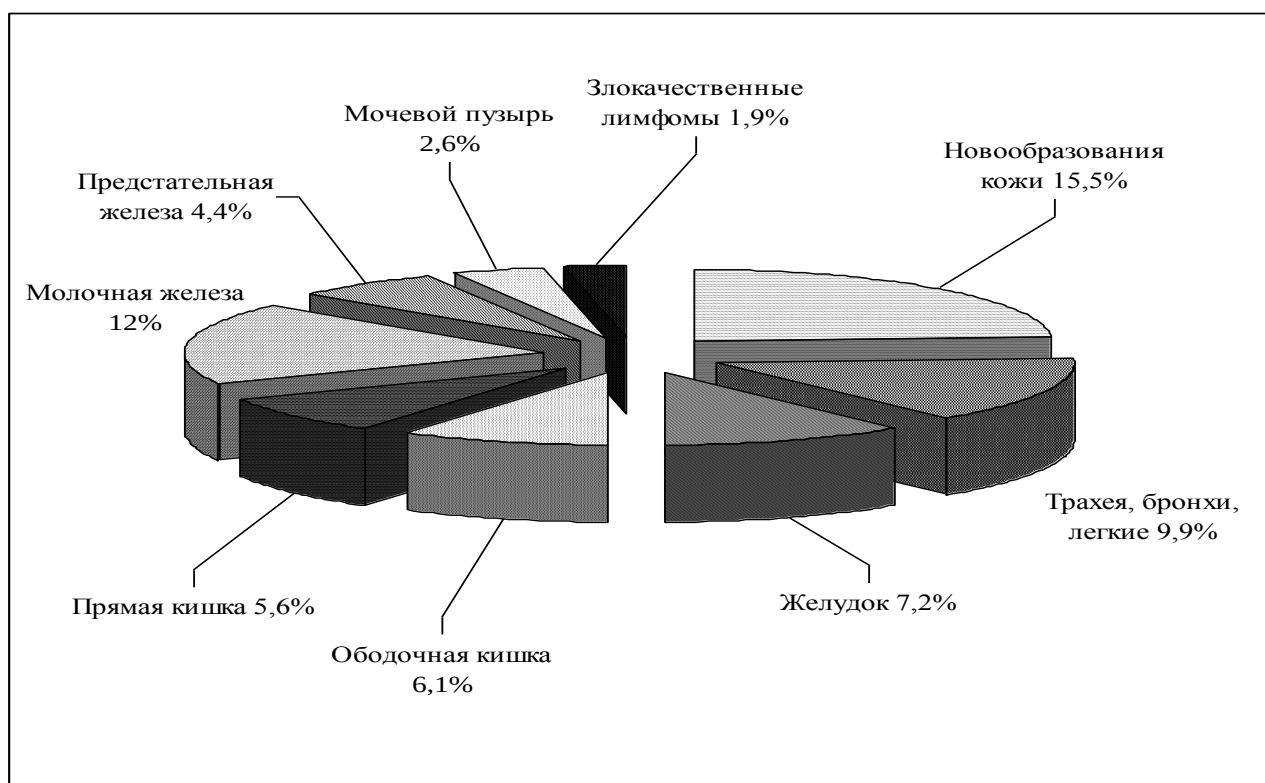


Рис. 32 Структура заболеваемости злокачественными новообразованиями населения Костромской области 2017 год (%)

Стабильно высокий удельный вес в структуре онкологической заболеваемости женщин имеют злокачественные новообразования молочной железы – 12,0% (2016г.-11,1%, 2015г. – 22,5%, 2014г. – 19,0%, 2013г. – 19,9%, 2012г. – 20%, 2011г. – 20,9%, 2010г. – 16,7%).

Среди мужчин доминируют злокачественные новообразования, связанные с такими факторами риска как курение, злоупотребление алкоголем, несбалансированное питание. Лидирующее место в структуре заболеваемости новообразования кожи – 15,5% (2016г.-15,9%, 2015г. – 14,7%, 2014г. – 13,3%, 2013г. -14,0%, 2012г. – 10,6%, 2011г. – 9,7%). Второе место занимают опухоли молочной железы – 12,0% (2016г.-11,1%, 2015г. – 13,4%, 2014г. – 10,7%, 2013г. – 10,4%, 2012г. – 10,5%, 2011г. – 11,3%), на третьем месте опухоли трахеи, бронхов, легкого, их доля в 2016 году опять увеличилась и составила 9,9% (2016г.-10,4%, 2015г. – 9,98%, 2014г. – 11,2%, 2013г. – 11,4%, 2012г. – 10,9%, 2011г. – 11,8%).

На конец отчетного 2017 года на учете в онкологическом учреждении состояло под наблюдением 17056 больных со злокачественными новообразованиями, т.е. 2,6% населения области.

Несмотря на то, что в течение последних лет доля больных злокачественными новообразованиями, выявленных активно, увеличивалась, в 2017 году она составила 13,4% (2016г.-13,1%, 2015г. – 11,7%, 2014г. – 13,9%, 2013г. – 12,6%, 2012г. – 13%, 2011г. – 12,3%, 2010г. – 10,9%, 2009г. – 8,4%).

В 2016 году возрос показатель выявляемости онкопатологии на ранних стадиях. Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, выявленных на ранних стадиях (I-II) опухолевого процесса составил 52,1% против 55,1% в 2015г.

Доля больных с IV стадией заболевания составила 25,4% (2016г.-23,6%, 2015г. -24,1%, 2014г. – 25,5%, 2013г. – 25,3%, 2012г. – 25,3%, 2011г. – 26,1%, 2010г. – 26,5%).

Смертность населения от злокачественных новообразований на 100 тыс.населения по локализациям составила по области 241,8 на 100 тыс. населения (2016г.- 238,2).

	2013г.	2014г.	2015г.	2016г.	2017г.	РФ	ЦФО
ВСЕГО	235,5	241,4	233,0	238,2	241,8	201,6	215,8
Губа, полость рта, глотка	10,2	8,2	9,8	9,5	9,3	7,0	8,4
Пищевод	6,8	8,2	7,5	7,1	6,2	4,7	4,8
Желудок	31,9	29,9	24,5	26,1	29,6	20,2	22,8
Прямая кишка	15,0	16,2	12,2	16,0	15,0	11,3	11,9
Легкие	38,9	42,3	40,2	39,8	39,2	35,1	32,9
Др. новообразования кожи	1,7	1,5	1,1	1,2	0,8	1,1	1,2
Молочная железа *	33,0	34,8	39,8	27,8	33,1	28,3	31,6
Шейка матки *	9,5	8,2	11,0	11,0	8,3	8,4	7,8
Тело матки *	10,9	11,5	8,7	11,6	7,1	8,6	9,7
Яичники *	8,7	14,9	11,0	10,2	12,3	9,7	10,9
Предстательная железа **	19,3	22,6	22,0	21,8	18,0	18,4	20,8
Мочевой пузырь	6,5	6,4	5,0	6,1	5,2	4,2	4,6

*на 100 тыс. женского населения

** на 100 тыс. мужского населения

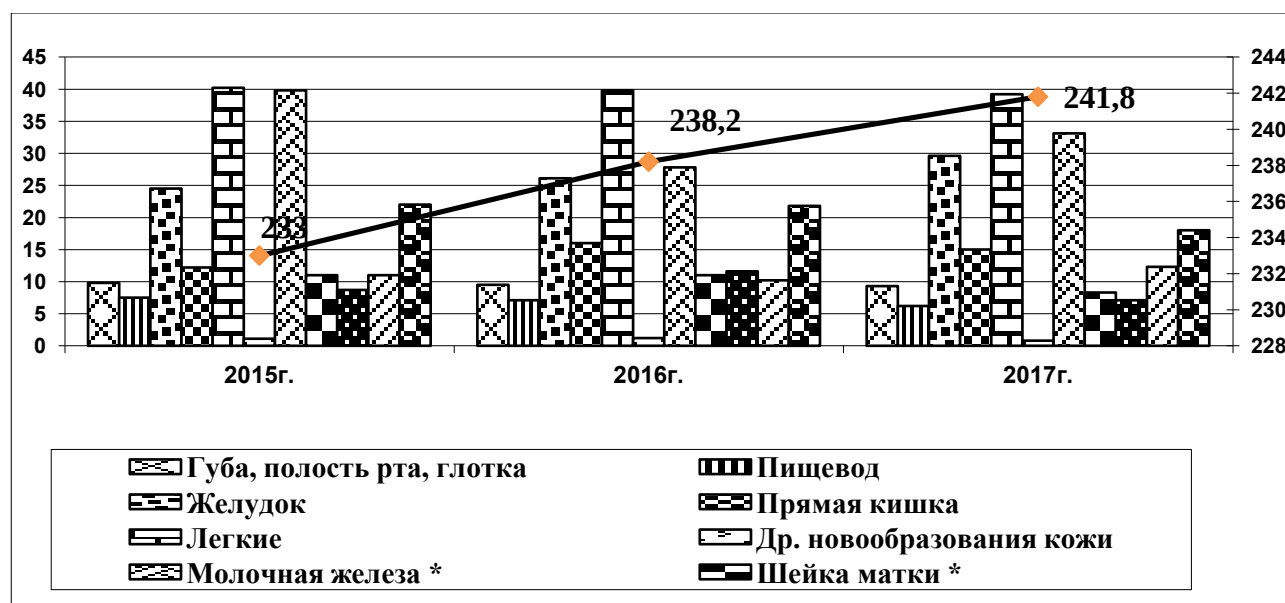


Рис. 33. Смертность населения от злокачественных новообразований
(на 100 тыс.населения) по локализации

Оценка динамики острых отравлений химической этиологии.

За период с 2014 по 2018 гг. на территории Костромской области было зарегистрировано 2363 случаев острых отравлений химической этиологии (далее – ООХЭ), в том числе 1356 случаев – с летальными исходами (табл. № 81).

Таблица № 81

Динамика острых отравлений химической этиологии населения Костромской области

Показатель	2014г.		2015г.		2016г.		2017г.		2018г.		Всего за период 2014-2018гг. (чел.)
	Всего (чел.)	на 100 тыс. нас.	Всего (чел.)	на 100 тыс. нас.	Всего (чел.)	на 100 тыс. нас.	Всего (чел.)	на 100 тыс. нас.	Всего (чел.)	на 100 тыс. нас.	
Острые отравления химической этиологии	482	73,4	393	60,1	342	52,5	383	59,1	281	43,68	2363
из них с летальным исходом	304	46,3	239	36,5	170	26,1	209	32,2	130	20,2	1356

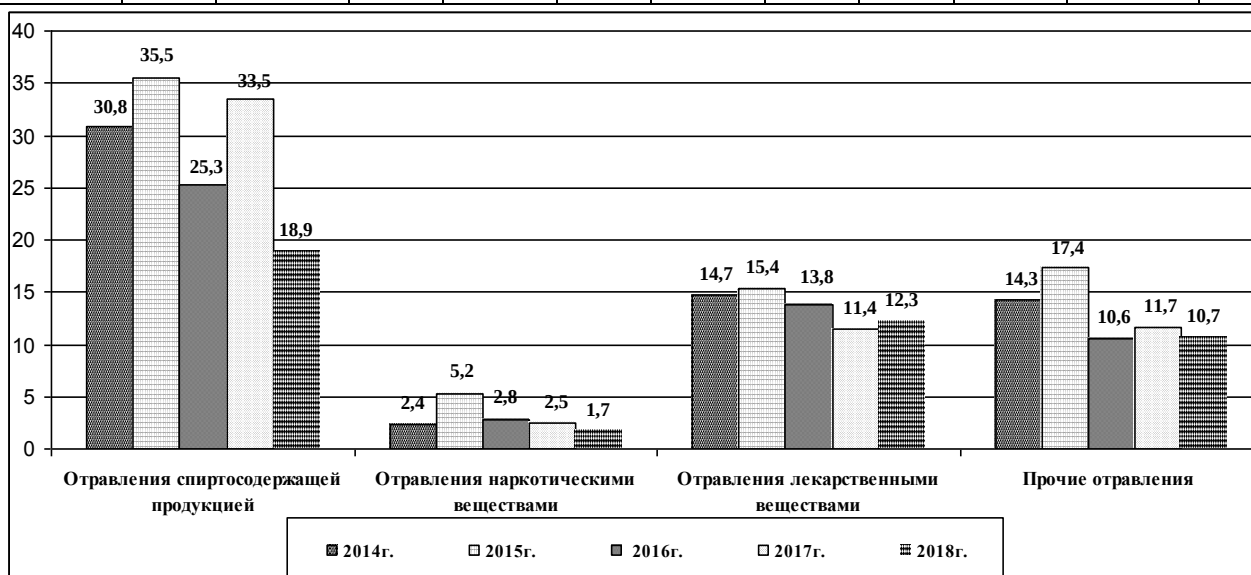


Рис. 34. Показатели острых отравлений химической этиологии по Костромской области за 2014-2018гг. (на 100 тысяч населения)

Таблица № 82

Структура острых отравлений химической этиологии за 2016 – 2018 гг.

	год	Острые отравления химической этиологии				В структуре отравлений (%)
		Всего		с летальным исходом		
		абс.	на 100 тыс. населения	абс.	на 100 тыс. населения	
Отравления спиртосодержащей продукцией	2016	165	25,33	140	21,49	48,25
	2017	217	33,48	181	27,92	56,66
	2018	122	18,96	101	15,69	43,42
Отравления наркотическими веществами	2016	18	2,76	18	1,69	5,26
	2017	16	2,47	9	1,39	4,18
	2018	11	1,7	8	1,2	3,91

Отравления лекарственными веществами	2016	90	13,82	3	0,46	26,32
	2017	74	11,4	6	0,92	19,32
	2018	79	12,27	3	0,46	28,11
Прочие отравления (товарами быт. назначения, угарным газом, уксусной кислотой, ядом жив./пр.)	2016	69	10,59	16	2,46	20,18
	2017	76	11,57	13	2,00	19,84
	2018	69	10,73	18	2,79	24,56

В структуре ООХЭ выделено четыре основных причины: острые отравления от спиртосодержащей продукции, острые отравления лекарственными препаратами, острые отравления наркотическими веществами, острые отравления по другим мониторируемым видам.

В структуре острых отравлений химической этиологии, в том числе острых отравлений со смертельными исходами, ведущее место занимают отравления от спиртосодержащей продукции.

За 2018 год зарегистрировано 281 случай острых отравлений химической этиологии, показатель на 100 тысяч населения составил 43,68, в сравнении с 2017 годом (383 случая или 59,09 на 100 тыс. населения) отмечается снижение на 26,63%.

Из общего числа зарегистрированных острых токсических отравлений 130 случаев закончились летальным исходом, что составил 46,26.% от числа пострадавших (в 2017 г. – 54,57%; 2016 г. – 49,7%).

В структуре отравлений лидирующее место занимают, по-прежнему, отравления спиртосодержащей продукцией – 122 случая, что составляет 43,06 % (18,96 на 100 тыс.населения), на втором месте отравления лекарственными препаратами – 79 случаев, что составляет 28,11% (12,28 на 100 тыс.населения); на долю отравлений, обусловленных токсическим действием прочих химических веществ (органические растворители, пестициды, пары, газы и др., приходится 24,2% (10,57 на 100 тыс.населения), четвертое место занимают отравления наркотическими веществами – 3,91% (1,71 на 100 тыс.населения) рис.35

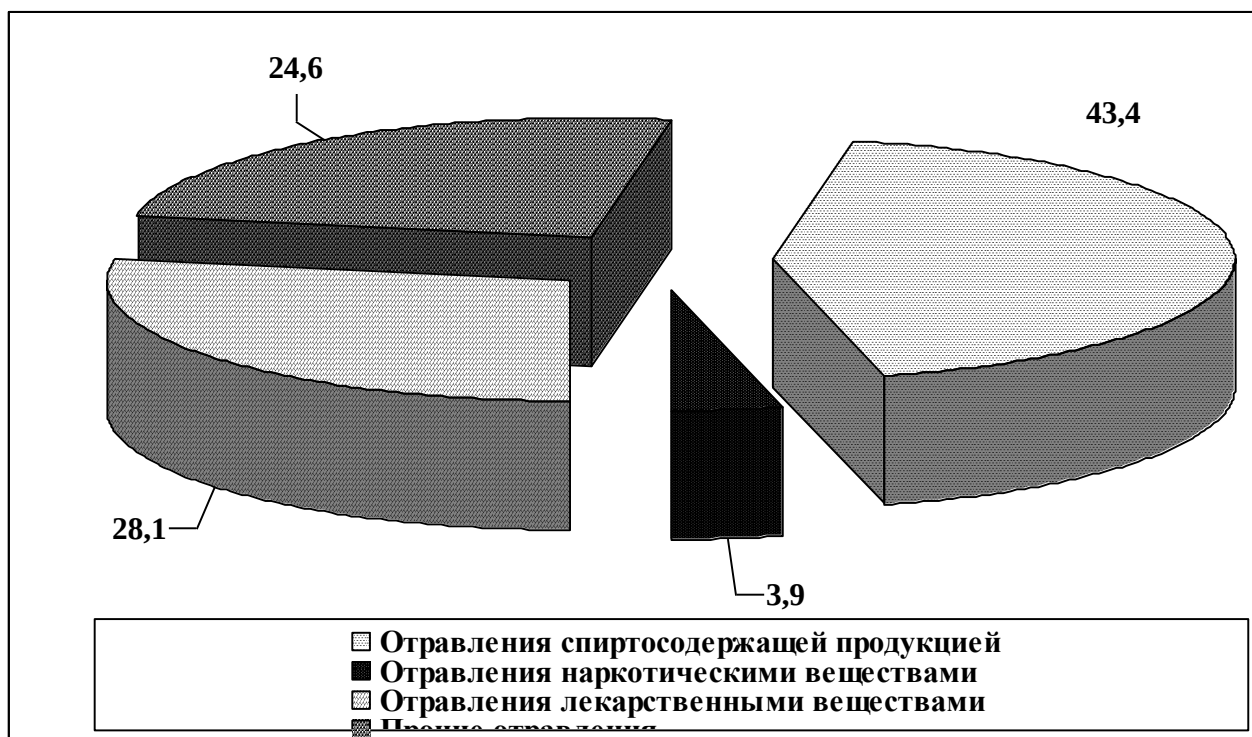


Рис. 35. Структура острых отравлений химической этиологии за 2018год

В 2018 году показатель ООХЭ на 100 тыс. населения выше средне областного зарегистрирован от 1,3 до 1,8 раз в Буйском, Костромском, Нейском, Нерехтском, Парфеньевском, Пыщугском районах, г.Мантурово и г.Шарья; в 2,1 раза – в Кологривском районе, в 3 раза в Мантуровском и Антроповском районах, и в 4,4 раза в Межевском районе. Не регистрировались случаи ООХЭ Павинском и Шарьинском районах.

Таблица № 83

Динамика острых отравлений химической этиологии по возрастным группам в Костромской области (%)

Возрастные группы	2016 г.		2017 г.		2018 г.	
	ООХЭ	удельный вес, %	ООХЭ	удельный вес, %	ООХЭ	удельный вес, %
Взрослое население (18 лет и старше)	298	87,13	335	87,47	223	79,36
Подростковое население (15-17 лет включительно)	12	3,51	11	2,87	18	6,41
Детское население (0-14 лет включительно)	32	9,36	37	9,66	40	14,23
Все население области	342	100	383	100	281	100

В половозрастной структуре пострадавших 79,34% приходится на взрослое население (18 лет и старше), 14,23% составляют дети (0-14 лет) и 6,43% подростки (15-17 лет). В 2018 году снизился процент пострадавших среди детей от 0 до 14 лет с 9,6% в 2017 г. до 6,43%; среди взрослого населения с 87,46% до 79,36% и увеличился среди подростков (15-17 лет) с 2,87% до 6,4%.

Среди пострадавших взрослого населения преобладают лица мужского пола 56,94%, а среди детей 57% и подростков 55,56% преобладает женское население.

Анализ интенсивных показателей острых отравлений химической этиологии в разрезе возрастных групп в 2018 году рис 36.

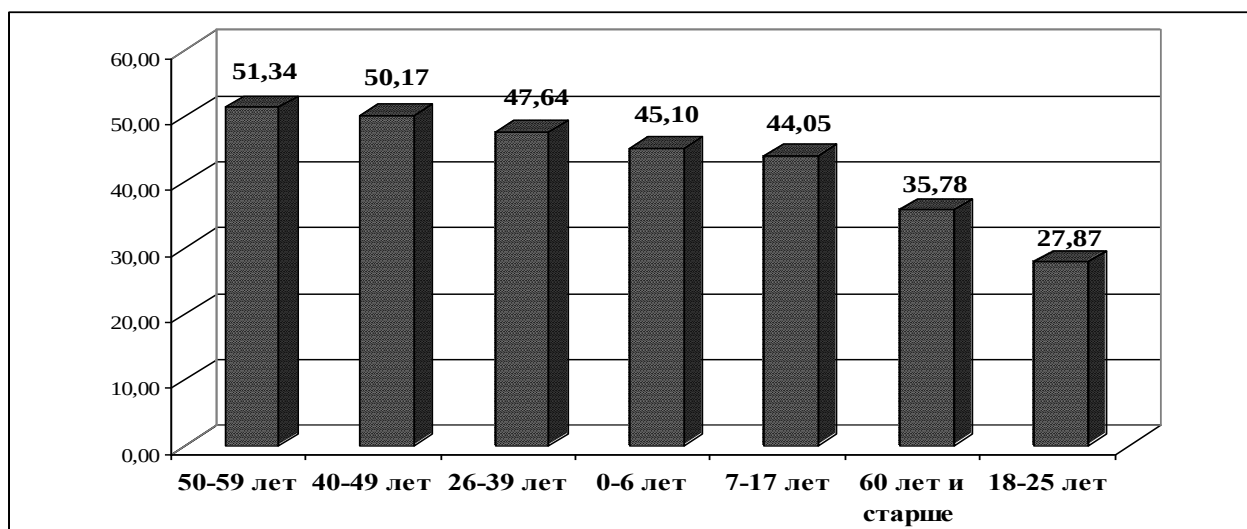


Рис. 36. Показатель острых отравлений химической этиологии по возрастным группам населения Костромской области на 100 тыс. в 2018 году.

Наибольшие уровни летальности отмечены среди пострадавших в возрасте 60 лет и старше – 30,0% и в возрастной группе 50-59 лет - 24,62%, 26-39 лет -23,85%,40-49 лет – 18,46%, 0-6 лет – 1,54%, 7-17 лет и 18-25 лет по 0,77%.

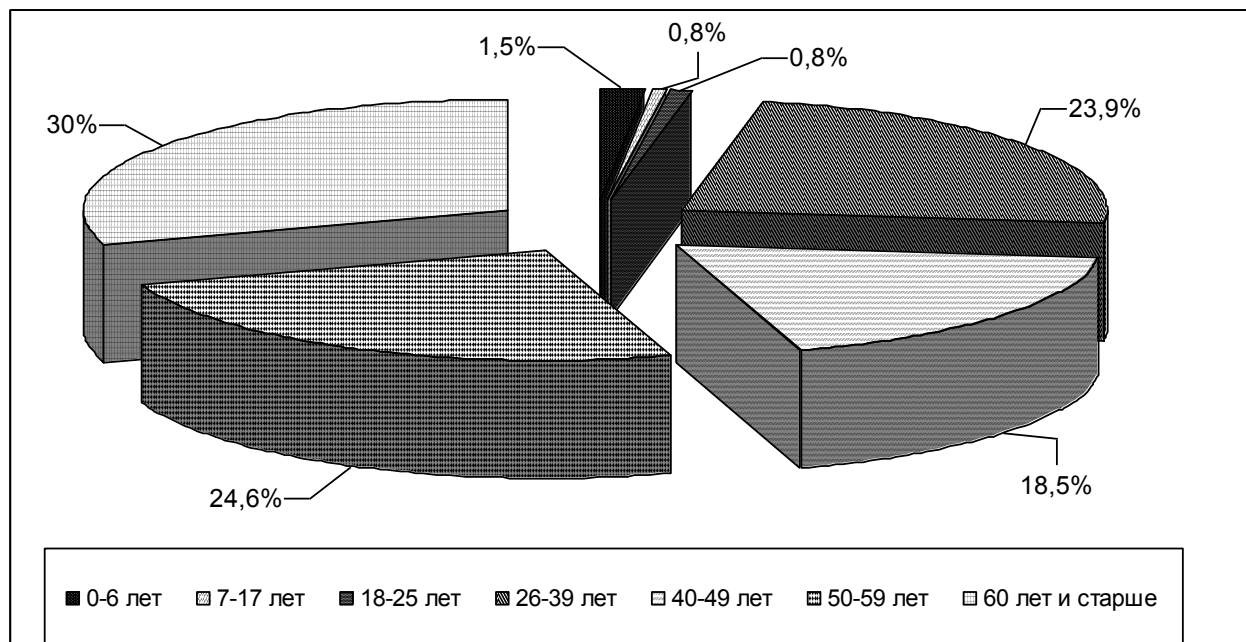


Рис. 37 Структура летальных исходов от ООХЭ по возрастам

В разрезе социальных групп населения в 2018 году 11,74% отравлений приходится на работающее население (2017г. – 14,9%); 25,27% составляют пенсионеры (2017г. - 28,46), уменьшился удельный вес пострадавших среди безработных с 43,6% (в 2017 г.) до 39,5%, увеличился среди неорганизованных детей с 4,7% до 6,05%. и среди школьников (7-17 лет) с 6,0% до 11,03%. На долю учащихся школ, лицеев, техникумов, ВУЗов приходится 2,49% (2017 г.0,5%).

Процент летальных случаев от острых отравлений химической этиологии среди безработных составил 53,84%, пенсионеров 35,4%, работающего населения 6,15%.

В 2018 году ООХЭ среди мужчин составил 56,94 %, (2017 году 68,4%) среди женщин 43,06% (2017 г. – 31,6%); с летальным исходом среди мужчин 68,46% (2017 г. – 79,43%), среди женщин 31,54% (2017 г. 20,57%)

По характеру острых отравлений установлено, что преднамеренное отравление зарегистрировано в 21,35% случаев, случайное, ошибочное в 62,9%.

В 2018 году процент случаев, где место приобретения химического вещества, послужившего причиной острого отравления, «другое» по-прежнему остается на высоких цифрах 89,6% (2017г. - 88,5).

Таблица № 84

Удельный вес пострадавших от острых отравлений химической этиологии в разрезе социальных групп) населения Костромской области (2015-2017 гг.)

	2016 г.	2017 г.	2018 г.
Неорганизованные дети	3,8	4,69	6,04
Школьники (7-17 лет)	5,85	6,0	11,03

Учащиеся (училищ, техникумов ВУЗов)	1,75	0,52	2,49
Работающее население	18,13	14,88	11,7
Безработные	43,27	43,60	39,50
Пенсионеры	24,56	28,46	25,27
БОМЖи	-	0,26	-

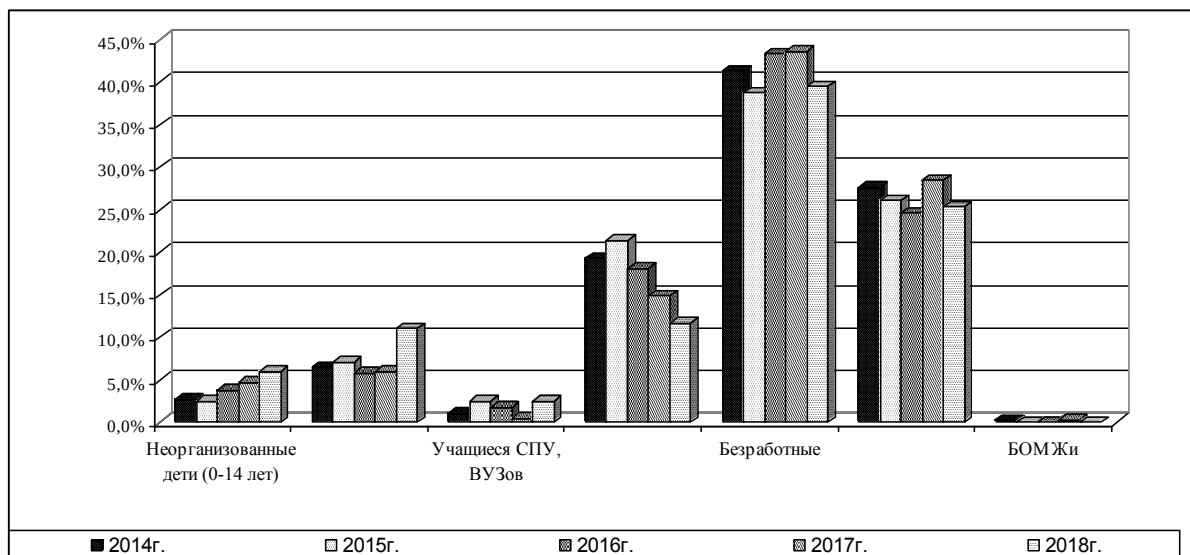


Рис. 38. Удельный вес пострадавших от острых отравлений химической этиологии (в разрезе социальных групп) населения Костромской области (2014-2018 гг.)

Массовых случаев острых отравлений химической этиологии в 2018 году не зарегистрировано.

Таблица № 85

Отравления спиртосодержащей продукцией

	год	Все население				Детское население (0-14 лет)			Подростковое население (15-17 лет)			Взрослое население (18 лет и старше)		
		В с е г о			% в структуре отравлений	абс.	на 100 тыс.	с летальным исходом	абс.	на 100 тыс.	с летальным исходом	абс.	на 100 тыс.	с летальным исходом
		абс.	На 100 тыс. населения	из них с летальным исходом										
Отравления спиртосодержащей продукцией	2016	165	25,33	140	41,17	4	3,63	0	1	0,78	0	160	30,55	140
	2017	217	33,48	181	56,65	3	2,68	0	2	1,54	0	212	40,88	181
	2018	122	18,96	101	43,41	4	3,57	0	2	1,53	0	116	22,62	101

В 2018 году зарегистрировано 122 случая острых отравлений спиртосодержащей продукцией, что составило 18,96 на 100 тыс. населения области, из них с летальным исходом 101 случай или 82,78 % от числа пострадавших; 2017 г. - 33,48 на 100 тыс. населения, процент отравлений с летальным исходом также немного снизился (2017 г. - 83,41%) .

Зарегистрировано 4 случая алкогольного отравления среди детского населения, в том числе 2 девочки, и 2 случая среди подростков, в т.ч. 1 девушка.

Среди детей и подростков летальных исходов от отравлений спиртосодержащей продукцией не зарегистрировано.

В полововозрастной структуре острых отравлений спиртосодержащей продукцией в 2018 году 95,1% приходится на взрослое население, 3,27% - на детей до 14 лет и 1,64% - на подростков. Среди мужского населения зарегистрировано 84 отравления или 68,85% и соответственно 31,15% приходится на женское население. 79,76% мужское. Количество летальных случаев среди женского населения выше (89,5%), чем среди мужского (79,7%).

В этиологической структуре острых отравлений спиртосодержащей продукцией снизилась доля отравлений этиловым спиртом (этанолом) с 73,27% в 2017 г. до 56,55% в 2018 г., при этом удельный вес отравлений другими неуточненными спиртами увеличился, с 17,97% в 2017 г. до 27,86% за счет отравлений суррогатным алкоголем с 11,5% в 2017 г. до 17,21% в 2018 г., увеличилась и летальность при отравлении суррогатами алкоголя с 40% в 2017 г. до 57,1% в 2018 г.

Выше средне областного показателя отравление алкогольной продукцией на 100 тыс. населения в 2018 г. отмечается в г.Волгореченске, Антроповском, Галичском, Кологривском, Костромском, Нейском, Нерехтском, Островском, Парфеньевском, Пыщугском, Чухломском и Шарьинском районах; с летальным исходом – в Антроповском, Галичском, Кологривском, Костромском, Нерехтском, Нейском, Островском, Парфеньевском, Пыщугском, Судиславском, Сусанинском, Чухломском районах.

Показатели, характеризующие частоту острых отравлений спиртосодержащей продукцией по административным территориям Костромской области за 2017-2018 гг. (на 100 тысяч населения)

Таблица № 86

	2017 год				2018 год			
	абс. число	на 100 тыс.	с летальным исх.	на 100 тыс.	абс. число	на 100 тыс.	с летальным исх.	на 100 тыс.
г. Кострома	102	36,74	91	32,78	45	16,23	37	13,34
Волгореченск	4	24,01	4	24,01	3	18,13	2	12,09
Антроповский	4	68,52	4	68,52	7	122,29	7	122,29
г.Буй и Буйский	3	8,72	3	8,72	0	0,00	0	0,00
Вохомский	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
г.Галич и Галичский	16	65,48	7	28,65	6	24,72	4	16,48
Кадыйский	1	23,23	1	23,23	1	13,87	1	13,87
Кологривский	3	54,69	3	54,69	4	75,12	4	75,12
Костромской	21	44,37	20	42,25	13	27,63	11	23,38

Красносельский	2	10,96	2	10,96	2	11,02	1	5,51
Макарьевский	1	7,42	1	7,42	1	7,58	1	7,58
г.Мантурово и Мантуровский	7	35,65	7	35,65	2	10,36	2	10,36
Межевской	1	27,11	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Нейский	1	8,02	1	8,02	3	24,53	3	24,53
Нерехтский	15	46,01	14	42,94	13	40,25	11	34,06
Октябрьский	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Островский	3	26,29	2	17,53	3	26,74	3	26,74
Павинский	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Парфеньевский	1	17,73	1	17,73	3	54,63	2	36,42
Поназыревский	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Пыщугский	1	22,28	1	22,28	1	22,99	1	22,99
Солигаличский	3	33,35	3	33,35	1	11,24	1	11,24
Судиславский	5	40,13	5	40,13	2	16,06	2	16,06
Сусанинский	0	0,00	0	0,00	2	29,75	2	29,75
Чухломский	5	50,01	4	40,01	3	30,53	3	30,53
г.Шарья и Шарьинский	18	39,53	7	15,37	7	15,46	3	6,63
Костромская область	217	33,48	181	27,93	122	18,96	101	15,70

Таблица № 87

Отравления наркотическими веществами

	год	Все население				Детское население (0-14 лет)			Подростковое население (15-17 лет)			Взрослое население (18 лет и старше)		
		Всего			% в струк- туре отрав- лений	абс.	на 100 тыс.	с леталь- ным исхо- дом	абс.	на 100 тыс.	с леталь- ным исхо- дом	абс.	на 100 тыс.	с леталь- ным исхо- дом
		абс.	на 100 тыс.	из них с ле- таль- ным исхо- дом										
Отравление нар- котическими веществами	2016	17	2,61	11	5,0	0	0	0	0	0	0	17	3,25	11
	2017	16	2,47	9	4,18	0	0	0	0	0	0	16	3,09	9
	2018	11	1,71	8	3,91	0	0	0	1	0,77	0	10	1,95	8

Всего зарегистрировано 11 случаев отравлений наркотическими веществами, что составило 1,71 на 100 тыс. населения (в 2017 г. 2,47), т.ч. 1 случай среди подростков; с летальным исходом 8 случаев – все взрослые (мужчины).

В структуре этих отравлений 54,5 % приходится на опиоиды (Т.40.2 - фторфин), 27,3% - неуточненными наркотиками (Т.40.6) – 27,3%), каннабисом (Т.40.7) и другими галлюциногенами (Т.40.9) по 1 человеку. Летальность от отравлений наркотическими веществами составляет 72,7% (в 2017 г. – 56,25%).

Таблица № 88

Отравление лекарственными препаратами

	год	Все население				Детское население (0-14 лет)			Подростковое население (15-17 лет)			Взрослое население (18 лет и старше)		
		Всего			% в структуре отравлений	абс.	на 100 тыс.	с летальным исходом	абс.	на 100 тыс.	с летальным исходом	абс.	на 100 тыс.	с летальным исходом
		абс.	на 100 тыс.	из них с летальным исходом										
Отравление лекарственными препаратами	2016	90	13,8 ₂	3	26,32	20	18,14	0	7	5,48	0	63	12,03	3
	2017	74	11,4 ₂	6	19,32	18	16,10	0	7	5,40	1	49	9,45	5
	2018	79	12,2 ₈	3	28,11	27	24,08	0	9	6,90	0	43	8,38	3

В 2018 году отмечается повышение показателя острых отравлений (на 100 тыс. населения) лекарственными препаратами с 11,42 в 2017 году до 12,28 в отчетном году или 28,11 % в структуре всех отравлений.

Основной вклад в этиологическую структуру отравлений лекарственными препаратами вносят психотропные (Т.43) - 22,8% и противосудорожные, седативные препараты (Т.42) - 21,5%, далее препараты, действующие на сердечно сосудистую систему 16,5%, неопиоидные 13,9%, диуретики 10,1% .

Сведения о профессиональной заболеваемости на территории Костромской области

За 2018 год на территории Костромской области зарегистрирован 1 случая профессиональных заболеваний. Уровень профессиональной заболеваемости в целом по области резко снизился по сравнению с 2008 годом и составил за 2018 год на 10000 работающих 0,058 (в 2017 году - 0,16) (табл. № 89).

Следует отметить, что условия труда на многих промышленных предприятиях области остаются высокими (объекты III группы составляют 9,3 %), уровень профессиональной заболеваемости не отражает истинной картины, поскольку выявляемость профессиональной патологии остается на низком уровне.

Анализ показателей профессиональной заболеваемости

Профессиональная заболеваемость	2016г.	2017г.	2018г.
Костромская область	0,16	0,16	0,05

Распределение профессиональных заболеваний по нозологическим единицам
(в абс. цифрах.)

Нозологические единицы	2014г.	2015г.	2016г.
Пылевой бронхит			1
Вибрационная болезнь	1		
Нейросенсорная тугоухость	1		
Радикулопатия	1		
Силикоз		1	
Всего профзаболеваний	3	3	

Структура нозологических форм профессиональных заболеваний за 2016-2018 годы представлена в основном заболеваниями, связанными с воздействием физических факторов: 3 случаев от воздействия производственного шума, 2 - от воздействия вибрации, 2 случая от воздействия пыли (силикоз, хронический профессиональный бронхит смешанной этиологии), один случай – от тяжести трудового процесса (табл. № 90).

Показатели профессиональной заболеваемости на территории области
по видам экономической деятельности

Вид экономической деятельности	ОКВЭД	2016г.		2016г.		2017г.	
		абс.	на 10 тыс. работ-их	абс.	на 10 тыс. работ-их	абс.	на 10 тыс. работ-их
Сельское хозяйство	A01			2	2.6		
Деятельность в области здравоохранения	NA						
Обрабатывающие производства, в том числе:	D						
- обработка древесины	DD20	1	2.7	1	2.7		
- текстильное производство	DB17						
- производство судов	DM35						
- производство мебели	DM36						
- предоставление услуг по монтажу, ремонту и техническому обслуживанию	DK29						
- производство прочих неметаллических минеральных продуктов	DI26						
производство молочных продуктов	DA15						
прочие производство	DN36	2	3.3	1	0.97	1	0.97
производство машин и оборудования	DK29.24.9						
производство машин и оборудования	DK29.1						

производство транспортных средств и оборудования	DM34.3						
производство прочих неметаллических минеральных продуктов	DI 26.61						
деятельность воздушного транспорта	I 62						

Анализ показателей профессиональной заболеваемости за 3 года по видам экономической деятельности, рассчитанных на численность работников показал, что наиболее высокий уровень профессиональной заболеваемости был зарегистрирован на предприятиях, относящихся к разделу D «Обрабатывающие производства». На втором месте находится сельское хозяйство (табл. № 92).

Таблица № 92

Показатели профессиональной заболеваемости по группам профессий (в абс. цифрах)

Профессиональная группа	2015г.	2016г.	2017г.
Полировщик художественных изделий			
Машинист, механизатор, тракторист	1	1	1
Помощник мастера			
Навальщик – свальщик лесоматериалов			
Слесарь по ремонту оборудования	1		
Станочник д/о станков			
Маляр		1	
Доярка	1		
Медсестра		1	
Командир летного отряда			
начальник смены			

Таблица № 93

Анализ профессиональной заболеваемости по стажу работы во вредных факторах

Стаж работы во вредных условиях	2014г.	2015г.	2016г.
до 10 лет			
от 10 до 20 лет	1	2	1
от 20-до 30 лет	2		
более 30 лет		1	

Обстоятельствами и условиями способствующими возникновению хронических профессиональных заболеваний в 2018 году послужили конструктивные недостатки машин механизмов оборудования приспособления и инструментов, несовершенство технологических процессов. На предприятиях, где зарегистрированы профессиональные заболевания, разработан комплекс профилактических мероприятий, выданы санитарные предписания, к ответственным лицам применены меры административного воздействия.

1.3. Анализ инфекционной и паразитарной заболеваемости в Костромской области

По данным государственной регистрации в 2018 году в Костромской области выявлено более 249,9 тысяч инфекционных и паразитарных заболеваний (далее инфекционных заболеваний). Показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составил 38565,3, что на 5% выше предыдущего года (2017г.-36768,3, 2016г.- 37018,9, 2015г.- 36252,9). От общего числа заболевших 93% пришлось на грипп и острые инфекции верхних дыхательных путей. Без учета гриппа и ОРВИ в 2018 году зарегистрировано 16852 случаев инфекционных заболеваний (2017-16013сл., 2016г.- 17788сл., 2015г.- 14866сл.) (рис.44). Интенсивный показатель составил 2595,82, против 2458,06 в 2017 году с повышением на 5,6%.

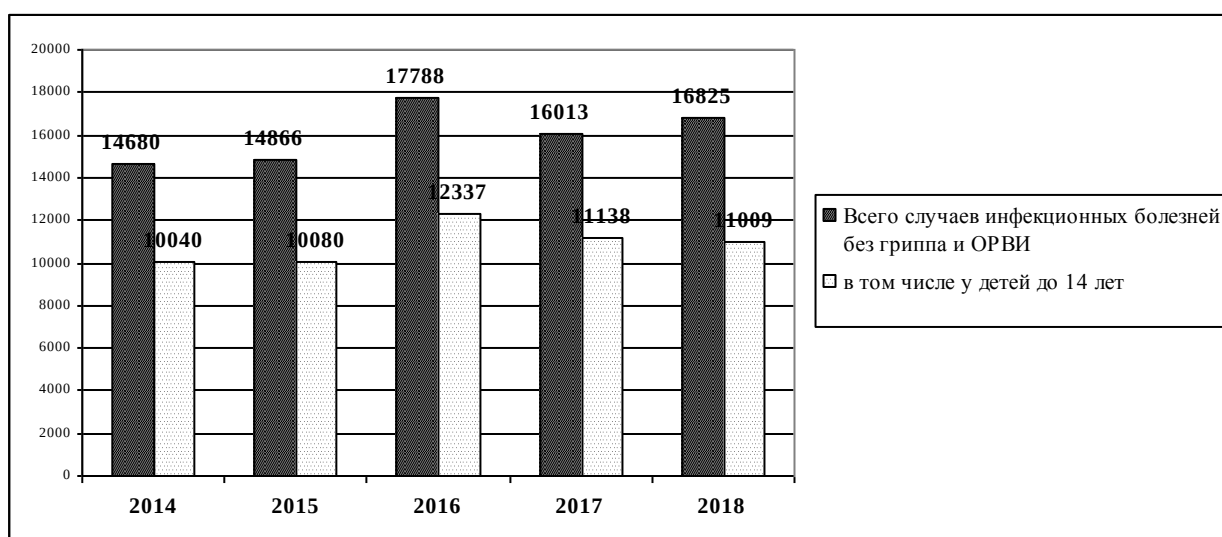


Рис.39. Количество инфекционных и паразитарных заболеваний без ОРВИ и гриппа в Костромской области, 2014-2018 гг. (абс. числа).

В 2018 году структура инфекционных заболеваний (без гриппа и ОРВИ) сохранилась без изменений (рис.39).

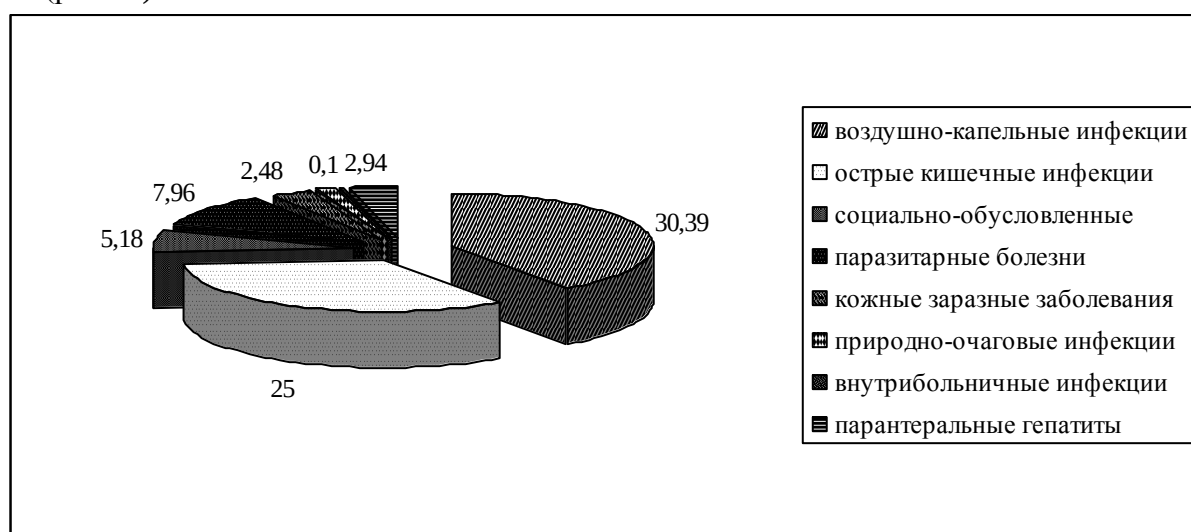


Рис.40 Структура инфекционных заболеваний без учета гриппа и ОРВИ в Костромской области в 2018 году (в %).

В 2018 году структура инфекционных заболеваний (без гриппа и ОРВИ) сохранилась без изменений (рис.40). Как и в 2017 году, на первом месте болезни с аэрозольным механизмом передачи – 30,39% (2017г. – 38,87%), на втором - острые кишечные инфекции (ОКИ) с ВГА – 25% (2017г. – 22,24%). Третье место по количеству заболевших заняли паразитарные болезни – 7,96% (2017г. – (9,9%), четвертое социально-обусловленные инфекции – 5,18% (2017г. – 5,75%). По удельному весу количества больных на пятом месте в 2018году занимают парентеральные гепатиты – 2,94% (2017г.-2,35%), кожные заразные болезни – 2,48% (2017г. – 2,52%). На долю природно-очаговых инфекций пришлось 1,34% (2017г. – 1,32%). Менее одного процента заняли инфекции, управляемые средствами специальной профилактики 0,23% (2017-0,16%) и внутрибольничные инфекций 0,1% (2017г. – 0,09%).

Таблица № 94

**Ранжирование инфекционной и паразитарной заболеваемости
в Костромской области в 2017 году**

Показатель На 100 тыс. населения	Заболеваемость на 100 тыс. населения (всего)	Заболеваемость на 100 тыс. населения (дети до 14 лет)
Более 10000,0	ОРВИ (35924,32)	ОРВИ (135395,7)
5000,0-1000,0	Укусы клещами (1373,9)	Ветряная оспа (3679,9) Укусы клещами (1497,4) Пневмонии внебольничные (1422,2) ОКИ неустановл. этиологии (1416,9) Энтеробиоз (1102,9)
1000,0-500,0	Ветряная оспа (865,64) Внебольничные пневмонии (623,31)	ОКИ установлен. этиологии (883,75)
500,0-100,0	ОКИ неустановлен. этиологии (447,27) Энтеробиоз (199,03) Укусы, ослюнения животными (197,48) ОКИ установленной этиологии (184,37)	Скарлатина (390,89) Укусы, ослюнения животными (314,86) Микроспория (276,4) Педикулез (273,71) Инфекционный мононуклеоз (177,11) Грипп (130,6)
100,0-10,0	Скарлатина (67,58) Микроспория (56,31) Педикулез (55,54) Хронический гепатит С (52,3) ВИЧ инфекция (47,67) Грипп (45,21) Инфекционный мононуклеоз (35,33) Туберкулез (22,37) Хронический гепатит В (17,28) ГЛПС (15,43) Сальмонеллезные инфекции (13,89) Энтеровирусные инфекции (10,95) Клещевой боррелиоз (10,49)	Энтеровирусные инфекции (61,72) Сальмонеллезные инфекции (52,77) Чесотка (27,73) Аскаридоз (23,26) Коклюш (19,68)
10,0-1,0	Чесотка (8,02) Носительство вирус. гепатита В (5,86) Аскаридоз (5,71) Гонококковая инфекция (5,55) Иерсиниоз (4,32)	Туберкулез (8,05) Острый гепатит А (7,16) ВИЧ инфекция (3,58) ГЛПС (2,7) Острые вялые параличи (2,68)

	Клещевой вирусный энцефалит (4,32) Коклюш (3,7) Сифилис (впервые выявленный) (3,24) Острый гепатит А (2,47) Острый гепатит Е (1,7) Острый гепатит В (1,23) Дифиллоботриоз (1,08) Корь (1,08)	Иерсиниоз (1,79) Клещ. весенне-летний энцефалит (1,79) Гонококковая инфекция (1,79)
Менее 1,0	Бактериальная дизентерия (0,93) Острый гепатит С (0,93) Цитомегаловирусная инфекция (0,62) Острые вялые параличи (0,46) Токсокароз (0,46) Токсоплазмоз (0,31) Менингококковая инфекция (0,31) Псевдотуберкулез (0,15) Листериоз (0,15) Эхинококкоз (0,15)	Менингококковая инфекция (0,9) Бактериальная дизентерия (0,89) Цитомегаловирусная инфекция (0,89)

Снижение уровня **инфекционных заболеваний, управляемых средствами специфической профилактики**, стало возможным благодаря многолетней плановой иммунизации детского и взрослого населения и реализация приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения в части массовой иммунизации населения, начатой в 2006 году. В результате показатели охвата и своевременности иммунизации против дифтерии, коклюша, полиомиелита, вирусного гепатита В, кори, краснухи и эпидемического паротита (таб.№100) в течение последних 10 лет соответствуют уровню, рекомендуемому Всемирной организацией здравоохранения (не менее 95%).

Таблица № 95

Показатели охвата и своевременности иммунизации против инфекционных заболеваний, управляемых средствами специфической профилактики в Костромской области, 2014-2018 гг. (в %)

Нозология	Возраст	2014г.	2015г.	2016г.	2017г.	2018г.
Дифтерия	12 мес.	95,30	95,58	95,07	95,13	95,46
	24 мес.	95,46	95,80	95,05	95,06	95,04
	7 лет	95,88	95,35	95,10	95,15	96,24
	14 лет	95,28	95,46	95,19	95,35	96,36
	с 18 лет вакцинация	96,36	96,55	96,18	96,27	95,98
Коклюш	12 мес.	95,10	95,29	95,07	95,13	95,46
	24 мес.	95,15	95,17	95,05	95,06	95,04
Полиомиелит	12 мес.	96,09	97,10	95,64	95,24	95,64
	24 мес.	96,66	96,69	95,11	95,24	95,16
	14 лет	96,94	96,69	95,20	96,07	98,16
Вирусный гепатит В	12 мес.	96,87	95,98	96,24	96,14	96,56
	13 лет	99,79	99,87	99,68	99,80	99,63
	18-35 лет вакцинация	91,77	94,38	94,60	94,65	94,84
Корь	24 мес.	97,61	97,47	97,36	97,07	96,89
	6 лет	95,55	95,01	95,04	95,63	97,22
	18-35 лет вакцинация	99,33	99,18	99,16	99,07	98,99

Эпидемический паротит	24 мес.	97,61	97,47	97,36	97,07	96,89
	6 лет	95,56	95,01	95,04	95,63	97,22
Краснуха	24 мес.	97,58	97,28	97,05	96,94	96,88
	6 лет	95,48	95,76	95,01	95,62	97,20
	18-35 лет вакцинация	51,65	53,76	61,51	63,44	71,28

Дифтерия. С 1997 по 2005 годы в Костромской области отмечалась спорадическая заболеваемость дифтерией, с 2006 года случаи заболеваний не регистрируются (рис.41).

Успехи в борьбе с дифтерией обусловлены проведением профилактических прививок в установленные Национальным календарем сроки. В 2018 году против дифтерии вакцинировано 8349 человек, в том числе 6958 детей, ревакцинировано - 42594 чел., из них 21903 взрослых.

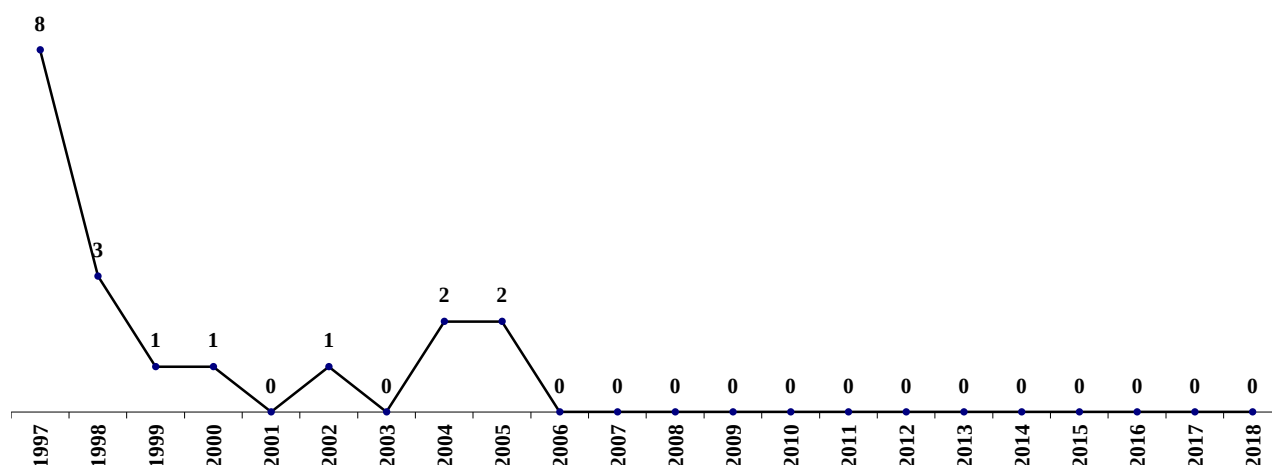


Рис.41 Количество заболевших дифтерией в Костромской области, 1997-2018 гг. (абс. числа).

С 2005 года в целом по области достигнут нормативный 95% уровень охвата иммунизации против дифтерии детей. В 2018 году (рис.43) в возрасте 12 месяцев своевременно вакцинировано 96,51% (2017г.- 95,13%, 2016г.-95,07%) ревакцинировано в возрасте 24 месяца – 94,49% (2017г.- 95,06%, 2016г.-95,05%), в 7 лет – 96,24% (2017г.-95,15%, 2016г.-95,10%), в 14 лет - 96,36% (2017г.-95,35%, 2016г.-95,19%). Вместе с тем не обеспечен своевременный охват детей прививками против дифтерии в Красносельском, Судиславском, Чухломском муниципальных районах.

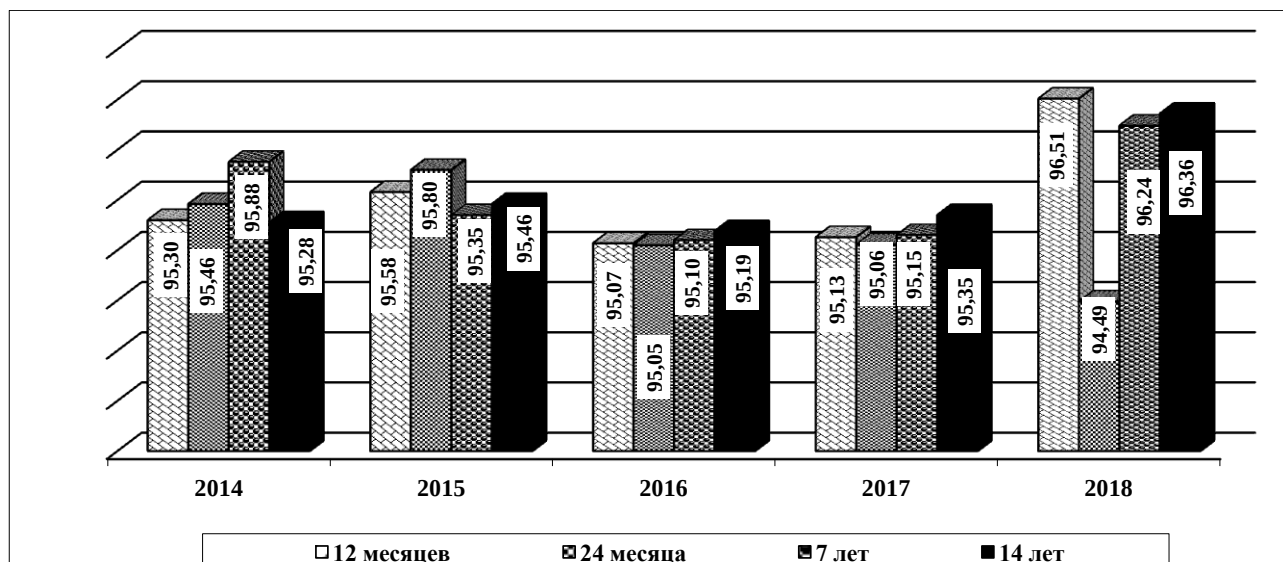


Рис.42. Показатели охвата прививками против дифтерии детей в Костромской области, 2014-2018 гг. (в %).

Рекомендуемый в соответствии с санитарно-эпидемиологическими правилами 90% уровень охвата прививками против дифтерии взрослых поддерживается в области в течение 11-и лет (рис.43), в 2018 году составил 95,98% (2017г.-96,27%, 2016г.-96,18%).

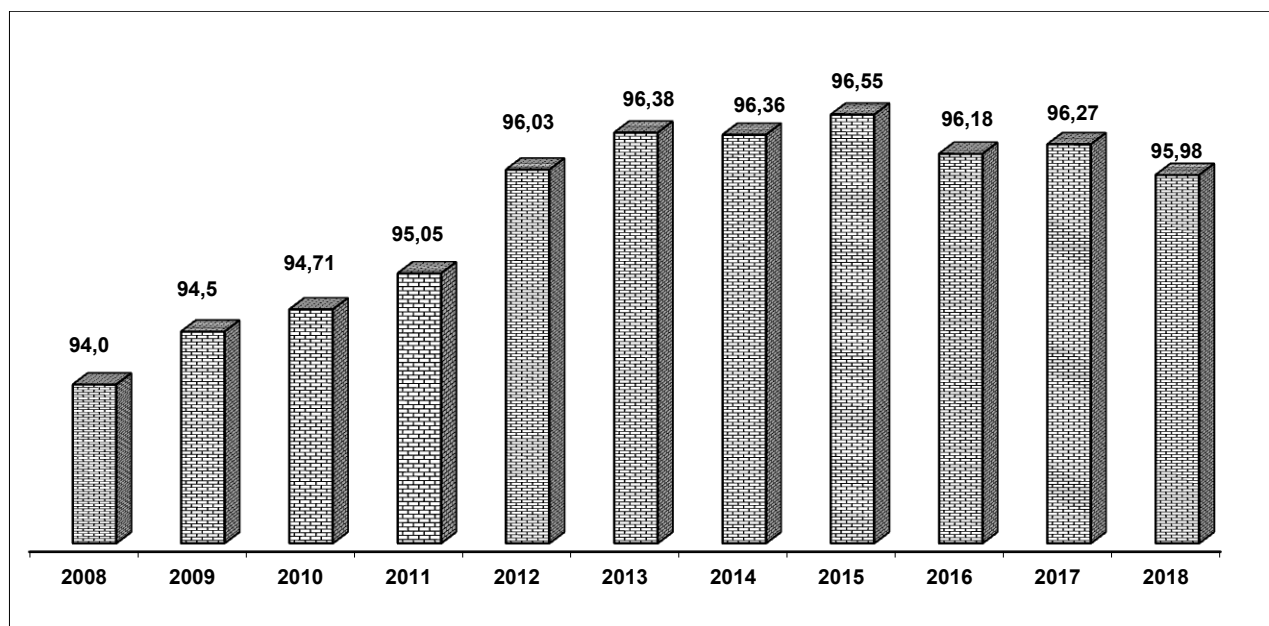


Рис.43. Охват вакцинацией против дифтерии лиц старше 18 лет в Костромской области в 2008-2018 гг. (в %).

Результаты охвата прививками детей и взрослых подтверждаются данными серологических исследований напряженности иммунитета к дифтерии (таб.№ 96). В 2018 году процент серонегативных в индикаторных группах 3-4 и 16-17 лет оказался значительно меньше 10%, что свидетельствует о достоверности проводимой иммунизации.

**Серологические исследования коллективного иммунитета к дифтерии
в Костромской области, 2016-2018гг.**

Год	Кол-во сыв-ток от детей 3-4 лет	из них серонегатив- ных	%	Кол-во сыв-ток от детей 16-17 лет	из них серонегатив- ных	%	Кол-во сыв-ток от лиц 18-29 лет	из них серонегатив- ных	%	Кол-во сыв-ток от лиц 30 лет и старше	из них серонегатив- ных	%
2016	98	8	8,16	105	4	3,81	102	3	2,9	396	64	16,2
2017	108	2	1,85	99	5	5,05	80	4	5,0	330	51	15,4
2018	102	5	4,9	102	4	3,92	82	2	2,43	342	46	13,45

В целях раннего выявления больных дифтерией и носителей токсигенных коринебактерий согласно требованиям санитарно-эпидемиологических правил в области организованы и проводятся бактериологические обследования. В 2018 году всего обследовано 10133 человек (2017г. – 9586чел., 2016г. – 8627чел.), в том числе с профилактической целью – 6651 детей и взрослых, поступающих в детские закрытые учреждения и медицинские организации психоневрологического профиля (2017г. – 5726чел., 2016г. – 4273чел.), с диагностической целью – 3482 больных ангинами, фарингитами, тонзиллитами и др. (2017г. – 3860чел., 2016г. – 4351чел.). Возбудителей дифтерии, а также нетоксигенных штаммов не обнаружено.

Корь. С 2002 по 2011 годы в Костромской области случаи кори не регистрировались (рис.45). В 2012 году выявлено 4 случая кори, в том числе 3 среди детей до 14 лет. Первоначально инфекция была завезена из Республики Чечни. В 2013 году зарегистрировано 5 случаев кори среди взрослых в результате завоза инфекции из г.Москвы. В 2014 году зарегистрировано 2 случая кори среди взрослых, один из них в результате завоза из Республики Казахстан. В 2015-2017гг. эпидемическая ситуация по заболеваемости корью в Костромской области характеризовалась отсутствием ее регистрации. В 2018 году было зарегистрировано 7 случаев кори, инфекция была завезена из Краснодарского края.

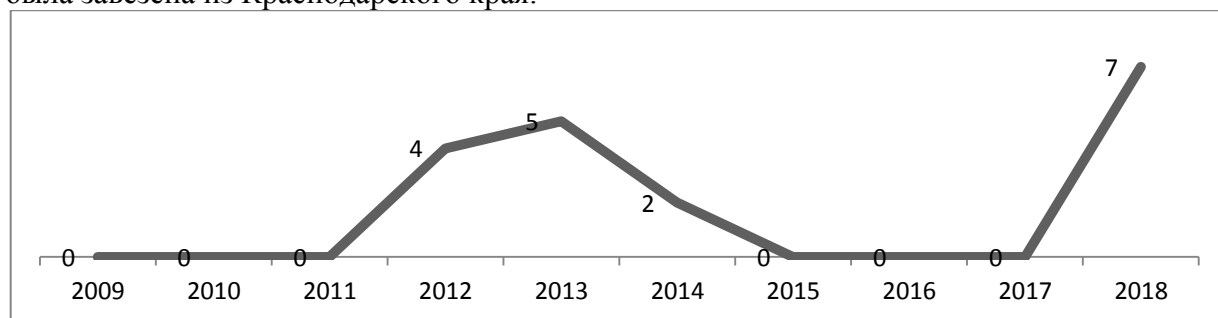


Рис.44. Количество заболевших корью в Костромской области, 2009-2018 гг. (человек).

В рамках активного надзора за коревой инфекцией осуществлялись мероприятия по выявлению подозрительных на заболевание и обследованию экзантемных больных. В 2018 году обследовано 15 больных с явлениями сыпи и температуры, что соответствует индикативному пока-

зателю качества эпиднадзора. По результатам проведенных исследований выявлен один случай кори.

Акцент в организации и проведении профилактических мероприятий сделан на создании надежной иммунной прослойки против кори среди населения. В 2018 году было запланировано вакцинировать против кори 11500 человек (7300 детей и 4200 взрослых до 35 лет), ревакцинировать 13800 человек (7800 детей и 6000 взрослых). Всего в 2018 году против кори привито 27766 детей и взрослых, в том числе вакцинировано 12644 чел., ревакцинировано 15122 чел. (рис.45). План вакцинации против кори взрослых выполнен на 109,95%, ревакцинации - на 109,58% за счет проведения прививок без учета возраста и увеличением контингентов групп риска в возрасте до 55 лет.

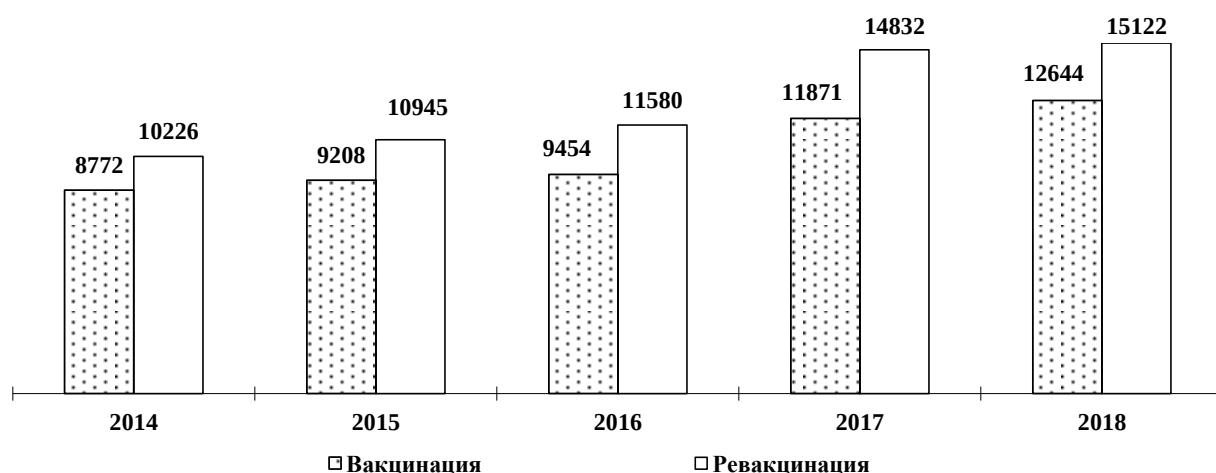


Рис.45. Количество привитых против кори в Костромской области, 2014 - 2018 гг. (абс. числа)

Охват прививками против кори взрослых до 35 лет в 2018 году составил 97,83% (2017г.- 99,07%, 2016г.-99,16%).

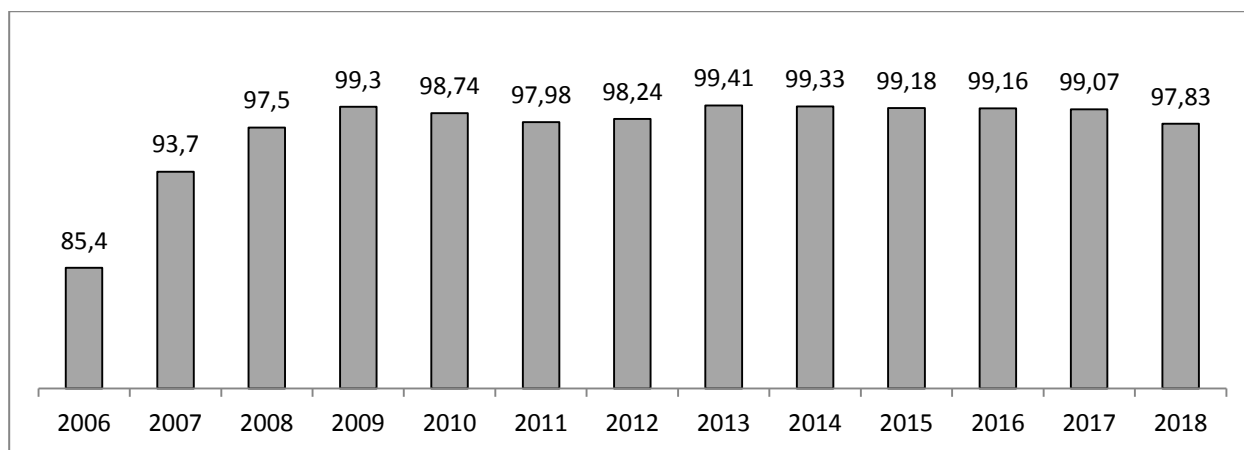


Рис.46. Охват вакцинацией против кори взрослых 18-35 лет в Костромской области, (в %).

Среди детей своевременный охват вакцинацией против кори в возрасте 1 год по итогам 2018 года в области составил 95,83% (2017г.-95,22%, 2016г.-95,12%), в 24 месяца жизни привито 96,89% (2016г.-97,07%, 2015г.-97,36%) (рис.47). В возрасте 6 лет вторую прививку против кори получили 97,22% детей от числа состоящих на учете (2017г.-95,63%, 2016г.-95,04%). Вместе с тем из-за возросших отказов родителей от прививок детям, катастрофической нехватки педиатров, а также низкой численности детей, в ряде муниципалитетов охват вакцинацией и

ревакцинацией не достиг рекомендуемого 95% уровня (Костромской, Красносельский, Нейский, Чухломской и Судиславский муниципальный район).

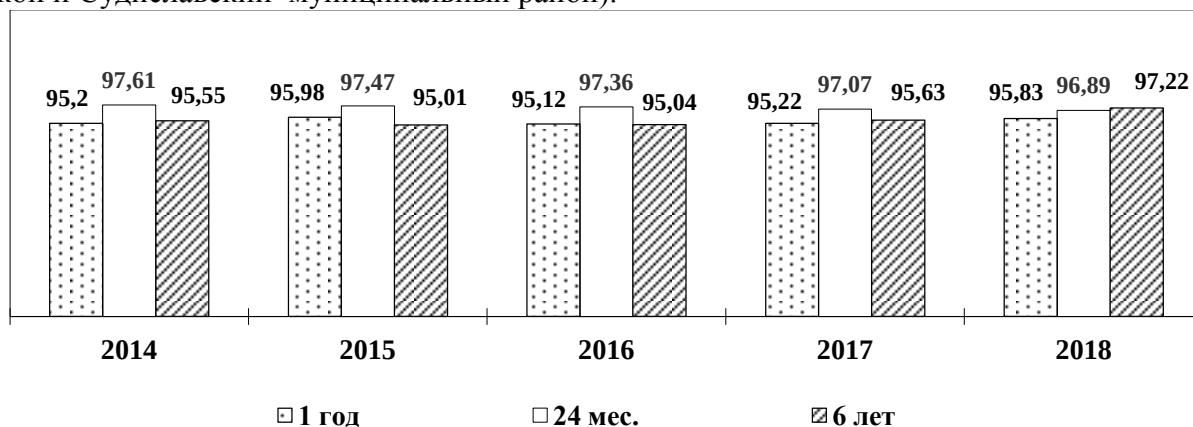


Рис.47. Показатели охвата вакцинацией против кори детей в возрасте 1 год и 24 месяца, ревакцинацией в 6 лет в Костромской области, 2014 - 2018 гг. (в %)

Результаты охвата населения профилактическими прививками против кори, выполнения планов иммунизации в соответствии с Административным регламентом доведены до глав городских округов и муниципальных районов, рассмотрены на медицинских советах и конференциях городских и районных больниц.

Состояние иммунопрофилактики кори населения Костромской области, совершенствование эпидемиологического надзора за иммунизацией населения против кори рассмотрены на коллегиях Управления и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области» (28.02.2018г., 16.11.2018г.), а также неоднократно на оперативных совещаниях у руководителей Управления и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области».

Совместно с департаментом здравоохранения Костромской области, городскими и районными больницами проведен анализ охвата профилактическими прививками против кори контингентов детского и взрослого населения, а также контингентов групп риска по итогам 2018 года.

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 16.06.2016г. №370н «О внесении изменений в приложение №1 и №2 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21.03.2014г. №125н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям» совместно с департаментом здравоохранения Костромской области, медицинскими организациями проведен расчет численности контингентов групп риск, подлежащих профилактическим прививкам против кори в 2018 году. Откорректированные планы профилактических прививок против кори контингентов групп риска представлены в Роспотребнадзор.

Двукратная иммунизация против кори медицинских работников без ограничения возраста на территории Костромской области с 2015 года проводится в соответствии с постановлением Главного государственного санитарного врача по Костромской области от 20.07.2015г. №9 и протоколом областной санитарно-противоэпидемической комиссии, утвержденным заместителем губернатора.

В 2018 году серологические обследования на коллективный иммунитет к кори осуществлялись в соответствии с постановлением Главного государственного санитарного врача по Костромской области от 27.03.2018г. №1, в том числе среди медицинских работников. Для проведения серологических исследований в лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области» использовались тест-системы «ВектоКорь-IgG» (производитель ЗАО «Вектор-Бест» серия 104 срок годности до 10.08.2019г.), «ИФА-краснуха-IgG» (производитель ЗАО

«ЭКОлаб», серия 53, срок годности до июля 2019 года.). Всего исследовано 672 сывороток, из них отсутствие антител к вирусу кори обнаружено у 104 чел., или у 15,4% (в 2017г.-19%). Среди медицинских работников на коллективный иммунитет к кори обследовано 100 человека, выявлены 9 серонегативных (2017г. – 12). Результаты серомониторинга с предписаниями направлены в медицинские организации для детального и тщательного анализа и проведения повторной иммунизации. Согласно проведенному эпиданализу превышение регламентированного уровня серонегативных связано с нарушением требований по отбору лиц в индикаторные группы - включение лиц, не имеющих сведений о профилактических прививках против кори и лиц со слов переболевших корью ранее. Результаты анализа и принятые меры представлены в Нижегородский региональный центр по надзору за корью и краснухой.

По исполнению решений региональных совещаний Роспотребнадзора по профилактике кори 50 серонегативных к кори сывороток крови были направлены для ретестирования в лабораторию Нижегородского регионального центра. Согласно заключению - исследования противокорревого иммунитета в Костромской области проводятся строго в соответствии с инструкцией, замечаний по постановке опыта нет, совпадение ретестирования составило 100%.

С целью повышения профессиональной грамотности медицинских работников проведено обучение по организации серологического мониторинга состояния коллективного иммунитета к инфекциям, управляемым средствами специфической профилактики.

Мероприятия по профилактике кори осуществляются в соответствии с обновленной Программой «Элиминация кори и краснухи в Костромской области (2016-2020гг.)» и Планом мероприятий по реализации программы «Профилактика кори и краснухи в Костромской области (2016-2018гг.)», утвержденным заместителем губернатора области.

Краснуха. Заболеваемость краснухой с 2009 года в Костромской области регистрируется в виде единичных случаев (рис.48). С 2013 по 2018 года случаев краснухи не зарегистрировано.

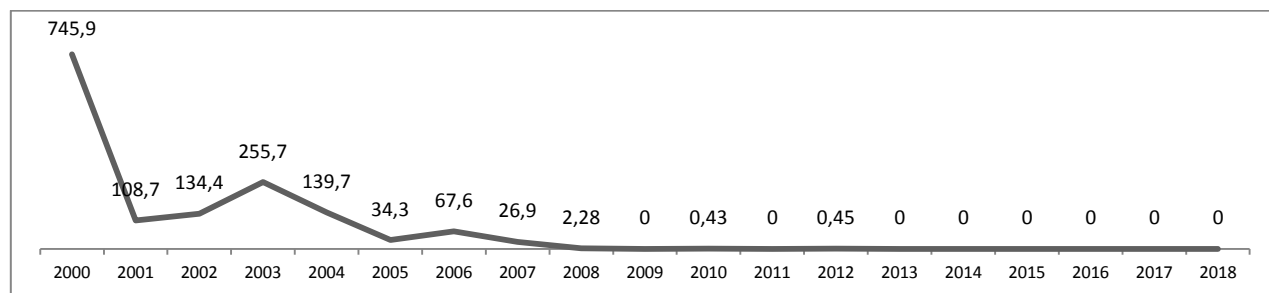


Рис.48. Заболеваемость краснухой в Костромской области, 2000-2018 гг. (на 100 тысяч населения)

Снижению более чем в 60 раз заболеваемости краснухой за последние 10 лет способствовала дополнительная иммунизация в рамках реализации приоритетного национального проекта «Здоровье». В результате число защищенных от инфекции детей и взрослых увеличилось в 2,5 раза (рис.49). Всего за период с 2006г. по 2018г. первичную вакцинацию получили 156415 детей и взрослых, дважды привито 126762 человека.

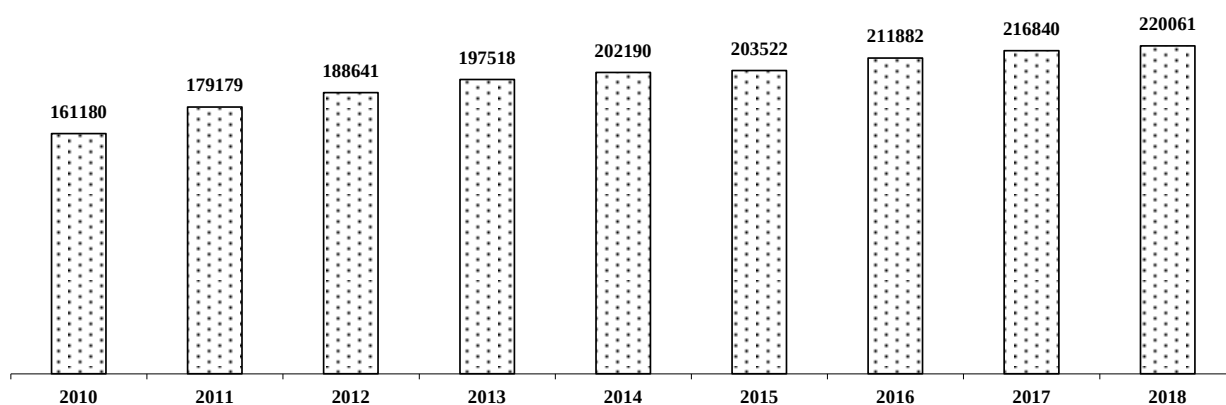


Рис.49. Количество привитых против краснухи детей и взрослых в Костромской области, 2010-2018 гг. (человек).

Показатель своевременности охвата вакцинацией против краснухи детей в возрасте 24 месяца в 2018 году составил 96,88% (2016г.-96,94%, 2015г.-97,05%) (рис.55). Ревакцинацией в 6 лет в целом по области охвачено 97,20% (2016г.-95,62%, 2015г.-95,01%). В 10-и муниципальных образованиях прививками охвачено 100% детей от числа состоящих на учете. Вместе с тем рекомендуемый уровень иммунизации в 6 лет не достигнут в Костромском, Красносельский, Нейский, Судиславском и Чухломском муниципальных районах.

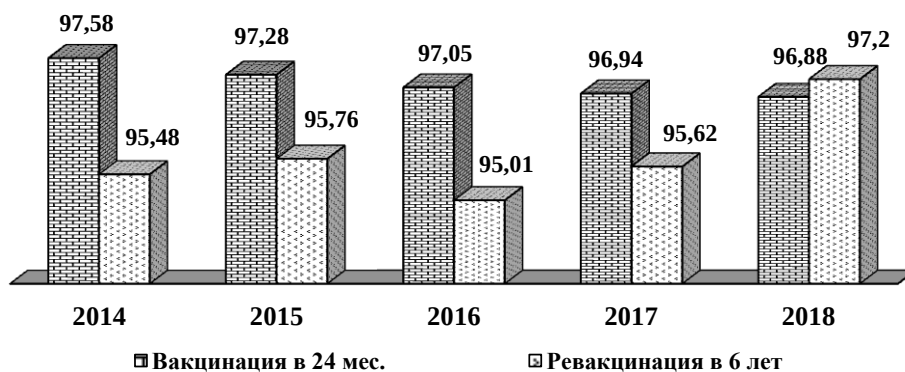


Рис.50. Показатели охвата иммунизацией против краснухи детей Костромской области, 2014-2018 гг. (в %).

Достигнутые результаты в охвате детей и взрослых прививками против краснухи подтверждаются результатами серологических исследований (таб.№97). В 2017 году к вирусу краснухи исследовано 680 сывороток, с отсутствием антител к вирусу краснухи выявлен 53 человек или 7,8% от числа обследованных.

Таблица № 97

**Серологические исследования коллективного иммунитета к краснухе
в Костромской области, 2015-2017 гг.**

Год	Кол-во сыворо- ток от детей 3-4 лет	из них серопо- зитив- ных	%	Кол-во сывороток от детей 16-17 лет	из них серопо- зитив- ных	%	Кол-во сыворо- ток всего	из них серопо- зитив- ных	%
2016	98	83	84,7	105	94	89,5	701	650	92,7
2017	106	101	95,3	99	97	97,98	714	683	95,7
2018	102	100	98,03	102	94	92,15	680	627	92,2

Коклюш. Эпидемическая ситуация по заболеваемости коклюшем в Костромской области характеризуется волнообразным течением (рис.51). Предыдущие подъемы заболеваемости отмечены в 2006, 2009, 2012 и 2014 годах, когда показатели на 100 тысяч населения составляли соответственно 4,80, 3,59, 4,65 и 5,92. В 2018 году в Костромской области зарегистрировано 24 случая коклюша, показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составил 3,70, что выше уровня 2017 года на 9% и ниже уровня Российской Федерации - на 48%.

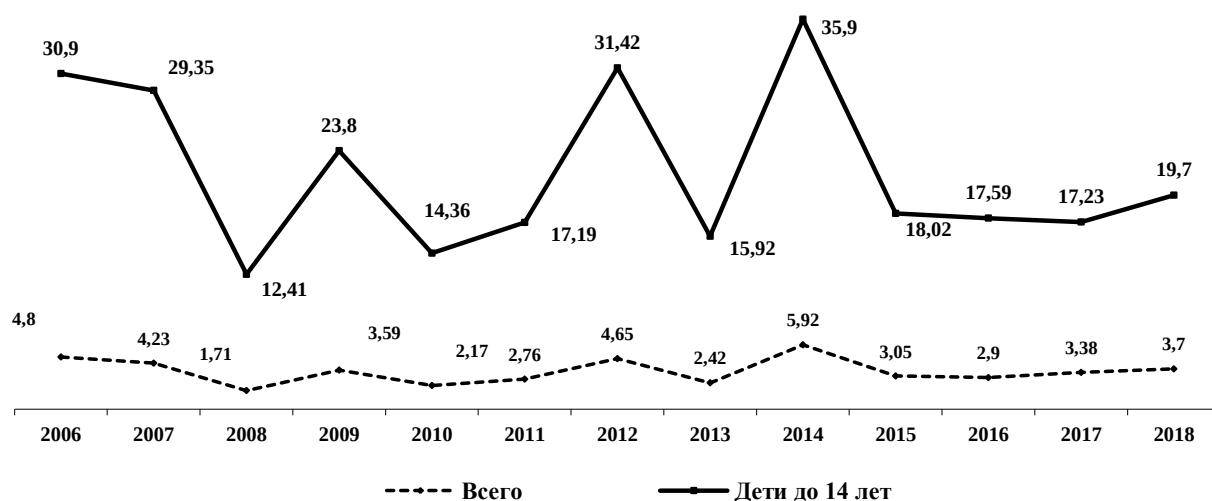


Рис.51. Заболеваемость коклюшем в Костромской области, 2006-2018 гг. (на 100 тыс. населения)

Среди заболевших коклюшем 22 детей до 14 лет. Во всех случаях заболеваний коклюшем бактериологические исследования с диагностической целью и у контактных не дали положительных результатов. Всего на коклюш и паракоклюш обследовано 118 человек. Диагнозы установлены с учетом клинико-эпидемиологических данных и результатов серологических исследований. У части детей отмечены нарушения в схемах иммунизации, касающиеся удлинения сроков между введением доз вакцины в связи с болезнями детей и отсутствием профилактических прививок в связи с медицинскими противопоказаниями.

Своевременный охват детей иммунизацией против коклюша с 2004 года поддерживается на уровне более 95%, в 2018 году в 12 месяцев привито 95,72 % (2017г.-95,13%, 2016г.-95,07%), в 24 мес. - 95,07% (2017г.-95,06%, 2016г.-95,05%) (рис.53). Важную роль сыграло применение с 2007 года в рамках Национального календаря профилактических прививок комбинированных вакцин «Бубо-кок» и «АКДС-гепВ». Однако увеличение числа отказов родителей, а также недостаточное принятие адекватных мер по обеспечению иммунизации всех детей привели к тому, что в 6-и муниципальных районах к 2 годам жизни иммунизацией против коклюша охвачено менее

95% детей (г.Кострома, Буйский, Нейский, Павинский, Чухломской и Судиславский муниципальные районы).

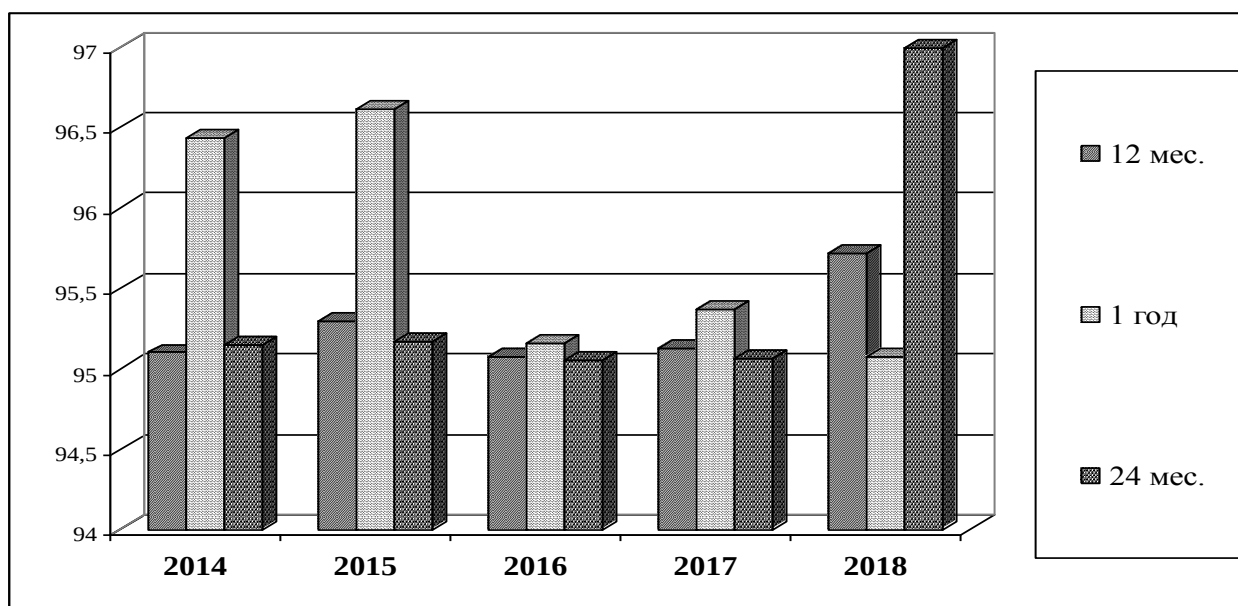


Рис.52. Показатели охвата иммунизацией против коклюша детей Костромской области, 2014-2018 гг. (в %).

План вакцинации детей против коклюша выполнен на 97,06%, ревакцинации против коклюша - на 98,43%.

Эпидемический паротит. Введение с 1998 года на территории области двукратной иммунизации детей и подростков против эпидемического паротита, а, следовательно, повышение уровня охвата профилактическими прививками привело к резкому снижению заболеваемости. С 2011 по 2016 годы в Костромской области случаев эпидемического паротита не зарегистрировано. В 2017 году выявлен 1 случай эпидемического паротита, завезенный из Республики Дагестан. В 2018 году эпидемический паротит Костромской области не регистрировался (рис.53).

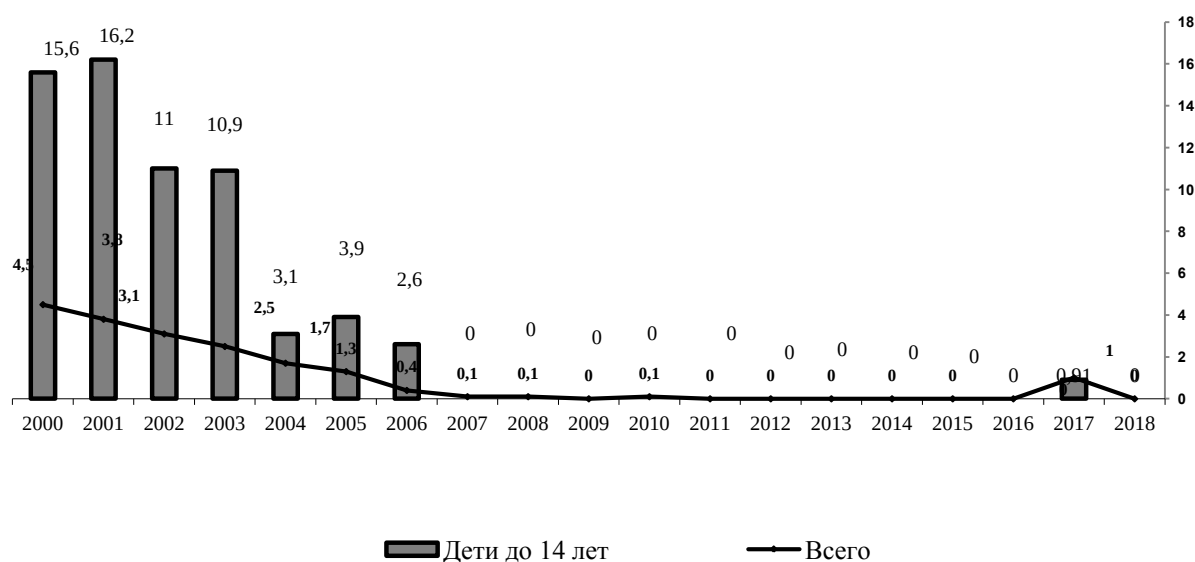


Рис.53. Заболеваемость эпидемическим паротитом в Костромской области, 2000-2018 гг. (на 100 тыс. населения)

С 2003 года охват детей прививками против эпидемического паротита по Национальному календарю в возрасте 1 год, 24 месяца и 6 лет составляет более 95% (рис.54).

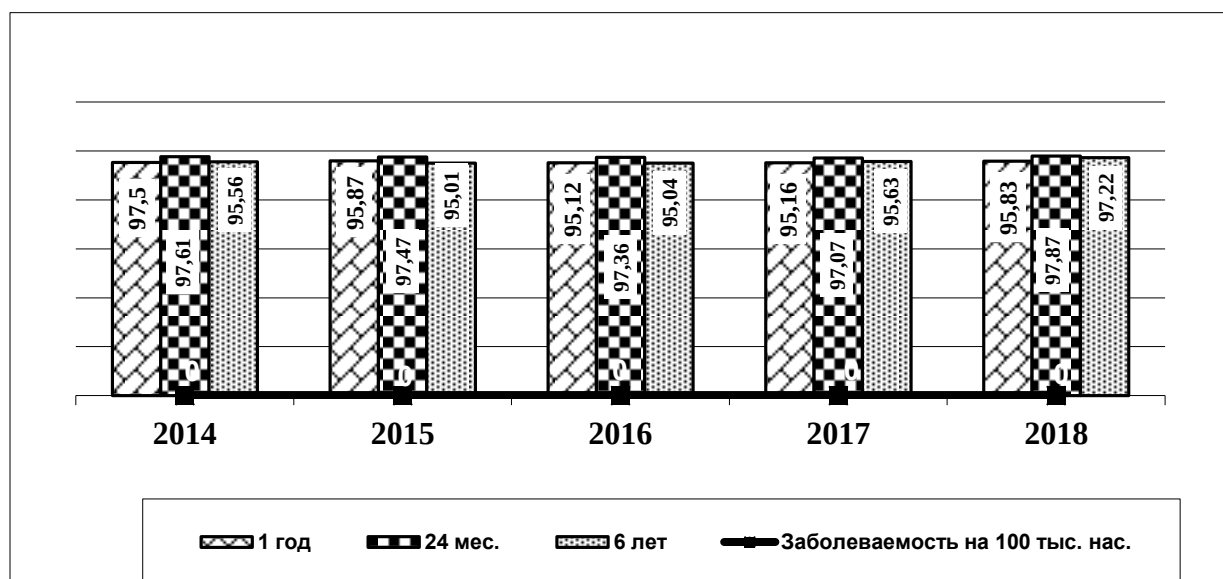


Рис.54. Заболеваемость эпидемическим паротитом детей до 14 лет (на 100 тыс. населения) и охват вакцинацией и ревакцинацией против эпидемического паротита (в %) в Костромской области, 2014 - 2018 гг.

Для изучения напряженности иммунитета к вирусу эпидемического паротита ежегодно проводятся серологические обследования индикаторных групп населения. В 2018 году исследовано 6 сывороток, процент серонегативных составил 9,4% (2017г.-16%, 2016г.-43,94%). Результаты исследований предписаниями доведены до медицинских организаций и медицинских работников, участвующих в проведении профилактических прививок. По результатам серомониторинга и анализа медицинской документации проведены совещания и приняты меры к проведению повторной иммунизации лиц, выявленных с отсутствием титра антител к вирусу эпидемического паротита.

Полиомиелит. В Костромской области случаи полиомиелита, вызванного диким штаммом полиовируса, не регистрируются с 1969 года. Совершенствование эпидемиологического надзора за профилактикой полиомиелита осуществляется в соответствии с обновленным Планом действий по поддержанию свободного от полиомиелита статуса области на 2016-2018 годы. Мероприятия по обеспечению надзора за полиомиелитом включены в План организационных мероприятий по реализации основных направлений деятельности Управления Роспотребнадзора по Костромской области на 2018 год и контролируются при проведении проверок, обследований и расследований.

Вопросы организации мероприятий по профилактике полиомиелита, в т.ч. усиление эпидемиологического надзора за полиомиелитом и острыми вялыми параличами (ОВП), поддержания качества эпидемиологического надзора в соответствии с существующими критериями, достижения регламентированных уровней охвата профилактическими прививками против полиомиелита, реализации регионального плана мероприятий по поддержанию свободного от полиомиелита статуса Костромской области, рассмотрены на областных коллегиях Управления и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области» (28.02.2018г., 16.11.2018г.), коллегии департамента здравоохранения Костромской области (01.03.2018г.), а также неоднократно - на оперативных совещаниях, медицинских конференциях, медицинских советах, семинарах, совещаниях городских и районных больниц.

В целях повышения профессиональной грамотности медицинских работников вопросы диагностики, клиники, профилактики полиомиелита, в т.ч. вакциноассоциированного, своевременного выявления и учета случаев ОВП рассмотрены на областных конференциях врачей-педиатров и врачей-инфекционистов, неоднократно на семинарах-совещаниях с участием ведущих детскими поликлиниками и консультациями, педиатров, неврологов, эпидемиологов, а так же в ходе конференций и семинаров в городских, окружных и районных больницах.

Приоритет в мероприятиях по профилактике полиомиелита принадлежит иммунопрофилактике. Регламентированный 95% уровень своевременной иммунизации детей согласно национальному календарю прививок в целом по области поддерживается в течение последних 13 лет. По итогам 2018 года охват вакцинацией детей в возрасте 12 месяцев составил 96,51% (2017г.-95,24%, 2016г.-95,64%), второй ревакцинацией в 24 месяца - 95,27% (2017г.-95,24%, 2016г.-95,11%), третьей ревакцинацией в 14 лет - 95,93% (2017г.-96,07%, 2016г.-95,20%) (рис.55).

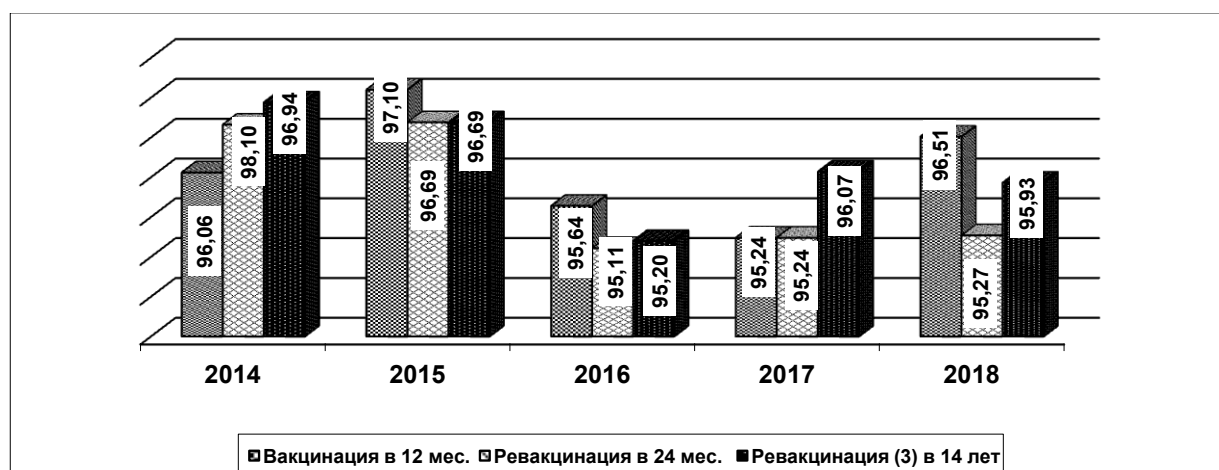


Рис.55. Показатели охвата иммунизацией против полиомиелита в Костромской области, в 2014 - 2018 гг. (в %).

В виду отказов родителей, медицинских отводов и малочисленности детей в небольших населенных пунктах, требуемый охват вакцинацией против полиомиелита детей к году жизни в 2018 году не был достигнут в г.Кострома, Красносельском, Кологривском, Нейском, Судиславском и Чухломском муниципальных районах.

Результаты охвата детского населения профилактическими прививками против полиомиелита, выполнения планов иммунизации в соответствии с Административным регламентом службы доведены до администраций области и муниципальных образований.

Проведение серологических обследований напряженности иммунитета к полиовирусам с целью оценки состояния уровня фактической защищенности от полиомиелита детей, а так же оценки качества проводимой в области вакцинопрофилактики в 2018 году организовано постановлением Главного государственного санитарного врача от 19.04.2018г. №6. В качестве индикаторных групп определены группы детей в возрасте 3-4 года и 16-17 лет. Результаты серологических исследований показали высокий уровень иммунитета к полиовирусам и достоверность иммунизации. К полиовирусу 1 типа в исследуемых индикаторных группах доля серопозитивных составила 99%, к полиовирусу 2 типа – 98,99%, к полиовирусу 3 типа – 98,96%. Проведенный анализ результатов серологических исследований предписаниями доведен до медицинских организаций.

В 2018 году на территории Костромской области с явлениями ОВП зарегистрировано трое детей. Подозрение на ОВП установлено в первые 7 дней от начала появления паралича, эпидемиологическое расследование начато в первые 24 часа с момента регистрации, случаи разобраны на областной комиссии. От детей своевременно отобрано 6 проб фекалий для вирусологических

исследований. По результатам лабораторных исследований вирусов полиомиелита, других энтеровирусов не обнаружено. Национальной Комиссией по диагностике полиомиелита и ОВП с учетом клинических признаков и лабораторного обследования окончательно классифицировано три случая ОВП (2017г.-3 случая, 2016г.-1 случаев), показатель заболеваемости составил 2,7 на 100 тыс. детей до 14 лет (рис.56).

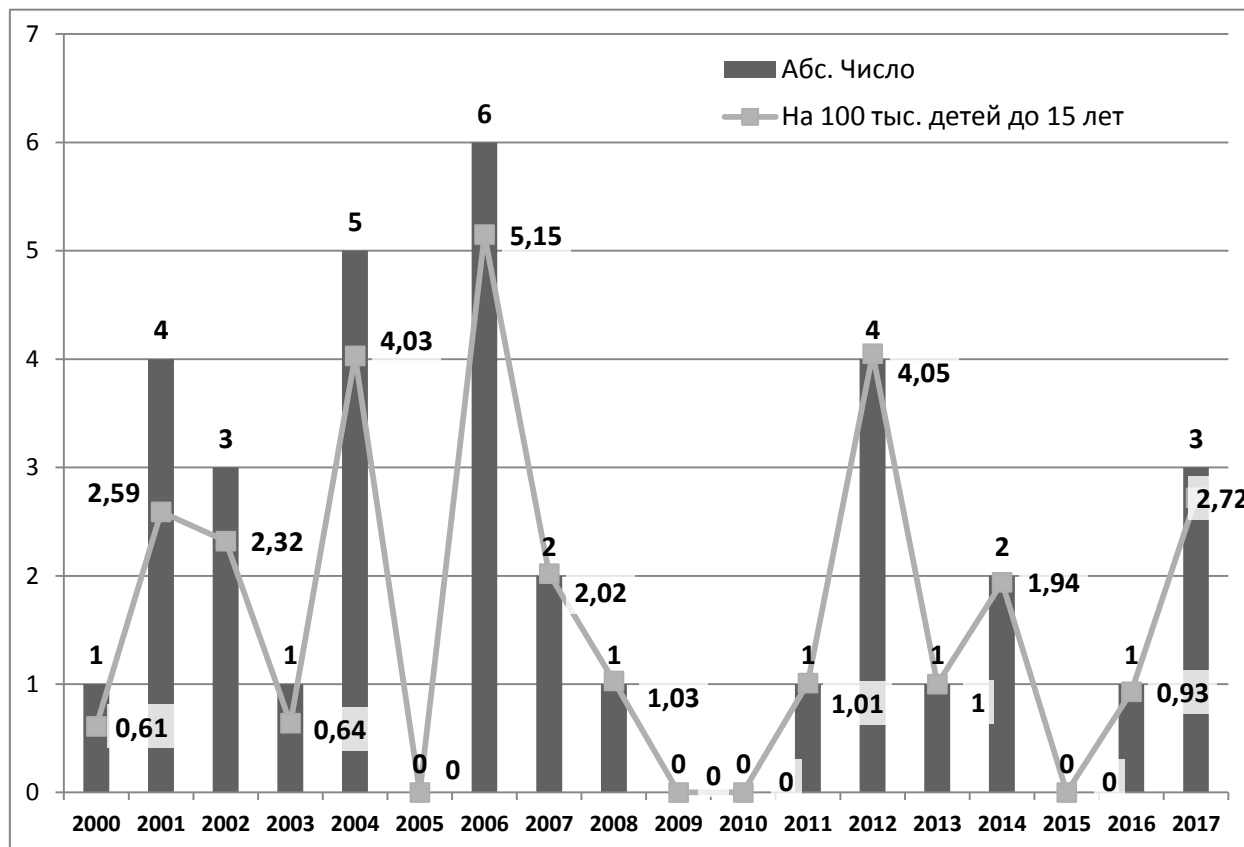


Рис.56. Количество случаев ОВП по окончательной классификации (абс.числа) и заболеваемость ОВП детей до 15 лет (на 100 тыс.нас.) в Костромской области, в 2000 - 2017 гг.

С целью повышения профессионального уровня медицинских работников и обеспечения безопасности иммунизации проведены обучающие семинары по вопросам вакцинопрофилактики, где были рассмотрены вопросы своевременности проведения прививок против полиомиелита, охват иммунизацией в декретированные возрасты в разрезе городских округов и муниципальных районов, своевременности и качества выявления ОВП.

Активный эпиднадзор за случаями ОВП осуществляется в медицинских организациях в соответствии с приказом Управления Роспотребнадзора по Костромской области и департамента здравоохранения Костромской области от 12.11.2018г. №71/607/1 и обновленной схемой еженедельного мониторинга выявления ОВП среди детей до 15 лет, в том числе «нулевой» информации.

Департаменту здравоохранения Костромской области, медицинским организациям направлены предложения и письма по современной эпидситуации в мире по полиомиелиту, по вопросам своевременного выявления острых вялых параличей, лабораторной диагностике и профилактике полиомиелита, в том числе среди выезжающих за пределы России и прибывающих из-за границы, выявления и лабораторной диагностике ЭВИ, обоснованности медицинских отводов от профилактических прививок, активизации информационно-просветительской деятельности по вопросам профилактики полиомиелита.

Учитывая сохраняющийся риск завоза полиомиелита, в ходе плановых проверок медицинских организаций продолжен анализ историй болезней и представляемых сведений для выявления незарегистрированных больных с подозрением на ОВП.

В целях предупреждения ввоза и распространения полиомиелита из неблагополучных по заболеванию стран и территорий, согласно достигнутой договоренности Управление ФМС России по Костромской области ежемесячно представляет сведения о детях в возрасте от 0 до 5 лет из семей беженцев, переселенцев, кочующих групп населения, прибывших на территорию области. В 2018 году на полиовирусы обследовано 9 человек, прибывших из Республик Украина, Киргизия, Азербайджан, Казахстан. По результатам лабораторных исследований, проведенных в лаборатории Санкт-Петербургского регионального центра эпиднадзора за полио/ОВП, носительства вирусов полиомиелита и других энтеровирусов не обнаружено.

Информация об эпидемиологической ситуации по полиомиелиту в мире информационными письмами и предложениями доведена до юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих туроператорскую и турагентскую деятельность на территории области и медицинских организаций.

Для подтверждения свободного от полиомиелита статуса Костромской области в Координационный центр профилактики полиомиелита (ФБУЗ «Федеральный центр гигиены и эпидемиологии» Роспотребнадзора) и Санкт-Петербургский региональный центр эпиднадзора за полиомиелитом и ОВП (ФБУН «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт эпидемиологии и микробиологии им.Пастера») направлена аналитическая документация.

Энтеровирусная (неполио) инфекция. В 2018 году в Костромской области энтеровирусной инфекции (далее – ЭВИ) зарегистрировано 71 случай, показатель заболеваемости составил 10,95 на 100 тыс. населения (2017г.-7,21, 2016г.-11,77). Большая часть ЭВИ выявлена среди детей до 14 лет – 69 случаев или 61,72 на 100 тыс. детей данного возраста (2017г.-39,0, 2016г.-68,52). (рис.57).

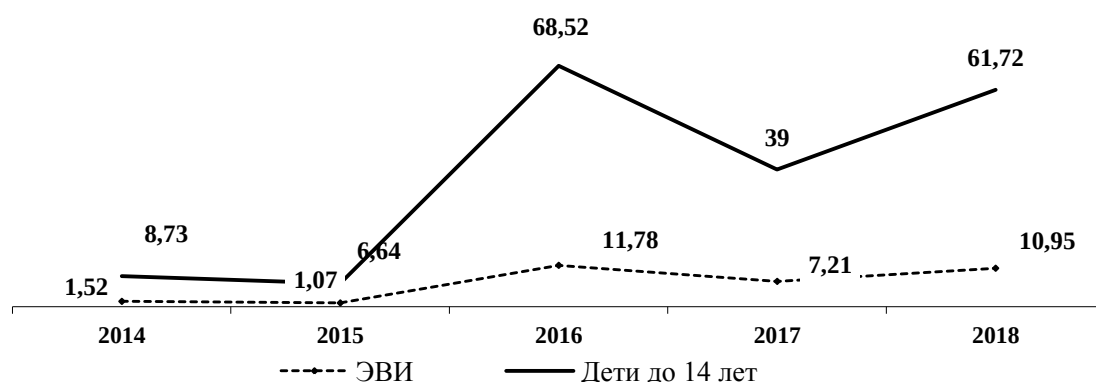


Рис.57. Показатель заболеваемости энтеровирусной инфекцией в Костромской области на 100 тыс. населения за 2014-2018гг.

Все случаи ЭВИ лабораторно подтверждены методом ПЦР с обнаружением РНК энтеровирусов. По результатам вирусологических исследований, проведенных лабораторией Санкт-Петербургского регионального центра по эпиднадзору за полиомиелитом и ОВП и Нижегородском научно-исследовательским институтом эпидемиологии и микробиологии им.академика

И.Н.Блохиной, подтверждена в основном циркуляция энтеровирусов Эххо 30. Всего с диагностической целью на энтеровирусы в 2018 году обследовано 91 человек (таб.№98).

Таблица №98

**Результаты диагностики энтеровирусной инфекции
в Костромской области за 2014–2018гг.**

	2014г.	2015г.	2016г.	2017г.	2018г.
Зарегистрировано случаев энтеровирусной инфекции, всего	10	7	77	47	71
из них энтеровирусный менингит	1	1	6	3	0
Количество энтеровирусной инфекции, подтвержденной вирусологическими исследованиями в СПб РЦ, Нижегородский НИИЭиМ им.Блохиной	3	1	26	2	2
из них энтеровирусный менингит	-	-	2	1	0
Результаты исследований	Коксаки A10 Коксаки B5 Эххо 6	Коксаки A10	Эххо30 НПЭВ	НПЭВ	НПВЭ
Количество энтеровирусной инфекции, подтвержденной ПЦР в лаборатории ФБУЗ ЦГиЭ в Костромской области	10	7	77	47	71
из них энтеровирусный менингит	2	1	6	3	0
Результаты исследований	Энтеровирусы	Энтеровирусы	Энтеровирусы	Энтеровирусы	Энтеровирусы
Всего проведено диагностических исследований в ПЦР на энтеровирусы в лаборатории ФБУЗ ЦГиЭ в Костромской области	65	92	479	216	91

Совершенствование эпидемиологического надзора за профилактикой ЭВИ осуществлялось в соответствии с «Программой эпидемиологического надзора и профилактики ЭВИ в области на период 2018-2022гг.», а также Планом организационных мероприятий по реализации основных направлений деятельности Управления на 2018 год. Осуществление мероприятий контролируются при проведении проверок, обследований и расследований.

В целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия на территории области с 2016 года реализуется утвержденный заместителем губернатора области «План противоэпидемических мероприятий по профилактике энтеровирусной инфекции в Костромской области», подготовленный по инициативе Управления.

Вопросы совершенствования мер по профилактике инфекционных заболеваний, в т.ч. ЭВИ, в период летней оздоровительной кампании дважды рассмотрены на заседаниях областного координационного совета и межведомственной рабочей группы Костромской области. В целях профилактики распространения ЭВИ в детских организованных коллективах, предупреждения

групповой заболеваемости и учитывая начало учебного года, в департамент образования и науки Костромской области направлены предложения о дополнительных мерах профилактики ЭВИ.

Руководителям и индивидуальным предпринимателям, осуществляющим туроператорскую и турагентскую деятельность на территории Костромской области, направлены информационные письма об эпидемиологической ситуации в мире по ЭВИ и мерах по предупреждению ввоза и распространения инфекции на территорию области, в том числе по обязательному информированию выезжающих граждан.

По изучению циркуляции энтеровирусов в объектах внешней среды в 2018 году лабораторией ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области» методом ПЦР исследовано 82 пробы, из них 60 проб сточных вод, 22 пробы воды поверхностных водных объектов. РНК энтеровирусов была обнаружена в 34-х пробах сточных вод (таб. №99). При дальнейшем исследовании и идентификации энтеровирусов в положительных пробах концентратов образцов сточных вод в лаборатории Санкт-Петербургского регионального центра вирусологическим методом выделены вакцинные полиовирусы 3 типа, вирусы Коксаки В1 и неполио энтеровирусы.

Таблица № 99

**Результаты исследований на энтеровирусы объектов окружающей среды
методом ПЦР в Костромской области за 2015-2018 гг.**

	2015г.	2016г.	2017г.	2018г.
Всего исследовано проб	88	95	94	82
Исследовано проб сточной воды	65	59	76	60
из них с положительным результатом	2	21	29	34
в том числе на полиовирусы	-	-	3	3
на НПЭВ	2	21	5	3
Исследовано проб воды поверхностных водных объектов	18	34	13	22
из них с положительным результатом	-	2	-	-
в том числе на полиовирусы	-	-	-	-
на НПЭВ	-	2	-	-
Исследовано проб воды питьевой централизованного водоснабжения	5	2	2	-
из них с положительным результатом	-	-	-	-
в том числе на полиовирусы	-	-	-	-
на НПЭВ	-	-	-	-
Исследовано проб воды плавательных бассейнов	-	-	3	-
из них с положительным результатом	-	-	-	-
в том числе на полиовирусы	-	-	-	-
на НПЭВ	-	-	-	-

В 2018 году проведен анализ качества, результативности и полноты проводимых лабораторных исследований на полио и неполиоэнтеровирусы объектов окружающей среды в динамике за 2015-2018 года. Результаты анализа представлены в Координационный центр профилактики полиомиелита и энтеровирусной инфекции /ФБУЗ «Федеральный центр гигиены и эпидемиологии» Роспотребнадзора/. В ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области» лабораторные исследования на ЭВИ проб сточной воды осуществляются с использованием метода концентрирования вирусов с помощью адсорбционных пакетов с макропористым стеклом. С целью контроля организован ежемесячный мониторинг лабораторных исследований объектов окружающей среды на энтеровирусы.

В соответствии с СП 1.3.2322-08 «Безопасность работы с микроорганизмами III-IV групп патогенности (опасности) и возбудителями паразитарных болезней», СП 1.3.1325-03 «Безопасность работы с материалами, инфицированными или потенциально инфицированными диким полиовирусом», рекомендациями Всемирной организации здравоохранения по обеспечению безопасного лабораторного хранения дикого полиовируса, СП 3.1.2260-07 «Порядок учета, хранения, и транспортирования материалов, инфицированных или потенциально инфицированных диким полиовирусом» персонал лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области» ежегодно проходит инструктаж по соблюдению требований безопасности работы с ПБА и тестовый контроль уровня квалификации по вопросам безопасного лабораторного хранения материала инфицированного или потенциально инфицированного диким полиовирусом.

Для повышения информированности населения на сайте Управления размещена информация о ходе иммунизации детей против полиомиелита в рамках национального календаря профилактических прививок, об эпидемиологической ситуации по полиомиелиту и ЭВИ и мерах их профилактики. Проводится активное информирование населения с привлечением печатных и электронных средств массовой информации, организацией дополнительных телефонов «горячей» линии в Управлении Роспотребнадзора по Костромской области и департаменте здравоохранения Костромской области «телефона здоровья». Наиболее активно тема профилактики полиомиелита в 2018 году была озвучена при проведении целевых мероприятий Европейской недели иммунизации.

Грипп, острые респираторные вирусные инфекции, внебольничные пневмонии. Одной из актуальных медицинских и социально-экономических проблем в Костромской области остаются грипп, острые респираторные вирусные инфекции (ОРВИ) и внебольничные пневмонии. В 2018 году гриппа и ОРВИ в сумме зарегистрировано 233139 случаев (рис.63), что от общего числа заболевших инфекционными и паразитарными болезнями составило 93,3% (2017г.-93,3%, 2016г.-92,6%), от численности населения субъекта – 36%.

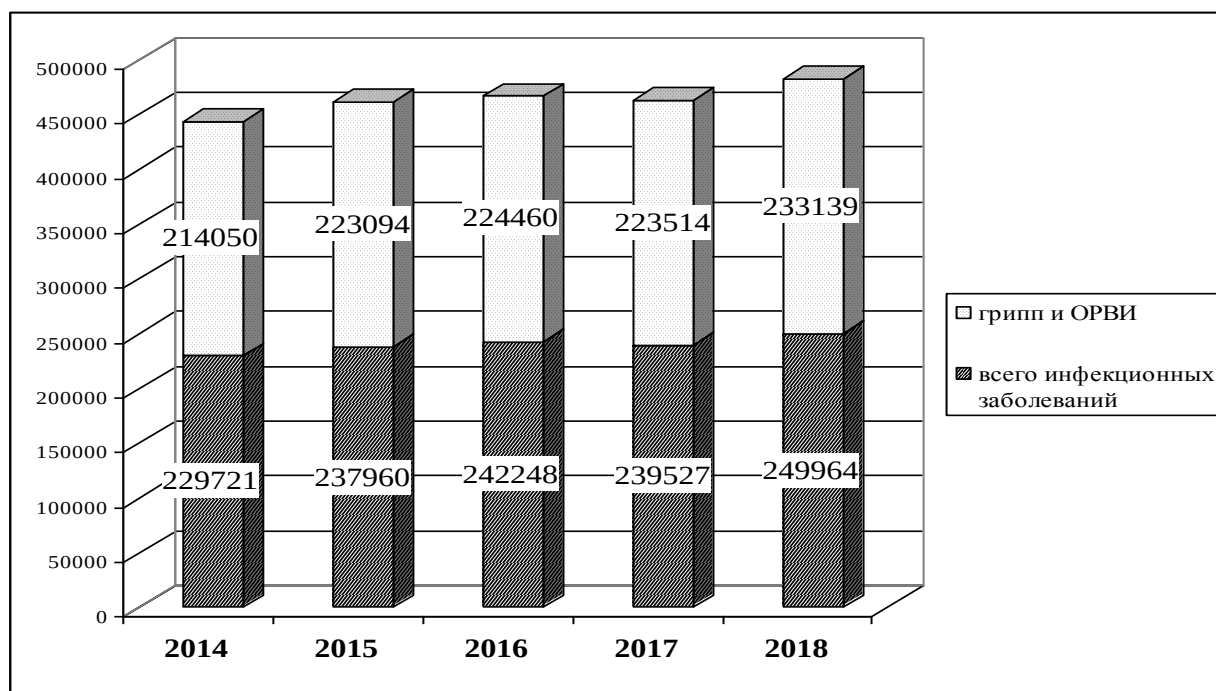


Рис.58. Количество инфекционных заболеваний всего и в том числе гриппа и ОРВИ, в Костромской области, 2014-2018 гг. (случаев).

В 2018 году заболеваемость выше уровне 2017 года (34225,58) на 5%, при показателе на 100 тыс. населения 35924,32. Вместе с тем показатели заболеваемости ОРВИ в Костромской области остаются выше на 57,7% уровня по ЦФО и на 70,6% - Российской Федерации (рис.59).

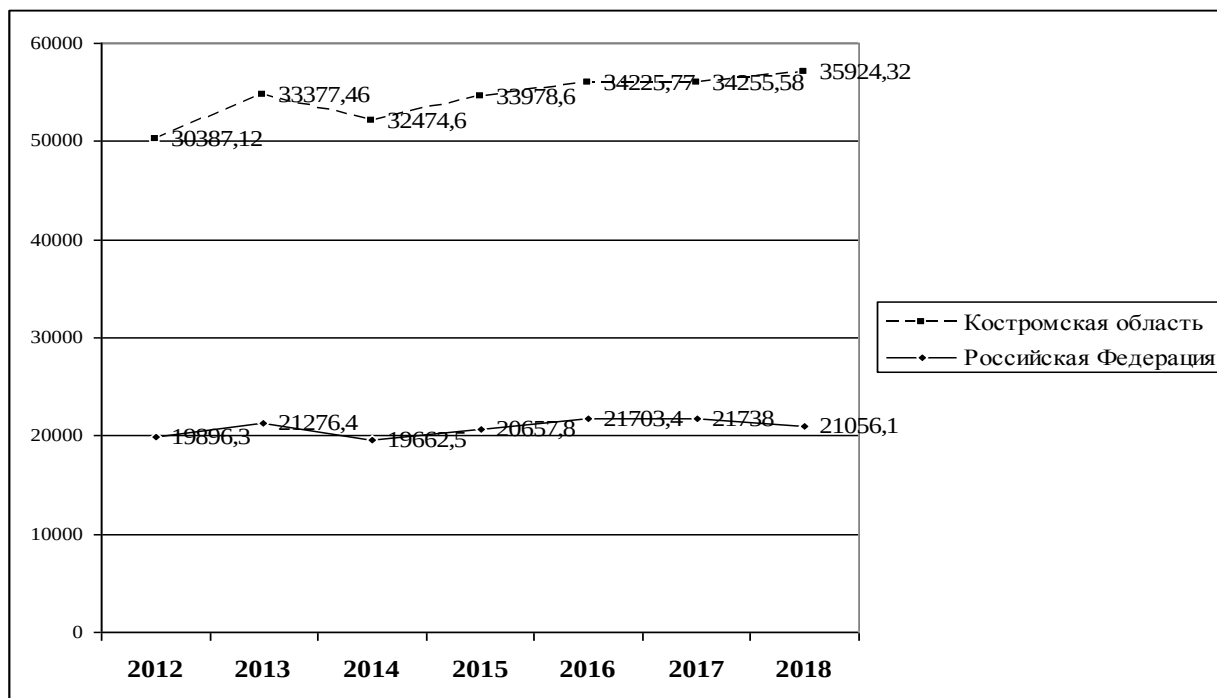


Рис.59. Заболеваемость ОРВИ в Российской Федерации и Костромской области, 2012-2018 гг. (на 100 тыс. населения)

Наибольшая заболеваемость ОРВИ сконцентрирована в группе детей дошкольного возраста и составляет в возрасте 1-2 года - 21344,7 на 10 тыс. детей данного возраста, в возрасте 3-6 лет – 20247,1.

Приоритетом в осуществлении эпидемиологического надзора за острыми респираторными заболеваниями является заболеваемость гриппом. Всего в 2018 году диагностировано 293 случая, показатель на 100 тыс. населения составил 45,21 (2017г.-54,65, 2016г.- 74,88) (рис.60), что на 17,3% ниже показателя 2017 года и на 39,6% ниже показателя 2016 года, в 2,2 раза выше показателей по ЦФО (22,18) и на 70,7% - по Российской Федерации (26,48).

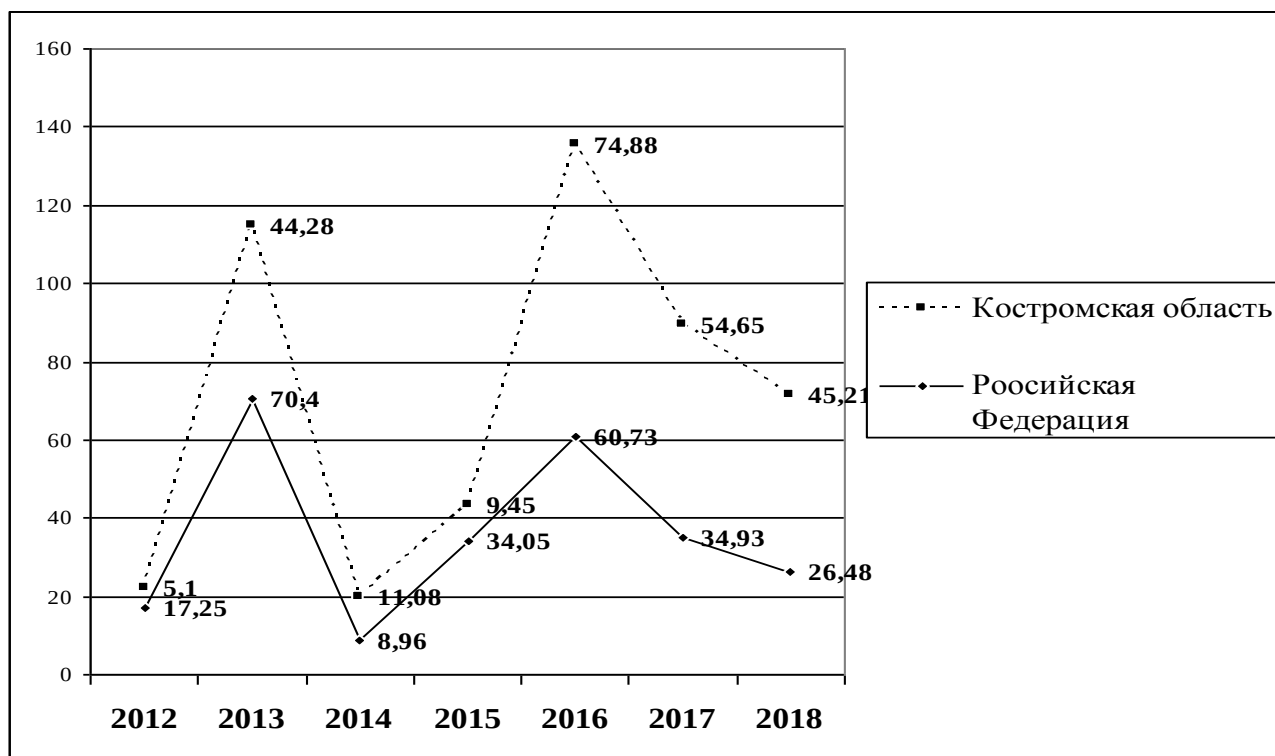


Рис.60 Заболеваемость ОРВИ в Российской Федерации и Костромской области, 2012-2018 гг. (на 100 тыс. населения)

Во всех муниципальных образованиях и в целом по области осуществлялся еженедельный и ежедневный мониторинг заболеваемости гриппом и ОРВИ по возрастным группам детей и населения старше 15 лет (рис.66). Значительно выше областного показателя заболеваемость гриппом и ОРВИ в 2018 году отмечена в г. Кострома, г.Волгореченск, г.Шарья, Павинском, Пыщугском и Шарьинском районах.

Для снижения уровня заболеваемости детей организованных детских коллективов были приняты меры по ведению ограничительных мероприятий и приостановлению образовательного процесса. С января по май 2018года на карантин было закрыто 12 детских садов и 9 школ, а также 238-х групп в 196-и детских садах и 123 класса в 84-х общеобразовательных учреждений, 1 группа в 1колледже. С сентября по декабрь 2018 года аналогичные меры были введены в 5 детских садах и 3-х школах, а также в 96-и группах 82-х детских садов и 65 классах 48 общеобразовательных учреждений, 1 группа в 1 колледже.

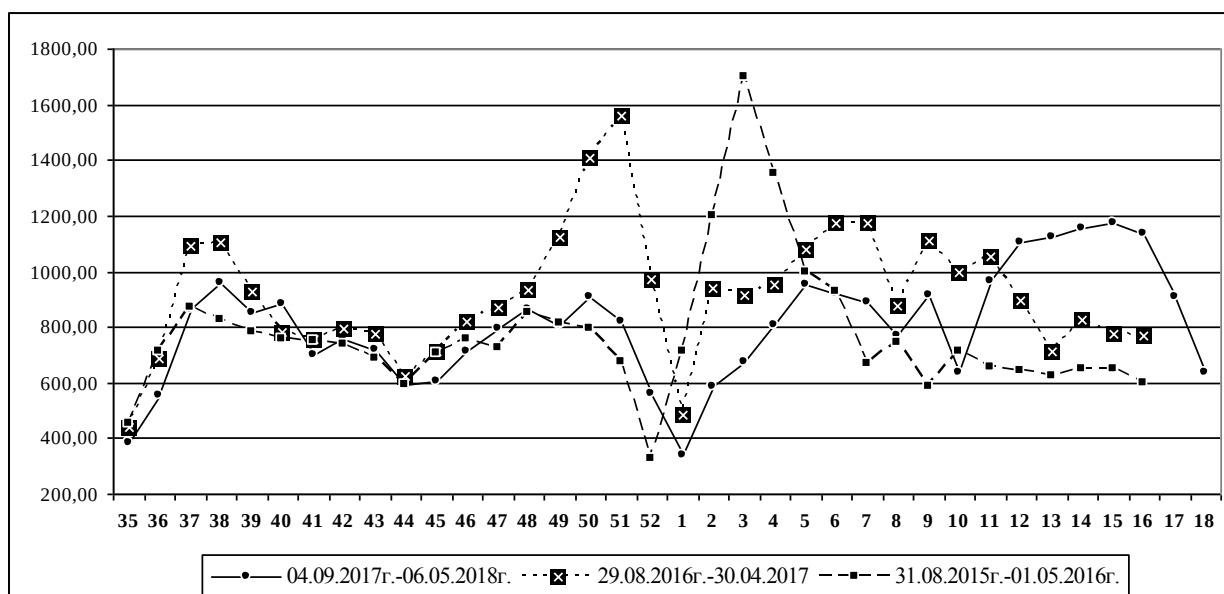


Рис.61. Заболеваемость ОРВИ и гриппом в Костромской области, в эпидсезоны 2015-2018 гг., еженедельно (на 100 тыс. населения)

В рамках мониторинговых лабораторных исследований проведено 9071 исследование, что на 8,7% меньше 2017 года. В 2017 году среди циркулировавших вирусов удельный вес вирусов гриппа А(Н1N1)2009-9,8%, вирусов гриппа А(Н3N2) – 7,59% , вирус гриппа В-0,9%, от всех обнаруженных вирусов гриппа. Спектр возбудителей ОРВИ был представлен: риновирусами (32,6%), РС- вирусами (13,92%), метапневмовирусами (11,08%), парагриппа (8,86%), аденовирусами и бокавирусами (6,65%), коронавирусы (1,9%) от числа положительных проб.

С 2011 года в органах и учреждениях госсанэпиднадзора осуществляется надзор и статистический учет заболеваемости внебольничными пневмониями (ВП). Согласно данным формы №1 «Сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях» в 2017 году зарегистрировано 4040 случаев ВП (2017г.-2632сл., 2016г.-3446сл.), заболеваемость на 100 тыс. населения составила 623,31, что выше уровня 2017 года на 54,3% (рис.62).

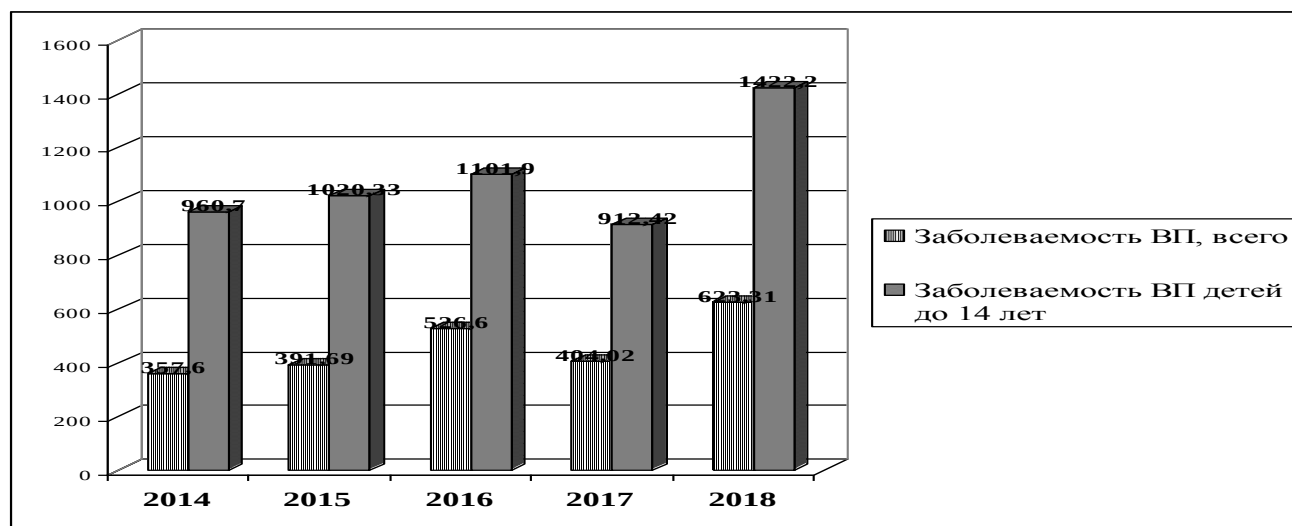


Рис.62. Заболеваемость внебольничными пневмониями в Российской Федерации и Костромской области, 2014-2018 гг. (на 100 тыс. населения)

В структуре заболевших ВП преобладает взрослое население, среди них наибольший удельный вес занимают лица в возрасте 40-64 лет (24,2%). На долю детей до 14 лет приходится 39,4% (2017г.-38,2%, 2016г.-39%, 2015г.-44,1%). Этиологическая расшифровка внебольничной пневмонии в 2018 году проведена в 41,4% случаев (2017г.-28,3%, 2016г.-28,1%) со значительно преобладанием бактериальной этиологии возбудителей -95,7% (2017г.-97,4%, 2016г.-94,4%). По муниципальным образованиям высокий уровень заболеваемости внебольничными пневмониями отмечен в Шарьинском, Пыщугском, Островском, Кадыйском и Буйском муниципальных районах, г. Шарья, г.Буй, и г.Волгореченск.

Мероприятия по профилактике гриппа и ОРВИ в Костромской области организованы и осуществляются в соответствии с «Планом мероприятий по профилактике гриппа и острых респираторно-вирусных инфекций на территории Костромской области на 2018-2019гг.», утвержденным заместителем губернатора Костромской области, постановлением Главного государственного санитарного врача по Костромской области от 21.08.2018г. №7 «Об иммунизации против гриппа населения Костромской области в осенний период 2018 года» и постановлением Главного государственного санитарного врача по Костромской области от 19.09.2018г. №9 «О мерах по предупреждению эпидемического распространения гриппа и ОРВИ, внебольничных пневмоний в Костромской области в эпидсезон 2018-2019 годов».

В рамках реализации Национального календаря профилактических прививок в область в полном объеме поставлена вакцина против гриппа «Совигрипп» 263тыс. доз. Вакциной «Совигрипп» привито 22 тысячи детей дошкольных образовательных учреждений и 50 тыс. учащихся школ. Вакциной против гриппа для взрослых «Совигрипп» привито 190 тыс. взрослых из групп риска, в том числе беременных 125 человек, медицинских работников – 12 тыс. чел., работников образовательных учреждений - 21 тыс. чел., других групп риска – 95,7 тыс. чел. В целях увеличения охвата населения прививками против гриппа во всех муниципальных районах за счет средств предприятий, организаций и граждан дополнительно привито почти 32тыс.человек. Суммарный охват сезонной иммунизацией против гриппа составил 45,84% (2017г.-42%, 2016г.-35,1%) от численности населения области (рис. № 63).

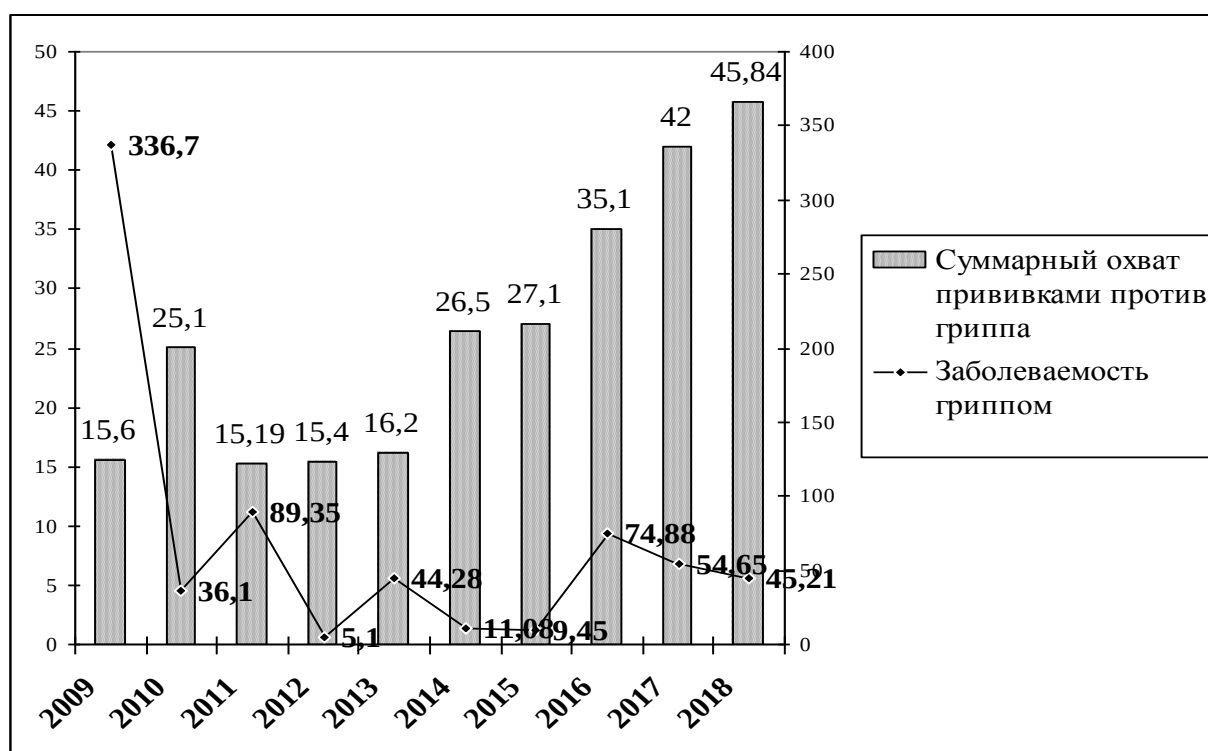


Рис.63. Заболеваемость гриппом (на 100 тыс. населения) и суммарный охват прививками против гриппа (%) в Костромской области, 2009-2018гг

Острые кишечные инфекции. Острые кишечные инфекции (далее – ОКИ) в структуре инфекционной патологии (без гриппа и ОРВИ) занимают второе ранговое место и остаются в области одной из актуальных проблем профилактики. Всего в 2018 году зарегистрировано 4206 случаев ОКИ против 3561 случаев выявленных в 2017 году. Показатель заболеваемости суммой ОКИ увеличился на 18% в 2018 году и составил 648,92 на 100 тыс. населения (2017г.-546,63, 2016г.-644,57), что на 7% выше уровня Российской Федерации (601,27) (рис.64).

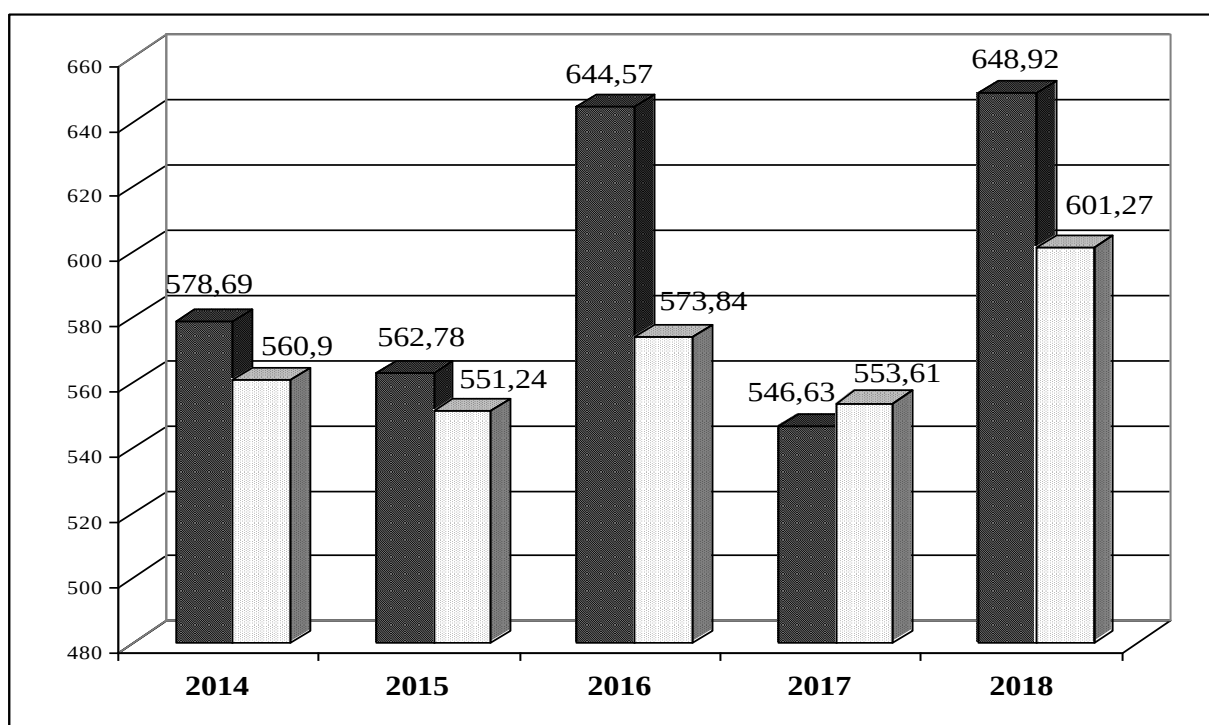


Рис. 64. Показатели заболеваемости острыми кишечными инфекциями в Костромской области и Российской Федерации (на 100 тыс. населения), 2014-2018 гг.

В 2018 году по сравнению с 2017 годом отмечено снижение заболеваемости острым вирусным гепатитом А в 3,2 раза, сальмонеллезом на 11,3%, повышение на 51,7% заболеваемости ОКИ установленной этиологии и на 11,6% заболеваемости ОКИ неустановленной этиологии) (таб.№100).

Таблица №100

Показатели заболеваемости острыми кишечными инфекциями в Костромской области за 2014- 2018гг.

Нозологии	2014		2015		2016		2017		2018	
	всего	на 100 тыс. нас.	всего	на 100 тыс. нас.	всего	на 100 тыс. нас.	всего	на 100 тыс. нас.	всего	на 100 тыс. нас.
Сальмонеллез	102	15,48	93	14,17	102	15,59	102	15,66	90	13,89

Бактериальная дизентерия	17	2,58	13	1,98	15	2,29	6	0,92	6	0,93
ОКИ, вызванные установленными возбудителями	768	116,56	1016	154,79	1238	189,2	792	121,57	1195	184,37
ОКИ, вызванные не установлен. возбудителями	2896	439,52	2565	390,77	2841	434,11	2610	400,64	2899	447,27
Вирусный гепатит А	30	4,55	7	1,07	22	3,36	51	7,83	16	2,47

Сальмонеллезом в 2018 году заболело 90 человека. Показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составил 13,89 (2017г.-15,66, 2016г.-15,59). По сравнению с уровнем Российской Федерации (22,92) заболеваемость сальмонеллезом в Костромской области ниже на 39%, среди детей до 14 лет – на 17,2 % (соответственно 63,7 и 52,77) (рис.65).

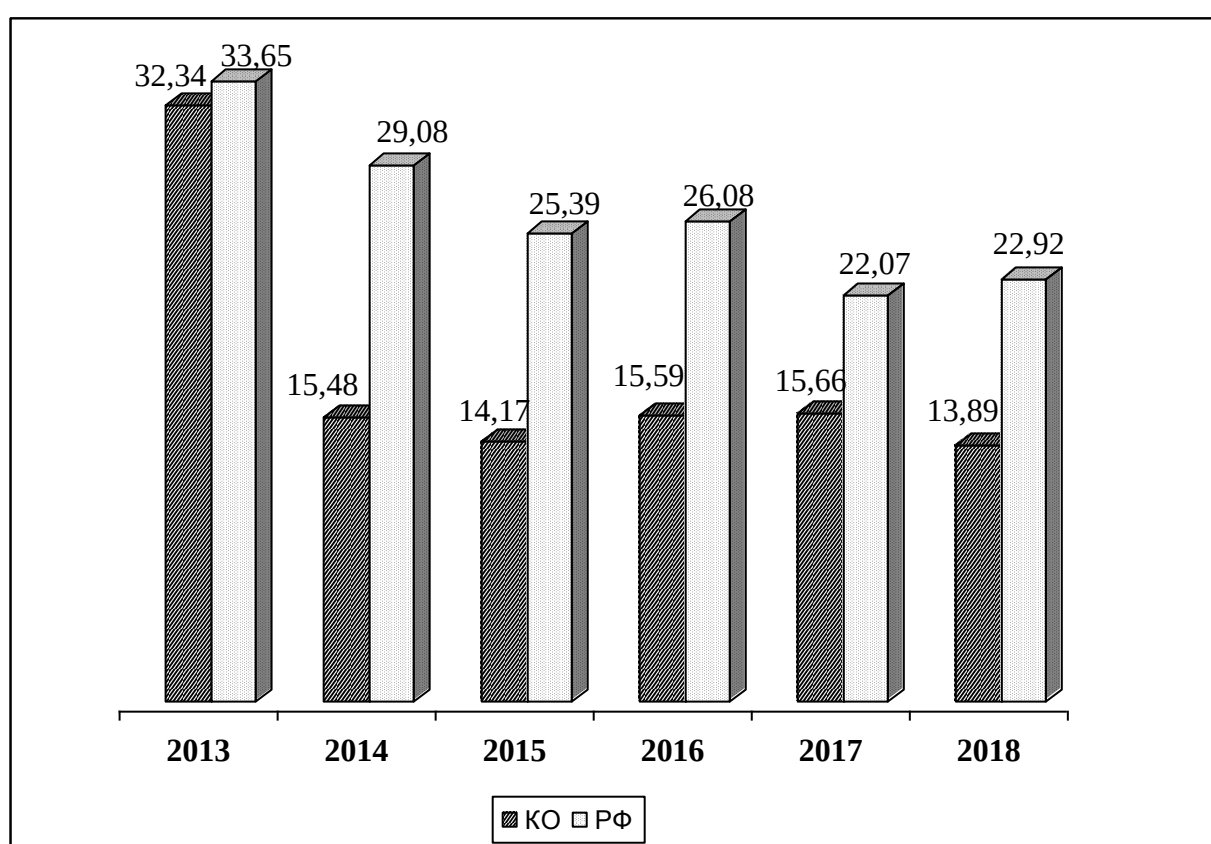


Рис.65. Заболеваемость сальмонеллезом в Костромской области и Российской Федерации, 2013-2018 гг. (на 100 тыс. населения)

В возрастной структуре заболевших сальмонеллезной инфекцией удельный вес детей до 17 лет составил в 2018 году 70% (2017г.-52%, 2016г.-46,1%), по Российской Федерации – 79%. Заболеваемость сальмонеллезами в основном регистрируется среди детей дошкольного возраста и составила среди детей до года – 11,59, в возрасте 1-2 года – 11,10, в возрасте 3-6 лет – 6,80 на 10 тыс. детей данного возраста.

Лабораторное подтверждение случаев сальмонеллеза остается высоким, в 2018 году составило 93,3% (2017г.- 98%, 2016г.- 100%). Преобладают сальмонеллы группы Д – 92% (2017г.- 96%, 2016г.- 98%), из них наибольший удельный вес занимает *S.enteritidis*.

Об активной циркуляции сальмонелл в окружающей среде свидетельствуют результаты исследований объектов внешней среды. В 2018 году проведено 14989 исследований (2017г.-9659, 2016г.-9443), из них сальмонеллы обнаружены в 6 пробах (2017г.-в 3, 2016г.-в 8), в том числе в воде поверхностных водных объектов – 2-х (2017г.-0, 2016г.-2), в сточных водах – 0 (2017г.-1, 2016г.- в 2), в пищевых продуктах и сырье – 3 (2017г.-в 2, 2016г.-в 4). Это подтверждает, что основными факторами заражения человека сальмонеллезом остаются пищевые продукты.

Дизентерией в Костромской области в 2018 году переболело 6 человек, показатель заболеваемости составил 0,93 на 100 тыс. населения (рис.71), что соответствует уровню 2017 года (2017г.-0,92, 2016г.-2,29).

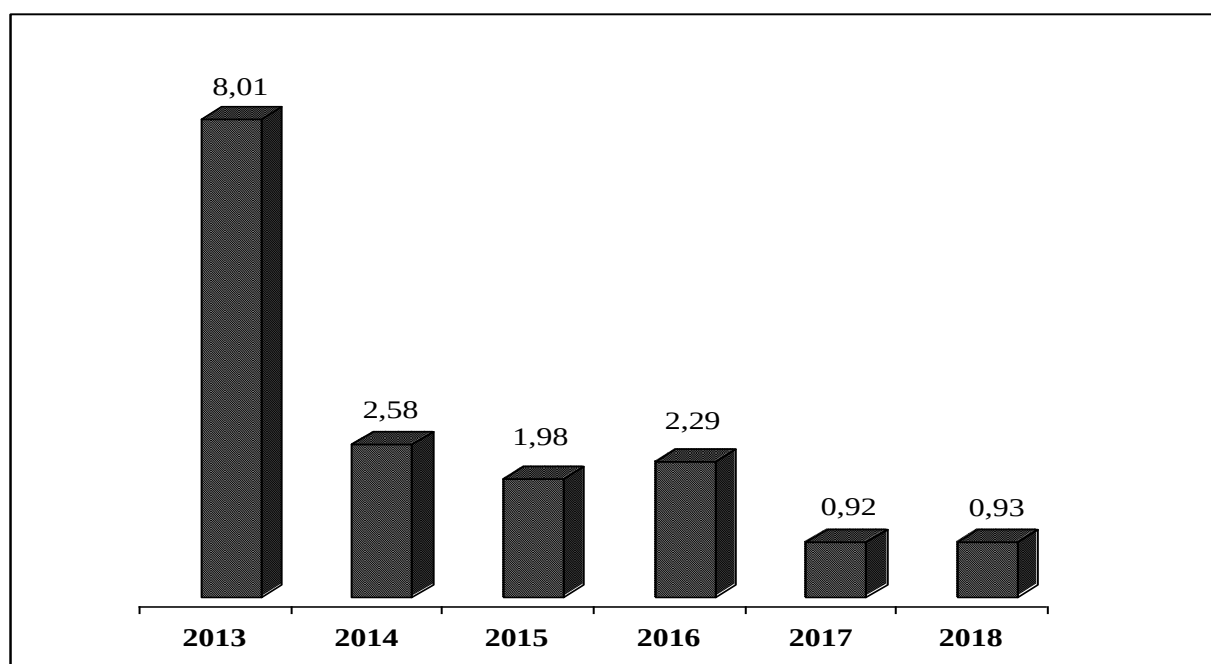


Рис.66. Заболеваемость дизентерией в Костромской области, 2013 – 2018 гг. (на 100 тыс. населения)

Среди детей до 14 лет зарегистрирован 1 случай дизентерии, удельный вес детей до 14 лет, заболевших дизентерией в 2018 году, составил 16,6% (2017г.-16,6 %, 2016г.-73,3%), Заболеваемость дизентерией подростков остается на низком уровне, зарегистрирован 1 случай, в 2017и 2016 годах не зарегистрировано ни одного случая (2017г.- 0, 2016г.-0).

Бактериологическое подтверждение дизентерии в 2018 году составило 83,3% (2017г. – 83,3%, 2016г. – 86,7%). По этиологическому фактору удельный вес выделенных возбудителей не изменился. Если в 2013-2015гг. основной удельный вес приходился на дизентерию Флекснер (72%, 66,7%, 83,3%), в 2016 году доминировала дизентерия Зонне, на которую пришлось 61,5% , то в 2017и 2018 годах вновь на дизентерию Флекснер пришлось 80% (рис.67).

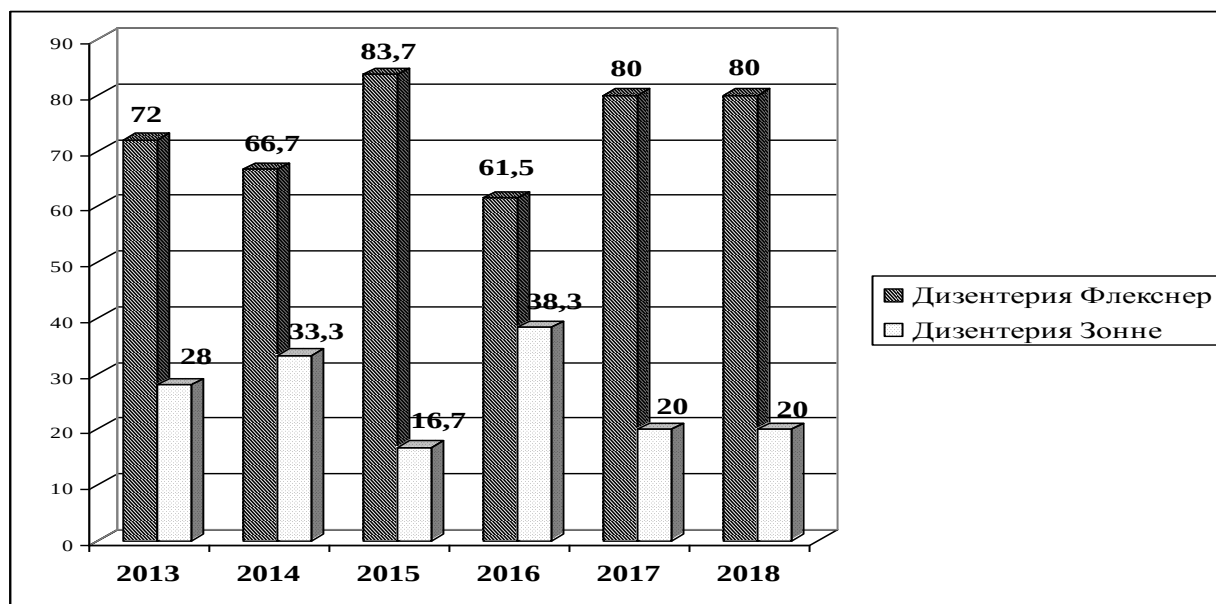


Рис.67. Удельный вес дизентерии Зонне и дизентерии Флекснер в Костромской области, 2013 – 2018 гг. (%)

В 2018 году наблюдался рост заболеваемости ОКИ, вызванными установленными возбудителями на 51,7% по сравнению с 2017годом. Показатель заболеваемости ОКИ, вызванными установленными возбудителями, составил в 2018г.- 184,37 на 100 тыс. населения (2017г.-121,57, 2016г.-189,2) (рис.73). Всего в 2018 году зарегистрировано 1195 случаев (2017г.-792сл., 2016г.-1238сл.). В структуре ОКИ установленной этиологии все большее значение имеют инфекции, вызванные вирусами (2018г.-89,6%, 2017г.-88%, 2016г.-84,8%), из которых 94,38% заболеваний были вызваны ротавирусами (2017г.-95,2%, 2016г.-94,1%).

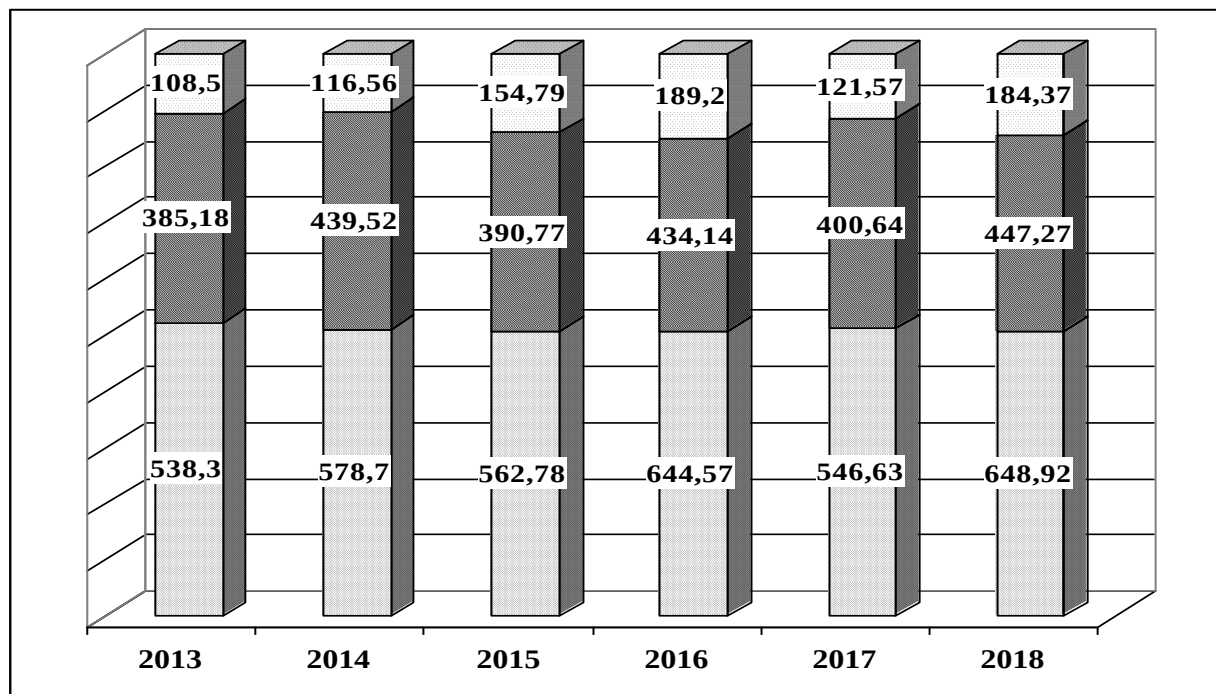


Рис.68. Заболеваемость суммой ОКИ, ОКИ не установленной и установленной этиологии в Костромской области, 2013-2018 гг. (на 100 тыс. населения)

Основной удельный вес в заболеваемости ОКИ установленной этиологии приходится на детей до 14 лет – 82,6% (2017г.-86%, 2016г.-77,1%), при этом высокий уровень отмечается среди детей младшего возраста (1-2 года) – 241,1 на 10 тысяч детей данного возраста (табл.№101).

Таблица №101

**Показатели заболеваемости острыми кишечными инфекциями среди детей
в Костромской области в 2018 году (на 10 тыс. данного возраста)**

Нозология	До 1г.	1-2г.	3-6л.	7-14л	15-17л
Сальмонеллез	11,59	11,1	6,8	1,8	2,2
Дизентерия	0	0	0	0,2	0,6
ОКИ установленной этиологии	136,5	241,1	117,1	19,7	10,1
ОКИ не установленной этиологии	188,0	270,7	165,4	83,3	47,8

В дошкольном учреждении Красносельского района Костромской области зарегистрирован очаг групповой заболеваемости с общим числом пострадавших 7 детей. В очаге была выявлена ротавирусная инфекция. Заболеваемость имела контактно-бытовой путь передачи. Распространению инфекции способствовала несвоевременная диагностика заболеваний, поздняя экстренная сигнализация из медицинских организаций, несвоевременное проведение первичных противоэпидемических мероприятий, не соблюдение персоналом правил личной гигиены и качества проведения дезинфекции. В очаге групповой заболеваемости противоэпидемические мероприятия проведены в полном объеме, что позволило купировать заболеваемость и не допустить регистрацию вторичных очагов

Лидирующее место в группе кишечных инфекций занимают ОКИ, вызванные возбудителями неуставленной этиологии (рис.69), удельный вес которых в 2018 году снизился и составил 68,9% (2017г.-73,3%, 2016г.-67,3%).

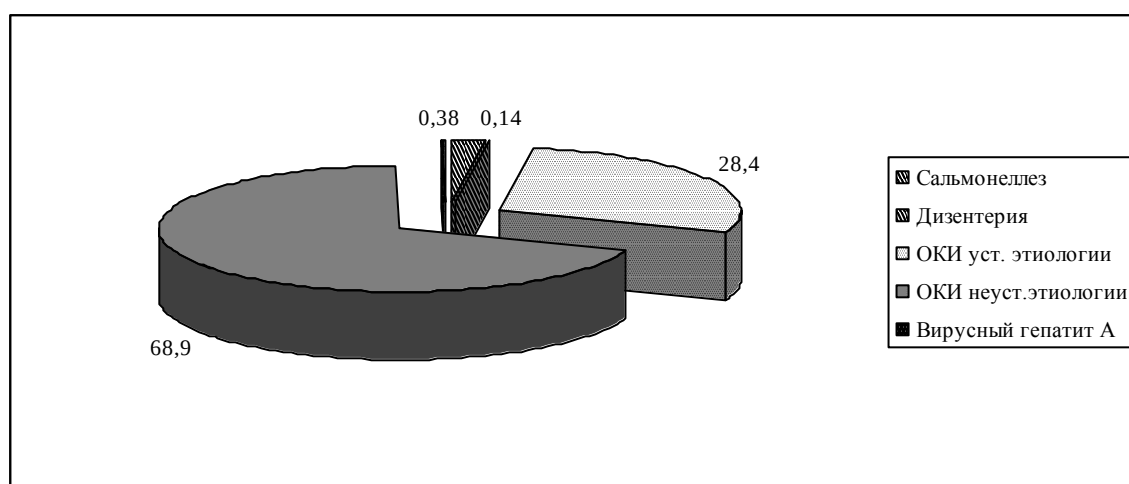


Рис.69. Структура острых кишечных инфекций в Костромской области в 2018г. (%)

Всего с ОКИ неустановленной этиологии выявлено 2899 человек (2017г. – 2610чел., 2016г. - 2841 чел.). Показатель заболеваемости на 100 тысяч населения в 2018 году составил 447,27, что 11,6% выше уровня 2017 года (400,64), и превышает средние значения по ЦФО (337,0) и РФ (348,80).

Индикатором заболеваемости ОКИ неустановленной этиологии по-прежнему остаются дети с некоторым уменьшением удельного веса заболеваемости подростков. На детей до 14 лет в 2018 году пришлось 54,6%, на подростков – 2,9%, в 2017г. соответственно 60,7% и 4%, в 2016г., - 62,3% и 3,7%. Всего с ОКИ неустановленной этиологии выявлено 1585 детей до 14 лет и 106 подростков. Наибольший уровень заболеваемости ОКИ не установленной этиологии отмечен у детей с 1 года до 2 лет – 270,7 на 10 тыс. детей данного возраста.

В 2018 году бактериологическими лабораториями выполнено 26690 исследований биоматериала на патогенную микрофлору от людей, что выше по сравнению с 2017годом (2017г. – 19817, 2016г. – 45085). Из них на возбудителей кишечных инфекций выполнено 4434 или 19,2% в структуре исследований (в 2017г.-3806 (19,2%); в 2016г.-11384 (25%)). Общая высеваемость шигелл и сальмонелл в 2018г. составила 0,3%, в 2017г.- 0,03%, в 2016г.-0,05%.

На острый вирусный гепатит А (далее - ОГА) в структуре ОКИ Костромской области приходится – 0,38% (2017г.-1,43%, 2016г.-0,52%). В 2018 году зарегистрировано снижение показателя заболеваемости в 3,2 раза (2,47 на 100 тыс.нас.) в сравнении с 2017 годом (2017г.-7,83, 2016г.-3,36). Показатели заболеваемости ОГА в Костромской области ниже средних значений по стране (2,84 на 100 тыс.нас.) на 13% (рис.70).

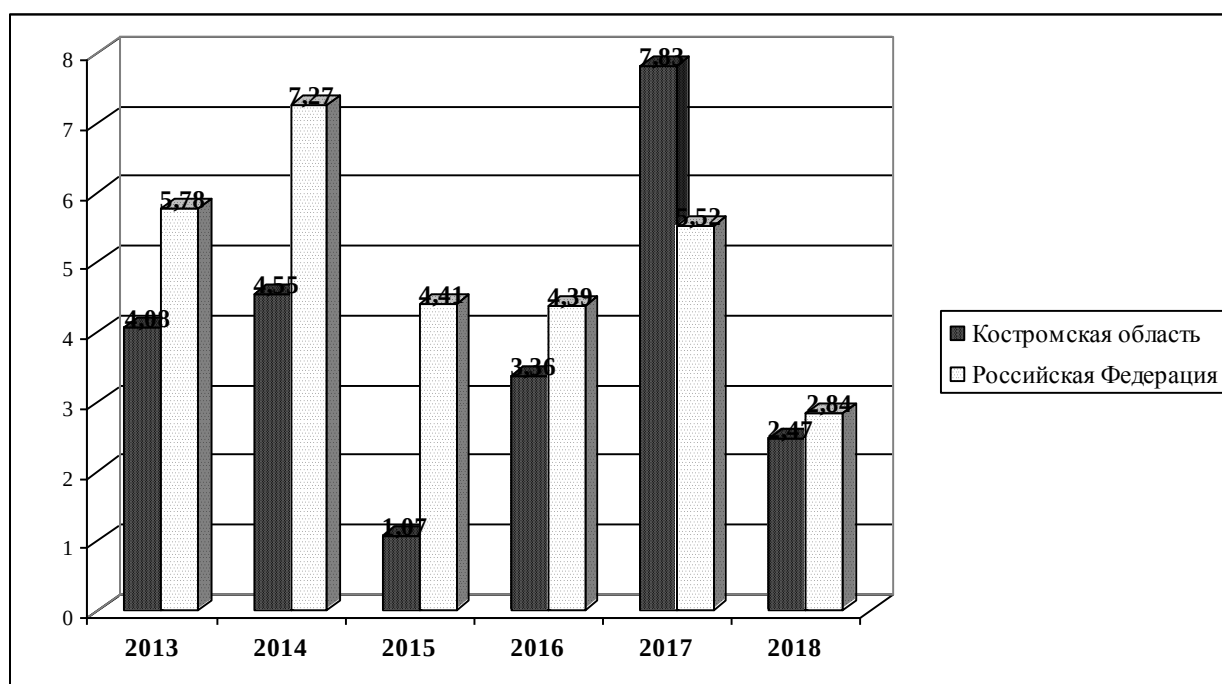


Рис.70. Заболеваемость ОГА в Костромской области и Российской Федерации, 2013-2018 гг. (на 100 тыс. населения)

Всего в 2018 году ОГА выявлено 16 случаев в 3-х муниципальных образованиях, из которых в г. Кострома зарегистрировано 10 случаев. Удельный вес заболеваемости ОГА детей в 2018 году по сравнению с 2017 годом повысился и составил 50% (2017г.-19,6%, 2016г.-63,6%). Всего заболело 8 детей, из них среди детей до 2 лет зарегистрирован 1 случай заболеваемости ОГА, в возрасте от 3-6 лет – 3 случая, в возрасте 7-14 лет – 4 случая. Среди подростков случаев заболе-

ваемости ОГА не зарегистрировано. Исходя из результатов эпидемиологических исследований, можно предположить, что передача вируса ОГА происходила контактно-бытовым путем.

Вирусные гепатиты В и С. Эпидемический процесс по заболеваемости вирусными гепатитами В и С в последнее время в Костромской области характеризуется положительной тенденцией снижения острых форм гепатитов при сохраняющемся высоком уровне заболеваемости хроническими гепатитами. Суммарное число впервые зарегистрированных вирусных гепатитов В и С в острой и хронической формах в 2018 году превысило уровень 2017 года и составило 465 случаев, интенсивный показатель на 100 тыс. населения по сравнению с уровнем 2017 годом увеличился на 34% (табл. №102).

Таблица №102

**Заболеваемость острыми и хроническими вирусными гепатитами В и С
в Костромской области, 2014-2018гг.**

	2014г.	2015г.	2016г.	2017г.	2018г.
Зарегистрировано острых и хронических вирусных гепатитов В и С, всего случаев	269	284	295	349	465
Заболеваемость острыми и хроническими вирусными гепатитами В и С на 100 тыс. нас.	40,83	43,26	45,08	53,57	71,74
Зарегистрировано острых вирусных гепатитов В и С, всего случаев	18	19	24	22	14
Заболеваемость острыми вирусными гепатитами В и С на 100 тыс. нас.	2,73	2,89	3,67	3,38	2,16
Зарегистрировано хронических вирусных гепатитов В и С, всего случаев	251	265	271	327	451
Заболеваемость хроническими вирусными гепатитами В и С на 100 тыс. нас.	38,09	40,37	41,41	50,20	69,58

Подъем заболеваемости острыми вирусными гепатитами В и С, начавшийся в области в 1999 году продолжался до 2002 года, с 2003 года благодаря введению в национальный календарь профилактических прививок вакцинации детей против вирусного гепатита В и реализации приоритетного национального проекта, отмечается стойкая тенденция к снижению заболеваемости острыми гепатитами.

В структуре острых вирусных гепатитов В и С, сложившейся за 2012-2018 гг., отмечается значительное доминирование острого гепатита С (рис.71).

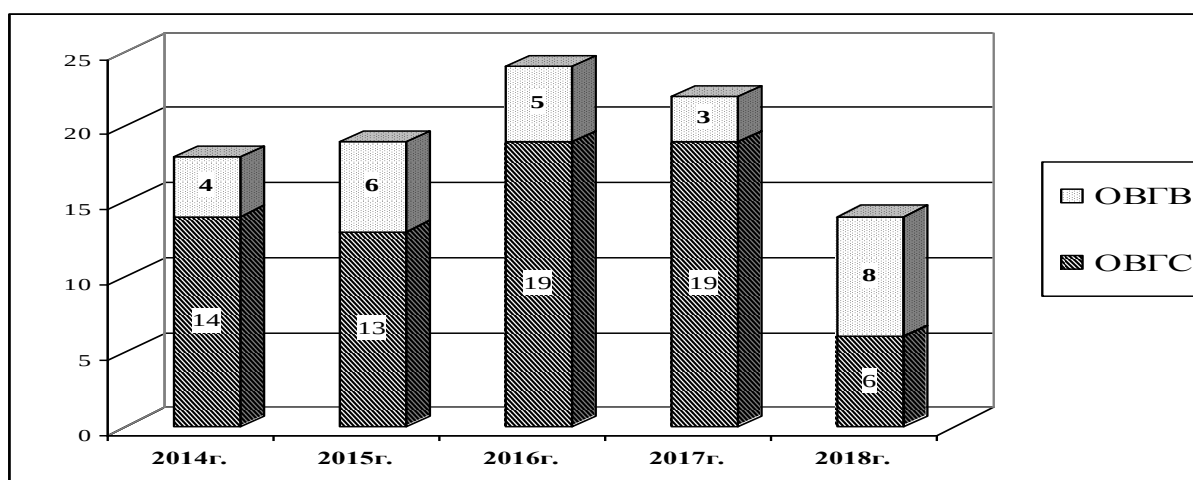


Рис.71. Число заболевших острыми вирусными гепатитами В и С
в Костромской области, 2014 – 2018 гг. (абс.числа)

В 2018 году число заболевших острым вирусным гепатитом В увеличилось на 5 случаев. Всего в 2-х муниципальных образованиях зарегистрировано по 3 случая заболеваний и по одному случаю в 2-х муниципальных образованиях среди не привитых взрослых (2017г.-3 сл., 2016г.-5сл.). Острый гепатит С в 2018 году выявлен у 6 человек (2017г.-19чел., 2016г.-19чел.), заболеваемость в основном сосредоточена в г.Кострома 2 - случая, г.Буй, г.Галич, Буйском и Костромском муниципальных районах по 1 случаю.

Важным изменением эпидемического процесса острого гепатита В является отсутствие в течение последних 9 лет случаев заболеваний острым и хроническим гепатитом В детей и подростков, достигнутое в результате увеличения охвата детей прививками против гепатита В выше рекомендуемого уровня (рис.71). Своевременный охват вакцинацией против гепатита В детей в возрасте 12 месяцев в 2018 году составил 96,6% (2017г.-96,14%, 2016г.-96,24%).

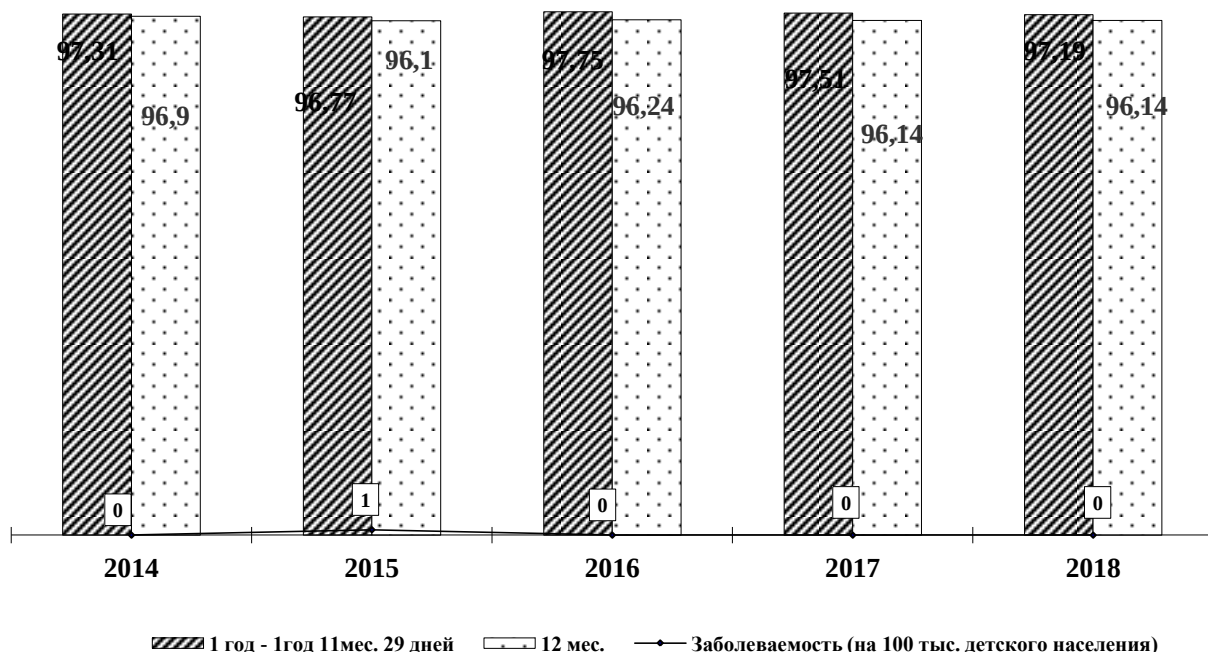


Рис.72. Заболеваемость вирусным гепатитом В детей до 14 лет и показатели (%) своевременности охвата вакцинацией против гепатита В в Костромской области за 2014-2018 гг.

Показатели заболеваемости в Костромской области по сравнению с Российской Федерацией выглядят следующим образом: по сумме острых вирусных гепатитов Костромская область 2,16, что выше РФ (1,79). Острый вирусный гепатит В: Костромская область - 1,23, что выше РФ (0,68) на 82,3%; острый вирусный гепатит С - Костромская область - 0,93, что ниже РФ (1,11) на 16,4% (рис.78). Показатели заболеваемости острыми вирусными гепатитами в Костромской области (2,16) выше по сравнению с ЦФО (2,09). Заболеваемость острым вирусным гепатитом В в Костромской области – 1,23 выше ЦФО (0,99) на 24,2%; острый вирусный гепатит С - Костромская область - 0,93, что ниже ЦФО (1,1) на 15,4%.

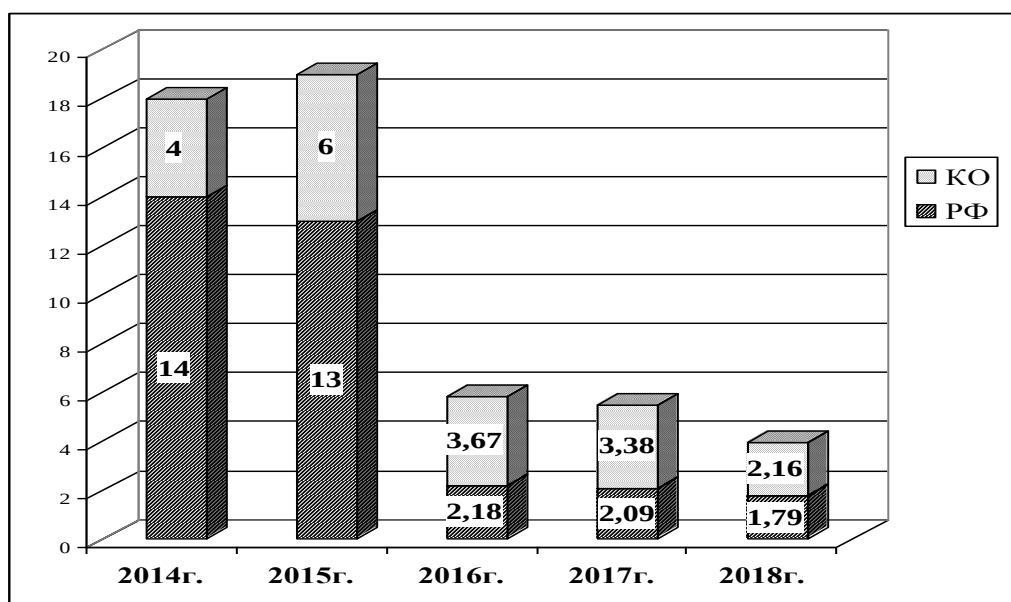


Рис.73. Заболеваемости острыми вирусными гепатитами В и С в Костромской области и Российской Федерации за 2014-2018 гг. (на 100 тыс. населения)

Имеющееся снижение заболеваемости острым гепатитом В стало результатом вакцинации против гепатита В (рис.73). С 2006 по 2018 годы против вирусного гепатита В в области привито более 907 тысяч детей и взрослых. Наиболее существенны результаты иммунизации среди взрослых. По итогам 2018 года охват в возрастной группе 18-59 лет составил 84,09% против 4%, имевшихся в 2006 году; в наиболее уязвимой по передаче инфекции возрастной группе молодых людей в возрасте 18-35 лет охват прививками против гепатита В достиг 94,84% против 8% зарегистрированных в 2006 году. Суммарный охват населения области увеличился в 3,6 раза и в 2018 году составил 72,8%. Вместе с тем, менее 80% от числа взрослых в возрасте 36-59 лет привито в г.Волгореченск, г.Галич, г.Мантурово, г.Шарье, Галичском, Кадыйском, Красносельском, Макарьевском, Солигаличском, Судиславском, Чухломском муниципальных районах, г.Нея и Нейском районе.

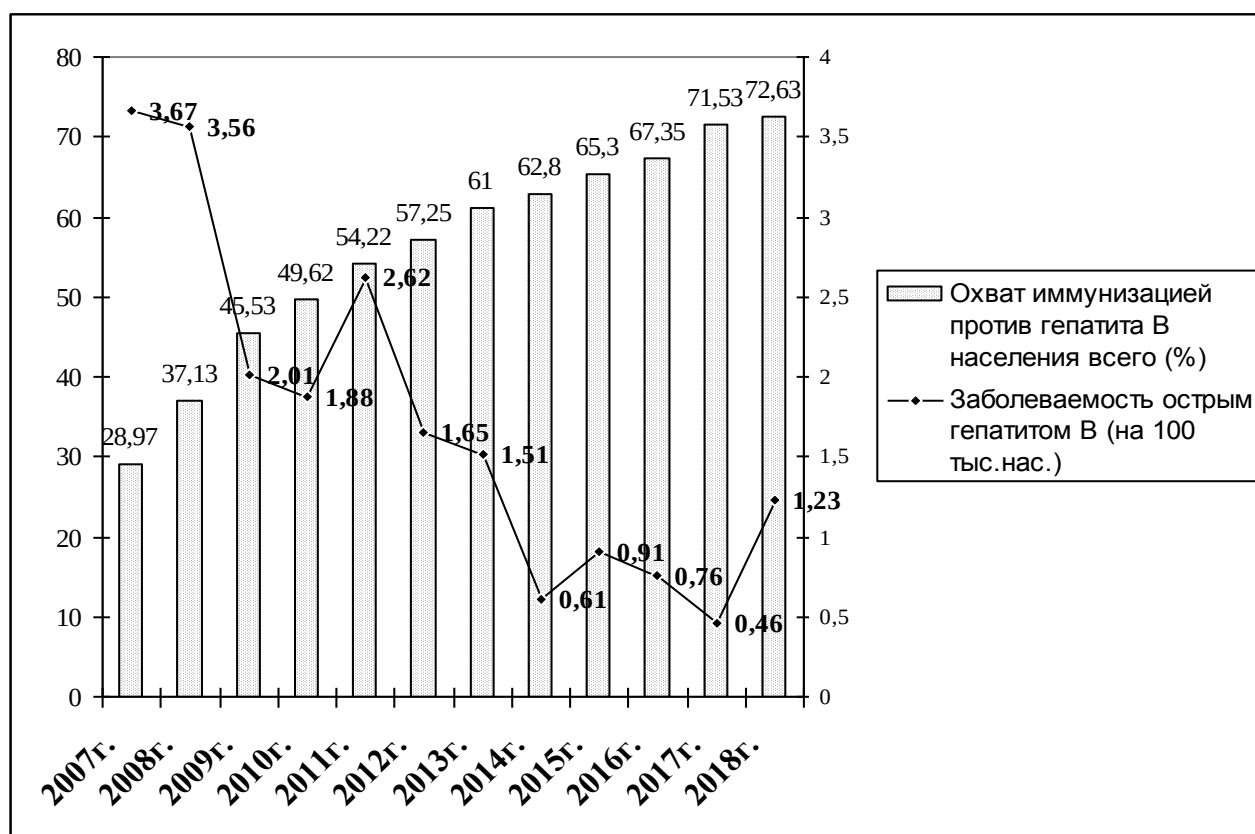


Рис.74. Охват иммунизацией против вирусного гепатита В (в%) и заболеваемость острым вирусным гепатитом В в Костромской области (на 100 тыс. нас.), 2007-2018 гг.

Регистрация хронических вирусных гепатитов В и С отображает общую эпидемическую ситуацию по острым формам парентеральных вирусных гепатитов, сложившуюся в области в конце 90-х, начале 2000-х годов. В целом среди детей до 14 лет с момента учета заболеваемость хроническими вирусными гепатитами в виде единичных случаев регистрировалась только в 2003, 2004, 2006, 2012 годах.

В общей структуре хронических вирусных гепатитов основной удельный вес занимает хронический вирусный гепатит С – 75,2% (2017г.-82,3%, 2016г.-80,4%), удельный вес хронического вирусного гепатита В составляет 25% (2017г.-17%, 2016г.-18,4%). В 2018 году показатель заболеваемости хроническим вирусным гепатитом С в 3 раза превысил показатель заболеваемости хронического вирусного гепатита В и составил 52,3 на 100 тыс. населения при показателе хронического вирусного гепатита В - 17,28 (в 2017 году - 8,44 и 41,29 соответственно).

Различия в динамике заболеваемости острыми и хроническими формами гепатита В и С привели в 2018 году к ситуации, когда показатель заболеваемости хроническим вирусным гепатитом В в 14 раз превысил значение показателя заболеваемости острым гепатитом В, а показатель заболеваемости хроническим вирусным гепатитом С почти в 56,2 раза превысил значение показателя острого гепатита С, что свидетельствуют о большом количестве потенциальных источников вирусных гепатитов среди населения области, требующих проведения длительной дорогостоящей терапии и профилактической работы среди данной группы населения.

Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи. Заболеваемость инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи (далее – ИСМП), в 2018 году повысилась на 3 случая. В 2018 году всего зарегистрировано 17 случаев против 14 случаев, выявленных в 2017 году (2016г.- 56 случаев) (рис.75).

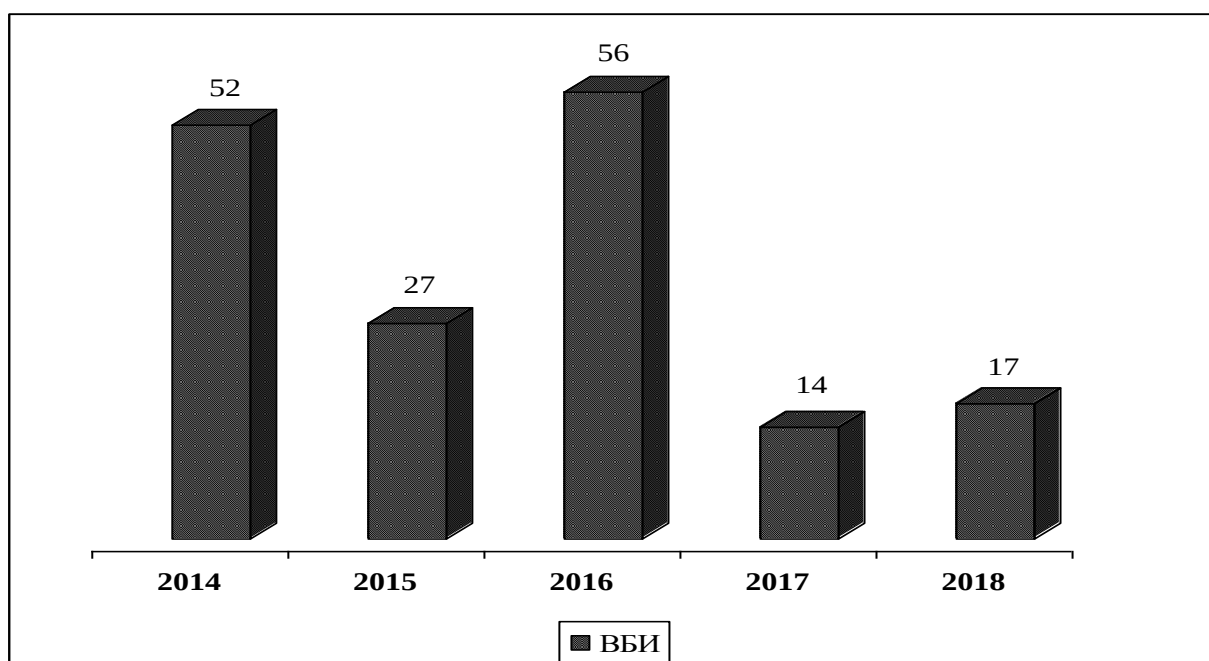


Рис.75. Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи в Костромской области, 2014-2018гг. (абс.числа)

Наибольшее число случаев ИСМП зарегистрировано в учреждениях родовспоможения 53% (2017г.-42,9%). Удельный вес случаев ИСМП, зарегистрированных в прочих стационарах, составил 23,5% (2017г.-14,3%). Удельный вес случаев ИСМП зарегистрирован в хирургических, детских стационарах, в амбулаторно-поликлинических учреждениях составил 58,8% (2017г.-68%).

В общей структуре ИСМП (рис.81), традиционно, в течение последних лет, на первом месте постинъекционные инфекции 82,3% (2017г.-42,8%). На гнойно-септические инфекции (далее - ГСИ) родильниц пришлось 11,7% (2017г.-35,7%), ГСИ новорожденных 0% (2017г.-7,1%), послеоперационные инфекции 5,8% (2017г.-14,3%), другие инфекционные заболевания (инфекции мочевыводящих путей и пневмонии) 0% (2017г.-0%).

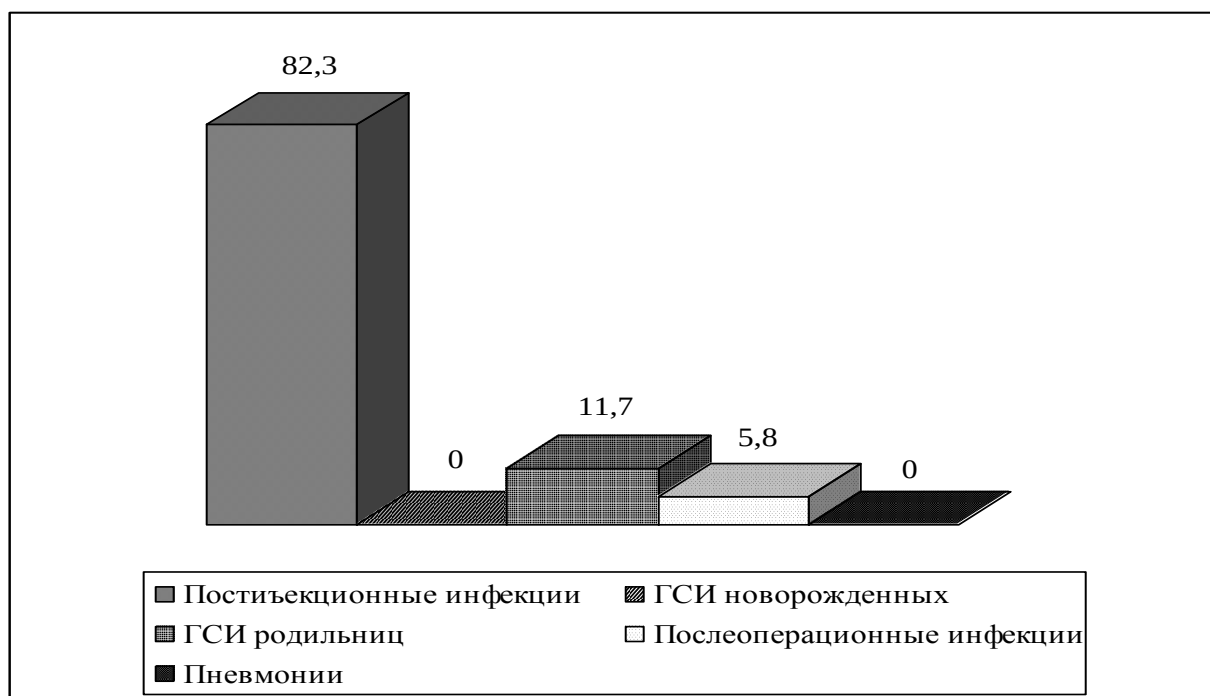


Рис.76. Структура инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в Костромской области, 2018г.(%)

Генерализованные формы ГСИ среди новорожденных и родильниц не регистрируются с 2002 года (таб. №103). Вспышечной внутрибольничной инфекционной заболеваемости в 2018 году в медицинских организациях не зарегистрировано. Соотношение ГСИ новорожденных и внутриутробных инфекций составило 0:6 (2017г.-1:8, 2016г.-1:1), что соответствует средним значениям по РФ.

Таблица №103

Заболеваемость локализованными и генерализованными формами ГСИ новорожденных и родильниц в Костромской области за 2014-2018 годы

год	локализованные формы ГСИ		генерализованные формы ГСИ	
	заболеваемость		заболеваемость	
	новорожденных на 1000 род. живыми	родильниц на 1000 родов	новорожденных на 1000 род. живыми	родильниц на 1000 родов
2014	1,33	1,14	-	-
2015	0,39	0,92	-	-
2016	1,18	2,04	-	-
2017	0,14	0,79	-	-
2018	0	0,35		

Низкому уровню заболеваемости ИСМП не соответствует значительная доля неудовлетворительных результатов бактериологического фона в медицинских организациях. Так в 2018 году, пробы воздуха родильных отделений не соответствуют гигиеническим требованиям в 4,23% случаев (2017г.-в 1,5%, 2016г.-0). Использование нестерильных изделий медицинского назначения допускается в хирургических стационарах в 1,69% случаев (2017г.-0,99%, 2016г.-0,49% случаев), в родильных отделениях – в 0,47% случаев (2017г.-0,78%, 2016г.-0,73% случаев). Не обеспечивается должное качество уборки и дезинфекции помещений, в смывах обнаружена бак-

териальная микрофлора: в хирургических отделениях - в 0,36% проб (2017г.-1,64%, 2016г.-3,18% проб), в родильных отделениях - в 0,93% проб (2017г.-1,64%, 2016г.-1,42% проб), в детских стационарах – 2,30% проб (2017г.-0, 2016г.-0,53%).

Среди обследованного медицинского персонала патогенный стафилококк в хирургических отделениях выделяют 7,84 работников% (2017г.-5,17%, 2016г.-2,94%), в родильных отделениях в 2018 году носителей не обнаружено (2017г.-6,57%, 2016г.-19%). Оснащенность медицинских организаций централизованными стерилизационными отделениями составляет 93,3% (2017г.-87,8%), дезинфекционными камерами – 79,5% (2017г.-79,5%).

Вопросы проведения мероприятий, направленных на профилактику инфекций связанных с оказанием медицинской помощи, в том числе в акушерских стационарах, отражены в Государственной программе Костромской области «Развитие здравоохранения Костромской области до 2020 года», утвержденной постановлением администрации Костромской области от 30 апреля 2013г. N195-а, рассмотрены на коллегиях департамента здравоохранения Костромской области, Управления и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области».

Природно-очаговые и зооантропонозные болезни. Одной из значимых групп инфекционной патологии в Костромской области является группа природно-очаговых инфекций. Климатические и ландшафтно-географические факторы создают благоприятные условия для формирования природных очагов. Территория области является эндемичной по клещевому вирусному энцефалиту (далее – КВЭ), иксодовому клещевому боррелиозу (далее – ИКБ), геморрагической лихорадке с почечным синдромом (далее – ГЛПС), туляремии, бешенству животных и сибирской язве.

В 2018 году в области всего зарегистрировано 226 случаев природно-очаговых инфекций против 212 случаев, выявленных в 2017 году (2016г.–225 случаев), заболеваемость увеличилась на 7% за счёт увеличения заболеваемости ГЛПС. В 2018 году основное число заболевших в группе природно-очаговых инфекций приходится на ГЛПС и ИКБ (табл.№104). Не зарегистрировано случаев туляремии и лептоспироза. Выявлено по 1 случаю заболевания листериозом и псевдотуберкулезом.

Таблица №104

**Заболеваемость природно-очаговыми инфекциями
в Костромской области за 2014-2018 годы**

наименование заболевания	2014 год		2015 год		2016 год		2017 год		2018 год	
	все- го слу- чаев	на 100 тыс. нас.	все- го слу- чаев	на 100 тыс. нас.	все- го слу- чаев	на 100 тыс. нас.	все- го слу- чаев	на 100 тыс. нас.	все- го слу- чаев	на 100 тыс. нас.
Клещевой энцефалит	25	3,79	30	4,57	33	5,04	30	4,61	28	4,32
Клещевой боррелиоз	44	6,68	135	20,57	74	11,31	113	17,35	68	10,49
ГЛПС	102	15,48	131	19,96	61	9,32	43	6,6	100	15,43
Иерсиниоз	6	0,91	14	2,1	56	8,56	25	3,84	28	4,32
Псевдотуберкулез	-	-	3	0,46	-	-	0	0	1	0,15
Лептоспироз	-	-	-	-	1	0,15	0	0	0	0
Туляремия	-	-	-	-	-	-	1	0,15	0	0

Заболеваемость **клещевым вирусным энцефалитом (КВЭ)** в 2018 году снизилась на 2 случая, но остается на высоком уровне (рис.83), в связи с принимаемыми мерами наметилась тенденция к стабилизации и снижению заболеваемости по сравнению с 2012 годом циклического подъема заболеваемости КВЭ. Диагноз лабораторно подтвержден у 28 человек (2017г.-30чел.), показатель заболеваемости составил 4,32 на 100 тыс. населения (2017г.-4,61, 2016г.-5,04). Среди детей КВЭ выявлен у 2-х человек (2017г.-4 детей, 2016г.-3 детей), в том числе у 2-х детей в возрасте до 14 лет. Показатель заболеваемости детей до 14 лет составил 1,79 на 100 тыс. нас. (2017г.-3,63, 2016г.-0,93). Заболеваемость КВЭ в 2018 году превысила среднероссийские значения в 3,7 раза.

Снижение заболеваемости КВЭ и КБ в эпидсезон 2018 года в сравнении с заболеваемостью в эпидсезон 2012 года, года циклического подъема заболеваемости клещевыми инфекциями (2012г.: КВЭ-38сл., 5,7 на 100тыс. нас.; КБ-138сл., 27,1 на 100тыс. нас.) показал высокую эффективность определенных Управлением приоритетов в организации профилактических мероприятий, связанных с проведением организационных мероприятий по увеличению вакцинации детского населения, усилением контроля за количеством и качеством проводимых акарицидных обработок, контроля за их эффективностью, увеличения объема проводимой медицинскими организациями и управлением санитарно-просветительной работы с населением (рис.77). Специфическую иммунизацию против КВЭ в области получили 9827 человек (2017г.-13068чел., 2016г.-9454чел.), в том числе 3181 детей (2017г.-5368чел., 2016г.-3372чел.). Охват профилактическими прививками против КВЭ составил 7,5% от численности населения региона (2017г.-7,01%, 2016г.-5,93%).

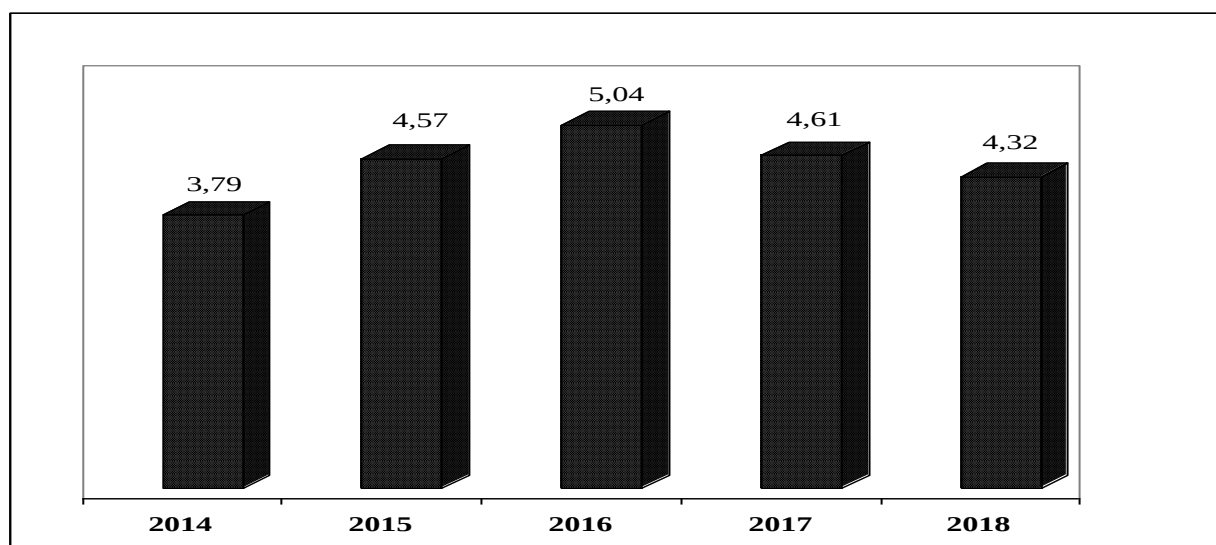


Рис.77. Заболеваемость клещевым вирусным энцефалитом в Костромской области в 2014-2018гг. (на 100 тыс. населения)

Заболеваемость **иксодовым клещевым боррелиозом (ИКБ)** по сравнению с 2017 годом снизилась на 39,5%. В 2018г. зарегистрировано 68 случаев (2017г. – 113), интенсивный показатель составил 10,49 на 100 тыс. нас. (2017г.-17,35, 2016г.-11,3) (рис.78). Заболеваемость ИКБ в Костромской области превышает среднероссийский уровень в 2,4 раза, уровень ЦФО - в 1,7 раза. Среди детей в 2018 году больных ИКБ не выявлено (2017г.-4детей,2016г.-3 детей). Положительными на зараженность боррелиями оказалось 5,03% исследованных клещей (2017г.-6,1%, 2016г. - 0,8%).

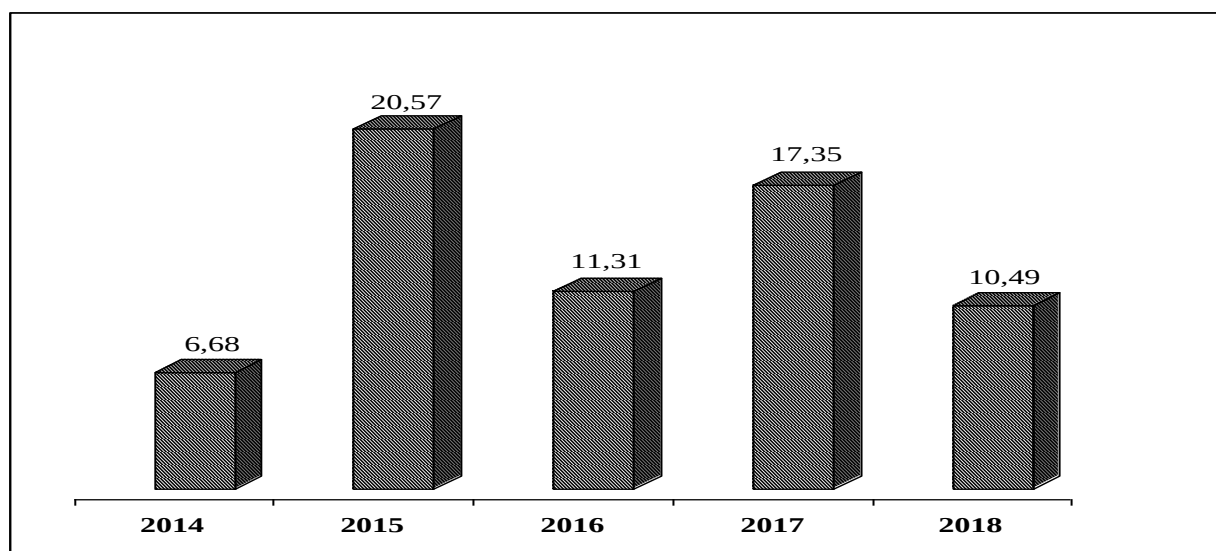


Рис.78. Заболеваемость клещевым боррелиозом в Костромской области за 2012 - 2017гг. (на 100 тыс. населения)

Результата по стабилизации и снижению заболеваемости клещевыми инфекциями в 2018 году по сравнению с 2012 годом циклического подъема заболеваемости КВЭ удалось достигнуть в результате целенаправленно усиленных профилактических и противоэпидемических мероприятий, проводимых в области в соответствии с «Планом комплексных мероприятий по профилактике клещевого вирусного энцефалита и клещевого боррелиоза на территории Костромской области на 2015-2019 годы», утвержденным администрацией Костромской области.

В целях организации и совершенствования мероприятий по профилактике инфекций, передающихся клещами (далее – клещевые инфекции), принято постановление Главного государственного санитарного врача по Костромской области от 29.03.2018г. №2 «Об усилении мер, направленных на профилактику инфекций, передающихся иксодовыми клещами, в Костромской области в эпидсезон 2018 года».

Постановлением Главного государственного санитарного врача по Костромской области от 05.04.2018г. №4 «Об организации мониторинга мероприятий по профилактике инфекций, передающихся иксодовыми клещами, в Костромской области в эпидсезон 2018 года» организована система оперативного информирования об укусах клещами и результатах их исследований на зараженность возбудителями клещевых инфекций, о заболеваемости людей и лабораторной диагностике.

Об эпидемиологической обстановке и состоянии проводимых профилактических и противоэпидемических мероприятий в разрезе муниципальных образований, организаций и учреждений еженедельно направлялась информация в администрацию Костромской области. Вопросы складывающейся эпидситуации по заболеваемости клещевыми инфекциями в муниципальных образованиях рассматривались на оперативных совещаниях при губернаторе области.

Информационные письма и предложения направлены в исполнительные органы государственной власти области в связи с неудовлетворительным ходом аккарицидных обработок и дератизационных мероприятий в отдельных муниципальных образованиях для принятия мер на подведомственных объектах.

Приказом департамента здравоохранения Костромской области от 18.05.2018г. №493к организован и с участием Управления проведен 24 мая 2018 года семинар в режиме селектора со всеми ведущими специалистами по профилактике клещевых инфекций.

В целях надлежащей координации осуществляемых противоэпидемических мероприятий вопросы профилактики клещевых инфекций в течение эпидсезона 6 раз (29.03., 24.04., 30.05.,

25.06., 31.07., 06.09.), обсуждались на заседаниях санитарно-противоэпидемической комиссии администрации области с заслушиванием отчётов о проводимых профилактических мероприятиях руководителей заинтересованных ведомств и заместителей глав администраций муниципальных образований с принятием протокольных поручений (2017г. - рассмотрено 6 вопросов, 2016г. – 5 вопросов), а также на 124 заседаниях СПЭК администраций муниципальных образований, на 2 коллегиях Управления и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области».

В результате принимаемых мер объём выделенных и освоенных финансовых средств на проведение профилактических мероприятий в 2018 году составил 33112548 руб. (2017г. - 33157117 руб., 2016г. – 30055793 руб.); в том числе на приобретение вакцины против КВЭ – на 15,6%, на закупку противоклещевого иммуноглобулина – на 57%, на проведение акарицидных обработок – на 28,5%. На закупку вакцины против клещевого энцефалита было выделено в 2018 году 4743390 руб. (2017 год - 5157926 руб.), в том числе за счёт средств муниципальных бюджетов 18000 руб. (2017г. – 17600 руб.), регионального бюджета 2200000 руб. (2017г. - 2100000 руб.), других источников 45525390 (2017г. – 3040326 руб.). На закупку противоклещевого иммуноглобулина выделено и освоено 18895000 руб. (2017г. - 18829637 руб.), в т.ч. из регионального бюджета 18854800 руб. (2017г. - 18793437 руб.), других источников – 40200 руб. (2017г. - 36200 руб.). На проведение акарицидных обработок выделено 9444158 руб. (2017г. - 9169554 руб.), в том числе из муниципальных бюджетов 6358964 руб. (2017г. - 6128864 руб.), из областного бюджета 130990 руб. (2017г. - 123978 руб.), из других источников – 2954204 руб. (2017г. - 2916712 руб.).

В эпидсезон 2018 года в медицинские организации с укусами клещами обратилось 8905 человек (2017г. – 6757), что всего на 32% больше, чем в 2017 году, несмотря на то, что 2018 год является для Костромской области годом очередного циклического подъема заболеваемости клещевыми инфекциями и благоприятными макроклиматическими условиями для основного резервуара и источника инфекции. Удельный вес укушенных детей в 2018 году составил 20,9% (2017г. – 23%), всего пострадало 1863 детей (2017г. – 1537 детей).

Исследование клещей на наличие возбудителей клещевых инфекций осуществлялось в 10 лабораториях. Всего в 2018 году исследовано 4312 клещей (2017г.-3346), обнаружено с положительным результатом на вирусофорность 234 клеща - 5,43% (2017г.-8,13%, 272 клеща), в том числе в 63,3% использовался метод ИФА (2017г. – 67,8%), в 36,2% - ПЦР-диагностика (2017г. - 32,2%). Положительными на вирусы клещевого энцефалита оказались 1,39% клещей (2017г.- 1,73%), на зараженность клещей боррелиями – 5,43% (2017г. – 6,1%) В 22-х случаях в клещах обнаружены бактерии моноцитарного эрлихиоза (2017г. - 8 сл.).

В целях экстренной профилактики КВЭ после укуса клеща с учетом данных лабораторной диагностики противоклещевой иммуноглобулин в 2018 году введен 3644 лицам, что составило от общего числа обратившихся за медицинской помощью 41,2% (2017г. – 39,8%). Среди детей специфическую профилактику получили от числа пострадавших 1378 человека или 75% (2017г. - 1174 человек или 76%). В режиме еженедельного информирования осуществлялся контроль наличия противоклещевого иммуноглобулина в медицинских организациях и аптеках области.

Для снижения активности клещей противоклещевые наземные обработки проведены на территории общей площадью 3925га, что на 5,5% больше чем в эпидсезон 2017 года (рис.79).

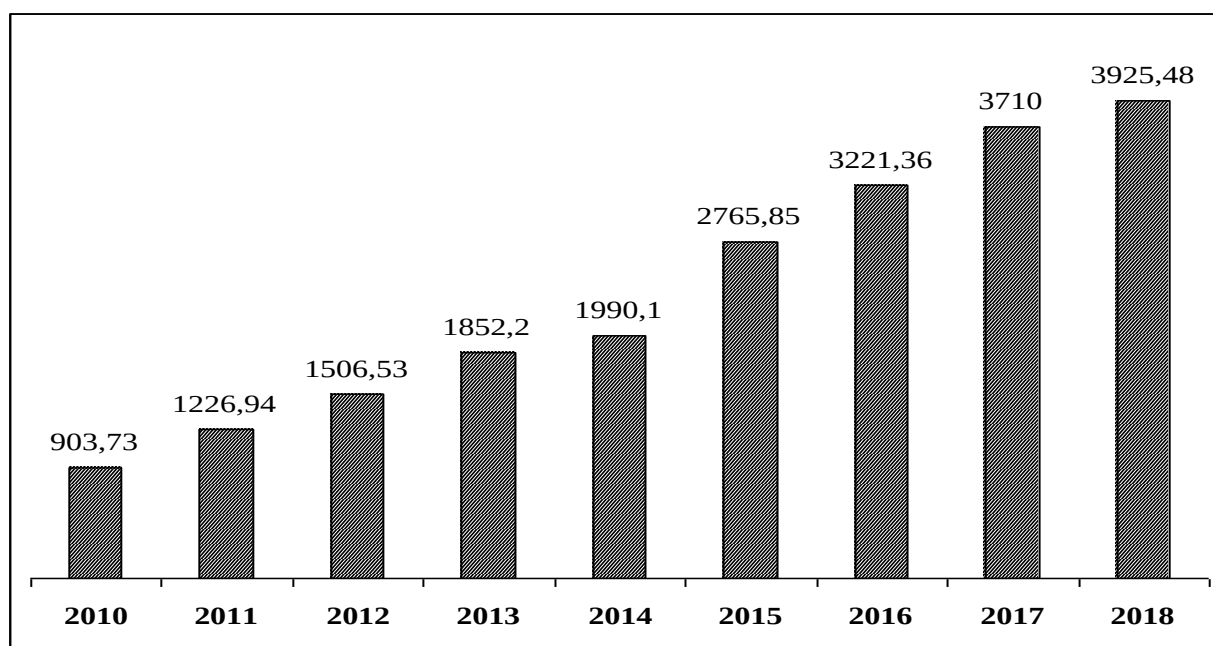


Рис.79. Объем акарицидных обработок, проведенных в Костромской области за 2009 - 2017гг. (га)

Приоритет в проведении акарицидных обработок отдан детским образовательным учреждениям, обработанная площадь которых от площади всех обработанных объектов составила 34,01%, местам массового отдыха и пребывания населения – 23,4%, и загородным оздоровительным организациям 7,66% (табл.110), по итогам 2017 года их удельный вес, соответственно, составил (2017г. - 35,07%, 22,5% и 6,95%).

Таблица №105

Площадь акарицидных обработок в Костромской области по учреждениям в 2017-2018гг.

Учреждения	Обработано в 2017 году (га)	Обработано в 2018 году (га)
Детские образовательные учреждения	1129,97	1266,6
Загородные оздоровительные учреждения	204,02	284,4
Кладбища	861,68	896,6
Места массового отдыха и пребывания людей	724,35	909,4
Центры социального обслуживания населения и реабилитационные центры	61,62	64,6
Медицинские организации	194,25	178,5
Прочие	134,47	265,4

В целях широкого информирования населения о мерах профилактики КВЭ и клещевого боррелиоза информация об эпидситуации и профилактических мерах еженедельно в эпидсезон размещалась на сайте Управления, систематически – на портале администрации Костромской области, на официальных сайтах администраций муниципальных образований. На каналах местного телевидения и радио сделано 103 выступлений и дано сообщений (98 – 2017г.), в областных и районных газетах опубликовано 129 статей, интервью и сообщений (2017г. – 130). Для наглядного информирования издано 2486 памяток, листовок и бюллетеней (2017г. – 2294)

В 2018 году Управлением организованы исследования на напряженность иммунитета против КВЭ. Всего исследовано иммунитета против КВЭ у лиц, ранее не привитых против КВЭ и не

болевающих КВЭ, 546 проб сывороток, обнаружено серопозитивных 58 (10,6%) в 27 муниципальных образованиях из 30. Сероположительные пробы обнаружены в Антроповском, Буйском, Галическом, Кадейском, Кологривском, Красносельском, Нейском, Нерехтском, Октябрьском, Островском, Павинском, Пыщугском, Поназыревском, Чухломском муниципальных районах, гг.Буй, Галич, Мантурово, Шарья. В 2017 году всего исследовано 610 проб сывороток, из них обнаружены антитела к вирусу КВЭ в 65 пробах, что составляет 10,7% (2016 год-11,7%). Серопозитивные результаты выявлены в 27-и городах и районах области (2016г. - в 24-х.). Высокий процент сероположительных проб обнаружен в г.Мантурово, г.Шарье, Буйском, Антроповском, Галическом, Кологривском, Кадейском, Поназыревском, Пыщугском, Октябрьском, Чухломском муниципальных районах. Что требует ещё большего внимания уделять улучшению качества диагностики КВЭ и своевременного выявления заболеваний.

Геморрагической лихорадкой с почечным синдромом (ГЛПС) в 2018 году заболело 100 человек (2017г. – 43), в том числе 6 детей в возрасте до 17 лет, (2017г. – 1 ребенок, 2016г.- 1 случай у детей и подростков). По сравнению с 2017 годом отмечено увеличение в 2,3раза (рис.80). Показатель заболеваемости в 2018 году составил 15,43 на 100 тысяч населения (в 2017 году – 6,6 на 100 тыс. нас.). Уровень заболеваемости ГЛПС в Костромской области по итогам 2018 года превышает средний уровень Российской Федерации в 3,8 раза и в 6,3 раз заболеваемость по ЦФО.

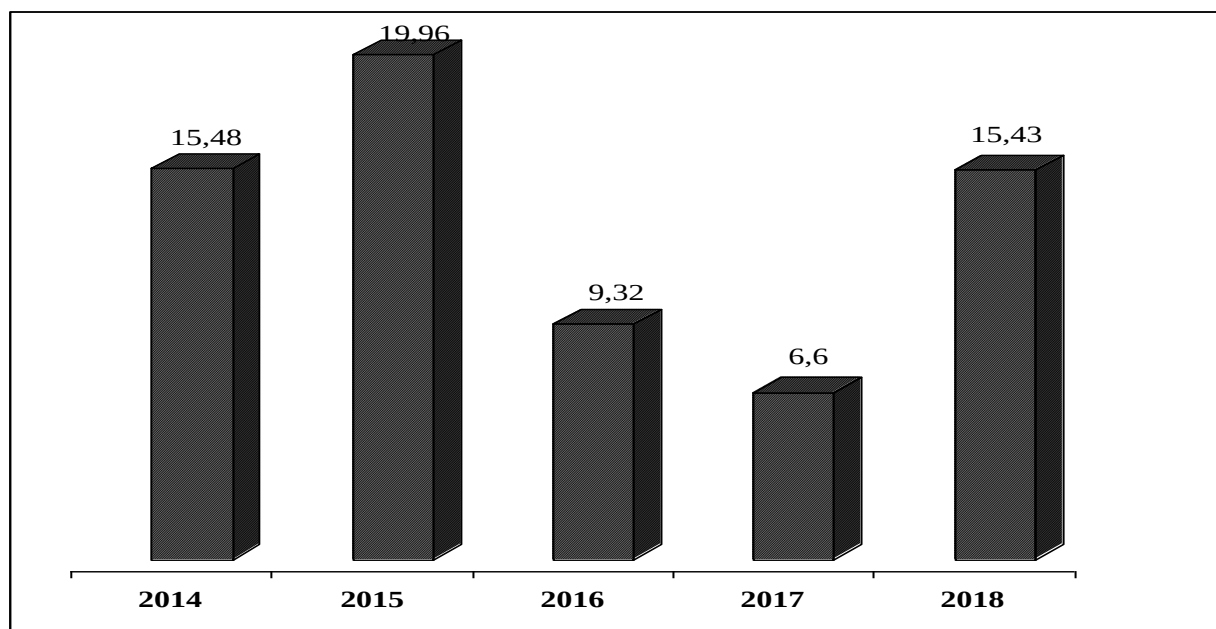


Рис.80. Заболеваемость ГЛПС в Костромской области, 2014-2018гг. (на 100 тыс. населения)

Заболевания ГЛПС в 2018 году зарегистрированы в 25-ти муниципальных образованиях, (2017г. – в 14, 2016г. – в 15, 2015г. – в 20), из них наибольшее число заболевших выявлено в г.Кострома, г.Шарья и Шарьинском районе, г.Галич и Галическом районе, Судиславском, Мантуровском и Островском муниципальных районах. По данным санитарно-эпидемиологических исследований заражение людей в 32,3% случаев произошло по месту проживания (2017г. – 27,9%, 2016г.-37%), в 12,3% случаев – по месту работы (2017г.- 9,3%), в 28,2% случаев – во время работы на садовых и огородных участках, при уборке хозяйственных построек (2017г.- 23,3%), в 10,6% случаев – во время охоты и рыбалки (2017г.-9,8%). По возрастному составу чаще всего болели взрослые в возрасте 40-64л. – 48,5% (2017г. – 46,5%) и в возрасте 18-39л. – 39,1%

(2017г. - 37,2%) от общего числа заболевших. По профессиональному составу в основном это рабочие и служащие различных организаций и официально не работающие.

В связи с отсутствием средств специфической профилактики, одним из главных направлений борьбы с ГЛПС является дератизационная деятельность, направленная на уничтожение переносчиков инфекции. Два раза в год, весной и осенью, в области проводятся месячники сплошной дератизации во всех муниципальных образованиях, учреждениях и организациях, опасных в эпидемическом отношении. По итогам весеннего месячника 2018 года дератизационными обработками было охвачено 8826 объектов, общая площадь территории, обработанной от грызунов, составила более 4466482 кв.м. В осенний месячник уже было обработано 9245 объектов с общей площадью территории, обработанной от грызунов, 4714246 кв.м. Рост числа обработанных объектов в осенний месячник составил 4,7%, площадь обрабатываемой территории увеличилась на 5,5%, при этом более 80% обработок проведено с привлечением дезинфекционных организаций. Многоквартирные дома, частные домовладения, общежития составили 33,4% (2017г.-32,5%), детские образовательные организации – 15,7% (2017г.-14,5%), территории кладбищ – 16,9% (2017г.- 16,4%).

Случаи заболевания людей **гидрофобией** на территории Костромской области не регистрировались в течение более чем 30 лет. Благодаря принятым организационным мерам и усилению основных профилактических мероприятий по профилактике бешенства, эффективность действия которых носит отсроченный характер (активизация мероприятий по регулированию численности диких животных, расширение вакцинации диких животных, оперативное проведение противоэпизоотических мероприятий в очагах бешенства, связанных с домашними животными, и пр.), эпизоотическая ситуация по бешенству животных в Костромской области значительно улучшилась.

В 2018 году зарегистрировано 2 случая бешенства животных против 21 в 2017 году. Один случай бешенства выявлен у лисицы в Судиславском районе и один случай бешенства зарегистрирован у безнадзорного котенка, подобранного на территории п.Красное-на-Волге Красносельского района. В обоих очагах противоэпизоотические и противоэпидемические меры приняты в полном объеме.

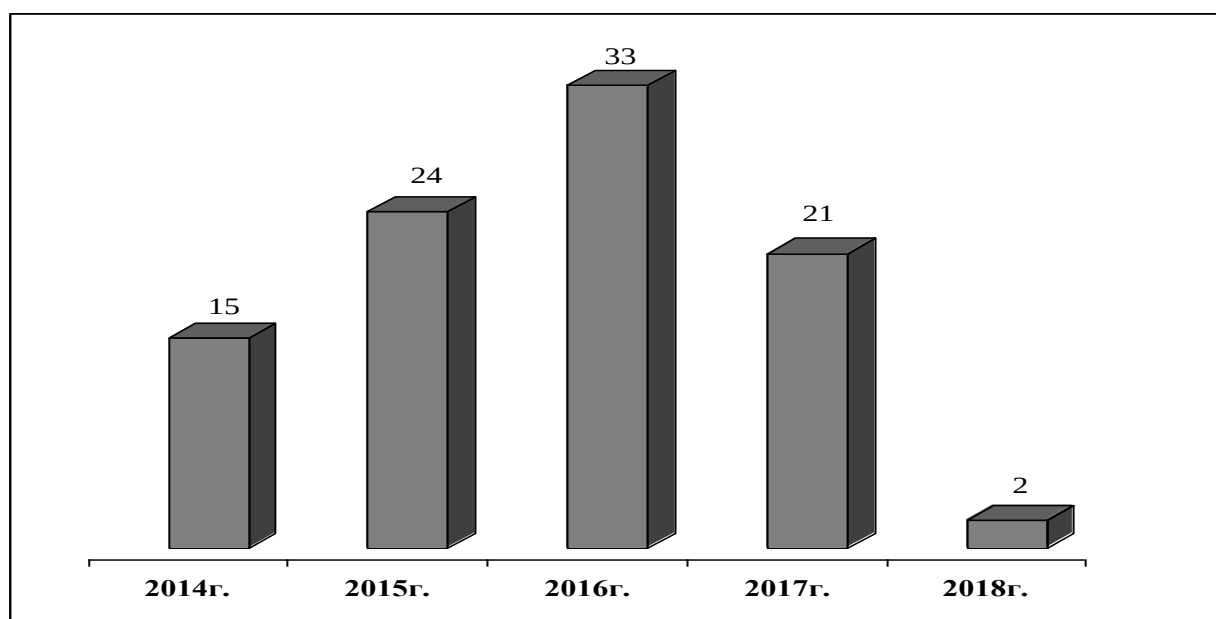


Рис.81. Количество случаев бешенства животных

Всего с укусами (ослюнениями, оцарапываниями) животными в 2018 году обратилось 1280 человек (табл.№106), показатель заболеваемости на 100 тысяч населения составил 197,48. Интенсивность прироста укусов животными в 2018 году несколько снизилась по сравнению с предыдущим годом, в 2018 году обращаемость увеличилась на 0,7% (2017г.-1278чел., 196,2 на 100 тыс.нас., 2016г.-1358чел., 207,52 на 100тыс. нас.). Обращаемость населения с укусами в Костромской области ниже уровня Российской Федерации (РФ-262,6) и ЦФО (ЦФО-271,8). Наибольшее количество пострадавших от укусов животными регистрируется среди жителей городов, на долю которых в 2018 году пришлось 74% укусов (2017г.-75,2%, 2016г.-78,7%). Среди пострадавших от укусов 29,9% составляют дети и подростки (2017г.-31,7%, 2016г.-31,4%), из них в большей степени пострадали, как и в прошлом году, дети в возрасте 7-14 лет. Высокая обращаемость от укусов животными в 2018г. зарегистрирована в Октябрьском, Парфеньевском, Солигаличском, Сушинском, Чухломском, Нерехтском, Нейском, Вохомском и Поназыревском муниципальных районах, г.Буй и г.Мантурово.

Традиционно население области страдает в основном от укусов собаками и кошками, в том числе в более трети случаев – от общения с неизвестными животными. Ежегодно регистрируются обращения за медицинской помощью с укусами дикими животными: в 2011 году – медведем и бобром, в 2012 году – лисами и енотовидными собаками, в 2013г.-2018г. – лисами и енотовидными собаками.

Таблица №106

**Количество лиц, пострадавших от укусов животных в Костромской области
в 2014 - 2018 гг.**

Годы	абсолютное число	на 100 тысяч населения
2014	972	147,5
2015	1222	186,2
2016	1358	207,5
2017	1278	196,2
2018	1280	197,5

Работа по профилактике бешенства осуществляется в соответствии с планом мероприятий, утверждённым распоряжением администрации Костромской области от 14.10.2014г. №243-ра «Об утверждении комплексных мероприятий по профилактике заболевания бешенством среди людей и животных на территории Костромской области», ход выполнения которого рассмотрен на 24.10.2018г. на заседании противоэпизоотической комиссии администрации Костромской области с принятием протокольных поручений.

Совместным приказом Управления и департамента здравоохранения Костромской области от 25.07.2012г. №130/478 на базе травматологических, хирургических кабинетов или отделений, оказывающих медицинскую помощь лицам, пострадавшим от укусов животными, организованы антирабические кабинеты в городах и районах области. Для своевременного проведения специфической профилактики бешенства среди людей на областной аптечной базе создан запас антирабической вакцины.

В результате организационных мер, принятых Управлением, эпизоотическая ситуация, характеризовавшаяся в 2014-2018 годах расширением ареала распространения инфекции в природных очагах с вовлечением в эпизоотический процесс домашних, сельскохозяйственных и безнадзорных животных, в 2018 году стабилизировалась.

В результате усиления взаимодействия с ветеринарной службой в 2018 году привито против бешенства 126019 головы животных (2017г. – 210282), в том числе 61466 собак и кошек (2017г. – 70518), 48718 крупнорогатого скота (2017г. – 52713), 15214 мелкого рогатого скота

(2017г. – 15926), лошадей 620 (2017г. – 607). Разложено в природных очагах бешенства 430000 доз оральной вакцины против бешенства для вакцинации диких животных (2017г. – 430000). В области в 2018 году работала программа по стерилизации бездомных животных.

Вопросы профилактики бешенства среди людей и животных в 2018 году рассмотрены на трех заседаниях СПЭК администрации Костромской области (02.02.2018г., 06.09.2018г., 22.11.2018г.), где в режиме видеовещания с администрациями муниципальных образований рассмотрены проблемы выполнения планов профилактических прививок и иммунизации населения по эпидпоказаниям (в том числе против бешенства), об организации и итогах проведения ежегодных месячников сплошной дератизации. В департаменте здравоохранения Костромской области 12.12.2018г. на совещании с заслушиванием главных врачей медицинских организаций рассмотрен вопрос о состоянии и мерах по выполнению планов профилактических прививок против бешенства. В ГУП «Костромская областная аптечная база» создан резервный запас антирабической вакцины в количестве 320 доз и антирабического иммуноглобулина в количестве 100 доз.

Последний случай заболевания **сибирской язвой** среди людей и животных на территории Костромской области был зарегистрирован в 1979 году в Мантуровском районе.

В целях предотвращения возникновения и распространения случаев заболевания сибирской язвой на территории Костромской области Управлением Роспотребнадзора по Костромской области совместно с Управлением Россельхознадзора по Костромской и Ивановской областям, управлением ветеринарии Костромской области, департаментом здравоохранения Костромской области откорректирован утвержденный распоряжением губернатора от 12.08.2016г. №545-р «Межведомственный комплексный план мероприятий по профилактике сибирской язвы на территории Костромской области на 2016-2021 годы». Органы местного самоуправления разработали территориальные комплексные планы мероприятий по предупреждению заражения сибирской язвой людей и животных.

На заседании противоэпизоотической комиссии администрации Костромской области 24 октября 2018 года (протокол №5) рассмотрен вопрос о ходе выполнения распоряжения губернатора от 12.08.2016г. №545-р «Об утверждении комплексного плана мероприятий по профилактике сибирской язвы на территории Костромской области на 2016-2021 годы» с протокольными поручениями главам администраций муниципальных районов и округов, управлению ветеринарии Костромской области и департаменту здравоохранения Костромской области.

В целях обеспечения проведения иммунопрофилактики сибирской язвы реализуется постановление Главного государственного санитарного врача по Костромской области от 20.07.2015г. №9 «О проведении профилактических прививок по эпидемическим показаниям на территории Костромской области». В целях усиления контроля и обеспечения проведения профилактических прививок против сибирской язвы в животноводческие объекты Костромской области направлялись письма и предписания, в Управлении ежемесячно отслеживалось выполнение плана профилактических прививок, по требованию Управления положение дел трижды рассматривалось на совещаниях с руководителями медицинских организаций. В результате за 2018 год профилактические прививки против сибирской язвы получил 287 работников из групп риска (2017г. – 710чел., 2016г.-421чел.).

На территории Костромской области насчитывается 11 сибиреязвенных скотомогильников с установленным местонахождением. На все имеются копии карт расположения скотомогильников, ветеринарно-санитарные карточки, ни один из них не попадает в зону затопления в период паводка. В целях изучения циркуляции возбудителя во внешней среде в 2018 году санитарно-бактериологическим и молекулярно-биологическим методами исследовано 80 проб почвы (2017г. – 85 проб, 2016г.-60 проб), возбудителей сибирской язвы не обнаружено.

Социально-обусловленные инфекции. Эпидемическая ситуация по заболеваемости туберкулезом в Костромской области остается удовлетворительной. В 2018 году зарегистрировано 145 случаев впервые выявленного туберкулеза. Показатель заболеваемости туберкулезом соста-

вил 22,37 на 100 тыс.нас., что ниже на 27,1% чем в 2017 году (2017г.-32,70, 2016г.-32,55). Показатели заболеваемости туберкулезом в Костромской области на 46,7% ниже показателей по Российской Федерации (41,96) и на 5,6% ниже, чем по ЦФО (28,0) (рис.82).

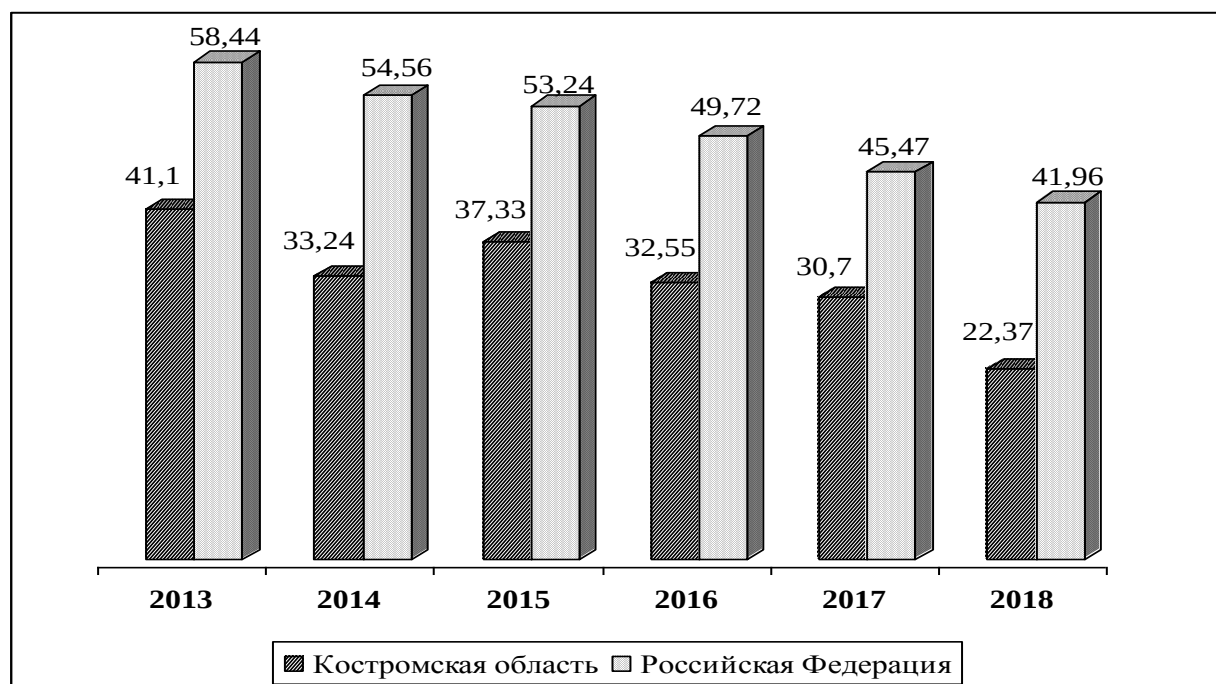


Рис.82. Заболеваемость туберкулезом в Костромской области и Российской Федерации, 2013-2018гг. (на 100 тыс. населения)

На фоне снижения в целом заболеваемости туберкулезом сохраняется положительная тенденция снижения удельного веса бациллярных форм туберкулеза органов дыхания, в 2018г. составил 42,7% (2017г.-43%, 2016г.-42,2%, 2015г.-43,1%). (рис.83).

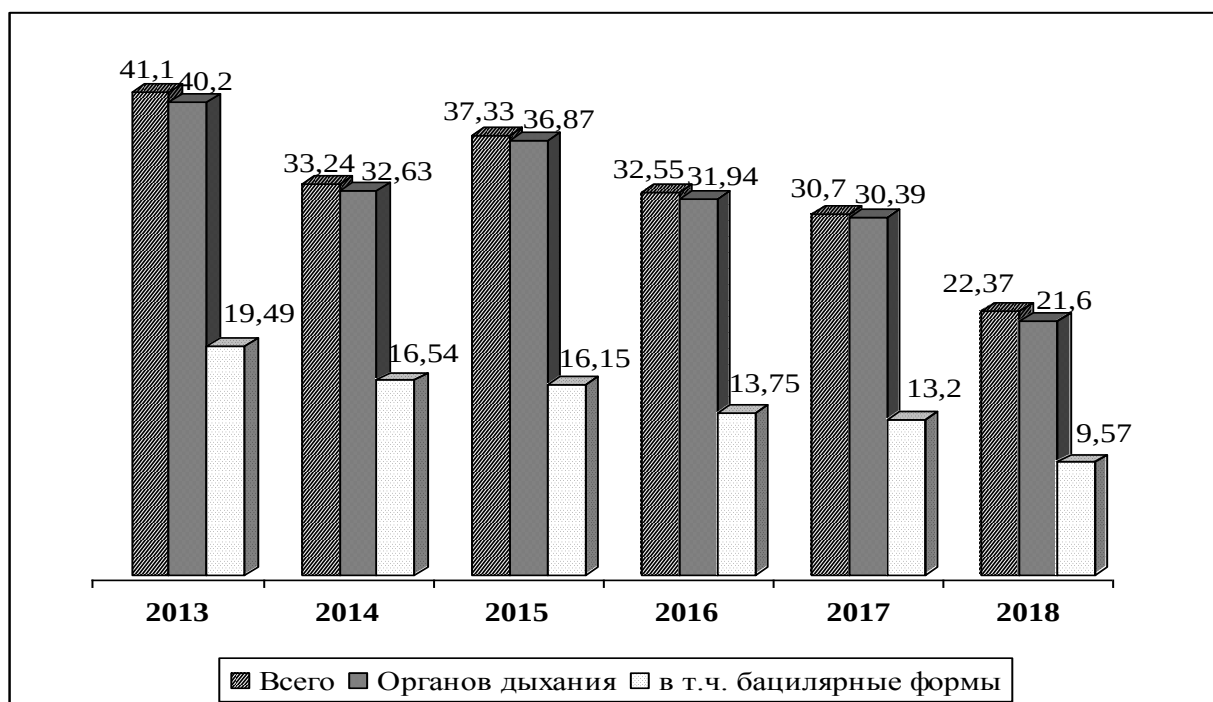


Рис.83. Заболеваемость туберкулезом всего, органов дыхания и бацилярными формами в Костромской области, 2013-2018 гг. (на 100 тыс. населения)

Среди постоянного населения области туберкулезом заболело 121 человек, показатель на 100 тыс. населения составил 18,67 (2017г.-25,48, 2016г.- 26,28). Заболеваемость по сравнению с 2017 годом снизилась на 27,1%. В 2018 году наибольшая доля заболевших приходится на возрастные группы 50-59 лет-27%, 40-49 лет-23% и 30-39 лет-15% (2017г. это 20-29 лет-20%, 30-39 лет – 20% и 40-49 лет-18%, 50-59 лет-20%). Среди заболевших туберкулезом преобладают жители городов (2018г.-75%, 2017г.-70%), трудоспособного возраста 40-59 лет, официально не имеющие сведений о месте работы или не работающие.

Удельный вес детей до 14 лет, заболевших туберкулезом, в последние пять лет варьирует в пределах 5%-9% от заболевших среди постоянного населения, в 2018 году составил 7,4%. Всего в 2018 году заболело 9 детей (рис.89), что на 1 случая больше чем в 2017 году, показатель на 100 тыс.нас. составил 8,05, (2017г.-7,26, 2016г.-12,04,). В 2018 году среди детей бацилярных форм туберкулеза не зарегистрировано.

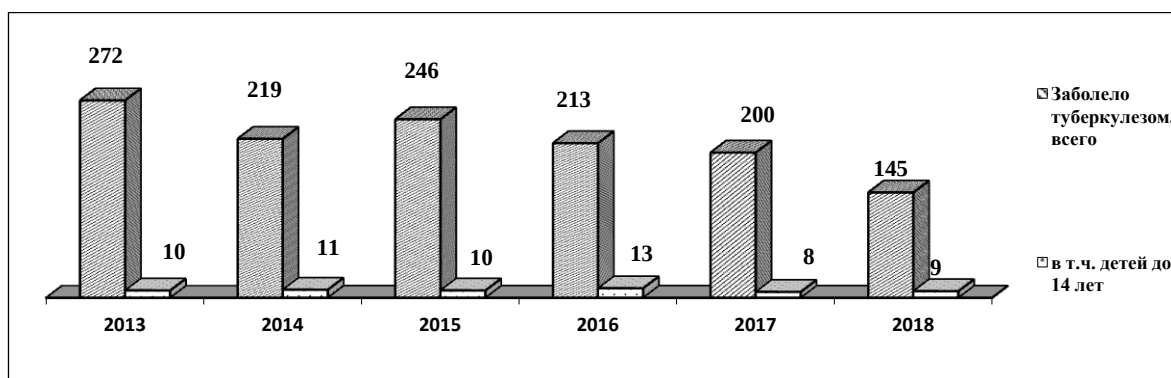


Рис.84. Число заболевших туберкулезом всего и детей до 14 лет в Костромской области, 2013-2018 гг. (абс.числа)

Туберкулез зарегистрирован в 2018 году в 22-и городах и районах области, превышение областного показателя отмечено в Сусанинском, Межевском, Нерехтском районах, в г.Буй, г.Мантурово.

Всего в 2018 году профилактические прививки против туберкулеза получили 6670 детей, из них 5311 новорожденных. Детей в возрасте 0-11мес.29дн. вакцинацией охвачено 96,33%, новорожденных своевременно – 95,98%.

В 2018 году в Костромской области **сифилиса** всех форм выявлено 21 случай, показатель заболеваемости на 100 тысяч населения составил 3,24, что по сравнению с уровнем Российской Федерацией ниже в 5 раз (таб.№107) и в 6 раз ниже показателей по ЦФО. Наибольшее количество случаев было зарегистрировано в городе Кострома.

Таблица №107

Динамика заболеваемости сифилисом в Костромской области (КО) и Российской Федерацией (РФ) 2014-2018гг. (на 100тыс. населения)

	2014		2015		2016		2017г.		2018г.	
	РФ	РФ	КО	РФ	КО	РФ	КО	РФ	КО	РФ
Сифилис	14,11	24,87	9,45	22,93	5,20	20,48	4,45	18,74	3,24	15,94

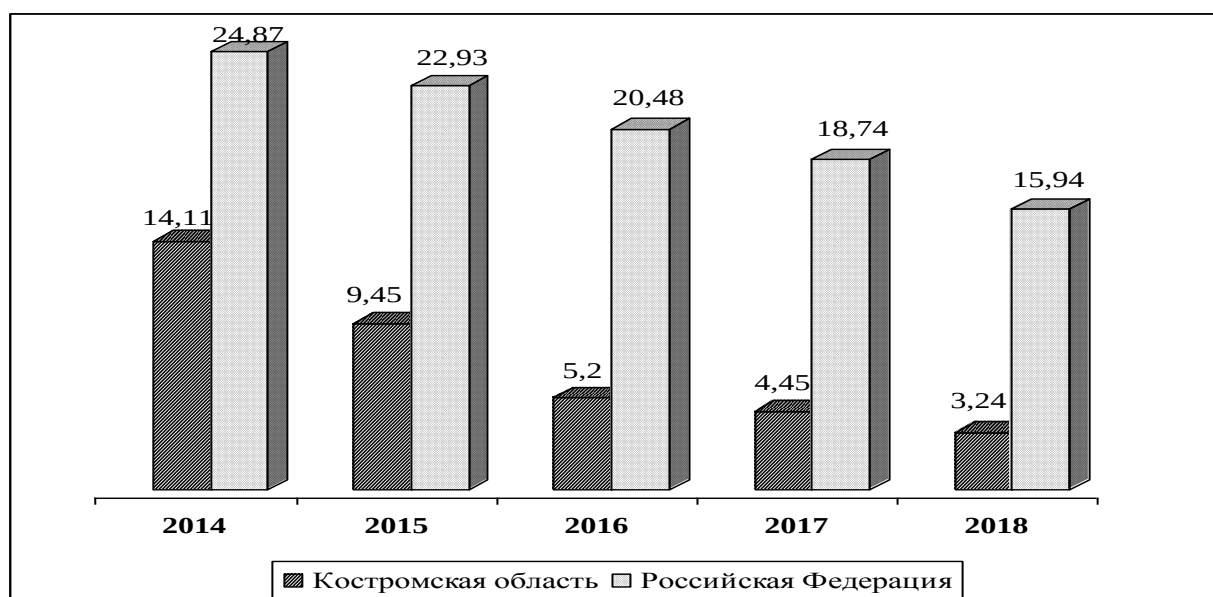


Рис.85. Сравнительные показатели заболеваемости сифилисом 2014-2018 гг. в Костромской области и Российской Федерации (на 100 тыс. населения)

С **гонококковой инфекцией** в 2018 году выявлено 36 человек, показатель на 100 тысяч населения составил 5,55. По сравнению с 2016 годом общая заболеваемость снизилась на 23% и остается ниже показателя по РФ (8,54) на 35% (табл.№108). Наибольшее количество случаев было зарегистрировано в городе Кострома.

Таблица №108

Динамика заболеваемости гонореей Костромская область (КО) по сравнению с Российской Федерацией (РФ) 2014-2018 гг. (на 100тыс.населения)

	2014		2015		2016		2017		2018	
	КО	РФ	КО	РФ	КО	РФ	КО	РФ	КО	РФ
Гонорея (острая и хроническая)	15,33	23,39	10,36	18,17	7,34	14,15	7,21	10,91	5,55	8,54

Показатели заболеваемости сифилисом и гонококковой инфекцией, зарегистрированные в Костромской области в 2018 году, являются наименьшими за весь период эпидемиологического наблюдения.

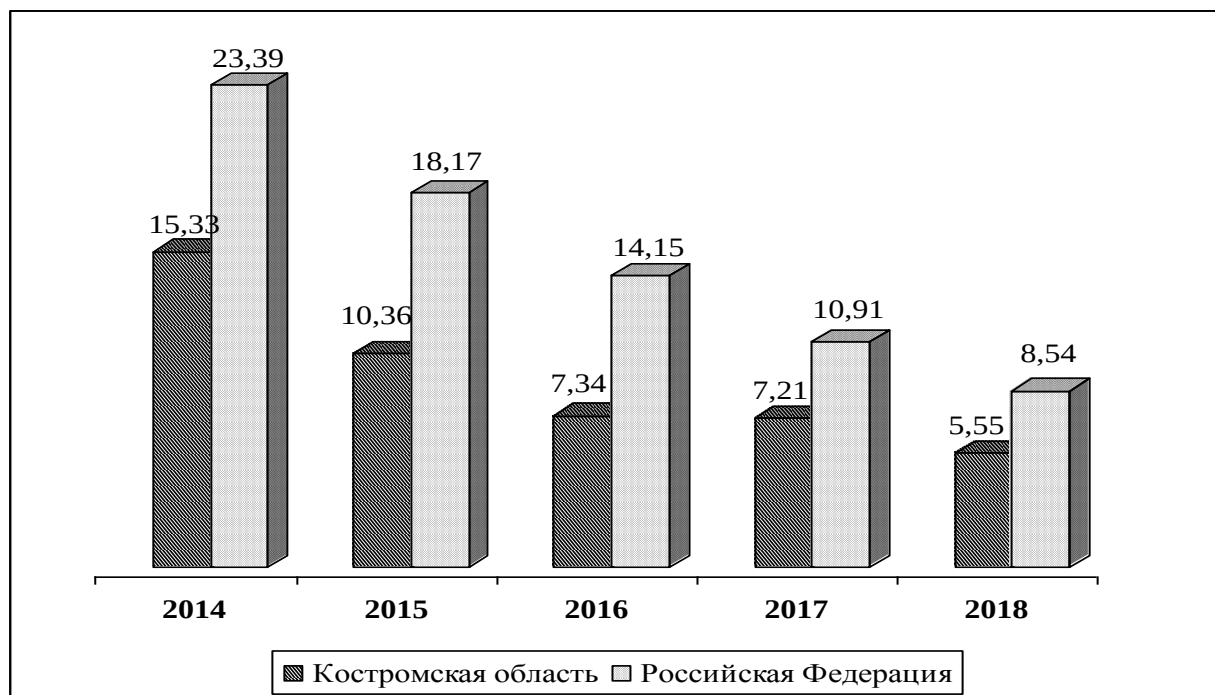


Рис.86. Сравнительные показатели заболеваемости гонореей в Костромской области и Российской Федерации в 2014-2018гг. (на 100 тыс. населения)

В целях предупреждения возникновения и распространения инфекций передаваемых половым путем и улучшения качества оказания медицинской помощи больным в 2013 году постановлением администрации Костромской области утверждена государственная программа Костромской области «Развитие здравоохранения Костромской области до 2020 года», в которой одними из основных направлений реализации являются «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни» и «Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи».

По данным эпидемиологического мониторинга Костромская область продолжает оставаться в числе территорий с невысоким уровнем распространения **ВИЧ-инфекции**. В 2018 году в области зарегистрировано 309 случаев ВИЧ-инфекции (таб.№114) (2017г.-313 случаев, 2016г.-267 случаев), в том числе 5 случаев у детей (до 1 года – 1сл., 3-6 лет – 2сл., от 7 до 14 лет – 1случай, 15-17 лет – 1сл.).

Таблица № 109

Годы		2014г.	2015г.	2016г.	2017г.	2018
Число случаев	Костромская	207*	269*	267*	313*	309*

Показатель на 100 тыс. нас.	область	31,42*	40,98*	40,80*	48,05*	47,67*
Показатель на 100 тыс. нас.	Российская Федерация	53,23*	59,37*	60,01*	60,53*	58,99*

* - Болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека и бессимптомный инфекционный статус, вызванный ВИЧ

По сравнению с показателями Российской Федерации заболеваемость в Костромской области ВИЧ-инфекцией и СПИДом остается ниже, в 2017 году - на 19,2% (рис.87)

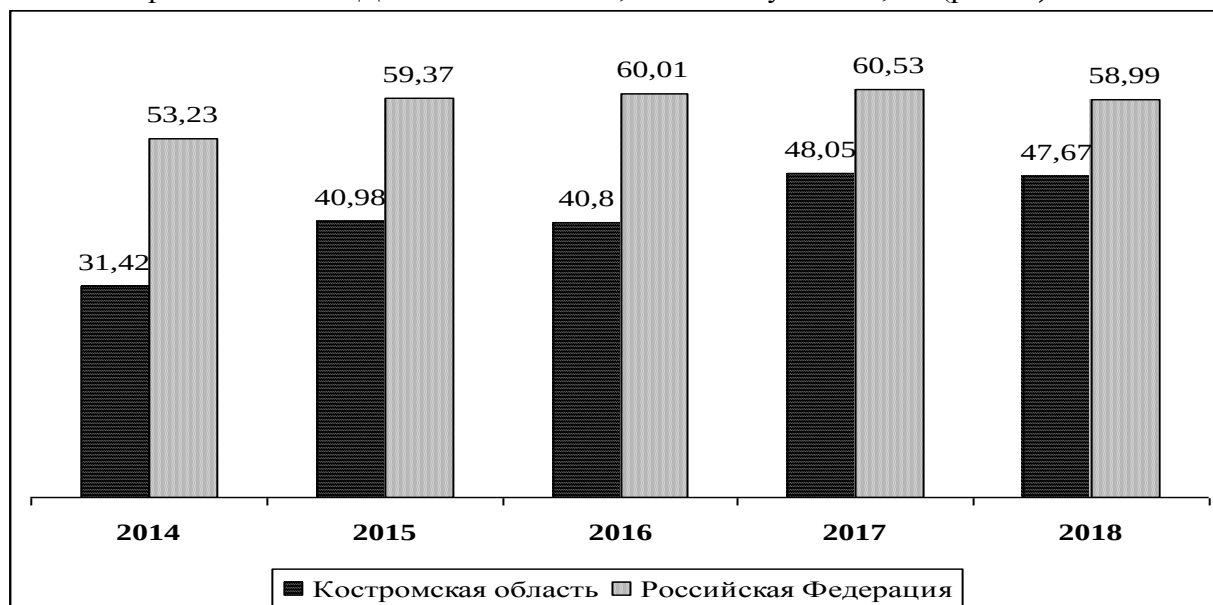


Рис.87. Заболеваемость ВИЧ-инфекцией в Костромской области и Российской Федерации, 2014-2018 гг. (на 100 тыс. населения)

Всего за период наблюдения в области выявлено 3541 ВИЧ-инфицированных граждан, из них 632 человека умерли и 313 убыл за пределы региона. На носительство ВИЧ-инфекции в 2018 году всего обследовано 164285 человек (2017г.-137240чел., 2016г.-110235чел.), что составило 105,6% от плана. Однако охват населения тестированием на ВИЧ-инфекцию остается низким, преобладает группа «прочие контингенты», причем удельный вес их с каждым годом растет. Удельный вес больных наркоманией и ИППП - прошедших тестирование на ВИЧ - по-прежнему остается менее 1%.

Из числа обследованных в 24-х городских округах и муниципальных образованиях выявлено 309 ВИЧ-инфицированных. Из них 307 человек – российские граждане, 2 человек – иностранные граждане. Показатель заболеваемости составил 47,67 на 100 тысяч населения (2017г.-48,05, 2016г.-40,80). В том числе в учреждениях УФСИН Костромской области было выявлено 42 человек.

Среди выявленных в 2018 году ВИЧ-инфицированных по-прежнему преобладают мужчины – 66,3%, в 2017 году - 63,3%. Особенностью эпидемии 2014- 2018 годов стало вовлечение в группу ВИЧ-инфицированных лиц в возрасте 30-39 лет, которые составили 46% (2017г.-50,8%, 2016г.-51%). До этого основной возрастной группой были молодые люди 20-29 лет (2013г.-42,6%, 2012г.-47,6%).

В течение 2014-2015гг. у мужчин и женщин основным путем передачи был половой. Однако в 2018 году основным путем заражения ВИЧ-инфекцией у мужчин и женщин, как и ранее - половой путь передачи, которые составили 57,8% и 42,2% соответственно.

В 2018 году в 2 случая в 1-м городском округе и 3-х муниципальных районах установлено 5 случаев ВИЧ-инфекции у детей, показатель заболеваемости составил 3,86 на 100 тыс. детей до 17 лет. К заражению двух детей привел нерегулярный прием матерями антивирусных препаратов, у двух детей – матери не состояли на диспансерном учете в женской консультации и отказ от диспансерного наблюдения в ОГБУЗ «Специализированный центр по профилактике инфекционных заболеваний», в одном случае – отрицательный экспресс-тест во время родов.

В 2018 году отмечено снижение количества ВИЧ-инфицированных состоявших на диспансерном наблюдении с 2748 человек в 2017г. до 2658 человек. Диспансерное наблюдение в 2018 году прошли 2386 чел., что меньше на 328 человек, чем в 2017г. (2017г.-2714 чел., 2016г.-2090чел.). Антиретровирусной терапией охвачен 1773 ВИЧ-инфицированных, нуждавшийся в лечении (2017г.-1512 чел., 2016г.-1201чел.) или 66,7% от числа состоявших на диспансерном наблюдении (2017г. – 55%). Все лица, прошедшие диспансерное наблюдение, обследованы на вирусную нагрузку и иммунный статус, полностью прошли обследование на туберкулез.

В целях профилактики передачи вируса ВИЧ от матери ребенку в 2018 году химиопрофилактику получили 54 инфицированных ВИЧ беременных женщин, завершивших беременность родами, или 96,4 % от числа состоявших на учете (2017г.-89%, 2016г.-91,9%). Не получили химиопрофилактику 2 беременные женщины, т.к. не состояли на учете.

Работа по противодействию распространения ВИЧ-инфекции осуществляется в области в соответствии Постановлением администрации Костромской области от 30.04.2013г. №195-а «Об утверждении государственной программы «Развитие здравоохранения Костромской области до 2020 года», где утверждена подпрограмма «ВИЧ-инфекция». Ожидаемые конечные результаты подпрограммы: стабилизация эпидемической ситуации по ВИЧ/СПИД, предупреждение массового распространения ВИЧ-инфекции в наиболее социально уязвимых группах населения и с выходом за их пределы.

В рамках проведения Всероссийской акции «СТОП ВИЧ/СПИД», приуроченной к Всемирному дню памяти людей умерших от СПИДа (27 ноября по 3 декабря) и к Всемирному дню борьбы со СПИДом (1 декабря) в области активно осуществлены организационные и практические мероприятия. В 2018 году тема Всемирного дня борьбы со СПИДом «Узнай свой ВИЧ-статус».

С целью формирования активной гражданской позиции молодежи и выработке поведенческих навыков, способствующих уменьшению риска заболеваний ВИЧ/СПИД, с участием волонтерского движения для студенческой молодежи проведены заседания круглых столов, показы видеороликов, а так же раздачи полиграфической продукции (листовки, брошюры, памятки). Так же проведены спортивные мероприятия под лозунгом «Мы за здоровый образ жизни». Для подопечных Православного реабилитационного центра «Сумароково» проведена информационно-просветительская беседа по профилактике ВИЧ-инфекции. Так же проведены беседы по вопросам ВИЧ-инфекции с осужденными находящимися в местах лишения свободы, в системе Федеральной службы исполнения наказаний.

Для медицинского персонала медицинских организаций Костромской области проведена конференция «Актуальные вопросы диагностики и лечения ВИЧ –инфекций. Охрана здоровья детей с ВИЧ –инфекцией и перинатальными контактами по HIV, HBV и HCV – инфекциями».

Для обучающихся в общеобразовательных учреждениях области и учреждениях среднего профессионального образования с участием представителей медицинских организаций состоялись беседы и дискуссии на классных часах, проведены уроки-видеоконференции, тренинги, родительские собрания с представителями традиционных религиозных конфессий, межведомственные семинары, для педагогов - круглые столы («Не нужно бояться, нужно знать» «Знать, думать, помнить, жить», «Вся правда о СПИДе», «Безопасное и ответственное поведение», «Должен знать каждый», «Все что ты должен знать о ВИЧ» и др.).

Так же прошли информационные акции «Алая лента», «Стоп ВИЧ/СПИД», которые включили комплекс мероприятий по информированию населения о ВИЧ/СПИДе, формированию культуры безопасности и сохранения здоровья граждан.

Информационно-просветительская кампания на рабочих местах о путях передачи заболевания, способах профилактики состоялась в виде распространения DVD-диска с информационными и видеоматериалами, распространения полиграфической продукции среди руководителей и сотрудников предприятий, организаций и учреждений Костромской области, собраний и лекций.

В период проведения Всероссийской акции активистами на улицах городских округов и муниципальных районов, в образовательных учреждениях и медицинских организациях распространены информационные листовки, буклеты, памятки, баннеры, буклеты с тематикой профилактики ВИЧ-инфекции.

Паразитарные болезни в структуре инфекционной патологии Костромской области находятся на третьем ранговом месте (без учета гриппа и ОРВИ). Число больных в 2018 году уменьшилось на 15,8%, до 1340 человек, показатель заболеваемости составил 206,74 на 100 тысяч населения (2017г.-1599 чел. или 245,45 на 100 тысяч населения, 2016г.-1879 чел. или 287,1 на 100 тысяч населения). 93% всех заболевших составляют дети до 14 лет. Максимальный уровень заболеваемости отмечен среди учащихся 7-14 лет, высокий – у детей 3-6 лет, посещающих дошкольные образовательные учреждения. В 5-и случаях энтеробиоз выявлен у детей до одного года. У городских жителей паразитарные болезни выявляются чаще в 4 раза, чем у проживающих в сельских населенных пунктах, что в большей степени связано с доступностью обследований.

В структуре гельминтозов зарегистрировано 6 нозологических форм, из них наиболее массовым по-прежнему остается энтеробиоз – 96,2% (рис.92). На другие паразитозы пришлось: аскаридоз – 2,7%, дифиллоботриоз – 0,45%, токсокароз – 0,22%, эхинококкоз – 0,07%, токсплазмоз – 1,64%.

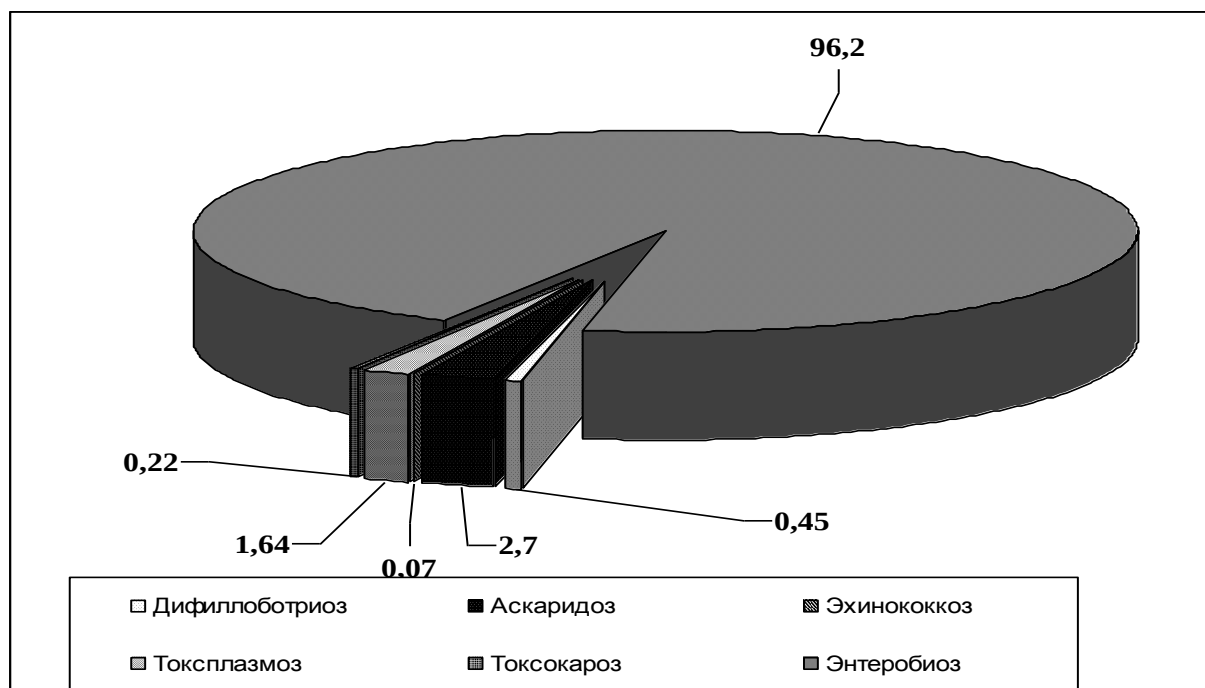


Рис.88. Структура паразитарных заболеваний в Костромской области в 2018 году (в %)

В 2018 году зарегистрировано больных **энтеробиозом** 1290 человек, показатель заболеваемости составил 199,03, что на 11,9% ниже показателя 2017 года (2017г.-225,8 на 100 тысяч населения, 2016г.-266,4 на 100 тысяч населения) (рис.89). Наиболее высокие показатели заболе-

ваемости энтеробиозом в 2018 году отмечены в Октябрьском районе – 86,89 на 10 тыс. населения, Кологривском районе – 82,04, Вохомском районе – 74,66 на 10 тыс. населения, г. Волгореченск – 63,03. На долю детей до 14 лет приходится 95,6% от общего числа больных энтеробиозом.

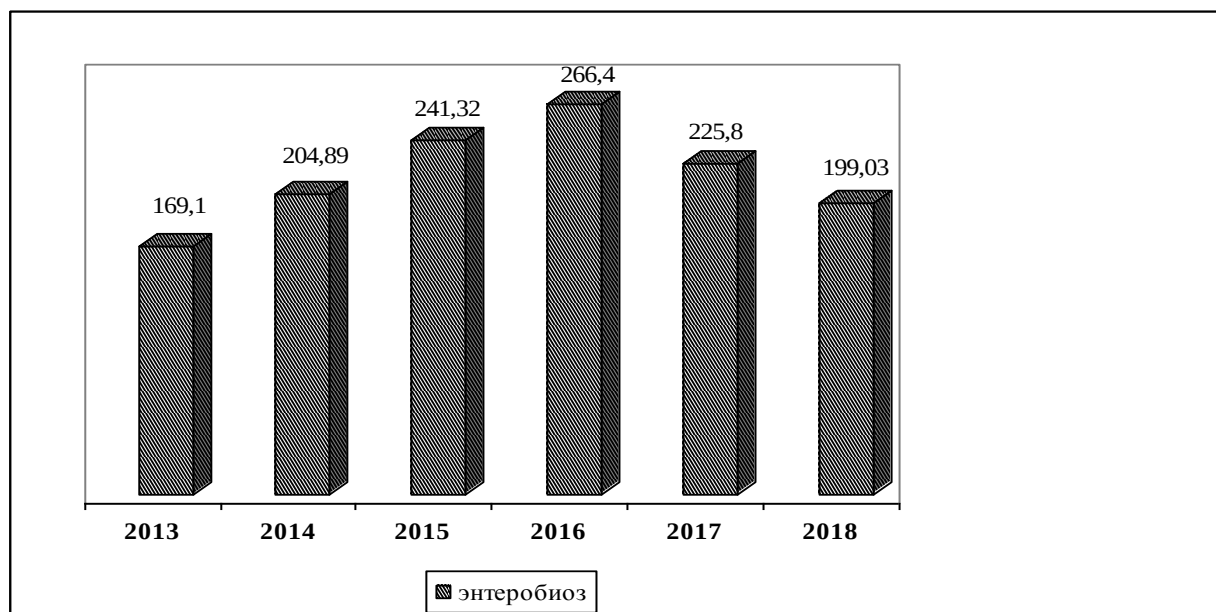


Рис.89. Заболеваемость энтеробиозом в Костромской области, за 2013 – 2018 гг. (на 100 тыс. населения)

Заболеваемость **аскаридозом** в 2018 году снизилась на 47,6%. Удельный вес детей до 14 лет, среди пораженных аскаридозом, составил 70%. Результаты санитарно-паразитологических исследований указывают на активную циркуляцию возбудителей аскаридоза во внешней среде. В 2018 году яйца аскарид были обнаружены в 2-х пробах сточных вод ливневой канализации, в 8 пробах почвы, в одной пробе воды поверхностных водных объектов. Многолетняя динамика заболеваемости населения области аскаридозом выглядит следующим образом (рис.90):

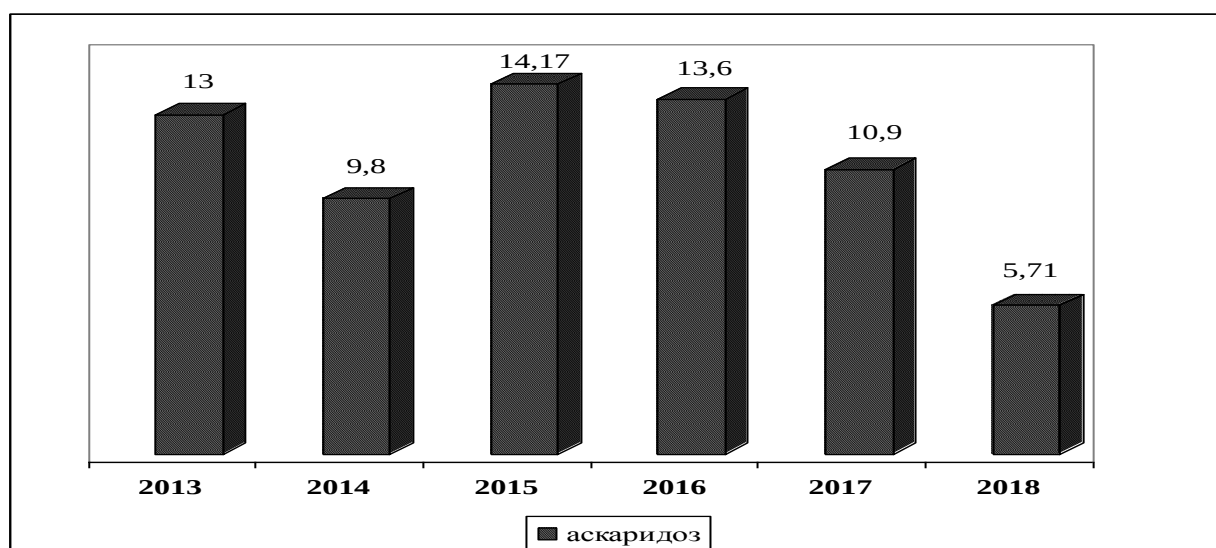


Рис.90. Заболеваемость аскаридозом (на 100 тыс. населения) за 2013 – 2018 гг. Костромская область

Костромская область остается эндемичной по заболеваемости **дифиллоботриозом**. В 2018 году выявлено 6 случаев, заболеваемость составила 0,93 на 100 тысяч населения (2017г.-2,0, 2016г.-1,68) (рис.91). При эпидемиологическом расследовании очагов, установлено, что причиной заражения заболевших явилось употребление в пищу щуки, налима, не подвергшихся достаточной термической обработке, а также слабосоленой щучьей икры. Заболеваемость регистрировалась в г.Костроме (3сл.), Костромском районе (2сл.), и г.Волгореченск (1сл.). Очаги этой инвазии приурочены к реке Волге и Горьковскому водохранилищу. Динамика заболеваемости с 2013 года выглядит следующим образом:

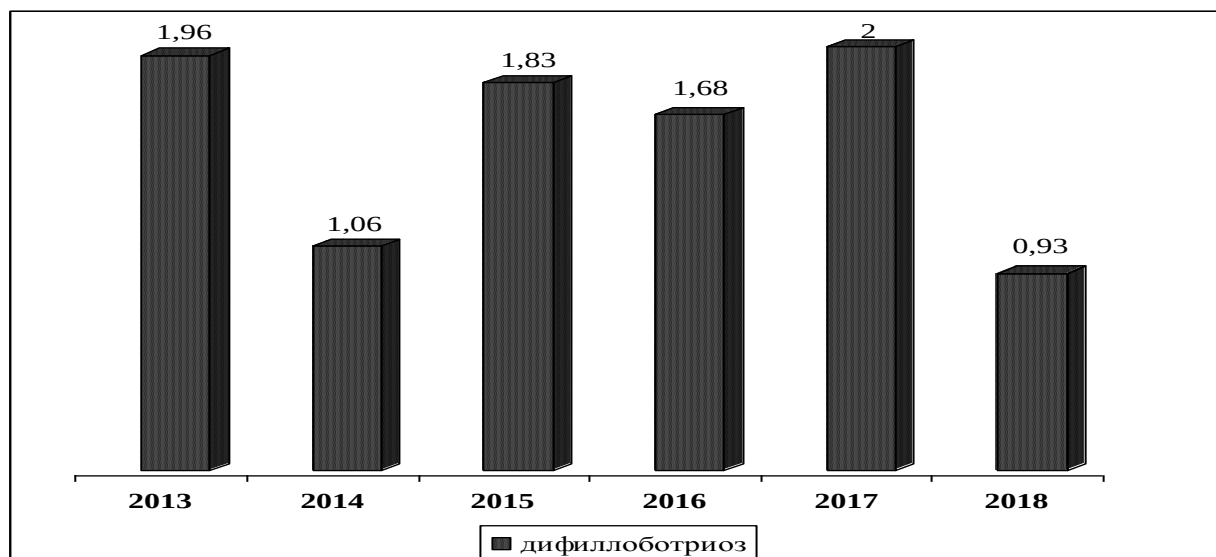


Рис.91. Заболеваемость дифиллоботриозом в Костромской области за 2013–2018 гг. (на 100 тыс. населения)

С 2008 года в области наблюдалось снижение заболеваемости **лямблиозом**, с 2016 года отмечен рост, в 2017 году на 23,3%. Всего в 2017 году выявлено 26 случаев, заболеваемость на 100 тысяч населения составила 3,99 (2016г.-3,06, 2015г.-2,13). Больных лямблиозом в 2018 году не зарегистрировано. Многолетняя динамика заболеваемости лямблиозом населения области представлена на диаграмме (рис.92):

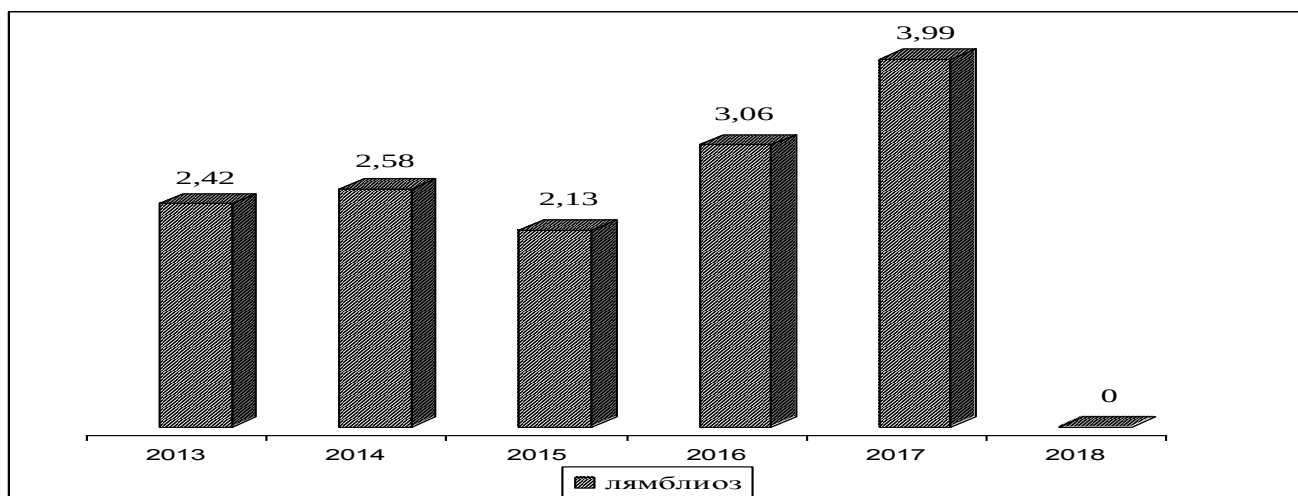


Рис.92. Заболеваемость лямблиозом в Костромской области, 2013 – 2018 гг. (на 100 тыс. населения)

За период с 2008 по 2012 годы случаев **эхинококкоза** в Костромской области не зарегистрировано. С 2014года отмечается активизация эпидпроцесса, ежегодно выявляется по 3-2 случая заболевания (рис.93). В 2017 году зарегистрирован 1случай эхинококкоза у женщины 80лет, проживающей в пригороде г.Костромы и один случай альвеококкоза печени у женщины в Павинском районе. В 2018 году также зарегистрирован один случай эхинококкоза. По результатам эпидемиологических исследований у всех заболевших отмечен контакт с животными, в том числе собаками и кошками.

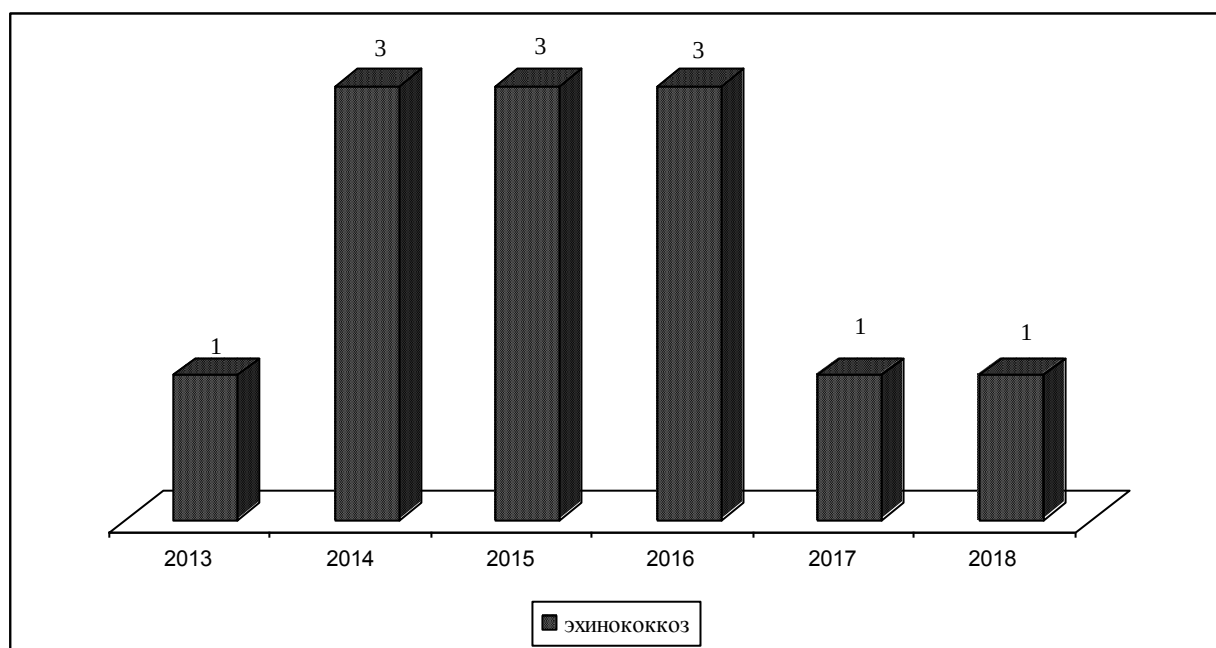


Рис.93. Количество заболевших эхинококкозом в Костромской области, 2013 – 2018 гг. (человек)

Количество паразитологических исследований в 2018 увеличилось по сравнению с 2017 годом на 29,6%, всего проведено 30311 исследования (2017г.-21337иссл., 2016г.-37373иссл.). Удельный вес в общей структуре лабораторно-инструментальных исследований составляет 7,2% (в 2017г.-14,9%, в 2016году-16,8%). Уменьшение числа исследований связано с уменьшением обследований людей, так как в большей части муниципальных образований обследование людей осуществляют клинические лаборатории медицинских организаций. Всего на паразитарные заболевания лабораторией ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области» в 2018 году проведено 18643 исследований материала от людей, что ниже на 29%, чем в 2017 году (2017г.-13260иссл., 2016г.-28770иссл.). На гельминтозы и протозоозы обследовано 18442 человек (2017г.-12362чел., 2016г.-24865чел.), выявлено инвазированных – 132, в том числе у 125 выявлены яйца остриц, у 6-и аскариды, у женщины, состоящей на диспансерном учете с диагнозом описторхоз в Ханты-Мансийском автономном округе повторно обнаружены яйца *Opisthorchis felineus*. Из общего числа 98,6% обследованы с профилактической целью, выявляемость составила 0,7%, увеличилась по сравнению с 2017 годом (2017г.-0,53%, 2016г.-1,25%, 2015г.-1,18%).

Объем санитарно-паразитологических исследований объектов внешней среды в 2018 году увеличился на 31%, лабораториями выполнено 11668 исследований, против 8077 в 2017году. Более половины всех санитарно-паразитологических исследований составляют исследования почвы (табл.115), затем следуют смывы, вода открытых водоемов, сточная вода, пищевые продукты.

Удельный вес проб из внешней среды, не соответствующих санитарно-гигиеническим нормативам по показателям паразитарной безопасности, увеличился и составил 0,5% проб (в 2017г.- 0,26%, в 2016г.-0,6%). Яйца аскарид обнаружены в 8-и пробах почвы, 2-х пробах неочищенных сточных вод и 1-ой пробе воды поверхностных водных объектов. Яйца остриц обнаружены в 3-х пробах почвы, 2-х пробах неочищенных сточных вод, в 2-х пробах воды плавательных бассейнов. В 1-ой пробе почвы обнаружены яйца токсокар. В 10-и смывах по контролю качества дезинфекции обнаружены яйца остриц.

Таблица №110

**Структура санитарно - паразитологических исследований
в Костромской области в 2014-2018гг. (%)**

Наименование исследований	2014г.	2015г.	2016г.	2017г.	2018г.
	Удельный вес в структуре исследований				
Смывы	41,8	29,4	29,1	32,2	30,4
Пищевые продукты	4,98	5,03	3,64	2,86	2,89
Песок, почва	41,9	53,7	55,1	51,5	54,2
Вода централизованного водоснабжения	2,06	2,84	3,39	2,79	3,26
Вода открытых водоемов	6,0	5,48	5,18	5,45	4,5
Вода плавательных бассейнов	1,07	1,06	1,42	1,57	1,5
Сточная вода	1,87	1,92	2,12	3,17	2,4

Эпидемическая ситуация по заболеваемости паразитарными болезнями в Костромской области, их диагностика рассмотрена в 2018 году на совещаниях специалистов Управления, территориальных отделов, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области», филиалов, на итоговых медицинских советах и конференциях в городских и районных медицинских организациях. С 2013г. в соответствии с Соглашением осуществляется взаимодействие с ФБУН ТНИИКИП Роспотребнадзора (Референс-центр по мониторингу за биогельминтозами). Профилактика паразитарных инфекций имеет межведомственный характер и направлена на создание благоприятных и безопасных условий жизни людей, их питания и образования. В ходе плановых и внеплановых мероприятий по контролю и надзору на объектах проводится контроль выполнения постановления Главного государственного санитарного врача по Костромской области «Об усилении мероприятий по профилактике паразитарных болезней в Костромской области», вопросы профилактики паразитарных заболеваний рассмотрены на СПЭК администрации области и муниципальных образований.

Санитарная охрана территории Костромской области. В области осуществляется реализация Постановлений Главного государственного санитарного врача Российской Федерации по санитарной охране, по предупреждению распространения малярии, по эпиднадзору за холерой, об обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия в местах массового отдыха населения на водоемах области. Организовано взаимодействие с ведомствами в соответствии с «Соглашением о взаимодействии Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Костромской области, управления Федеральной службы по ветеринарному и фитосанитарному надзору по Костромской области, управления ветеринарии администрации Костромской области».

На территории Костромской области периодически регистрировались завозные случаи заболевания **малярией** из стран Африки: 2001г. – 1, 2006г. – 1, 2008г. – 1. В 2018 году на контроле находился приказ Управления от 25 мая 2016 года №57 «Об усилении мероприятий по паразитологическому мониторингу на территории Костромской области», изданный Управлением Роспотребнадзора по Костромской области с целью усиления профилактических и противоэпидемических мероприятий против малярии в соответствии с постановлением Главного государст-

венного санитарного врача Российской Федерации от 06.10.2015 года №65 «О дополнительных мерах по предупреждению восстановления малярии в Российской Федерации», указанием Роспотребнадзора от 31.03.2016 г. №3970-16-27 «О маляриологической ситуации в Российской Федерации в 2015 году». Во исполнение указания Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 13.03.2017 г. №01/3100-17-27 «О маляриологической ситуации в Российской Федерации в 2016 году» Управлением по Костромской области проведен комплекс мероприятий.

Эпидемиологическая ситуация по заболеваемости малярией в Российской Федерации и странах мира, её профилактика и диагностика, итоги деятельности лабораторий медицинских организаций области рассмотрены на областных совещаниях специалистов Управления, территориальных отделов, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области» (22.02.2018 г. 16.11.2018 г) и на расширенной коллегии департамента здравоохранения Костромской области (01.03.2018 г).

Вопросы проведения ларвицидных обработок водоемов, зачистки растительности мест выплода комаров на территориях летних оздоровительных учреждений Костромской области рассмотрены с принятием протокольных поручений на 3-х санитарно-противоэпидемических комиссиях администрации области (24.04.2018 г., 30.05.2018 г., 25.06.2018 г.), на заседаниях межведомственного Совета по вопросам организации отдыха, оздоровления и занятости детей в Костромской области и включены в организационный план на 2018 год. Проведено ларвицидных обработок водоемов на территории летних оздоровительных учреждений -8,5 га (2017 г.- 8,0 га, 2016 г.-6,23 га).

Медицинским организациям и департаменту здравоохранения Костромской области направлены предписания о проведении лабораторной диагностики малярии и проведении контрольных исследований препаратов крови в соответствии с методическими указаниями МУК 4.2.3222-14 «Лабораторная диагностика малярии и бабезиозов».

До руководителей и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих туроператорскую и турагентскую деятельность на территории Костромской области, доведена информация об эпидемиологической ситуации по малярии, и мерах её профилактики, а также организовано систематическое направление информации о странах, не благополучных по малярии.

Информация о повышении настороженности медицинских работников к проблеме малярии и незамедлительному обследованию на малярию лиц, прибывших в течение последних трех лет из эндемичных по малярии территорий при повышении у них температуры, доведена до сведения сотрудников на медицинских конференциях.

Организованы и проведены семинары для специалистов медицинских организаций по вопросам эпидемиологии, клиники, диагностики, лечения, профилактики малярии с последующим тестированием.

Специалисты клинично-диагностических лабораторий медицинских организаций области прошли ежегодное усовершенствование по диагностике инфекционных заболеваний на базе ОГБУ СПО "Медицинский колледж им.Героя Советского союза С.А.Богомолова". Вопросы эпидемиологии и профилактики малярии включены в программу гигиенического обучения декретированных контингентов.

В рамках мероприятий Всемирного дня борьбы с малярией в медицинских организациях области проведены медицинские конференции, советы, лекции, учебы, в том числе с участием специалистов территориальных отделов и филиалов ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области», по вопросам эпидемиологии, клиники, диагностики, лечения и профилактики малярии.

На стендах медицинских организаций для населения была размещена наглядная информация о проведении Всемирного дня борьбы с малярией, эпидемиологическая ситуация в мире, сведения о клинике и мерах предупреждения малярии. Информация о проведении Всемирного

дня борьбы с малярией, эпидемиологическая ситуация по малярии в мире и меры её профилактики опубликованы на сайте Управления.

С использованием данных Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, Всемирной Организации Здравоохранения подготовлена памятка для населения по малярии и размещена на сайте Управления.

Информационные сообщения о маляриологической ситуации в мире и Российской Федерации, мерах профилактики малярии были озвучены на областном радио и каналах телевидения, а так же размещены в районных и городских газетах.

В Управлении работал телефон «горячей линии», на который поступило 16 звонков с вопросами об эпидемиологической ситуации по малярии в странах мира, о странах, которые являются неблагополучными по малярии, о лекарственных препаратах, применяемых для профилактики малярии, основных способах и мерах профилактики малярии и др. По всем вопросам даны квалифицированные ответы.

В связи с тем, что Костромская область находится по течению р.Волги ниже Ярославской области, относящейся к III типу подтипу Б по эпидемическим проявлениям **холеры**, и в целях мониторинга ежегодно в летний период проводится бактериологическое обследование на холеру проб из объектов окружающей среды. Согласно утвержденному графику и точкам отбора в 2018 году на холеру проведено 356 исследований (2017г.-455, 2016г.-487) проб воды поверхностных водных объектов в местах рекреационного водопользования. В пробах холерных вибрионов не обнаружено (2016г.- в 4-х пробах обнаружены не О1 и не О139).

В соответствии с требованиями санитарно-эпидемиологических правил с профилактической целью на холеру обследовано 456 человек (2017г.-384чел., 2016г.-410чел.), возбудителей холеры не обнаружено.

Вопрос подготовки водных объектов в период купального сезона 2018 года рассматривался на заседаниях СПЭК г. Костромы, рабочей группы при администрации области, комиссии по предупреждению и ликвидации ЧС и обеспечению пожарной безопасности Костромской области. В ходе контрольно-надзорных мероприятий проведены выборочные проверки медицинских организаций по готовности госпитальной базы и проведения первичных противоэпидемических мероприятий в случае выявления больного с подозрением на холеру. Со специалистами лечебной сети и специалистами госсанэпидслужбы проведены семинары по клинике, диагностике и профилактике холеры, а также организации противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага холеры.

В 2018 году **менингококковой инфекцией** в Костромской области заболело 2 человека (2017г.-2чел., 2016г.-3 чел.), показатель заболеваемости составил 0,31 на 100 тыс. населения (2017г.-0,31, 2016г.-0,46) (рис.94). Все случаи менингококковой инфекции зарегистрированы в генерализованной форме, среди детей до 14 лет зарегистрирован 1 случай. Заболеваемость менингококковой инфекцией в Костромской области ниже уровня Российской Федерации (0,70) и ЦФО (1,13 на 100 тыс.нас.).

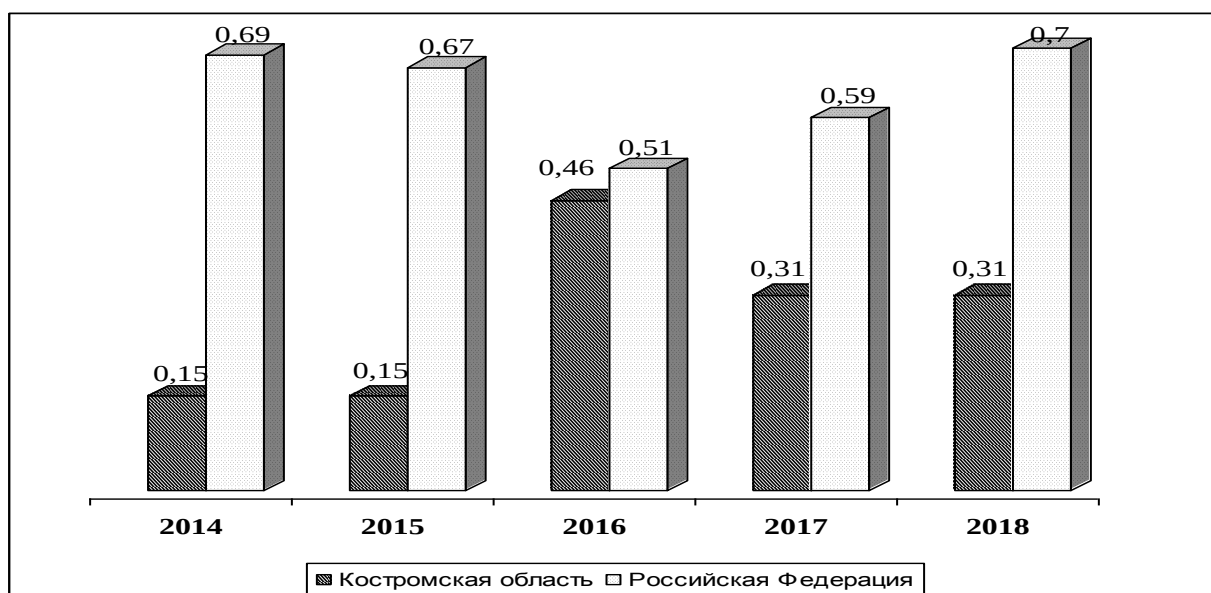


Рис.94. Заболеваемость менингококковой инфекцией в Костромской области и Российской Федерации (на 100 тыс. населения), 2014-2018гг.

Ежегодно в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия организуются и проводятся мероприятия по предупреждению ввоза и распространения менингококковой инфекции при совершении мусульманами-паломниками хаджа в Королевство Саудовской Аравии. Председателю мусульманского религиозного объединения направлена информация о подготовке к хаджу с целью своевременной вакцинации паломников против менингококковой инфекции, гриппа, а также против других инфекций, предусмотренных санитарным законодательством. Направлена информация о медицинских требованиях, условиях и рекомендациях для паломников, прибывающих из России на хадж и омуру или места паломничества в 2018 году, а также предложения по проведению необходимых противоэпидемических мероприятий в рамках подготовки хаджа. Неоднократно доведена эпидемиологическая обстановка в Королевстве Саудовская Аравия и меры профилактики инфекционных болезней с целью исключения возможного риска заражения.

Специалистами Управления в Мусульманском религиозном объединении г.Костромы проведена разъяснительная беседа о мерах личной и общественной профилактики при совершении хаджа, необходимости проведения профилактических прививок против менингококковой инфекции, гриппа, других инфекционных болезней, прививаемых в рамках Национального календаря профилактических прививок, а так же мерах по предупреждению распространения инфекционных заболеваний на территории области, в случае их завоза при возвращении паломников.

В целях предотвращения завоза и распространения инфекционных заболеваний при возвращении паломников, департаменту здравоохранения Костромской области и Мусульманскому религиозному объединению г.Костромы направлены предписания по организации и проведению необходимых профилактических и противоэпидемических мероприятий. В 2018 году паломники с территории Костромской области для совершения хаджа не выезжали (2017г.-0чел., 2016г.-0чел., 2015г.-1чел.).

В целях предупреждения завоза и распространения инфекционных заболеваний иностранными гражданами и лицами без гражданства осуществляется надзор за организацией их медицинского освидетельствования и подготовка проектов решений о нежелательности пребывания в Российской Федерации в случае выявления у них социально значимых инфекционных

заболеваний. В том числе проводится контроль медицинских осмотров граждан Украины, вынужденно покинувших страну в связи с гуманитарной ситуацией.

В 2018 году медицинское освидетельствование на наличие инфекционных заболеваний в области прошли 3452 иностранных гражданина (табл.111), что меньше на 2,5% чем в 2017 году (2017г.-3452чел., 2016г.-3376чел.). Сохранилось уменьшение числа прибывших и обследованных граждан Украины, в 2018 году их обследовано 145 человек против 297 человек в 2017 году (2016г.-360чел.).

Инфекционные заболевания, представляющие опасность для населения, в 2018 году выявлены у 12-и иностранных граждан (2017г.-20чел., 2016г.-19чел.), в том числе 2 случаев ВИЧ-инфекции, 8 случаев туберкулеза, 2 случая сифилиса.

В 2018 году социально опасные инфекционные заболевания были завезены в область из 5-и стран (2017г. – из 8-и стран, 2016г. – из 5-и стран), из них наибольшее число завезено из Узбекистана – 4 случая, из Украины и Таджикистана – по 3 случая.

Таблица № 111

Сведения о выявлении инфекционных заболеваний у иностранных граждан, прибывших в Костромскую область, 2014-2018 гг. (абс. числа)

	2014г.	2015г.	2016г.	2017г.	2018г.
Всего мед. освидетельствование прошли	3433	4327	3376	3541	3452
Всего выявлено с инф. заболеваниями	30	41	19	20	12
в т.ч. ВИЧ - инфекция	18	15	2	7	2
туберкулез	12	21	16	9	8
сифилис	0	5	1	4	2
В т.ч. граждан Узбекистан	9	7	8	7	4
Украина	13	17	5	4	3
Азербайджан	1	2	0	2	0
Армения	1	0	0	1	1
Молдова	0	5	0	2	0
Таджикистан	3	6	3	1	3
Турция	0	1	0	0	0
Кыргызстан	1	1	0	1	1
Казахстан	1	0	1	0	0
Беларусь	1	0	0	0	0
Грузия	0	0	2	1	0
Вьетнам	0	0	2	2	0

По результатам медицинских обследований прошли лечение 3 граждан, самостоятельно покинули территорию Российской Федерации 7 иностранных граждан. У двух иностранных граждан, выявленных с ВИЧ-инфекцией, на территории России проживают близкие родственники, являющиеся гражданами Российской Федерации. Решений о нежелательности пребывания иностранных граждан в Российской Федерации в 2018 году не принято (2017г.-0, 2016г.-0).

Экономический ущерб от инфекционных болезней в Костромской области в 2018 году в расчете на 1 средний случай и все случаи за год представлен в таблице №112. Прямые и косвенные потери от некоторых инфекционных болезней в 2018 году составили более 2,333 млрд. рублей, в том числе от гриппа и ОРВИ – 2,196 млрд. рублей.

Таблица №112

Экономический ущерб от инфекционных болезней в Костромской области в 2018 году

1	Другие сальмонеллезные инфекции	30,59	90	2753,1
2	Дизентерия	28,93	6	173,58
3	ОКИ установленной этиологии	16,53	1195	19753,35
4	Иерсинеозы	37,7	28	1055,6
5	ОКИ не установленной этиологии	13,39	2899	38817,61
6	Вирусный гепатит А	74,73	16	1195,68
7	Вирусный гепатит В	112,1	8	896,8
8	Вирусный гепатит С	85,65	6	513,9
9	Носители ВГВ	16,86	38	640,68
10	Инфекционный мононуклеоз	67,29	229	15409,41
11	Коклюш	20,67	24	496,08
12	Скарлатина	12,07	438	5286,66
13	Ветряная оспа	7,27	4444	32307,88
14	Менингококковая инфекция	105,98	2	211,96
15	Клещевой боррелиоз	52,41	68	3563,88
16	Геморрагические лихорадки	65,47	100	6547
17	Укусы животными	4,63	1280	5926,4
18	Педикулез	5,13	360	1846,8
19	ОРВИ	9,42	232846	2193409
20	Грипп	7,61	293	2229,73

	ИТОГО		244370	2млр.333млн.035тыс. 42руб.
	Грипп + ОРВИ		233139	2млр.195млн.639тыс0 5руб.
	ВСЕГО без гриппа и ОРВИ		11231	137млн.396тыс37руб.

Раздел 2. Основные меры по улучшению состояния среды обитания и здоровья населения, принятые органами и организациями Роспотребнадзора в Костромской области

2.1. Основные меры по улучшению состояния среды обитания на территории Костромской области

Деятельность Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Костромской области в 2018 году осуществлялась в соответствии с основными направлениями, планом деятельности Службы на 2016–2021 годы по достижению приоритетных задач, установленных Публичной декларацией целей и задач Федеральной службы на 2018 год.

Приоритетными направлениями деятельности Управления в 2018 году были:

- совершенствование федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора в целях:
реализации плана Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по исполнению Указов Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года, в том числе,
- продолжение реализации мер, направленных на снижение алкоголизации и табакокурения населения в рамках Концепции демографической политики в Российской Федерации;
- осуществление контроля за организацией и проведением отдыха и оздоровления детей, достижением выраженного оздоровительного эффекта в результате осуществления санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в организациях отдыха и оздоровления детей и подростков не менее 94,5%;
- продолжение мониторинга за организацией питания детей в организованных коллективах, доведением школьников горячим питанием не ниже 96,5 %;
- участие в реализации «Дорожной карты» ликвидации очередности в дошкольные учреждения образования.

В 2018 году федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор осуществлялся:

- за качеством и безопасностью воды, подаваемой с использованием централизованных и нецентрализованных систем холодного и горячего водоснабжения в целях реализации мероприятий Водной стратегии Российской Федерации до 2020 г. и положений Федерального закона от 07.12.2011 № 416-ФЗ «О водоснабжении и водоотведении»;
- за источниками негативного воздействия на водные объекты, используемые в питьевых и рекреационных целях
- в сфере обращения с медицинскими отходами и предотвращения причинения вреда среде обитания человека при их утилизации, обезвреживании и размещении;
- за условиями воздействия физических факторов производственной и среды обитания;
- за соблюдением санитарного законодательства Российской Федерации и правовых актов Евразийского экономического союза при обращении пищевой и непищевой продукции, надзор за которыми входит в компетенцию Роспотребнадзора

Деятельность Управления в рамках осуществления федерального государственного контроля (надзора) в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения и проведения социально-гигиенического мониторинга обеспечивает Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области».

Одним из важных направлений деятельности является использование результатов ведения социально-гигиенического мониторинга для разработки и обоснования проведения ор-

ганизационных и контрольно-надзорных мероприятий. для принятия управленческих решений.

В рамках межведомственной координации с организациями-участниками ведения социально-гигиенического мониторинга действуют 8 соглашений и совместных приказов.

За отчетный период в целях оптимизации ведения социально-гигиенического мониторинга подготовлено 15 распорядительных документов.

В 2018 году продолжено формирование регионального информационного фонда СГМ в разрезе всех административных территорий области, включающего электронные базы данных, содержащие показатели состояния здоровья населения (заболеваемость, медико-демографические показатели), численность и половозрастной состав населения, социально-экономические показатели, показатели, характеризующие состояние среды обитания, сведения об источниках загрязнения окружающей среды.

Проведена обработка данных по 43 источникам хозяйственно-питьевого водоснабжения, отражающих санитарно-эпидемиологическую обстановку на водных объектах и включенных в федеральный информационный фонд.

В целях оптимизации лабораторного контроля организована система мониторинга за факторами среды обитания. По программе социально-гигиенического мониторинга организация лабораторного контроля за факторами среды обитания осуществлялась в 164 точках.

Качество питьевой воды систем централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения контролировалось в 122 точках водозабора, водоочистки и распределительной сети по 52 показателям; мониторинг за санитарно-эпидемиологической безопасностью почвы осуществлялся в 23 точках на шести административных территориях, контроль за состоянием атмосферного воздуха проводился на 12 маршрутных постах по 12 показателям; контроль за оказанием влияния физических факторов на здоровье населения в 7 точках по 3 показателям.

Государственное задание на 2018 год по объему лабораторно-инструментальных исследований в рамках социально-гигиенического мониторинга ФБУЗом «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области» выполнено в полном объеме.

Деятельность Управления по всем приоритетным направлениям проводится в конструктивном взаимодействии с органами исполнительной и законодательной власти Костромской области, органами местного самоуправления при непосредственном участии Управления в работе межведомственных Советов, коллегий, комиссий, рабочих групп, штабов, в форумах, в проведении «круглых столов», «горячих линий» в целях реализации основных приоритетных направлений деятельности службы в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

В 2018 году по вопросам, вынесенным Управлением в органы исполнительной власти и органы местного самоуправления, утверждено 83 нормативно-правовых актов, в том числе по вопросам:

- Об организации отдыха, оздоровления и занятости детей и подростков в летнее время
- Об организации и проведении мероприятий по предупреждению и ликвидации ЧС в период весеннего паводка
- Об организации массового отдыха населения и обустройстве мест купания в целях обеспечения безопасности людей на водных объектах
- О подготовке общеобразовательных учреждений к новому учебному году
- О проведении мероприятий по профилактике гриппа и ОРВИ на территории района в эпидсезон 2018-2019 гг.
- О проведении весеннего месячника сплошной дератизации
- О проведении работ по весенней санитарной очистке и благоустройству территорий и другие постановления, распоряжения

Разработаны, утверждены 87 государственных программ по Костромской области и муниципальных программ, включающих мероприятия по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения Костромской области.

На рассмотрение в органы исполнительной власти и органы местного самоуправления внесено 420 вопросов (в 2017 году – 438)

В органы исполнительной власти Костромской области:

- О неблагоприятной эпидемиологической ситуации по заболеваемости внебольничными пневмониями в образовательных учреждениях
- Об усилении мер профилактики гриппа и ОРВИ
- Об усилении мер профилактики клещевого энцефалита и клещевого боррелиоза
- О дополнительных мероприятиях по профилактике малярии
- О профилактике педикулеза в летних оздоровительных учреждениях
- О проведении месячника дератизации
- Об организации питания в образовательных учреждениях
- О подготовке к летней оздоровительной кампании 2018 года
- О подготовке образовательных учреждений к новому 2018/2019 учебному году
- О фактах выявления фальсифицированных пищевых продуктов
- О качестве пищевых продуктов в учреждениях здравоохранения
- О результатах контроля за оборотом молочной продукции на территории Костромской области
- О требованиях к качеству молочной продукции, поступающей в детские образовательные организации
- О профилактике инфекционных заболеваний при проведении массовых мероприятий и новогодних праздников
- О реализации подпрограммы «Развитие торговли в Костромской области» государственной программы «Экономическое развитие Костромской области на период до 2025 года

В органы местного самоуправления

- О заболеваемости туберкулезом и об усилении мер профилактики
- О профилактике педикулеза в летних оздоровительных учреждениях
- Об усилении мер профилактики клещевого энцефалита и клещевого боррелиоза
- Об усилении мер профилактики бешенства
- Об усилении мер профилактики энтеровирусной инфекции
- Об усилении мер профилактики внебольничными пневмониями в образовательных организациях
- Об усилении мер профилактики гриппа и ОРВИ в эпидсезон 2018-2019 гг.
- Об обеспечении качества питьевой воды в образовательных учреждениях
- Об организации выездной торговли в период массовых мероприятий
- Об обеспечении противоэпидемических мероприятий в период паводка
- Об обеспечении населения доброкачественной питьевой водой
- и другие вопросы, в том числе по результатам контрольно-надзорных мероприятий

За отчетный период специалисты Управления приняли участие в проведении **403** (в 2017 году – 433): обучающих семинарах, совещаниях, комиссиях, координационных советов, заседаниях «Круглых столов» с руководителями, должностными лицами предприятий, организаций, учреждений.

Управлением и территориальными отделами вынесено 272 вопроса на рассмотрение в санитарно-противоэпидемические комиссии, по которым приняты решения, в том числе по следующим вопросам (в 2017 году – 287):

- О выполнении планов профилактических прививок в 2017 году и задачах по иммунизации населения Костромской области на 2018 год
- Об эпидемиологической ситуации по заболеваемости ОРВИ, гриппом и внебольничными пневмониями на территории Костромской области и мероприятиях направленных на их снижение
- Об организации и проведении в 2018 году на территории Костромской области мероприятий, направленных на предупреждение инфекций, передающихся иксодовыми клещами
- Об эпидемической ситуации по заболеваемости корью и усилению мер, направленных на предупреждение распространения кори в Костромской области
- О ходе проведения истребительных мероприятий против грызунов в рамках весеннего месячника сплошной дератизации в Костромской области
- Об усилении профилактических и противоэпидемических мер, направленных на недопущение возникновения и распространения инфекционных болезней в организациях летнего отдыха и оздоровления детей
- Об усилении мер, направленных на недопущение распространения опасных инфекционных болезней на территории в Костромской области
- Об обстановке, своевременном выявлении и диагностике острых кишечных инфекций и мероприятиях, направленных на сохранение стабильной эпидемиологической ситуации на территории Костромской области
- О ситуации по ВИЧ-инфекции и усилении мер, направленных на снижение интенсивности её распространения в Костромской области
- Об эпидемиологической ситуации и усилении мер по предупреждению распространения и профилактике вирусного гепатита В в Костромской области
- О проведении иммунизации населения Костромской области по эпидпоказаниям (против туляремии, клещевого вирусного энцефалита, сибирской язвы, бешенства)
- О мероприятиях, направленных на сохранение стабильной эпидемиологической ситуации по ОРВИ, гриппу и внебольничным пневмониям на территории Костромской области, в т.ч. в период проведения Новогодних праздников и школьных каникул и другие вопросы

Принято 13 Постановлений главного государственного санитарного врача по Костромской области (в 2017 году - 18):

- О проведении дополнительных мероприятий по предупреждению возникновения и распространения кори в Костромской области
- Об усилении профилактики инфекций, передающихся иксодовыми клещами в Костромской области в эпидсезон 2018 года
- Об обеспечении отдыха и оздоровления детей в Костромской области в 2018 году
- О введении мониторинга за инфекциями, передающимися иксодовыми клещами и мероприятиями по их профилактике в Костромской области в эпидсезон 2018 года
- Об обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия на территории Костромской области в период паводка 2018 года
- Об организации проведения серологического мониторинга состояния коллективного иммунитета к полиомиелиту в Костромской области в 2018 году
- Об иммунизации против гриппа населения Костромской области в осенний период 2018 года
- Об организации проведения серологического мониторинга состояния коллективного иммунитета к вирусам гриппа в Костромской области в 2018 году

- О мерах по предупреждению эпидемического распространения гриппа и ОРВИ, внебольничных пневмоний в Костромской области в эпидсезон 2018-2019 годов
- Об организации проведения осеннего месячника сплошной дератизации в Костромской области в 2018 году
- Об организации проведения серологического мониторинга состояния коллективного иммунитета в Костромской области в 2018 году
- Об организации исследований иммунитета к возбудителям природно-очаговых инфекций у населения Костромской области в 2018 году
- Об обеспечении в Костромской области санитарно-эпидемиологического благополучия в период новогодних праздников и зимних каникул 2018-2019 гг. и другие

В целях реализации единой информационной политики Федеральной службы в рамках информирования населения по вопросам обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей, исполнения ежемесячных медиапланов в отчетном году проведены следующие мероприятия в средствах массовой информации:

количество выступлений: по телевидению – 101 (в 2017 г. -32); по радио - 14 (в 2017 г. -21); публикаций в прессе - 459 (в 2017 г. 305); в сети Интернет на сайте Управления - 349 (в 2017г. -277).

Специалисты Управления участвовали в организации проведения 20 тематических "горячих линий" (в 2017 г. - 21), в проведении 4-х круглых столов.

В целях реализации приоритетной программы «Реформа контрольной и надзорной деятельности» продолжается проведение мероприятий, направленных на переориентирование надзора, создание и реализацию комплекса профилактических мероприятий, предупреждение нарушений обязательных требований; на внедрение новых форм контроля (надзора), а также на повышение прозрачности деятельности Управления при проведении плановых и внеплановых проверок.

Управление продолжает осуществлять мероприятия, направленные на снижение издержек со стороны бизнеса.

С 2016 года организация контрольно-надзорных мероприятий проводится в соответствии с Правилами и критериями, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 17 августа 2016 г. N806 "О применении риск-ориентированного подхода при организации отдельных видов государственного контроля (надзора) и внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации".

Сформирован региональный реестр юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, а также принадлежащих им объектов, подлежащих надзору (контролю), который содержит сведения о 4600 юридических лиц и индивидуальных предпринимателей и 11671 объектах, подлежащих федеральному государственному санитарно-эпидемиологическому надзору.

Проведено полное распределение деятельности юридических лиц и индивидуальных предпринимателей и (или) используемых ими производственных объектов, подлежащих федеральному государственному санитарно-эпидемиологическому надзору по категориям риска: 6 субъектов хозяйствующей деятельности отнесено к чрезвычайно высокой категории риска; 705 - к высокой категории риска; 1217 - к значительной категории риска; 850 - к категории среднего риска; 787- к категории умеренного риска; 875- к категории низкого риска.

Ежегодно снижается количество проведенных проверок как плановых, так и внеплановых (с 1341 проведенных проверок в 2012 году до 719 проверок в 2018 году).

На 2018 год в план было включено 233 проверки субъектов хозяйствующей деятельности, снижение на 21,4 % (50 проверок) по сравнению с 2017 годом (21,4%).

В сравнении с 2012 годом уменьшение количества проверок составляет 71,6%.

В соответствии с принятым решением Роспотребнадзора не проводятся плановые проверки при осуществлении федерального государственного надзора в области защиты прав потребителей.

В деятельность Управления внедряется разработанная службой Программа профилактических мероприятий, направленных на предупреждение нарушений обязательных требований.

Применяются следующие виды и формы профилактических мероприятий:

Информирование подконтрольных субъектов путем размещения на официальной сайте Управления:

- перечней актов, содержащих обязательные требования, соблюдение которых оценивается при проведении мероприятий по контролю при осуществлении федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора и федерального государственного надзора в области защиты прав потребителей.

- размещение обзоров правоприменительной практики, статистики типовых и массовых нарушений обязательных требований с возможными мероприятиями по их устранению а также информация о результатах проведенных плановых и внеплановых проверок, по которым были выявлены грубые нарушения обязательных требований.

С 2017 года организовано ежеквартальное проведение публичных обсуждений результатов правоприменительной практики, типичных нарушений обязательных требований с характерными примерами и предложениями по методам их предупреждения, выявления и пресечения, с рекомендациями в отношении мер, которые должны приниматься индивидуальными предпринимателями и юридическими лицами в целях недопущения нарушений требований законодательства Российской Федерации.

Публичные мероприятия проводятся с участием общественных организаций, органов прокуратуры, представителей органов исполнительной власти субъектов.

С 2016 года в целях реализации профилактической направленности деятельности Службы, разъяснения требований санитарного законодательства и законодательства в сфере защиты прав потребителей организовано проведение «Единого дня открытых дверей для предпринимателей».

Для представителей бизнеса проводятся консультации по вопросам контрольно-надзорной деятельности Управления, типичных нарушениях, выявленных в ходе проверок, о принимаемых мерах к нарушителям законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей.

В 2018 году в дни проведения акции на личном приеме специалистами Управления и территориальных отделов принято и проконсультировано по вопросам, входящим в компетенцию Роспотребнадзора 69 представителей бизнеса.

Внедрена выдача предостережений о недопустимости нарушения обязательных требований. В 2018 году должностными лицами Управления выдано 38 предостережений.

Также Управлением используется ещё и такая форма мероприятий, направленных на профилактику нарушений обязательных требований, как проведение обучающих семинаров, лекций, заседаний тематических «Круглых столов».

Обучающие мероприятия были направлены на повышение уровня знаний в целях соблюдения установленных требований законодательства в области обеспечения качества и безопасности пищевых продуктов, по выполнению требований технических регламентов и предупреждению попадания на потребительский рынок Костромской области фальсифицированной и контрафактной пищевой продукции.

С августа 2018 года Управлением совместно с ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области» организовано ежемесячное проведение обучающих мероприятий, направленных на предупреждение нарушений обязательных требований на предприятиях общественного питания и торговли.

Обучено 400 субъектов предпринимательской деятельности.

«Центром гигиены и эпидемиологии в Костромской области» в постоянном режиме по графику проводится гигиеническое обучение субъектов предпринимательской деятельности в сфере общественного питания и торговли, воспитания и образования детей, коммунального и бытового обслуживания.

В 2018 года обучено 15701 должностных лиц и работников организаций, деятельность которых связана с производством, хранением, транспортировкой и реализацией пищевых продуктов, всего обучено 24807 человек.

Ежегодно в соответствии с ежемесячными медиа-планами, утверждаемыми Федеральной службой, организовано проведение 12 тематических «горячих линий», в рамках которых специалистами Управления оказываются консультации для граждан, юридических лиц, индивидуальных предпринимателей по самым разным тематикам (по туристическим услугам, о безопасности продуктов питания, качестве и безопасности школьных принадлежностей, по профилактике ОРВИ и гриппа, об услугах такси, о качестве новогодних подарков и по вопросам профилактики инфекционных заболеваний (ВИЧ-инфекции, профилактики туберкулеза, клещевого энцефалита и клещевого боррелиоза, бешенства, вирусного гепатита С и по другим вопросам).

Постановлением Правительства Российской Федерации от 14.06.2017 N707 «О внесении изменений в Положение о Федеральном государственном санитарно-эпидемиологическом надзоре» предусмотрено использование проверочных листов (списков контрольных вопросов) при проведении плановых проверок отдельных юридических лиц и индивидуальных предпринимателей. В целях реализации указанного постановления приказом Роспотребнадзора разработаны и утверждены проверочные листы (чек-листы) для объектов общественного питания, торговли, парикмахерских, салонов красоты, соляриев.

В 2018 году использовано применение проверочных листов при проведении 9 плановых проверок предприятий общественного питания и предприятий торговли.

В соответствии с Положением о Федеральной службе по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека", утвержденным постановлением Правительства РФ от 30.06.2004 N 322 Управление организует прием граждан, обеспечивает их [рассмотрение](#), принимает по ним решения и направляет заявителям ответы в установленный законодательством Российской Федерации срок.

В работе с обращениями Управление использует все формы административного реагирования, как: дача необходимых разъяснений, проведение внеплановых проверок и административных расследований, возбуждение дел об административных правонарушениях, подача исков в суд по фактам нарушений санитарного законодательства и прав потребителей, направление материалов для возбуждения уголовных дел по фактам нарушений, выявленных в результате рассмотрения обращения.

Управление работает на портале ССТУ.РФ по учету и контролю за сроками и результатами рассмотрения обращений граждан, поступающих из Аппарата Президента Российской Федерации и переадресованных другими государственными органами.

За период 2018 года поступило 4039 обращений (в 2017 году 3449 обращений).

Из общего числа обращений – 64,6% составили письменные, 35,4% - устные. Письменных обращений поступило от граждан – 79,0 %; от органов государственной власти и местного самоуправления – 9,2%; от других организаций – 11,8%.

Из общего количества жалоб, поступивших в Управление, по вопросам обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения приходится – 57,0% (2303 обращений) (в 2017 году – 1759); на нарушения прав потребителей – 42,98 (1736 обращений) (в 2017 году – 1470).

Проведенный анализ поступивших обращений в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения показывает, что наибольший удельный вес

обращений приходится на неудовлетворительные условия проживания – 552 (23,96%), в 2017 году - 617 (35,0%), в 2016 году – 385 (31,9%), а также на качество питьевой воды – 322 (13,98%); в 2017 году - 301 (17,1%), в 2016 году - 244 (20,2%), качество и безопасность пищевых продуктов и организацию питания населения – 410 (17,80%); в 2017 году - 170 (9,6%); в 2016 году - 57 (4,7%), санитарное состояние территории, сбор, использование, хранение, транспортировка и захоронение отходов производства и потребления – 70 (3,03%), в 2017 году - 120 (6,8%), в 2016 году - 136 (11,3%) (табл. № 113).

Таблица № 113

Анализ обращений граждан в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия человека (%)

	2014г.	2015г.	2016г.	2017г.	2018г.
Об условиях проживания в жилых помещениях	22,2	23,1	31,9	35,0	24,0
О почвах, содержании территорий поселений	15,6	8,08	4,5	2,9	0,65
О сборе, обезвреживании, захоронении отходов производства и потребления	15,6	10,4	6,8	3,9	2,2
Об атмосферном воздухе в поселениях, воздухе в рабочих зонах производственных, жилых и др. помещений	2,6	3,6	7,0	3,1	3,0
Об условиях использования источников физических факторов воздействия на человека	2,5	1,8	0,5	0,6	0
Об эксплуатации производственных, общественных помещений, зданий, сооружений	2,1	7,7	7,1	3,0	2,6
О питьевой воде и питьевом водоснабжении	10,2	16,1	20,2	17,1	14,0

В целях обеспечения граждан и организаций своевременной, качественной и достоверной информацией в Управлении продолжают работать Общественная приемная, «горячая линия».

На официальном сайте Управления создан раздел для возможности подачи заявления в электронном виде.

По «горячей линии» в 2018 году обратилось 2873 граждан. Большее количество обращений граждан отмечено по вопросам в области защиты прав потребителей - 1769 обращений.

В рамках работы Общественной приемной обратилось 586 граждан, на уровне прошлого года. На личном приеме руководителя и заместителя руководителя принято 73 гражданина.

По-прежнему одним из проблемных вопросов при рассмотрении многочисленных обращений жителей домов по улицам Скворцова, Шагова, Никитской, 1-го и 2-го Сосновых проездов в городе Костроме остается качество горячей воды, особенно с началом отопительного периода.

В 2018 году Управлением рассмотрено 72 обращения граждан о предоставлении некачественной услуги горячего водоснабжения. В рамках данных обращений проведено 39 административных расследования, составлен 41 протокол об административном правонарушении.

Основной причиной неудовлетворительного качества горячего водоснабжения по указанным жилым домам является «открытая система» горячего водоснабжения. Поставщиком горячей воды является ФГБУ ЦЖКУ Министерства обороны России.

В рамках реализации своих полномочий Управлением оказываются в соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации 5 государственных услуг:

- государственные услуги по лицензированию отдельных видов деятельности, отнесенных к компетенции службы;
- по приему и учету уведомлений о начале осуществления юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями отдельных видов работ и услуг по перечню, утвержденному Правительством Российской Федерации;
- по государственной регистрации отдельных видов продукции (товаров)
- выдаче санитарно-эпидемиологических заключений на проектную документацию и отдельные виды деятельности.

В соответствии с Федеральным законом от 30.03.1999 N 52-ФЗ "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения" по заявлениям от юридических лиц и индивидуальных предпринимателей выдано 902 санитарно-эпидемиологическое заключение, из них 1,2 % отрицательных, в том числе:

- на виды деятельности (работы, услуги) - 449 санитарно-эпидемиологических заключений, что составило 49,7 %, из них отрицательных - 2,4 % (за 2017 г. - 394 (46,3%)), в том числе:

- использование водных объектов в целях питьевого и хозяйственно-бытового водоснабжения, купания, занятия спортом и отдыха в лечебных целях - 17;
- медицинская деятельность - 44;
- образовательная деятельность - 105;
- деятельность с источниками ионизирующего излучения - 15
- фармацевтическая деятельность - 102;
- деятельность по сбору, использованию и обезвреживанию опасных отходов - 13;
- организация отдыха и оздоровления детей и подростков - 230
- на проектную документацию - 453 санитарно-эпидемиологических заключения, что составило - 50,2% (за 2016 г. - 457 (53,7% %)).

В соответствии с Федеральным законом от 04.05.2011г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности» за Управлением закреплены полномочия о выдаче лицензии:

- на осуществление деятельности в области использования источников ионизирующего излучения и на осуществление деятельности в области использования возбудителей инфекционных заболеваний человека и животных и генно-инженерно-модифицированных организмов III и IV степеней потенциальной опасности.

В отчетном году принято одно заявление от юридического лица на выдачу и переоформление лицензий (за 2017 г. – 7).

В рамках Соглашения Таможенного Союза по санитарным мерам выдано 3 свидетельства о государственной регистрации продукции по Единой форме (за 2017 г. -2).

В 2018 году Управлением Роспотребнадзора по Костромской области зарегистрировано 239 уведомлений о начале осуществления юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями отдельных видов предпринимательской деятельности, из числа которых 144 (60,25%) приходится на долю индивидуальных предпринимателей.

Всего за период с июля 2009 года по 31 декабря 2018 года Управлением зарегистрировано 1750 уведомлений о начале осуществления юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями отдельных видов предпринимательской деятельности.

С 1 августа 2014 года в соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации (от 30 мая 2014 г. N 496 "О внесении изменений в постановление Правительства Российской Федерации от 27 сентября 2011 г. N 797") Управлением проводится регистрация уведомлений о начале осуществления отдельных видов деятельности юридических лиц и индивидуальных предпринимателей по принципу «одного окна» в Многофункциональном центре предоставления государственных и муниципальных услуг и его филиалах.

По принципу «одного окна» через МФЦ зарегистрировано 20 уведомлений.

С 1 января 2018 года государственная услуга по приему и учету уведомлений о начале осуществления юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями отдельных видов работ и услуг оказывается по экстерриториальному принципу в любом территориальном органе Роспотребнадзора по выбору заявителя независимо от места нахождения юридического лица или места фактического осуществления его деятельности, или места жительства индивидуального предпринимателя, или места его фактического осуществления деятельности.

Обеспечена техническая возможность получения результата оказания указанных выше государственных услуг с использованием федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» уже доступна для поэтапного перевода государственных услуг Роспотребнадзора, предоставляемых в электронной форме:

В соответствии с Федеральным законом N 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля» Управлением ежегодно проводится подготовка и согласование плана проведения плановых проверок юридических лиц и индивидуальных предпринимателей с прокуратурой Костромской области.

В соответствии с положениями Федерального закона от 13.07.2015 N 246-ФЗ в рамках реализации Послания Президента Российской Федерации Федеральному Собранию от 04 декабря 2014 года «о надзорных каникулах для малого бизнеса» (статья 26.1. Федерального закона N 294-ФЗ Особенности организации и проведения в 2016-2018 годах плановых проверок при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля в отношении субъектов малого предпринимательства), количество проверок, включенных в ежегодный план поведения плановых проверок на 2018 год значительно уменьшилось, снижение как отмечалось ранее на 50 проверок.

На 2018 год запланировано в отношении малого и среднего бизнеса - 27 проверок, крупного бизнеса -16 проверок, в отношении бюджетных организаций - 181 проверка. В отношении категории «сетевик»- 9.

По видам экономической деятельности: деятельность в сфере здравоохранения, предоставления коммунальных, социальных и персональных услуг - 55; деятельность в сфере образования (детские и подростковые учреждения) - 140; деятельность в сфере общественного питания -2; деятельность в сфере торговли пищевыми продуктами - 7; производство пищевых продуктов – 5; деятельность промышленных предприятий и сельское хозяйство - 20; деятельность в сфере транспорта -2; прочие виды деятельности - 2).

При формировании ежегодного плана проведения плановых проверок юридических лиц и индивидуальных предпринимателей одновременно планируется необходимый объем лабораторно-инструментальных исследований, формируется государственное задание ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области».

В 2018 году в рамках Федерального закона № 294-ФЗ по осуществлению государственного контроля (надзора) проведены 719 плановая и внеплановая проверок (в 2017 году – 735), из них 71 документарные проверки (в 2017 году – 74), в том числе, плановых – 227 (в 2017 году- 267); внеплановых – 492 (в 2017 году – 468).

Проведено в рамках Кодекса административных правонарушений Российской Федерации - 317 административных расследований.

По иным основаниям, установленным законодательством Российской Федерации, проведено 106 проверок (в 2017 году – 84; в 2016 году – 73; в 2015 году - 89).

В 2018 году в целях расследования очагов инфекционных заболеваний и установления причин и факторов их возникновения и распространения, в рамках расследования случаев воз-

никновения профессиональных заболеваний (отравлений) проведено 101 проверка (в 2017 году – 77).

При осуществлении контроля за исполнением постановлений об АПД в соответствии со ст. 32. 12 КоАП проведено 3 проверки устранения обстоятельств, послуживших основанием для назначения АПД, по запросу судьи при досрочном прекращении АПД (ч. 3ст. 32.12 КоАП) и 1 проверка устранения обстоятельств, послуживших основанием для назначения АПД, по истечении срока АПД (ч.5 ст. 32.12 КоАП).

В структуре проведенных проверок большая часть проверок – 68,4% (в 2017 году - 57,1%) приходится на внеплановые проверки. Плановые проверки составляют 31,6% (в 2017 году - 43,0%).

При осуществлении государственного санитарно-эпидемиологического контроля (надзора) выявлено правонарушений обязательных требований санитарного законодательства и законодательства по защите прав потребителей – 1409 (в 2017 году - 1615).

92,6% (в 2017 году – 92,8%) юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, в отношении которых проводились проверки, административные расследования, осуществляют свою деятельность с нарушениями действующего санитарного законодательства и законодательства по защите прав потребителей.

На одно юридическое лицо и одного индивидуального предпринимателя приходится в среднем 2,38 выявленных правонарушений (в 2016 году - 2,66).

В структуре выявленных правонарушений:

- нарушение обязательных требований законодательства - 1227 (87,0%);
- невыполнение предписаний органа государственного контроля (надзора) - 182 (12,9%).

В 2018 году должностными лицами Управления, выполняющие функции по контролю (надзору) выявлено 36 (в 2017 году - 41) составов административных правонарушений.

Составлено 1837 протоколов об административных правонарушениях в отношении 592 юридических лиц и индивидуальных предпринимателей.

На одно юридическое лицо и одного индивидуального предпринимателя приходится в среднем 2,38 выявленных правонарушений (в 2017 году - 2,5).

Доля проверок, по итогам которых по фактам выявленных правонарушений возбуждены дела об административных правонарушениях в 2018 году составил 100%.

По итогам проверок, из 671 проверок, при которых выявлены правонарушения, по всем выданы предписания.

Количество проверок, по итогам проведения которых не выявлено правонарушений составляет 48 проверок от общего количества проведенных проверок (6,7 %) (в 2016 году – 36 проверок, 4,9%).

По результатам проверок назначено административных наказаний – 2345 (в 2017 году- 2481), в том числе при плановых проверках – 643(в 2017году -707), при внеплановых проверках – 785 (в 2017 году – 805).

При проведении административных расследований – 286 (в 2017 году - 205).

По видам наказаний:

- в 68,86% случае наложено 1615 административных штрафов (в 2017 году наложено 1715 административных штрафов);
- в 31,1 % вынесены предупреждения (в 2017 году – 30,8%);
- в 2,0% применено административное приостановление деятельности (в 2017 году – 1,6%).

Общая сумма наложенных административных штрафов 16813,0 тыс. руб. (в 2017 году - 15139,0 тыс. руб.), в том числе, при плановых проверках – 9527,0 тыс. руб. (в 2017 году - 8775,0 тыс. руб.); при внеплановых –7286,0 тыс. руб. (в 2017 году- 6364,0 тыс. руб.).

Средняя сумма штрафа составляет 10 тыс. 409 руб. (в 2017 году – 8 тыс. 932 руб.)

Общая сумма взысканных административных штрафов – 15036,0 тыс. руб. - 89,4% (в 2017 году- 15071,0 тыс. руб.)

В рамках проведения плановых, внеплановых проверок, административных расследований изъято из оборота партий продукции (пищевой, непищевой), производимой, реализуемой с нарушением обязательных требований 2362 партии (в 2017 году – 964 партии).

По результатам 7-ми проверок по фактам выявленных нарушений материалы переданы в правоохранительные органы для возбуждения уголовного дела (в 2017 году – 9).

В ходе рассмотрения административных дел в целях выявления причин и условий, способствовавших совершению правонарушения и контролю по их устранению, выдано 217 представлений (в 2017 году - 244).

По итогам деятельности Управления результативность и эффективность осуществления государственного контроля (надзора) характеризуется следующими показателями:

- Выполнение утвержденного плана проведения плановых проверок юридических лиц и индивидуальных предпринимателей - 97,4 % (в 2017 году – 94,3%).

Основными причинами не достижения 100% охвата плановыми проверками юридических лиц и индивидуальных предпринимателей являются: прекращение предпринимательской деятельности на территории Костромской области, ликвидация юридического лица или индивидуального предпринимателя, обстоятельства непреодолимой силы.

- Удельный вес не согласованных с органами прокуратуры заявлений о проведении внеплановых проверок в 2018 году – 0 % (в 2017 году – 0,0%).

- Удельный вес взысканной суммы штрафов – 84,5 (в 2017 году – 81,7%).

- Удельный вес судебных решений вынесенных в пользу потребителей, по результатам участия в целях дачи заключения по делу - 85,7% (в 2017 году – 85,7%).

- Удельный вес плановых проверок, по итогам которых выявлены правонарушения от общего числа плановых проверок – 98,5 % (в 2017 году – 98,5 %).

- Удельный вес плановых проверок, при которых возбуждены дела об административном правонарушении к общему числу плановых проверок с выявленными правонарушениями – 100% (в 2017 году – 100%)

- Удельный вес общего количества проверок, при которых возбуждены дела об административном правонарушении, к общему количеству проверок с выявленными правонарушениями - 100% (в 2017 году - 100%)

Удельный вес принятых судом решений о приостановлении деятельности, % - 92,3 % (в 2017 году – 92,3%).

В результате проведенных проверок осуществления деятельности в области использования возбудителей инфекционных заболеваний человека и животных (за исключением случая, если указанная деятельность осуществляется в медицинских целях) и генно-инженерно-модифицированных организмов III и IV степеней потенциальной опасности, осуществляемой в замкнутых системах в 2018 году в одном случае выявлены грубые нарушения, в 2017 году - в 2-х случаях; при проверке деятельности в области использования источников ионизирующего излучения (генерирующих) (за исключением случая, если эти источники используются в медицинской деятельности) в 2018 году в 2-х случаях выявлены грубые нарушения, в 2017 году – в 1-м случае.

В 2018 году в результате проверки бактериологической лаборатории АО «РСП ТПК Костромской ГРЭС» были выявлены грубые нарушения лицензионных требований. По материалам проверки судом вынесено постановление о наложении административного штрафа на начальника лаборатории на сумму 5 тыс. рублей.

По результатам проверки ОАО «Цвет», осуществляющего эксплуатацию рентгеновских дефектоскопов, выявлены грубые нарушения лицензионных требований – непринятие мер по устранению недостатков радиационной защиты, выявившихся в ходе проведения

производственного радиационного контроля. Судом к административной ответственности привлечено юридическое лицо, наложен штраф в размере 50 тыс. рублей.

Распоряжением Правительства Российской Федерации в 2009 году утверждена Концепция реализации государственной политики по снижению масштабов злоупотребления алкогольной продукцией и профилактике алкоголизма среди населения Российской Федерации на период до 2020 года.

Одной из мер по её реализации является усиление государственного контроля за производством и оборотом алкогольной продукции

В рамках реализации Концепции Управление взаимодействует с Федеральной службой по регулированию алкогольного рынка, полицией, департаментом экономического развития Костромской области.

Принятые по поручению Правительства Российской Федерации постановления Главного государственного санитарного врача Российской Федерации «О приостановлении розничной торговли спиртосодержащей непищевой продукцией» и проведение внеплановых проверок юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих деятельность по производству и обороту спиртосодержащей продукции, в том числе по соблюдению установленных ограничений, позволили снизить продажи нелегальных спиртосодержащих жидкостей.

В 2018 году проведено 27 проверок хозяйствующих субъектов, занятых оборотом алкогольной продукции (в 2017 году – 39).

Исследовано 41 образец алкогольной продукции (в 2017 году – 55).

По результатам контрольных мероприятий изъято из оборота 23,25 декалитров алкогольной продукции. Вынесено 28 постановлений о назначении административного наказания в виде административного штрафа на общую сумму 104 тыс. руб. (в 2017 году – 38 постановлений на сумму 182 тыс. руб.).

В 2018 году случаи отравления фальсифицированной алкогольной продукцией не зарегистрированы.

По данным социально-гигиенического мониторинга количество острых отравлений вследствие токсического действия алкоголя уменьшилось с 33,5 на 100 тыс. населения в 2017 году до 18,9 в 2018 году. Уменьшилось и количество летальных исходов вследствие острых отравлений спиртосодержащей продукцией с 28,1 на 100 тыс. населения в 2017 году до 15,6 в 2018 году.

Управление в рамках возложенных полномочий осуществляет контрольно-надзорные мероприятия по фактам нарушений требований, установленных нормами Федерального закона от 23.02.2013 №15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака»

Данный Федеральный закон, принятый в развитие Концепции осуществления государственной политики противодействия потреблению табака, направлен на соблюдение статей 41 и 42 Конституции Российской Федерации, согласно которым каждый имеет право на охрану здоровья и благоприятную окружающую среду.

В 2018 году привлечено к административной ответственности 86 правонарушителей, в том числе 55 юридических лиц.

Общая сумма административных штрафов составила 1928,5 тыс. руб., в том числе 1786,5 тыс. руб. – на юридических лиц.

В 2018 году продолжились мероприятия по реализации одного из основных направлений деятельности Роспотребнадзора по контролю за продуктами питания.

В план контрольно-надзорных мероприятий были включены объекты, потенциально представляющие наиболее высокую опасность для здоровья человека: предприятия, занятые выработкой пищевых продуктов; крупные предприятия торговли; предприятия общественного питания, в первую очередь осуществляющие питание организованных коллективов.

Осуществлялись мероприятия по пропаганде здорового образа жизни, привитию навыков здорового питания, правильному выбору пищевых продуктов, проводился ряд организационных мероприятий, а также по совершенствованию деятельности при осуществлении государственного санитарно-эпидемиологического надзора (контроля) в рамках реализации Соглашения Таможенного Союза по санитарным мерам и осуществлению контроля за выполнением требований технических регламентов в области безопасности пищевых продуктов.

В качестве приоритетов лабораторно-инструментального обеспечения контрольно-надзорных мероприятий используются Методические рекомендации «Классификация пищевой продукции, обращаемой на рынке, по риску причинения вреда здоровью и имущественных потерь потребителей».

В ходе реализации указанных направлений проверено 147 (в 2017 году - 93 объекта) в рамках Федерального закона от 26 декабря 2008 года № 294-ФЗ и 97 административных расследований в соответствии с Кодексом об административных нарушениях Российской Федерации (в 2017 году - 52).

По результатам проведенных проверок выявлено 1444 (в 2017 году - 1232) нарушений действующего законодательства, что составляет 6 (в 2017 году - 8,5) нарушений на 1 обследование.

По выявленным нарушениям составлено 359 (в 2017 году - 224) протоколов об административном правонарушении, вынесено 317 (в 2017 году - 199) постановлений о назначении административного наказания на общую сумму **3 млн. 959 тыс. руб.** (в 2017 году - 3 млн. 892 тыс. руб.).

Средняя сумма штрафа составила 14 тыс. 800 руб. (в 2017 году - 19 557 руб.)

Количество вынесенных решений судов о приостановлении деятельности объектов в отчетном году – 38 (в 2017 году - 33)

В рамках реализации положений технических регламентов Таможенного союза и в целях совершенствования деятельности по осуществлению федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора (контроля) в 2018 году проведено 262 проверки объектов за соблюдением требований технических регламентов в отношении пищевой продукции (в 2017 году - 246).

В ходе проверок выявлено 419 (в 2017 году - 206) нарушений требований технических регламентов, в том числе 354 нарушения (84,5%, в 2017 году - 78,7%) требований к продукции, 79 нарушений (19%, в 2017 году - 21,8 %) в отношении требований к процессам производства, хранения, транспортировки и реализации пищевой продукции, 114 (27,2% , в 2017 году - 22,3%) в части порядка и объема сведений о продукции; 3 - в части наличия знака ЕАС без проведения обязательной оценки соответствия; 8 в части достоверности сведений.

Наибольший удельный вес составили нарушения технического регламента «О безопасности пищевой продукции» - 57% (в 2017 году - 53,4%).

По выявленным нарушениям составлено 172 (в 2017 году - 174) протокола, наложено 159 штрафов на сумму 3959 тыс. руб. (в 2017 году - 3383,5 тыс. руб.)

В 2018 году продолжились мероприятия по исполнению Указов Президента Российской Федерации и поручений Правительства Российской Федерации, в соответствии с которыми проводился комплекс мероприятий, направленных на реализацию государственной политики продовольственной безопасности Российской Федерации.

Проводимые по поручениям Президента Российской Федерации и Правительства Российской Федерации контрольные мероприятия в сфере борьбы с незаконным оборотом пищевой показали свою эффективность: по итогам проведенных проверок и выявленным нарушениям, повторюсь снято с реализации 2082 (в 2017 году - 883) партии пищевых продуктов, общим весом 6 тонн 414 кг (в 2017г - 3229,2) кг

В 2018 году продолжились контрольно-надзорные мероприятия и осуществлялся лабо-

раторный контроль продукции, подлежащей государственной регистрации. Нарушений по государственной регистрации не установлено.

В рамках полномочий Службы проводились организационно-методические мероприятия, осуществлялось тесное взаимодействие с другими заинтересованными ведомствами, в т.ч. с департаментами агропромышленного комплекса, экономического развития, здравоохранения, образования, по труду и социальной защиты населения, управлением Федеральной службы безопасности по Костромской области, Управлением внутренних дел, органами по сертификации и др.

По итогам каждого полугодия проводился анализ и направлялась информация в администрацию Костромской области о выполнении Плана мероприятий по реализации Основ государственной политики Российской Федерации в области здорового питания населения Костромской области на период до 2020года., о реализации Закона Костромской области от 28.05. 2008 № 317-4-ЗКО «О продовольственной безопасности Костромской области» и выполнения мероприятий, предусмотренных государственной программой «Экономическое развитие Костромской области на период до 2025года» в рамках подпрограммы «Развитие торговли в Костромской области».

По результатам санитарно-гигиенической, санитарно-эпидемиологической оценок общий удельный вес пищевых продуктов, не соответствующих гигиеническим нормативам снизился и составляет 4,27% (в 2017 году - 4,4%) .

Значительно улучшились физико-химические показатели, характеризующие качество пищевых продуктов и их соответствие требованиям технических документов, по которым данная продукция изготавливалась: удельный вес неудовлетворительных результатов анализов 2,2 % (в 2017 году- 2,5%). Показатель фальсификации продукции составил 0,2% (в 2017году- 0,9%).

В 2018 году по сравнению с 2017 годом отмечается значительное снижение удельного веса несоответствий по микробиологическим показателям как в целом на 0,2%, так и по основным группам пищевых продуктов: по мясной продукции на 0,2%, молочной продукции на 0,3% , масложировым продуктам – на 0,7% , рыбопродуктам на 0,9%, в целом по кулинарной продукции на 0,5%,кондитерской продукции на 2,2%, в том числе по кремовой – на 1,2%

Не изменился удельный вес несоответствий по продукции общественного питания - 5,9% (в 2017 году 5,9%).

На 0,7% улучшились показатели результатов микробиологических исследований плодоовощной продукции.

В 2018 году, как и в 2017 году не было превышений микробиологических нормативов при исследовании продуктов детского питания, минеральной воды, молочных и овощных консервов.

Одним из важных приоритетных направлений деятельности Службы является осуществление надзора за условиями воспитания, отдыха и питания детей и подростков, в том числе за проведением летней оздоровительной кампании, приемкой образовательных учреждений к новому учебному году.

В 2018 году в рамках Федерального закона от 26 декабря 2008 года № 294-ФЗ по осуществлению государственного контроля (надзора) проведено 164 обследований в рамках плановых проверок и 199 в рамках внеплановых проверок субъектов, оказывающих деятельность детских и подростковых (в 2017 году- 216 обследования в рамках плановых проверок и 200 в рамках внеплановых проверок).

Число проверенных в 2018 году субъектов составило 334, объектов 352 (в 2017 году субъектов - 384, объектов - 396).

Обследований дошкольных учреждений в рамках плановых проверок проведено 67 , внеплановых- 26 (в 2017 году 94-плановых, 34-внеплановых).

Обследований общеобразовательных учреждений, включая школы-интернаты, проведено 69 плановых проверок, 43 внеплановые проверки (в 2017 году 59 и 43 соответственно).

Удельный вес обследований объектов, осуществляющих деятельность детских и подростковых учреждений, при которых применялись лабораторные и инструментальные методы исследований в 2018 году составил 89,3 % (в 2017 году – 89,9 %).

По результатам поведения проверок детских и подростковых учреждений число выявленных нарушений санитарно-эпидемиологических требований 4020 (в 2017 году - 4302 нарушений). Составлено 584 протокола об административном правонарушении (в 2017 году - 643), из них наложено административных наказаний в виде предупреждения- 9 (в 2017 году- 13), в виде административного штрафа 548 (в 2017 году- 610), в виде административного приостановления деятельности - 5 (в 2017 году - 0).

По результатам проверок направлено 99 материалов в суд (в 2017 году -88).

Проведено 24 административных расследования (14-по общеобразовательным учреждениям, 7 - по дошкольным учреждениям, 2- по учреждению дополнительного образования, 1- по учреждению среднего профессионального образования) по заявлениям граждан. Составлено 17 протоколов об административном правонарушении: по ст.6.3., 6.6.,6.7.ч.1 КОАП РФ.

В период зимних школьных каникул и новогодних праздников на основании Приказа Роспотребнадзора от 28.11.2018 года № 978 «О проведении внеплановых проверок в период подготовки и проведения новогодних праздников и зимних каникул» проведено 69 проверок: 24 плановых, 45 внеплановых, включая места проведения мероприятий, предприятия общественного питания, производства и реализации пищевых продуктов, в т.ч. кондитерских изделий. Составлено 76 протоколов об административном правонарушении по ст.6.3., 6.6., ч.1.ст.6.7., по ст.14.43.ч.1 , ст.14.43.ч.2 на сумму 378,5 тыс. руб.

Проведенные мероприятия по устранению выявленных нарушений санитарного законодательства позволили за период снизить число учреждений, не отвечающих требованиям по уровню искусственной освещённости.

Анализируя материально-техническое состояние учреждений необходимо отметить, что в 2018 году число учреждений, требующих капитального ремонта сохраняется на уровне 2013 года, число не канализованных учреждений продолжает снижаться и за последние пять лет снизилось с 3,3 % до 0,3 % учреждений, в которых отсутствует централизованное водоснабжение снизилось с 1,4 % до 0%; учреждений, в которых отсутствует централизованное отопление, с 1,3% до 1 % .

Как и в предыдущие годы, в 2018 году работали межведомственные комиссии по подготовке общеобразовательных учреждений к новому учебному году. Специалистами Управления принято участие в 151 выездном заседании межведомственных комиссий.

В Костромской области осуществляется реализация двух государственных программ Костромской области: «Социальная поддержка граждан Костромской области на 2014-2020 годы», «Развитие образования Костромской области на 2014-2020 годы», регионального стандарта питания обучающихся и воспитанников образовательных учреждений Костромской области.

В целях совершенствования организации питания в образовательных учреждениях в Костромской области реализуется закон Костромской области от 21.07.2008 года № 338-4-ЗКО «О предоставлении субсидий бюджетам муниципальных районов (городских округов) на питание обучающихся в муниципальных общеобразовательных учреждений».

Результатом совместных мероприятий администрации Костромской области и Управления явилось сохранение в сложной экономической ситуации охвата школьников всех возрастных категорий горячим питанием на уровне последних пяти лет и даже увеличить с 95,6% в 2013 году до 96,5% в 2018 году. В дошкольных организациях охвачены горячим питанием 100% детей.

Большое внимание уделяется профилактике микронутриентной недостаточности, во всех образовательных учреждениях используется йодированная соль, проводится «С» витаминизация третьих блюд. Дополнительная витаминизация осуществляется при помощи фруктов, соков.

По анализу рационов питания в образовательных учреждениях выполнение физиологических норм питания по основным группам продуктов в 2018 году в среднем составило 84%.

Деятельность Управления, Администрации Костромской области и других ведомств по организации оздоровительной кампании 2018 года осуществлялась в рамках реализации Закона Костромской области «Об основах организации и обеспечения отдыха, оздоровления и организации занятости детей в Костромской области», распоряжения Администрации Костромской области «Об организации и обеспечении отдыха, оздоровления и организации занятости детей в Костромской области в 2018 году» и Постановления Главного государственного санитарного врача по Костромской области «Об обеспечении отдыха и оздоровления детей в Костромской области в 2018 году».

Проведено 26 Межведомственных областных координационных совета, 42 межведомственных координационных совета на уровне муниципальных районов. Проведено 24 обучающих семинара для руководителей оздоровительных учреждений, педагогического штата, сотрудников пищеблоков, для медицинских работников, направляемых на работу в оздоровительные учреждения.

За период организации отдыха детей и подростков в 2018 году проведено 124 обследования 109 оздоровительных учреждений.

Составлено 183 протокола (в 2017 году составлено 232 протокола) об административном правонарушении. Сумма наложенных штрафов составила 709 тыс. рублей (в 2017 году сумма наложенных штрафов – 905 тыс. рублей).

Вынесено постановлений о наложении административного наказания в виде предупреждения - 1 (в 2017 году-7).

В 2018 году достигнуты запланированные индикативные показатели:

Процент выраженного оздоровительного эффекта составил- 94,5%, слабого оздоровительного эффекта 5,3 %, отсутствие оздоровительного эффекта- 0,2%. (в 2017 году процент выраженного оздоровительного эффекта составил- 93,0%, слабого оздоровительного эффекта 6,7 %, отсутствие оздоровительного эффекта- 0,3%.)

В 2018 году по разделу коммунальная гигиена основными приоритетными направлениями были:

- осуществление государственного контроля (надзора), направленного на выявление и пресечение деятельности по незаконному транспортированию и размещению отходов в целях реализации поручения Президента Российской Федерации от 15.11.2017 № Пр-2319;

- осуществление государственного контроля (надзора) за состоянием береговых полос и рекреационных зон бассейна реки Волга, включая малые реки и притоки реки Волга, за местами хранения удобрений и ядохимикатов, скотомогильниками и сибиреязвенными захоронениями в целях реализации поручения Правительства Российской Федерации от 08.08.2017 № ДМ-П9-54пр-2319;

- осуществление государственного контроля (надзора) за качеством питьевой воды и условиями водоснабжения населения, в том числе сельского;

- осуществление государственного контроля (надзора) за качеством воды поверхностных водных объектов, почвы при водоотведении населенных мест.

По субъектам, осуществляющих деятельность в области здравоохранения, предоставления коммунальных, социальных и персональных услуг проведено обследований 227 субъектов, 824 объекта (в 2017 году- 210 субъектов, 578 объектов), в т.ч. деятельность в области здравоохранения - 70 субъектов, 250 объектов (в 2017 году - 89 субъектов, 189 объектов);

сбор, очистка и распределение воды - 73 субъектов, 309 объектов (в 2017 году - 45 субъектов, 295 объектов), удаление сточных вод, отходов - 17 субъектов, 21 объектов (в 2017 году - 14 субъектов, 29 объекта).

По результатам проверок субъектов, осуществляющих деятельность в области здравоохранения, предоставления коммунальных, социальных и персональных услуг выявлено 4199 нарушений обязательных требований санитарного законодательства (в 2017 году - 4021).

По итогам проверок составлено 372 протокола об административном правонарушении (в 2017 году - 534), из них по результатам административных расследований 99 (в 2017 году - 76), вынесено 291 постановления о назначении административного наказания (в 2017 году - 489).

Число дел о привлечении к административной ответственности, направленных на рассмотрение в суды - 77 (в 2016 году - 96), из них по 54 (в 2016 году - 78) делам принято решение о назначении административного наказания, в т.ч. 3 (в 2017 году - 3) в виде административного приостановления деятельности.

Вынесено 69 (в 2017 году - 88) представлений об устранении причин и условий, способствовавших совершению административного правонарушения.

Общая сумма наложенных административных штрафов составила 3770,4 тыс. руб. (в 2017 году - 3953,4 тыс. руб.), общая сумма взысканных административных штрафов - 3542,7 тыс. руб. (в 2017 году - 3718,1 тыс. руб.).

В рамках Федерального закона от 26 декабря 2008 года № 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля» при осуществлении государственного контроля (надзора) по разделу гигиены труда за отчетный период 2018 года проведены проверки в отношении 60 субъектов, обследован 71 объект (в 2017 году - 61 субъект, 98 объектов). В структуре проведенных проверок обследование объектов в рамках плановых проверок составляют 44,4 %. На долю внеплановых приходится - 55,6 %.

В 2018 году 17 административных расследований.

Проведено 5 обследований предприятий транспортной инфраструктуры, 146 единиц транспортных средств (в 2016 году - 30 обследований предприятий и 142 единиц транспорта). В структуре обследований транспортных средств, преобладает автотранспорт.

Удельный вес обследований промышленных предприятий, при которых применялись лабораторные и инструментальные методы исследований в 2018 году составил 80,3 % (в 2017 году - 100%).

Плановые проверки предприятий промышленности проводятся с применением лабораторно-инструментальных методов исследования в 100% случаев. Доля внеплановых проверок с проведением лабораторных исследований составила 46,7 % (в 2017 году - 52,5%), экспертная организация ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области» привлекалась в случаях, где требовалось повторное исследование вредных производственных факторов.

Удельный вес обследований транспортных средств, при которых применялись лабораторные и инструментальные методы составляет 100% (в 2017 году - 100%).

В отношении субъектов, осуществляющих деятельность промышленных предприятий и транспортных средств, в рамках осуществления государственного санитарно-эпидемиологического надзора выявлено 370 нарушений санитарно-эпидемиологических требований (в 2017 году - 322). Составлено протоколов об административном правонарушении - 107 (в 2017 году - 100). Вынесено постановлений о назначении административного наказания в виде административного штрафа - 84 (в 2017 году - 93), предупреждения - 14 (в 2017 году - 10). Общая сумма наложенных штрафов составила 466,0 тыс. руб. (в 2017 году - 461,2 тыс.

руб.) Общая сумма взысканных штрафов составила 351,0 тыс. руб. (в 2017 году - 412,0 тыс. руб.).

Из 32 материалов о привлечении к административной ответственности (в 2017 году - 24), направленных на рассмотрение в суды, по 21 (в 2017 году - 22) приняты решения судов о назначении административного наказания, из них по 2 - о назначении административного наказания в виде административного приостановления деятельности (в 2017 году - 4).

В соответствии с Водной стратегией Российской Федерации на период до 2020 года в целях решения вопросов обеспечения населения питьевой водой надлежащего качества и в достаточном количестве на территории Костромской области реализуются государственные программы «Социально-экономическое развитие северо-восточных регионов Костромской области на период до 2020 года», «Устойчивое развитие сельских территорий Костромской области на 2014-2020 годы», которыми предусмотрены мероприятия, направленные на улучшение условий водоснабжения населения.

В 2018 году подлежали проверке объекты, эксплуатирующие системы водоснабжения службой ЖКХ, хозяйствующими субъектами, индивидуальными предпринимателями, 70% от числа проверок в данной сфере деятельности приходится на предприятия жилищно-коммунального хозяйства. По результатам проведенных 309 контрольно-надзорных мероприятий выявлено 763 нарушения. Вынесено 99 постановлений о назначении административного наказания в виде административного штрафа на сумму 1613,1,7 тыс. руб.

В суды на рассмотрение направлено 10 материалов, из них по 6 материалам принято решение о привлечении к административной ответственности. Направлен 1 иск в суд об обязанности устранить нарушения санитарного законодательства.

В 2018 году показатели, определяющие качество питьевой воды, подаваемой потребителю, остались на прежнем уровне.

На территории области в целом 66,81% населения и 45,3% сельского населения обеспечены питьевой водой, отвечающей требованиям безопасности. Количество эксплуатируемых источников водоснабжения на территории области в 2017 году составило 1373, из них 9 поверхностных водозаборов.

Число водозаборов, имеющих утвержденные в установленном порядке проекты ЗСО, увеличилось по сравнению с 2017 годом на 1,3 %.

Качество воды у потребителя по показателям эпидемиологической безопасности и химическому составу остается на стабильно низком уровне: удельный вес неудовлетворительных проб по микробиологическим показателям 3,5% (в 2017 году - 2,9%), по санитарно-химическим показателям - 29,1% (в 2017 году 27,8%).

В 2018 году проведена оценка водоисточников по показателям радиационной безопасности. При проведении предварительных исследований из 205 проб по суммарной альфа, бета-активности в 16 обнаружено превышение контрольных уровней. При проведении полного радиационного контроля превышение содержания нормируемых радионуклидов не обнаружено.

В отобранных пробах питьевой воды солей тяжелых металлов, патогенной флоры, пестицидов не обнаружено.

В соответствии со статьей 23 Федерального закона «О водоснабжении и водоотведении» по результатам государственного санитарно-эпидемиологического надзора и производственного контроля в органы местного самоуправления и организации, осуществляющие холодное и горячее водоснабжение, направлено 58 уведомлений о неудовлетворительном качестве воды.

В 2018 году в городе Галич на водопроводной насосной станции на ул. Школьной смонтирована система водоподготовки производительностью 30 куб.м/час, что позволило обеспечить более 3000 человек доброкачественной питьевой водой.

В отчетном году Управлением рассмотрено 322 обращения граждан о предоставлении некачественной услуги горячего водоснабжения. В рамках рассмотрения обращений граждан проведено 78 административных расследований, составлено 69 протокола об административном правонарушении. По всем выявленным фактам нарушения санитарных правил и норм вынесено 99 постановлений о назначении административного наказания в виде штрафа на сумму 1613,1 тысяч рублей.

В летний период времени специалистами Управления осуществлялся контроль за обеспечением эпидемиологически безопасных условий в период пребывания людей на водоемах в купальный сезон.

Обстановка на водных объектах в период купального сезона характеризовалась неудовлетворительными показателями: доля проб воды водных объектов, не соответствующих требованиям санитарных правил и норм по микробиологическим показателям составила 15,1%, по санитарно-химическим показателям 38,9%. В отобранных пробах патогенные микроорганизмы не выявлены.

В период купального сезона информации о санитарно-эпидемиологической обстановке на водных объектах размещались в средствах массовой информации, в том числе на официальном сайте Управления.

В администрацию Костромской области направлена служебная информация с изложением проблемных вопросов и предложений по улучшению сложившейся санитарно-эпидемиологической ситуации.

На территории Костромской области сохраняется неблагоприятная санитарно-эпидемиологическая обстановка в сфере обращения с отходами производства и потребления.

В 2018 году за организацией санитарной очистки в населенных пунктах, а также деятельностью хозяйствующих субъектов, осуществляющих деятельность в сфере обращения с отходами производства и потребления, по обращению с опасными отходами в рамках контрольно-надзорных мероприятий проведено 27 проверок, выявлено 1038 нарушений санитарного законодательства. Вынесено 19 постановлений о привлечении к административной ответственности на сумму 483,5 тыс. руб. По устранению причин и условий, способствовавших совершению административных правонарушений, вынесено 2 представления.

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

Профилактика йоддефицитных состояний.

Профилактика микронутриентнодефицитных состояний проводилась в рамках реализации «Основ государственной политики РФ в области здорового питания населения на период до 2020 года», утвержденных распоряжением Правительства РФ от 25.10.2010 г. № 1873-р по обеспечению различных групп населения продуктами, обогащенными микронутриентами, особенно йодом, выполнения Плана мероприятий по реализации Основ государственной политики Российской Федерации в области здорового питания населения Костромской области на период до 2020 года, реализации положений Закона Костромской области от 28.05.2008 № 317-4-ЗКО «О продовольственной безопасности Костромской области». Основное внимание уделялось оптимизации пищевого статуса населения, в том числе за счет использования йодированной соли.

Всего в 2018 году исследовано 87 (в 2017 году - 130 , в 2016 г -145) проб йодированной соли, не соответствующих гигиеническим нормативам проб – нет (в 2017г -1 , в 2016г - 2 (табл. № 114, рис. № 95). Предприятий, вырабатывающих соль, в регионе нет.

Исследование йодированной соли

Объекты	Всего исследовано проб					Удельный вес проб, не соответствующих гигиеническим нормативам, %				
	2014г.	2015г.	2016г.	2017 г.	2018г	2014г.	2015г.	2016г.	2017г.	2018г
Предприятия торговли	41	28	5	0	0	0	0	0	0	0
Детские дошкольные и подростковые, медицинские организации	87	1	139	130	84	54	82	1,43	0,76	0
Прочие	1	48	1	0	3	0	0	0	0	0
Всего	124	115	145	130	87	0	5	1,3	0	0
в т. ч. импортируемая	122	0	16	0	10	0	0	6,25	1 из 1	0

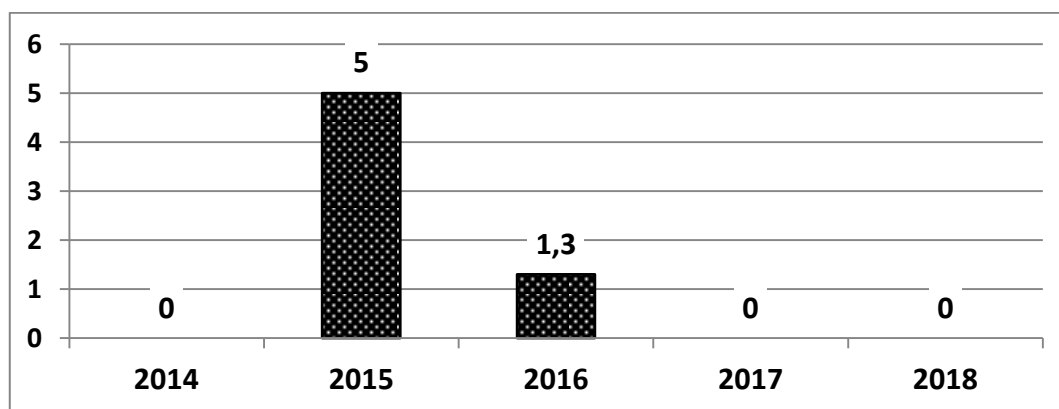


Рис. 95. Процент проб йодированной соли, не отвечающих гигиеническим требованиям по содержанию йода

Во всех медицинских организациях и образовательных учреждениях, предприятиях общественного питания для организованных групп населения в ходе проверок обращалось внимание на наличие йодированной соли и обогащенных продуктов. В настоящее время в ассортименте хлебобулочных, молочных изделий практически всех предприятий торговли имеется в реализации молочная, соковая, хлебобулочная продукция, обогащенная микронутриентами. Крупные торговые сети производят от 2 до 4 наименований обогащенных хлебобулочных изделий на собственных торговых площадках. Молокоперерабатывающими предприятиями области вырабатывается биокефир. На птицефабриках вырабатывается яйцо, обогащенное селеном. В торговой сети области постоянно в продаже имеется йодированная пищевая соль. Широко распространены и реализуются биологически активные добавки к пище в виде витаминно-минеральных комплексов.

Распоряжением Правительства Российской Федерации в 2009 году утверждена Концепция реализации государственной политики по снижению масштабов злоупотребления алкогольной продукцией и профилактике алкоголизма среди населения Российской Федерации на период до 2020 года.

Одной из мер по её реализации является усиление государственного контроля за производством и оборотом алкогольной продукции

В рамках реализации Концепции Управление взаимодействует с Федеральной службой по регулированию алкогольного рынка, полицией, департаментом экономического развития Костромской области.

Принятые по поручению Правительства Российской Федерации постановления Главного государственного санитарного врача Российской Федерации «О приостановлении розничной торговли спиртосодержащей непищевой продукцией» и проведение внеплановых проверок юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих деятельность по производству и обороту спиртосодержащей продукции, в том числе по соблюдению установленных ограничений, позволили снизить продажи нелегальных спиртосодержащих жидкостей.

В 2018 году проведено 27 проверок хозяйствующих субъектов, занятых оборотом алкогольной продукции (в 2017 году – 39).

Исследовано 41 образец алкогольной продукции (в 2017 году – 55).

По результатам контрольных мероприятий изъято из оборота 23,25 декалитров алкогольной продукции. Вынесено 28 постановлений о назначении административного наказания в виде административного штрафа на общую сумму 104 тыс. руб. (в 2017 году – 38 постановлений на сумму 182 тыс. руб.).

В 2018 году случаи отравления фальсифицированной алкогольной продукцией не зарегистрированы.

По данным социально-гигиенического мониторинга количество острых отравлений вследствие токсического действия алкоголя уменьшилось с 33,5 на 100 тыс. населения в 2017 году до 18,9 в 2018 году.

Уменьшилось и количество летальных исходов вследствие острых отравлений спиртосодержащей продукцией с 28,1 на 100 тыс. населения в 2017 году до 15,6 в 2018 году.

Данные по удельному весу неудовлетворительных анализов алкогольных напитков и пива по физико-химическим показателям и микробиологическим показателям представлены в таблице(табл. № 115).

Таблица № 115

Доля проб алкогольной продукции, не отвечающей требованиям гигиеническим нормативам за 2016-2018 гг.

Наименование продукции	2016г.		2017г.		2018г.	
	По физико-химическим показателям	По микробиологическим показателям	По физико-химическим показателям	По микробиологическим показателям	По физико-химическим показателям	По микробиологическим показателям
Алкогольные напитки, всего	2 из 47	1 из 32	0 из 85	1 из 44	0 из 91	0 из 50
в т.ч. импортная	1	1	0	0	0 из 3	0 из 1
в т.ч. пиво	1 из 29	1 из 32	0 из 39	1 из 39	0 из 49	0 из 50
в т.ч. импортная	0	0	0	0	0 из 1	0 из 1

В ходе проведения плановых и внеплановых контрольно-надзорных мероприятий при выявлении нарушений применялись меры обеспечения санитарно-эпидемиологической безопасности. В качестве одной из мер обеспечения применялась забраковка продовольственного сырья и пищевых продуктов. В 2018 году по результатам проведенных надзорных мероприятий, было забраковано 2082 (в 2017году- 883 ,в 2016г - 917 , в 2015 году – 1105) партий объемом 6414,4 (в 2017году- 3229,2 ,в 2016г - 5059,1 , в 2015г – 3491) кг продовольственного сырья и пищевых продуктов, из них 15 (в 2017г - 23 в 2016г -11, в 2015г -7) пар-

тий – импортируемых продуктов объемом 81,8 (в 2017г - 160,8 в 2016г- 219,6 , в 2015г- 81,6) кг. Как и в 2017году наибольшее количество забракованных партий было в таких группах, как плодоовощная продукция – 394 партии 1662 кг (в 2017г.- 238 партий объемом 1156,1 кг.,в 2016г - 293 партии объемом 1991,3 кг); мясная продукция – 501 партия 1069,7 кг (в 2017г - 204 партии 304,7 кг , в 2016г -112 партий 391 кг , в 2015г- 197 партий объемом 299,5 кг), рыба и рыбная продукция – 150 партий 762,1 кг (в 2017г.- 131партия 609 кг в 2016г - 101 партия объемом 457,6 кг ,в 2015г - 106 партий объемом 342 кг) (табл. № 116, рис. № 96).Значительно увеличился объем забракованной кондитерской продукции – 464 партии объемом 394,6 кг, молочной продукции – 119 партий объемом 315,8 кг

Таблица №116

Забракованные продовольственное сырье и пищевые продукты.

Продовольственное сырье и пищевые продукты	2014г.		2015г.		2016г		2017 г.		2018г	
	число партий	объем в кг	число партий	объем в кг	число партий	объем в кг	число партий	объем в кг	число партий	объем в кг
ВСЕГО	1020	3463	1105	3491	917	5059,1	883	3229,2	2082	6414,4
Из них импортируемые	8	30	7	81,6	11	219,6	23	160,8	15	81,8
В том числе:										
Мясо и мясные продукты	177	354	197	299,5	112	391	204	304,7	501	1069,7
Импортируемые	0	0	0	0	0	0	8	10,8	1	20
Птица и птицепродукты	61	254	26	98,2	24	133	41	98,8	99	1085,8
Импортируемые	0	0	1	14	0	0	0	0		
Молоко и молочные продукты, включая масло и сметану	181	364	91	170	66	709,7	61	367,4	119	315,8
Импортируемые	0	0	1	1	0	0	0	0	2	5,8
Масложировые продукты	24	435	12	42	16	542	7	7,8	45	77,2
импортируемые	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Рыба и рыбопродукты	74	387	106	342	101	457,6	131	609,2	150	762,1
Импортируемые	0	0	0	0	2	34,4	0	0		
Кулинарные изделия	43	115	44	46	103	87,1	26	19,7	63	64
Из них импортируемые	0	0	0	0	0	0	0	0		
В том числе кулинарные изделия, вырабатываемые по нетрадиционной технологии	0	0	2	5	0	0	1	1	10	8,5
Из них импортируемые	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Хлебобулочные и кондитерские изделия	173	507	295	569,3	58	148,2	18	43	512	510,3
Импортируемые	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0

Мукомольно-крупяные изделия	0	0	0	0	61	115,3	16	144	7	8,2
Из них импортируемые	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Сахар	3	123	4	34	4	14	1	1	4	4,8
Импортируемые	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Овощи, столовая зелень	1	2	85	571	135	1043,2	102	619,8	174	924
Импортируемые	0	0	0	0	3	46,2	0	0	4	35
В т.ч. картофель	1	2	12	142,6	12	315	6	246	13	138
Импортируемые	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
бахчевые	1	8	10	252,4	1	23	3	47,5	2	47
Из них импортируемые	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Плоды	29	239	0	0	15	275	133	488,8	216	649,7
Импортируемые	0	0	0	0	6	139	0	0	3	33
ягоды	0	0	90	240,4	114	326,1	0	0	0	0
импортируемые	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Дикорастущие пищевые продукты	1	1	0	0	0	0	8	140	0	0
Импортируемые	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
В т.ч. грибы	1	1	1	60	0	0	8	140	6	15,9
импортируемые	0	0	1	60	0	0	0	0	0	0
Жировые растительные продукты	0	0	5	81,1	4	6,1	7	7,8	4	9,1
Импортируемые	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Безалкогольные напитки	16	45	7	266	2	10,5	3	7	16	215
импортируемые	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
соки	0	0	5	11,2	5	12	0	0	6	2,9
импортируемые	0	0	1	3	0	0	0	0	0	0
Алкольные напитки и пиво	37	138	18	60,6	40	395,9	54	326	85	506,2
Импортируемые	3	7	0	0	0	0	8	16	4	3
Мед и продукты пчеловодства	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0,8
импортируемые	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Продукты детского питания	8	9	1	1	0	0	0	0	0	0
импортируемые	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Консервы	25	26	18	24,4	2	7,1	0	0	32	235,2
импортируемые	1	0,3	3	1	1	2	0	0	1	4
Зерно и зернопродукты	0	0	0	0	2	3,1	0	0	0	0
импортируемые	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Минеральные воды	4	41	6	42	0	0	0	0	0	0
импортируемые	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Биологически активные добавки к пище	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
импортируемые	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Прочие	44	63,1	95	299	74	206	0	0	66	86,1

импортируемые	0	0	1	20	0	0	0	0	0	0
---------------	---	---	---	----	---	---	---	---	---	---

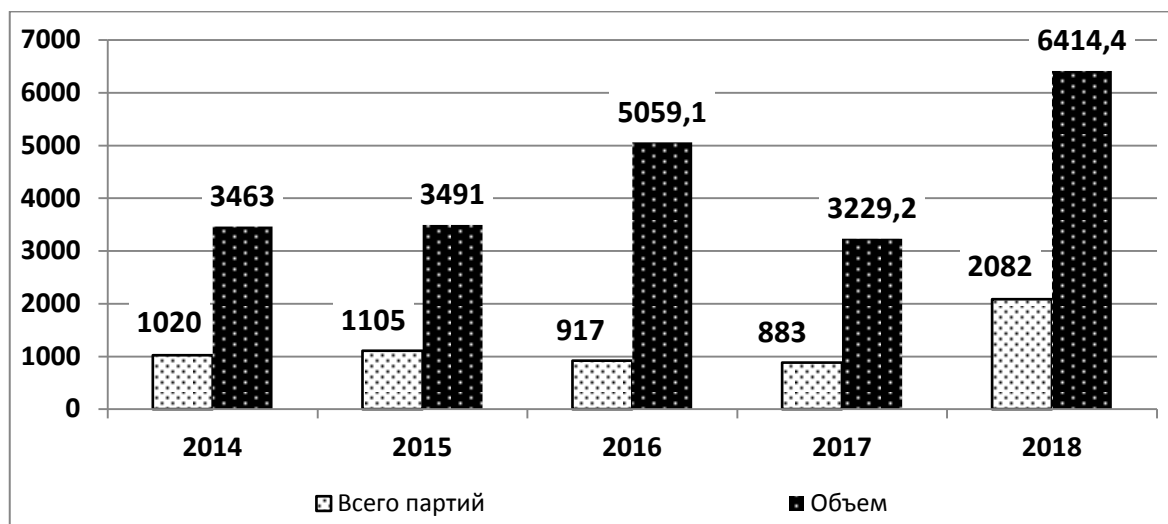


Рис. 96. Забровка продовольственного сырья и пищевых продуктов

2.3. Основные меры по профилактике инфекционной и паразитарной заболеваемости населения в Костромской области

Деятельность по организации и осуществлению в Костромской области мероприятий по профилактике инфекционных и паразитарных заболеваний проводится в соответствии с Федеральным законодательством, постановлениями Правительства, постановлениями Главного государственного санитарного врача РФ, организационно-распорядительными документами Роспотребнадзора и Минздрава РФ. В развитии положений этих документов, для стабилизации и снижения уровня инфекционной и паразитарной заболеваемости, обеспечения эпидемиологического благополучия населения в области приняты и осуществляется реализация межведомственных комплексных планов:

- «План комплексных мероприятий по профилактике клещевого вирусного энцефалита и клещевого боррелиоза (болезнь Лайма) на территории Костромской области на 2015-2019 годы»;
- «План профилактических и противоэпидемических мероприятий по предупреждению и борьбе с гриппом и другими ОРВИ на территории Костромской области на 2017-2018 годы»;
- «План профилактических и противоэпидемических мероприятий по предупреждению и борьбе с гриппом, другими ОРВИ и внебольничными пневмониями на территории Костромской области на 2018-2019 годы»;
- «Комплексный план мероприятий по профилактике заболевания бешенством среди людей и животных на территории Костромской области»;
- «Комплексный план мероприятий по профилактике особо опасных инфекций и санитарной охране территории Костромской области на 2015-2019 годы»;
- «Комплексный план мероприятий по профилактике сибирской язвы на территории Костромской области на 2016-2021 годы»;
- «План мероприятий по профилактике природно-очаговых заболеваний и инфекций общих для человека и животных в Костромской области на 2016-2021 годы»;
- «План действий по поддержанию свободного от полиомиелита статуса Костромской области на 2016-2018 годы»;

- «План мероприятий по реализации программы «Профилактика кори и краснухи в Костромской области (2016-2018 гг.)»;
- «План проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий против особо опасных инфекционных заболеваний в частях и учреждениях Министерства обороны, дислоцированных в Костромской области на 2015-2020 гг.»;
- «Комплексный план основных мероприятий по профилактике острых кишечных инфекций и сальмонеллез в Костромской области на 2015-2019 гг.»;
- Программа «Эпидемиологический надзор и профилактика энтеровирусной (неполио) инфекции в Костромской области на 2018-2022 гг.»;
- «План противоэпидемических мероприятий по профилактике энтеровирусной инфекции в Костромской области» и др.

В целях снижения инфекционной и паразитарной заболеваемости в Костромской области, достижения целевых значений улучшения санитарно-эпидемиологической обстановки издано 11 постановлений Главного государственного санитарного врача по Костромской области, в том числе:

- «О проведении дополнительных мероприятий по предупреждению возникновения и распространения кори в Костромской области» от 27.03.2018г. №1;
- «Об усилении профилактики инфекций, передающихся иксодовыми клещами, в Костромской области в эпидсезон 2018 года» от 29.03.2018г. №2;
- «Об иммунизации против гриппа населения Костромской области в осенний период 2018 года» от 21.08.2018г. №7;
- «Об организации проведения серологического мониторинга состояния коллективного иммунитета к вирусам гриппа в Костромской области в 2018 году» от 11.09.2018г. №8;
- «О мерах по предупреждению эпидемического распространения гриппа и ОРВИ, внебольничных пневмоний в Костромской области в эпидсезон 2018-2019 годов» от 19.09.2018г. №9;
- «Об организации проведения осеннего месячника сплошной дератизации в Костромской области в 2018 году» от 02.10.2018г. №10;
- «О проведения серологического мониторинга состояния коллективного иммунитета в Костромской области в 2018 году» от 29.10.2018г. №11;
- «Об обеспечении в Костромской области санитарно-эпидемиологического благополучия в период новогодних праздников и зимних каникул 2018-2019гг.» от 30.11.2018г. №13;
- и др.

По инициативе Управления рассмотрено 253 вопроса на совещаниях при губернаторе, у заместителей губернатора области, в исполнительных органах государственной власти субъекта, в органах местного самоуправления, на совещаниях и комиссиях с участием различных заинтересованных ведомств и служб.

При непосредственном участии службы по вопросам организации профилактических и противоэпидемических мероприятий принято 4 постановления губернатора области. По муниципальным образованиям издано 36 постановлений и распоряжений глав городов и районов. Активно работали санитарно-противоэпидемические комиссии администрации области и администраций муниципалитетов, на которых с принятием решений рассмотрено 272 вопроса по стабилизации и улучшению эпидемической ситуации (2017г.-266, 2016г.-280 вопросов).

Вопросы организации профилактических и противоэпидемических мероприятий рассмотрены на коллегиях Управления Роспотребнадзора по Костромской области и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области», департамента здравоохранения Костромской области, департамента образования и науки Костромской области. Совместно с

департаментом здравоохранения Костромской области принято 2 приказа руководителя Управления.

В целях оценки эффективности проведения профилактических мероприятий, их оперативной корректировки проводится изучение циркуляции возбудителей инфекционных и паразитарных болезней в объектах окружающей среды. В рамках исполнения государственного задания организован и осуществлен сбор проб и их исследования: на холеру 435 проб (2017г.-455 проб), на туляремию 253 пробы (2017г.-139 проб), на сибирскую язву 110 проб (2017г.-90 проб), на псевдотуберкулез и иерсиниоз 1459 проб (2017г.-950 проб), на ГЛПС 141 проба (2017г.-94 пробы), на клещевой энцефалит, клещевой боррелиоз, эрлихиоз, анаплазмоз 278 пробы (2017г.-118 проб), на энтеровирусы 119 проб (2017г.-95 проб) и др.

Для оценки коллективного иммунитета населения к инфекциям, управляемым средствами вакцинопрофилактики организован сбор и проведены серологические исследования 726 сывороток крови (2017г.-717) на антитела к возбудителям дифтерии, кори, краснухи, эпидемического паротита, на антитела к вирусу гепатита В. Организован сбор и исследование 202 сывороток крови по полиовирусы. С целью изучения распространенности природно-очаговых заболеваний и оценки качества их диагностики организован сбор и проведены исследования 610 сывороток крови людей на клещевой вирусный энцефалит, по 100 сывороток на лихорадку Западного Нила и туляремию. В целях установления циркуляции вирусов острых респираторных заболеваний проведено 13906 исследований на грипп и ОРВИ (2017г.-10119). Все полученные результаты доведены до медицинских организаций, разобраны на оперативных совещаниях и учтены при планировании и корректировке профилактических и противоэпидемических мероприятий.

В полном объеме продолжилась работа по реализации Глобальной программы ликвидации полиомиелита. Рекомендуемый охват детей прививками против полиомиелита обеспечен в целом по области в течение последних 17 лет и подтверждается результатами проведенных серологических исследований. Совместным приказом с департаментом здравоохранения Костромской области обновлен и утвержден перечень медицинских организаций, осуществляющих активный эпиднадзор за острыми вялыми параличами. В целях улучшения качества диагностики энтеровирусной инфекции и своевременного её выявления диагностические исследования на энтеровирусы проводятся на базе лаборатории ОГБУЗ «Городская больница г.Костромы». В рамках совершенствования методов изучения циркуляции энтеровирусов в объектах окружающей среды в лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области» с 2016 года используется метод концентрирования вирусов из сточной воды с помощью адсорбционных пакетов с макропористым стеклом. В результате процент положительных находок возрос, в 2018 году при дальнейшем исследовании в Санкт-Петербургском региональном центре эпидемиологического надзора за полиомиелитом и ОВП идентифицированы вакцинные полиовирусы 3 типа, вирусы Коксаки В1-6 и НПЭВ.

Для предупреждения возникновения эндемичной кори и недопущения распространения инфекции в случае её завоза на территорию Костромской области охват прививками против кори составляет 70,9% от численности населения субъекта (2017г.-70,4%, 2016г.-66,4%). В связи с расширением возрастного диапазона взрослых до 55 лет, подлежащих обязательной иммунизации против кори, в 2018 году привито 11641 взрослых (2017г.-11160чел., 2016г.-6084чел.). В рамках активного надзора за выявлением случаев кори и краснухи среди экзантемных больных организовано исследование 14 сывороток от больных с сыпью и температурой, что соответствует расчетному индикативному показателю, рекомендованному Роспотребнадзором для Костромской области. По результатам активного надзора среди экзантемных выявлен больной корью взрослый.

В целях обеспечения охвата населения профилактической иммунизацией в полном объеме, а вследствие и снижения заболеваемости инфекциями, управляемыми средствами вакцинопрофилактики, осуществляется контроль за планированием иммунизации населения

и получением вакцинных препаратов. По исполнению плановых заданий в 2018 году проведено почти 524 тысячи прививок, что составило 106% от плана (2017г.-95,4%). В результате суммарный охват населения вакцинацией против гепатита В с 2006 года увеличился в 3,6 раза и в 2018 году составил 72,8%, охват иммунизацией против краснухи с 2006 года увеличился в 2,5 раза и в 2018 году составил 34,3%. Своевременный охват детей профилактическими прививками в декретированные возраста согласно национальному календарю сохранился на уровне 96%. В целом удельный вес инфекций, управляемых средствами специфической профилактики, составляет менее 0,5%, это одно из последних ранговых мест в структуре инфекционной патологии Костромской области.

По реализации постановления Главного государственного санитарного врача по Костромской области от 20.07.2015г. №9 «О проведении профилактических прививок по эпидемическим показаниям на территории Костромской области» совместно с медицинскими организациями, юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями Костромской области проведена большая работа по организации проведения прививок по эпидемическим показаниям среди лиц, профессиональная деятельность которых связана с высоким риском заболевания инфекционными болезнями. В результате принятых мер в 2018 году против туляремии вакцинированы 210 человек, против сибирской язвы привито 450 человек, против бешенства привито 221 человек против 154-х в 2017 году. В рамках реализации постановления Главного государственного санитарного врача по Костромской области от 20.05.2015г. №8 «О проведении иммунизации против клещевого вирусного энцефалита в Костромской области» за счет средств областного бюджета проводится вакцинация против клещевого вирусного энцефалита учащихся начальных классов общеобразовательных учреждений, в результате в 2018 году прививки получили почти 3200 детей сельских школ.

В целях предупреждения контакта населения с клещами и истребления их переносчиков - грызунов активно проводится работа по организации противоклещевых наземных обработок и дератизационных мероприятий. Акарицидные обработки в 2018 году впервые проведены на территории общей площадью 3961га, что по сравнению с эпидсезоном 2017 года больше на 7% (2017г.-3710га, 2016г.-3221,4га). Территории детских образовательных учреждений составили 30%, места массового отдыха и пребывания населения – 23%, территории кладбищ – 23%, площади медицинских организаций и социальных учреждений – 6%, территории загородных оздоровительных учреждений – 3%. По инициативе Управления Роспотребнадзора по Костромской области решениями областной СПЭК организованы весенний и осенний месячники сплошной дератизации, участие в которых приняли почти 18 тыс. объектов (2017г.-17,2тыс. объектов, 2016г.-18,7тыс. объектов). Общая площадь обработанной территории составила 10,271млн.кв.м. (2017г.-8,616млн.кв.м., 2016г.-7,286млн.кв.м.), в 80% случаев обработки проведены с привлечением дезинфекционных организаций.

В целях подготовки к эпидсезону заболеваемости гриппом и ОРВИ 2018-2019 годов и своевременной организации профилактических и противоэпидемических мероприятий совместно с департаментом здравоохранения Костромской области откорректирован и утвержден заместителем губернатора областной план мероприятий по профилактике гриппа и ОРВИ, проведены заседания СПЭК. На реализацию мероприятий Плана по профилактике гриппа и ОРВИ в 2018 году выделено более 3,5млн. руб., из них 720тыс. рублей средства областного бюджета, 2,2млн. руб. - средства муниципальных образований, 650тыс. руб. - средства предприятий и организаций. С учетом уменьшения численности населения и оптимизации работы медицинских организаций проведен перерасчет запасов лекарственных средств, индивидуальных средств защиты (масок), необходимого медицинского оборудования, утверждены планы перепрофилирования коечного фонда, проведена подготовка кадров. В преддверие эпидсезона организована профилактическая иммунизация детей и взрослых против гриппа. В рамках национального календаря профилактических прививок привито 263 тыс. человек. С учетом привитых за счет иных источников финансирования в 2018 году дос-

тигнут максимальный за все годы охват вакцинацией населения прививками против гриппа – 45,8% (2017г.-42%, 2016г.-35%). В целях сдерживания и ограничения распространения заболеваний гриппом и ОРВИ среди детей организованных коллективов противоэпидемические меры в виде приостановления учебного процесса на конец отчетного года были введены в 138-и детских образовательных учреждениях.

В 2018 году продолжилась работа по осуществлению эпидемиологического надзора за ВИЧ-инфекцией и контролю за реализацией национального приоритетного проекта «Здоровье» по направлению «Профилактика ВИЧ-инфекции, гепатитов В и С, выявление и лечение больных ВИЧ». Основные усилия надзора направлены на контроль за диагностикой ВИЧ-инфекции, диспансерным наблюдением и лечением лиц выявленных с ВИЧ, а также на профилактику передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку. Всего в 2018 году на ВИЧ-инфекцию обследовано более 164-х тысяч человек, это самое большое количество обследований за весь период наблюдения. С ВИЧ-инфекцией вновь выявлено 309 человек, из них по-прежнему преобладают неработающие мужчины - 66%, доля женщин снизилась до 34% (максимальный уд. вес в 2013г.-53%). В последние 5 лет в эпидемический процесс в основном вовлечены лица в возрасте 30-39 лет, на долю которых в 2018 году пришлось 48%. Однако следует отметить увеличение числа ВИЧ-инфицированных в возрасте старше 50 лет с 6% в 2017г. до 10,4% в 2018г. Основным путем заражения ВИЧ-инфекцией, как у мужчин, так и у женщин, последние 5 лет является половой путь передачи. В отчетном году сохранилась положительная динамика по увеличению количества ВИЧ-инфицированных, проходящих противовирусное лечение, в том числе в 100% случаев среди детей. Более 94% ВИЧ-инфицированных беременных в интересах новорожденных прошли трехэтапную химиопрофилактику. Более 93% состоявших на учете ВИЧ-больных прошли обследование на туберкулез. Однако в прошедшем году потеряны набранные темпы прироста больных ВИЧ, охваченных диспансеризацией, в 2018 году её прошли меньше на 328чел., а отсюда снижение числа обследований на вирусную нагрузку и иммунный статус, отсутствие контроля за назначенным лечением. У 4-х детей в 2018 году подтвержден диагноз ВИЧ-инфекции (2017г.-3детей).

В целях усиления профилактических мер по предупреждению распространения паразитарных болезней реализуется постановление Главного государственного санитарного врача по Костромской области от 07.10.2016г. №13 «Об усилении мероприятий по профилактике паразитарных болезней в Костромской области». Вопросы осуществления профилактических мероприятий рассмотрены на СПЭК администрации области и муниципальных образований. Паразитарные болезни в структуре инфекционной патологии Костромской области без учета гриппа и ОРВИ занимают третье ранговое место по числу заболевших. За 2018 год всего выявлено 1340 случаев, что на 17,5% меньше чем в 2017г. Почти 94% всех заболевших составляют дети до 14 лет. В структуре паразитозов 2017 года зарегистрировано 6 нозологических форм (2017г.-11, 2016г.-9). Наиболее массовым по-прежнему остается энтеробиоз. В целях своевременного его выявления и предупреждения распространения введено обследование на энтеробиоз при каждом посещении плавательного бассейна, а также усилен контроль за ежегодным проведением профилактических обследований детей образовательных организаций.

В целях индикации и идентификации возбудителей инфекционных заболеваний лабораториями ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области» и четырех филиалов в 2018г. выполнено 192354 исследования (195746 – в 2017г.). Общее количество исследований снизилось на 1,7% по сравнению с 2017г. Однако на бюджетных видах финансирования выполнено 52359 исследований, что на 746 исследований больше, чем в 2017г. и составляет 27,22 % (26,36 %-2017г.) от общего количества.

В структуре исследований бактериологические составляют - 77,72%,(снижение в структуре на 1,04%), паразитологические -11,17 (увеличение на 0,27%), на особо опасные инфекции 1,16%, рост на 0,06%, вирусологические - 4,20%, рост на 0,9%, молекулярно-

биологические исследования составили в структуре 5,70%, рост на 0,06%. Последние использовались, в основном, для мониторинга за природно-очаговыми инфекциями, гриппом и ОРВИ, ОКИ вирусной этиологии. В работу микробиологической лаборатории внедрены 5 новых нормирующих документов.

На сайтах Управления Роспотребнадзора по Костромской области, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области», в средствах массовой информации всех городов и районов области озвучены и опубликованы материалы по профилактике гриппа и ОРВИ, кори, краснухи, полиомиелита, клещевых инфекций, вирусного гепатита В, туберкулеза, дирофиляриоза, ВИЧ-инфекции и др., а также по организации и осуществлению иммунопрофилактики, о достижениях её проведения.

Проводимые мероприятия позволили добиться в 2018 году снижения и стабилизации заболеваемости по сравнению с прошлым годом по 25-и нозологическим формам, по 42-м инфекциям случаев заболеваний не зарегистрировано, в том числе сохранилось имеющееся в течение ряда лет отсутствие случаев полиомиелита, дифтерии, столбняка, краснухи и эпидемического паротита. Уровни инфекционной патологии в Костромской области по 28-и инфекциям ниже среднероссийских значений (по данным формы №1). Показатели заболеваемости дизентерией, острым гепатитом С, туберкулезом, сифилисом и гонококковой инфекцией, зарегистрированные в 2018 году, являются самыми низкими за весь период эпидемиологического наблюдения.

Раздел 3. Достигнутые результаты улучшения санитарно-эпидемиологической обстановки в Костромской области, имеющие проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия и намечаемые меры по их решению

3.1. Анализ и оценка эффективности достижения индикативных показателей по улучшению санитарно-эпидемиологического благополучия населения Костромской области

Анализ достигнутых результатов по снижению инфекционных заболеваний

Осуществление государственного эпидемиологического надзора за инфекционными и паразитарными болезнями, санитарной охраной территории и обеспечением биологической безопасности в 2018 году было организовано в соответствии с основными направлениями деятельности Управления. В целях обеспечения результативности и эффективности эпидемиологического надзора установлено 22 индикативных показателя (табл. №115), из них целевые значения в 2018 году достигнуты по 19-и, кроме заболеваемости корью, вирусным гепатитом В и геморрагической лихорадкой с почечным синдромом.

Таблица № 115

Показатели достижения целевых значений

Показатель	Целевой индикатор	Фактическое выполнение
Заболеваемость дифтерией, на 100 тыс. населения	0,15	0
Заболеваемость корью, на 100 тыс. населения	0,15	1,08
Заболеваемость краснухой, на 100 тыс. населения	0,15	0
Заболеваемость полиомиелитом, на 100 тыс. населения	0	0
Заболеваемость острым вирусным гепатитом В, на 100 тыс. населения	0,46	1,23
Уровень охвата детей декретированных возрастов профилактическими прививками в рамках национального календаря профилактических прививок	96%	96%
Уровень охвата прививками против гриппа населения области	40%	45,8%
Уровень охвата прививками против гриппа населения в «группах риска»	100%	100%
Проведение лабораторных обследований в целях своевременного выявления ВИЧ-инфекции, человек	155558	164285
Удельный вес охвата ВИЧ-инфицированных диспансерным наблюдением от числа состоявших на диспансерном наблюдении	85%	89,8%
Удельный вес обеспеченных химиопрофилактикой беременных женщин от общего числа ВИЧ – инфицированных беременных женщин	93%	96,4%
Заболеваемость клещевым вирусным энцефалитом, на 100 тыс. населения	4,60	4,32
Уровень охвата прививками против клещевого вирусного энцефалита населения области	6,91%	7,57%
Заболеваемость клещевым боррелиозом, на 100 тыс. населения	17,4	10,5
Заболеваемость геморрагической лихорадкой с почечным синдромом, на 100 тыс. населения	6,60	15,4
Недопущение возникновения массовых инфекционных заболеваний в организованных коллективах детей и взрослых	0	0

Отсутствие распространения завозных случаев опасных инфекционных заболеваний, ед.	0	0
---	---	---

После трехлетнего отсутствия в Костромской области случаев кори, в 2018 году зарегистрировано 7 случаев у взрослых. Занос инфекции произошел из Краснодарского края, заболели лица, имевшие близкий контакт с больным корью, привитые против кори в детстве. Трое из них оказались работниками медицинской организации. В каждом очаге кори организован и своевременно проведен комплекс противоэпидемических мероприятий, а среди населения подчищающая иммунизация против кори среди лиц, не имевших сведения о профилактических прививках против кори, позволившие не допустить дальнейшего распространения кори и регистрации вторичных очагов. С целью осуществления дополнительных профилактических мероприятий издано постановление Главного государственного санитарного врача по Костромской области от 27.03.2018г. №1 «О проведении дополнительных мероприятий по предупреждению возникновения и распространения кори в Костромской области». Совместно с региональным департаментом здравоохранения проведено заслушивание медицинских организаций о проводимой профилактической иммунизации против кори детей и взрослых. Обсуждены как достигнутые результаты, так и имеющиеся проблемы, разобраны пути их решения, медицинским организациям даны протокольные поручения.

Отмеченный в 2018 году подъем заболеваемости острым вирусным гепатитом В зарегистрирован после 4-х летнего периода, когда отмечались наименьшие показатели заболеваемости острым гепатитом В за весь период эпидемиологического наблюдения. Все 8 случаев заболеваний выявлены у взрослых, не привитых против гепатита В, отказывавшихся от иммунизации или не пришедших своевременно на вакцинацию. С целью стабилизации ситуации и усиления проводимых профилактических мер, по инициативе Управления Роспотребнадзора по Костромской области вопросы дважды рассмотрены на санитарно-противоэпидемической комиссии администрации Костромской области и неоднократно на заседаниях администраций муниципальных образований. Принят ряд протокольных поручений. В результате по итогам 2018 года охват прививками взрослых 18-35 лет выше установленного уровня (80%) впервые достигнут во всех городах и районах. В целом охват взрослых по итогам года увеличился до 72,8%.

Территория Костромской области остается эндемичной по заболеваемости геморрагической лихорадкой с почечным синдромом. Подъем заболеваемости отмечен после 2-х летнего снижения заболеваемости и связан с возникновением эпизоотий на территории региона. По результатам исследований объектов внешней среды, проведенных ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области», в 2018 году наличие антигенов хантавирусов обнаружено в мышах, собранных в г.Кострома, г.Мантурово, г.Шарья (п.Ветлужский), в Межевском и Октябрьском муниципальных районах. В эпидемический процесс вовлечены в основном взрослые, преимущественно мужчины, в возрастном диапазоне 30-59 лет, отмечавшие наличие грызунов на садово-дачной территории, по месту проживания, в том числе в подвалах, сараях, погребках, а также по месту работы. В целях обеспечения эпидемиологического благополучия населения вопросы заболеваемости и принятия дополнительных мер в 2018 году рассмотрены на санитарно-противоэпидемических комиссиях администраций городов и районов. В целом по области организовано проведение месячников сплошной дератизации (весеннего и осеннего), в ходе которых площадь обработанной территории превысила 10млн.кв.м. Противоклещевые обработки проведены на территории более 3961га.

Усиление надзора за осуществлением иммунопрофилактики населения, обеспечение контроля за выполнением комплекса профилактических и противоэпидемических мероприятий, позволили по остальным 19-и показателям достигнуть запланированных значений,

обеспечить стабилизацию и снижение инфекционной патологии по 25-и нозологическим формам при запланированном значении - не менее 20, при этом по 42-м инфекциям случаев заболеваний не зарегистрировано. Сохранилось имеющееся в течение ряда лет отсутствие случаев полиомиелита, дифтерии, столбняка, краснухи и эпидемического паротита. Уровни заболеваемости дизентерией, туберкулезом, сифилисом, гонококковой инфекцией, зарегистрированные в 2018 году, являются самыми низкими за период эпидемиологического наблюдения. Отсутствовала регистрация случаев особо опасных инфекций. Полностью выполнены плановые задания по иммунизации против гриппа детей и взрослых из групп риска. Своевременность проведения профилактических прививок среди детей в рамках национального календаря превысила регламентированный уровень и составила в 2018 году в целом по области 96%.

Анализ достигнутых результатов по улучшению санитарно-эпидемиологического благополучия населения Костромской области

В план контрольно-надзорных мероприятий на 2018 год были включены субъекты (объекты) высокой и средней степени гигиенической значимости и 1 и 2 категории сложности, определенные по основным показателям и факторам, характеризующим санитарно-эпидемиологическую обстановку на территории Костромской области.

Выполнено 1528 обследований объектов, при плановых проверках - 855, при внеплановых проверках - 696. Число обследований объектов, при которых выявлены нарушения санитарного законодательства составило 1399, по результатам обследований объектов и выявленным нарушениям составлено 1422 протоколов об административном правонарушении.

Индикативный показатель удельный вес вынесенных административных мер к количеству проведенных мероприятий по надзору (контролю), при которых выявлены нарушения санитарного законодательства составил 125% при планируемом показателе 100%.

Для оценки санитарно-эпидемиологической ситуации плановые контрольно-надзорные мероприятия выполнены с проведением лабораторно-инструментальной оценки в 99,6% случаев. Удельный вес объектов 3 группы в 2018 году составил 10,0% (10,7% в 2017 году).

Принятие адекватных административных мер по выявленным нарушениям позволило поддерживать стабильный показатель удельного веса исследований факторов среды обитания на рабочих местах, не соответствующих гигиеническим нормативам 7,8% в 2018 году (8,1% в 2017 году) на промышленных предприятиях.

Проведенная организационная работа с хозяйствующими субъектами и руководителями медицинских организаций по организации периодических медицинских осмотров позволила поддержать охват работающих периодическими медицинскими осмотрами до 98,4% при планируемом показателе 95,5%.

В отчетном году индикативный показатель - удельный вес населения обеспеченного питьевой водой, отвечающей требованиям безопасности, увеличился на 0,08% и составил 66,81% против 66,73% в 2017 году.

100 % юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, планировавших осуществление лицензируемых видов деятельности, информированы о необходимости получения лицензии, порядке прохождения процедуры лицензирования.

Проведено 8 проверок по соблюдению лицензиатами лицензионных требований и условий:

- при осуществлении деятельности в области использования возбудителей инфекционных заболеваний человека и животных (за исключением случая, если указанная деятельность осуществляется в медицинских целях) и генно-инженерно-модифицированных организмов III-IV степеней потенциальной опасности, осуществляемой в замкнутых системах, в 2018 году – 4;

- при осуществлении деятельности в области использования источников ионизирующего излучения (генерирующих) (за исключением случая, если эти источники используются в медицинской деятельности) в 2018 году - 4.

В 2018 году при проверке деятельности в области использования источников ионизирующего излучения АО «Цвет», ООО «Кварц групп» выявлены грубые нарушения лицензионных требований. Судами по материалам проверок вынесены решение о привлечении юридического лица АО «Цвет» и должностного лица ООО «Кварц групп» к административной ответственности – административным штрафам.

В 2018 г значительно снизился удельный вес несоответствий пищевых продуктов по санитарно-химическим показателям и составил 0,19 % (в 2017 году- 0,5% , в 2016 году 0,17%, в 2015г - 0%, в 2014 году - 0,1%) . В 3 пробах овощной продукции отечественного производства отмечалось превышение уровня нитратов (рис. № 1).

Контаминации пищевых продуктов токсичными элементами, в том числе свинцом, ртутью, кадмием, микотоксинами, нитрозаминами в 2018 году, как и в 2017, 2016, 2015 и в 2014 году не было (табл. № 23, 24).

В 2018 году по сравнению с 2017 годом отмечается значительное снижение удельного веса несоответствий по микробиологическим показателям как в целом (на 0,4%) , так и по основным группам пищевых продуктов: по мясной продукции на 0,2%, молочной продукции на 0,3% , масложировым продуктам – на 0,7% , рыбопродуктам на 0,9%, в целом по кулинарной продукции на 0,5%, кондитерской продукции на 2,2%, в том числе по кремовой – на 1,2%

Не изменился удельный вес несоответствий по продукции общественного питания -5,9% (в 2017г 5,9%). На 0,7% улучшились показатели результатов микробиологических исследований плодоовощной продукции.

В 2018 году, как и в 2017 году не было превышений микробиологических нормативов при исследовании продуктов детского питания, минеральной воды , молочных и овощных консервов.

Доля объектов III группы, из общего числа объектов, производство пищевых продуктов, общественного питания и торговли пищевыми продуктами снизилась с 9,8% в 2017г до 7,3 % в 2018 году.

Улучшение санитарного состояния пищеблоков в образовательных учреждениях, расширение ассортимента вырабатываемых и реализуемых блюд с учетом возрастных особенностей детей позволили поддержать охват учащихся горячим питанием на уровне - 96,5% при запланированном показателе 96,5%.

В 100% образовательных учреждений использовалась йодированная соль и осуществлялась витаминoproфилактика.

В отчетном году на территории Костромской области продолжали функционировать предприятия по производству пищевых продуктов, подлежащих государственной регистрации: питьевой бутилированной и минеральной воды и пищевых продуктов для детей школьного возраста. За отчетный период оформлено, выдано и внесено в автоматизированный реестр 1 свидетельство о государственной регистрации на материалы, предназначенные для контакта с пищевой продукцией.

В ходе проведения плановых и внеплановых контрольно-надзорных мероприятий нарушений требований государственной регистрации продукции не было установлено.

Запланированные проверки на объектах, расположенных на территории Костромской области и занятых производством подлежащей государственной регистрации продукции выполнены. Проведенные в 2018 году контрольно-надзорные мероприятия на подконтрольных объектах не выявили продукции, подлежащей государственной регистрации и не прошедшей ее.

Индикативные показатели

Наименование индикативного показателя	Целевой индикатор	Фактическое выполнение
Доля объектов III группы санитарно-эпидемиологического благополучия	10,7	10,0
Доля объектов III группы, из общего числа объектов, коммунальные объекты (%)	10,8	10,7
Доля объектов III группы, из общего числа объектов, промышленные объекты (%)	11,1	9,3
Доля объектов III группы, из общего числа объектов, детские и подростковые учреждения (%)	0,2	0,2
Доля объектов III группы, из общего числа объектов, производство пищевых продуктов, общественного питания и торговли пищевыми продуктами (%)	9,7	7,3
Удельный вес вынесенных административных мер к количеству проведенных мероприятий по надзору (контролю), при которых выявлены нарушения санитарного законодательства	100	101,6
Удельный вес населения, обеспеченного питьевой водой, отвечающей требованиям безопасности	66,73	66,81
В том числе в сельской местности	45,7	45,3
Удельный вес проб питьевой воды, не отвечающей гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям	3,9	3,5
Удельный вес исследований факторов воспитательного и образовательного процесса в детских и подростковых учреждениях, не соответствующих гигиеническим нормативам, из них:		
по уровню искусственной освещенности	8,7	8,5
по неионизирующему излучению	1,6	1,9
Удельный вес образовательных учреждений, использующих йодированную соль.	100	100
Удельный вес образовательных учреждений осуществляющих витаминoproфилактику	100	100
Охват горячим питанием учащихся	96,5	96,5
В том числе в сельской местности	96,5	96,5
Удельный вес проб продуктов, не отвечающих гигиеническим нормативам	4,4	4,27
Охват медицинскими профилактическими осмотрами работающих с вредными производственными факторами	95,5	98,4
Удельный вес лиц, из персонала категории «А», проходящих индивидуальный дозиметрический контроль	100	100
Удельный вес исследований факторов производственной среды на рабочих местах, не соответствующих гигиеническим нормативам.	8,1	7,8
Удельный вес плановых проверок, проведенных с лабораторно-инструментальными методами исследований	100	100
Доля продукции, подлежащей госрегистрации, прошедшей государственную регистрацию предусмотренную Соглашением Таможенного Союза.	100	100
Доля занесенной в автоматизированную систему информации о государственной регистрации	100	100
Охват продукции, прошедшей государственную регистрацию	100	100
Охват объектов лицензирования на отдельные виды деятельности	100	100
Доля занесенной в автоматизированную систему информации о	100	100

Удельный вес проб продуктов, не отвечающих гигиеническим нормативам, составил 4,27% что несколько лучше запланированного индикативного показателя 4,35%. Принимаемые по выявленным в ходе проверок нарушениям меры административного воздействия: штрафы, направление материалов в суды для приостановления деятельности, забраковка пищевых продуктов не соответствующих действующим нормативным документам и др. способствовали проведению на предприятиях, занятых оборотом и производством пищевых продуктов, косметических ремонтов, замене и ремонту технологического оборудования, проведению дополнительного обучения персонала и т.д., что, в конечном счете, позволило достичь указанного показателя и привело к снижению удельного веса объектов, занятых производством и обращением пищевых продуктов, относящихся к 3 группе санитарно-эпидемиологического благополучия с 9,8 % в 2017г. до 7,3 в 2018г

В настоящее время в рамках выполнения выданных предписаний, устранения нарушений, послуживших причиной приостановления деятельности объектов проводятся мероприятия по модернизации производственных и технологических процессов, капитальные и косметические ремонты производственных помещений, замена холодильного оборудования, разработка и корректировка программ производственного контроля на основе принципов ХАССП и т.д., которые должны обеспечить снижение удельного веса пищевых продуктов, не соответствующих гигиеническим нормативам и дальнейшее снижение доли объектов 3 группы санитарно-эпидемиологического благополучия.

Удельный вес проб питьевой воды, не отвечающей гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям: 3,5 при планируемом показателе – 3,9.

Данный индикативный показатель - удельный вес проб питьевой воды, не отвечающей гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям остается на высоком уровне за счет износа разводящей сети, и как следствие увеличения количества аварий, отсутствия в сельской местности специализированных предприятий жилищно-коммунального комплекса, обслуживающих системы водоснабжения, в 75% случаев пробы воды, отобранные после ликвидации аварийных ситуаций, не соответствовали требованиям санитарных правил и норм по показателям эпидемиологической безопасности.

Не достигнут индикативный показатель - удельный вес населения, обеспеченного питьевой водой, отвечающей требованиям безопасности, в сельской местности, который составил: 45,3%.

Показатель удельного веса населения, обеспеченного питьевой водой, отвечающей требованиям безопасности, в сельской местности до 45,3% связан с непринятием мер органами местного самоуправления по постановке на учет бесхозных источников водоснабжения с проведением комплекса профилактических, ремонтных, санитарно-технических, санитарно-гигиенических мероприятий, обеспечивающих гигиенические критерии качества питьевой воды. Вопрос улучшения качества питьевой воды, как мера профилактики острых кишечных инфекций был рассмотрен на заседании областной санитарно-противоэпидемической комиссии. Управлением информация о состоянии водоснабжения населения Костромской области направлена губернатору Костромской области с изложением проблемных вопросов и предложений по улучшению условий водоснабжения населения для принятия управленческих решений, проведения оценки деятельности глав муниципальных образований по критериям обеспеченности населения доброкачественной питьевой водой.

В соответствии с Федеральным законом от 07.12.2011 №416-ФЗ «О водоснабжении и водоотведении» по результатам федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора в органы местного самоуправления и в организации, осуществляющие водоснабжение направлено 58 уведомлений. Согласованно и откорректировано 30 программ производственного контроля качества питьевой воды с уточнением перечня пока-

зателей, по которым осуществляется контроль, мест и частоты отбора проб воды. В целом на территории Костромской области в отчетном году индикативный показатель - удельный вес населения обеспеченного питьевой водой, отвечающей требованиям безопасности увеличился на 0,08% и составил 66,81 % против 66,73% в 2017 году.

Удельный вес исследований факторов воспитательного и образовательного процесса в детских и подростковых учреждениях, не соответствующих гигиеническим нормативам:

– по неионизирующему излучению: 1,9 при планируемом показателе – 1,6.

По всем неудовлетворительным результатам замеров учредителям образовательных учреждений (администрация Костромской области, администрации городов и районов, сельских поселений) были направлены представления об устранении нарушений. Указанные вопросы рассматривались на коллегиях по итогам приемки учреждений к новому учебному году и итогам 2016-2017 учебного года. В настоящее время в рамках выполнения выданных предписаний в образовательных учреждениях продолжают мероприятия по замене компьютеров.

Таблица № 117

**Достиженные результаты улучшения санитарно-эпидемиологической обстановки
на территории Костромской области**

№	Показатель	2016 г.	2017 г.	2018 г.
1	Удельный вес населения, проживающего в границах санитарно-защитных зон	0,18	0,12	0,11
2	Удельный вес забракованных пищевых продуктов			
	Динамика забраковки пищевых продуктов			
	количество партии	917	883	2082
	объем партии, кг	5059,1	3229,2	6414,4
3	Количество пищевых отравлений	1	0	0
4	Количество вспышек инфекционных заболеваний, в том числе связанных с: - деятельностью предприятий по производству и обороту пищевых продуктов; - деятельностью образовательных учреждений; - деятельностью оздоровительных учреждений; - деятельностью ЛПО; - функционированием объектов коммунального хозяйства; - деятельностью социальных учреждений.	0	0	1 1
5	Количество острых отравлений вследствие токсического действия алкоголя, на 100 тыс. населения	25,3	33,48	18,96
6	Количество летальных исходов вследствие токсического действия алкоголя, на 100 тыс. населения	25,8	27,92	20,21
7	Удельный вес детей, отдохнувших в летних оздоровительных учреждениях, с выраженным оздоровительным эффектом	92,6%	93,1%	94,5%
8	Охват профилактическими прививками населения в соответствии с национальным календарем прививок	95,9%	95,9%	95,9%
9	Выполнение плана вакцинации населения против гриппа в рамках приоритетного национального проекта "Здоровье"	100%	100%	100%
10	Нозологические формы, по которым достигнуто снижение показателей инфекционной заболеваемости	13	23	22
11	Нозологические формы, по которым достигнута стабилизация показателей инфекционной заболеваемости	5	3	4
12	Нозологические формы, по которым не зарегистрировано	42	37	42

	заболеваний			
13	Нозологические формы, по которым отмечается увеличение показателей заболеваемости	24	21	18
14	Подготовка проектов решений на депортацию иностранных граждан или лиц без гражданства с выявленными инфекционными заболеваниями в установленном объеме и сроки	0	0	0
15	Доля проведенных плановых проверок в структуре проверок в рамках Федерального закона от 26.12.2008 N 294 (ред. от 28.07.2012) "О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля" (в части соблюдения законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения)	40,62%	32,89%	31,6%
16	Доля проведенных внеплановых проверок в структуре проверок в рамках Федерального закона от 26.12.2008 N 294 (ред. от 28.07.2012) "О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля" (в части соблюдения законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения)	59,4%	67,1%	68,4%
17	Доля проведенных плановых проверок, по результатам проведения которых были выявлены нарушения обязательных требований законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения (в процентах от общего количества проведенных плановых проверок)	100%	100%	95,5%
18	Доля проведенных внеплановых проверок, по результатам проведения которых были выявлены нарушения обязательных требований законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения (в процентах от общего количества проведенных внеплановых проверок)	83,1%	86,1%	92,3%
19	Число выявленных нарушений санитарно-эпидемиологических требований	10312	10995	10089
20	Число составленных протоколов об административном правонарушении	1695	1714	1422
21	Число вынесенных постановлений о назначении административного наказания	1400	1508	1249
22	Доля вынесенных постановлений о назначении административного наказания в виде предупреждения, в том числе по субъектам надзора (в процентах от общего числа вынесенных постановлений о назначении административного наказания)	5,57%	3,45%	5,7%
23	Доля вынесенных постановлений о назначении административного наказания в виде административного штрафа, в том числе по субъектам надзора (в процентах от общего числа вынесенных постановлений о назначении административного наказания)	94,4%	96,5%	94,3%
24	Доля вынесенных постановлений о назначении административного наказания в виде административного штрафа в разрезе статей КоАП (анализируются данные по статьям			

	КоАП РФ, по которым наложено наибольшее количество штрафов)			
	ст. 6.3	24,1%	24,1%	21,8%
	ст. 6.4	19,7%	12,27%	8,0%
	ст. 6.5	2,8%	7,76%	8,6%
	ст. 6. 6	18,8%	16,04%	15,9%
	ст. 6.7 ч. 1	17,2%	24,5%	25,6%
	ст. 8.2	1,2%	3,12%	4,96%
	ст. 8.5	0,2%	0,2%	0,1%
	ст. 14.43 ч. 2	0,2	3,65%	3,8%
25	Общая сумма наложенных административных штрафов, тыс. руб.	5817,8	12648,5	11398,0
26	Общая сумма уплаченных, взысканных административных штрафов, тыс. руб.	10247,0	11126,3	10042,5
27	Число вынесенных представлений об устранении причин и условий, способствовавших совершению административного правонарушения	181	244	205
28	Число дел о привлечении к административной ответственности, направленных на рассмотрение в суды	301	256	280
29	Доля дел о привлечении к административной ответственности, по которым судами принято решение о назначении административного наказания (в процентах от общего числа дел о привлечении к административной ответственности, направленных на рассмотрение в суды)	63,78	71,5	66,4
30	Число административных наказаний, назначенных судом, по видам наказания: административного приостановления деятельности, административного штрафа и конфискации, административного приостановления деятельности и конфискации, административного штрафа			
	административное приостановление деятельности	42	40	48
	административный штраф и конфискация			
	административное приостановление деятельности и конфискации			
	административный штраф	143	135	132
31	Число исков, поданных в суд о нарушениях санитарного законодательства	2	2	1
32	Доля поданных в суд исков о нарушениях санитарного законодательства, которые были удовлетворены судом (в том числе частично) (в процентах от общего числа исков, поданных в суд о нарушениях санитарного законодательства)	50%	100%	100%
33	Число вынесенных постановлений о направлении в правоохранительные органы материалов для возбуждения уголовных дел	0	5	0
34	Доля вынесенных постановлений о направлении в правоохранительные органы материалов для возбуждения уголовных дел, на основании которых возбуждены уголовные дела (в процентах от общего числа вынесенных постановлений о направлении в правоохранительные органы материалов для возбуждения уголовных дел)	0	5	0
35	Численность населения субъекта Российской Федерации, обеспеченного холодным централизованным водоснабжением (чел.).	582785чел	580295чел	575968чел
		89,5%	89,5%	89,5%

	Доля от общего числа населения в субъекте (%)			
36	Количество уведомлений, направленных территориальными органами Роспотребнадзора в органы местного самоуправления поселений, городских округов и в организации, осуществляющие холодное водоснабжение (ст. 23, часть 5 Федерального закона от 7 декабря 2011 г. N 416-ФЗ)	144	53	36
37	Количество разработанных организациями, осуществляющими водоснабжение, планов мероприятий по приведению качества питьевой воды в соответствии с установленными требованиями (ст. 23, часть 7 Федерального закона от 7 декабря 2011 года N 416-ФЗ): Всего планов, в т.ч. согласованных с территориальными органами Роспотребнадзора, в т.ч. включенных в состав инвестиционных программ	7/0/0	4/0/0	3/1/1
38	Количество уведомлений, направленных территориальными органами Роспотребнадзора в органы местного самоуправления поселений, городских округов и в организации, осуществляющие горячее водоснабжение (ст. 24, часть 6 Федерального закона от 7 декабря 2011 года N 416-ФЗ)	8	1	1
39	Количество разработанных организациями, осуществляющими водоснабжение, планов мероприятий по приведению качества горячей воды в соответствие с установленными требованиями (ст. 24, часть 8 Федерального закона от 7 декабря 2011 года N 416-ФЗ): Всего планов, в т.ч. согласованных с территориальными органами Роспотребнадзора, в т.ч. включенных в состав инвестиционных программ	-/-/-	-/-/-	-/-/-
40	Производственный контроль (ст. 25 Федерального закона от 7 декабря 2011 года N 416-ФЗ): всего подлежало разработке программ производственного контроля, из них количество программ производственного контроля, представленных на согласование в органы Роспотребнадзора, из них отклонено от согласования	49/37/30	49/29/26	24/22/2
Анализ распространенности табакокурения и алкоголизации населения в субъекте Российской Федерации				
Продажа алкогольных напитков, пива, папирос и сигарет				
41	Алкогольные напитки и пиво. В абсолютном алкоголе: - Всего, млн дкл - на душу населения, л	0,569 млн дкл 8,7 л	0,503 млн дкл 7,7 л	Нет данных
42	Папиросы и сигареты - Всего, млрд шт. - На душу населения, тыс. шт.	Нет данных	Нет данных	Нет данных

3.2. Проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия населения и намечаемые меры по их решению

Территория Костромской области является эндемичной по заболеваемости клещевым вирусным энцефалитом, однако уровень охвата населения профилактическими прививками против клещевого вирусного энцефалита остается пока низким. Предложения Управления Роспотребнадзора по Костромской области об организации иммунизации контингентов населения, внесенные в администрацию области, реализованы частично. Для решения данной проблемы издано постановление Главного государственного санитарного врача по Костромской области, исполнение которого находится на контроле Управления. Вопрос рассмотрен на СПЭК администрации области и муниципальных образований. Принят план комплексных мер по профилактике клещевого вирусного энцефалита и клещевого боррелиоза. В медицинских организациях приняты меры к созданию условий по иммунизации против клещевого вирусного энцефалита всех желающих. Иммунизация контингентов населения, относящихся к профессиональным группам риска, контролируется при проведении плановых и внеплановых проверок, исследований.

В связи с увеличением отказов от прививок, низкой численности детей в населенных пунктах и в виду уменьшения числа медицинских работников, в 2017 году в ряде муниципальных образований не обеспечен нормативный 95% уровень охвата детей прививками в декретированные национальным календарем сроки. Несмотря на проводимую массовую иммунизацию против гепатита В, случаи заболеваний продолжают регистрироваться среди не привитых. Контроль за осуществлением иммунопрофилактики Управлением проводится постоянно и в динамике. В 2017 году данные вопросы рассмотрены на коллегиях Управления Роспотребнадзора по Костромской области и департамента здравоохранения Костромской области, санитарно-противоэпидемических комиссиях администраций муниципальных образований, а также на медицинских конференциях и советах медицинских организаций области. Усилия надзора в решении данной задачи должны быть направлены на создание положительного имиджа иммунопрофилактики, привлечение внимание населения к достигнутым результатам профилактической иммунизации, прежде всего – детей, как одной из возможностей сохранения и продления жизни человека.

Актуальной для области остается проблема профилактики и стабилизации заболеваемости острыми кишечными инфекциями, в первую очередь вирусной этиологии. Высоким остается удельный вес острых кишечных инфекций неустановленной этиологии. В 2017 году зарегистрирован рост заболеваемости населения острым гепатитом А. Вопрос неоднократно рассмотрен на совещаниях и комиссиях различного уровня. Однако основная задача в решении данной проблемы должна состоять в повышении заинтересованности и возможности медицинских работников в этиологической расшифровке острых кишечных инфекций бактериальной и вирусной природы, в оснащении лабораторий окружных медицинских организаций современным диагностическим оборудованием, в том числе для ПЦР-диагностики, в укреплении квалифицированными кадрами, а также по иммунизации против гепатита А по эпидемическим показаниям контингентов из групп риска.

Более 90% всей инфекционной патологии в Костромской области приходится на острые инфекции верхних дыхательных путей множественной или не уточненной локализации. Показатели заболеваемости гриппом и ОРВИ в Костромской области превышают средние значения по ЦФО и РФ. В целях стабилизации заболеваемости, организации профилактических и противоэпидемических мероприятий изданы постановления Главного государственного санитарного врача по Костромской области. Осуществлялся мониторинг мероприятий, проводимых в муниципальных образованиях и исполнительными органами государственной власти. Охват населения иммунизацией против гриппа, установленный в 2017 году, впервые

за все время иммунизации достиг 42% от численности населения субъекта. Дальнейшие усилия в решении проблемы снижения заболеваемости гриппом и ОРВИ должны быть направлены на сохранение высокого (более 40%) уровня охвата населения региона профилактической иммунизацией против гриппа и 80% уровня вакцинации контингентов населения, относящихся к группам риска.

По снижению заболеваемости населения туберкулезом в области имеются определенные успехи, показатель на 100 тысяч населения, зарегистрированный в 2017 году, является наименьшим за последние 16 лет эпидемиологического наблюдения. Вместе с тем заболеваемость туберкулезом детей сохраняется высокой. Не снижается количество отказов родителей от вакцинации детей против туберкулеза и от проведения профилактических обследований с целью раннего его выявления. В целях стабилизации эпидситуации необходимо активнее использовать площадки мероприятий, организуемые в рамках проведения Всемирного дня борьбы с туберкулезом, и активизировать работу с молодежью.

Территория Костромской области остается эндемичной по дифиллоботриозу, ежегодно стал регистрироваться эхинококкоз. В целях обеспечения проведения профилактических и противоэпидемических мер и их совершенствования осуществляется реализация постановления Главного государственного санитарного врача по Костромской области, вопросы рассмотрены на СПЭК администраций городов и районов, на совместных коллегиях Управления и ФБУЗ, на совещаниях в департаменте здравоохранения Костромской области с заслушиванием главных врачей медицинских организаций. Для усиления надзора за организацией и проведением санитарно-паразитологических исследований объектов окружающей среды издан приказ Управления. Исполнение принятых документов находится на контроле.

Требуется совершенствование эпидемиологического надзора и принятие дополнительных мер по обеспечению полноты выявления, достоверности учета и регистрации случаев инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП). В целях проведения систематического анализа эпидситуации по ИСМП и корректировки проводимых профилактических и противоэпидемических мероприятий организован сбор статистической информации о заболеваемости ИСМП в разрезе нозологических форм и медицинских организаций, о проведении микробиологического мониторинга с определением чувствительности возбудителей к антимикробным средствам.

В рамках реализации основных направлений деятельности по совершенствованию и оптимизации надзора за качеством и безопасностью пищевых продуктов серьезной проблемой остается микробиологическая безопасность пищевых продуктов повседневного спроса.

Достаточно высокие уровни неудовлетворительных результатов лабораторных исследований пищевой продукции, которые могут быть причиной заболеваемости населения как соматическими, так и инфекционными заболеваниями, постоянное высокое число жалоб потребителей требуют в 2019 году повышения результативности проводимых организационных и контрольно-надзорных мероприятий.

Необходимо продолжить контрольно-надзорные мероприятия по соблюдению требований технических регламентов Таможенного союза, обратив особое внимание на наличие в предприятиях общественного питания и пищевой промышленности разработанных, внедренных и поддерживаемых процедур, основанных на принципах ХАССП.

Для объективной оценки качества и безопасности пищевой продукции и продовольственного сырья, находящегося в обороте на территории области необходимо обеспечить в полном объеме проведение лабораторных исследований и экспертиз в соответствии с требованиями технических регламентов и действующих нормативных документов. В отчетном году, несмотря на снижение, на высоком уровне остаются показатели микробиологической безопасности мяса и мясопродуктов – удельный вес несоответствий по микробиологическим показателям составил 5,8%; птицы и птицепродуктов – удельный вес несоответствий – 8,4%, молочной продукции 5,2%.

Одним из приоритетных направлений является организация и осуществление мероприятий по усилению государственного санитарно-эпидемиологического надзора, направленного на обеспечение населения питьевой водой, отвечающей требованиям безопасности, обеспечение критериев безопасности и безвредности для человека водных объектов, используемых в целях питьевого и хозяйственно-бытового водоснабжения, купания, отдыха.

Основной причиной снижения качества подземных вод по химическому составу следует считать изменение гидродинамического состояния подземных вод, обусловлено их длительной эксплуатацией с значительным превышением проектных мощностей. Увеличение минерализации, общей жесткости, содержание железа, марганца и бора характерно для подземных вод эксплуатируемых водоносных горизонтов на территории области. Неудовлетворительные результаты исследований по микробиологическим показателям из артезианских скважин определяются недостаточной защищенностью водоносных горизонтов в отдельных районах, нарушениями в содержании водозаборных сооружений и зон санитарной охраны.

Отмечается незначительное ухудшение качества водопроводной воды по микробиологическим показателям, процент неудовлетворительных проб воды за 2018 год составил 3,5 против 2,9 в 2017 году. Неудовлетворительное качество воды обусловлено не только отсутствием необходимых комплексов систем водоподготовки, но и нарушениями регламентов эксплуатации систем водоснабжения, необеспеченностью квалифицированными кадрами, работающими в системе водопроводно-канализационного хозяйства. Существующая коммунальная инфраструктура не обеспечивает своевременное проведение профилактических ремонтных работ, устранение аварий на сетях, износ которых достигает более 80%.

В отчетном году 29,4 % от числа отобранных проб воды в разводящей сети не отвечали гигиеническим нормативам, в 2016 году – 27,8 %. Основной причиной нестандартных проб послужило превышение по органолептическим показателям (превышения норм по цветности, мутности, содержанию железа, марганца и бора).

На территории области остается проблема финансирования государственных программ «Социально-экономическое развитие северо-восточных регионов Костромской области на период до 2020 года», «Устойчивое развитие сельских территорий Костромской области на 2014-2020 годы», ведомственной целевой программы «Чистая вода на 2014-2016 годы». В 2017 году в рамках финансирования мероприятий по обеспечению населения области доброкачественной питьевой водой в достаточном количестве, освоено 15200,5тыс. рублей.

Из 9 поверхностных источников питьевого водоснабжения - 4 (44%) не отвечали санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам из-за отсутствия зоны санитарной охраны, а из 1364 подземных источников водоснабжения – 98 (7,2%).

Несмотря на то, что Управлением было выдано 10 санитарно-эпидемиологических заключений на проект зон санитарной охраны источников водоснабжения, и число водозаборов, имеющих проекты зон санитарной охраны, по сравнению с 2017 годом, увеличилось на 0,1%. Остается не решенной проблема организации зоны санитарной охраны для поверхностных водозаборов на р. Волге в г. Костроме (НФС и ДОВС), на р. Меза пос. Мисково Костромского района, р. Нея в пос. Антропово и др., назначение которых – защита места водозабора и водозаборных сооружений от случайного или умышленного загрязнения (засорения) или повреждения.

В 2018 году в рамках надзорных мероприятий проведены обследования 309 объектов водоснабжения, 267 из них с применением лабораторного контроля качества питьевой воды. В ходе указанных проверок выявлено 773 нарушений требований санитарного законодательства. Более половины объектов имеют нарушения в организации зон санитарной охраны (использование для хозяйственной деятельности, не имеющей отношения к водозаборам, отсутствие ограждения, планировки для отвода поверхностного стока и др.).

На территории области остается нерешенной проблема обеспечения гарантированного качества воды в нецентрализованных водоисточниках (колодцы, родники), которыми пользуются 10,5% населения (сельское).

К основным показателям, обуславливающих низкое качество воды в колодцах следует отнести слабую защищенность водоносных горизонтов от загрязнения с поверхности территории. Отсутствие собственных денежных средств в сельских поселениях приводит к разрушению срубов колодцев, несвоевременному проведению ремонтных работ, очистки и дезинфекции источников, что и определяет неудовлетворительные показатели качества питьевой воды в нецентрализованных водоисточниках.

Удельный вес проб, не отвечающих гигиеническим требованиям и нормативам составил: по микробиологическим показателям – 27,03%, по санитарно-химическим показателям 21,2%.

Остается не решенной проблема определения балансодержателей подземных водоисточников и сетей, нецентрализованных водоисточников. В нарушении Федерального закона от 06.10.2003 №131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», Федерального закона от 07.12.2011 № 416-ФЗ «О водоснабжении и водоотведении» главы ряда муниципальных образований не принимают мер по решению вопросов обеспечения жизнедеятельности населения в части организации гарантированного доброкачественного водоснабжения.

В отчетном году материалы о состоянии водоснабжения Костромской области были направлены губернатору Костромской области. По результатам проведенного анализа ситуации по условиям водообеспечения населения по каждому муниципальному району направлено 30 информации в органы местного самоуправления.

Владельцам водопроводов, в связи со складывающейся неблагоприятной эпидемиологической обстановкой в весенний паводковый период, были направлены предложения, в соответствии с которыми проведены ревизии, профилактические ремонты, прочистки, промывки, дезинфекции на водозаборных сооружениях и сетях, что позволило не допустить ухудшения микробиологических показателей качества воды, предупредить возникновение вспышечной заболеваемости среди населения области.

Несмотря на то, что в отчетном году удалось обеспечить минимальный необходимый комплекс организационных, контрольно-надзорных мероприятий по недопущению возникновения и распространения вспышечной заболеваемости водного характера среди населения области, процент обеспечения населения доброкачественной питьевой водой среди населенных пунктов, в которых вода исследовалась, остается низким и составляет 66,81% (в сельских поселениях 45,3%).

На территории Костромской области имеется ряд проблем в части обеспечения санитарно-эпидемиологической благополучия населения при обращении с опасными отходами производства и потребления.

В 2018 году в области обращения с отходами Управлением направлена информация в администрацию Костромской области для принятия управленческих решений по организации санитарной очистки городов и сельских поселений, ликвидации несанкционированных свалок, по решению вопроса выделения земельного участка под строительство полигона ТБО для города Костромы.

В течение 2018 года с целью обеспечения организации рациональной системы сбора, хранения, регулярного вывоза отходов и уборки территорий проводились мероприятия по разработке генеральных схем очистки населенных мест по 1 муниципальным образованиям.

По выявленным, в ходе контрольно-надзорных мероприятий, нарушениям санитарного законодательства при организации сбора, вывоза, утилизации и переработке бытовых и промышленных отходов, содержания территорий населенных мест в органы местного само-

управления направлена информация с конкретными предложениями о принятии мер по организации санитарной очистки городов и сельских поселений.

В администрации Костромской области неоднократно рассматривался вопрос организации обращения с отходами, проблемах утилизации и переработки бытовых, промышленных отходов, образующихся на территории города Костромы.

Проведен анализ состояния условий труда профессиональной заболеваемости работающих с вредными и неблагоприятными производственными факторами по основным отраслям промышленности. В 2018 году на территории области состояло на учете у профпатолога 772 человек (в 2016 году - 741). Остается не решенным вопрос организации работы профцентра на базе ОГБУЗ "Костромской областной госпиталь для ветеранов войн".

С введением в действие приказа Минздравсоцразвития России от 12.04.2011 №302н «Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования) и порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда» нарушена ранее сложившаяся система контроля за организацией, охватом и качеством проведения периодических медицинских осмотров работников, подвергающихся воздействию вредных и опасных производственных факторов. В 2018 году согласно актов заключительных комиссий, удельный вес охвата работников, подвергающихся воздействию вредных и неблагоприятных производственных факторов несколько увеличился по сравнению с предыдущим годом на 3,3%.

3.3. Выполнение мер по реализации международных актов и нормативных правовых актов Российской Федерации, принятых в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Костромской области

В 2018 году продолжились мероприятия по реализации Указа Президента Российской Федерации от 30.01.2010 г. № 120 «Об утверждении Доктрины продовольственной безопасности Российской Федерации»; плана мероприятий по реализации Доктрины, утвержденным Распоряжением Правительства РФ от 17.03.2010 № 376-р; распоряжением Правительства РФ от 25.10.2010 № 1873-р, утвердившим «Основы государственной политики РФ в области здорового питания населения на период до 2020 года», выполнению плана реализации Стратегии повышения качества пищевой продукции; реализации указов Президента Российской Федерации от 6 августа 2014 г. [N 560](#) "О применении отдельных специальных экономических мер в целях обеспечения безопасности Российской Федерации", от 24 июня 2015 г. [N 320](#) "О продлении действия отдельных специальных экономических мер в целях обеспечения безопасности Российской Федерации", от 29 июня 2016 г. [N 305](#) "О продлении действия отдельных специальных экономических мер в целях обеспечения безопасности Российской Федерации", от 30 июня 2017 г. [N 293](#) "О продлении действия отдельных специальных экономических мер в целях обеспечения безопасности Российской Федерации" и от 12 июля 2018 г. [N 420](#) "О продлении действия отдельных специальных экономических мер в целях обеспечения безопасности Российской Федерации" в соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 07.08.2014 года № 778 «О мерах по реализации Указов Президента Российской Федерации от 06.08.2014 года № 560, от 24.06.2015г № 320, от 29.06.2016 года № 305, от 30.06.2017г № 293, от 12.07.2018г № 420, приказов Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 22.03.2017г № 162, 18.08.2017г № 672, № 451 от 19.06.2017г изданными в целях исполнения поручений Правительства Российской Федерации по проверке предприятий торговли, общественного питания в целях выявления мясной и птицепродукции, реализуемой без документов, подтвер-

ждающих ее происхождение, качество и безопасность, контролю пищевой продукции за наличием ГМО а также индивидуальных предпринимателей и юридических лиц, осуществляющих деятельность по производству и обороту органической продукции и особо ценных пород рыб; исполнения государственной функции по государственной регистрации отдельных видов продукции, в том числе пищевых продуктов; мониторинг и контроль за выполнением технических регламентов; реализация Соглашения таможенного союза по санитарным мерам и др.

Для реализации поставленных задач и повышения эффективности контрольно-надзорной деятельности и минимизации фактов нарушения обязательных требований при составлении плана на 2019год в отношении предприятий, занятых производством и оборотом пищевой продукции и продовольственного сырья использовалась риск-ориентированная модель контрольно-надзорной деятельности. В план контрольно-надзорных мероприятий были включены объекты, потенциально представляющие наиболее высокую опасность для здоровья человека: предприятия, занятые выработкой пищевых продуктов; крупные предприятия торговли; предприятия общественного питания, в первую очередь осуществляющие питание организованных коллективов. Осуществлялись мероприятия по пропаганде здорового образа жизни, привитию навыков здорового питания, а также совершенствованию деятельности по осуществлению государственного санитарно-эпидемиологического надзора (контроля) в рамках реализации Соглашения Таможенного Союза по санитарным мерам и осуществлению контроля за выполнением требований технических регламентов в области безопасности пищевых продуктов; проводился ряд организационных мероприятий. В качестве приоритетов лабораторно-инструментального обеспечения контрольно-надзорных мероприятий используются методические рекомендации «Классификацией пищевой продукции, обращаемой на рынке, по риску причинения вреда здоровью и имущественных потерь потребителей».

По итогам каждого полугодия проведен анализ и направлена информация в администрацию области о выполнении Плана мероприятий по реализации Основ государственной политики Российской Федерации в области здорового питания населения Костромской области на период до 2020года.

В рамках реализации Закона Костромской области от 28.05. 2008 № 317-4-ЗКО «О продовольственной безопасности Костромской области» ежеквартально для рассмотрения и принятия управленческих решений в администрацию области направлялась информация о результатах проведенных контрольных мероприятий, выявленных нарушениях, забракованной и снятой с реализации продукции, результатах контроля пищевых продуктов на содержание ГМО.

Продолжилось выполнение мероприятий, предусмотренных государственной программой «Экономическое развитие Костромской области на период до 2025года» в рамках подпрограммы «Развитие торговли в Костромской области».

Вопросы качества продукции, вырабатываемой местными товаропроизводителями, обеспечения безопасной молочной продукцией образовательных, лечебно-профилактических, учреждений социальной защиты населения и оздоровительных учреждений рассматривались на еженедельных оперативных совещаниях при губернаторе области. Обобщенная информация направлялась губернатору области и его заместителю.

В целях недопущения поступления в учреждения социальной сферы некачественной и опасной пищевой продукции руководителям соответствующих департаментов направлено 18 информационных сообщений о ситуации на отдельных предприятиях для использования при заключении контрактов на поставки пищевых продуктов.

В 2018 году продолжилась работа по реализации Соглашения Таможенного Союза по санитарным мерам.

В 2018 году специалисты Управления приняли участие в 2 заседаниях межведомственной комиссии по привлечению и использованию иностранных работников на территории Костромской области.

Для руководителей муниципальных образований в целях предупреждения инфекционных заболеваний и пищевых отравлений при организации массовых мероприятий и выездной торговли были разработаны и направлены Методические рекомендации.

В течение 2018 года вопросы безопасности пищевой продукции, выявления фальсифицированной и санкционной продукции были рассмотрены на 3 заседаниях комиссии по противодействию незаконному обороту промышленной продукции в г. Костроме и в Костромской области.

При подготовке планов контрольно-надзорных мероприятий основное внимание было уделено полномочиям службы по контролю за соблюдением требований технических регламентов.

В отчетном году проведено 262 обследования объектов за соблюдением требований технических регламентов в отношении пищевой продукции, из них при 192 обследованиях (73,2%) применялись методы лабораторного контроля. Как и в предыдущие годы наибольшее количество проверок было проведено в отношении выполнения предприятиями технического регламента Таможенного союза – ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции». Все плановые проверки проводились с использованием методов лабораторного контроля, проведением экспертиз маркировки и др. и выдачи соответствующих экспертных заключений экспертами ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области». При необходимости лабораторный контроль использовался при проведении внеплановых проверок.

В ходе проверок выявлено 239 нарушений требований технических регламентов, в том числе 184 нарушения (77%) требований к продукции, 53 нарушений (22,2 %) в отношении требований к процессам производства, хранения, транспортировки и реализации пищевой продукции. Удельный вес выявленных нарушений по видам технических регламентов составил: 77,8% (в 2017г- 53,4%) - нарушение требований технического регламента Таможенного союза ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции»; 54,4% (в 2017г-20,4%) - нарушение требований ТР ТС 022/ 2011 «Пищевая продукция в части ее маркировки»; 23,2% (в 2017г -10,2 %) - нарушение требований ТР ТС 033/2013 «О безопасности молока и молочной продукции»; 34,2 % (в 2017г – 15,5%) - нарушение требований ТР ТС 034/2013 «О безопасности мяса и мясной продукции».

При выявлении нарушений требований технических регламентов применялись различные меры административного воздействия: штрафы, предписания о приостановлении реализации продукции, предписания о разработке планов мероприятий по устранению выявленных нарушений и др.

По выявленным нарушениям составлено 166 (в 2017г -174) протоколов, наложено 154 (в 2017году- 159) штрафов на сумму 3627 (в 2017г - 3383,5) тыс. руб., а также применялись другие, предусмотренные действующим законодательством меры: предписания о приостановлении реализации продукции, предписания о разработке планов мероприятий по устранению выявленных нарушений и др. Материалы проверок направлялись в УМВД по Костромской области, УФНС по Костромской области, Следственное управление Следственного комитета по Костромской области, а также в управление антимонопольной службы по Костромской области.

Заключение

Деятельность Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Костромской области и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области» в 2018 году позволила стабилизировать санитарно-эпидемиологическую обстановку, обеспечить санитарно-эпидемиологическое благополучие населения Костромской области.

Проводимые организационные мероприятия профилактической и противоэпидемической направленности, контрольно-надзорная деятельность обеспечили в отчетном году снижение заболеваемости по сравнению с прошлым годом по 25-и нозологическим формам при планируемом индикативном показателе не менее 20.

По 42-м инфекциям случаев заболеваний не зарегистрировано, в том числе благодаря контролю за осуществлением иммунопрофилактики сохранилось имеющееся в течение ряда лет отсутствие регистрации случаев полиомиелита, дифтерии, столбняка, краснухи, среди детей – вирусного гепатита В.

Показатели заболеваемости дизентерией, острым гепатитом С, туберкулезом, сифилисом и гонококковой инфекцией, зарегистрированные в 2018 году, являются самыми низкими за весь период эпидемиологического наблюдения.

Вместе с тем заболеваемость острыми кишечными инфекциями, хроническими гепатитами, ветряной оспой, геморрагической лихорадкой с почечным синдромом, клещевыми инфекциями, гриппом и острыми инфекциями дыхательных путей, внебольничными пневмониями превышает средние уровни по ЦФО и в целом по России.

По реализации майских Указов Президента Российской Федерации в 2018 году продолжилось осуществление мероприятий по профилактике, выявлению и предупреждению распространения и ликвидации инфекционных болезней, управляемых средствами вакцинопрофилактики.

Заболеваемость данной группы инфекций на протяжении более десяти лет в Костромской области занимает одно из последних ранговых мест.

Проведенные мероприятия позволили субъекту подтвердить статус территории свободной от полиомиелита, в том числе вакциноассоциированного.

Охват детей в декретированные сроки поддерживается согласно индикативному показателю и в 2018 году составил в среднем по области 96%.

С начала реализации приоритетного национального проекта против вирусного гепатита В привито более 467 тысяч детей и взрослых, суммарный охват населения с 2006 года увеличился в 3,6 раза и в 2018 году составил 72,8%.

Почти 36 тысяч девушек и женщин репродуктивного возраста получили двукратную иммунизацию против краснухи. В связи с увеличением возраста взрослых, относящихся к декретированным контингентам и подлежащих иммунизации против кори, в 2018 году дополнительно против кори привито более 11,5 тысяч человек.

За последние пять лет охват населения прививками против гриппа в области возрос в 2 раза. В ходе подготовки к текущему эпидсезону против гриппа привито почти 295 тысяч человек, достигнут максимальный за все годы охват вакцинацией – 45,8% от численности населения региона.

Одним из приоритетных направлений в 2018 году оставался надзор за природно-очаговыми инфекциями.

В результате принятых управленческих решений и осуществленных организационных мероприятий по надзору за инфекциями, передающимися клещами, площадь акарицидных обработок в 2018 году впервые достигла 3960 га, что больше на 7% чем в эпидсезон 2017 го-

да. Заболеваемость клещевым энцефалитом снизилась на 6%, иксодовым клещевым боррелиозом на 39,5%.

За счет средств областного бюджета проводится вакцинация против клещевого вирусного энцефалита учащихся общеобразовательных учреждений. Вместе с тем, в целом охват населения иммунизацией против клещевого вирусного энцефалита остается низким и составляет всего 7,6 процентов.

Улучшению ситуации по природно-очаговым инфекциям способствовали и организованно проведенные по инициативе Управления весенний и осенний месячники сплошной дератизации. В период весеннего и осеннего месячников сплошной дератизации обработки от грызунов осуществлены на площади более 10,3млн.кв.м., что больше на 20% чем в предыдущем году.

По профилактике ВИЧ-инфекции основные усилия надзора в 2018 году были направлены на контроль за диагностикой ВИЧ-инфекции, диспансерным наблюдением и лечением лиц выявленных с ВИЧ, а также на профилактику передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку.

За весь период наблюдения в Костромской области выявлено 3,5 тысячи ВИЧ-инфицированных. Особенностью эпидемии на современном этапе продолжает оставаться вовлечение в эпидемический процесс трудоспособного населения в репродуктивном возрасте.

Вопросы обеспечения безопасности пищевой продукции являются одним из приоритетов государственной политики Российской Федерации.

Распоряжением Правительства Российской Федерации от 19 апреля 2017 года №738-р утвержден план мероприятий по реализации Стратегии повышения качества пищевой продукции в Российской Федерации до 2030 года, направленной на обеспечение полноценного питания, профилактику заболеваний, увеличение продолжительности и повышение качества жизни населения, стимулирование развития производства и обращения на рынке пищевой продукции надлежащего качества.

На территории Костромской области осуществляется реализация Закона Костромской области от 28.05. 2008 № 317-4-ЗКО «О продовольственной безопасности Костромской области», мероприятий государственной программы «Экономическое развитие Костромской области на период до 2025года» в рамках подпрограммы «Развитие торговли в Костромской области» и Плана мероприятий по реализации Основ государственной политики Российской Федерации в области здорового питания населения Костромской области на период до 2020года.

В план контрольно-надзорных мероприятий были включены объекты, потенциально представляющие наиболее высокую опасность для здоровья человека: предприятия, занятые выработкой пищевых продуктов; крупные предприятия торговли; предприятия общественного питания, в первую очередь осуществляющие питание организованных коллективов.

По итогам проведенных проверок и выявленным нарушениям снято с реализации 2082 (в 2017 году -883) партии пищевых продуктов, общим весом 6414,4 кг (в 2017 году - 3229,2 кг).

По результатам санитарно-гигиенической, санитарно-эпидемиологической оценок общий удельный вес пищевых продуктов, не соответствующих гигиеническим нормативам снизился и составляет 4,27% (в 2017 году - 4,4%) .

Значительно улучшились физико-химические показатели, характеризующие качество пищевых продуктов и их соответствие требованиям технических документов, по которым данная продукция изготавливалась: удельный вес неудовлетворительных результатов анализов 2,2 % (в 2017 году- 2,5%). Показатель фальсификации продукции составил 0,2% (в 2017году- 0,9%).

В 2018 году по сравнению с 2017 годом отмечается значительное снижение удельного веса несоответствий по микробиологическим показателям как в целом на 0,2%, так и по основным группам пищевых продуктов: по мясной продукции на 0,2%, молочной продукции на 0,3%, масложировым продуктам – на 0,7%, рыбопродуктам на 0,9%, в целом по кулинарной продукции на 0,5%, кондитерской продукции на 2,2%, в том числе по кремовой – на 1,2%.

Не изменился удельный вес несоответствий по продукции общественного питания – 5,9% (в 2017 году 5,9%). На 0,7% улучшились показатели результатов микробиологических исследований плодоовощной продукции.

В 2018 году, как и в 2017 году не было превышений микробиологических нормативов при исследовании продуктов детского питания, минеральной воды, молочных и овощных консервов.

Результатом совместных мероприятий администрации Костромской области и Управления явилось сохранение в сложной экономической ситуации охвата школьников всех возрастных категорий горячим питанием на уровне последних пяти лет и даже увеличить с 95,6% в 2013 году до 96,5% в 2018 году. В дошкольных организациях охвачены горячим питанием 100% детей.

По анализу рационов питания в образовательных учреждениях выполнение физиологических норм питания по основным группам продуктов в 2018 году в среднем составило 84%.

Процент выраженного оздоровительного эффекта составил – 94,5%, слабого оздоровительного эффекта 5,3%, отсутствие оздоровительного эффекта – 0,2%. (в 2017 году процент выраженного оздоровительного эффекта составил – 93,0%, слабого оздоровительного эффекта 6,7%, отсутствие оздоровительного эффекта – 0,3%.)

По результатам осуществления федерального государственного санитарно-эпидемиологического контроля (надзора) по снижению неблагоприятного воздействия факторов среды обитания на условия проживания населения при обращении с опасными отходами, на улучшение условий водоснабжения населения, обеспечение оптимальных санитарно-гигиенических и противоэпидемических режимов при оказании медицинской помощи населению в 2018 году достигнуты следующие значения целевых показателей.

В 2018 году показатели, определяющие качество питьевой воды, подаваемой потребителю, остались на прежнем уровне. На территории области в целом 66,81% населения и 45,3% сельского населения обеспечены питьевой водой, отвечающей требованиям безопасности.

На территории Костромской области сохраняется неблагоприятная санитарно-эпидемиологическая обстановка в сфере обращения с отходами производства и потребления.

В результате осуществления контрольно-надзорных мероприятий и принятия адекватных мер при выявлении нарушений санитарного законодательства удельный вес исследований факторов производственной среды на рабочих местах промышленных предприятий, несоответствующих гигиеническим нормативам, в 2018 году остался на прежнем уровне и составил 7,8% при планируемом целевом показателе 9,8%.

По результатам проверок соблюдения лицензионных требований, требований радиационной и биологической безопасности, соблюдения санитарного законодательства на объектах, осуществляющих лицензируемые потенциально опасные виды деятельности, а также для исключения вредного воздействия на население и персонал, в качестве эффективности проверок можно отметить повышение лицензиатами ответственности за соблюдение лицензионных требований и требований безопасности, за сроки и полноту исполнения предписаний.

В соответствии с основными направлениями, определенными Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, на территории Ко-

стромской области определены приоритетные направления деятельности и задачи в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения на 2019 год:

1. Реализация ведомственного плана деятельности Роспотребнадзора на 2016–2021 годы в соответствии с указами Президента Российской Федерации, основополагающими документами Правительства Российской Федерации:

Участие в реализации мероприятий и достижении показателей:

федеральных проектов «Чистая вода», «Чистый воздух» национального проекта «Экология»;

- федерального проекта «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек» и «Старшее поколение» национального проекта «Демография» (Региональный проект Костромской области «Демография» паспорта «Укрепление общественного здоровья»);

- Стратегии государственной политики в области защиты прав потребителей на период до 2030 года (План («дорожная карта») по обеспечению прав потребителей в Костромской области на период 2018-2020 гг.);

- Стратегии повышения качества пищевой продукции в Российской Федерации до 2030 года.

2. Совершенствование федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора за соблюдением санитарного законодательства:

- снижение заболеваемости корью до уровня, соответствующего критериям элиминации;

- поддержание достигнутого (нулевого) уровня заболеваемости краснухой;

- снижение заболеваемости острым гепатитом В до уровня менее 1,0 на 100 тысяч населения Костромской области;

- поддержание статуса Костромской области, как территории свободной от полиомиелита;

- обеспечение биологической безопасности при работе с материалами, потенциально загрязненными энтеровирусами;

- достижение уровня охвата прививками против гриппа населения Костромской области до показателей в целом по стране;

- усиление контроля за осуществлением диагностики и профилактики ВИЧ-инфекции;

- поддержание высоких уровней охвата детей и взрослых декретированных возрастов профилактическими прививками в рамках национального календаря профилактических прививок. Обеспечение безопасных условий при проведении иммунизации;

- увеличение охвата контингентов населения Костромской области, относящихся к группам риска, профилактическими прививками по эпидемическим показаниям;

- снижение заболеваемости природно-очаговыми инфекциями и болезнями общими для человека и животных;

- недопущение распространения на территории Костромской области опасных инфекционных болезней в случае их завоза;

- принятие дополнительных мер по противоэпидемической готовности Управления Роспотребнадзора по Костромской области и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области» по оперативному реагированию на чрезвычайные ситуации санитарно-эпидемиологического характера;

- развитие лабораторной базы ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области» в целях обеспечения биологической безопасности населения Костромской области.

3. Обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения в целях охраны здоровья населения и среды обитания

- - использование риск-ориентированной модели контрольно-надзорной деятельности ;
- - реализация Федерального закона от 07.12.2011 №416 «О водоснабжении и водоотведении»,
- - осуществление контроля за обеспечением населения качественной питьевой водой в рамках реализации Национального проекта «Экология»;
- реализация Основ государственной политики в области обеспечения ядерной и радиационной безопасности Российской Федерации на период до 2025 года;
- реализация полномочий, установленных постановлением Правительства Российской Федерации от 03.03.2018 № 222 «Об утверждении Правил установления санитарно-защитных зон и использования земельных участков, расположенных в границах санитарно-защитных зон»;
- реализация плана мероприятий по реализации Стратегии повышения качества пищевой продукции в Российской Федерации до 2030 года;
- выполнение Плана мероприятий по реализации Основ государственной политики Российской Федерации в области здорового питания населения Костромской области на период до 2020 года
- реализация Закона Костромской области от 26 мая 2008 № 317-4 -ЗКО «О продовольственной безопасности Костромской области»;
- реализация мероприятий регионального проекта Костромской области «Демография» паспорта «Укрепление общественного здоровья»;
- совершенствование системы контроля за организацией отдыха и оздоровления детей;
- совершенствование системы лабораторного обеспечения надзорной деятельности и социально-гигиенического мониторинга, укрепление материально- технической базы лабораторий, внедрение современного аналитического оборудования.

В целях дальнейшего улучшения санитарно-эпидемиологической обстановки на территории Костромской области органам исполнительной власти и органам местного самоуправления необходимо обеспечить разработку и реализацию мероприятий, направленных на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения, в том числе:

В области улучшения водоснабжения населенных мест и обеспечения населения питьевой водой гарантированного качества:

- Продолжить работу по утверждению границ и режимов зон санитарной охраны источников питьевого и хозяйственно-бытового водоснабжения и внесению изменений в градостроительную документацию с указанием размеров зон санитарной охраны водоисточников, как территории с особыми условиями использования в целях сохранения запасов чистой питьевой воды и недопущения очагов загрязнения подземных вод.

В соответствии с Федеральным законом от 07.12.2011 года №416-ФЗ «О водоснабжении и водоотведении» необходима разработка и реализация мероприятий по обеспечению приведения качества питьевой воды в соответствие с установленными требованиями в рамках разработанных инвестиционных программ.

Согласно полномочий службы, определенных данным законом, направить предложения в органы власти об обеспечении условий, необходимых для подачи организациями, осуществляющими холодное водоснабжение, питьевой воды, соответствующей установленным требованиям (принятие мер по восстановлению технологии водоочистки на существующих сооружениях водопровода установке современных систем водоподготовки в г. Буй, г. Мантурово, г. Шарья, пос. Красное-на-Волге, пос. Судиславль, с. Павино, п. Вохма, с. Боговарово Костромской район и др.) с целью обеспечения 75% населения области питьевой водой, отвечающей требованиям безопасности.

В области сохранения запасов качественной питьевой воды и охраны поверхностных водоемов:

– Принять меры по недопущению сброса неочищенных ливневых сточных вод с территории города Костромы в р. Волга и р. Кострома, в том числе в границах зоны санитарной поверхностных водозаборов, в рекреационных зонах на водных объектах.

– Провести реконструкцию существующих очистных сооружений и систем канализации в первую очередь в гг. Нея, Мантурово, пос. Поназырево, пос. Судиславль, пос. Сусанино, пос. Красное-на-Волге, пос. Островское, пос. Никольское Костромского района с целью недопущения сброса недостаточно очищенных или неочищенных эпидемиологически опасных хозяйственно-фекальных сточных вод в водные объекты, используемые в качестве поверхностных источников водоснабжения и в рекреационных целях.

В области охраны атмосферного воздуха:

– Рекомендовать органам местного самоуправления при разработке и утверждении нормативно-правовых актов в сфере градостроительства, в том числе правил землепользования, осуществлять меры по предотвращению и снижению загрязнения атмосферного воздуха в городских и сельских поселениях, воздуха в местах постоянного или временного пребывания человека, обеспечению соответствия атмосферного воздуха в городских и сельских поселениях, воздуха в местах постоянного или временного пребывания человека санитарным правилам посредством разработки проектов санитарно-защитных зон для объектов и производств, являющихся источниками воздействия на среду обитания и здоровье человека. Зоны с особыми условиями территорий (санитарно-защитные) должны быть нанесены на градостроительных документах (генпланы, схемы территориального планирования).

– Предусмотреть шумозащитные мероприятия по снижению воздействия повышенных уровней шума, создаваемых движением транспортных средств, на жилые дома, детские учреждения, медицинские организации, расположенные вдоль автомагистралей.

В области охраны почвы:

– Решить проблему размещения, обезвреживания, утилизации отходов производства и потребления, образующихся на территориях города Костромы, в Костромском, Красносельском, Судиславском, Островском, Чухломском, Поназыревском и др. районах.

– Обеспечить проведение работ по рекультивации земельного участка в районе населенного пункта Семенково Костромского района, размещения отходов, на котором в настоящее время прекращено.

– Рекомендовать органам местного самоуправления в составе проектной документации по территориальному планированию разработать генеральные схемы очистки территорий населенных мест, предусматривающие рациональный сбор, быстрое удаление, надежное обезвреживание и экономически целесообразную утилизацию бытовых отходов (хозяйственно-бытовых, в том числе пищевых отходов из жилых и общественных зданий, предприятий торговли, общественного питания и культурно-бытового назначения; жидких из неканализованных зданий; уличного мусора и смета и других бытовых отходов, скапливающихся на территории населенного пункта.)

В области улучшения условий труда и снижения заболеваемости работающих:

– Решить вопрос организации работы профцентра для медицинского обслуживания работающих, с подозрением на профессиональное заболевание и установленным диагнозом профессионального заболевания, подвергающихся воздействию вредных и опасных производственных факторов.

В области обеспечения безопасности неионизирующего излучения:

– Внести корректировки в генеральный план города Костромы с нанесением размещенных, планируемых к размещению ПРТО с указанием зон ограничения застройки.

В области обеспечения безопасности продовольственного сырья и пищевых продуктов:

– Продолжить работу по изучению фактического питания населения Костромской области;

– При выборе производителей, поставщиков при заключении государственных контрактов на поставку пищевых продуктов в медицинские организации, учреждения социальной сферы, образовательные и оздоровительные учреждения руководствоваться государственный информационный ресурс ГИС ЗПП Роспотребнадзора.

В области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия детского населения:

– в целях улучшения выполнения норм питания по основным продуктам в образовательных учреждениях, сохранения высокого охвата горячим питанием рассмотреть вопросы расширения использования земельных участков учреждений для выращивания овощей и фруктов, выделения дополнительных средств для проведения лабораторных исследований; снижения закупочной стоимости продуктов для образовательных организаций; предусмотреть расширение сети буфетов, при этом не снижать общий охват горячим питанием; рассмотреть вопрос снижения процентной надбавки столовых образовательных учреждений, увеличение субсидий на организацию питания, увеличение родительской платы в общеобразовательных учреждениях.

– с целью увеличения охвата детей, отдыхающих в загородных оздоровительных центрах, рассмотреть вопрос о необходимости строительства нового загородного оздоровительного центра;

– с целью снижения возраста зачисления в дошкольные образовательные организации и недопущения ухудшения условий пребывания детей в существующих садах рассмотреть вопрос строительства новых детских садов;

– в целях улучшения материально-технической базы общеобразовательных учреждений предусмотреть финансирование на приобретение специализированной мебели в начальную ступень, замену устаревших осветительных систем, систем отопления, замену старых компьютеров, установку систем горячего водоснабжения.

В области обеспечения комфортных условий проживания престарелых и инвалидов в социальных учреждениях с круглосуточным пребыванием:

– внести корректировку в государственную программу Костромской области "Социальная поддержка граждан Костромской области" на 2014-2020 годы в части соблюдения нормативов по количеству проживающих в спальнях комнатах, проведения ремонта зданий, инженерных коммуникаций, оборудования на пищеблоках в ОГБУ «Кадынский психоневрологический интернат», ОГБУ «Кологривский психоневрологический интернат», ОГБУ «Заволжский дом-интернат для престарелых и инвалидов».

В области профилактики инфекционной и паразитарной заболеваемости:

– Провести корректировку с учетом современной эпидситуации комплексного плана мероприятий по профилактике природно-очаговых инфекций с акцентом на усиление надзора за заболеваемостью геморрагической лихорадкой с почечным синдромом;

– Подготовить «План действий по поддержанию свободного от полиомиелита статуса Костромской области» на 2019-2021 годы;

– Разработать «План мероприятий по реализации программы «Профилактика кори и краснухи в Костромской области» на 2019-2021 гг.;

– Провести корректировку «Плана профилактических и противоэпидемических мероприятий по предупреждению и борьбе с гриппом, другими ОРВИ и внебольничными пневмониями на территории Костромской области» на эпидсезон 2019-2020 годов;

– Подготовить приказы по совершенствованию и усилению надзора в Костромской области за коклюшем, скарлатиной, энтеровирусной инфекцией, внутрибольничными инфекциями;

– Обеспечить достижение и поддержание регламентированных уровней охвата детей и взрослых профилактическими прививками в соответствии с Национальным календарем про-

филактических прививок. Достичь регламентируемых показателей охвата профилактическими прививками против вирусного гепатита В и кори в рамках Национального календаря профилактических прививок взрослого населения с 18-и до 55 лет;

– Принять меры по увеличению охвата профилактическими прививками по эпидемическим показаниям контингентов, подлежащих иммунизации в связи с высоким профессиональным риском заражения, а также лиц, подлежащих призыву на военную службу;

– Принять меры по улучшению материально-технической базы лабораторий, оснащению современным оборудованием и подготовкой специалистов по вопросам диагностики возбудителей инфекционных болезней, в том числе вирусной природы;

– Усилить надзор за проведением этиологической расшифровки острых кишечных инфекций неустановленной этиологии, в первую очередь в медицинских организациях, имеющих в своем составе инфекционные отделения и кабинеты;

– Продолжить контроль за обследованием на ВИЧ-инфекцию контингентов населения, в первую очередь относящихся к группам риска заражения ВИЧ. Обеспечить контроль за профилактикой вертикальной передачи ВИЧ от матери к ребенку, охватом трехэтапной химиопрофилактикой ВИЧ всех пар мать-ребенок.