



**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 2019 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	58
1.3. Анализ инфекционной и паразитарной заболеваемости в Костромской области	92
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	173
2.3. Основные меры по профилактике инфекционной и паразитарной заболеваемости населения в Костромской области	176
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	182
3.1. Анализ и оценка эффективности достижения индикативных показателей по улучшению санитарно-эпидемиологического благополучия населения Костромской области	182
3.2. Проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия населения и намечаемые меры по их решению	192
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	196
ЗАКЛЮЧЕНИЕ	199

Введение

В 2019 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 соответствии с основными направлениями деятельности службы на 2019 год по реализации Указа Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 №204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года».

Приоритетными направлениями деятельности Управления и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области» на 2019 год были:

- реализация Указа Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 г. № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года»;
- выполнение целей национальных проектов «Здравоохранение» и «Демография»;
- продолжение реализации мер, направленных на снижение алкоголизации и табакокурения населения;
- осуществление контроля за организацией и проведением отдыха и оздоровления детей;
- продолжение мониторинга за организацией питания детей в организованных коллективах;
- участие в реализации «Дорожной карты» ликвидации очередности в дошкольные учреждения образования;
- реализации мероприятий Водной стратегии Российской Федерации до 2020 г. и положений Федерального закона от 07.12.2011 № 416-ФЗ «О водоснабжении и водоотведении».

В 2019 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 2019 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 состав населения, социально-экономические показатели, показатели, характеризующие состояние среды обитания, сведения об источниках загрязнения окружающей среды.

В целях реализации основных приоритетных направлений деятельности в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей

работа Управления проводилась в конструктивном взаимодействии с органами исполнительной и законодательной 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 23 нозологическим формам. По 45 инфекциям случаев заболеваний не зарегистрировано, по 28 инфекциям значения ниже среднероссийских значений.

В том числе 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».

В отчетном году продолжалось проведение мероприятий по исполнению Указов Президента Российской Федерации и поручений Правительства Российской Федерации, направленных 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».

Одним из важных направлений деятельности Управления 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.

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- 94,6 %.

В целях решения вопросов обеспечения населения питьевой водой надлежащего качества и в достаточном количестве на территории 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», региональный проект «Чистая вода».

На территории области в целом 69,1% населения обеспечены питьевой водой, отвечающей требованиям безопасности.

На территории Костромской области сохраняется неблагоприятная санитарно-эпидемиологическая ситуация в сфере обращения с отходами производства и потребления. Утвержденная «Территориальная схема в области обращения с отходами, в том числе с твердыми коммунальными отходами на территории Костромской области» не обеспечивает в пол-

ной мере решение сложившейся на территории региона ситуации в сфере обращения с отходами.

Радиационная обстановка на территории Костромской области удовлетворительная, стабильная.

Представленный в материалах к государственному докладу анализ санитарно-эпидемиологической обстановки на территории Костромской области в 2019 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 161 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 2019 год в рамках СГМ проведено 17016 исследования по санитарно-химическим, микробиологическим, паразитологическим и радиологическим показателям объектов окружающей среды.

Состояние загрязнения атмосферного воздуха.

Атмосферный воздух является одним из основных 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 за последние 5 лет имеет стойкую тенденцию к увеличению. При этом проблемы надлежащего содержания автомобильных дорог, их низкая пропускная способность, не соответствующая росту численности автотранспорта, остаются на территории области актуальными, что в свою очередь косвенно влияет на увеличение негативного воздействия 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 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	2017г.			2018г.			2019г.		
	Доля проб, превышающих более 1-2 ПДКсс	Доля проб, превышающих более 2,1-5,0 ПДКсс	Доля проб, превышающих более 5,1 ПДКсс	Доля проб, превышающих более 1-2 ПДКсс	Доля проб, превышающих более 2,1-5,0 ПДКсс	Доля проб, превышающих более 5,1 ПДКсс	Доля проб, превышающих более 1-2 ПДКсс	Доля проб, превышающих более 2,1-5,0 ПДКсс	Доля проб, превышающих 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 углерода	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
Бенз(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 2017-2019гг.(табл. №2).

Таблица № 2

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

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 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 2019 году ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области» было выполнено 3097 исследований атмосферного воздуха, в 2018 году – 3097, в 2017 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»

		2017 г.	2018г.	2019г.
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 Крона»; в г. Буйе – комплекс предприятий химического производства объединенных ассоциацией «МАСП», в г. Галиче – «Галичский автокрановый завод».

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

	2017 г.	2018 г.	2019 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 2019 год 99 предприятий 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 2019 году составило 816 человек.

Таблица № 5

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

	2017 г.	2018г.	2019 г.
Удельный вес населения, проживающего в границах санитарно-защитных зон	0,12	0,11	0,12

Таблица № 6

Показатели химического загрязнения, неблагоприятных физических факторов и ионизирующих излучений

	2017г.	2018г.	2019г.
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	83,3	93,3	93,3
Доля уровня шума, не соответствующего санитарным нормам из точек измерения на эксплуатируемых жилых зданиях городских и сельских поселений	17,2	17,4	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	1,070	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 мероприятий: очистка пыле-газо-воздушных потоков, отходящих от технологического оборудова-

ния 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 2019 г. централизованным водоснабжением было обеспечено 86,88 % населения Костромской области, нецентрализованным водоснабжением – 13,1 %.

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 2019г. – 31,3% (2018г. – 29,1%); по микробиологическим показателям доля проб, не соответствующих гигиеническим нормативам, составила в 2019 году – 2,9 % (2,9 % в 2018 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 водоснабжения, проводящих работы по предотвращению аварий, незамедлительному их устранению.

Состояние водных объектов в местах водопользования населения.

В 2019 г. по сравнению с 2018 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 2018 году	Микробиологические показатели, %			Динамика к 2018 году
	2017	2018	2019		2017	2018	2019	
I	14,9 (7 из 47)	8,3 (4 из 48)	12,5 (8 из 64)	↑	5	7,2	11,4	↑

Категория водоема	Санитарно-химические показатели, %			Динамика к 2018 году	Микробиологические показатели, %			Динамика к 2018 году
	2017	2018	2019		2017	2018	2019	
II	20,8	38,9	25,8	↓	7,1	16,5	23,4	↑

Таблица № 8

Гигиеническая характеристика водоемов I категории

	Доля проб воды, неудовлетворительной по санитарно-химическим показателям, %				Доля проб воды, неудовлетворительной по микробиологическим показателям, %			
	2017 г.	2018 г.	2019 г.	динамика к 2018 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	динамика к 2017 г.
Костромская область	14,9 (7 из 47)	8,3 (4 из 48)	12,5 (8 из 64)	↑	5	7,2	11,4	↑

Состояние водных объектов, используемых населением для рекреации (II категория) по санитарно-химическим показателям снизилось на 13,1 %, по микробиологическим показателям выросло на 6,9 % (табл. № 9).

Таблица № 9

Гигиеническая характеристика водоемов II категории

	Доля проб воды, неудовлетворительной по санитарно-химическим показателям, %				Доля проб воды, неудовлетворительной по микробиологическим показателям, %			
	2017 г.	2018 г.	2019 г.	динамика к 2018 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	динамика к 2018 г.
Костромская область	20,8	38,9	25,8	↓	7,1	16,5	23,4	↑

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 2019 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 2018-2019 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	
2019 г.	476	174	36,6	1428	25	1,75		69	-	
2018 г.	476	174	36,6	1428	25	1,75		69	-	
2017 г.	476	153	32,1	1428	19	1,33		69	-	

За 2019 год в 476 исследованных пробах проведено 7480 санитарно-химических исследований, в том числе, на железо, нитраты, нитриты, сульфаты, хлориды, фториды, аммиак по 480 исследований, бор, марганец – по 404 исследования, хлороформ и хлор по 44 исследований, формальдегид - 8 исследований; радиологические исследования из 69 проб - 252 исследования.

По микробиологическим показателям (ОМЧ, ОКБ, ТКБ, колифаги, споры сульфитредуцирующих клостридий) в 358 пробах проведено 4500 исследования, 12 проб неудовлетворительных по ТКБ, ОКБ, или 3,35%.

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 480 проб – 219 проб неуд. (31,25%), на железо из 480 проб - 112 проб неуд. (23,33%), на фториды – 12 проб неуд (2,5%), на бор из 404 проб - 111 проб неуд.(27,48%), марганец - из 404 проб 15 неуд. (3,7%).

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 2019 году отмечается некоторое увеличение неудовлетворительных проб, исследованных на железо по ПДК от 2,1 - 5,0 раз с 38,75% в 2018г. до 44,64%, свыше 5 раз с 18,75% в 2018 г. до 22,32% и снижение доли неудовлетворительных проб от 1,1 до 2,0 раз по ПДК с 42,50% в 2018 г. до 33,04%.

Превышение содержания бора отмечено в подземных водоисточниках Красносельского, Кадыйского, Буйского, Вохомского, Межевского, Мантуровского, Октябрьского, Павинского, Кологривского, Пыщугского, Шарьинского, Поназыревского районов.

В 2019 году процент неудовлетворительных проб при исследовании на бор по ПДК от 1,1 до 2 раз отмечается снижение, и одновременно увеличение процента неудовлетворительных проб от 2,1 до 5 ПДК с 58,95% в 2018 г. до 67,56 %: свыше 5 ПДК - с 6,32 % в 2018 году до 7,2%.

В 2019 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 7.2 % подземных (табл. №№ 11, 12).

Таблица № 11

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

	2017г.	2018г.	2019г.	динамика к 2018 г.
Количество источников	1370	1373	1373	=
Доля источников централизованного водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям (%)	7,7	7,4	7,4	=
Доля источников централизованного водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям из-за отсутствия зон санитарной охраны (%)	6,4	5,02	5,02	=
Доля проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям (%)	41,6	55,1	63,5	↑
Доля проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям (%)	1,01	1,8	1,9	↑
Доля проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по паразитологическим показателям (%)	0	0	0	=

В 2019 г. по сравнению с 2018 г. в целом по Костромской области доля проб воды из источников централизованного водоснабжения, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям увеличилась на 8,4%, по микробиологическим показателям на 0,1%.

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			
	2017 г.	2018 г.	2019 г.	динамика к 2018 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	динамика к 2018 г.
Количество источников	1361	1364	1364	=	9	9	9	=
из них не соответствуют санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам (%)	7,5	7,2	7,2	=	44,4	44,4	44,4	=
в т. ч. из-за отсутствия зоны санитарной охраны	6,2	4,9	4,9	=	33,3	22,2	22,2	=
Доля проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям (%)	42,5	50,6	65,8	↑	14,6	8,3	12,5	↑

Доля проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям (%)	0,5	0,3	0,8	↑	4,4	17,7	11,5	↓
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 2019 году составила 5,8% (2018 г. – 5,7%), из них из-за отсутствия необходимого комплекса очистных сооружений – 48,9 % (2018 г. – 48,9%); обеззараживающих установок – 6,1% (2018 г. – 6,1%) (табл. № 13).

Таблица № 13

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

	2017г.	2018г.	2019г.	динамика к 2018 г.
Доля водопроводов, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям из-за отсутствия необходимого комплекса очистных сооружений (%)	54	48,9	48,9	=
Доля водопроводов, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям из-за отсутствия обеззараживающих установок (%)	8	6,1	6,1	=

Доля водопроводов из подземных источников, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам, в 2019 г. составила 5,5% (2018 г. – 5,5%), из них по причине отсутствия: необходимого комплекса очистных сооружений – 47,8% (2018 г. – 47,8%); обеззараживающих установок – 2,2% (2018 г. – 2,2%).

Среди водопроводов из поверхностных источников в 2019 г. не соответствовали требованиям законодательства 30,0% (2018 г. – 30%), в том числе из-за отсутствия: необходимого комплекса очистных сооружений – 66,7% (2018 г. – 66,7%); обеззараживающих установок – 66,7% (2018 г. – 66,7%).

Наиболее неблагоприятная обстановка сложилась в, Костромском, Красносельском, Чухломском, Галичском, Буйском, Судиславском, Островском, Октябрьском, Пыщугском рай-

онах, где водопроводы не обеспечены необходимыми технологиями очистки и обеззараживания воды, в том числе из поверхностных источников.

Наибольший риск подачи питьевой воды населению из поверхностного водоисточника, 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, п. Красное-на-Волге, где вода из подземных источников водоснабжения подвергается очистке.

Зоны санитарной охраны. В 2019 г. 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 – 67 (4,9%).

В 2019 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: 2019 г. – 31,3%; 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: 2019 г. – 2,9%; 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, %			
	2017 г.	2018 г.	2019 г.	динамика к 2018 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	динамика к 2018 г.
Российская Федерация	16,4							
Костромская область	28,1	29,3	33,3	↑	3,1	3,8	2,9	↓

В 2019 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 2019 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 2018 г – 1,9%) , обеззараживающих установок – 0,3% (в 2018 г. -0,3%).

В 2019 г. по сравнению с 2018 г. уменьшилась доля проб воды из водопроводов в сельской местности, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям и составила 41,4%, по микробиологическим показателям неудов не выявлено (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 %			
	2017 г.	2018 г.	2019 г.	динамика к 2018 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	динамика к 2018 г.
Костромская область	61,7	62,7	41,4	↓	3,8	3,8	0,0	↓

Сложившаяся 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 2019 г. 70,5% источников нецентрализованного водоснабжения находилось в сельских поселениях.

Таблица № 16

Состояние нецентрализованных источников питьевого водоснабжения

	2017г.	2018г.	2019г.	динамика к 2018 г.
Доля нецентрализованных источников водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям (%)	6,0	5,8	5,8	=
Доля, нецентрализованных источников водоснабжения в сельских поселениях, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям (%)	7,5	7,3	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 подлежащих 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 2019г. по санитарно-химическим показателям составил 29,1 %, по микробиологическим показателям – 16,7% (табл. № 17).

Таблица № 17

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

	2017г.	2018г.	2019г.	динамика к 2018 г.
Доля проб воды нецентрализованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям (%)	17,87	21,2	29,14	↑
Доля проб воды нецентрализованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям (%)	9,2	27,1	16,7	↓
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 2019 г. не обнаружены.

В 2019г. удельный вес проб воды из источников нецентрализованного водоснабжения в сельских поселениях, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям составил 7,7%, по микробиологическим показателям – 16,8% (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 %			
	2017 г.	2018 г.	2019 г.	динамика к 2018г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	динамика к 2018 г.
Костромская область	13,2	16,1	7,7	↓	16,4	23,5	16,8	↓

Об обеспеченности населения питьевой водой.

В 2019 г. было обеспечено питьевой водой, отвечающей требованиям безопасности, – 71,47% (2018 г.- 69,1%) от всего населения области.

Таблица № 19

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

	2018 год			2019 год		
	в том числе:			в том числе:		
	всего	в городских	в сельской	всего	в городских	в сельской

		поселениях	местности		поселениях	местности
Численность населения, обеспеченного качественной питьевой водой	429805	348730	81075	455455	375862	79593
Численность населения, обеспеченного некачественной питьевой водой	161036	115747	45289	129811	85658	44153
Численность населения, в населенных пунктах, в которых вода не исследовалась	52483		52483	52001		52001

Среди городского населения, доля обеспеченного качественной питьевой водой, составляет 81,44% , среди сельского населения – 45,3 %.

Недоброкачественную питьевую воду в 2019 году получали 28,53% населения.

Горячее водоснабжение.

По результатам лабораторной оценки качества горячей воды за 2019 год удельный вес проб, не отвечающих гигиеническим требованиям и нормативам, составил: по микробиологическим показателям 2,1% (2018г. – 0,3 %), по санитарно-химическим показателям 27,3% (2018г. – 15,5%). В отобранных пробах горячей воды легионеллы не обнаружены

Санитарно-эпидемиологическая безопасность почвы населенных мест.

В 2019 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 2019 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 улучшению качества почвы по микробиологическим и паразитологическим показателям (табл. № 20).

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

Таблица № 20

Показатели исследования почвы в селитебной зоне за 2017-2019гг. (% неуд.)

Показатели	2017г.	2018г.	2019г.
Микробиологические	10,6	21,3	9,8
Санитарно-химические	0	0	0,6
Паразитологические	0,4	0,7	0,2

Основными причинами микробного загрязнения почвы на территории жилой застройки продолжают оставаться увеличение количества твердых бытовых отходов, отсутствие центра-

лизированной 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 2019 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"; от 12 июля 2018 г. N 420 "О продлении действия отдельных специальных экономических мер в целях обеспечения безопасности Российской Федерации"; от 22 октября 2018 г № 592 « О применении специальных экономических мер в связи с недружественными действиями Украины в отношении граждан и юридических лиц Российской Федерации» и 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; от 29.12.2018г № 1716-83.

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, от 29.12.2018г № 1103, от 18.12.2018г № 1022 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 разведению свиней, птицы, хранению, производству и реализации мяса свинины, птицы, органической продукции, икры, 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», приказа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 19.06.2017г № 451 о мониторинге за ГМО. Надзорные мероприятия проводились по 2 направлениям: экспертиза нормативной документации и рецептур, 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 2019 году на территории Костромской области было исследовано в абсолютных значениях 162 пробы пищевых продуктов и продовольственного сырья (табл. № 20). Проб содержащих ГМО без декларации об их наличии не выявлено (табл. № 21). Наиболее часто исследовались молочная продукция, мясная и птицепродукция, масло-жировая продукция, мукомольно-крупяные и хлебобулочные изделия, плодоовощная продукция, соки продукты детского питания, консервы.

Таблица № 20

Результаты исследований на наличие ГМО по группам продуктов - всего

Наименование продукции	2016 год		2017 год		2018год		2019 год	
	Всего исследовано проб	Удельный вес проб, содержащих ГМО, %	Всего исследовано проб	Всего исследовано проб	Удельный вес проб, содержащих ГМО, %	Всего исследовано проб	Всего исследовано проб	Удельный вес проб, содержащих ГМО, %
1	4	5	6	4	5	6		
Пробы пищевых продуктов, всего	73	0	90	73	0	90	162	0
Мясо и мясные продукты	10	0	25	10	0	25	27	0
Масличное сырье и жи- ровые продукты	3	0	1	3	0	1	5	0
Плодоовощная продук-	8	0	12	8	0	8	14	0

ция								
Молоко, молочные продукты	19	0	17	19	0	17	16	0
Консервы	5	0	4	5	0	4	31	0
Мукомольно-крупяные, хлебобулочные изделия	2	0	12	2	0	12	19	0
птица, яйца и продукты их переработки	7	0	7	7	0	7	14	0
соки, нектары, сокосодержащие напитки	2	0	2	2	0	2	4	0
Продукты детского питания	0	0	2	0	0	2	2	0
безалкогольные напитки	2	0	1	2	0	1	9	0
кондитерские изделия	5	0	4	5	0	4	11	0
Прочие	6	0	2	6	0	2	0	0

Таблица № 21

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

Наименование продукции	2016 год		2017 год		2018год		2019год	
	Всего исследовано проб	Удельный вес проб, содержащих ГМО, %	Всего исследовано проб	Всего исследовано проб	Удельный вес проб, содержащих ГМО, %	Всего исследовано проб	Всего исследовано проб	Удельный вес проб, содержащих ГМО, %
1	4	5	6	4	5	6		
Пробы пищевых продуктов, всего	8	0	6	8	0	6	8	0
плодоовощная продукция	0	0	4	0	0	4	2	0
молочные продукты	4	0	0	4	0	0	0	0

В 2019 году по паразитологическим показателям исследовано 94пробы пищевых продуктов. Проб, не соответствующих гигиеническим нормативам , также как и в 2018, 2017году, не было.

В 2019 году на антибиотики исследовано 158 проб пищевых продуктов. Проб, не отвечающих гигиеническим нормативам, за этот период не было.

Обеспечение химической безопасности пищевых продуктов.

В 2019 г несоответствий пищевых продуктов по санитарно-химическим показателям не было .

Контаминации пищевых продуктов токсичными элементами, в том числе свинцом, ртутью, кадмием, микотоксинами, нитрозаминами в 2018 году, как и в 2017, не было (табл. № 22, 23).

Таблица № 22

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

Период /Контаминанты	2015г.	2016г.	2017 г.	2018г	2019г
Токсичные элементы, в т.ч.	0	0	0	0	0

Ртуть	0	0	0	0	0
Кадмий	0	0	0	0	0
Свинец	0	0	0	0	0
Пестициды	0	0	0	0	0
Микотоксины	0	0	0	0	0
Нитрозамины	0	0	0	0	0
Всего по санитарно-химическим показателям	0	0,17	0,5	0,19	0

Таблица № 23

**Удельный вес проб продуктов питания и продовольственного сырья,
не отвечающих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям
по Костромской области за 2014-2019гг.**

Наименование продукта	2014г.	2015г.	2016г.	2017 г.	2018г.	2019
Плодоовощная продукция	0,1	0	0,08	0,43	0,19	0
импортируемые	0,05	0	0	0	0	0
отечественные	0,05	0	0,08	0,43	0,19	0
Соль	0	0	0	0,07	0	0
импортируемая	0	0	0	0,07	0	0
ВСЕГО	0,1	0	0,17	0,5	0,19	0
импортируемые	0,05	0	1,4	0,07	0	0
отечественные	0,05	0	0,1	0,43	0,19	0

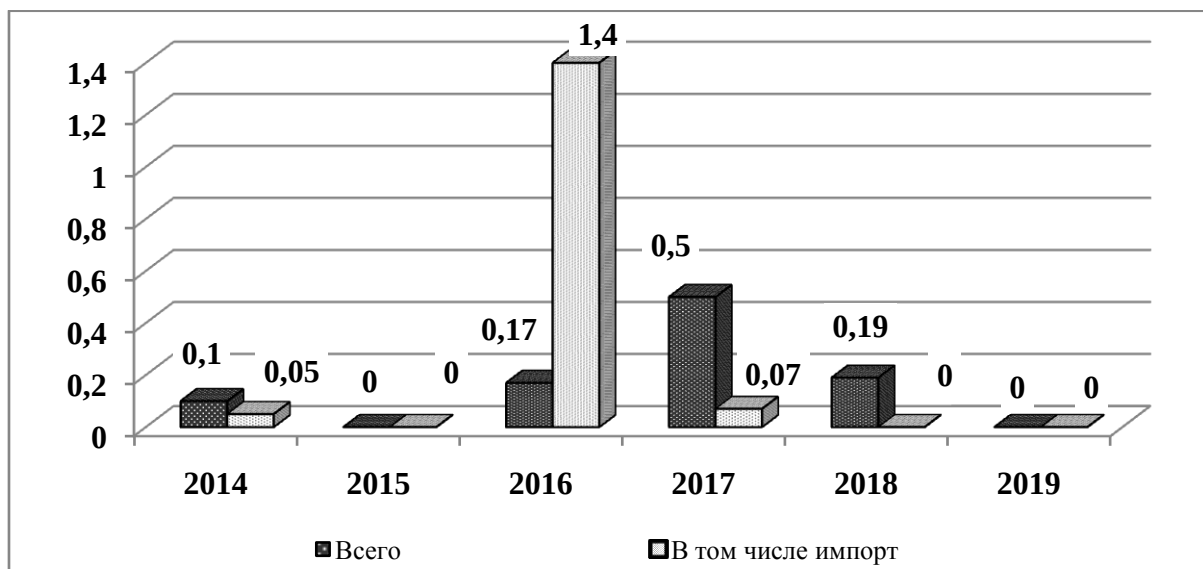


Рис. 1. Удельный вес проб продуктов питания, не отвечающих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям

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 безо-

пасность 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 2019 году удельный вес несоответствия по микробиологическим показателям остался на уровне 2018года. (таблица № 24)

Таблица № 24

Удельный вес проб продуктов питания и продовольственного сырья, не отвечающих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям по Костромской области за 2013-2019гг.

Наименование продукта	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018г.	2019г
Мясо и мясные продукты	7,09	7,9	7,3	4,5	6	5,8	5,6
импортируемые	1 из 4	0	2из 3	1из 7	0	0	0
отечественные	7,04	7,9	7,2	4,4	6	5,8	5,6
Птица и птицепродукты	8,1	10,04	8,2	6,7	8,4	8,4	8,8
импортируемые	1 из 21	0	0	0	0	0	0
Отечественные	8,17	10,04	8,2	6,7	8,4	8,4	8,8
Молоко и молочные продукты	6,7	6,5	6,7	6,7	5,5	5,2	5,3
Импортируемые	2 из 24	5 из 28	2 из 25	3 из 25	3 из 29	2 из 34	0
отечественные	6,69	6,4	6,7	6,6	5,3	5,0	5,3
Масложировые продукты	0	0,5	1,0	0	0,98	0,18	0,6
импортируемые	0	0	0	0	0	0	0
отечественные	0	0,5	1,0	0	0,98	0,18	0,6
Рыба и рыбопродукты	12,2	12,2	12,06	9	7,1	6,2	6,7
импортируемые	6 из 13	2 из 13	0	0	0	0	0
отечественные	11,4	12,1	12,06	9	7,1	6,2	6,7
Кулинарные изделия	13,6	8,5	8,6	8,1	6,1	5,6	5,2
из них импортируемые	0	0	0	0	0	0	0
отечественные	13,6	8,5	8,6	8,1	6,1	5,6	5,2
в т.ч. кулинарные изделия, вырабатываемые по нетрадиционной технологии	0	12 из 42	5 из 17	0	0	0	0
импортируемые	0	0	0	0	0	0	0
отечественные	0	12 из 42	5 из 17	0	0	0	5,2
Хлебобулочные	5,1	6,8	4,6	5,4	2,8	2,3	1,1
импортируемые	2 из 14	1 из 11	1 из 6	0	0	0	0
отечественные	5,0	6,8	4,5	5,4	2,8	2,3	1,1
Мукомольно-крупяные изделия	0	0	0	1 из 19	1 из 4	0	0
импортируемые	0	0	0	0	0	0	0
Отечественные	0	0	0	1 из 19	1 из 4	0	0
Сахар	0	0	0	0	0	0	0
импортируемые	0	0	0	0	0	0	0
Овощи, столовая зелень	0	2,0	0,5	0	2,4	1 из 15	0
импортируемые	0	0	0	0	0	0	0
отечественные	0	2,0	0,5	0	2,4	1 из 15	0
В т.ч. картофель	0	0	2,2	0	2 из 89	1 из 7	0
Импортируемый	0	0	0	0	0	0	0
отечественный	0	0	2,2	0	2 из 89	1 из 7	0
Бахчевые культуры	0	0	0	0	0	0	0

Из них импортируемые	0	0	0	0	0	0	0
отечественные	0	0	0	0	0	0	0
Плоды	5,2	1 из 27	0	0	1 из 18	0	0
импортируемые	0	0	0	0	0	0	0
отечественные	5,2	1 из 27	0	0	1 из 18	0	0
Ягоды	0	0	0	2 из 32	0	0	0
Из них импортируемые	0	0	0	0	0	0	0
отечественные	0	0	0	2 из 32	0	0	0
Дикорастущие пищевые продукты	0	1 из 1	0	0	0	0	0
импортируемые	0	0	0	0	0	0	0
отечественные	0	1 из 1	0	0	0	0	0
В т.ч. грибы	1	1 из 1	0	0	0	0	0
импортируемые	1 из 1	0	0	0	0	0	0
отечественные	0	1 из 1	0	0	0	0	0
Жировые растительные продукты	0	0	0	0	1 из 3	0	0
Отечественные	0	0	0	0	1 из 3	0	0
Импортируемые	0	0	0	0	0	0	0
безалкогольные напитки	3,5	0	0	4,4	2 из 39	0	4 из 44
импортируемые	0	0	0	0	0	0	0
Отечественные	3,5	0	0	4,4	2 из 39	0	4 из 44
соки	0	0	0	2 из 19	0	0	0
импортируемые	0	0	0	0	0	0	0
отечественные	0	0	0	2 из 18	0	0	0
Алкобольные напитки и пиво	3,8	11 из 83	5 из 59	0	1 из 44	0	0
Из них импортируемые	0	0	0	0	0	0	0
отечественные	3,8	11 из 83	5 из 59	0	1 из 44	0	0
Мед и продукты пчеловодства	0	0	0	0	0	0	0
импортируемые	0	0	0	0	0	0	0
Продукты детского питания	0,87	0	0	0	0	0	0
импортируемые	1 из 1	0	0	0	0	0	0
отечественные	0	0	0	0	0	0	0
консервы	3 из 65	0	0	0	0	2 из 29	4 из 27
импортируемые	0	0	0	0	0	0	0
Отечественные	3 из 65	0	0	0	0	2 из 29	4 из 27
Зерно и зернопродукты	0	0	0	0	0	0	0
Из них импортируемые	0	0	0	0	0	0	0
Минеральные воды	0	0,7	1 из 68	0	0	0	1 из 90
Из них импортируемые	0	0	0	0	0	0	0
отечественные	0	0,7	1 из 68	0	0	0	1 из 90
Биологически активные добавки к пи- ще	0	0	1 из 40	0	0	0	1 из 43
Из них импортируемые	0	0	0	0	0	0	0
отечественные	0	0	1 из 40	0	0	0	1 из 43
Прочие	3,3	3	3,09	2,3	4,5	1 из 46	0
импортируемые	0	0	0	0	0	0	0
отечественные	3,3	3	3,09	2,3	4,5	1 из 46	0
ВСЕГО	7,0	6,8	6,3	5,1	5,4	5,0	5,0
импортируемые	14,7	8 из 86	5 из 62	4 из 81	3 из 52	2 из 70	4 из 74
отечественные	6,9	6,8	6,28	5,1	5,4	5,0	5,0

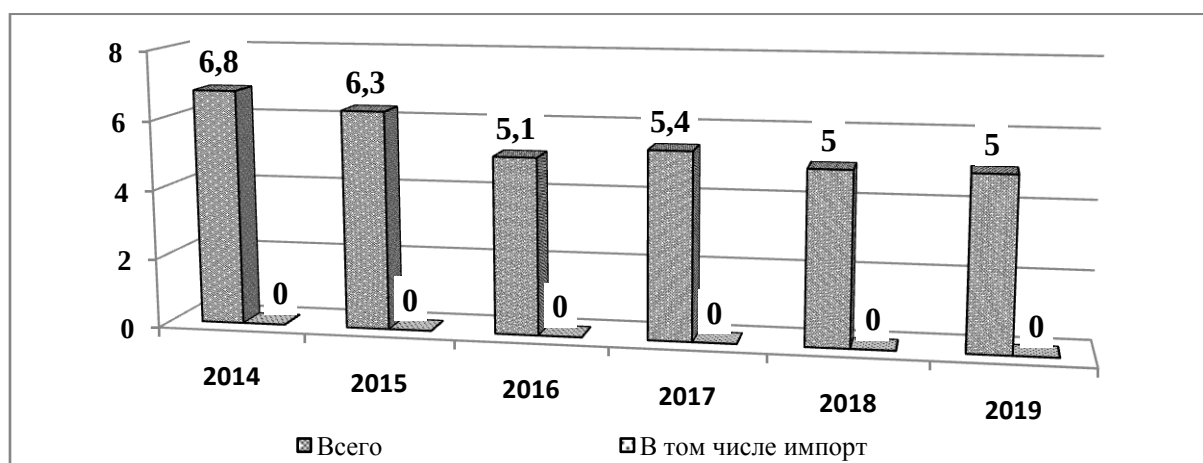


Рис. 2. Удельный вес продуктов питания и продовольственного сырья, не отвечающих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям

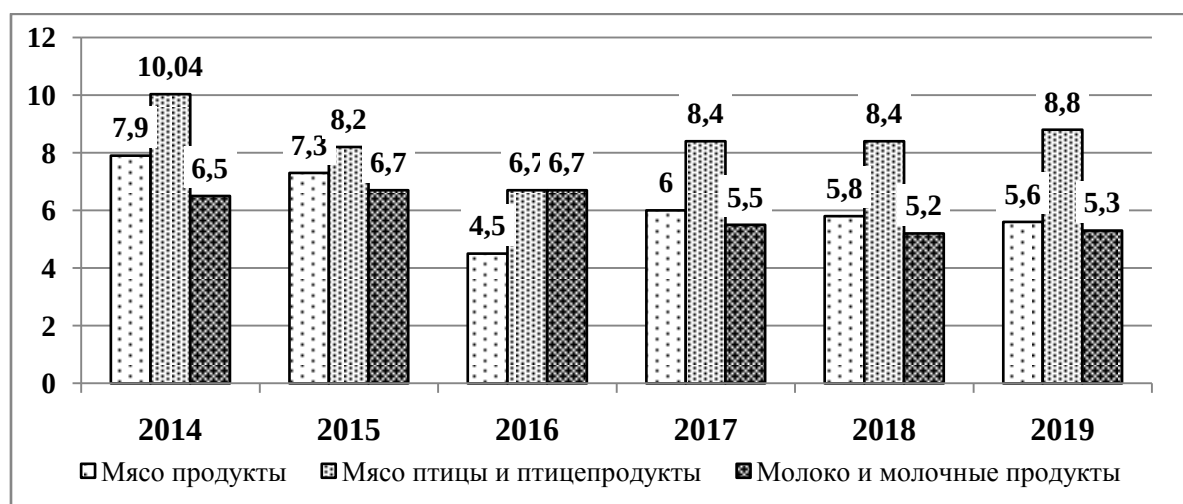


Рис. 3. Динамика изменения удельного веса основных групп продуктов питания, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям

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 2019 году сократилось на 26 учреждений. Изменение числа учреждений связано с проводимой на территории Костромской облас-

ти реорганизацией учреждений. Путем присоединения укрупняются общеобразовательные учреждения, дошкольные учреждения, учреждения дополнительного образования (муниципальные и областные спортивные школы) изменили статус, стали учреждениями спорта, занимающимися с детьми .(табл. № 25).

Таблица № 25

Количество детских и подростковых учреждений разного типа

Тип детских и подростковых учреждений	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.
Всего, в т.ч.	1073	1063	1038	997	971
Дошкольные учреждения	249	247	239	237	232
Образовательные школы всех типов, включая школы с дошкольными группами	318	312	304	303	283
в т.ч. школы-интернаты общего типа, включая вспомогательные учреждения	10	10	10	10	10
Социальные, коррекционные учреждения	13	13	13	10	10
Учреждения дополнительного образования, внешкольные	121	121	121	105	104
Учреждения для детей сирот и детей, оставшихся без попечения родителей	10	10	6	6	6
Средние профессиональные учебные заведения	34	34	29	27	27
Детские оздоровительные учреждения и учреждения отдыха	296	294	294	261	261
Прочие	32	32	32	48	48

Планирование контрольно-надзорной деятельности и проведение проверок в 2019 году осуществлялось с риск-ориентированным подходом, с учетом риска, присвоенного видам деятельности , осуществляемым в организациям.

Таблица № 26

Распределение объектов по категориям риска в 2019 году

Объекты надзора	Высокий риск	Значительный риск	Средний риск	Умеренный риск	Низкий риск
Дошкольные организации	44	82	176		
общеобразовательные организации	6	34	182	78	
Организации дополнительного образования			16	50	92
Профессиональные образовательные организации			87		

Таблица № 27

Материально-техническая база детских и подростковых учреждений (%)

	2015г.	2016г.	2017г.	2018г.	2019г.
Требуют проведения капитального ремонта	1,7	1,3	2,3	2,6	2,4
Не канализовано	0,5	0,42	0,3	0,25	0,25
Отсутствует централизованное водоснабжение	0	0	0	0	0

Отсутствует централизованное отопление	1,0	0,92	0,9	0,9	0,9
--	-----	------	-----	-----	-----

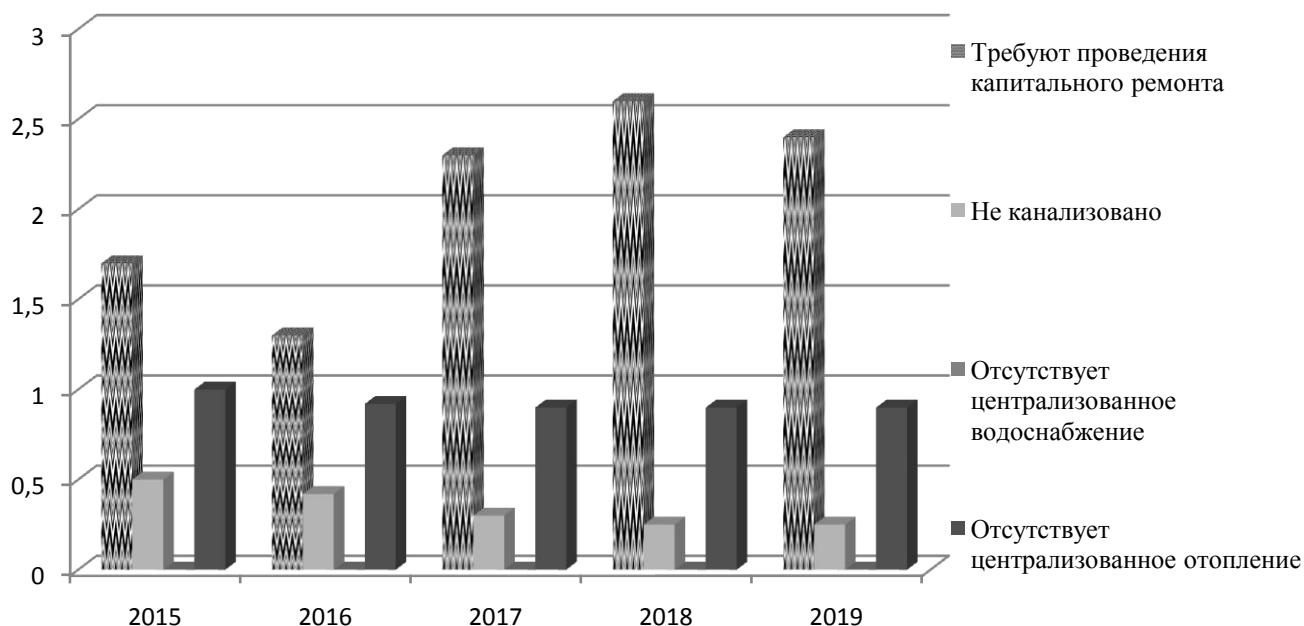


Рис. 4. Материально-техническая база детских и подростковых учреждений (%)

Анализируя материально-техническое состояние учреждений необходимо отметить, что в 2019 году число учреждений, требующих капитального ремонта в последние три года находятся на одном уровне; число не канализованных учреждений снижается и за последние пять лет снизилось с 0,5 % до 0,25 % учреждений. Учреждения, в которых отсутствует централизованное водоснабжение, последние 4 года отсутствуют; учреждений, в которых отсутствует централизованное отопление, снизилось с 1,0 % до 0,9 % (табл. № 27, рис. № 4).

Для достижения данного результата проведена большая работа по взаимодействию с органами исполнительной власти области, муниципальных районов. Устранены нарушения по 104 вынесенным в 2018 году представлениям, по 358 составленным предписаниям, внесено 56 представлений, выдано 364 в предписания.

Для обеспечения питьевого режима в общеобразовательных, оздоровительных, социальных учреждениях используется бутилированная вода. Для приведения водопроводной воды в соответствие требованиям санитарных норм проводится установка фильтров и очистительных систем. Каждые 6 месяцев проводится санитарная обработка установок для розлива воды. Процесс приготовления пищи для детей в организациях, имеющих отклонения в водопроводной воде по содержанию бора и марганца, осуществляется на воде, разведенной питьевой бутилированной водой.

Таблица № 28

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

	Показатели	2015г.	2016г.	2017г.	2018г.	2019г.
Разводящая сеть	санитарно-химические показатели	18	12	11,9	11,9	12
	микробиологические показатели	4,4	3,8	3,6	3,85	3,9

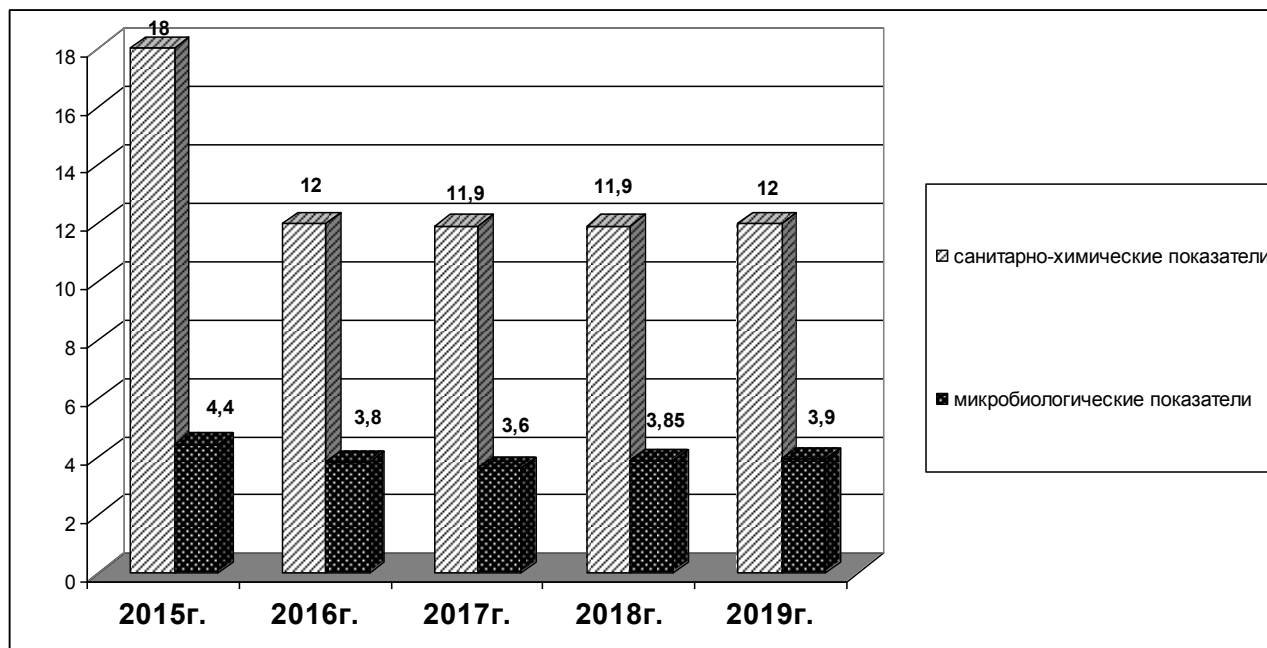


Рис. 5. Удельный вес анализов питьевой воды в детских и подростковых учреждениях по санитарно-химическим показателям микробиологическим показателям

Физические факторы в образовательных и других детских учреждениях оказывают влияние на здоровье учеников и воспитанников. С 2015 года удельный вес учреждений не отвечающий требованиям по уровню ЭМП возрос с 8,4 % до 18 % . Увеличение числа неудовлетворительных исследований связано с заменой компьютеров. Удельный вес учреждений не отвечающий требованиям по освещенности снизился с 18,5 % до 17,3%, по микроклимату с 8,5% до 8,1%. За период с 2015 года удельный вес учреждений, в которых мебель не соответствует росту-возрастным показателям детей снизился с 26,7 % до 22,9%.

Таблица № 29

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

Показатели	2015г.	2016г.	2017г.	2018г.	2019г.
Уровень ЭМП	8,4	9,8	9,8	15,6	18
Освещенность	18,5	19	17,1	16,0	17,3
Микроклимат	8,5	8,6	9,2	9,0	8,1
Уровень шума	из 13-1 учр	из 13-1 учр	из 20-1 учр	из 26-3 учр	из 26-3 учр

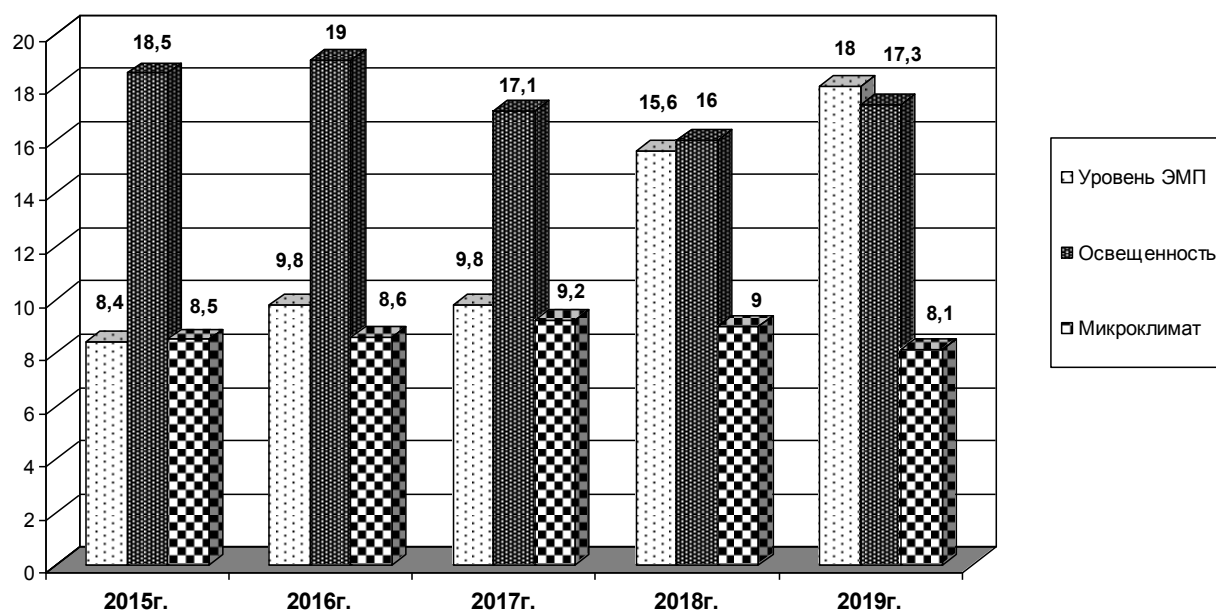


Рис. 6. Удельный вес детских и подростковых учреждений, не отвечающих санитарно-гигиеническим нормам

При оборудовании компьютерных классов в образовательных учреждениях и обследовании установленных компьютеров в 2019 году из 4103 замеров не соответствовало 67 (1,6 %) (в 2018 году – 1,9 %).

Удельный вес замеров, не соответствующих требованиям санитарных норм и правил по микроклимату составил 3,1% (в 2018 – 3,3%, в 2017 -3,7%).

Продолжается планомерная работа по замене осветительных систем в учреждениях. Удельный вес учреждений, не отвечающих гигиеническим требованиям по освещённости, снизился с 18,5 % в 2015 году до 17,3 % по итогам 2019 года. Удельный вес неудовлетворительных замеров искусственной освещенности в 2019 году сохранился на уровне 2015 года, при этом количество замеров возросло с 4978 до 7894.

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 пять лет, составляет 0% (табл. № 30).

Таблица № 30

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

Показатели	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018	2019
пары и газы	0	0	0	0	0
в т.ч. пары и газы, содержащие вещества 1 и 2 класса опасности	0	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 2015-

2019 годы не выявлено. Доля проб почвы, не соответствующей гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям в 2019 году составила 4,8 % (в 2018 г. – 6,4%), по паразитологическим показателям 0,6 % (в 2018 г. – 0,68 %).

Таблица № 31

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

Показатели	2015г.	2016г.	2017г.	2018г.	2019г.
Санитарно-химические	0	0	0	0	0
Микробиологические	6	3,5	3,2	6,4	4,8
Паразитологические	0	0	0,47	0,68	0,6

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 2017,2018 годов, который составил в декабре 2019 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 2019 года составил 96,5%, выполнение норм по свежим фруктам в среднем 92,4% , по сокам составило в среднем 89,9%. (на декабрь 2018 года выпол-

нение норм по свежим фруктам составило в среднем 87,3% , по сокам составило в среднем 83,5%)

Выполнение норм по мясу, мясопродуктам в декабре 2019 года составило – 97,4 %, по рыбе и рыбопродуктам – 96,9%, по овощам – 97,7%, по молоку – 97,2%, по макаронным и крупяным изделиям - 100% (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%)

За последние 5 лет пробы готовых блюд, не соответствующие по санитарно-химическим показателям, не выявлены. Удельный вес проб, не соответствующих по микробиологическим показателям в 2019 году составил 2,46% (в 2018 году-2,2%), по калорийности удельный вес неудовлетворительных проб снизился с 6 % до 5,5%, по вложению витамина «С» по итогу 2019 года составил 4,1% (в 2018 году -3,7%) (табл. № 32, рис. № 7).

Таблица № 32

Показатели	2015г.	2016г.	2017г.	2018г.	2019г.
Санитарно-химические показатели	0	0	0	0	0
Микробиологические показатели	1,6	1,7	2,2	2,1	2,46
Калорийность и полнота вложения	6	6	5,9	5,8	5,5
Вложение витамина «С»	1,7	2,3	4,2	3,7	4,1

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

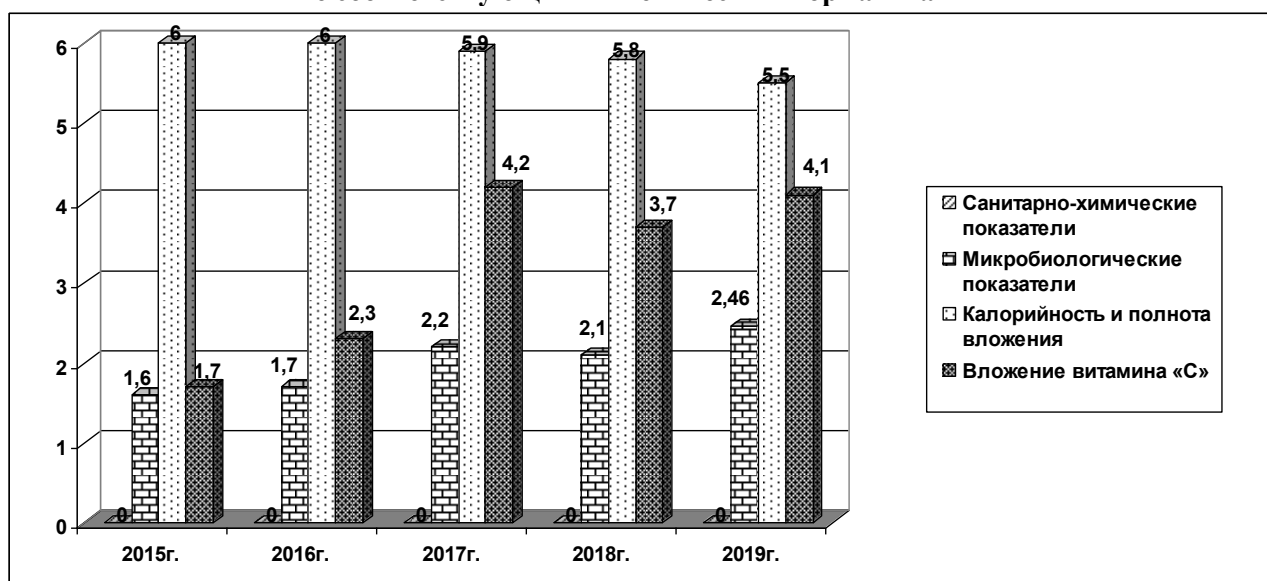


Рис. 7. Удельный вес проб готовых блюд не соответствующих гигиеническим нормативам

Таблица № 33

Охват горячим питанием в 2019 году (по приемам пищи)

Всего школьников	Всего охвачено горячим питанием	% охвата
72462	69926	96,5
в том числе завтраками	28729	41,1
в том числе обедами	13446	19,2
в том числе обедами и завтраками	27751	39,7

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 учащихся общеобразовательных учреждений горячим питанием, %

Охват учащихся общеобразовательных учреждений горячим питанием	2017г.	2018г.	2019г.
Всего школьников	96,5	96,5	96,5
В том числе: 1-4 классы	96,8	97,6	97,3
5-11 классы	96,2	95,7	95,9

Другими дополнительными видами питания охвачен 3261 учащийся, что составляет 4,5% (в 2018 году - 4,2%, в 2017 году - 4,2%, в 2016 году - 4,1%) от общего числа учащихся.

Охват 2-х разовым горячим питанием от общей количества питающихся детей составил 39,7% (в 2018 году 39,7 %), 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.

Основные проблемы в 2019-2020 учебном году сохраняются:

- 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, уполномоченному по правам ребенка в 2018-2019 учебном 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.

В администрацию области 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 7.02.2019 на совещании при заместителе губернатора Костромской области О.Л. Ереминой, 8 февраля 2019 года на совещании с руководителями муниципальных органов управления образования, руководителями государственных образовательных организаций, 20.09.2019 года на заседании Комитета по образованию, культуре и делам архивов Костромской областной Думы в рамках рассмотрения вопроса «Обеспечение безопасности детей в образовательных организациях Костромской области», 27.09.2019 на совещании с руководителями муниципальных органов управления образования, руководителями государственных образовательных организаций, 3 октября 2019 года на совещании заместителя губернатора Костромской области О.Л. Ереминой с заместителями глав муниципальных образований Костромской области по социальным вопросам.

Дошкольные организации.

По состоянию на 31 декабря 2019 года программа дошкольного образования в Костромской области реализуется в 232 дошкольных образовательных учреждениях, в 130 дошкольных группах при образовательных учреждениях. Реорганизованы 4 дошкольные организации путем присоединения: МКДОУ Краснополянский детский сад Островского района присоединен к МКОУ Инженская ООШ, МДОУ Детский сад «Солнышко» муниципального района город Нея и Нейский район Костромской области к МДОУ Детский сад № 1 «Сказка» комбинированного вида, МДОУ города Костромы «Детский сад № 33» к МБОУ города Костромы «СОШ № 27», МБДОУ города Костромы «Детский сад № 17» к МБДОУ города Костромы «Детский сад № 92». Число детей, посещающих ДДОУ составляет 34207 детей. Количество поданных заявлений составляет 9426.

Процент укомплектованности дошкольных организаций составляет 98 %, переуплотнены по списочному составу 56 дошкольных организаций (23,7%), расположенных в крупных городах области.

В Костромской области, начиная с 2013 года, выполняется основное положение «майских» Указов Президента Российской Федерации – 100% доступность дошкольного образования для детей в возрасте от 3 до 7 лет.

В настоящее время на территории Костромской области в 27 муниципальных образованиях места в детские сады предоставляются детям с 1,5 лет. В 2 муниципальных образованиях (город Кострома и Костромской муниципальный район (Никольское сельское поселение) места в детские сады предоставляются детям с 2 лет 8 месяцев, также принимаются дети с 1,5 лет, родители которых имеют льготы. В городе Костроме в микрорайонах Паново, Фабричный, Черноречье, Венеция, районах улицы Привокзальной, ул. Силикатной, ул. Почтовой, детям предоставлены места с 2 лет. Кроме того, в городе Костроме в микрорайоне Венеция 16 мая 2019 года открылся новый МБДОУ «Детский сад № 4», который посещают 280 детей.

В целях ликвидации очередности в дошкольные образовательные организации в рамках реализации регионального проекта «Содействие занятости женщин – создание условий дошкольного образования для детей в возрасте до 3 лет» национального проекта «Демография» в городе Костроме создано 560 мест, в том числе 280 мест для детей в возрасте до 3 лет за счет компенсирующих мероприятий. Наряду с этим, в городе Волгореченске разработан проект дорожной карты по созданию условий и открытию групп для детей в возрасте от 2 месяцев до 1 года. Материально-техническая база Детского сада № 4 «Крепыш» позволила с 1.09.2019 года открыть группу для 10 детей данного возраста.

В рамках федерального проекта по созданию дополнительных мест для детей в возрасте от 2 месяцев до 3 лет в образовательных организациях, осуществляющих образовательную деятельность по образовательным программам дошкольного образования, в 2019 году ведется строительство 2 детских садов в городе Костроме на 560 мест (ул. Профсоюзная, в районе дома 48 и ул. Санаторная, д. 21).

Количество семейных групп в области- 3, численность детей в них 57 детей. Групп кратковременного пребывания на базе дошкольных организаций 58, посещает 976 детей.

Таким образом, по итогам 2019 года доступность дошкольного образования для детей в возрасте от 2 месяцев до 3 лет в регионе составила 96,8%. В 2020-2021 годах в г. Костроме планируется строительство еще двух детских садов на 280 мест каждый в Заволжском районе и в поселке Волжский.

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 791 ребенок.

Оздоровление детей и подростков в летний период.

В 2019 году в Костромской области в период летней оздоровительной кампании функционировало 261 оздоровительное учреждение, из них 238 учреждений с дневным пребыванием детей на базе общеобразовательных школ, учреждений дополнительного образования, социальных учреждений, 11 загородных оздоровительных центров, 8 оздоровительных организаций на базе санаториев, 1 лагерь труда и отдыха, 1 палаточный лагерь.

В реестре 261 оздоровительное учреждение, всеми учреждениями получены СЭЗ на организацию отдыха и оздоровления детей. Количество оздоровительных учреждений сохранилось на уровне 2019 года.

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

Общая численность детей, охваченных затратными формами отдыха и занятости, составила 37962 (в 2018 году – 37930 человек). С учетом малозатратных форм (игровые площадки, походы, экскурсии и т.д.) в период летних каникул охвачено около 92 тысяч человек.

Таблица № 37

Количество летних оздоровительных учреждений и число отдохнувших детей и подростков

Показатели	2015г.	2016г.	2017г.	2018г.	2019г.
Летние оздоровительные учреждения всего	296	294	292	261	261
Число отдохнувших детей	38802	39732	38447	37930	37962
Число мероприятий планов-заданий	2062	3360	2836	2462	2488
Выполнение мероприятий планов-заданий (%)	99	99	100	100	100
Число учреждений, открытых без разрешения службы	-	-	-	-	-
Процент учреждений, открытых без согласования с Управлением	-	-	-	-	-

Таблица № 38

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

Типы ЛОУ	2017г.		2018г.		2019г.	
	кол-во ЛОУ	число детей	кол-во ЛОУ	число детей	кол-во ЛОУ	число детей
Загородные стационарные лагеря	10	6028	10	6028	11	5557
Лагеря с дневным пребыванием	270	27810	270	27810	238	26756
Санаторные оздоровительные лагеря	8	5186	8	5186	8	5022
Всего	294	39732	294	39732	261	37962

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 2356,69 га(в 2018 году- 2118,98 га) территорий загородных оздоровительных учреждений, санаториев, образовательных и социальных учреждений, парковых зон. Перед началом первой оздоровительной смены проведена аккарицидная обработка 1504,54 га(в 2018- 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 459,55га (в 2018-364,99 га) территорий оздоровительных учреждений. Перед третьей оздоровительной сменой проведена аккарицидная обработка 294,5 га(в 2018- 294,41 га), перед четвертой оздоровительными сменами проведена обработка 98,1 га (в 2018- 105,14 га). Присасываний клеща за период ЛОК 2019 года на территориях оздоровительных учреждений не зарегистрировано.

По итогам ЛОК 2019г. требуется косметический ремонт в 68оздоровительных учреждениях, из них в 9 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 120 рублей, 5-разового питания в загородных лагерях в среднем 215рублей, в санаториях- 230 рублей. Стоимость путёвок в государственные (муниципальные) загородные стационарные лагеря составля-

ет 16300 рублей, в санаторные оздоровительные лагеря круглогодичного действия в летний период 20000 рублей. Стоимость путёвки в оздоровительное учреждение с дневным пребыванием составит в 3500-3900 рублей для города, 3000 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 – 5,5 % (в 2018 году – 7,0 %).

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

Таблица № 39

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

Тип летнего оздоровительного учреждения	Удельный вес неудовлетворительных проб готовых блюд											
	санитарно-химические показатели				микробиологические показатели				на калорийность и полноту вложения			
	2016	2017	2018	2019	2016	2017	2018	2019	2016	2017	2018	2019
Всего	0	3,2	0	0	1,74	2,3	0	3,2	5,47	5,0	5,0	5,5
Оздоровительные организации общего типа, всего	0	0	0	0	1,75	1,75	0	3,3	5,3	5,3	7	5,2
из них: Загородные оздоровительные организации	0	0	0	0	2 из 19 проб	0	0	4 из 34	4,0	4 из 31 пробы	3 из 25	3 из 63
Оздоровительные организации с дневным пребыванием	0	2 пробы из 51	0	0	1,1	3,2	0	2,3	5,4	4,3	7,3	4,9
Профильные оздоровительные лагеря	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Санаторные оздоровительные организации	-	-	-	-	-	1 из 22 проб	0	0	0	0	0	0
Детские санатории	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Отдых родителей с детьми	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Таблица № 40

Заболеваемость детей и подростков в различных типах летних учреждений

Типы ЛОУ	Заболеваемость на 1000 отдохнувших		
	2017г.	2018г.	2019г.
Загородные стационарные учреждения	22,3	22,1	23,5
Лагеря с дневным пребыванием	1,9	1,8	2,0
Профильные лагеря	0	0	0
Санаторные оздоровительные лагеря	0	0	0
Детские санатории	0	0	0
Всего	4,8	4,7	4,8

В загородных лагерях процент выраженного оздоровительного эффекта составил – 92,6 % (2018г. – 94,5%), слабого оздоровительного эффекта – 6,8% (2018г. – 5,3%), отсутствие оздоровительного эффекта – 0,6% (2018г. – 0,2%).

В лагерях с дневным пребыванием процент выраженного оздоровительного эффекта составил – 94,5 % (2018г. – 93,8%), слабого оздоровительного эффекта – 5,4 % (2018г. – 6,1%), отсутствие оздоровительного эффекта – 0,1% (2018г. – 0,1%).

Таблица № 41

Удельный вес детей, отдохнувших с эффектом оздоровления

Показатели	2017г.	2018г.	2019г.
Выраженного оздоровительного эффекта	93,0	94,5	94,6
Сумма выраженного оздоровительного эффекта и слабого оздоровительного эффекта	99,7	99,8	99,8

В период подготовки к летней оздоровительной кампании были обследованы все 261 оздоровительное учреждение, в ходе ЛОК проведено 120 проверок оздоровительных учреждений.

По итогам проверок составлено 159 протоколов об административных правонарушениях на сумму 776 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 2019 году на территории области среднесписочная численность работников организаций по видам экономической деятельности сохранилась на уровне 2018 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 2019 составил:

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

Таблица № 42

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

Численность работающих в условиях повышенных уровней:	Количество человек			Удельный вес (%)		
	2017г	2018г	2019г	2017г	2018г	2019г
Шума	9721	11668	10564	19,2	22,1	20,0
Вибрации	4257	2158	1854	8,6	4,1	3,5
Неионизирующего излучения	687	548	553	1,1	1,03	1,04
Запылённости	1286	608	573	2,1	1,2	1,1
Загазованности	3082	2732	2637	5,8	5,2	5,02
Лица, занятые тяжелым физическим трудом	8098	8273	8103	15,7	15,7	15,4
Лиц, занятых на работах связанных с на- пряженностью трудового процесса	4309	2446	2105	8,2	4,6	3,9

В 2019 году под надзором Управления на территории Костромской области находилось 1126 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 № 43

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

Группы	2017г.	2018г.	2019г.
I	27,4	27,1	27,1
II	58,4	61,7	63,6
III	14,1	11,1	9,3

В 2019 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 50%, на отдельных случаях данный показатель достигает более 70%. 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 2019 году показал, что по сравнению с 2017-2018 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 № 44

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

Наименование работы и лабораторных исследований	Абсолютные и относительные показатели		
	2017г.	2018г.	2019г.
Число обследованных объектов (всего)	98	71	56
Удельный вес объектов обследованных лабораторно (%)	81,6	80,3	82,7
-из них с целью контроля состояния воздушной среды рабочей зоны, от общего количества предприятий(%)	17,3	21,1	48,2
Число исследованных проб на пары и газы	974	1158	1311
- из них доля проб воздуха превышающих ПДК(%)	2,3	0,7	0,7
- из них доля проб воздуха, содержащие вещества 1 и 2 классов опасности, превышающих ПДК (%)	0,0	0,0	0,7
Число исследованных проб на пыль и аэрозоль	202	209	660
- из них доля проб воздуха превышающих ПДК(%)	5,4	5,3	19,4
- из них доля проб воздуха, содержащие вещества 1 и 2 классов опасности, превышающих ПДК (%)	0,0	0,7	1,7

Таблица № 45

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

	Доля рабочих мест, не отвечающих гигиеническим нормативам (%)		
	2017г.	2018г.	2019г.

Шум	17,1	14,2	26,3
Вибрация	8,2	4,8	6,6
Микроклимат	5,7	4,9	3,7
Освещённость	17,5	19,4	17,3
Электромагнитные поля	6,3	6,3	1,5
Ионизирующее излучение	0	3,0	2,0

Как видно из таблицы № 46, доля рабочих мест, не отвечающих гигиеническим нормативам, по отдельным физическим факторам на промышленных предприятиях области в 2019 году по сравнению с 2018 годом имеет тенденцию к незначительному росту. 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 52604 чел, в том числе 19117 женщин. В условиях, не отвечающих санитарно-гигиеническим нормативам, продолжают работать 18703 (35,5%) человек, в том числе 4017 (21,0 %) женщин.

Таблица № 46

Охват периодическими медицинскими осмотрами работающих с вредными и опасными производственными факторами, по актам заключительных комиссии за 2017-2019 гг.

Охват рабочих медосмотрами	2017г.	2018г.	2019г.
Подлежало медосмотрам	20616	24458	30430
Осмотрено	19750	24072	29943
(%)	95,8%	98,4%	98,4%

Условия труда женщин.

На промышленных предприятиях Костромской области с вредными условиями труда работает 19117 женщин, из них с вредными и неблагоприятными производственными факторами, не отвечающими гигиеническим нормативам 4017 (21,0 %).

Таблица № 47

Численность женщин, занятых в условиях, не отвечающих санитарно-гигиеническим нормам на предприятиях Костромской области за 2017-2019гг.

Численность женщин в условиях повышенных уровней	Количество женщин			Удельный вес, %		
	2017г.	2018г.	2019г.	2017г.	2018г.	2019г.
Шума	2257	2335	2273	10,9	12	11,9
Вибрации	307	146	133	1,5	0,8	0,7
Запылённости	168	152	139	0,7	0,8	0,7
Загазованности	679	479	392	3,2	2,5	2,05
Неионизирующего излучения	118	71	63	0,6	0,4	0,3
Женщины, заняты на работах с тяжёлым трудом	2085	1903	1702	10,3	9,8	8,9
Женщин, занятых на работах связанных с напряженностью трудового процесса	502	271	248	2,1	1,4	1,3

В 2019 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 2019 году находилось 1431 транспортное средство, из них: автотранспортные средства 1400, суда водного транспорта 21, воздушные суда 10.

В 2019 году доля рабочих мест водителей, не соответствующих требованиям санитарного законодательства по основным факторам риска по сравнению с 2018 годом снизилась. В 2019 году показатели, характеризующие воздействие физических факторов на рабочих местах водителей, не соответствовавших санитарным нормам, составили: по шуму – доля рабочих мест – 0,8% против 15,8% в 2018 году, по вибрации – 0,4 % против 5,3% в 2018 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 2019 году не зарегистрировано. Лиц с превышением пределов доз облучения 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 деятель-

ность с источниками ионизирующего излучения, представляются в установленный срок, в полном объеме.

При проведении контрольно-надзорных мероприятий значительное внимание уделяется выполнению мероприятий по обеспечению радиационной безопасности при проведении медицинских рентгенодиагностических 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. Медицинские организации, эксплуатирующие такое оборудование, уведомлены о необходимости проведения контроля за эксплуатационными параметрами аппаратов и наличии заключения о продлении срока 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 87 предприятий и организаций используют в своей деятельности источники ионизирующего излучения, из них медицинские организации – 65, промышленные предприятия – 11, прочие – 11. Радиационные объекты 1, 2 и 3 категории потенциальной радиационной опасности отсутствуют.

Общая численность персонала в организациях, использующих источники ионизирующего излучения, составила 424 человек, в том числе персонала группы А – 373 человек, группы Б – 51.

Таблица № 48

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

2016 г.		2017 г.		2018 г.	
РФ	КО	РФ	КО	РФ	КО
3,8	1,7	3,8	1,7	3,8	3,8

Таблица № 49

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:	0.28	0.01	0.000
персонала	0.28	0.01	0.000
населения, проживающего в зонах наблюдения			

б) техногенно измененного радиационного фона, в том числе:	3.19	0.13	0.005
за счет глобальных выпадений	3.19	0.13	0.005
за счет радиационных аварий прошлых лет			
в) природных источников, в том числе:	2204.54	90.35	3.460
от радона	1420.85	58.23	2.230
от внешнего гамма-излучения	344.06	14.10	0.540
от космического излучения	254.86	10.45	0.400
от пищи и питьевой воды	76.46	3.13	0.120
от содержащегося в организме К-40	108.32	4.44	0.170
г) медицинских исследований	231.91	9.51	0.364
д) радиационных аварий и происшествий в отчетном году			
ВСЕГО:	2439.92		3.829

Таблица № 50

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

	2016 г.		2017 г.		2018 г.		
	Макс.	Средн.	Макс.	Средн.	Макс.	Средн.	РФ
Цезий-137	1,9	0,63	1,9	0,63	0,54	1,7	2-3
Стронций-90	0,22	0,12	0,22	0,12	0,15	0,45	1-2

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

Таблица № 51

Число исследованных проб почвы на радиоактивные вещества

Место исследования	Количество проб		
	2017	2018	2019
всего	57	29	54
В зоне влияния пром. предприятий, трансп. магистралей, в местах производства растениеводческой продукции	22	6	6
В селитебной зоне	27	23	47
- из них на территории детских организаций и детских площадок	17	13	37
ЗСО источников водоснабжения	8	-	1

прочие	-	-	-
--------	---	---	---

Таблица № 52

Атмосферный воздух

	2017		2018		2019	
	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 № 53

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:							
2017	11				-		-
2018	13				-		-
2019	11				-		-
Водоемы 2-й категории:							
2017	15				-		-
2018	15				-		-
2019	12				-		-

Таблица № 54

Состояние питьевого водоснабжения

	2017	2018	2019
Число источников централизованного водоснабжения	1370	1373	1373
Доля источников централизованного водоснабжения, исследованных по показателям суммарной альфа- и бета активности, %	14,4	15,9	15,1
Доля проб воды источников централизованного водоснабжения, превышающих контрольные уровни по суммарной альфа- и бета активности, %	13,1	7,3	9,7
Количество источников централизованного водоснабжения, исследованных на содержание природных радионуклидов	23	17	20

Доля источников централизованного водоснабжения, исследованных на содержание техногенных радионуклидов, %	14,2	15,5	15,1
Доля проб воды источников централизованного водоснабжения, превышающих соответствующие УВ для радионуклидов, %	-	-	-
Число источников нецентрализованного водоснабжения, исследованных по показателям суммарной альфа- и бета активности	195	-	-
Доля источников нецентрализованного водоснабжения, исследованных на содержание природных и техногенных радионуклидов, соответственно, %	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 № 55

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
2017	119	-	4	-	23	-	32	-
2018	107	-	7	-	18	-	3	-
2019	102	-	6	-	27	-	1	-

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 № 56

Доля вклада от природных источников ионизирующего излучения

Год	Костромская область	РФ
2017	89,82 %	86,08 %
2018	87,9 %	85,58 %
2019	90,35 %	84,87 %

Средняя годовая эффективная доза облучения человека за счёт природных источников составила по Костромской области- 3,46 мЗв/год (РФ - 3,26 мЗв/год), в том числе за счёт радона - 2,2 мЗв/год, за счёт внешнего гамма-излучения 0,5 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 2019 году исследовано 423 (в 2018 году – 382, в 2017 году – 1200) 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 445 (в 2018 году – 428, 2017 году - 571) 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.

Коллективная доза облучения за счет медицинского облучения

Вклад медицинского облучения в годовую эффективную коллективную дозу в 2018 году составил: 231,91 челЗв/год (9,51 %);

- в 2017 году составил: 252,58 челЗв/год (11,94 %);
- в 2016 году составил: 223 челЗв/год (10,02 %)

Таблица № 57

Количество процедур на 1 жителя

	Костромская область
2016 г.	1,85
2017 г.	2,43
2018 г.	2,1

Таблица № 58

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

Виды исследований	Костромская область			РФ		
	2018	2017	2016	2018	2017	2016
Флюорография	0,04	0,04	0,04	0,07	0,07	0,08
Рентгенография	0,06	0,07	0,09	0,1	0,1	0,1

Рентгеноскопия	1,72	3,51	3,9	2,6	2,56	2,6
Компьютерная томограф.	4,79	4,46	4,2	3,77	3,88	3,9
Радионуклидная диагностика	-	-	-	4,26	3,93	3,3
Прочие	3,56	4,3	4,0	5,04	5,31	4,7

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 2019 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 87 предприятий и организаций, из них 65 – медицинские организации. Все объекты относятся к 4 категории потенциальной радиационной опасности. Общая численность персонала в организациях, использующих источники ионизирующего излучения, составила 424 человек, в том числе персонала группы А – 373 человека, группы Б – 51.

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 23 проверки организаций и предприятий, эксплуатирующих источники ионизирующего излучения. В ходе проверок 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 23 штрафа.

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

Обеспечение безопасного уровня воздействия физических факторов.

В 2019 году число субъектов – источников физических факторов неионизирующей природы составляет на конец года – 4609. 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 2019 году сохраняется тенденция роста числа объектов с источниками электромагнитных излучений. Это связано с интенсивным строительством передающих объектов сотовой связи (рис. № 8).

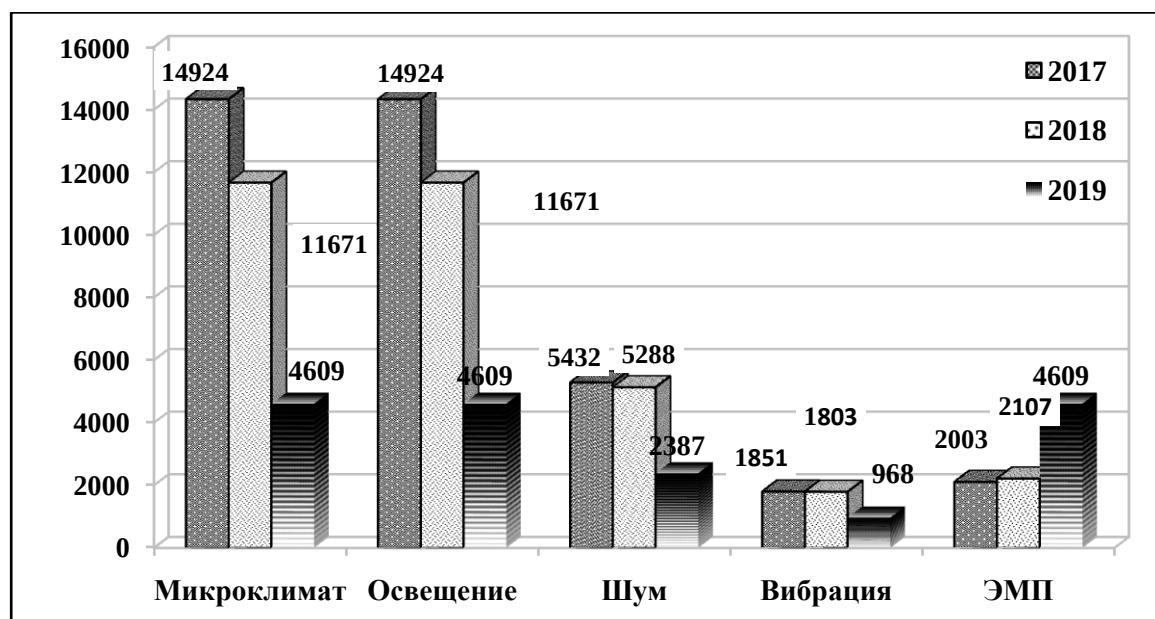


Рис. 8. Динамика числа объектов отдельных физических факторов, находящихся на учёте в Костромской области

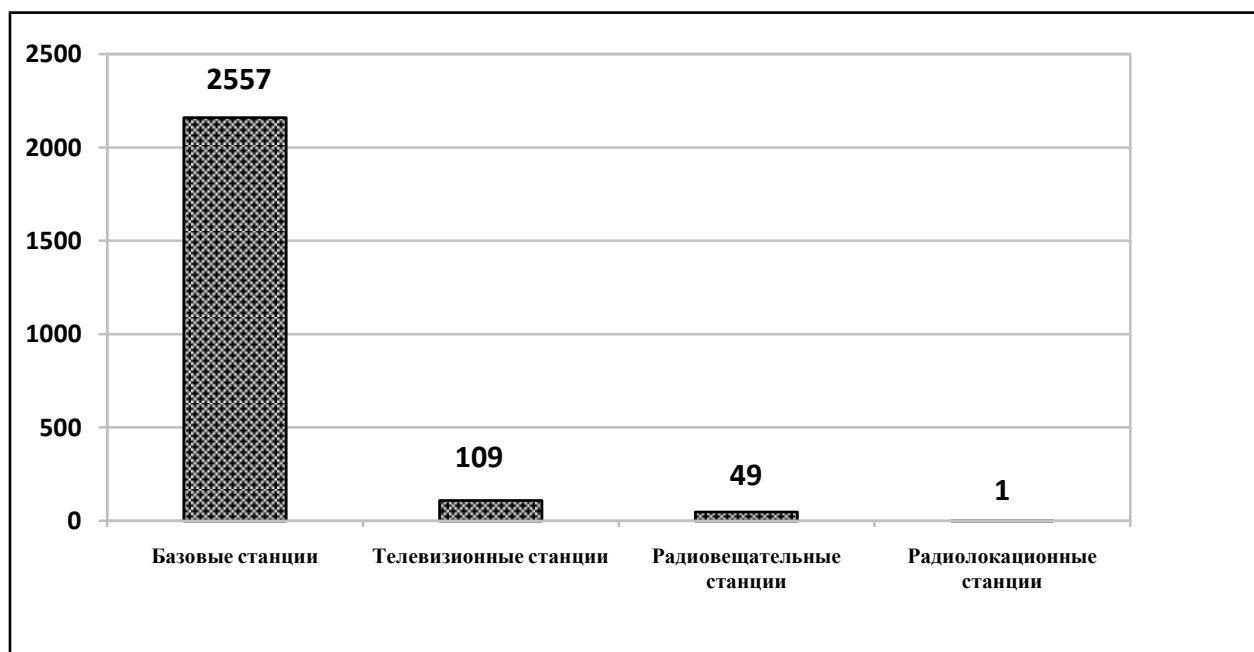


Рис. 9. Количество передающих радиотехнических объектов в Костромской области

Перечень передающих радиотехнических объектов в Костромской области представлен на рис. № 9.

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 2019 году.

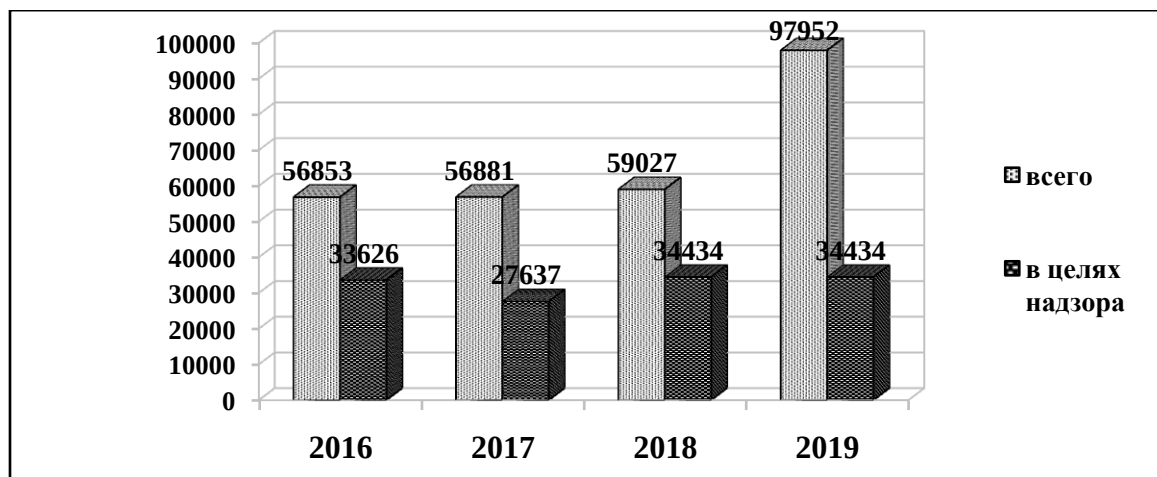


Рис. 10. Количество лабораторно-инструментальных измерений физических факторов, выполненных ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области»

В 2019 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. № 10).

Структура объектов с источниками физических факторов неионизирующей природы в Костромской области за последние три года не претерпела существенных изменений (рис. № 11). На объектах надзора наибольшее количество лабораторно-инструментальных исследований и санитарно-гигиенической экспертизы проведено по показателям освещенности, микроклимата и шума.

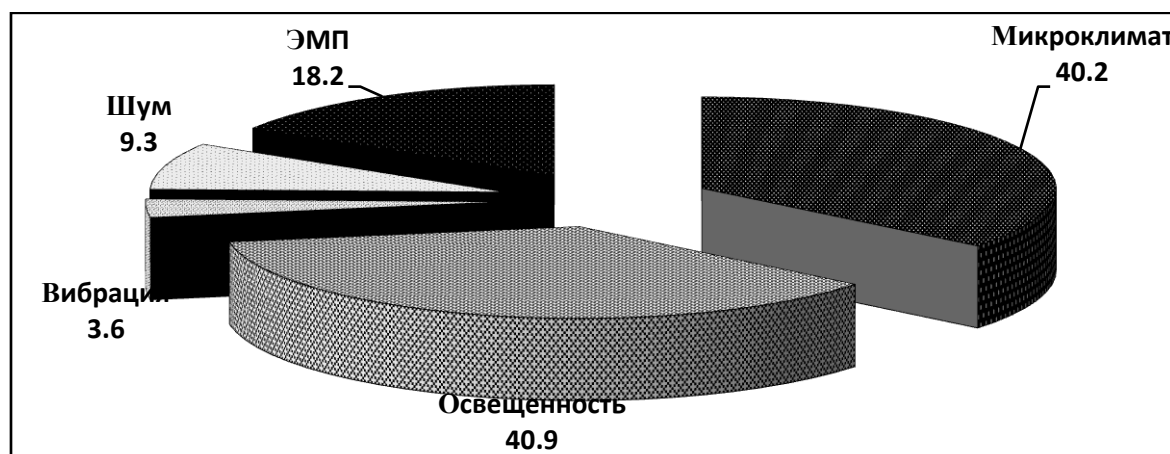


Рис. 11. Структура объектов с источниками физических факторов неионизирующей природы в Костромской области

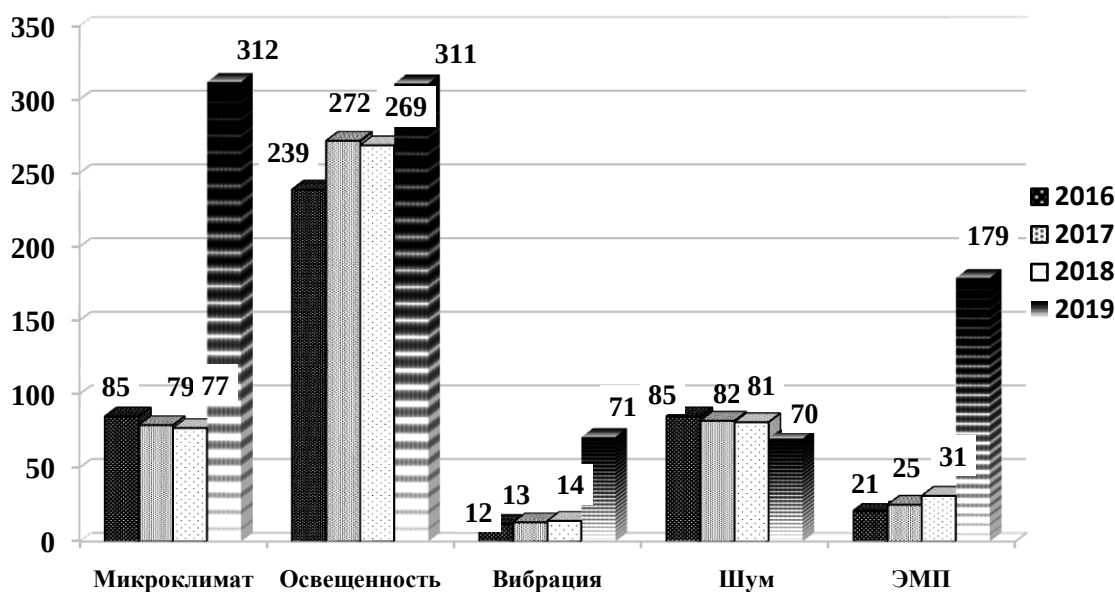


Рис. 12. Динамика числа производственных объектов, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям по физическим факторам.

В 2019 году количество объектов, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям осталось на прежнем уровне. По фактору микроклимата наблюдается увеличение неудовлетворительных объектов (рис. № 12).

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 2019 году – 78 жалоб, в 2018 году – 112 жалобы, в 2017 году – 109 жалобы.

Основной причиной жалоб было ухудшение условий проживания в связи с повышенным уровнем шума. 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 2220 объектов (в 2018 году – 2215 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 8 в 2019 году. В отчетном году было возвращено 10 проектов по размещению ПРТО на доработку, в связи с установленными нарушениями требований санитарных норм и правил, заказчиком выданы предписания по устранению выявленных нарушений.

Число экспертиз объектов ПРТО, выполненных ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» в отчетном году составило 252 (в 2018 году – 183).

По результатам лабораторных исследований факторов среды обитания в жилых зданиях удельный вес неудовлетворительных проб по уровням шума составил 52% (табл. № 59).

Таблица № 59

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

Показатели	2017г	2018г	2019г
Уровни загрязнения атмосферного воздуха	0	10,1	5,6
Уровни шума	11,1	17,4	35,4
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 более 10 %.

**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 прежде 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 2018 г. в Костромской области в среднем расходы на здравоохранение в расчете на одного человека составили 3212,2 руб./чел.

Важными показателями, характеризующими развитие здравоохранения и доступность его населению, является обеспеченность населения врачами и средним медицинским персоналом. В целом по области обеспеченность населения врачами с 2010 года имело тенденцию к уменьшению. (рис. № 13).



Рис. 13. Обеспеченность населения Костромской области медицинскими кадрами
(на 10 тысяч населения)

По обеспеченности населения врачами в 2018 г. на 10 тыс. населения в области составило 29,3, средним медицинским персоналом – 93,1. В сравнении с показателями по РФ за 2017 год обеспеченность врачами на 10 тыс. населения составило 37,4, по ЦФО – 37,3, а обеспеченность средним медицинским персоналом по РФ в 2017 году составило 86,2, а по ЦФО – 79,4.

Таблица № 60

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

		2015г	2016г.	2017г.	2018г.
Расходы на здравоохранение (руб./чел.)	Костромская обл.	6209,87	6141,61	2640,0	3212,2
Расходы на образование (руб./чел.)	Костромская обл.	2638,41	2553,16	2460,0	2871,8
Обеспеченность врачами (на 10 тысяч населения)	Костромская обл.	29,6	29,7	30,0	
Обеспеченность средним медицинским персоналом (на 10 тысяч населения)	Костромская обл.	94,5	94,7	93,6	
Среднедушевой доход населения (руб./чел.)	Костромская обл.	22385,0	24133,6	25048,2	25307,5
	РФ	30473,6	30738,0	31421,6	
Стоимость минимальной продуктовой корзины (руб./чел.)	РФ	3667,8	3695,3	3850,44	
	Костромская обл.	3547,2	3816,6	3590,2	4737
Величина прожиточного минимума (в среднем на душу населения, рублей в месяц)	РФ	9701	9828	10088	
	Костромская обл.	9083	9260	9590	10389
в т. ч. по социально-демографическим группам:					
трудоспособное население	Костромская обл.	9824	10035	10416	11052
пенсионеры	Костромская обл.	7574	7734	8027	8523
дети	Костромская обл.	8898	9089	9411	9902
Процент лиц с денежными доходами ниже величины прожиточного минимума (от общей численности населения)	Костромская обл.	14,3	13,0	13,0	12,7
	РФ	13,3	13,3	13,2	
Количество жилой площади на 1 человека (м ² /чел.)	Костромская обл.	26,0	26,9	27,4	27,9
	РФ				
Процент квартир, не имеющих водопровода	Костромская обл.	26,5	25,6	36,2	25,3
	РФ				
Процент квартир, не имеющих канализации	Костромская обл.	36,9	35,7	35,1	35,1
	РФ				
Удельный вес жилой площади, оборудованной центральным отоплением	Костромская обл.	68,8	51,9	48,6	48,7
	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 2014-2018 гг. отмечается рост среднедушевого дохода населения (табл. № 60).

В 2018 году удельный вес населения области с денежными доходами ниже величины прожиточного минимума чуть ниже, чем в 2017 году и составил 12,7% от общей численности населения (рис. № 14).

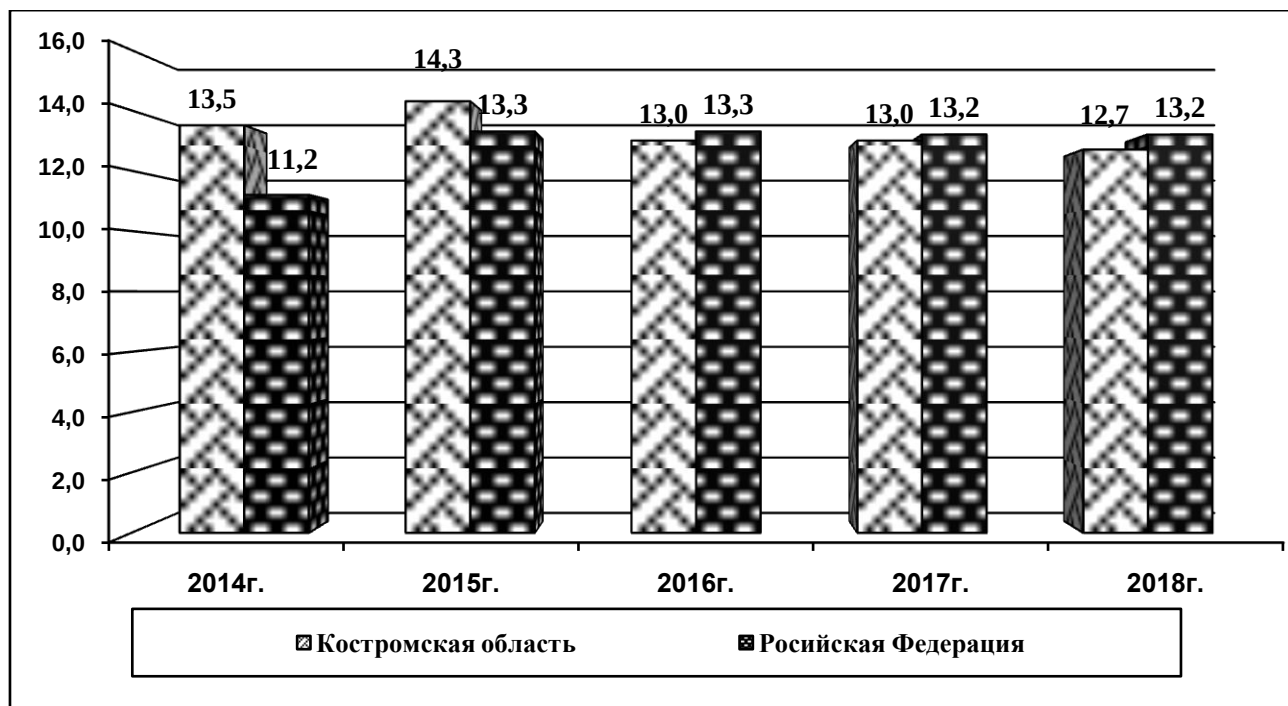


Рис. 14. Удельный вес населения с денежными доходами ниже величины прожиточного минимума по Костромской области и Российской Федерации (%)

Стоимостная оценка продуктовой корзины, а также обязательных платежей и сборов, т.е. величина прожиточного минимума в расчете на душу населения в 2018 г. составила 10389 рублей и по сравнению с 2014 г. возросла на 27,4% (рис. № 15).

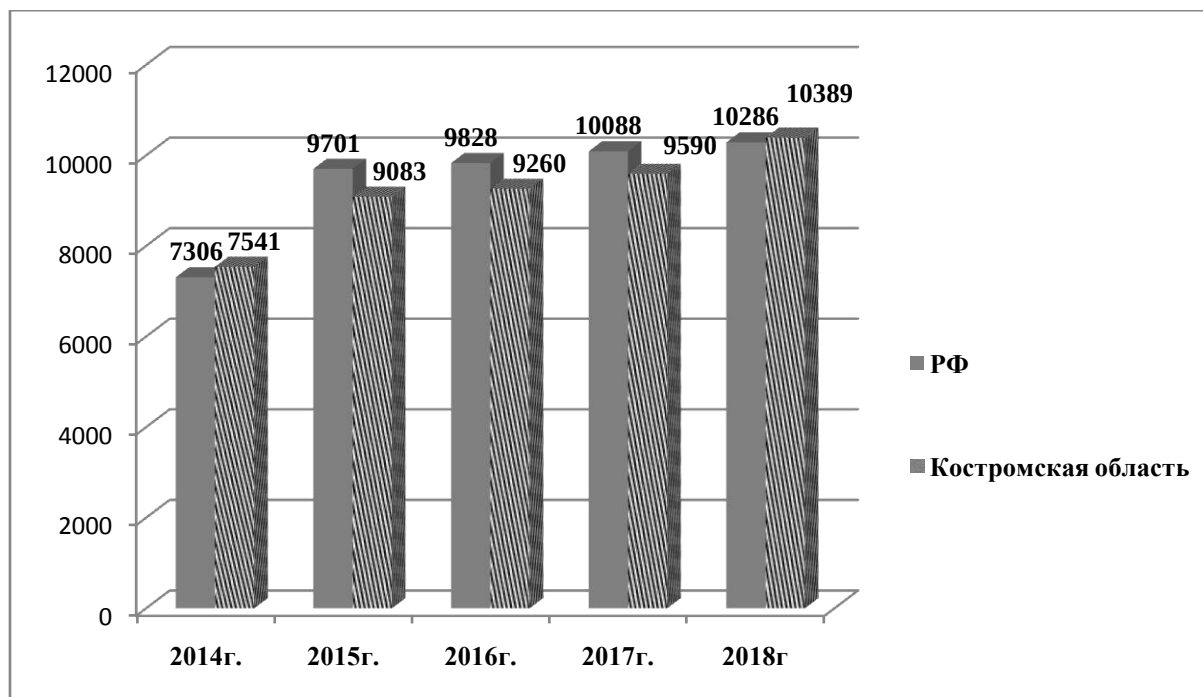


Рис. 15. Динамика величины прожиточного минимума населения Костромской области (в среднем на душу населения, рублей в месяц)

Динамика величины прожиточного минимума для трех социально-демографических групп населения области представлена на рис. № 16.

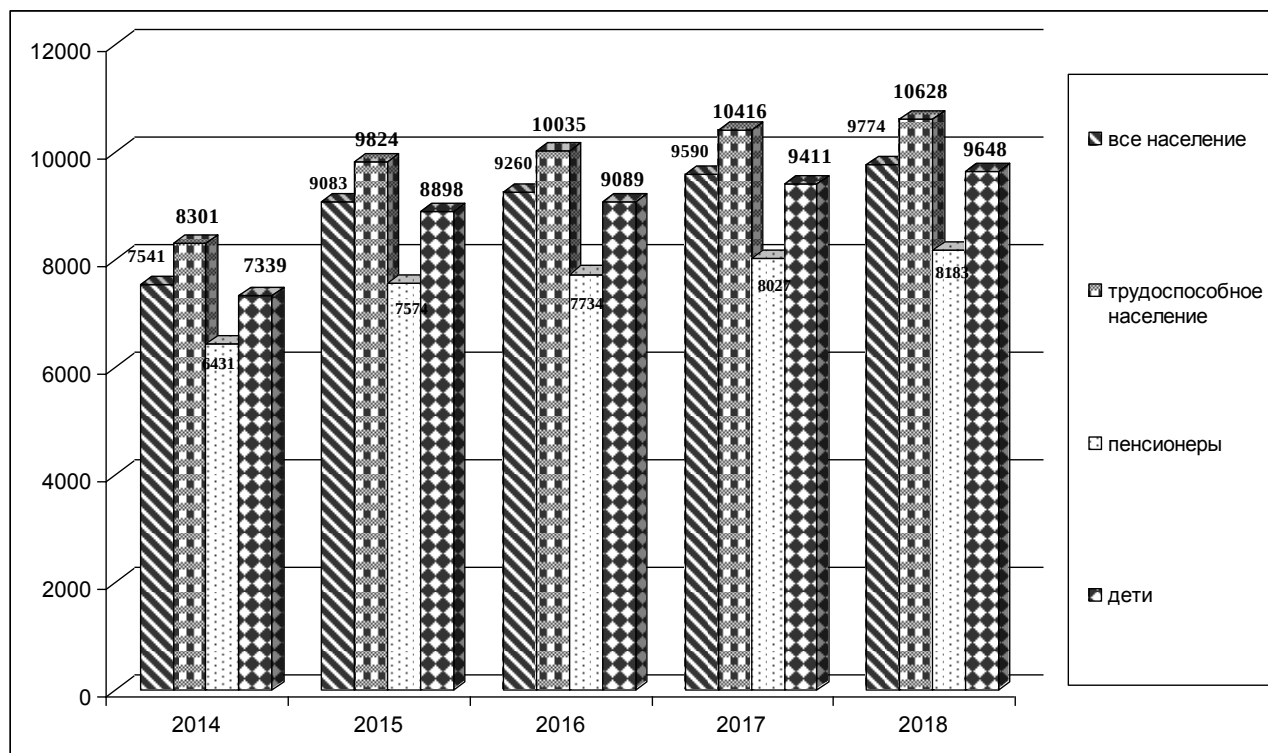


Рис. 16. Структура величины прожиточного минимума для трех социально-демографических групп за 2016 год (%)

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 2013-2018 годы».

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

За период с 2014 по 2018 годы переселено 4,61 тыс. человек на площадь 73,95 тыс.кв.м.

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. № 61, рис. № 17).

Таблица № 61

Уровень благоустройства жилищного фонда в Костромской области

	2015г.	2016г.	2017г.	2018г.
Количество жилой площади на 1 человека (м ² /чел.)	26,0	26,9	27,4	27,9
Жилищный фонд, оборудованный водопроводом	73,5	64,4	63,8	74,7
Жилищный фонд, оборудованный канализацией	63,1	64,3	64,9	64,9

Удельный вес жилой площади, оборудованной центральным отоплением	68,8	51,9	48,6	48,7
--	------	------	------	------

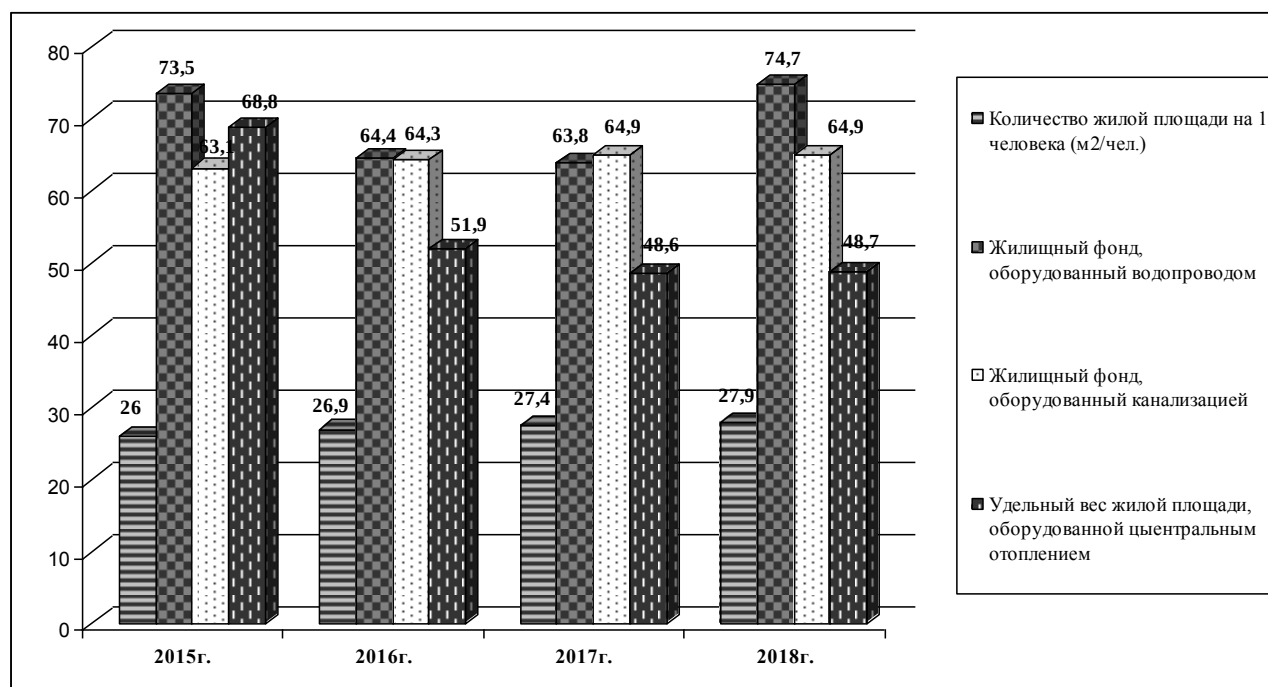


Рис. 17. Уровень благоустройства жилищного фонда в Костромской области (%)

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 2018 года удельный вес общей площади жилищного фонда, оборудованной водопроводом составлял 74,7%, водоотведением (канализацией) – 64,9%, отоплением – 49,1%, ваннами – 55%, газом – 89,0%, горячим водоснабжением – 51%, напольными электроплитами – 7%.

На селе, где преобладает слабо благоустроенный жилищный фонд, в 2018 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:

- отмечается снижение рождаемости: по отношению к 2017 г. показатель рождаемости в 2018 году составляет 9,7 на 1000 населения);
- показатель рождаемости в Костромской области ниже в сравнении с рождаемостью в Центральном Федеральном округе, коэффициент рождаемости в 2017 г. составил 9,7 на 1000 населения (по ЦФО – 9,9 на 1000 населения);
- незначительное снижение общей смертности (по отношению к 2017г. показатель снизился на 0,4);
- ростом естественной убыли населения (на 0,6).

По оценке Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Костромской области численность постоянного населения области на 01.01.2019 года составила 637267 человек и по сравнению с предыдущим годом уменьшилась на 6057 человек или 0,9%. За последние 19 лет численность населения Костромской области сократилась на 19,6%. 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 175739 человек (27,6% от общей численности), так и городского населения - 461528 человек (72,4%).

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 2018 году составила 10,82 человек на 1 кв.км (в 2016г. – 10,8).

Возрастной состав населения характеризуется существенной гендерной диспропорцией. Численность мужчин составила на 1 января 2019 года 292721 человек, женщин – 344546 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.

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 6,3%.

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

За 2018 год, по данным Костромастата, в области было зарегистрировано 6265 родившихся и 9510 человек умерших. В сравнении с 2017 г. число родившихся уменьшилось на 683 младенца, а число умерших на 91 человек.

На каждую 1000 жителей области пришлось 9,7 рождений и 14,8 смертей (в 2017 году, соответственно 10,7 и 14,9).

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

Таблица № 62

Естественное движение населения Костромской области (на 1000 человек населения)

	2010г.	2011г.	2012г.	2013г.	2014г.	2015г.	2016г.	2017г.	2018г.
Общий коэффициент рождаемости	12,1	12,2	12,8	12,7	12,6	12,5	12,1	10,7	9,7
Общий коэффициент смертности	17,7	16,6	16,0	16,2	15,8	16,0	15,6	14,9	14,8
Общий коэффициент естественной убыли (-)	-5,6	-4,4	-3,2	-3,5	-3,3	-3,5	-3,5	-4,2	-5,1
Коэффициент младенческой смертности	6,5	7,1	7,8	8,8	9,0	8,9	7,6	7,1	5,7

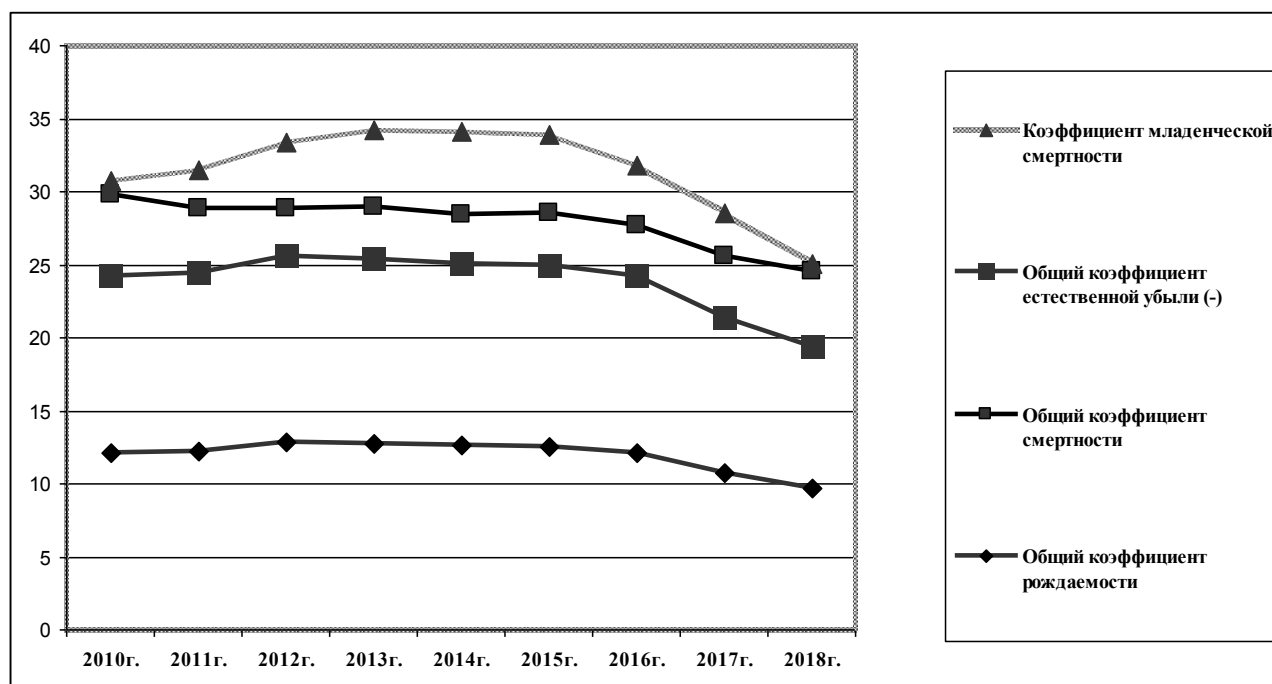


Рис. 18. Естественное движение населения Костромской области

В 2018г. показатель рождаемости по Костромской области ниже показателя по Центральному Федеральному округу на 0,2 %, и на 1,2 % ниже среднероссийского уровня (рис. № 19)

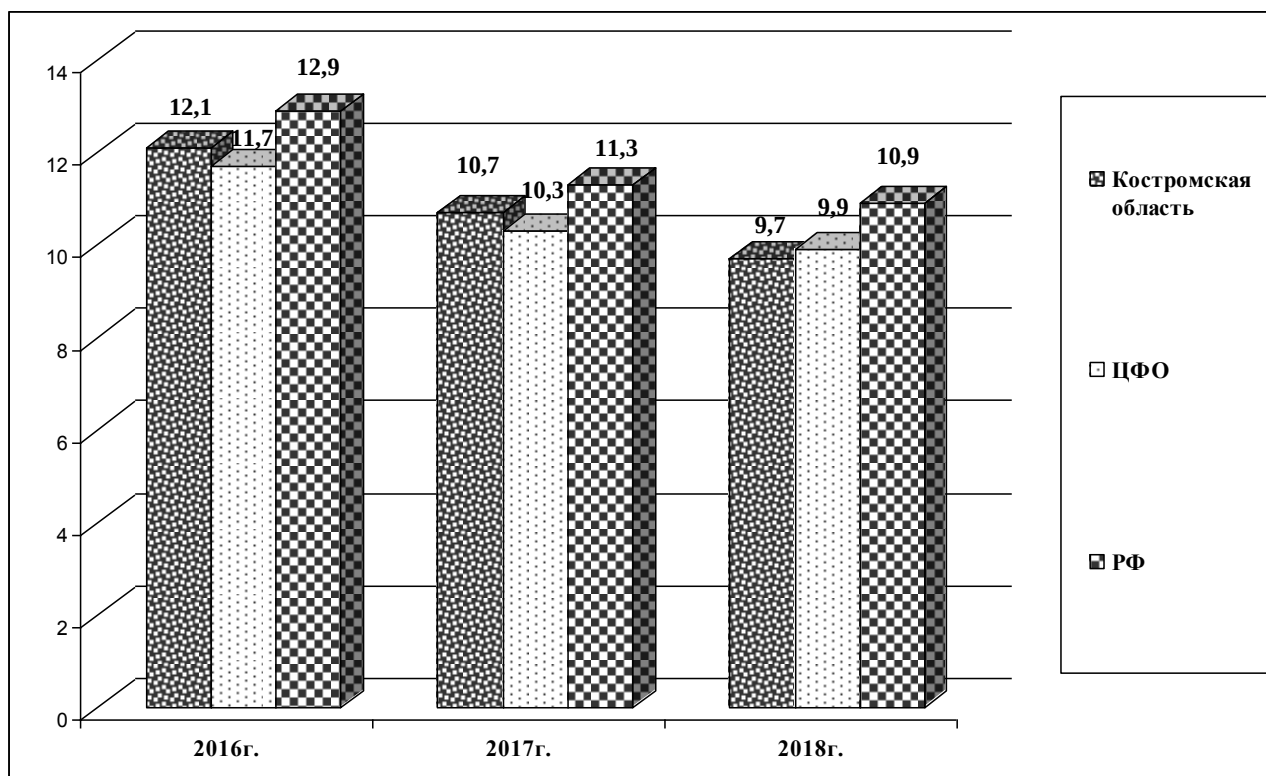


Рис. 19. Сравнительные показатели рождаемости населения Костромской области, РФ и ЦФО (на 1000 населения)

Таблица № 63

**Естественное движение населения
по административным территориям Костромской области за 2016-2018гг.**

	Рождаемость			Общая смертность			Младенческая смертность		
	2016	2017	2018	2016	2017	2018	2016	2017	2018
г.Кострома	13,7	12,4	11,6	13,8	13,0	12,8	5,5	6,1	4,4
г.Буй	11,7	9,8		15,1	15,7		17,7	0	7,8
г.Волгореченск	9,4	8,1	6,5	14,5	12,6	15,1	12,6	0	0
г.Галич	11,7	10,9		15,4	13,4		5,0	16,2	5,2
г.Мантурово	12,2	9,1		17,8	17,2		-	14,1	0
г.Шарья	11,6	10,5		14,5	12,4		7	0	6,7
Антроповский р-н	10,2	9,9	8,2	17,8	19,4	20,3	-	0	21,3
Буйский р-н	7,2	8,9	7,5	18,5	16,5	15,2	26,3	14,1	7,8
Вохомский р-н	10,3	8,4	8,5	20,2	21,9	21,4	11,5	14,5	0
Галичский р-н	9,4	10,3	7,9	19,5	15,8	14,4	13,9	14,9	5,2

Кадыйский р-н	11,3	11,2	10,4	24,2	19,0	20,8	11,8	0	13,3
Кологривский р-н	9	7,1	6,6	21,2	23,5	29,3	-	0	0
Костромской р-н	9,5	8,1	6,8	12,3	12,3	10,7	11	13,1	0
Красносельский р-н	13,1	12,1	10,8	16,8	13,4	13,1	-	9,0	0
Макарьевский р-н	8,9	7,9	6,4	23,1	21,7	18,7	-	9,3	23,5
Мантуровский р-н	5,4	8,7	7,4	22,2	18,1	19,8	-	0	0
Межевской р-н	8,4	9,2	7,5	17	15,7	19,7	-	29,4	0
г.Нея и Нейский р-н	9,4	9,1	5,6	18,1	18,2	20,1	8,3	8,8	14,7
г.Нерехта и р-н	10,2	9,1	9,0	19	17,7	17,2	8,9	6,8	0
Октябрьский р-н	8,0	11,1	6,7	18,2	16,2	17,3	29,4	0	37
Островский р-н	13,5	10,0	8,1	16,8	18,2	16,5	19,4	17,5	22
Павинский р-н	13,4	9,8	7,8	18,3	20,3	17,1	52,6	25,0	0
Парфеньевский р-н	12,6	9,2	10,7	14,5	17,6	17,5	-	19,2	16,9
Поназыревский р-н	11,4	8,1	6,6	16	15,2	18,3	11,9	17,2	0
Пыщугский р-н	12,2	7,4	8,7	15,3	16,3	18,6	-	60,6	0
Солигаличский р-н	10,7	11,7	10,4	20,8	18,3	17,1	10,2	9,5	32,3
Судиславский р-н	12,7	9,6	10,0	14,9	14,0	14,9	-	0	16,0
Сусанинский р-н	10,8	9,3	6,5	19,8	22,6	24,5	13,2	15,6	22,7
Чухломский р-н	13,1	10,8	9,2	18	18,9	18,1	15	0	11,1
Шарьинский р-н	9,7	10,3	9,9	16,5	17,0	14,4	22,2	0	6,7
Костромская обл.	12	10,7	9,7	15,5	14,9	14,8	7,6	7,1	5,7
РФ	12,9	11,5	10,9	12,9	12,4	12,4	6,0	5,5	5,1
ЦФО	11,7	10,5	9,9	13,5	12,9	12,9	5,6	5,1	4,7

Рост рождаемости в 2018 году отмечен лишь в 4 из 26 муниципальных районов области, когда в 2016 году рост отмечался в 9 муниципальных районах (табл. № 63).

В 6 районах (Кадынский, Красносельский, Парфеньевский, Солигаличский, Судиславский, Шарьинский) и г.Кострома показатели рождаемости превысили среднеобластной.

Наиболее низкий коэффициент рождаемости зарегистрирован в Нейском (5,6 на 1000 населения), г.Волгореченске (6,5), Сусанинском (6,5), Поназыревском (6,6) районах.

В целом по области уровень смертности превысил рождаемость в 1,5 раза.

Уровень смертности в 2018 году также остается высоким и превышает общероссийский показатель в 1,2 и по ЦФО – в 1,14 (рис. № 20).

Превышение уровня смертности в сравнении со среднерегionalным значением (14,8 на 1000 населения) зарегистрировано на 20 административных территориях. Значительно выше среднеобластного коэффициент смертности отмечен в Кологривском (29,3), Сусанинском (24,5), Вохомском (21,4), Кадынском (20,8), районах.

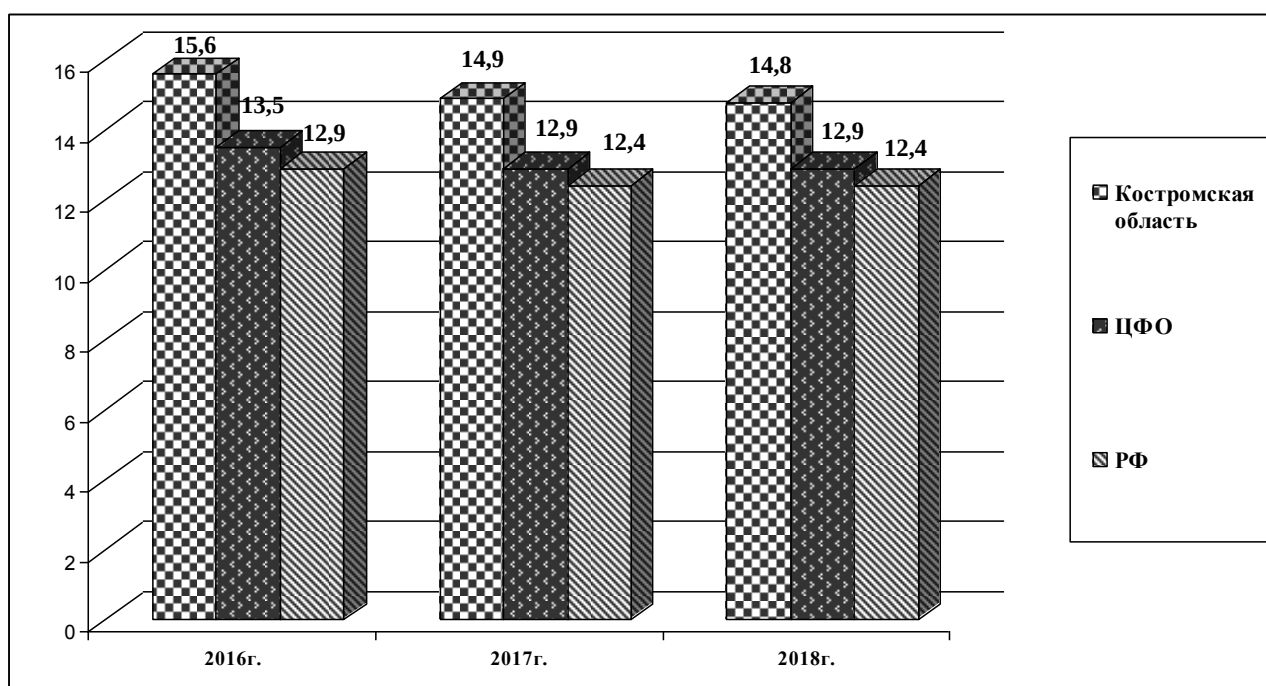


Рис. 20. Сравнительные показатели смертности населения Костромской области, РФ и ЦФО (на 1000 населения)

Анализ смертности по причинам среди населения области за 2018 год свидетельствует, что приоритетными причинами смерти по-прежнему остаются болезни системы кровообращения, злокачественные новообразования, травмы и отравления. На их долю приходится 75,5% (2017г.-74,6%, 2016г.- 85,3%, 2015г. – 81,1%, 2014г. – 84,1%, 2013г. – 80,2%, 2012г. – 84,6%, 2011г. – 84,1%).

В 2018 году основной причиной смертности населения области (впрочем, как и по всей стране) являются болезни системы кровообращения (37,4% всех умерших)(таб.64)

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 № 64

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

Основные причины смерти	2013г.	2014г.	2015г.	2016г.	2017г.	2018г.	ЦФО 2018г.	РФ 2018г.
Болезни системы кровообращения	928,6	828,9	801,2	818,4	762,2	741,8	573,6	591,7
Новообразования	235,5	242,7	231,2	239,3	241,8	246,7	193,1	206,6
Травмы и отравления	129,7	131,2	123,7	109,9	102,0	87,9	89,4	79,7

Большое влияние на высокую смертность от болезней системы кровообращения и внешних причин и оказывает злоупотребление алкоголем. В 2018 г. умерло 281 человек, что составило на 100 тысяч населения 43,7 (2017г.-43,7, 2016г.-48,6, 2015г. – 48,6, 2014г.-45,9, 2013г.-41,7, 2012г. – 46,4, 2011г. – 57,9) (табл. № 65).

Таблица № 65

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

	2014г.	2015г.	2016г.	2017г.	2018г.
От всех причин смерти, связанных с употреблением алкоголя, в т.ч.	41,7	45,9	48,6	43,7	43,7
Хронический алкоголизм	-	-	0,5	0,3	0,3
Алкогольные психозы	0,7	0,6	0,5	-	-
Алкогольная болезнь печени	6,5	11,9	14,4	9,9	9,8
Случайные отравления алкоголем	18,0	15,1	18,0	17,1	17,2
Алкогольная кардиомиопатия	7,2	7,8	5,3	4,2	4,1
Дегенерация нервной системы, вызванная алкоголем	0,6	0,3	1,2	0,2	0,3
Хронический панкреатит алкогольной этиологии	0,3	-	0,2	0,5	0,5

Таблица № 66

Структура смертности населения по основным классам причин смерти (%)

Основные причины смерти	2014г.	2015г.	2016г.	2017г.	2018г.
Смертность от болезней системы кровообращения	52,4	49,8	34,1	51,4	37,4
Смертность от новообразований	15,3	14,7	16,4	16,3	17,4
Смертность от травм и отравлений	8,3	8,3	23,7	6,9	20,7
Смертность от болезней органов дыхания	3,3	3,0	5,7	2,7	3,2
Смертность от болезней органов пищеварения	4,3	4,6	9,7	4,7	10,5
Прочие причины	15,9	18,9	10,4	18,0	10,8

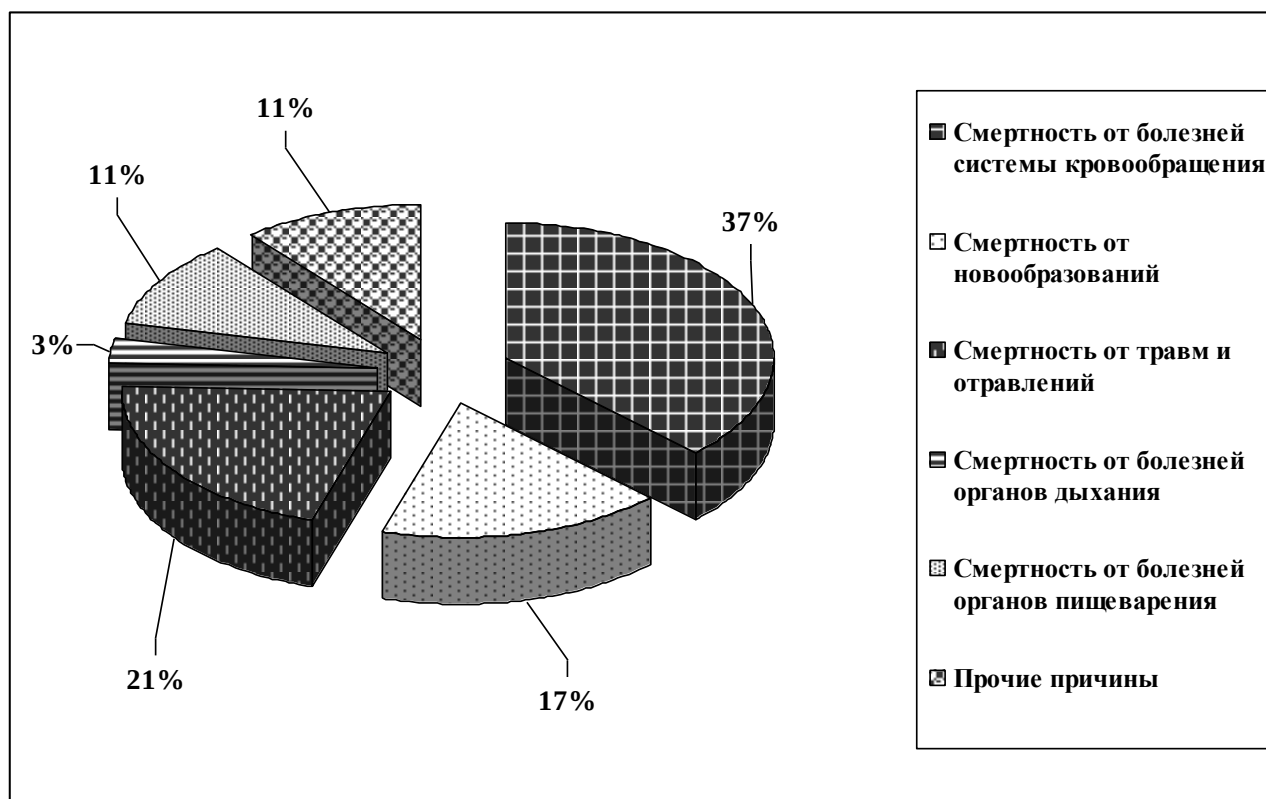


Рис. 21. Структура смертности населения Костромской области 2018г.

В структуре причин общей смертности в 2018г. в сравнении с 2017г. уменьшилась доля летальных исходов от болезней системы кровообращения с 51,4% до 37,4%, занимающих ведущее место. Смертность от новообразований выросла с 16,3% до 17,4% и занимает третье место. (табл. № 66, рис. № 21).

Высокой остается смертность от травм и отравлений 20,7%, (2017г.-6,9%, 2016г.-9,4%), случайных отравлений алкоголем – 15,2% (2017г.-15,2%, 2016г.-18,3%, 2015г. – 13,6%, 2014г. – 11,5%, 2013г.-13,9%, 2012г. – 14,1%, 2011г. – 13,9%), самоубийств – 19,7% (2017г.-20%, 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 2017 годом на 19,7%, составив 5,7 на 1000 родившихся живыми (2017г.- 7,1, 2016г.- 7,6, 2015г. – 8,9, 2014г. – 8,8, 2013г.- 8,8). При этом показатель младенческой смертности выше показателя по Российской Федерации и показателя по Центральному федеральному округу (рис. № 24).

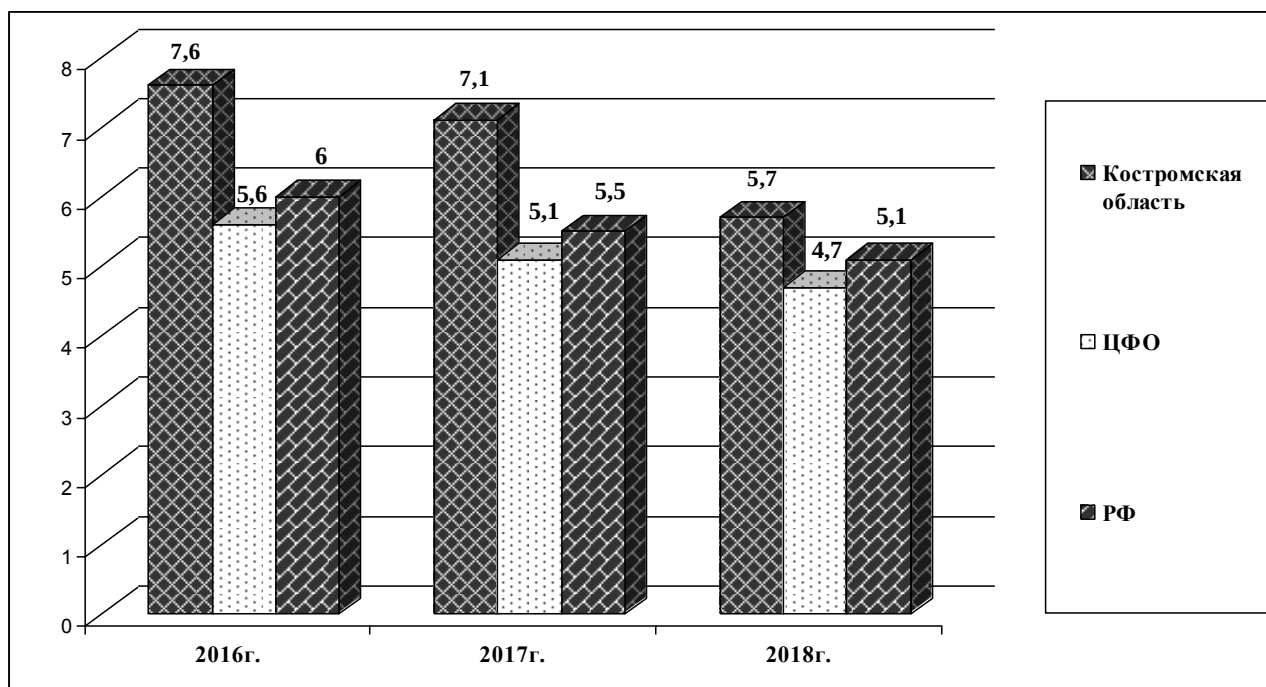


Рис. 22. Динамика показателей младенческой смертности (на 1000 родившихся живыми) по Костромской области, Российской Федерации, ЦФО

Следует отметить, что на территориях 14 районов области показатели младенческой смертности превысили среднеобластной показатель (7,1 на 1000 родившихся живыми).

Значительное превышение среднеобластного коэффициента младенческой смертности зафиксировано в Октябрьском (37,0), Солигаличском (32,3), Макарьевском (23,5) 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 2018 году наблюдается небольшое снижение уровня первичной заболеваемости у детей до 14 лет в сравнении с 2017 годом на 2,9%, у подростков на 9,8%, у взрослых на 7,08% в сравнении с 2017 годом. (табл. № 68).

Распределение долевых вкладов отдельных классов болезней в структуре общей первичной заболеваемости населения области в 2018 г. в целом соответствовало предыдущему году. Основное место по-прежнему занимают болезни органов дыхания, на их долю приходится 54,1%, на втором месте – травмы и отравления 14,9%, на третьем месте – кожи и подкожной клетчатки – 5,2% (табл. № 68, рис. № 23).

**Структура первичной заболеваемости населения Костромской области
2014-2018 гг. (%)**

	2014г.	2015г.	2016г.	2017г.	2018г.
Болезни органов дыхания	51,6	53,8	54,9	53,0	54,1
Травмы и отравления	13,4	13,1	12,8	12,3	14,9
Болезни кожи и подкожной клетчатки	4,6	4,5	4,9	4,5	5,2
Болезни мочеполовой системы	4,4	3,9	3,7	3,4	3,5
Инфекционные и паразитарные болезни	3,6	3,1	3,2	2,6	2,5
Болезни глаза	3,0	3,1	3,0	2,4	2,5
Болезни уха	3,3	2,9	2,8	2,9	3,2
Болезни органов пищеварения	2,8	2,8	2,5	7,3	2,6
Болезни костно-мышечной системы	2,2	2,5	2,2	2,0	2,0
Болезни системы кровообращения	3,4	2,7	2,4	2,6	2,7

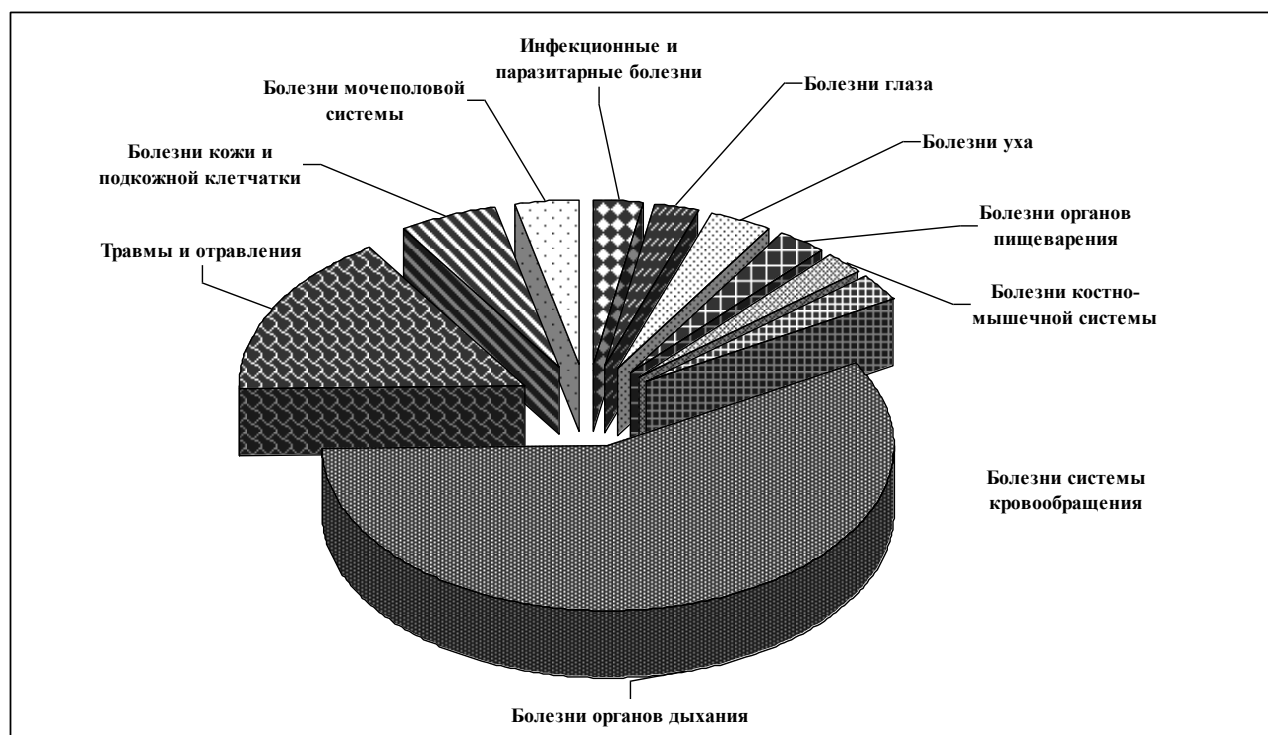


Рис. 23. Структура общей первичной заболеваемости населения Костромской области
2018 год (%)

**Заболеваемость населения Костромской области по классам, группам болезней, установленным впервые в жизни за 2015-2018гг.
(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					
	2015г.	2016г.	2017г.	2018г.	РФ	ЦФО	2015г.	2016г.	2017г.	2018г.	2015г.	2016г.	2017г.	2018г.	РФ	ЦФО
					2017г.	2017г.									2017г.	2017г.
ВСЕГО	2198	2056,5	2037	1977,2	1758,2	1757,4	1256,3	1305,1	1454,5	1311,41	459	411,5	473,67	440,12	545	482,6
Инфекционные и паразитарные болезни	86,4	90,3	82,21	68,32	70,2	64,9	29,2	32,7	23,06	27,94	14,4	11,4	10,59	8,15	17,8	15,4
Новообразова- ния	7	7,1	7,67	7,22	4,8	5,3	3,6	2,5	4,5	4,2	11,9	10,4	10,29	10,63	13,1	11,1
Болезни крови и кроветвор- ных органов	5,1	6,4	6,44	5,63	12,4	6	3,9	4,4	4,67	6,22	1,4	1,3	1,54	1,37	2,6	0,92
анемии	5	6,2	6,11	5,45	11,5	5,4	3,9	3,9	4,5	6,11	1,3	1,2	1,26	1,30	2,4	0,8
Болезни эндок- ринной систе- мы, расстрой- ства питания	19,7	14,2	13,42	11,43	15,1	11,8	25,6	23,4	23,96	22,38	8,6	8,9	8,52	7,39	13,2	9,6
тиреотоксикоз (гипертиреоз)	0,083	0,063	0	0,04	0,01	0,02	0,12	0,23	0,22	0,16	0,1	0,1	0,14	0,13	0,2	0,2
инсулинзави- симый сахар- ный диабет	0,22	0,28	0,21	0,18	0,2	0,2	0,2	0,3	0,51	0,16	0,15	0,13	0,16	0,18	0,13	0,11
инсулиннеза- висимый са- харный диабет	0,009	0,009	0,01	0	0,003	0,003	0,06	0,11	0,06	0	2,3	2	2,18	2,23	2,84	2,66
ожирение	7,2	5,1	5,02	4,40	3,6	3,3	7,7	9,3	9,28	7,97	2	2,5	1,89	1,87	2,8	2,0

Психические расстройства	6,3	5,7	5,16	4,14	5,3	4,9	9,7	10,9	10,29	9,66	3,9	4	3,17	3,10	3,8	3,5
Болезни нервной системы	18	19,6	20,50	17,58	35,5	30	20,2	25,2	29,75	28,11	7,1	6	8,46	7,38	9,7	7
Болезни глаза и его придаточного аппарата	50,5	40,9	33,96	40,74	57,3	57,9	37,9	42,2	37,57	39,90	18,2	15,1	14,28	11,15	24,9	21,8
Болезни уха и сосцевидного отростка	56,2	55,2	55,46	61,85	47,6	49,96	23,9	23,9	25,87	31,16	19,4	16,4	19,47	17,98	20,8	18,5
Болезни системы кровообращения	5,5	3,9	5,36	4,60	6,75	6,53	9,7	7,8	9,05	10,26	31,9	26,6	33,29	31,12	38,1	29,5
Болезни органов дыхания	1652,13	1559,55	1541,07	1485,24	1174,5	1208,4	726,1	780,8	793,84	709,65	130,1	119,4	136,04	146,0	162,5	161,5
из них пневмонии	1,6	10,8	7,57	11,82	8,3	7,1	4,4	7,4	4,78	8,19	3,6	4,1	3,11	4,80	3,7	3,2
бронхит хронический и неуточненный, эмфизема	0,1	0,11	0,08	0,09	0,3	0,1	0,5	3,3	2,92	2,62	1,97	0,86	1,68	1,92	3,1	2,7
Болезни органов пищеварения	58	41,1	45,62	43,20	65,5	51,9	33,1	22,5	123,05	29,63	15,1	15,1	52,35	14,36	26	20
язва желудка, 12 перстной кишки	0,1	0,07	0,09	0,07	0,09	0,05	1,5	1,3	1,12	1,09	1,1	0,7	0,74	0,47	1,0	0,7
гастрит, дуоденит	3,7	3,6	3,9	2,59	6,2	5,4	15,8	11,3	8,1	9,17	2,3	1,8	2,58	2,67	4,3	3,2
Болезни кожи и подкожной клетчатки	40,7	38,9	40,32	47,12	69,7	66,8	56	61,5	68,27	67,02	32,6	33,1	31,76	35,87	33,6	33,9

Болезни к/мышечной системы	16,4	9,7	12,62	8,59	31,7	29,0	46,2	26,8	25,53	21,07	14,5	16,3	17,74	17,56	28,1	21,9
Болезни моче- половой систе- мы	24,3	21,4	19,05	19,14	26,4	25,4	40,2	34,1	31,77	50,32	34,3	31,1	34,21	24,67	48,5	37,2
Врожденные аномалии	10,1	7,4	9,67	6,08	10,5	8,8	2,2	4	3,09	0,27	0,05	0,06	0,08	0,01	0,08	0,04
Травмы и от- равления	119,9	112,7	116,79	128,81	103,8	118,2	178,9	193	226,35	241,06	90,2	74	74,12	88,15	81,7	75,4

В 2018 году отмечается снижение уровня первичной заболеваемости в возрастной группе дети (от 0 до 14 лет) зарегистрировано среди больных с заболеваниями эндокринной системы на 14,8% , болезни нервной системы и органов чувств – 14,2% (табл. № 68, рис. № 24).

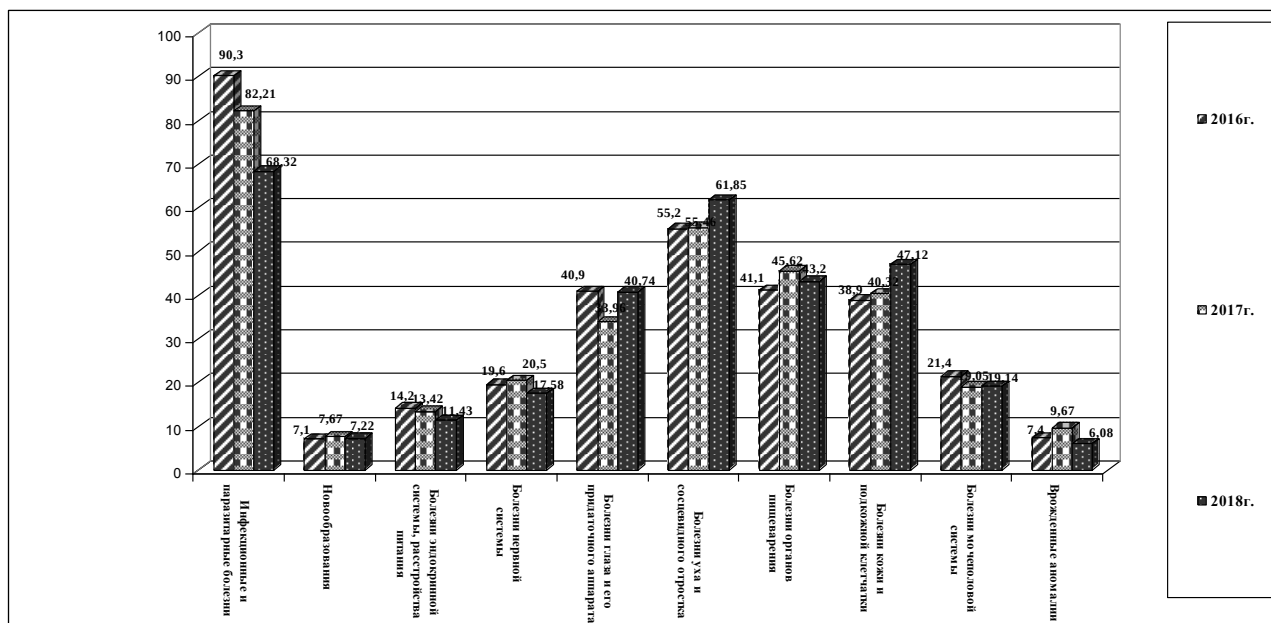


Рис. 24. Динамика первичной заболеваемости детского населения Костромской области (на 1000 чел. соответствующего возраста)

В 2018 году отмечен рост показателей первичной заболеваемости среди взрослых произошел по пяти классам болезней: новообразования на 3,3%, болезни органов дыхания на 7,3%; болезни кожи и подкожной клетчатки на 12,9%, травмы и отравления – 18,9%.

По другим классам болезней уровень первичной заболеваемости снизился. Уровень заболеваемости болезнями системы кровообращения, составив в 2018г. 31,12 на 1000 населения соответствующего возраста (табл. № 69, рис. № 25). Болезни системы кровообращения относятся к наиболее социально значимым заболеваниям. Их социальная значимость обусловлена влиянием на трудоспособность, продолжительность и качество жизни населения.

Таблица № 69

Динамика первичной заболеваемости болезнями системы кровообращения взрослого населения Костромской области за 2014-2019гг.

Классы, группы болезней	Зарегистрировано больных (взрослые 18лет и старше) на 1000 населения соответствующего возраста						
	2014г.	2015г.	2016г.	2017г.	2018г.	ЦФО 2017г.	РФ 2017г.
Болезни системы кровообращения, из них:	30,7	31,9	26,6	33,29	31,12	38,1	29,5
болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	5,0	6,4	7,9	7,05	5,71	12,0	9,6
ишемическая болезнь сердца	10,6	11,9	9,0	11,25	11,16	9,2	7,5
в т.ч. стенокардия	6,0	6,1	3,4	5,84	6,05	3,6	2,1
цереброваскулярные болезни	8,6	9,0	6,2	10,35	10,53	9,5	7,3

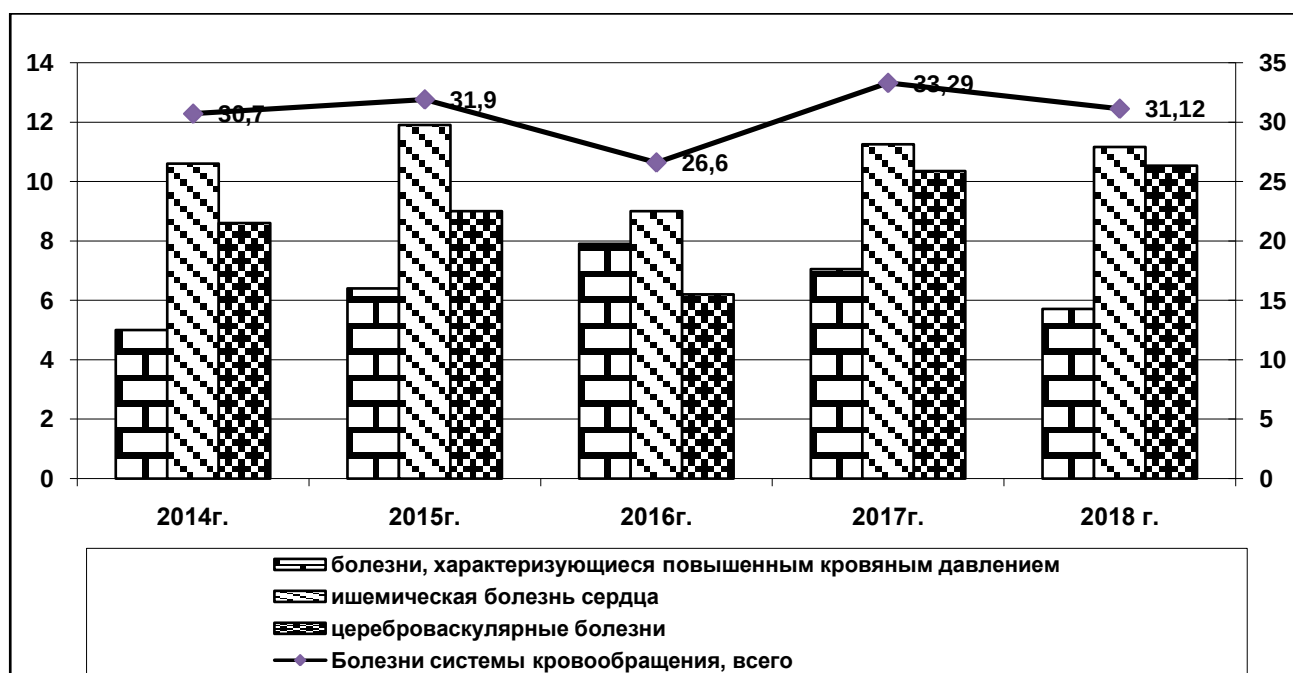


Рис. 25. Показатели заболеваемости болезнями системы кровообращения взрослого населения Костромской области

В 2018 году в структуре заболеваний системы кровообращения среди взрослых преобладают цереброваскулярные болезни, на втором месте – ишемическая болезнь сердца, на третьем – стенокардия.

В целом структура заболеваемости взрослого населения соответствует предыдущему году (табл. № 70, рис. № 26). При этом произошли некоторые изменения в распределении долей, снизился удельный вес больных с болезнями органов пищеварения с 11,1% до 3,3%, с болезнями мочеполовой системы с 7,2% до 5,6%. По-прежнему в структуре и доля больных с травмами и отравлениями, занимают второе ранговое место 20,0%. На третьем месте болезни кожи и подкожной клетчатки – 8,2%, далее следуют болезни системы кровообращения – 7,1%.

Таблица № 70

**Структура первичной заболеваемости взрослого населения Костромской области
2014-2018 гг. (%)**

	2014г.	2015г.	2016г.	2017г.	2018г.
Болезни органов дыхания	27,8	28,3	29,0	28,7	33,2
Травмы и отравления	20,5	19,7	18,0	15,6	20,0
Болезни кожи и подкожной клетчатки	6,8	7,1	8,0	6,7	8,2
Болезни мочеполовой системы	7,2	7,5	7,6	7,2	5,6
Болезни костно-мышечной системы	3,6	3,2	4,0	3,7	4,0
Болезни системы кровообращения	6,7	6,9	6,5	7,0	7,1
Болезни глаза	4,1	4,0	3,7	3,0	2,5
Болезни уха	4,1	4,2	4,0	4,1	4,1
Инфекционные и паразитарные болезни	3,6	3,1	2,8	2,2	1,9
Болезни органов пищеварения	3,1	3,3	3,7	11,1	3,3

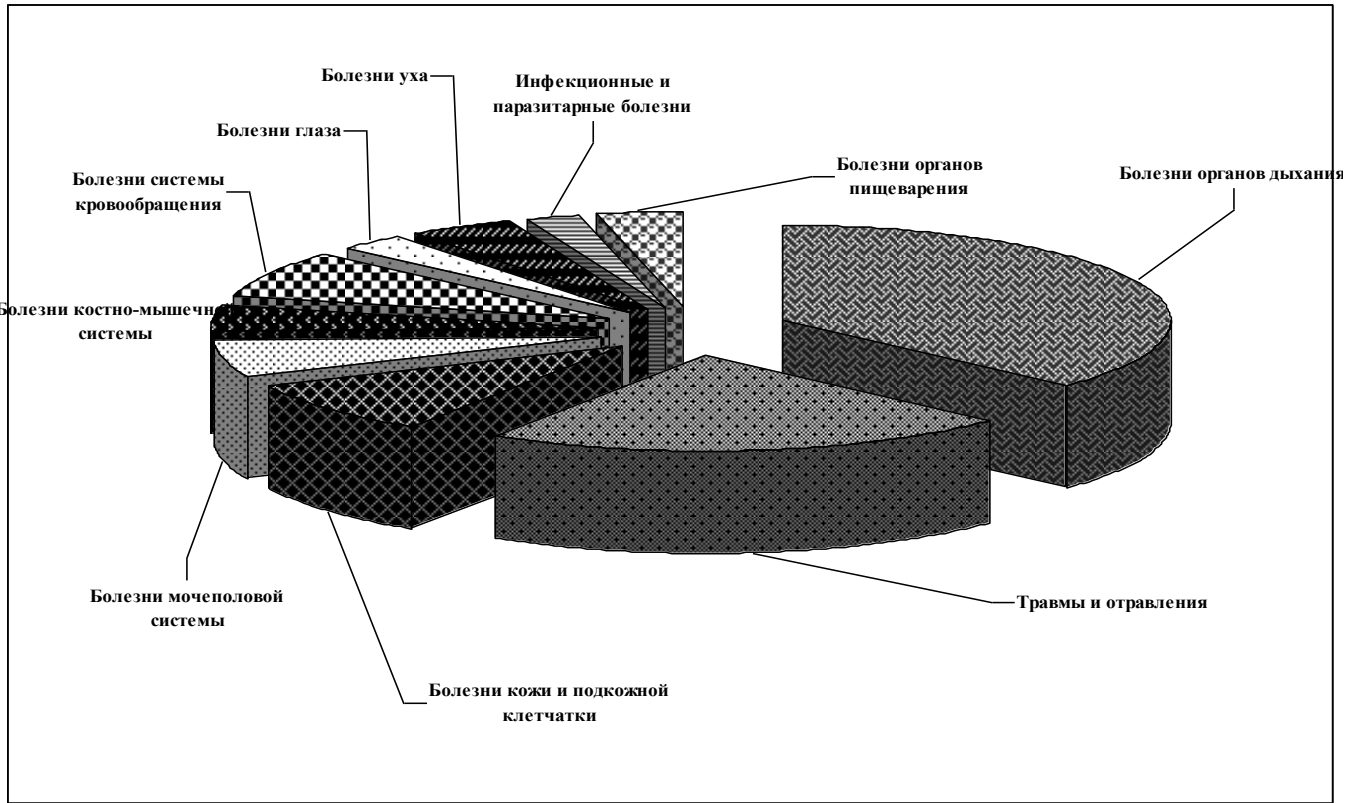


Рис. 26. Структура первичной заболеваемости взрослого населения Костромской области (18 лет и старше) (%)

В 2018 году уровень первичной заболеваемости у детей до 14 лет, в сравнении с предыдущим годом, снизился на 2,9%. Снижение заболеваемости произошло по следующим классам и группам болезней: инфекционные и паразитарные болезни на 12,5%, болезни эндокринной системы на 14,8%, болезни нервной системы на 14,2%, болезни мочеполовой системы на 10%. Значительный рост произошел по болезни глаза на 19,0%, болезни уха – 12,9% (табл. № 71, рис. №27).

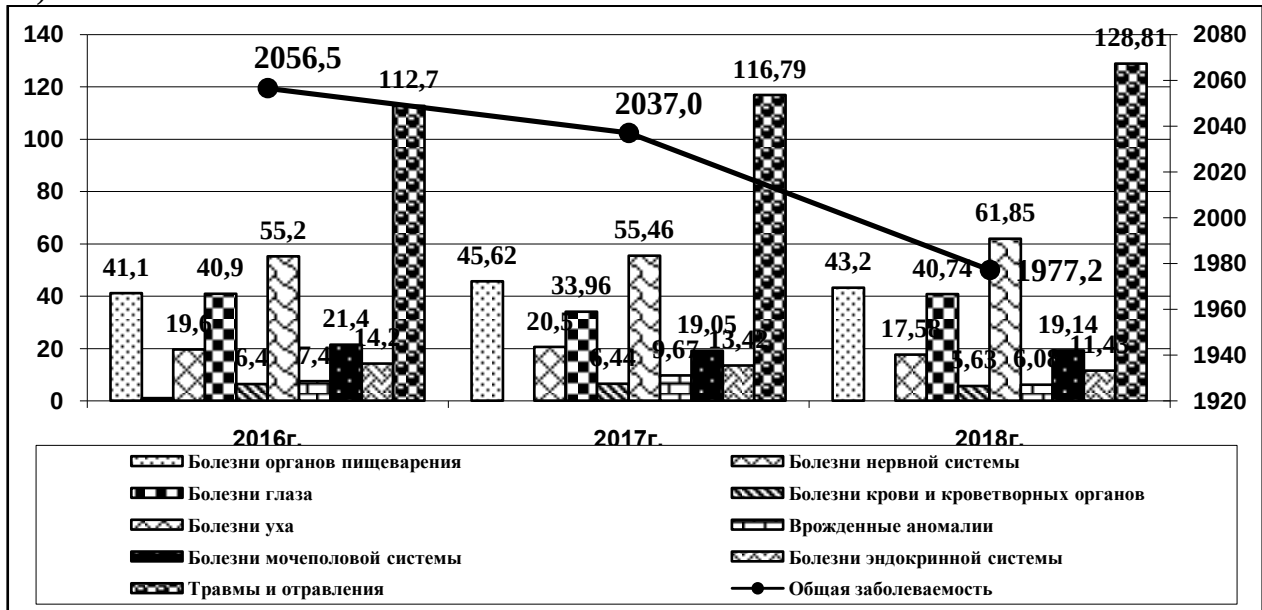


Рис. 27. Динамика первичной заболеваемости детей Костромской области в возрасте от 0 до 14 лет (на 1000 чел. соответствующего возраста)

Таблица № 71

**Структура первичной заболеваемости детского населения Костромской области
2014-2018 гг. (%)**

	2014г.	2015г.	2016г.	2017г.	2018г.
Болезни органов дыхания	75,2	75,2	75,8	75,7	75,1
Травмы и отравления	5,7	5,5	5,5	5,7	6,5
Инфекционные и паразитарные болезни	3,8	3,9	4,4	4,0	3,5
Болезни органов пищеварения	2,5	2,6	2,0	2,2	2,2
Болезни кожи и подкожной клетчатки	2,3	1,9	1,9	2,0	2,4
Болезни уха	2,5	2,6	2,7	2,7	3,1
Болезни глаза	2,1	2,3	2,0	1,7	2,1
Болезни мочеполовой системы	1,4	1,1	1,0	0,9	1,0
Болезни костно-мышечной системы	0,5	0,7	0,5	0,6	0,4
Болезни системы кровообращения	0,2	0,3	0,2	0,3	0,2

Таблица № 72

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

Ранг	Доля	Класс болезней	Показатель на 1000 чел.
1	75,1	Болезни органов дыхания	1485,24
2	6,5	Травмы и отравления	128,81
3	3,5	Инфекционные и паразитарные болезни	68,32
4	3,1	Болезни уха и сосцевидного отростка	61,85
5	2,2	Болезни органов пищеварения	43,20
6	2,4	Болезни кожи и подкожной клетчатки	47,12
7	2,1	Болезни глаза и его придаточного аппарата	40,74
8	1,0	Болезни мочеполовой системы	19,14
9	0,9	Болезни нервной системы	17,58
10	0,6	Болезни эндокринной системы, расстройства питания	11,43
11	0,4	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	8,59
12	0,3	Врожденные аномалии (пороки развития)	6,08
13	0,2	Психические расстройства и расстройства поведения	4,14
14	0,4	Новообразования	7,22
15	0,3	Болезни крови и кроветворных органов	5,63
16	0,2	Болезни системы кровообращения	4,6

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. № 72).

В 2018г. отмечается незначительное снижение первичной заболеваемости среди детей подросткового возраста, в сравнении с предыдущим годом на 9,8%, заболеваемость составила 1311,41 на 1000 населения соответствующего возраста.

Рост первичной заболеваемости среди подростков отмечено, прежде всего, по следующим классам болезней: болезни глаза на 13,3%, травмы и отравления на 15,2%, болезни кожи и подкожной клетчатки на 7,8%.



Рис. 28. Динамика первичной заболеваемости подросткового населения Костромской области (на 1000 чел. соответствующего возраста)

Таблица № 73

Структура первичной заболеваемости подросткового населения Костромской области 2014-2018 гг. (%)

	2014г.	2015г.	2016г.	2017г.	2018г.
Болезни органов дыхания	56,1	57,8	59,8	54,6	54,1
Травмы и отравления	15,5	14,2	14,8	15,6	18,4
Болезни кожи и подкожной клетчатки	5,0	4,5	4,7	4,7	5,1
Болезни мочеполовой системы	4,1	3,2	2,6	2,2	3,8
Болезни глаза	2,8	3,0	3,2	2,6	3,0
Инфекционные и паразитарные болезни	2,1	2,3	2,5	1,6	2,1
Болезни уха	2,3	1,9	1,8	1,8	2,4
Болезни органов пищеварения	2,2	2,6	1,7	8,5	2,3
Болезни костно-мышечной системы	3,1	3,7	2,1	1,8	1,6
Болезни системы кровообращения	0,7	0,8	0,6	0,6	0,8

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. №№ 73, 74).

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 № 74

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

Ранг	Доля	Класс болезней	Показатель на 1000 чел.
1	54,1	Болезни органов дыхания	709,65
2	18,4	Травмы и отравления	241,06
3	5,1	Болезни кожи и подкожной клетчатки	67,02
4	3,8	Болезни мочеполовой системы	50,32
5	3,0	Болезни глаза и его придаточного аппарата	39,90

6	2,1	Инфекционные и паразитарные болезни	27,94
7	1,6	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	21,07
8	2,4	Болезни уха и сосцевидного отростка	31,16
9	2,3	Болезни органов пищеварения	29,63
10	1,7	Болезни эндокринной системы, расстройства питания	22,38
11	2,1	Болезни нервной системы	28,11
12	0,7	Психические расстройства и расстройства поведения	9,66
13	0,8	Болезни системы кровообращения	10,26
14	0,3	Новообразования	4,20
15	0,5	Болезни крови и кроветворных органов	6,22
16	0	Врожденные аномалии (пороки развития)	0,27

В 2018 году на территории города Кострома зарегистрировано 1668,7 случая различных заболеваний на 1000 населения, в том числе 795,8 с впервые в жизни установленным диагнозом. Рост заболеваемости отмечен по 6 классам болезней. Тенденция к росту отмечена в следующих группах: болезни эндокринной системы (в 1,1 раза по сравнению с предыдущим годом), новообразования (в 1,01 раза по сравнению с предыдущим годом). Отмечается снижение заболеваемости по 12 классам болезней.

В 2018 году на территории города Волгореченск зарегистрировано 1700,1 случаев различных заболеваний на 1000 населения, в том числе 919,7 с впервые в жизни установленным диагнозом. Наблюдается рост заболеваемости по следующим классам болезней – болезни уха и сосцевидного отростка – 21,0 (2017г. – 16,0), инфекционными и паразитарными болезнями - 29,6 (2017г.-25,2). Отмечено снижение заболеваемости новообразованиями, болезнями крови и кроветворных органов, болезнями нервной системы.

В 2018 году на территории Антроповского района зарегистрировано 943,7 случая различных заболеваний на 1000 населения, в том числе 229,2 с впервые в жизни установленным диагнозом. Наблюдается рост заболеваемости по следующим классам болезней- инфекционными и паразитарными болезнями (рост в 1,3 раза в сравнении с предыдущим годом), болезнями глаза и его придаточного аппарата (рост в 1,1 раз) .

В 2018 году на территории города Буй зарегистрировано 1670 случая различных заболеваний на 1000 населения, в том числе 766,2 с впервые в жизни установленным диагнозом; на территории Буйского района зарегистрировано 1489,8 случая, в т.ч. 530,6 с впервые в жизни установленным диагнозом. Рост заболеваемости в г. Буй и Буйском районе наблюдается по психическим расстройствам (рост в 1.1 по г. Буй и в 1,1 раза по району). По Буйскому району отмечен рост заболеваемости по 13 классам болезней.

В 2018 году на территории Вохомского района зарегистрировано 1327,5 случая различных заболеваний на 1000 населения, в том числе 672,4 с впервые в жизни установленным диагнозом. Наблюдается рост заболеваемости по 11 классам болезней: новообразования, болезнями эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена, болезни системы кровообращения), болезни костно–мышечной системы.

В 2018 году на территории города Галич зарегистрировано 2274,9 случая различных заболеваний на 1000 населения, в том числе 1159,9 с впервые в жизни установленным диагнозом; на территории Галичского района зарегистрировано 1967,8 случая, в т.ч. 901,0 с впервые в жизни установленным диагнозом. Рост заболеваемости в г. Галич и Галичском районе наблюдается по 13 классам болезней. Наиболее выражена тенденция к росту заболеваемости новообразованиями (рост в 1,1 раз), болезнями глаза (в 1,9 р).

В 2018 году на территории Кадыйского района зарегистрировано 1479,9 случая различных заболеваний на 1000 населения, в том числе 572,8 с впервые в жизни установленным диагнозом. Наблюдается рост заболеваемости по 10 классам болезней.

В 2018 году на территории Кологривского района зарегистрировано 1166,9 случаев различных заболеваний на 1000 населения, в том числе 308,7 с впервые в жизни установленным диагнозом. Наблюдается рост заболеваемости по 8 классам болезней.

В 2018 году на территории Костромского района зарегистрировано 911,7 случаев различных заболеваний на 1000 населения, в том числе 364,5 с впервые в жизни установленным диагнозом. Наблюдается рост заболеваемости по 13 классам болезней.

В 2018 году на территории Красносельского района зарегистрировано 1593,4 случаев различных заболеваний на 1000 населения, в том числе 910,9 с впервые в жизни установленным диагнозом. Наблюдается рост заболеваемости по 10 классам болезней.

В 2018 году на территории Макарьевского района зарегистрировано 1459,8 случаев различных заболеваний на 1000 населения, в том числе 510,9 с впервые в жизни установленным диагнозом. Наблюдается рост заболеваемости по 6 классам болезней.

В 2018 году на территории города Мантурово зарегистрировано 1823,8 случаев различных заболеваний на 1000 населения, в том числе 917 с впервые в жизни установленным диагнозом; на территории Мантуровского района зарегистрировано 1109,8 случая, в т.ч. 449,9 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 инфекционными и паразитарными болезнями (рост в 26,8 раза по г.Мантурово в сравнении с предыдущим годом), болезнями эндокринной системы (в 1,2 раза).

В 2018 году на территории Межевского района зарегистрировано 1825,1 случаев различных заболеваний на 1000 населения, в том числе 943,1 с впервые в жизни установленным диагнозом. Наблюдается рост заболеваемости по 8 классам болезней.

В 2018 году на территории Нейского района зарегистрировано 1351,6 случаев различных заболеваний на 1000 населения, в том числе 661,1 с впервые в жизни установленным диагнозом. Наблюдается рост заболеваемости по 8 классам болезней.

В 2018 году на территории Нерехтского района зарегистрировано 1542,5 случаев различных заболеваний на 1000 населения, в том числе 730,2 с впервые в жизни установленным диагнозом. Наблюдается рост заболеваемости по 9 классам болезней. Наиболее выражена тенденция к росту заболеваемости болезнями глаза (рост в 1,3 раза).

В 2018 году на территории Октябрьского района зарегистрировано 1637,8 случаев различных заболеваний на 1000 населения, в том числе 820,7 с впервые в жизни установленным диагнозом. Наблюдается рост заболеваемости по 11 классам болезней .

В 2018 году на территории Островского района зарегистрировано 1389,9 случая различных заболеваний на 1000 населения, в том числе 659,3 с впервые в жизни установленным диагнозом. Наблюдается рост заболеваемости по 7 классам болезней. Наиболее выражена тенденция к росту заболеваемости болезнями системы кровообращения (рост в 1,9).

В 2018 году на территории Павинского района зарегистрировано 2161,0 случаев различных заболеваний на 1000 населения, в том числе 970,7 с впервые в жизни установленным диагнозом. Наблюдается рост заболеваемости по 10 классам болезней. Наиболее выражена тенденция к росту заболеваемости болезнями глаза (рост в 1,1 раз в сравнении с предыдущим годом).

В 2018 году на территории Парфеньевского района зарегистрировано 1448 случаев различных заболеваний на 1000 населения, в том числе 652,9 с впервые в жизни установленным диагнозом. Отмечен рост заболеваемости в 1,1 раза болезни системы кровообращения.

В 2018 году на территории Поназыревского района зарегистрировано 1060,2 случаев различных заболеваний на 1000 населения, в том числе 391,2 с впервые в жизни установленным диагнозом. Наблюдается рост заболеваемости по 3 классам болезней.

В 2018 году на территории Пыщугского района зарегистрировано 1599 случаев различных заболеваний на 1000 населения, в том числе 934,9 с впервые в жизни установленным диагнозом. Наблюдается рост заболеваемости по 7 классам болезней: травмы и отравления(рост в 3,9 раз в сравнении с предыдущим годом).

В 2018 году на территории Солигаличского района зарегистрировано 1243,7 случаев различных заболеваний на 1000 населения, в том числе 621,2 с впервые в жизни установленным диагнозом. Наблюдается рост заболеваемости по 8 классам болезней: болезни органов дыхания (рост в 1,1 раза в сравнении с предыдущим годом).

В 2018 году на территории Судиславского района зарегистрировано 1391,1 случая различных заболеваний на 1000 населения, в том числе 849,6 с впервые в жизни установленным диагнозом. Наблюдается рост заболеваемости по 10 классам болезни эндокринной системы (рост в 1,2 раза).

В 2018 году на территории Сусанинского района зарегистрировано 1211,5 случаев различных заболеваний на 1000 населения, в том числе 745,4 с впервые в жизни установленным диагнозом. Наблюдается рост заболеваемости по 7 классам болезней.

В 2018 году на территории Чухломского района зарегистрировано 642,0 случаев различных заболеваний на 1000 населения, в том числе 367,4 с впервые в жизни установленным диагнозом. Наблюдается рост заболеваемости по 7 классам болезней.

В 2018 году на территории города Шарья зарегистрировано 1238,8 случаев различных заболеваний на 1000 населения, в том числе 689,6 с впервые в жизни установленным диагнозом; на территории Шарьинского района зарегистрировано 994,1 случаев, в т.ч. 563,0 с впервые в жизни установленным диагнозом. Рост заболеваемости в г. Шарья и Шарьинском районе наблюдается по 16 классам болезней: инфекционные и паразитарные болезни (темпы прироста 86%), болезни системы кровообращения (16,4%).

Заболеваемость злокачественными новообразованиями.

В 2018 г. в Костромской области рост уровня заболеваемости злокачественными новообразованиями на 0,9 % в сравнении с 2013 г., с 414,6 на 100 тысяч населения до 455 (табл. № 75, рис. № 31).

Больных с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования выявлено 2927 человек (табл. № 75).

Таблица № 75

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

	2013г.	2014г.	2015г.	2016г.	2017г.	2018г.
Всего	414,6	453,8	445,3	449,3	463,8	455
По локализации:						
Пищевод	7,9	8,4	8,4	7,5	9,1	7,9
Желудок	36,0	35,6	29,3	31,3	35,8	30,6
Прямая кишка	20,3	25,4	22,8	22,1	26,4	23,6
Трахея, бронхи, легкие	47,2	51,8	46,6	49,0	49,7	46,3
Молочная железа	79,0	83,7	104,9	85,8	97,4	89,9
Шейка матки	13,4	22,2	21,4	24,1	20,5	28,7
Лимфатических и кроветворных тканей	13,1	20,0	18,6	16,4	14,7	17,1

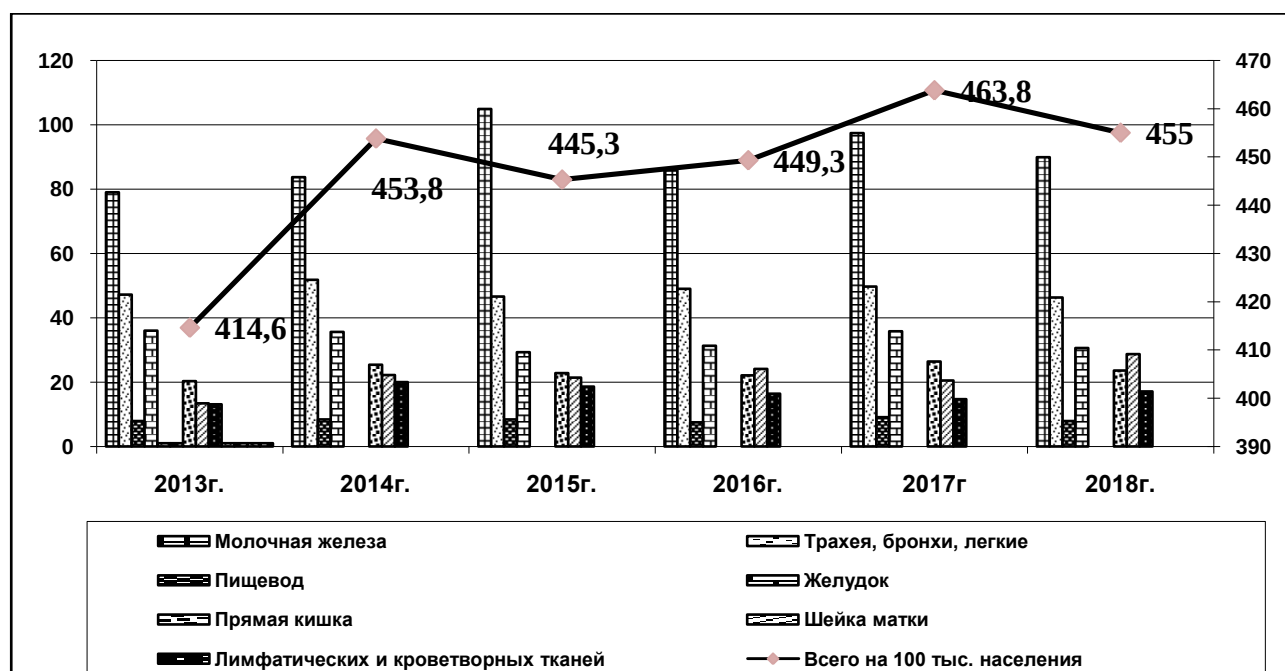


Рис. 29. Динамика заболеваемости злокачественными новообразованиями

В 2018 году рост онкологической заболеваемости зарегистрирован по 2 локализациям: шейки матки на 28,6%, лимфатических и кроветворных тканей на 14,0 %. По остальным локализациям идет снижение: желудка на 14,5%, пищевода на 13,2%, прямой кишки на 10,6%, трахей, бронхов, легкого на 6,8%, молочной железы на 7,7%.

В 2018 г. произошли изменения в структуре онкологической заболеваемости: увеличилась доля больных с заболеваниями ободочной кишки до 11,6%, предстательной железы до 36,2%, злокачественными лимфомами до 17,4% и снизилась доля больных с заболеваниями трахеи, бронхов до 5,1%, желудка до 5,6(табл. № 76, рис. № 30).

Таблица № 76

Структура заболеваемости злокачественными новообразованиями по Костромской области (%)

Локализация опухоли	2013г.	2014г.	2015г.	2016г.	2017г.	2018г.
Новообразования кожи	14,0	13,3	14,7	15,9	15,5	14,6
Трахея, бронхи, легкие	11,4	11,2	9,98	10,4	9,9	9,4
Желудок	8,7	7,8	6,1	7,1	7,2	6,8
Ободочная кишка	6,6	5,8	6,4	6,5	6,1	6,9
Прямая кишка	4,9	5,4	5,1	4,8	5,6	5,3
Молочная железа	10,4	10,7	13,4	11,1	12,0	11,9
Предстательная железа	4,8	5,6	4,8	4,1	4,4	6,9
Мочевой пузырь	2,9	2,5	2,6	2,3	2,6	2,3
Злокачественные лимфомы	1,8	3,0	2,4	2,4	1,9	2,3

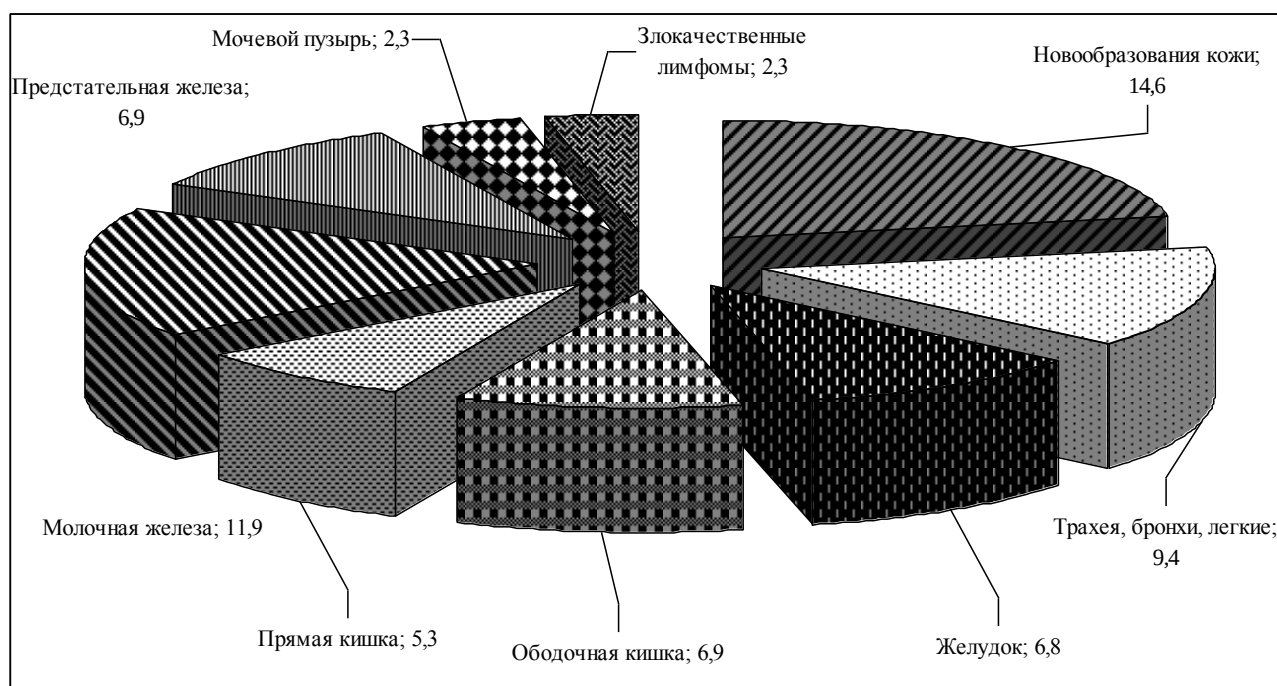


Рис. 30 Структура заболеваемости злокачественными новообразованиями населения Костромской области 2018 год (%)

Стабильно высокий удельный вес в структуре онкологической заболеваемости женщин имеют злокачественные новообразования молочной железы – 11,9% (2017г.-12%, 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 – 14,6% (2017г.-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 – 11,9% (2017г.-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 9,4% (2017г.-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 17605 больных со злокачественными новообразованиями, т.е. 2,7% населения области.

Несмотря на то, что в течение последних лет доля больных злокачественными новообразованиями, выявленных активно, увеличивалась, в 2018 году она составила 16,1% (2017г.-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 2018 году возрос показатель выявляемости онкопатологии на ранних стадиях. Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, выявленных на ранних стадиях (I-II) опухолевого процесса составил 52,9% против 52,1% в 2017г.

Доля больных с IV стадией заболевания составила 27,3% (2017г.-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 246,7 на 100 тыс. населения.

	2014г.	2015г.	2016г.	2017г.	2018г.	РФ 2017г.	ЦФО 2017г.
ВСЕГО	241,4	233,0	238,2	241,8	246,7	197,4	207,0
Губа, полость рта, глотка	8,2	9,8	9,5	9,3	8,1	6,6	7,6
Пищевод	8,2	7,5	7,1	6,2	8,4	4,7	4,8
Желудок	29,9	24,5	26,1	29,6	24,6	19,4	21,5
Прямая кишка	16,2	12,2	16,0	15,0	15,5	11,1	11,1
Легкие	42,3	40,2	39,8	39,2	44,9	34,2	31,4
Др. новообразования кожи	1,5	1,1	1,2	0,8	2,3	1,1	1,0
Молочная железа *	34,8	39,8	27,8	33,1	29,9	28,1	30,2
Шейка матки *	8,2	11,0	11,0	8,3	8,9	8,2	7,9
Тело матки *	11,5	8,7	11,6	7,1	12,9	8,58	9,5
Яичники *	14,9	11,0	10,2	12,3	11,2	9,8	10,8
Предстательная железа **	22,6	22,0	21,8	18,0	18,6	18,5	20,0
Мочевой пузырь	6,4	5,0	6,1	5,2	6,1	4,2	4,4

*на 100 тыс. женского населения

** на 100 тыс. мужского населения

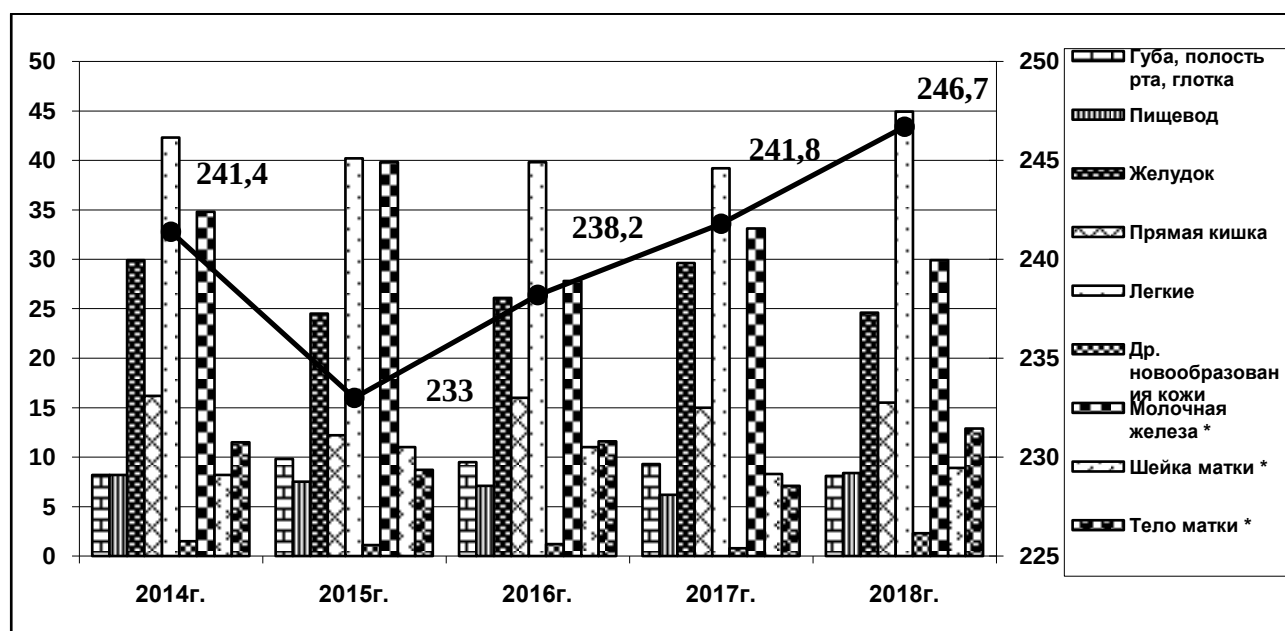


Рис. 31. Смертность населения от злокачественных новообразований
(на 100 тыс.населения) по локализации

Оценка динамики острых отравлений химической этиологии.

За период с 2015 по 2019 гг. на территории Костромской области было зарегистрировано 2100 случаев острых отравлений химической этиологии (далее – ООХЭ), в том числе 1134 случаев – с летальными исходами (табл. № 78)

Таблица № 78

Показатель	2015г.		2016г.		2017г.		2018г.		2019г.		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	393	60,1	342	52,5	383	59,1	281	43,68	219	34,04	2100
из них с летальным исходом	239	36,5	170	26,1	209	32,2	130	20,2	82	12,7	1134

Динамика острых отравлений химической этиологии населения Костромской области

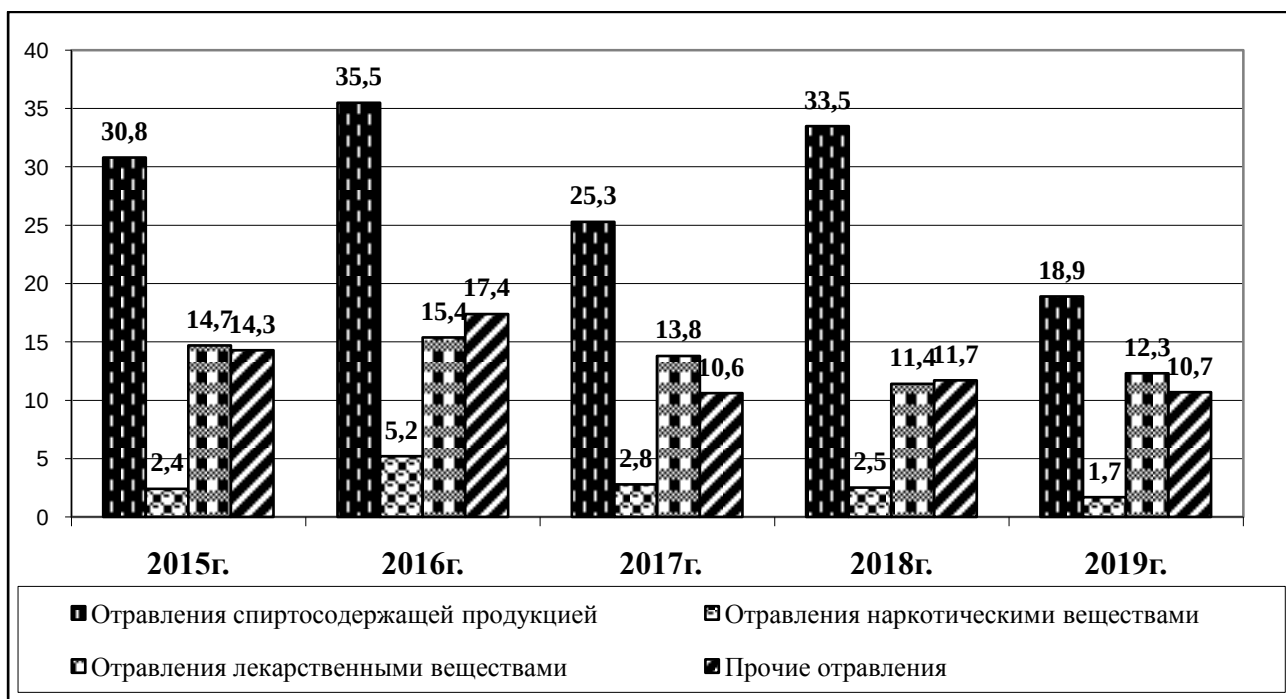


Рис. 32. Показатели острых отравлений химической этиологии по Костромской области за 2015-2019гг. (на 100 тысяч населения)

Таблица № 79

Структура острых отравлений химической этиологии за 2017 – 2019 гг.

	год	Острые отравления химической этиологии				В структуре отравлений (%)
		Всего		с летальным исходом		
		абс.	на 100 тыс. населения	абс.	на 100 тыс. населения	
Отравления спиртосодер-	2017	217	33,48	181	27,92	56,66

жащей продукцией	2018	122	18,96	101	15,69	43,42
	2019	77	11,96	55	8,55	35,15
Отравления наркотическими веществами	2017	16	2,47	9	1,39	4,18
	2018	11	1,7	8	1,2	3,91
	2019	20	3,1	17	2,6	9,1
Отравления лекарственными веществами	2017	74	11,4	6	0,92	19,32
	2018	79	12,27	3	0,46	28,11
	2019	67	10,4	2	0,3	30,59
Прочие отравления (товарами быт. назначения, угарным газом, уксусной кислотой, ядом жив./пр.)	2017	76	11,57	13	2,00	19,84
	2018	69	10,73	18	2,79	24,56
	2019	55	8,5	8	1,2	25,11

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 2019 год зарегистрировано 219 случаев острых отравлений химической этиологии, показатель на 100 тысяч населения составил 34,04, в сравнении с 2017 годом (281 случай или 43,68 на 100 тыс. населения) отмечается снижение на 22,06%.

Из общего числа зарегистрированных острых токсических отравлений 82 случая закончились летальным исходом, что составил 37,44% от числа пострадавших (в 2018г.-46,26%, 2017 г. – 54,57%; 2016 г. – 49,7%).

В структуре отравлений лидирующее место занимают, по-прежнему, отравления спиртосодержащей продукцией – 77 случаев, что составляет 35,15 % (11,96 на 100 тыс.населения), на втором месте отравления лекарственными препаратами – 67 случаев, что составляет 30,59% (10,4 на 100 тыс.населения); третье место занимают прочие отравления обусловленные токсическим действием прочих химических веществ (органические растворители, пестициды, пары, газы и др., которые составляют 25,11% (8,5 на 100 тыс.населения), на четвертом месте отравления наркотическими веществами – 9,1% (3,1 на 100 тыс.населения) рис.33

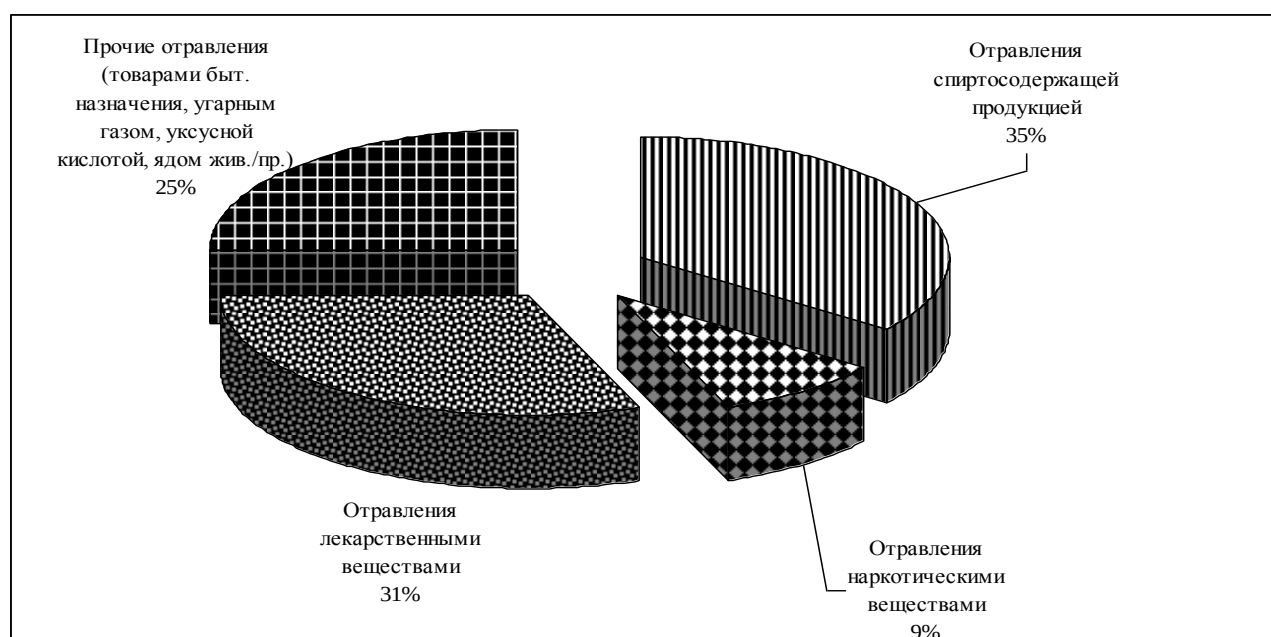


Рис. 33. Структура острых отравлений химической этиологии за 2019год

В 2019 году показатель ООХЭ на 100 тыс. населения выше средне областного зарегистрирован в Галичском, Кологривском, Костромском, Мантуровском, Межевском, Нерехтском и Шарьинском районах. Не регистрировались случаи ООХЭ в Антроповском, Вохомском, Пыщугском, Сусанинском районах.

Показатель летальных исходов на 100 тыс. населения превышает средне областной в г.Кострома, г. Галич, Галичском районе, Кадыйском, Макарьевском, Межевском, Нерехтском и Поназыревском районах. Самый высокий показатель летальности в 3 раза выше средне областного – в Кологривском районе и в 6,6 раза – в Межевском районе.

Таблица № 80

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

Возрастные группы	2017 г.		2018 г.		2019 г.	
	ООХЭ	удельный вес, %	ООХЭ	удельный вес, %	ООХЭ	удельный вес, %
Взрослое население (18 лет и старше)	335	87,47	223	79,36	172	78,53
Подростковое население (15-17 лет включительно)	11	2,87	18	6,41	12	5,44
Детское население (0-14 лет включительно)	37	9,66	40	14,23	35	15,98
Все население области	383	100	281	100	219	100

В половозрастной структуре пострадавших 78,54% приходится на взрослое население (18 лет и старше); 15,98% составляют дети (0-14 лет) и 5,48% подростки (15-17 лет). В 2019 году повысился процент пострадавших среди детей с 14,23% в 2018 г. до 15,98.

Среди пострадавших взрослого населения преобладают лица мужского пола 61,63%, и среди детей 51,43%.

Анализ интенсивных показателей отравлений острых отравлений химической этиологии в разрезе возрастных групп в 2019 году, представлен на графике:

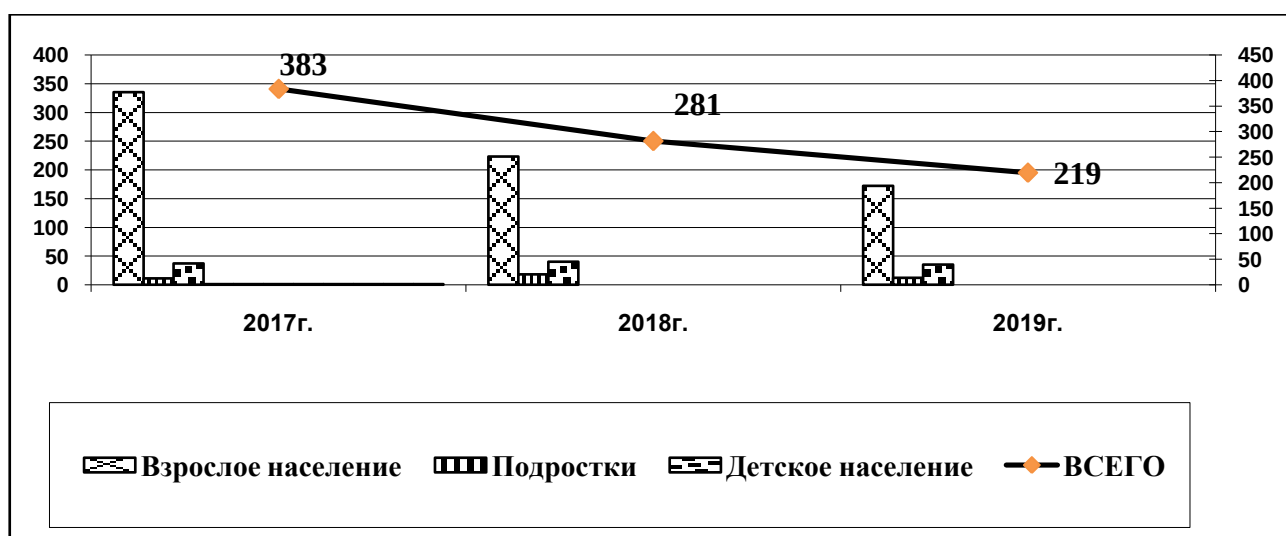


Рис. 34. Динамика острых отравлений химической этиологии по возрастным группам в 2019 году.

Наибольшие уровни летальности отмечены среди пострадавших в возрасте 40-49 лет - 32,93%, 26-39 лет - 31,71%, 50-59 лет - 17,07%, 60 лет и старше – 13,41%, 18-25 лет 3,66% и в возрастной группе 7-17 лет - 1,22%.

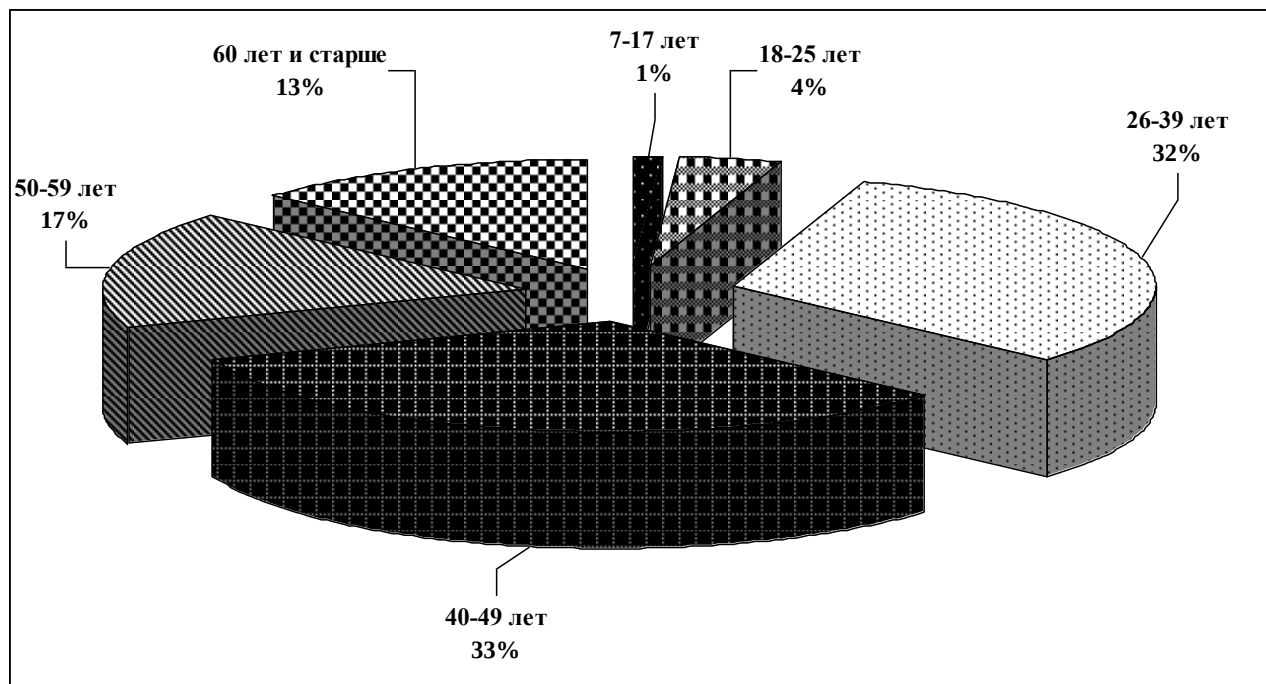


Рис. 35 Структура летальных исходов от ООХЭ по возрастам

В разрезе социальных групп населения в 2019 году наибольший процент отравлений среди безработных - 46,58% (в 2018 г. - 43,6%); 15,98% отравлений приходится на работающее население (2018г. – 11,74%); в остальных социальных группах отмечается снижение по сравнению с 2018 годом: 15,53% составляют пенсионеры (2018г. - 25,27%), среди неорганизованных детей - 4,11% (6,05% - 2018 г.) и среди школьников 10,5% (2018 г. - 11,03%); на долю учащихся лицеев, техникумов, ВУЗов приходится 1,83% (2018 г. - 2,49%).

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

В 2019 году ООХЭ среди мужчин составили 59,36 %, (2018 году 56,94 %) среди женщин 40,64 % (2018 г. – 43,06%); с летальным исходом среди мужчин 81,71% (2018 г. – 68,46%), среди женщин 18,29% (2018 г. 31,54%)

По характеру острых отравлений установлено, что преднамеренное отравление зарегистрировано в 28,31% случаев (2018 г. - 21,35%), случайное, ошибочное в 52,82% случаев, (в 2018 г. - 62,9%).

В 2019 году процент случаев, где место приобретения химического вещества, послужившего причиной острого отравления, «другое» по-прежнему остается на высоких цифрах 79,45 (в 2018 г. - 89,6%).

В структуре отравлений лидирующее место занимают, по-прежнему, отравления спиртосодержащей продукцией – 77 случаев или 35,16%, что составляет 12,08 на 100 тысяч населения (в 2018 г. -122 случая, что составляет 43,06 % или 18,96 на 100 тыс.населения), на втором месте отравления лекарственными препаратами – 67 случаев или 30,59%, что составляет 10,51 на 100 тысяч населения (в 2018 г. - 79 случаев, что составляет 28,11% или 12,28 на 100 тыс.населения); на долю отравлений, обусловленных токсическим действием прочих химических веществ (органи-

ческие растворители, пестициды, пары, газы и др.) приходится 55 случаев или 25,11%, что составляет 8,63 на 100 тысяч населения (в 2018г. 24,2% или 10,57 на 100 тыс.населения), четвертое место занимают отравления наркотическими веществами – 20 случаев или 9,13%, что составляет 3,14 на 100 тысяч населения (в 2018 г. 11 случаев – 3,91 % или 1,71 на 100 тыс. населения).

Таблица № 81

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

	2017 г.	2018 г.	2019 г.
Неорганизованные дети	4,69	6,04	4,11
Школьники (7-17 лет)	6,0	11,03	10,05
Учащиеся (училищ, техникумов ВУЗов)	0,52	2,49	1,83
Работающее население	14,88	11,7	15,98
Безработные	43,60	39,50	46,58
Пенсионеры	28,46	25,27	15,52
БОМЖи	0,26	-	0,46

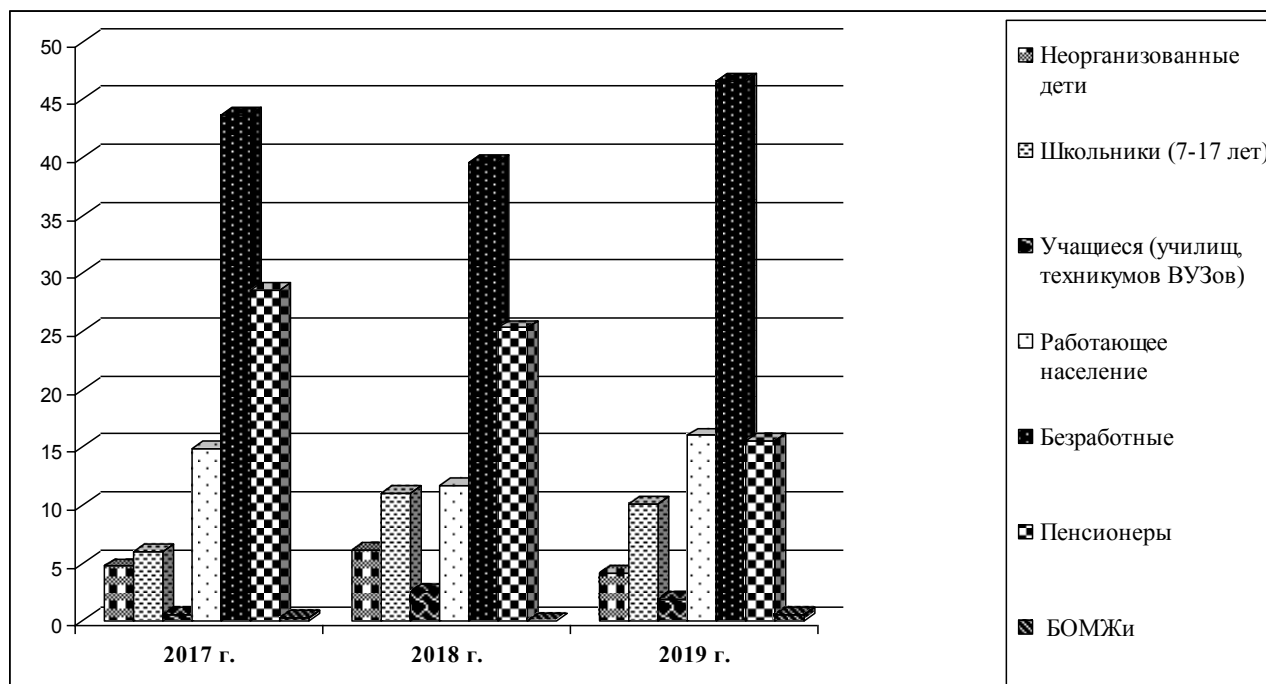


Рис. 36. Удельный вес пострадавших от острых отравлений химической этиологии в разрезе социальных групп) населения Костромской области (2015-2019 гг.)

Массовых случаев острых отравлений химической этиологии в 2019 году не зарегистрировано.

Отравления спиртосодержащей продукцией

	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. населения	из них с летальным исходом										
Отравления спиртосодержащей продукцией	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
	2019	77	11,97	55	8,55	2	1,78	0	1	5,46	0	74	14,43	55

В 2019 году зарегистрировано 77 случаев острых отравлений спиртосодержащей продукцией, что составило 11,97 на 100 тыс. населения области, из них с летальным исходом 55 случаев или 71,43 % от числа пострадавших. Процент отравлений с летальным исходом также немного снизился (2018 г. – 82,78%) .

Зарегистрировано 2 случая алкогольного отравления среди детского населения и 1 случай среди подростков.

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

В половозрастной структуре острых отравлений спиртосодержащей продукцией в 2019 году 96,1% приходится на взрослое население, 2,6% - на детей до 14 лет и 1,3% - на подростков. Среди мужского населения зарегистрировано 60 отравлений или 77,9% и соответственно 22,1% приходится на женское население. Количество летальных случаев среди женского населения ниже (18,2%), чем среди мужского (81,8%).

В этиологической структуре острых отравлений спиртосодержащей продукцией снизилась доля отравлений этиловым спиртом (этанолом) с 56,55% в 2018 г. до 54,5% в 2019 г., при этом удельный вес отравлений другими неуточненными спиртами увеличился, с 27,86% в 2019 г. до 35,06% за счет отравлений техническим спиртом с 4,9% в 2018 г. до 20,8% в 2019 г.

Выше средне областного показателя отравление алкогольной продукцией на 100 тыс. населения в 2019 г. отмечается в г.Волгореченске, Галичском, Кологривском, Костромском, Нерехтском, Мантуровском, Межевском, Поназыревском районах; с летальным исходом – в г.Костроме, г.Волгореченске, Галичском, Буйском, Кологривском, Межевском, Островском, Поназыревском, Солигаличском и Чухломском районах.

Показатели, характеризующие частоту острых отравлений спиртосодержащей продукцией по административным территориям Костромской области за 2018-2019 гг. (на 100 тысяч населения)

Таблица № 83

	2018 год	2019 год
--	----------	----------

	абс. число	на 100 тыс.	с леталь- ным исх.	на 100 тыс.	абс. число	на 100 тыс.	с леталь- ным исх.	на 100 тыс.
г. Кострома	45	16,23	37	13,34	31	11,23	26	9,42
Волгореченск	3	18,13	2	12,09	2	12,21	2	12,21
Антроповский	7	122,29	7	122,29	0	0,00	0	0,00
г.Буй и Буйский	0	0,00	0	0,00	3	9,01	3	9,01
Вохомский	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
г.Галич и Галичский	6	24,72	4	16,48	5	20,85	5	20,85
Кадынский	1	13,87	1	13,87	0	0,00	0	0,00
Кологривский	4	75,12	4	75,12	2	38,91	1	19,46
Костромской	13	27,63	11	23,38	9	19,11	3	6,37
Красносельский	2	11,02	1	5,51	2	10,93	1	5,47
Макарьевский	1	7,58	1	7,58	0	0,00	0	0,00
г.Мантурово и Мантуров- ский	2	10,36	2	10,36	3	15,90	1	5,30
Межевской	0	0,00	0	0,00	2	57,05	1	28,52
Нейский	3	24,53	3	24,53	1	8,40	0	0,00
Нерехтский	13	40,25	11	34,06	7	21,82	7	21,82
Октябрьский	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Островский	3	26,74	3	26,74	1	8,99	1	8,99
Павинский	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Парфеньевский	3	54,63	2	36,42	0	0,00	0	0,00
Поназыревский	0	0,00	0	0,00	1	14,81	1	14,81
Пыщугский	1	22,99	1	22,99	0	0,00	0	0,00
Солигаличский	1	11,24	1	11,24	1	11,43	1	11,43
Судиславский	2	16,06	2	16,06	1	8,11	1	8,11
Сусанинский	2	29,75	2	29,75	0	0,00	0	0,00
Чухломский	3	30,53	3	30,53	1	10,33	1	10,33
г.Шарья и Шарьинский	7	15,46	3	6,63	5	11,19	0	0,00

Костромская область	122	18,96	101	15,70	77	12,08	55	8,63
---------------------	-----	-------	-----	-------	----	-------	----	------

Таблица № 84

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 летальным ис- ходом	абс.	на 100 тыс.	с летальным ис- ходом	абс.	на 100 тыс.	с летальным ис- ходом
		абс.	на 100 тыс.	из них с ле- таль- ным исхо- дом										
Отравление нар- котическими веществами	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
	2019	20	3,14	17	9,13	0	0	0	0	0	0	20	4,47	17

Всего зарегистрировано 20 случаев отравлений наркотическими веществами, что составило 3,14 (в 2018 г. - 1,71) на 100 тыс. населения; женщины составляют 20%. 85% с летальным исходом (17 человек).

В структуре этих отравлений 45% приходится на долю отравлений морфином, 30% каннабисом, по 5% - кокаином и героином.

Летальность от отравлений наркотическими веществами составляет 85% (в 2018 г. - 72,7%).

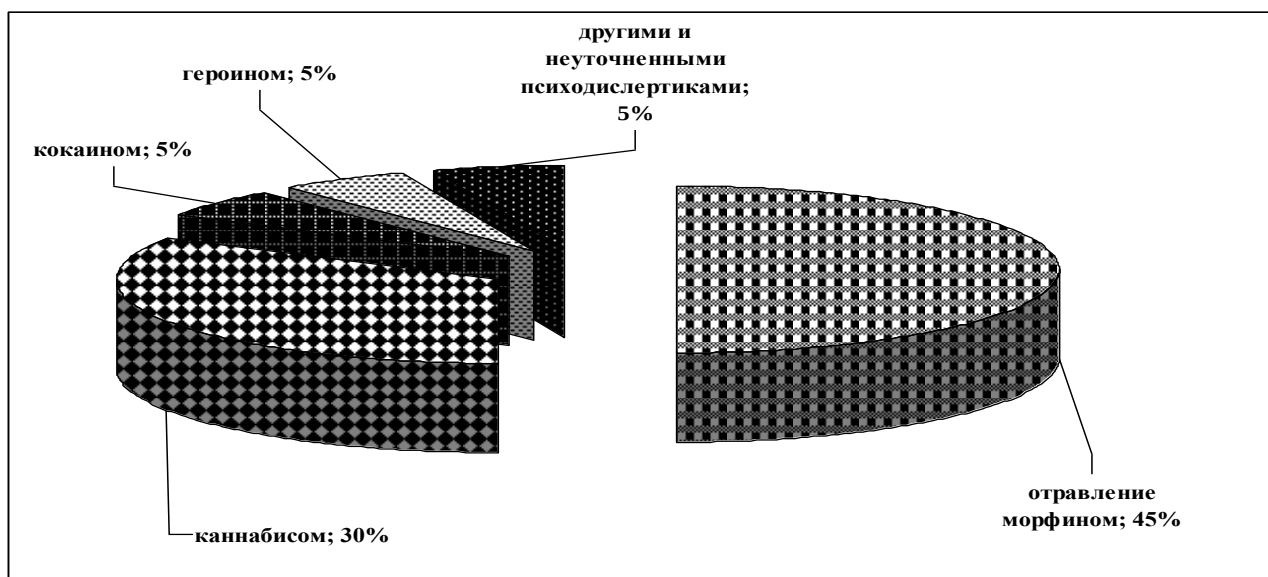


Рис.37 Структура отравлений наркотическими веществами

Отравление лекарственными препаратами

	год	Все население				Детское население (0-14 лет)			Подростковое население (15-17 лет)			Взрослое население (18 лет и старше)		
		В с е г о			из них с ле- таль- ным исхо- дом % в струк-туре отрав- лений	абс.	на 100 тыс.	с летальным исхо- дом	абс.	на 100 тыс.	дом	абс.	на 100 тыс.	с летальным исхо- дом
		абс.	на 100 тыс.	из них с ле- таль- ным исхо- дом										
Отравление лекарственны- ми препарата- ми	2017	74	11,42	6	19,32	18	16,10	0	7	5,40	1	49	9,45	5
	2018	79	12,28	3	28,11	27	24,08	0	9	6,90	0	43	8,38	3
	2019	67	10,51	2	30,59	20	17,97	0	7	36,81	0	40	8,95	2

В 2019 году отмечается снижение показателя острых отравлений лекарственными препаратами (на 100 тыс. населения соответствующего возраста) с 12,28 в 2018 году до 10,51 в отчетном году, хотя в структуре составляет 30,59%, Основной вклад в этиологическую структуру отравлений лекарственными препаратами вносят психотропные (Т.43) - 22,8% и противосудорожные, седативные препараты (Т42) - 21,5%, далее препараты, действующие на сердечно сосудистую систему 16,5%, неопиоидные 13,9%, диуретики 10,1%.

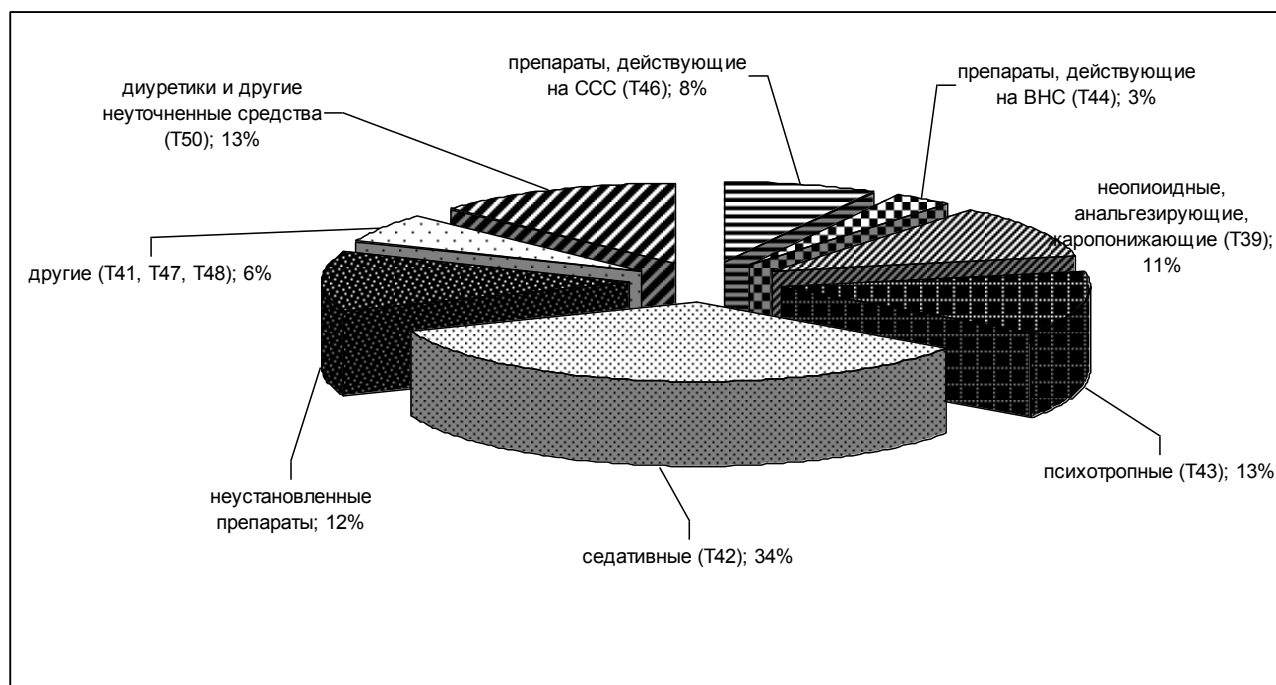


Рис.38 Структура отравлений лекарственными препаратами

Сведения о профессиональной заболеваемости на территории Костромской области

За 2019 год на территории Костромской области не зарегистрировано случаев 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. № 86).

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.

Таблица № 86

Анализ показателей профессиональной заболеваемости

Профессиональная заболеваемость	2017г.	2018г.	2019г.
Костромская область	0,16	0,05	0

Таблица № 87

Показатели профессиональной заболеваемости на территории области по видам экономической деятельности

Вид экономической деятельности	ОКВЭД	2017г.		2018г.		2019г.	
		абс.	на 10 тыс. работ-их	абс.	на 10 тыс. работ-их	абс.	на 10 тыс. работ-их
Сельское хозяйство	A01	3	2,7	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	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. № 88).

Таблица № 88

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

Профессиональная группа	2017г.	2018г.	2019г.
Полировщик художественных изделий			
Машинист, механизатор, тракторист	1	1	
Помощник мастера			
Навальщик – свальщик лесоматериалов			
Слесарь по ремонту оборудования	1		
Станочник д/о станков			
Маляр			
Доярка	1		
Медсестра			
Командир летного отряда			
начальник смены			

Таблица № 89

Анализ профессиональной заболеваемости по стажу работы во вредных факторах

Стаж работы во вредных условиях	2017г.	2018г.	2019г.
до 10 лет			
от 10 до 20 лет	1	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 2019 году в Костромской области выявлено более 226,3 тысяч инфекционных и паразитарных заболеваний (далее инфекционных заболеваний). Показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составил 35191,9, что на 8,7% ниже предыдущего года (2018г.-38565,3, 2017г.- 36768,3, 2016г.- 37018,9). От общего числа заболевших 92,4% пришлось на грипп и острые инфекции верхних дыхательных путей. Без учета гриппа и ОРВИ в 2019 году зарегистрировано 17030 случаев инфекционных заболеваний (2018-16852сл., 2017г.- 16013сл., 2016г.- 17788сл.) (рис.39). Интенсивный показатель составил 2647,19, против 2595,82 в 2018 году с повышением на 2,0%.

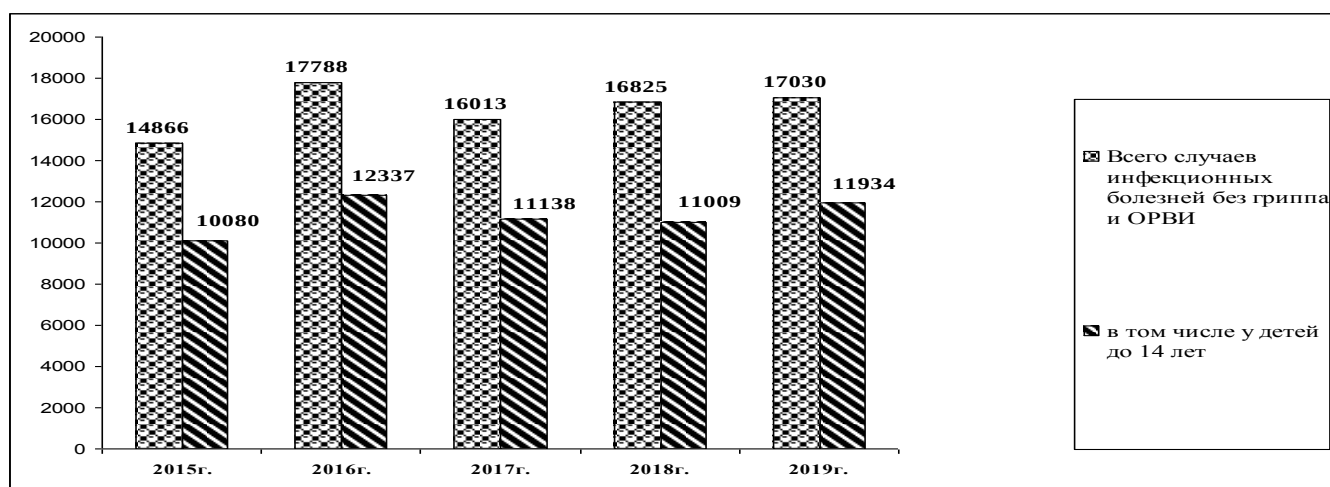


Рис.39. Количество инфекционных и паразитарных заболеваний без ОРВИ и гриппа в Костромской области, 2015-2019 гг. (абс. числа).

В 2019 году структура инфекционных заболеваний (без гриппа и ОРВИ) сохранилась без изменений (рис.40).

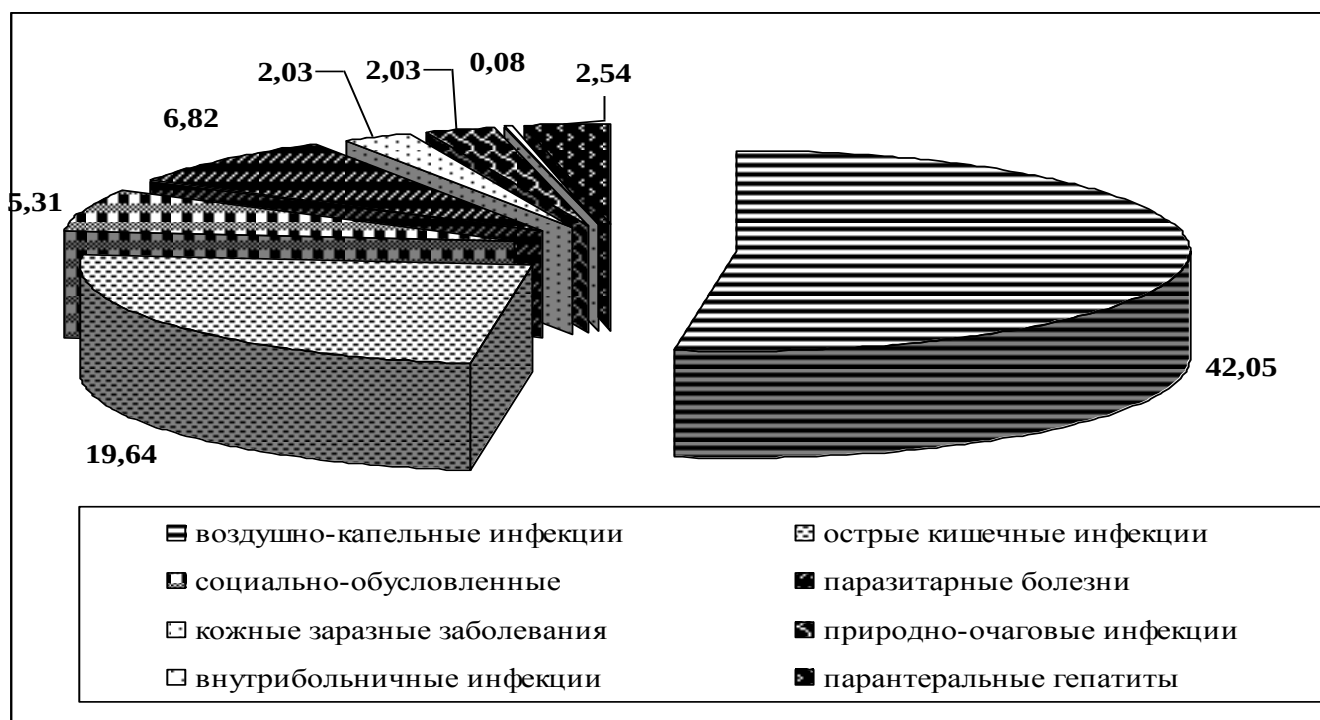


Рис.40 Структура инфекционных заболеваний без учета гриппа и ОРВИ в Костромской области в 2019 году (в %).

В 2019 году структура инфекционных заболеваний (без гриппа и ОРВИ) сохранилась без изменений (рис.45). Как и в 2018 году, на первом месте болезни с аэрозольным механизмом передачи – 42,05% (2018г. – 30,39%), на втором - острые кишечные инфекции (ОКИ) с ВГА – 19,64% (2018г. – 25%). Третье место по количеству заболевших заняли паразитарные болезни – 6,82% (2017г. – (9,9%), четвертое социально-обусловленные инфекции – 5,31% (2018г. – 5,18%). По удельному весу количества больных на пятом месте в 2019году занимают парантеральные гепатиты – 2,54% (2018г.-2,94%), на шестом месте кожные заразные болезни и природно-очаговые инфекции – 2,03% (2018г. – 2,48% и 1,34%). Менее одного процента заняли инфекции, управляемые средствами специальной профилактики 0,59% (2018-0,23%) и внутрибольничные инфекций 0,08% (2018г. – 0,1%).

Таблица № 90

Ранжирование инфекционной и паразитарной заболеваемости в Костромской области в 2019 году

Показатель На 100 тыс. на- селения	Заболеваемость на 100 тыс. населения (все- го)	Заболеваемость на 100 тыс. населения (дети до 14 лет)
Более 10000,0	ОРВИ (32480,83)	ОРВИ (124588,2)
5000,0-1000,0	Укусы клещами (1603,4)	Ветряная оспа (5162,4) ОКИ неустановл. этиологии(1313,8) Энтеробиоз (916,0) Укусы клещами (1525,2) Пневмонии внебольничные (1074,8)
1000,0-500,0	Ветряная оспа (965,3)	ОКИ установлен. этиологии (554,8)

500,0-100,0	ОКИ неустановлен. этиологии (367,16) Энтеробиоз (173,78) Укусы, ослюнения животными (202,54) ОКИ установленной этиологии (136,32) Внебольничные пневмонии (491,51) Скарлатина (118,6)	Скарлатина (676,6) Укусы, ослюнения животными (352,3) Педикулез (342,5) Микроспория (214,1) Инфекционный мононуклеоз (145,4) Грипп (186,4)
100,0-10,0	Педикулез (68,24) Туберкулез (впервые выявлен.) (21,76) ВИЧ инфекция (43,37) Хронический гепатит С (49,12) Микроспория (45,08) Инфекционный мононуклеоз (28,29) Сальмонеллезные инфекции (15,7) Грипп (63,89) Хронический гепатит В (13,68) ГЛПС (34,66) Коклюш (14,15)	Аскаридоз (17,8) Чесотка (29,4) Сальмонеллезные инфекции (48,2) Коклюш (75,8) Энтеровирусные инфекции (35,7)
10,0-1,0	Клещ. весенне-летний энцефалит (5,91) Носительство вирус. гепатита В (3,26) Энтеровирусные инфекции (6,84) Иерсиниоз (3,89) Сифилис (впервые выявленный) (1,87) Гонококковая инфекция (5,29) Корь (1,24) Чесотка (8,55) Аскаридоз (4,2) Острый гепатит С (1,24) Клещевой боррелиоз (9,33) Опоясывающий лишай (4,35)	Иерсиниоз (1,8) Клещ. весенне-летний энцефалит (3,6) Туберкулез (впервые выявлен.) (8,9) ВИЧ инфекция (1,8) Острые вялые параличи (1,78) ГЛПС (3,6) Корь (1,8) Менингококковая инфекция (1,8) Клещевой боррелиоз (1,8) Опоясывающий лишай (3,6)
Менее 1,0	Бактериальная дизентерия (0,16) Токсоплазмоз (0,78) Эхинококкоз (0,47) Менингококковая инфекция (0,93) Цитомегаловирусная инфекция (0,62) Острые вялые параличи (0,31) Токсокароз (0,47) Острый гепатит А (0,62) Эпидемический паротит (0,31) Дифиллоботриоз (0,93) Поствакцинальные осложнения (0,16) Острый гепатит Е (0,47)	Цитомегаловирусная инфекция (0,89) Острый гепатит А (0,9) Эпидемический паротит (0,31) Поствакцинальные осложнения (0,9)

Снижение уровня инфекционных заболеваний, управляемых средствами специфической профилактики, стало возможным благодаря многолетней плановой иммунизации детского и взрослого населения и реализации 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 № 91

Показатели охвата и своевременности иммунизации против инфекционных заболеваний, управляемых средствами специфической профилактики в Костромской области, 2015-2019 гг. (в %)

Нозология	Возраст	2015г.	2016г.	2017г.	2018г.	2019г.
Дифтерия	12 мес.	95,58	95,07	95,13	95,46	95,24
	24 мес.	95,80	95,05	95,06	95,04	95,06
	7 лет	95,35	95,10	95,15	96,24	96,15
	14 лет	95,46	95,19	95,35	96,36	96,11
	с 18 лет вакцинация	96,55	96,18	96,27	95,98	95,56
Коклюш	12 мес.	95,29	95,07	95,13	95,46	95,24
	24 мес.	95,17	95,05	95,06	95,04	95,06
Полиомиелит	12 мес.	97,10	95,64	95,24	95,64	95,65
	24 мес.	96,69	95,11	95,24	95,16	95,14
	14 лет	96,69	95,20	96,07	98,16	97,90
Вирусный гепатит В	12 мес.	95,98	96,24	96,14	96,56	96,55
	13 лет	99,87	99,68	99,80	99,63	99,45
	18-35 лет вакцинация	94,38	94,60	94,65	94,84	96,36
Корь	24 мес.	97,47	97,36	97,07	96,89	96,70
	6 лет	95,01	95,04	95,63	97,22	96,78
	18-35 лет вакцинация	99,18	99,16	99,07	98,99	98,00
Эпидемический паротит	24 мес.	97,47	97,36	97,07	96,89	96,70
	6 лет	95,01	95,04	95,63	97,22	96,78
Краснуха	24 мес.	97,28	97,05	96,94	96,88	96,67
	6 лет	95,76	95,01	95,62	97,20	96,78
	18-35 лет вакцинация	53,76	61,51	63,44	71,28	74,95

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 2019 году против дифтерии вакцинировано 7469 человек, в том числе 5988 детей, ревакцинировано - 40397чел., из них 19825 взрослых.

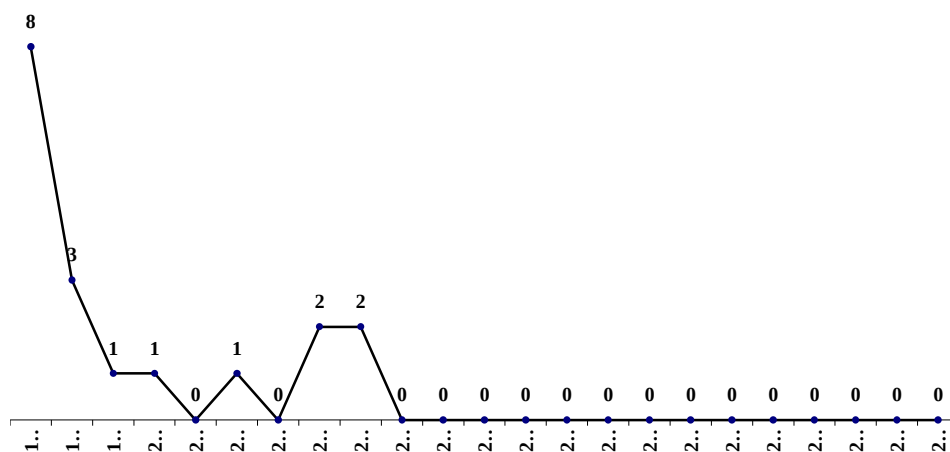


Рис.41 Количество заболевших дифтерией в Костромской области, 1997-2018 гг. (абс. числа).

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 95,24% (2018г.- 95,46%, 2017г.-95,13%) ревакцинировано в возрасте 24 месяца – 95,06% (2018г.- 95,04%, 2017г.-95,06%), в 7 лет – 96,15% (2018г.-96,24%, 2017г.-95,15%), в 14 лет - 96,11% (2018г.-96,36%, 2017г.-95,35%). Вместе с тем не обеспечен своевременный охват детей прививками против дифтерии в Кадыйском, Костромском, Красносельском, Судиславском, Чухломском муниципальных районах.

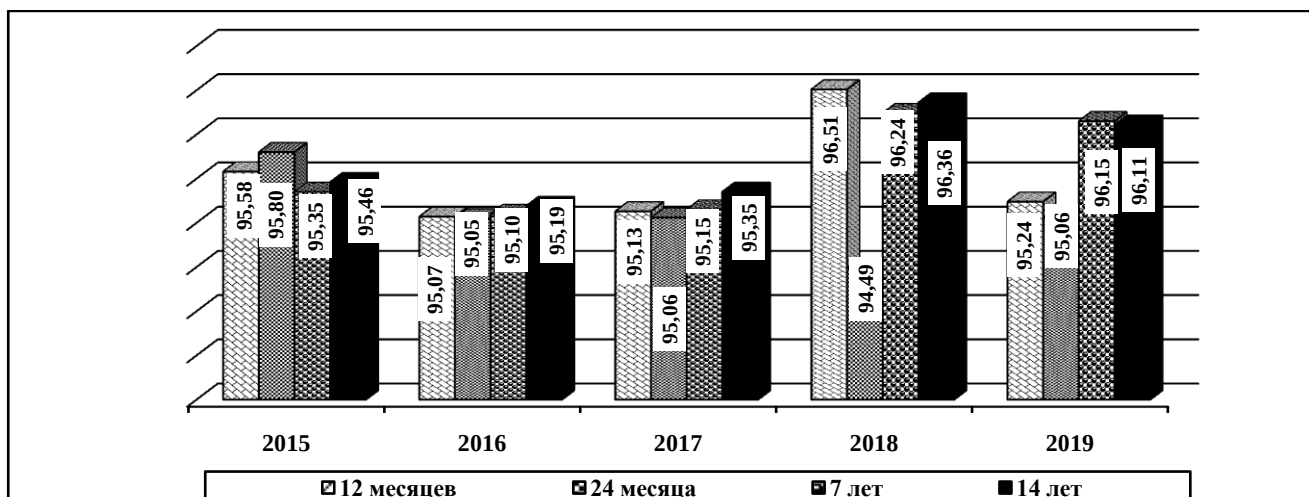


Рис.42. Показатели охвата прививками против дифтерии детей в Костромской области, 2015-2019 гг. (в %).

Рекомендуемый в соответствии с санитарно-эпидемиологическими правилами 90% уровень охвата прививками против дифтерии взрослых поддерживается в области в течение 12-и лет (рис.43), в 2019 году составил 95,56% (2018г.-95,98%, 2017г.-96,27%).

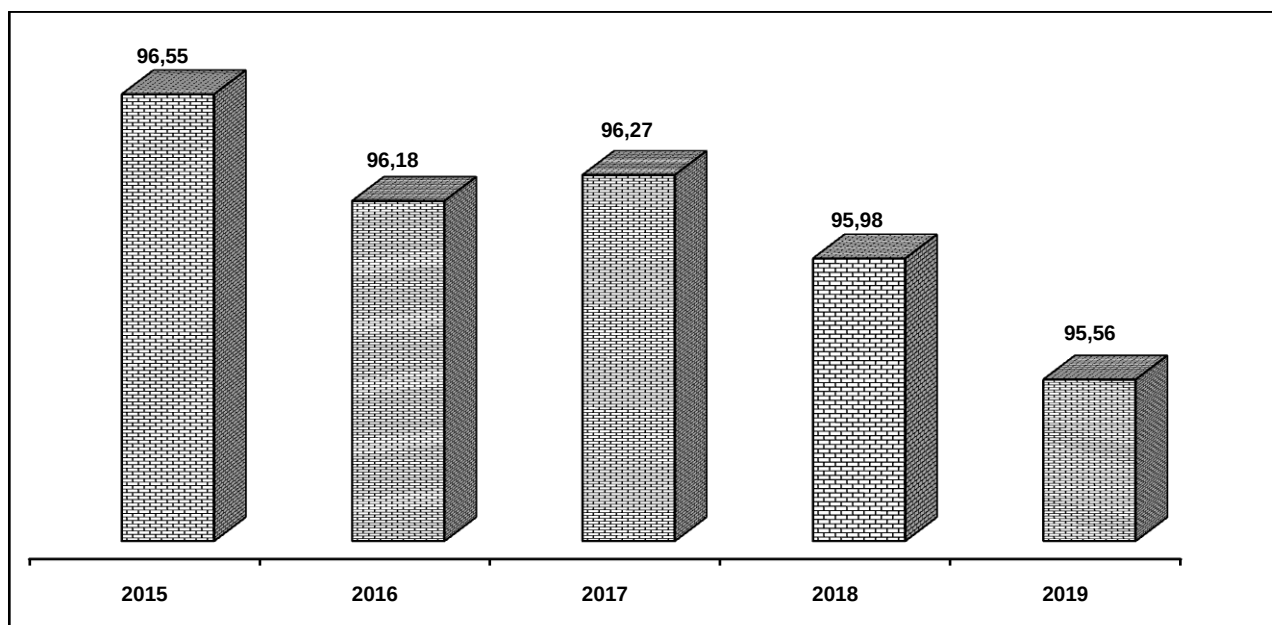


Рис.43. Охват вакцинацией против дифтерии лиц старше 18 лет в Костромской области в 2015-2019 гг. (в %).

Результаты охвата прививками детей и взрослых подтверждаются данными серологических исследований напряженности иммунитета к дифтерии (таб.№ 92). В 2019 году процент серонегативных во всех индикаторных группах оказался значительно меньше 10%, что свидетельствует о достоверности проводимой иммунизации.

Таблица № 92

**Серологические исследования коллективного иммунитета к дифтерии
в Костромской области, 2017-2019гг.**

Год	Кол-во сыв-ток от детей 3-4 лет	из них серонегатив- ных	%	Кол-во сыв-ток от детей 6-17 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	%
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
2019	75	0	0	81	4	4,94	78	4	5,13	326	29	8,90

В целях раннего выявления больных дифтерией и носителей токсигенных коринебактерий согласно требованиям санитарно-эпидемиологических правил в области организованы и проводятся бактериологические обследования. В 2019 году всего обследовано 9989 человек (2018г.–10133чел., 2017г.–9586чел.), в том числе с профилактической целью – 6553 детей и взрослых, поступающих в детские закрытые учреждения и медицинские организации психоневрологического профиля (2018г.-6651чел., 2017г.-5726чел., 2016г.-4273чел.), с диагностической целью - 3436 больных ангинами, фарингитами, тонзиллитами и др. (2018г.-3482чел., 2017г.-3860чел.). Возбудителей дифтерии, а также нетоксигенных штаммов не обнаружено.

Корь. С 2002 по 2011 годы в Костромской области случаи кори не регистрировались (рис.44). 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. В 2019 году зарегистрировано 8 случаев кори, в том числе 3 случая кори у детей. Три случая кори импортированы из Украины, Египта и Азербайджана, три случая завезены из г.Москва и Ивановской области. Шесть заболевших корью не привиты против кори в связи с отказами, один – по медицинским противопоказаниям, у одного взрослого имелись сведения только об одной прививке против кори.

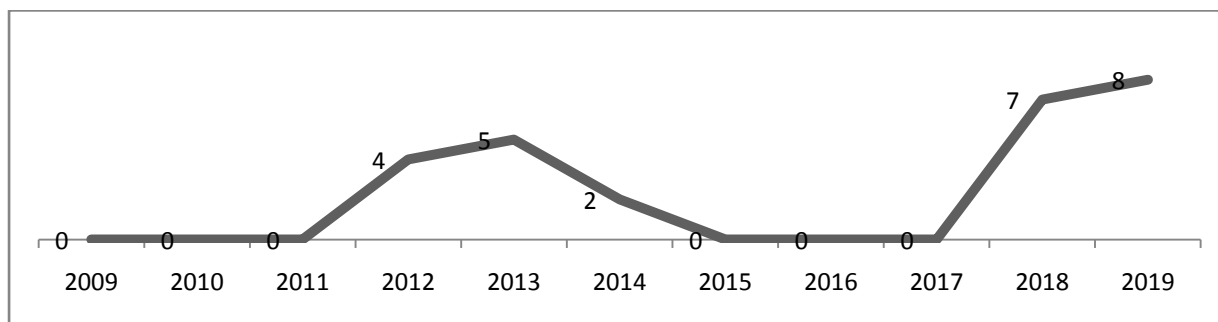


Рис.44. Количество заболевших корью в Костромской области, 2009-2019 гг. (человек).

В рамках активного надзора за коревой инфекцией осуществлялись мероприятия по выявлению подозрительных на заболевание и обследованию экзантемных больных. В 2019 году обследовано 14 больных с явлениями сыпи и температуры, что соответствует индикативному показателю 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 2019 году было запланировано вакцинировать против кори 10800 человек (6600 детей и 4200 взрослых), ревакцинировать 13300 человек (8000 детей и 5300 взрослых). Всего в 2019 году против кори привито 31773 детей и взрослых, в том числе вакцинировано 14289 чел., ревакцинировано 17484 чел. (рис.46). План вакцинации против кори взрослых выполнен на 132,31%, ревакцинации - на 131,46% за счет проведения подчищающей иммунизации против кори, организованный во исполнение постановления Главного государственного санитарного врача от 06.03.20219г. №2 «О проведении подчищающей иммунизации против кори на территории Российской Федерации» и иммунизации против кори контингентов групп риска в возрасте до 55 лет, работников медицинских организаций – без учета ограничений по возрасту.

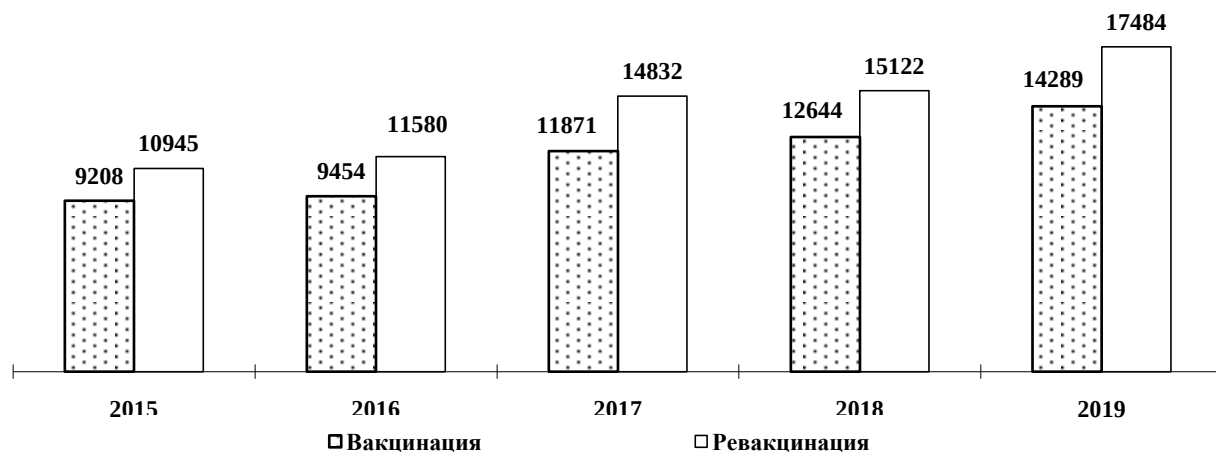


Рис.45. Количество привитых против кори в Костромской области, 2015 - 2019 гг. (абс. числа)

Охват прививками против кори взрослых до 35 лет в 2019 году составил 98,79% (2018г. - 97,83%, 2017г.-99,07%).

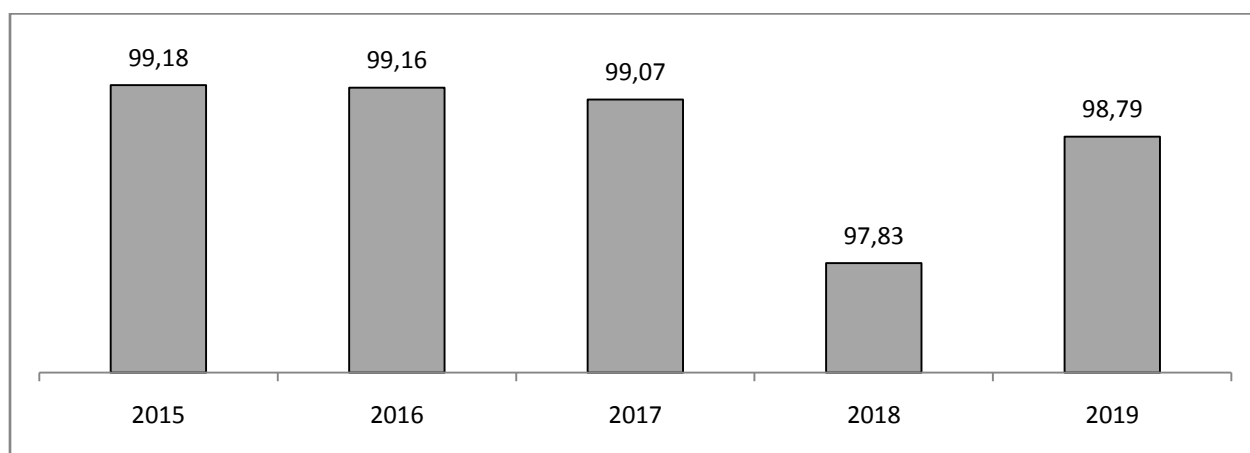


Рис.46. Охват вакцинацией против кори взрослых 18-35 лет в Костромской области, (в %).

Среди детей своевременный охват вакцинацией против кори в возрасте 1 год по итогам 2019 года в области составил 95,61% (2018г.-95,83%, 2017г.-95,22%), в 24 месяца жизни привито 96,7% (2018г.-96,89%, 2017г.-97,07%) (рис.46). В возрасте 6 лет вторую прививку против кори получили 96,78% детей от числа состоящих на учете (2018г.-97,22%, 2017г.-95,63%). 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 (Нейский, Октябрьский, Судиславский, Шарьинский муниципальные районы).

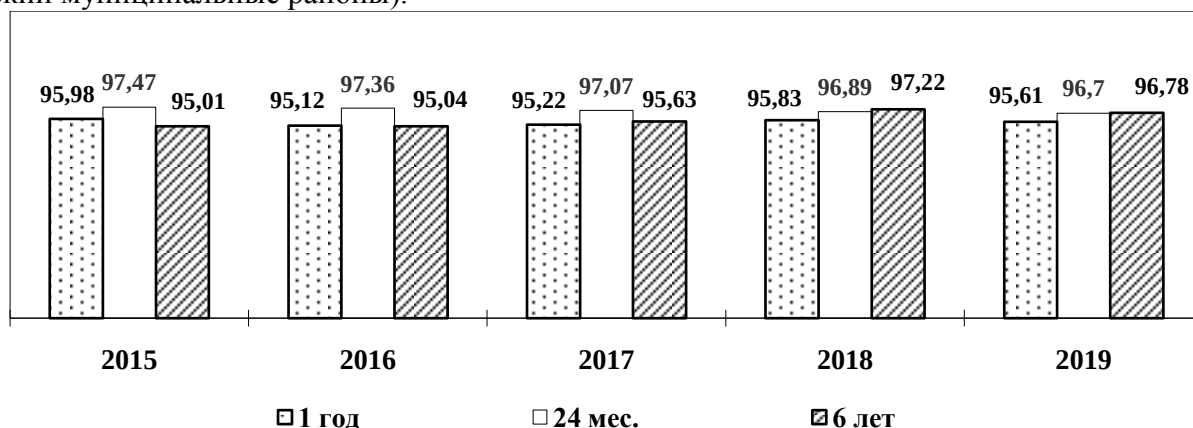


Рис.47. Показатели охвата вакцинацией против кори детей в возрасте 1 год и 24 месяца, ревакцинацией в 6 лет в Костромской области, 2015 - 2019 гг. (в %)

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 Роспотребнадзора по Костромской области и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области» (20.02.2019г., 25.10.2019г.), а также неоднократно на оперативных совещаниях у руководителей Управления Роспотребнадзора по Костромской области 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 контин-

гентов детского и взрослого населения, а также контингентов групп риска по итогам 2019 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 показателям» совместно с департаментом здравоохранения Костромской области, медицинскими организациями проведен расчет численности контингентов групп риска, подлежащих профилактическим прививкам против кори в 2019 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 проводится с 2015 года. Была организована 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 издано постановлением 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».

В 2019 году серологические обследования на коллективный иммунитет к кори осуществлялись в соответствии с постановлением Главного государственного санитарного врача по Костромской области от 22.10.2019г. №11, в том числе среди медицинских работников. С целью повышения профессиональной грамотности медицинских работников проведено обучение по организации серологического мониторинга состояния коллективного иммунитета к инфекциям, управляемым средствами специфической профилактики. Для проведения серологических исследований в лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области» использовались тест-системы «ВектоКорь-IgG» (производитель ЗАО «Вектор-Бест»), «ИФА-краснуха-IgG» (производитель ЗАО «ЭКОлаб»). Всего исследовано 686 сывороток, из них отсутствие антител к вирусу кори обнаружено у 78 чел., или у 11,4% (2018г.-15,4%, 2017г.-19%). Среди медицинских работников на коллективный иммунитет к кори обследовано 100 человек, выявлены 5 серонегативных (2018г.-9чел., 2017г.-12чел.). 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%.

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 (2016-2019гг.)», утвержденным заместителем губернатора области.

Краснуха. Заболеваемость краснухой с 2010 года в Костромской области регистрируется в виде единичных случаев (рис.48). С 2013 года случаев краснухи не зарегистрировано.

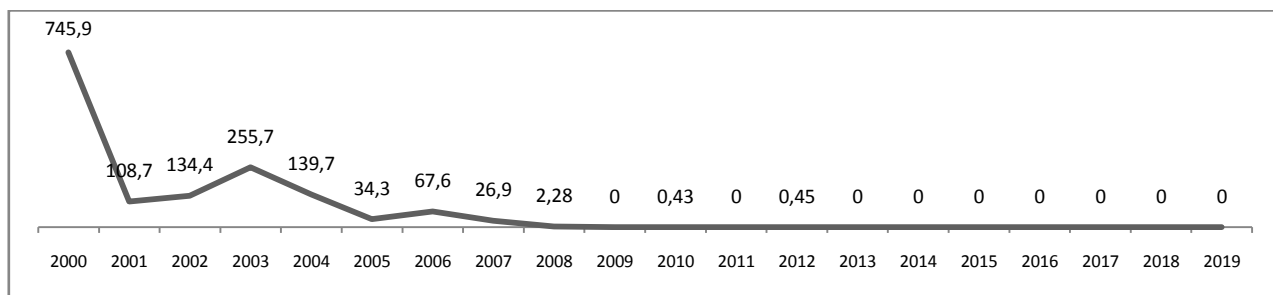


Рис.48. Заболеваемость краснухой в Костромской области, 2000-2019 гг. (на 100 тысяч населения)

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.50). Всего за период с 2006г. по 2019г. первичную вакцинацию получили 163096 детей и взрослых, дважды привито 135507 человека.

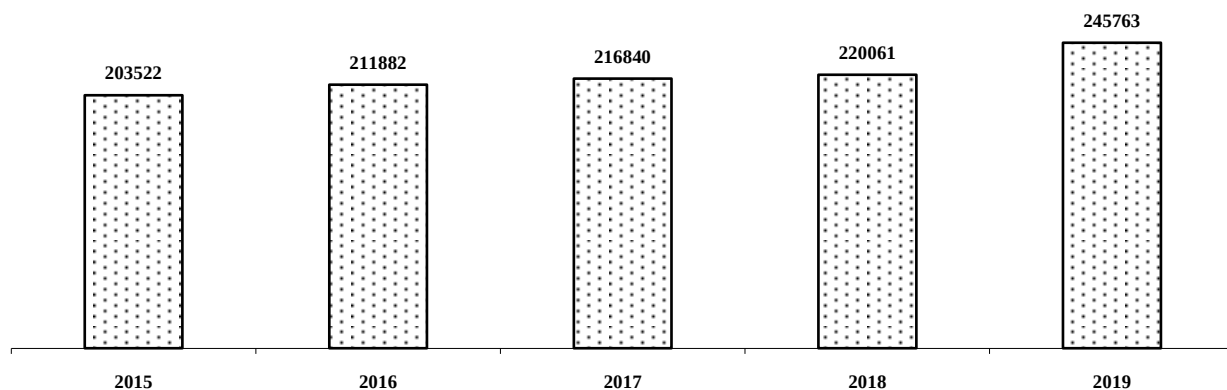


Рис.49. Количество привитых против краснухи детей и взрослых в Костромской области, 2015-2019 гг. (человек).

Показатель своевременности охвата вакцинацией против краснухи детей в возрасте 24 месяца в 2019 году составил 96,67% (2018г.-96,88%, 2017г.-96,94%) (рис.55). Ревакцинацией в 6 лет в целом по области охвачено 96,78% (2018г.-97,20%, 2017г.-95,62%). В 9-и муниципальных образованиях прививками охвачено 100% детей от числа состоящих на учете. Вместе с тем рекомендуемый уровень иммунизации в 6 лет не достигнут в г.Нея и Нейском районе, Судиславском муниципальном районе.

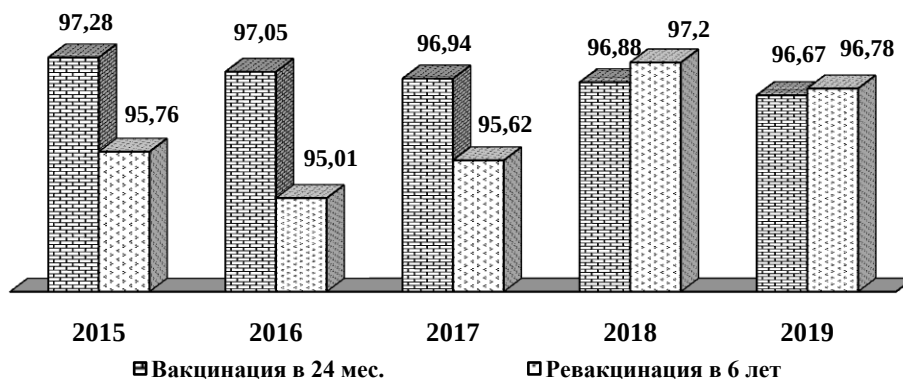


Рис.50. Показатели охвата иммунизацией против краснухи детей Костромской области, 2015-2019 гг. (в %).

Достигнутые результаты в охвате детей и взрослых прививками против краснухи подтверждаются результатами серологических исследований (таб.№93). В 2019 году к вирусу краснухи исследовано 663 сыворотки, с отсутствием антител к вирусу краснухи выявлены 43 человека или 6,49% от числа обследованных.

Таблица № 93

Серологические исследования коллективного иммунитета к краснухе в Костромской области, 2017-2019 гг.

Год	Кол-во сывороток от детей 3-4 лет	из них серопозитивных	%	Кол-во сывороток от детей 16-17 лет	из них серопозитивных	%	Кол-во сывороток всего	из них серопозитивных	%
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
2019	75	70	93,3	103	97	94,17	663	620	93,5

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 2019 году в Костромской области зарегистрирован 91 случай коклюша, показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составил 14,15, что выше уровня 2018 года в 3,8р., выше уровня Российской Федерации - на 44,2%.

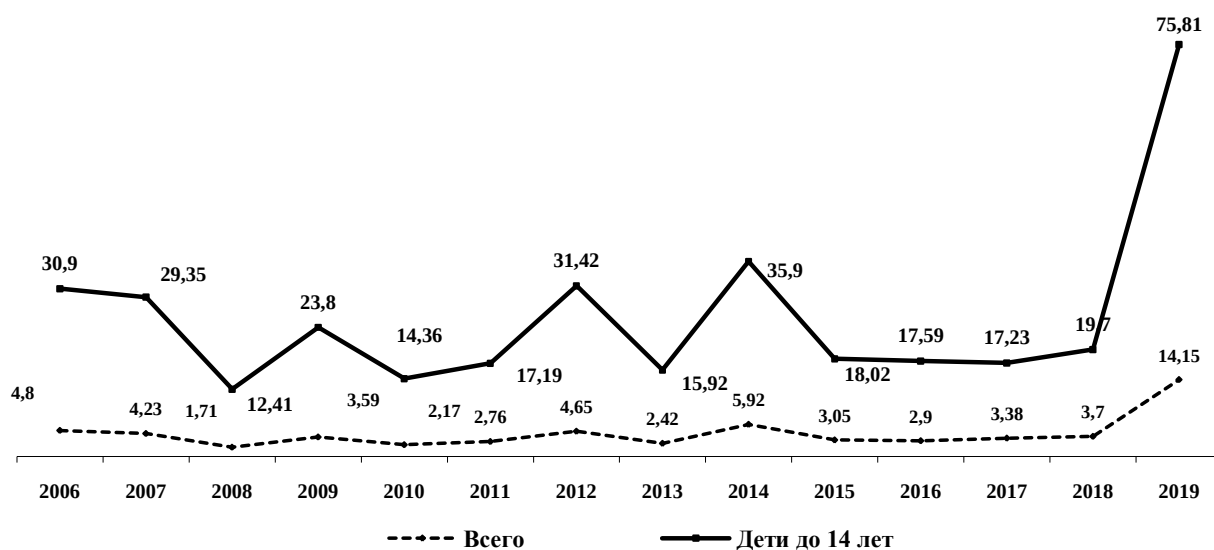


Рис.51. Заболеваемость коклюшем в Костромской области, 2006-2019 гг. (на 100 тыс. населения)

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 125 человек. Диагнозы установлены с учетом клинико-эпидемиологических данных и результатов молекулярно-биологических и 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 2019 году в 12 месяцев привито 95,24 % (2018г.-95,72%, 2017г.-95,13%), в 24 мес. – 95,06% (2018г.-95,07%, 2017г.-95,06%) (рис.52). 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 почти к 2 годам жизни вакцинацией против коклюша охвачено менее 95% детей (Вохомский, Кадыйский, Кологривский, Красносельский, Октябрьский, Парфеньевский муниципальные районы).

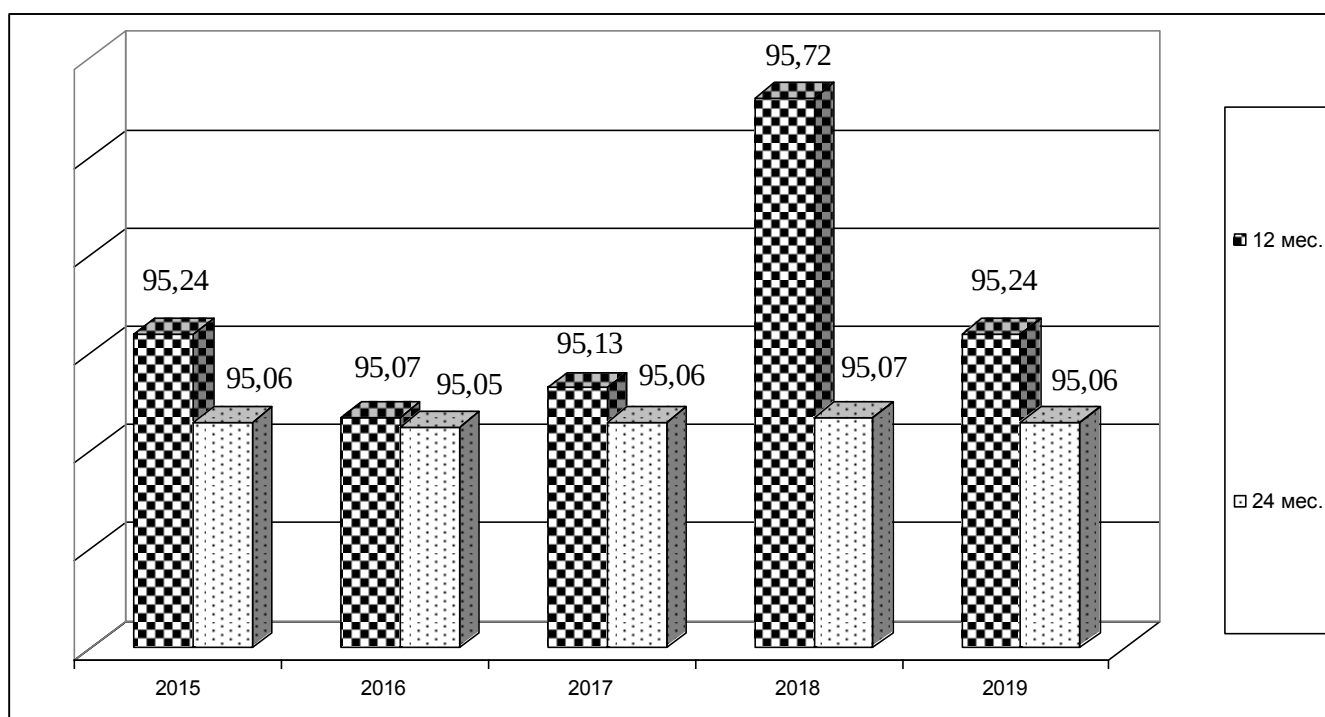


Рис.52. Показатели охвата иммунизацией против коклюша детей Костромской области, 2015-2019 гг. (в %).

План вакцинации детей против коклюша выполнен на 91,02%, ревакцинации против коклюша - на 97,2%.

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. В 2019 году зарегистрировано 2 случая эпидемического паротита (рис.53).

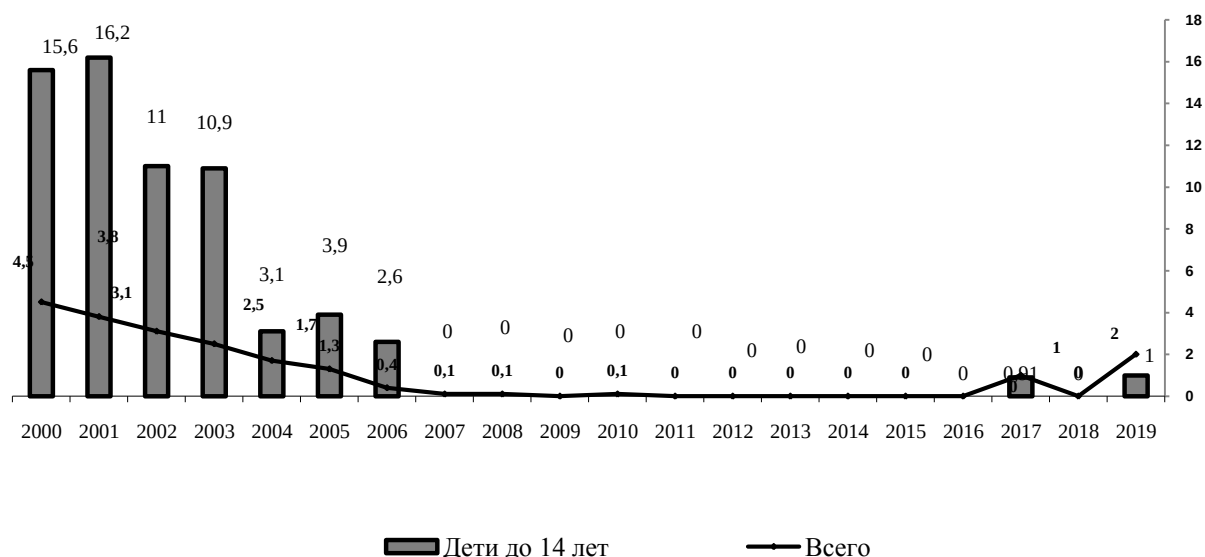


Рис.53. Заболеваемость эпидемическим паротитом в Костромской области, 2000-2019 гг. (на 100 тыс. населения)

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.53).

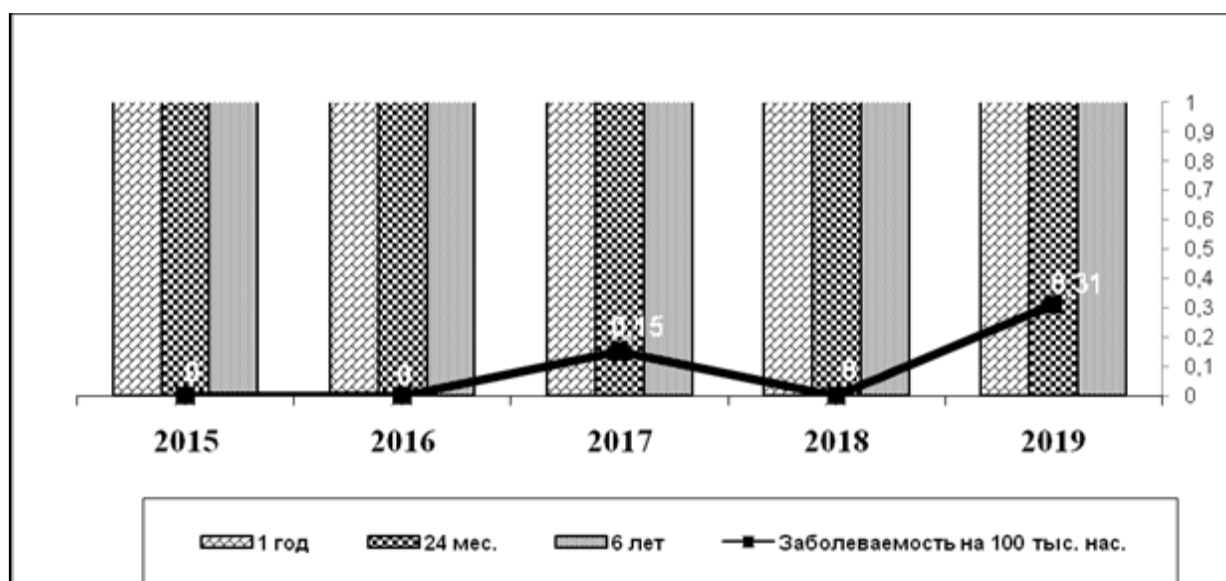


Рис.54. Заболеваемость эпидемическим паротитом детей до 14 лет (на 100 тыс. населения) и охват вакцинацией и ревакцинацией против эпидемического паротита (в %) в Костромской области, 2015 - 2019 гг.

Для изучения напряженности иммунитета к вирусу эпидемического паротита ежегодно проводятся серологические обследования индикаторных групп населения. В 2019 году исследовано 75 сывороток, процент серонегативных составил 21% (2018г.-9,4%, 2017г.-16%). 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 по-

вторной 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 2016-2019 годы. Мероприятия по обеспечению надзора за полиомиелитом включены в План организационных мероприятий по реализации основных направлений деятельности Управления Роспотребнадзора по Костромской области на 2019 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 Роспотребнадзора по Костромской области и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области» (20.02.2019г., 25.10.2019г.), коллегии департамента здравоохранения Костромской области (02.03.2019г.), 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 17 лет. По итогам 2019 года охват вакцинацией детей в возрасте 12 месяцев составил 95,65% (2018г.-96,51%, 2017г.-96,24%), второй ревакцинацией в 24 месяца – 95,14% (2018г.-95,27%, 2017г.-95,24%), третьей ревакцинацией в 14 лет - 97,90% (2018г.-98,16%, 2017г.-96,07%) (рис.55).

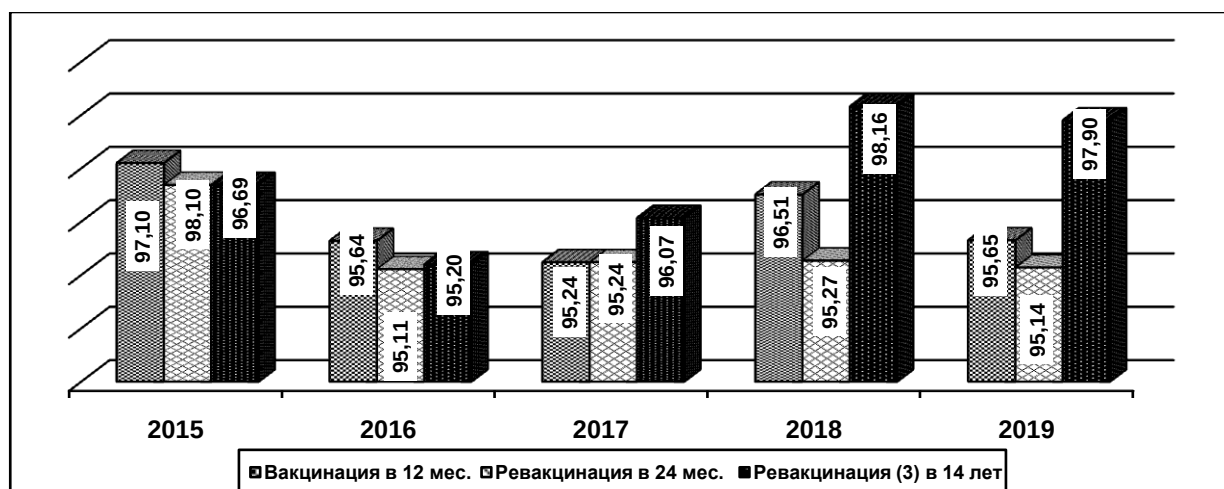


Рис.55. Показатели охвата иммунизацией против полиомиелита в Костромской области, в 2015 - 2019 гг. (в %).

В виду отказов родителей, медицинских отводов и малочисленности детей в небольших населенных пунктах, требуемый охват вакцинацией против полиомиелита детей к году жизни в 2019 году не был достигнут в Вохомском, Кологривском, Октябрьском, Судиславском и Шарьинском 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 2019 году организовано постановлением Главного государственного санитарного врача от 04.04.2019г. №4. 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 99,5%, к полиовирусу 2 типа – 96,0%, к полиовирусу 3 типа – 84,5%. Проведенный анализ результатов серологических исследований предписаниями доведен до медицинских организаций.

В 2019 году на территории Костромской области по окончательной классификации зарегистрировано двое детей с острыми вялыми параличами (далее – ОВП) при индикаторе – не менее 1 случая. 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 4 пробы 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 два случая ОВП (2018г.-3 сл., 2017г.-3 сл.), показатель заболеваемости составил 1,99 на 100 тыс. детей до 14 лет включительно (рис.56).

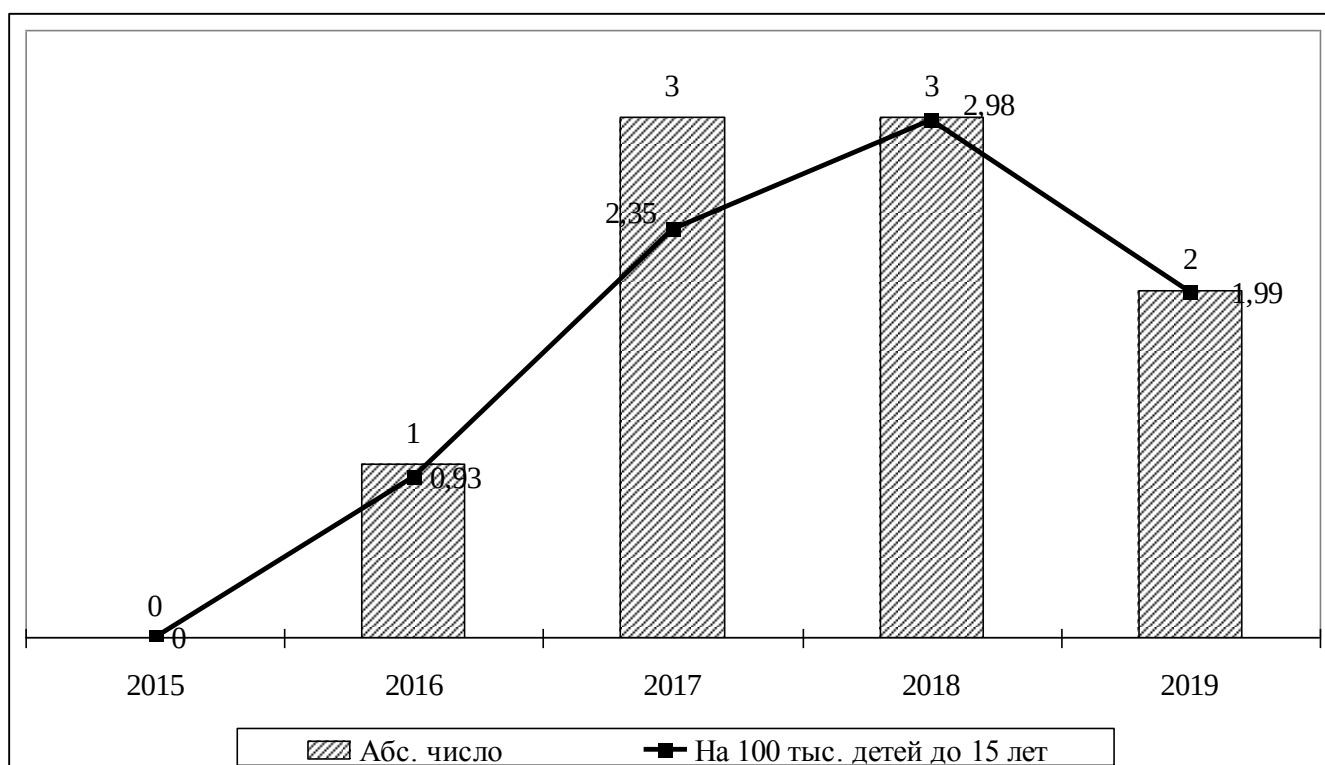


Рис.56. Количество случаев ОВП по окончательной классификации (абс.числа) и заболеваемость ОВП детей до 15 лет (на 100 тыс.нас.) в Костромской области, в 2015 - 2019гг.

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 по вопросам миграции Управления МВД России по Костромской области ежемесячно представляет сведения о детях из семей беженцев, переселенцев, кочующих групп населения, прибывших на территорию области. В 2019 году на полиовирусы обследовано 9 детей, прибывших из Азербайджана, Армении, Казахстана и Чеченской Республики. По результатам лабораторных исследований,

проведенных в лаборатории Санкт-Петербургского регионального центра эпиднадзора за полио/ОВП, у одного из детей обнаружено носительство вакцинных полиовирусов 1 типа.

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 2019 году в Костромской области энтеровирусной инфекции (далее – ЭВИ) зарегистрировано 44 случая, показатель заболеваемости составил 6,84 на 100 тыс. населения (2018г.-10,95, 2017г.-7,21). Большая часть ЭВИ выявлена среди детей до 14 лет – 40 случаев (2018г.-69сл., 2017г.-39сл.) или 35,68 на 100 тыс. детей данного возраста (рис.57).

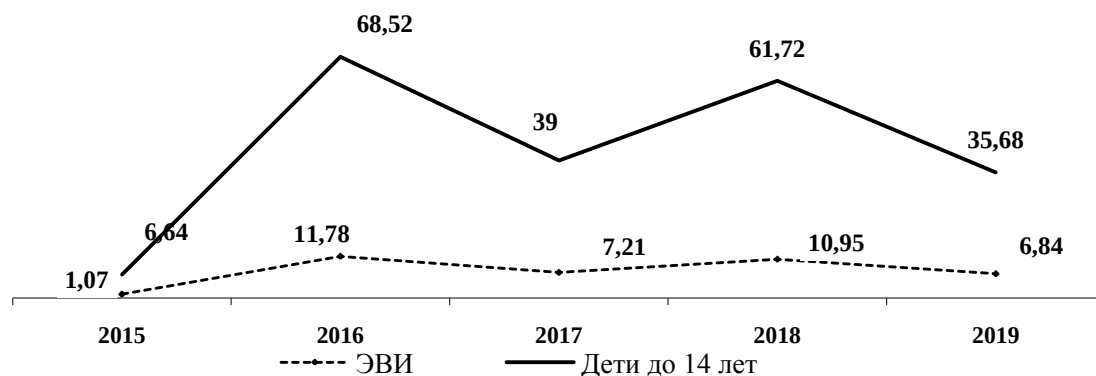


Рис.57. Показатель заболеваемости энтеровирусной инфекцией в Костромской области на 100 тыс. населения за 2015-2019гг.

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 обнаружена циркуляция энтеровирусов Коксаки В5 и НПЭВ. Всего с диагностической целью на энтеровирусы в 2019 году обследовано 78 человек (таб.№94).

Таблица №94

Результаты диагностики энтеровирусной инфекции в Костромской области за 2015–2019гг.

	2015г.	2016г.	2017г.	2018г.	2019г.
Зарегистрировано случаев энтеровирусной инфекции, всего	7	77	47	71	44
из них энтеровирусный менингит	1	6	3	0	5

Количество энтеровирусной инфекции, подтвержденной вирусологическими исследованиями в СПб РЦ	1	26	2	2	2
из них энтеровирусный менингит	-	2	1	0	-
Результаты исследований	Коксаки А10	Экхо30 НПЭВ	НПЭВ	НПВЭ	Коксаки В5 НПВЭ
Количество энтеровирусной инфекции, подтвержденной ПЦР в лабораториях ФБУЗ ЦГиЭ в Костромской области и ОГБУЗ «Городская больница г.Костромы»	7	77	47	71	44
из них энтеровирусный менингит	1	6	3	0	5
Результаты исследований	Энтеро вирусы	Энтеро вирусы	Энтеро вирусы	Энтеро вирусы	Энтеро вирусы
Всего проведено диагностических исследований в ПЦР на энтеровирусы в лабораториях ФБУЗ ЦГиЭ в Костромской области и ОГБУЗ «Городская больница г.Костромы»	92	479	216	91	78

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 2019 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 2019 году лабораторией ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области» методом ПЦР исследовано 101 проба, из них 62 пробы сточных вод, 39 проб воды поверхностных водных объектов. РНК энтеровирусов была обнаружена в 33-х пробах сточных вод (таб. №95). При дальнейшем исследовании и идентификации энтеровирусов в положительных пробах концентратов образцов сточ-

ных вод в лаборатории Санкт-Петербургского регионального центра вирусологическим методом выделены вакцинные полиовирусы 3 типа, вирусы Коксаки В1-6, Коксаки В5, Экхо 20.

Таблица № 95

**Результаты исследований на энтеровирусы объектов окружающей среды
методом ПЦР в Костромской области за 2015-2019 гг.**

	2015г.	2016г.	2017г.	2018г.	2019
Всего исследовано проб	88	95	94	82	101
Исследовано проб сточной воды	65	59	76	60	62
из них с положительным результатом	2	21	29	34	33
в том числе на полиовирусы	-	-	3	3	-
на НПЭВ	2	21	5	3	-
Исследовано проб воды поверхностных водных объектов	18	34	13	22	39
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 2019 году проведен анализ качества, результативности и полноты проводимых лабораторных исследований на полио и неполиоэнтеровирусы объектов окружающей среды в динамике

за 2015-2019 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 2019 году была озвучена при проведении целевых мероприятий Европейской недели иммунизации (24-30 апреля).

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 2019 году гриппа и ОРВИ в сумме зарегистрировано 209368 случаев (рис.58), что от общего числа заболевших инфекционными и паразитарными болезнями составило 92,4% (2018г.-93,3%, 2017г.-93,3%), от численности населения субъекта – 32,5%.

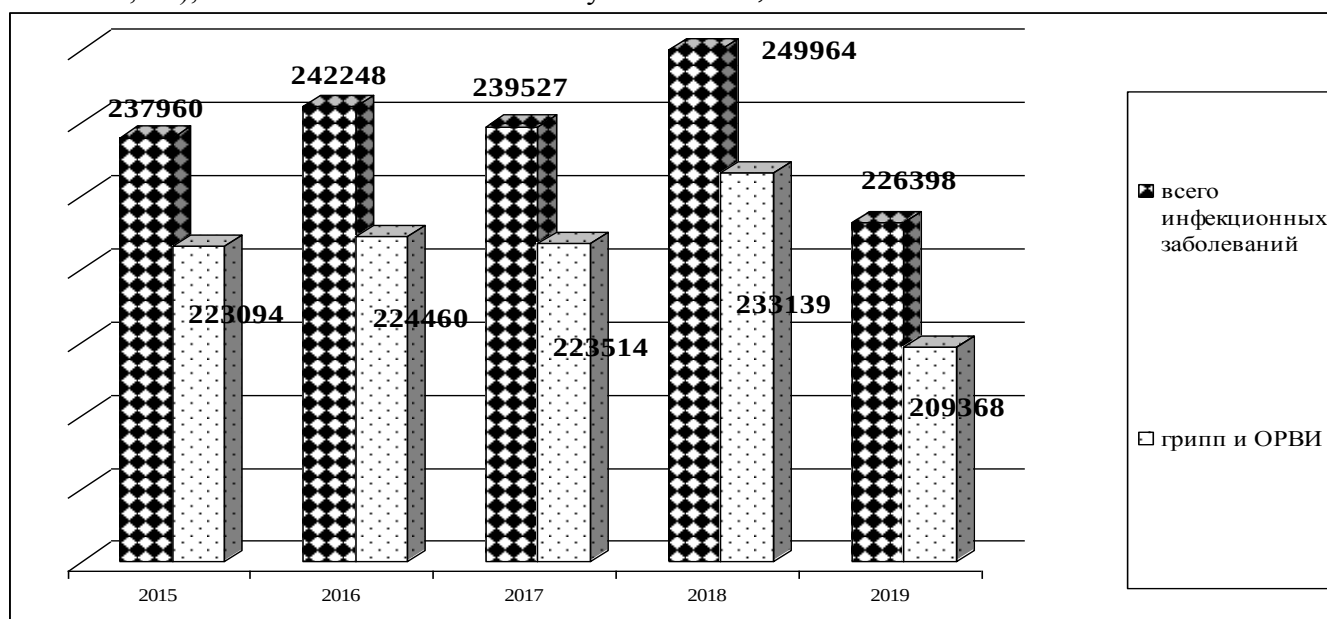


Рис.58. Количество инфекционных заболеваний всего и в том числе гриппа и ОРВИ, в Костромской области, 2015-2019 гг. (случаев).

В 2019 году заболеваемость ниже уровня 2018 года (35924,32) на 9,5%, при показателе на 100 тыс. населения 32544,72. Вместе с тем показатели заболеваемости ОРВИ в Костромской области остаются выше на 50,4% уровня по ЦФО и на 59,9% - Российской Федерации (рис.59).

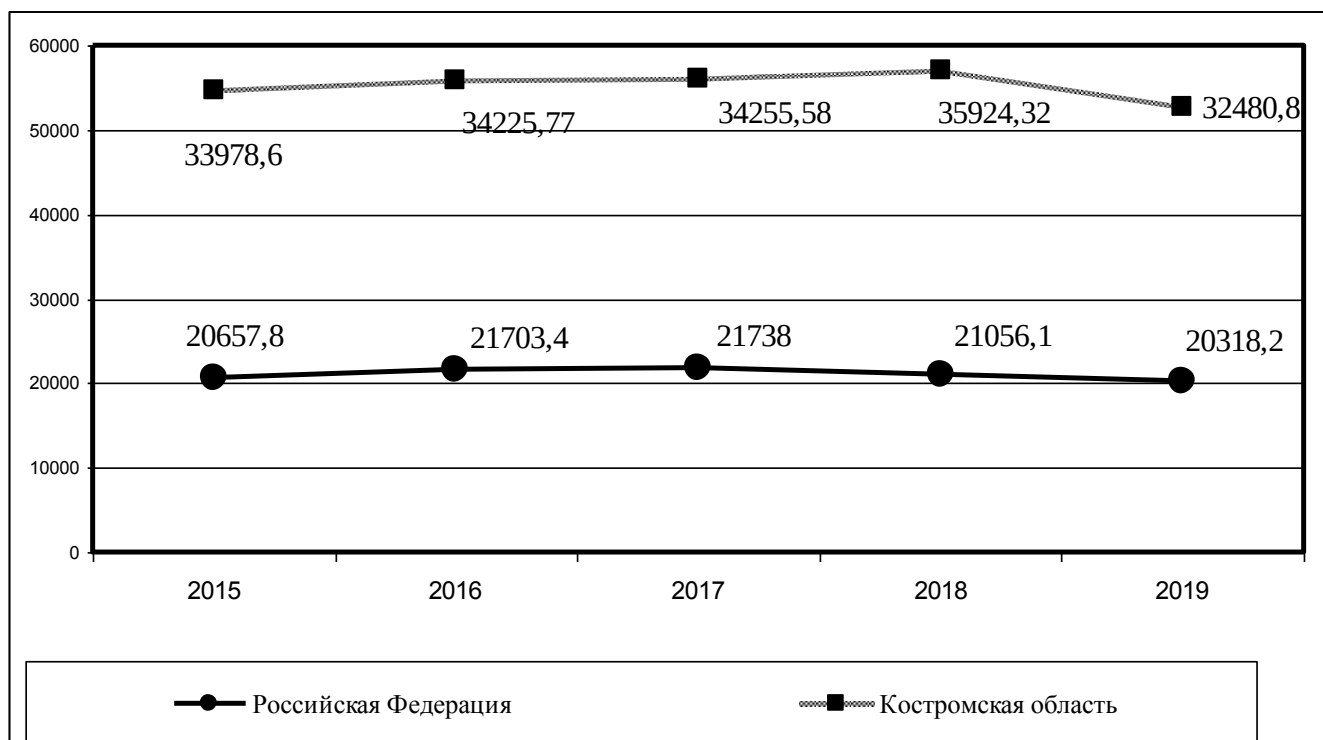


Рис.59. Заболеваемость ОРВИ в Российской Федерации и Костромской области, 2015-2019 гг. (на 100 тыс. населения)

Наибольшая заболеваемость ОРВИ сконцентрирована в группе детей дошкольного возраста и составляет в возрасте 1-2 года - 17680,3 на 10 тыс. детей данного возраста, в возрасте 3-6 лет – 17307,6.

Приоритетом в осуществлении эпидемиологического надзора за острыми респираторными заболеваниями является заболеваемость гриппом. Всего в 2019 году диагностировано 411 случаев, показатель на 100 тыс. населения составил 63,89 (2018г.-45,21, 2017г.- 54,65) (рис.65), что на 41,1% выше показателя 2018 года и на 17% выше показателя 2017 года, в 3,2 раза выше показателей по ЦФО (19,83) и на 71,4% - по Российской Федерации (37,28).

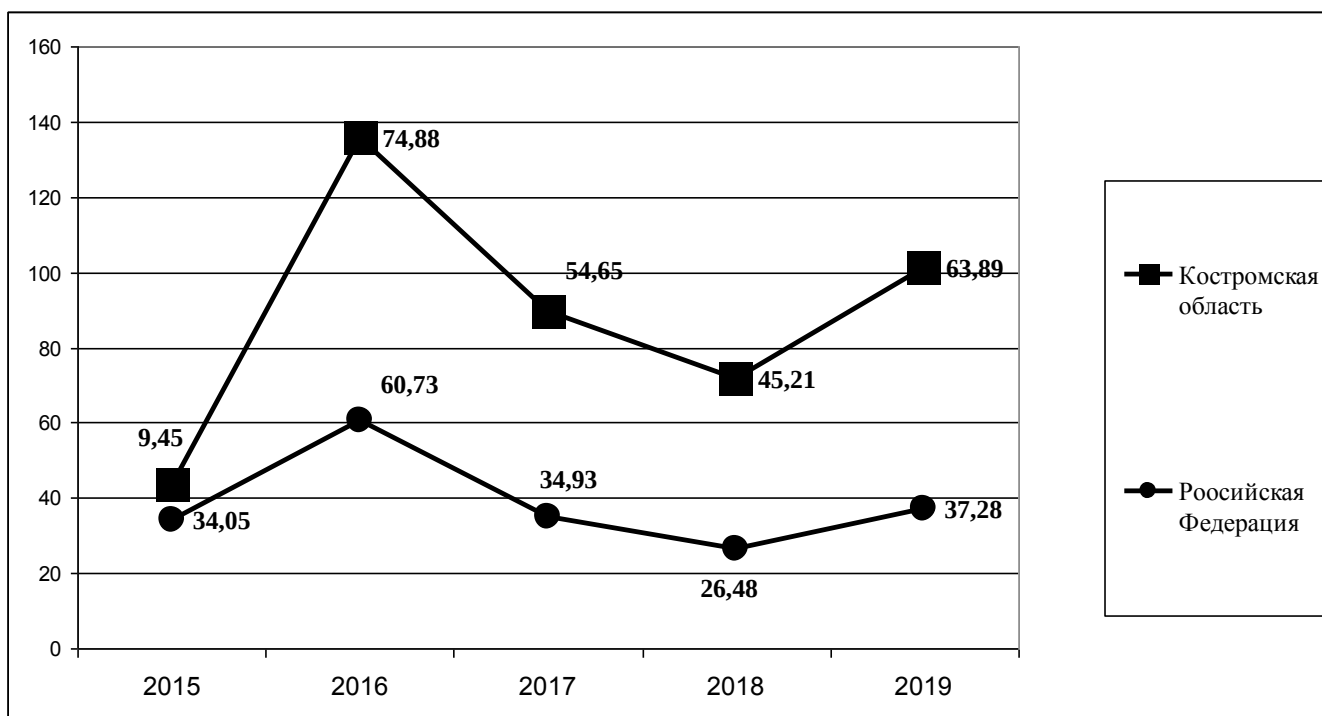


Рис.60 Заболеваемость ОРВИ в Российской Федерации и Костромской области, 2015-2019гг. (на 100 тыс. населения)

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 2019 году отмечена в г. Кострома, г. Волгореченск, Пыщугском и Павинском районах.

Для снижения уровня заболеваемости детей организованных детских коллективов были приняты меры по ведению ограничительных мероприятий и приостановлению образовательного процесса. С января по май 2019 года на карантин было закрыто 10 детских садов и 10 школ, а также 192-х групп в 157 детских садах и 161 класс в 100 общеобразовательных учреждениях. С сентября по декабрь 2019 года аналогичные меры были введены в 7 детских садах и 4-х школах, а также в 80-и группах 70-и детских садов и 64-х классах 52-х общеобразовательных учреждений, 1 группа в 1 колледже.

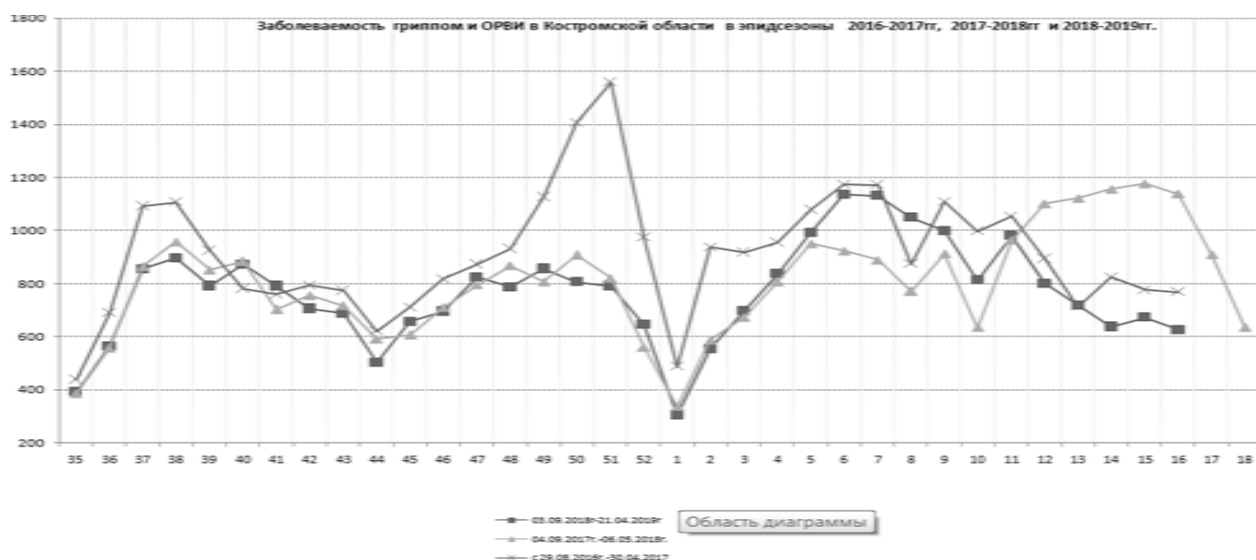


Рис.61. Заболеваемость ОРВИ и гриппом в Костромской области, в эпидсезоны 2016-2019 гг., еженедельно (на 100 тыс. населения)

В рамках мониторинговых лабораторных исследований проведено 8682 исследования, что на 4,3% меньше 2018 года. В 2019 году среди циркулировавших вирусов удельный вес вирусов гриппа А(Н1N1)2009-9%, вирусов гриппа А(Н3N2) – 8,36% , гриппа В-0,6%, от всех обнаруженных вирусов гриппа. Спектр возбудителей ОРВИ был представлен: РС-вирусы-24,7%, риновирусами (24%), парагриппа (10,8%), бокавирусами (9,29%), метопневмовирусы (5,57%), аденовирусами (4,33%) , коронавирусы (3,1%) 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 2019 году зарегистрировано 3162 случая ВП (2018г.-4040сл., 2017г.-2632сл.), заболеваемость на 100 тыс. населения составила 491,51, что ниже уровня 2018 года на 21,1% (рис.67).

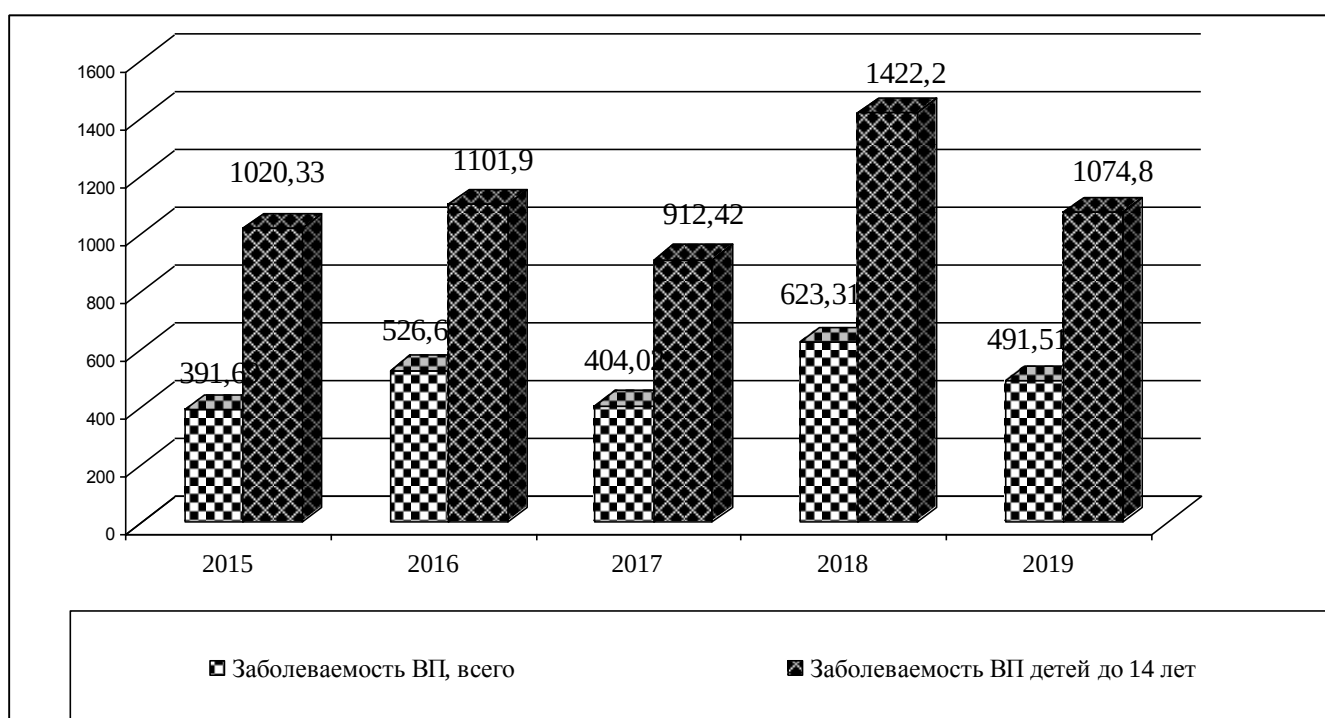


Рис.62. Заболеваемость внебольничными пневмониями в Российской Федерации и Костромской области, 2015-2019 гг. (на 100 тыс. населения)

В структуре заболевших ВП преобладает взрослое население, среди них наибольший удельный вес занимают лица старше 65 лет (58,5%). На долю детей до 14 лет приходится 38% (2018г.-39,4%, 2017г.-38,2%, 2016г.-39%). Этиологическая расшифровка внебольничной пневмонии в 2019 году проведена в 58,3% случаев (2017г.-41,4%, 2017г.-28,3%) со значительно преобладанием бактериальной этиологии возбудителей -92,6% (2018г.-95,7%, 2017г.-97,4%). По муниципальным образованиям высокий уровень заболеваемости внебольничными пневмониями отмечен Павинском, Пыщугском, Кадыйском, Макарьевском и Нейском муниципальных районах, г. Шарья 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 2019-2020гг.», утвержденным заместителем губернатора Костромской области, постановлением Главного государст-

венного санитарного врача по Костромской области от 16.08.2019г. №8 «Об иммунизации против гриппа населения Костромской области в осенний период 2019 года» и постановлением Главного государственного санитарного врача по Костромской области от 18.09.2019г. №9 «О мерах по предупреждению эпидемического распространения гриппа и ОРВИ, внебольничных пневмоний в Костромской области в эпидсезон 2019-2020 годов».

В рамках реализации Национального календаря профилактических прививок в область поставлены вакцины против гриппа «Флю-М», «Совигрипп», вакцина «Ультрикс квадри» и вакцина «Ультрикс». Всего получено 274431 доза. Всего привито 23 тысячи детей дошкольных образовательных учреждений и 54 тыс. учащихся школ. Вакцинами против гриппа для взрослых привито 195 тыс. взрослых из групп риска, в том числе беременных 90 человек, медицинских работников – 12 тыс. чел., работников образовательных учреждений - 23 тыс. чел., других групп риска – 78,8 тыс. чел. В целях увеличения охвата населения прививками против гриппа во всех муниципальных районах за счет средств предприятий, организаций и граждан дополнительно привито 16тыс. 422 человек. Суммарный охват сезонной иммунизацией против гриппа составил 45,5% (2018г.-45,84%, 2017г.-42%) от численности населения области (рис. № 68).

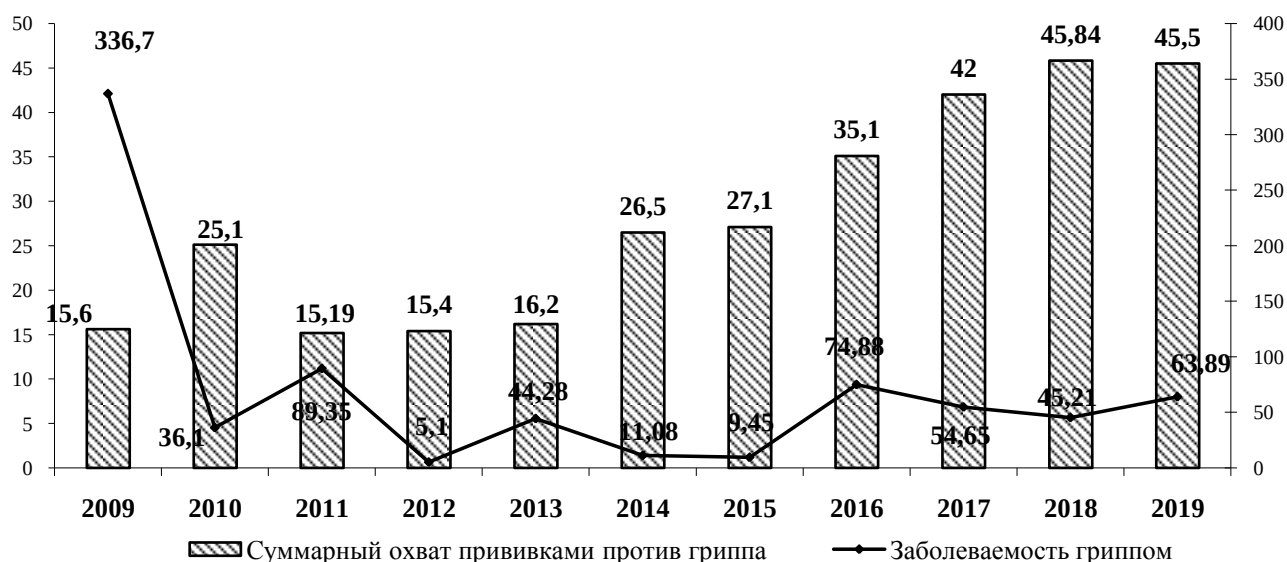


Рис.63. Заболеваемость гриппом (на 100 тыс. населения) и суммарный охват прививками против гриппа (%) в Костромской области, 2009-2019гг

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 2019 году зарегистрировано 3345 случаев ОКИ против 4206 случаев выявленных в 2018 году. Показатель заболеваемости суммой ОКИ уменьшился на 20% в 2019 году и составил 519,96 на 100 тыс. населения (2018г.-648,92, 2017г.-546,63), что на 3% ниже уровня Российской Федерации (534,06) (рис.64).

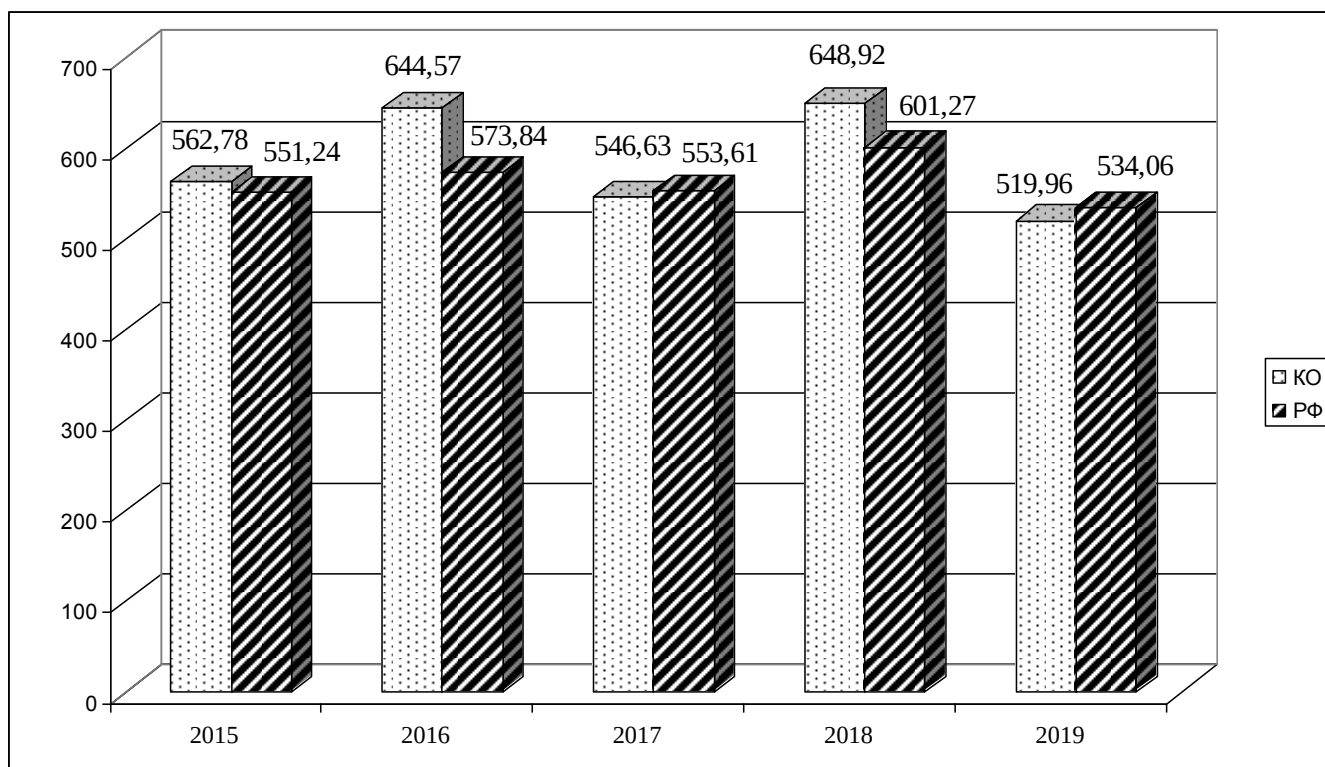


Рис. 64. Показатели заболеваемости острыми кишечными инфекциями в Костромской области и Российской Федерации (на 100 тыс. населения), 2015-2019 гг.

В 2019 году по сравнению с 2018 годом отмечено снижение заболеваемости острым вирусным гепатитом А в 4 раза, снижение заболеваемости ОКИ установленной этиологии на 26,1%, ОКИ, снижение заболеваемости ОКИ, вызванной неустановленными возбудителями на 17,9%, повышение заболеваемости сальмонеллезом на 13,1% (таб.№ 96).

Таблица №96

Показатели заболеваемости острыми кишечными инфекциями в Костромской области за 2015- 2019гг.

Нозологии	2015		2016		2017		2018		2019	
	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	93	14,17	102	15,59	102	15,66	90	13,89	101	15,70
Бактериальная ди-	13	1,98	15	2,29	6	0,92	6	0,93	1	0,16

зентерия										
ОКИ, вызванные установленными возбудителями	1016	154,79	1238	189,2	792	121,57	1195	184,37	877	136,32
ОКИ, вызванные не установлен. возбудителями	2565	390,77	2841	434,11	2610	400,64	2899	447,27	2362	367,16
Вирусный гепатит А	7	1,07	22	3,36	51	7,83	16	2,47	4	0,62

Сальмонеллезом в 2019 году заболело 101 человека. Показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составил 15,70 (2018г.-13,89, 2017г.-15,66). По сравнению с уровнем Российской Федерации (24,2) заболеваемость сальмонеллезом в Костромской области ниже на 35,1%, среди детей до 14 лет – на 27,6% (соответственно 63,7 и 52,77) (рис.65).

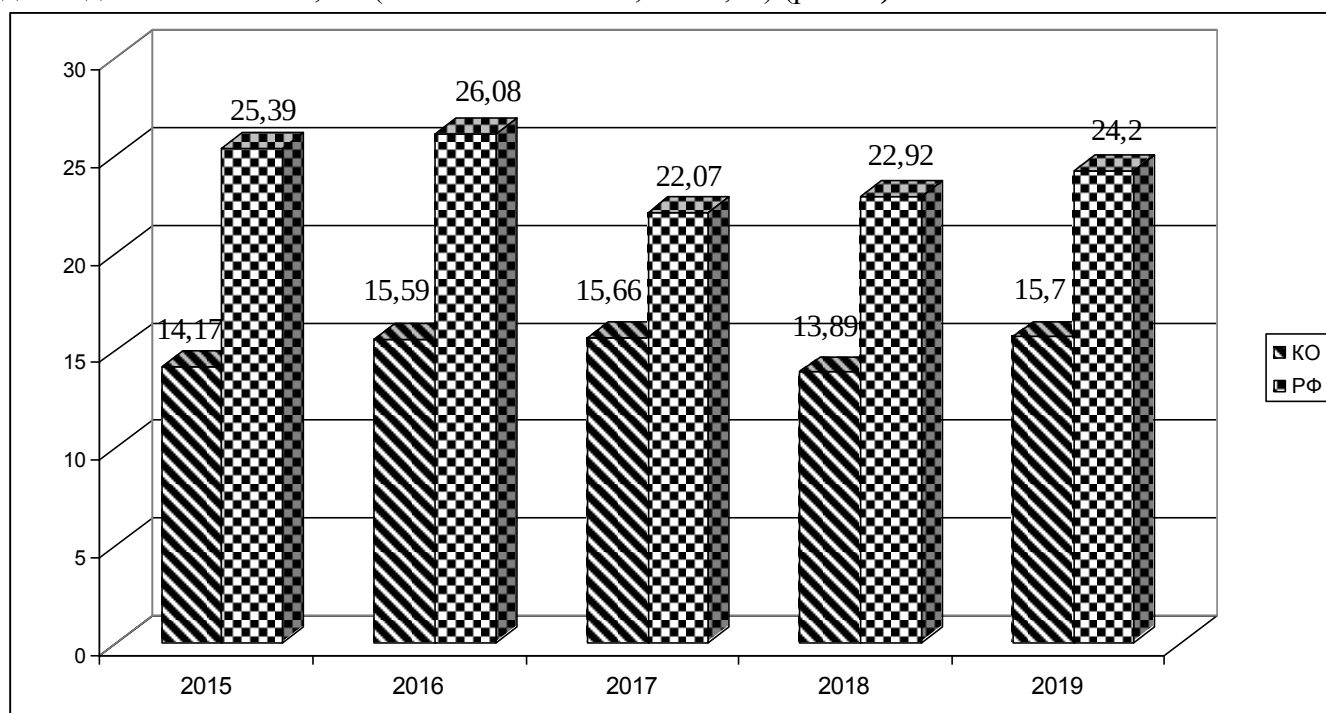


Рис.65. Заболеваемость сальмонеллезом в Костромской области и Российской Федерации, 2015-2019 гг. (на 100 тыс. населения)

В возрастной структуре заболевших сальмонеллезной инфекцией удельный вес детей до 17 лет составил в 2019 году 56% (2018г.-70%, 2017г.-52%), по Российской Федерации – 51%. Заболеваемость сальмонеллезами в основном регистрируется среди детей дошкольного возраста и составила среди детей до года – 7,29, в возрасте 1-2 года – 9,5, в возрасте 3-6 лет – 6,1 на 10 тыс. детей данного возраста.

Лабораторное подтверждение случаев сальмонеллеза остается высоким, в 2019 году составило 97% (2018г.- 93,3%, 2017г.- 98%). Превалируют сальмонеллы группы Д – 89% (2017г.- 92%, 2016г.- 96%), из них наибольший удельный вес занимает *S.enteritidis*.

Об активной циркуляции сальмонелл в окружающей среде свидетельствуют результаты исследований объектов внешней среды. В 2019 году проведено 10920 исследований (2017г.- 14989, 2016г.-9659), из них сальмонеллы обнаружены в 11 пробах (2018г.-в 6, 2017г.-в 3), в том числе в воде поверхностных водных объектов – 0 (2018г.-2, 2017г.-0), в сточных водах – 0 (2018г.-0, 2017г.- в 1), в пищевых продуктах и сырье – 10 (2018г.-в 3, 2017г.-в 2). Это подтвер-

ждает, что основными факторами заражения человека сальмонеллезамы остаются пищевые продукты.

Дизентерией в Костромской области в 2019 году переболел 1 человек, показатель заболеваемости составил 0,16 на 100 тыс. населения (рис.66), что ниже уровня 2018 года (2018г.-0,93, 2017г.-0,92).

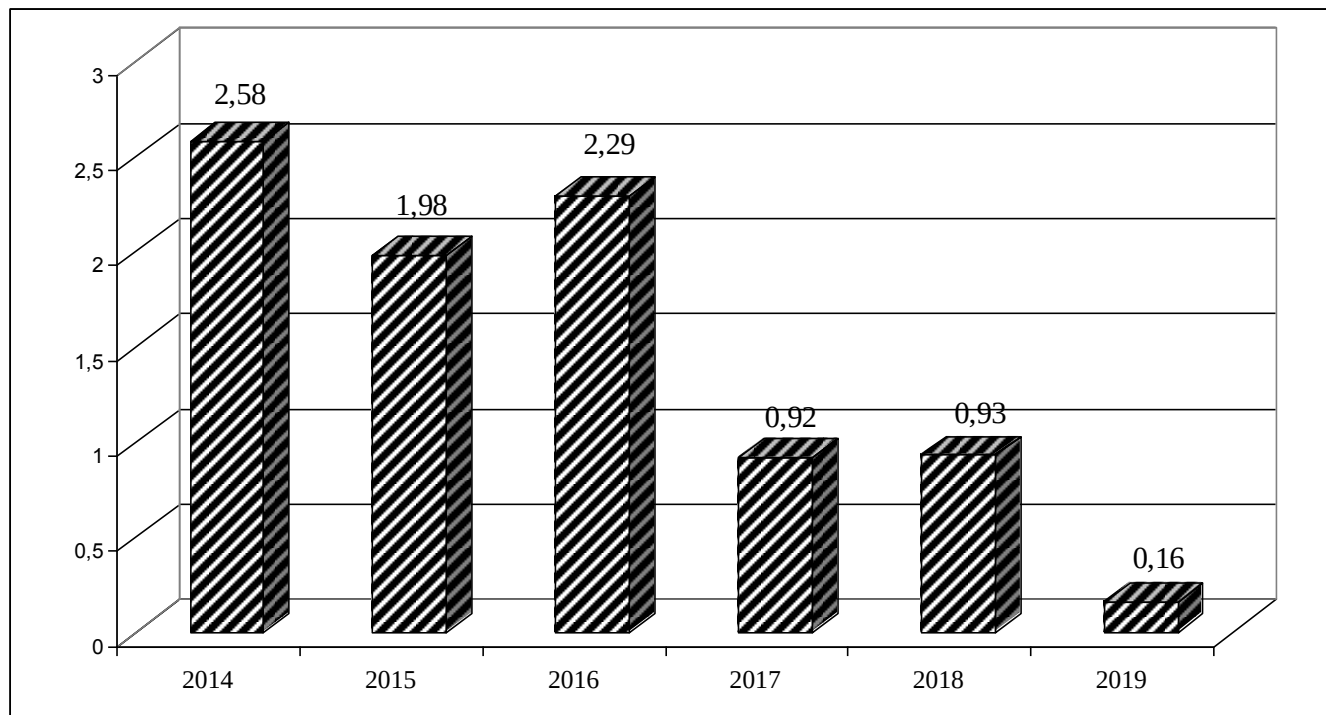


Рис.66. Заболеваемость дизентерией в Костромской области, 2014 – 2019 гг. (на 100 тыс. населения)

Среди детей до 17 лет не зарегистрировано ни одного случая дизентерии в 2019 году (2018г.-16,6 %, 2017г.-16,6%), Заболеваемость дизентерией подростков остается на низком уровне, в 2018 году зарегистрирован 1 случай, в 2017 и 2016 годах не зарегистрировано ни одного случая (2018г.- 1, 2017г.-0).

Бактериологическое подтверждение дизентерии в 2018 году составило 100% (2018г. – 83,3%, 2017г. – 83,3%). По этиологическому фактору удельный вес выделенных возбудителей не изменился. Если в 2013-2015гг. основной удельный вес приходился на дизентерию Флекснера (72%, 66,7%, 83,3%), в 2016 году доминировала дизентерия Зонне, на которую пришлось 61,5% , то в 2017 и 2018 годах вновь на дизентерию Флекснера пришлось 80%, в 2019 году 100% (рис.72).



Рис.67. Удельный вес дизентерии Зонне и дизентерии Флекснер в Костромской области, 2014 – 2019 гг. (%)

В 2019 году наблюдалось снижение заболеваемости ОКИ, вызванными установленными возбудителями на 26,1% по сравнению с 2018 годом. Показатель заболеваемости ОКИ, вызванными установленными возбудителями, составил в 2019г.- 136,32 на 100 тыс. населения (2018г.- 184,37, 2017г.-121,57) (рис.73). Всего в 2019 году зарегистрировано 877 случаев (2018г.-1195сл., 2017г.-792сл.). В структуре ОКИ установленной этиологии все большее значение имеют инфекции, вызванные вирусами (2019г.-91,1%, 2018г-89,6%, 2017г.-88%), из которых 69,21% заболеваний были вызваны ротавирусами (2018г.-94,38%, 2017г.-95,2%).

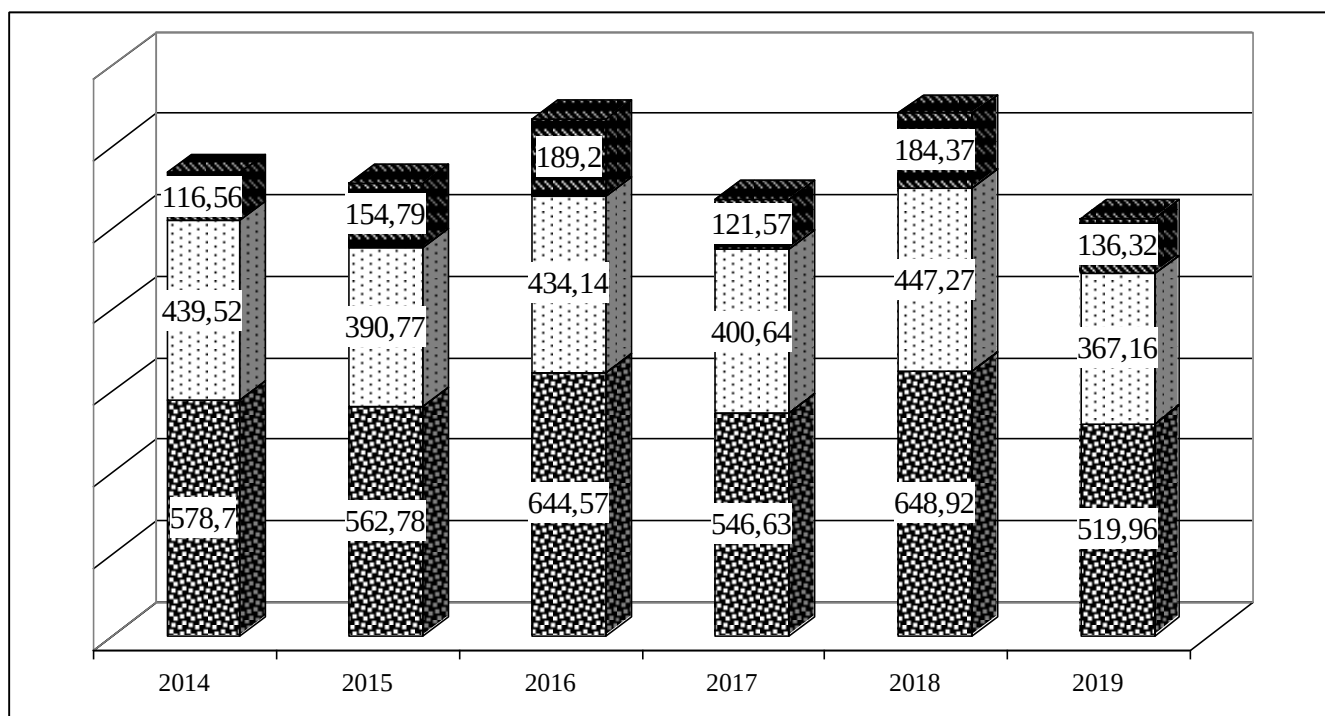


Рис.68. Заболеваемость суммой ОКИ, ОКИ не установленной и установленной этиологии в Костромской области, 2014-2019 гг. (на 100 тыс. населения)

Основной удельный вес в заболеваемости ОКИ установленной этиологии приходится на детей до 14 лет – 70,9% (2018г.-82,6%, 2017г.-86%), при этом высокий уровень отмечается среди детей младшего возраста (1-2 года) – 241,1 на 10 тысяч детей данного возраста (табл.№ 97).

Таблица № 97

Показатели заболеваемости острыми кишечными инфекциями среди детей в Костромской области в 2019 году (на 10 тыс. данного возраста)

Нозология	До 1г.	1-2г.	3-6л.	7-14л	15-17л
Сальмонеллез	7,299	9,5	6,1	2,5	1,6
Дизентерия	0	0	0	0	0
ОКИ установленной этиологии	77,4	148,8	95,2	10,6	19,6
ОКИ не установленной этиологии	201,0	254,8	153,6	75,5	40,4

В Областном государственном общеобразовательном учреждении Кадетская школа-интернат «Костромской Государя и Великого князя Михаила Фёдоровича кадетский корпус» (далее -Кадетский корпус), среди воспитанников была зарегистрирована групповая заболеваемость острыми кишечными инфекциями. Первоначальный диагноз - острый гастроэнтерит, окончательный диагноз – эшерихиоз, вызванный энтероаггративной кишечной палочкой, (в биологическом материале обнаружены ДНК EAgEC энтероаггративных групп диареогенных эшерихий).

Заболевания зарегистрированы среди 16 учащихся восьми классов (из 12-и классов).

Механизм передачи инфекции, путь (пути) передачи: короткий инкубационный период заболевания, появление у заболевших клинических симптомов в течение от нескольких часов до 2-х дней после употребления инфицированного продукта, регистрация основного числа заболевших в течение 2-х дней, свидетельствуют о пищевом пути передачи инфекции.

Микробному обсеменению пищевых продуктов способствовали нарушения, выявленные в ходе обследования пищеблока Кадетского корпуса, где не были обеспечены условия для соблюдения поточности технологических процессов, исключаяющих встречные потоки сырья и готовой продукции, суточный запас молочной продукции хранился в овощном цехе, не проводилась повторная обработка овощей, некачественно проводилась текущая уборка в производственных цехах, были нарушены условия хранения готовых продуктов, часть консервированных пищевых продуктов в пищеблоке хранилась в холодильной камере на полу без подтоварников. 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 неустановленной этиологии (рис.74), удельный вес которых в 2019 году составил 70,6% (2018г.-68,9%, 2017г.-73,3%).

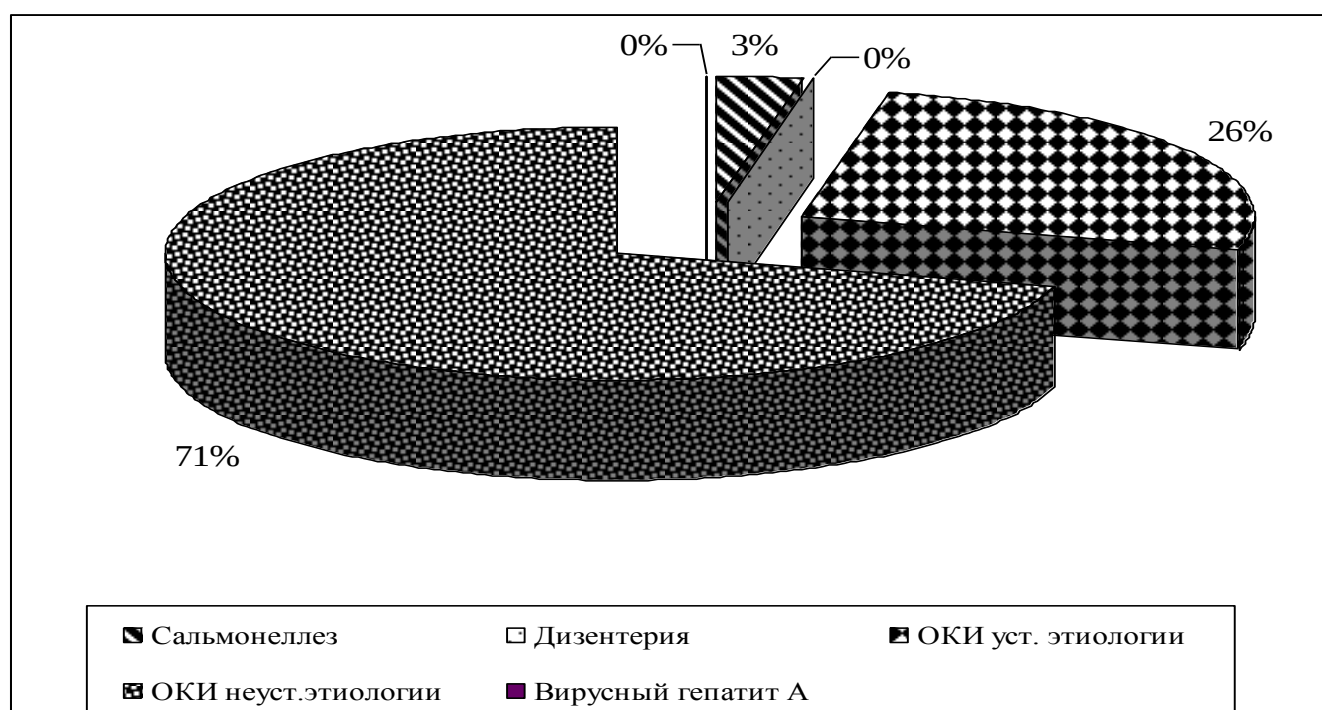


Рис.69. Структура острых кишечных инфекций в Костромской области в 2019г. (%)

Всего с ОКИ неустановленной этиологии выявлено 2362 человек (2018г. – 2899чел., 2017г. - 2610 чел.). Показатель заболеваемости на 100 тысяч населения в 2019 году составил 367,16, что 17,9% ниже уровня 2018 года (447,27), но превышает средние значения по ЦФО (281,0) и РФ (333,77).

Индикатором заболеваемости ОКИ неустановленной этиологии по-прежнему остаются дети с некоторым уменьшением удельного веса заболеваемости подростков. На детей до 14 лет в 2019 году пришлось 62,3%, на подростков – 3,1%, в 2018г. соответственно 54,6% и 2,9%, в 2017г., - 60,7% и 4,0%. Всего с ОКИ неустановленной этиологии выявлено 1473 детей до 14 лет и 74 подростков. Наибольший уровень заболеваемости ОКИ не установленной этиологии отмечен у детей с 1 года до 2 лет – 254,8 на 10 тыс. детей данного возраста.

В 2019 году бактериологическими лабораториями выполнено 17652 исследований биоматериала на патогенную микрофлору от людей (2018г. – 26690, 2017г. – 19817). Из них на возбудителей кишечных инфекций выполнено 4171 или 23,6% в структуре исследований (в 2018г.- 4434 (19,2%); в 2017г.-3806 (19,2%)). Общая высеваемость шигелл и сальмонелл в 2019г. составила 0,3%, в 2018г.- 0,3%, в 2017г.-0,03%.

На острый вирусный гепатит А (далее - ОГА) в структуре ОКИ Костромской области приходится – 0,11% (2018г.-0,38%, 2017г.-1,43%). В 2019 году зарегистрировано снижение показателя заболеваемости в 4 раза (0,62 на 100 тыс.нас.) в сравнении с 2018 годом (2018г.-2,47, 2017г.-7,83). Показатели заболеваемости ОГА в Костромской области ниже средних значений по стране (2,88 на 100 тыс.нас.) на 78,4% (рис.70).

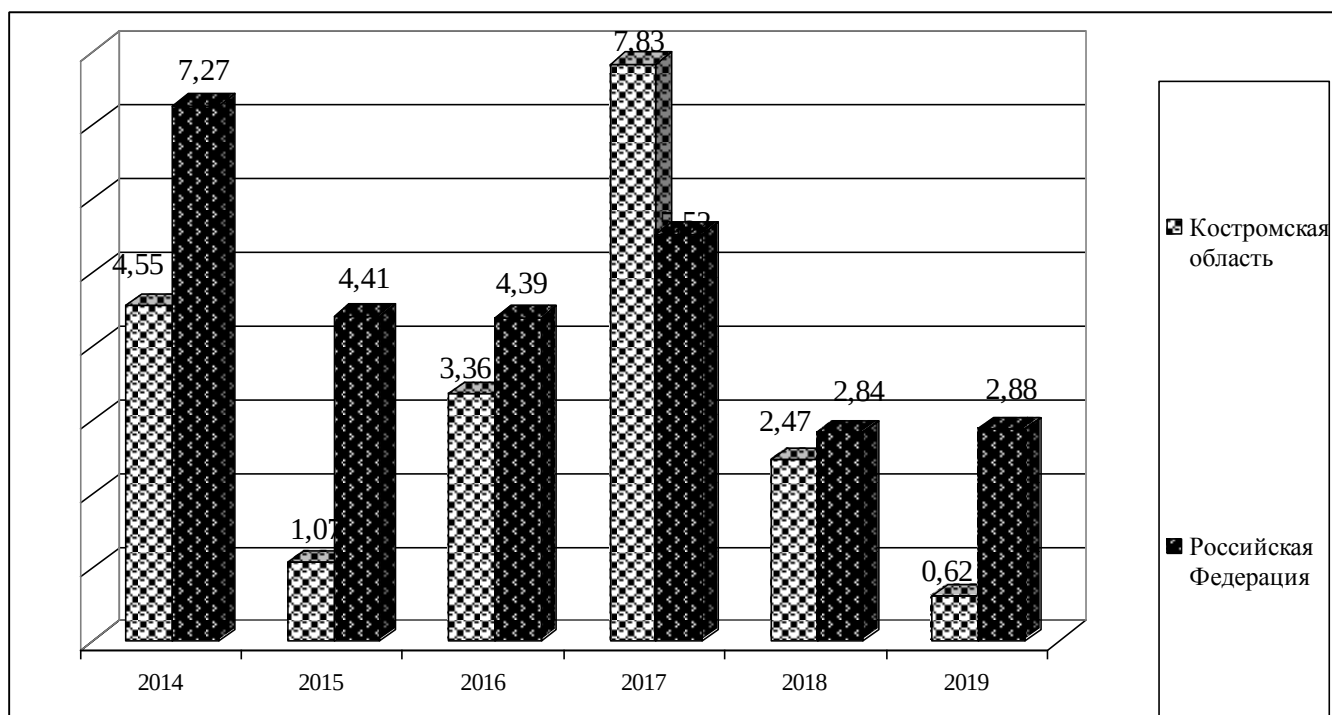


Рис.70. Заболеваемость ОГА в Костромской области и Российской Федерации, 2014-2019 гг. (на 100 тыс. населения)

Всего в 2019 году выявлено 4 случая ОГА в 3-х муниципальных образованиях, из которых в г. Кострома зарегистрировано 2 случая. Удельный вес заболеваемости ОГА детей в 2019 году по сравнению с 2018 годом снизился и составил 25% (2018г.-50%, 2017г.-19,6%). Всего заболел 1 ребенок, из них среди детей до 2 лет не зарегистрировано заболеваемости ОГА, в возрасте от 3-6 лет – 0 случаев, в возрасте 7-14 лет – 1 случай. Среди подростков случаев заболеваемости 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. В 2019 году случаев острого гепатита В не зарегистрировано. Суммарное число впервые зарегистрированных вирусных гепатитов В и С в острой и хронической формах в 2019 году ниже уровня 2018 года и составило 412 случаев, интенсивный показатель на 100 тыс. населения по сравнению с уровнем 2018 годом ниже на 10,7% (табл. № 98).

**Заболеваемость острыми и хроническими вирусными гепатитами В и С
в Костромской области 2015-2019гг.**

	2015г.	2016г.	2017г.	2018г.	2019г.
Зарегистрировано острых и хронических вирусных гепатитов В и С, всего случаев	284	295	349	465	412
Заболеваемость острыми и хроническими вирусными гепатитами В и С на 100 тыс. нас.	43,26	45,08	53,57	71,74	64,04
Зарегистрировано острых вирусных гепатитов В и С, всего случаев	19	24	22	14	8
Заболеваемость острыми вирусными гепатитами В и С на 100 тыс. нас.	2,89	3,67	3,38	2,16	1,24
Зарегистрировано хронических вирусных гепатитов В и С, всего случаев	265	271	327	451	404
Заболеваемость хроническими вирусными гепатитами В и С на 100 тыс. нас.	40,37	41,41	50,20	69,58	62,8

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 2013-2019 гг., отмечается значительное доминирование острого гепатита С (рис.76).

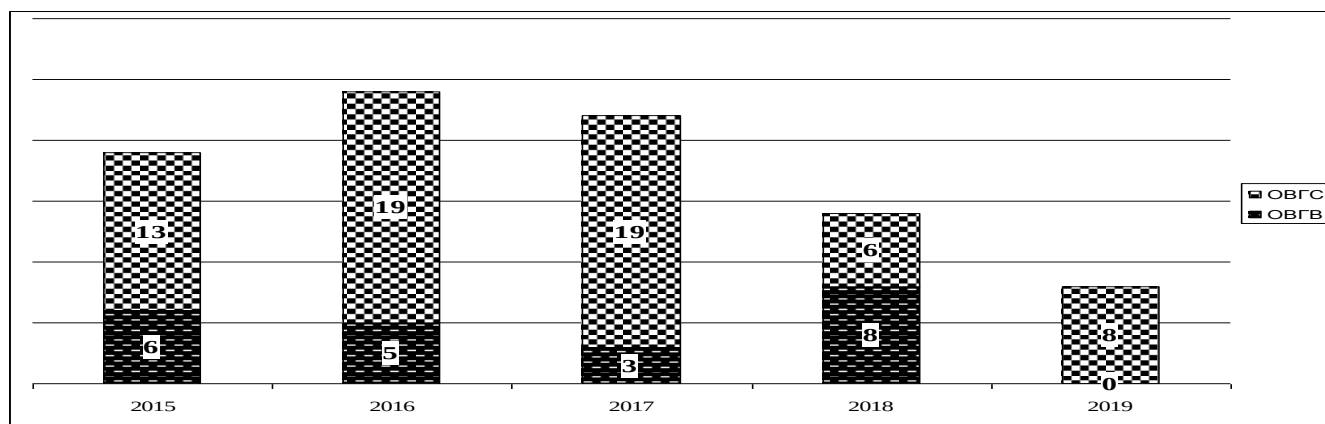


Рис.71. Число заболевших острыми вирусными гепатитами В и С
в Костромской области, 2015 – 2019 гг. (абс.числа)

В 2019 году острого вирусного гепатита В не зарегистрировано (2018г.-8 сл., 2017г.-3сл.). Острый гепатит С в 2019 году выявлен у 8 человек (2018г.-6чел., 2017г.-19чел.), заболеваемость в основном сосредоточена в г.Кострома 6 – случаев и 2 случая Костромском муниципальном районе.

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 2019 году составил 96,5% (2018г.-96,6%, 2017г.-96,14%).

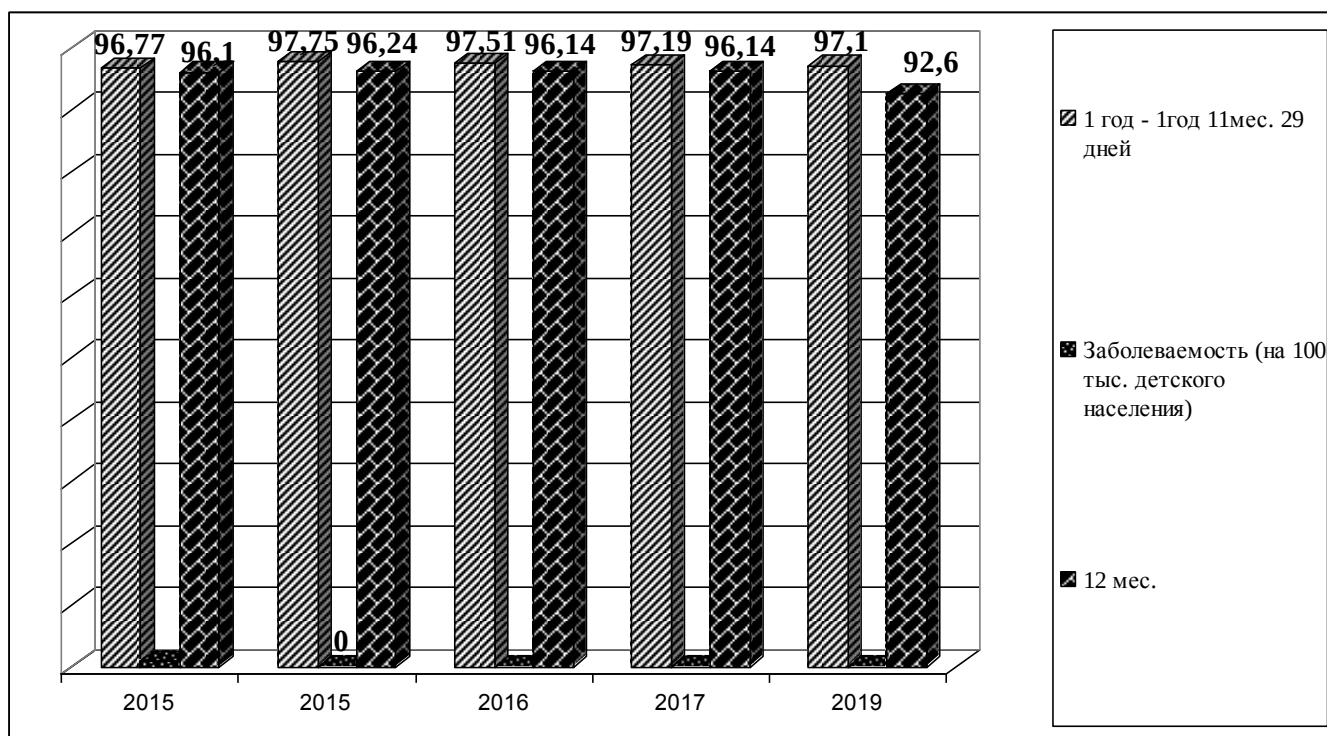


Рис.72. Заболеваемость вирусным гепатитом В детей до 14 лет и показатели (%) своевременности охвата вакцинацией против гепатита В в Костромской области за 2015-2019 гг.

Показатели заболеваемости в Костромской области по сравнению с Российской Федерацией выглядят следующим образом: по сумме острых вирусных гепатитов Костромская область 1,24, что выше РФ (1,01). Острый вирусный С - Костромская область - 1,24, что выше РФ (1,01) на 23,5% (рис.72). Показатели заболеваемости острыми вирусными гепатитами в Костромской области (1,24) выше по сравнению с ЦФО (1,04). Заболеваемость острым вирусным гепатитом С - Костромская область - 1,24, что выше ЦФО (1,04) на 19,6%.

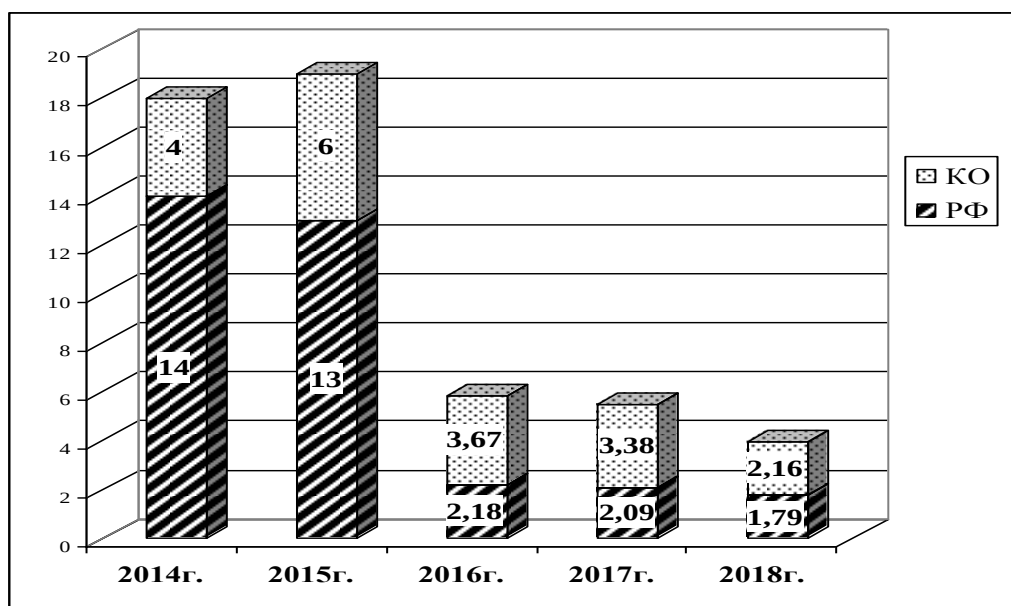


Рис.73. Заболеваемости острыми вирусными гепатитами В и С в Костромской области и Российской Федерации за 2014-2018 гг. (на 100 тыс. населения)

Имеющееся снижение заболеваемости острым гепатитом В стало возможным в результате вакцинации против гепатита В (рис.73). С 2006 по 2019 годы против вирусного гепатита В в области привито почти 394 тысячи детей и взрослых. Наиболее существенны результаты иммунизации среди взрослых. По итогам 2019 года охват в возрастной группе 18-59 лет составил 84,5% 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 96,4% против 8% зарегистрированных в 2006 году. Суммарный охват населения области в 2019 году составил 74%. Вместе с тем, менее 80% от числа взрослых в возрасте 36-59 лет привито в г.Мантурово, г.Шарье, Галичском, Кадыйском, Красносельском, Макарьевском, Межевском, Солигаличском, Судиславском, Чухломском муниципальных районах, г.Нея и Нейском районе.

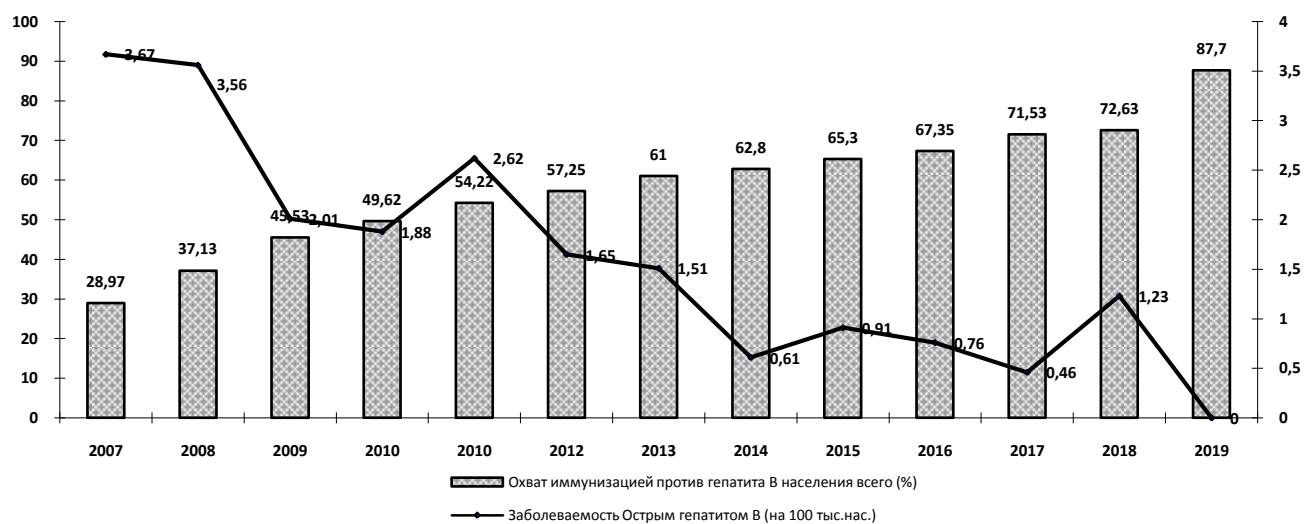


Рис.74. Охват иммунизацией против вирусного гепатита В (в%) и заболеваемость острым вирусным гепатитом В в Костромской области (на 100 тыс. нас.), 2007-2019 гг.

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 – 78,2% (2018г.-75,2%, 2017г.-82,3%), удельный вес хронического вирусного гепатита В составляет 22% (2018г.-25%, 2017г.-17%). В 2019 году показатель заболеваемости хроническим вирусным гепатитом С в 3,5 раза превысил показатель заболеваемости хронического вирусного гепатита В и составил 49,12 на 100 тыс. населения при показателе хронического вирусного гепатита В - 13,68 (в 2018 году - 17,28 и 52,3 соответственно).

Различия в динамике заболеваемости острыми и хроническими формами гепатита В и С привели в 2019 году к ситуации, когда показатель заболеваемости хроническим вирусным гепатитом С почти в 40 раз превысил значение показателя острого гепатита С, что свидетельствует 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 2019 году

уменьшилась. В 2019 году всего зарегистрировано 13 случаев против 17 случаев, выявленных в 2018 году (2017г.- 14 случаев) (рис.75).

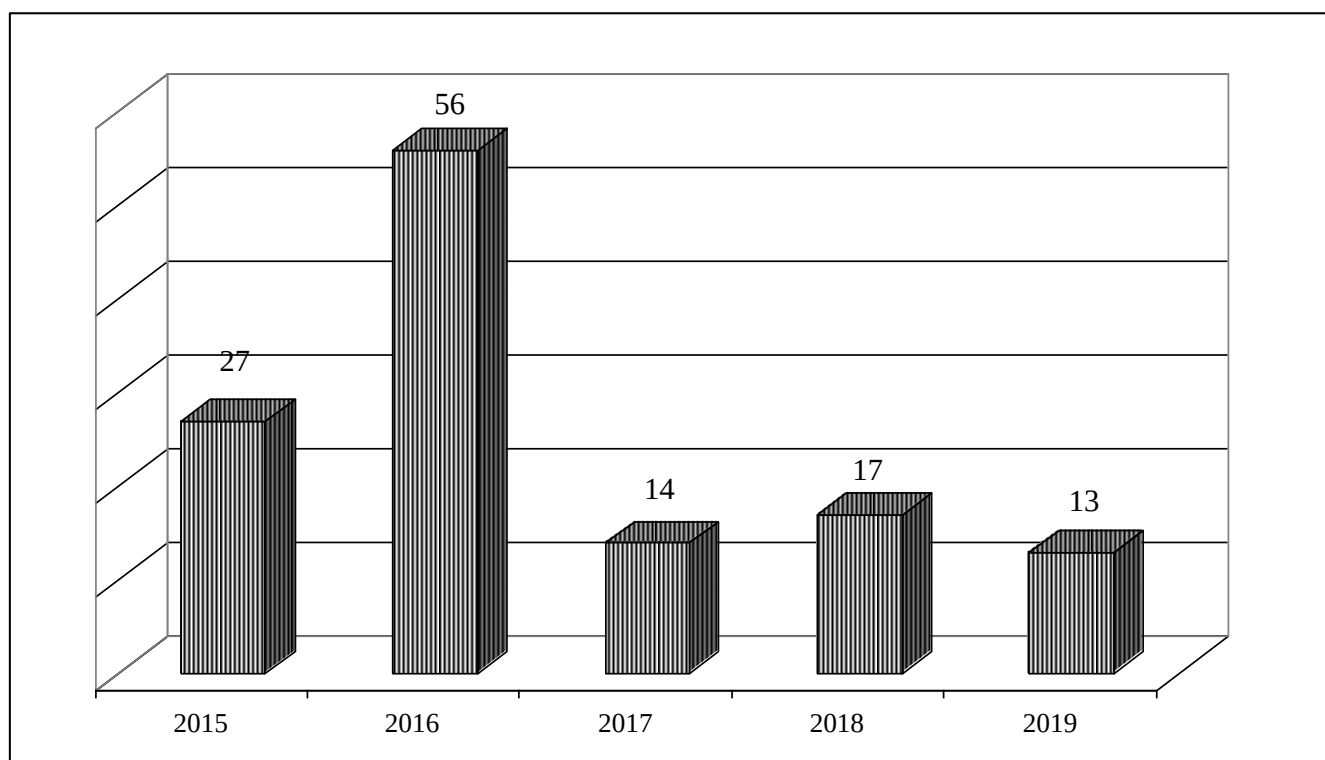


Рис.75. Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи в Костромской области, 2015-2019гг. (абс.числа)

Наибольшее число случаев ИСМП зарегистрировано в учреждениях родовспоможения 69,2% (2018г.-53%). Удельный вес случаев ИСМП, зарегистрированных в хирургических, детских стационарах, в амбулаторно-поликлинических учреждениях составил 30,7% (2018г.-58,8%).

В общей структуре ИСМП (рис.81) на первом месте гнойно-септические инфекции (далее - ГСИ) новорожденных и послеоперационные инфекции 38,4% (2018г.-0% и 5,8%). На постинфекционные пришлось 23% (2018г.-82,3%), ГСИ родильниц 0% (2018г.-11,7%).

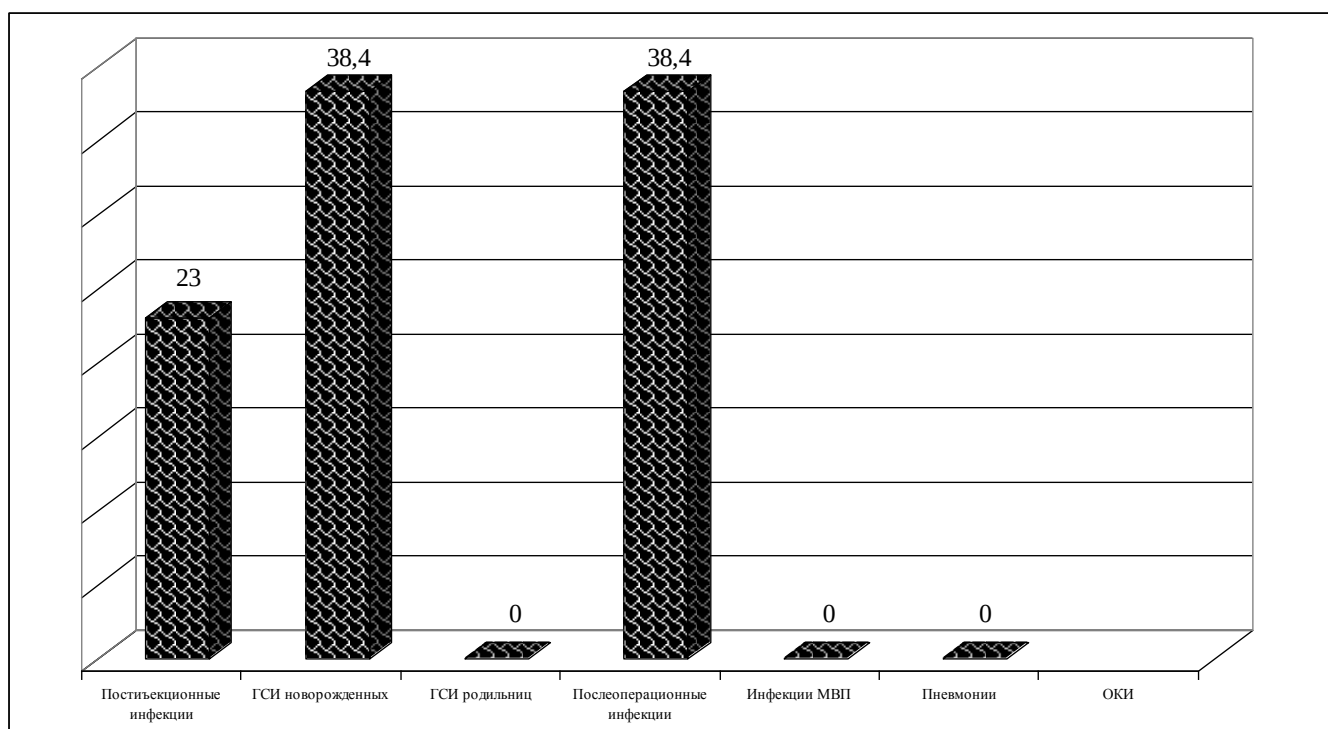


Рис.76. Структура инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в Костромской области, 2019г.(%)

Генерализованные формы ГСИ среди новорожденных и родильниц не регистрируются с 2002 года (таб. №99). Вспышечной внутрибольничной инфекционной заболеваемости в 2019 году в медицинских организациях не зарегистрировано. Соотношение ГСИ новорожденных и внутриутробных инфекций составило 5:4 (2018г.-0:6, 2017г.-1:8), что соответствует средним значениям по РФ.

Таблица № 99

Заболеваемость локализованными и генерализованными формами ГСИ новорожденных и родильниц в Костромской области за 2014-2019 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	-	-
2019	0,87	0	-	-

Низкому уровню заболеваемости ИСМП не соответствует значительная доля неудовлетворительных результатов бактериологического фона в медицинских организациях. Так в 2019 году пробы воздуха родильных отделений не соответствуют гигиеническим требованиям в 3,70% случаев (2018г.-4,23%, 2017г.-1,50%), хирургических стационаров – в 3,80% случаев (2018г.-

1,58%, 2017г.-0,47%). Использование нестерильных изделий медицинского назначения допускается в хирургических стационарах в 0,45% случаев (2018г.-1,69%, 2017г.-0,99%), в детских отделениях – в 8% случаев (2018г.-0%, 2017г.-0%). Не обеспечивается должное качество уборки и дезинфекции помещений, в смывах обнаружена бактериальная микрофлора: в хирургических отделениях – в 1,77% проб (2018г.-0,36%, 2017г.-1,64%), в родильных отделениях – в 0,82% проб (2018г.-0,93%, 2017г.-1,64%), в детских стационарах – 3,70% проб (2018г.-2,30% 2017г.-0%).

Среди обследованного медицинского персонала патогенный стафилококк в хирургических отделениях выделяют 1,43% работников (2018г.-7,84%, 2017г.-5,17%), в родильных отделениях – 7,41% работников (2018г.-0%, 2017г.-6,57%). Оснащенность медицинских организаций централизованными стерилизационными отделениями составляет 91,6% (2018г.-93,3%), дезинфекционными камерами – 78,9% (2018г.-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 Роспотребнадзора по Костромской области 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 2019 году в области всего зарегистрировано 346 случаев природно-очаговых инфекций против 226 случаев, выявленных в 2018 году (2017г.–212 случаев), заболеваемость увеличилась на 54,2% за счёт увеличения заболеваемости ГЛПС. В 2019 году основное число заболевших в группе природно-очаговых инфекций приходится на ГЛПС и ИКБ (табл.№100). Не зарегистрировано случаев туляремии и лептоспироза, листериоза и псевдотуберкулеза.

Таблица № 100

**Заболеваемость природно-очаговыми инфекциями
в Костромской области за 2015-2019 годы**

наименование заболевания	2015 год		2016 год		2017 год		2018 год		2019 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	30	4,57	33	5,04	30	4,61	28	4,32	38	5,91
Клещевой боррелиоз	135	20,57	74	11,31	113	17,35	68	10,49	60	9,33
ГЛПС	131	19,96	61	9,32	43	6,6	100	15,43	223	34,66
Иерсиниоз	14	2,1	56	8,56	25	3,84	28	4,32	25	3,89
Псевдотуберкулез	3	0,46	-	-	-	-	1	0,15	0	0
Лептоспироз	-	-	-	-	-	-	0	0	0	0

Туляремия	-	-	-	-	1	0,15	0	0	0	0
-----------	---	---	---	---	---	------	---	---	---	---

Заболеваемость **клещевым вирусным энцефалитом (КВЭ)** в 2019 году увеличилась на 36,7%, 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 38 человек (2018г.-28чел.), показатель заболеваемости составил 5,91 на 100 тыс. населения (2018г.-4,32, 2017г.-4,61). Среди детей КВЭ выявлен у 2-х человек (2018г.-2 детей, 2017г.-4 детей), в том числе у 4-х детей в возрасте до 14 лет. Показатель заболеваемости детей до 14 лет составил 3,6 на 100 тыс. нас. (2018г.-1,79, 2017г.-3,63). Заболеваемость КВЭ в 2019 году превысила среднероссийские значения в 4,8 раза.

Показатели заболеваемости КВЭ в эпидсезон 2019года равны заболеваемости в эпидсезон 2012 года, года циклического подъема заболеваемости клещевыми инфекциями. Снижение заболеваемости КБ в эпидсезон 2019 года в сравнении с заболеваемостью в эпидсезон 2012 года, года циклического подъема заболеваемости клещевыми инфекциями (2012г.: КБ-138сл., 2,7 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.83,84). Специфическую иммунизацию против КВЭ в области получили 13518 человек (2018г.-9827чел., 2017г.-13068чел.), в том числе 5736 детей (2018г.-3181чел., 2017г.-5368чел.). Охват профилактическими прививками против КВЭ составил 8,75% от численности населения региона (2018г.-7,5%, 2017г.-7,01%).

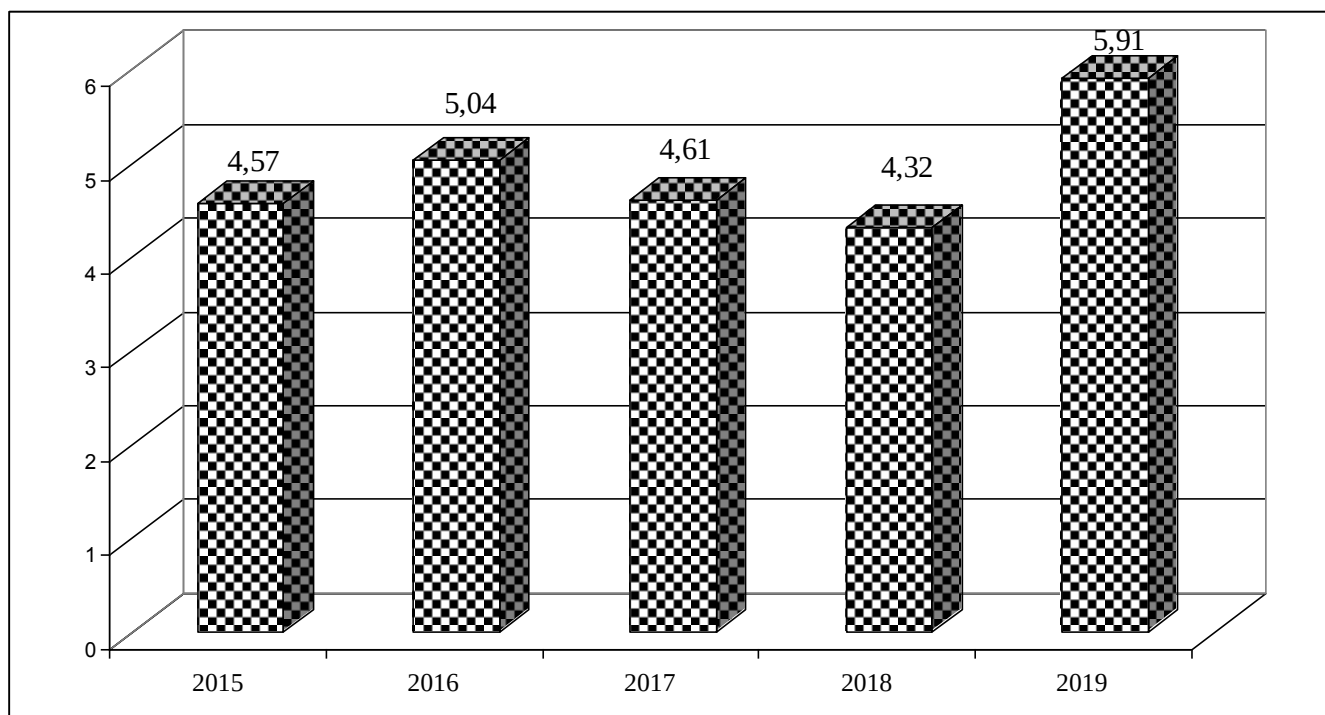


Рис.77. Заболеваемость клещевым вирусным энцефалитом в Костромской области в 2015-2019гг. (на 100 тыс. населения)

Заболеваемость иксодовым клещевым боррелиозом (ИКБ) по сравнению с 2018 годом снизилась на 8 случаев. В 2019г. зарегистрировано 60 случаев (2018г. – 68), интенсивный показатель составил 9,33 на 100 тыс. нас. (2018г.-10,49, 2017г.-17,35) (рис.84). Заболеваемость ИКБ в Костромской области превышает среднероссийский уровень на 70,7% и уровень ЦФО в 2,2 раза. Среди детей в 2019 году выявлено 2 случая ИКБ (2018г.-0, 2017г.-4 детей). Положительными на зараженность боррелиями оказалось 7,67% исследованных клещей (2018г.- 5,03%, 2017г. – 6,1%).

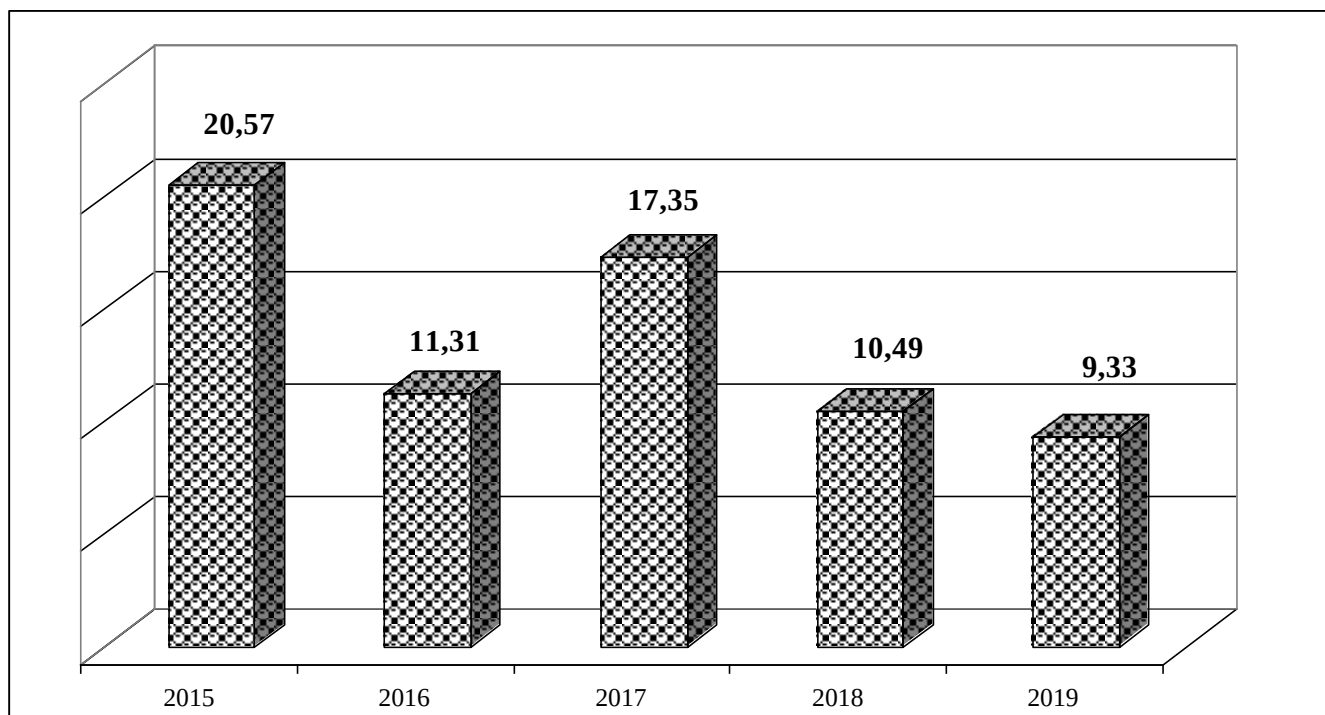


Рис.78. Заболеваемость клещевым боррелиозом в Костромской области за 2015 - 2019гг. (на 100 тыс. населения)

Результата по стабилизации заболеваемости клещевыми инфекциями в 2019 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 2015-2020 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 25.03.2019г. №1 «Об усилении мер, направленных на профилактику инфекций, передающихся иксодовыми клещами, в Костромской области в эпидсезон 2019 года».

Постановлением Главного государственного санитарного врача по Костромской области от 26.03.2019г. №2 «Об организации мониторинга мероприятий по профилактике инфекций, передающихся иксодовыми клещами, в Костромской области в эпидсезон 2019 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 учреж-

дений еженедельно направлялась информация в администрацию Костромской области. Вопросы складывающейся эпидситуации по заболеваемости клещевым инфекциям 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 акарицидных обработок и дератизационных мероприятий в отдельных муниципальных образованиях для принятия мер на подведомственных объектах.

В целях надлежащей координации осуществляемых противоэпидемических мероприятий вопросы профилактики клещевых инфекций в течение эпидсезона 4 раза (21.03., 25.04., 28.06., 05.09.), 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 (2018г. - рассмотрено 6 вопросов, 2017г. –6 вопросов), а также на 126 заседаниях СПЭК администраций муниципальных образований, на 2 коллегиях Управления и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области».

В результате принятых мер объём выделенных и освоенных финансовых средств на проведение профилактических мероприятий в 2019 году составил 35607861руб. (2018г.- 33112548 руб., 2017г.- 33157117 руб.). На закупку вакцины против клещевого энцефалита было выделено в 2019 году 8200363 руб. (2018 год - 4773390 руб.), в том числе за счёт средств муниципальных бюджетов 20000руб. (2018г. – 18000 руб.), регионального бюджета 3474507 руб. (2018г. - 220000 руб.), других источников 4705856 руб. (2018г. –4535390 руб.). На закупку противоклещевого иммуноглобулина выделено и освоено 17366588 руб. (2018г. - 18895000 руб.), в т.ч. из регионального бюджета 17331588 руб. (2018г. - 18854800 руб.), других источников – 35000 руб. (2018г. - 40200 руб.). На проведение акарицидных обработок выделено 10040910 руб. (2018г. - 9444158 руб.), в том числе из муниципальных бюджетов 6727409руб. (2018г. - 6358964 руб.), из областного бюджета 131531 руб. (2018г. - 130990 руб.), из других источников –3181970 руб. (2018г.-3012273руб.).

В эпидсезон 2019 года в лечебно-профилактические организации области с укусами клещами обратилось 10315 чел. (2018г. - 8871 человек), что на 16% больше, чем в 2018 году. Удельный вес укушенных детей составил 19% (21% - 2018г.), всего пострадало 1952 детей против 1849 детей за прошлый год.

Исследование клещей на наличие возбудителей клещевых инфекций осуществлялось в 11 лабораториях. В 2019 году организовано проведение исследований клещей в ОГБУЗ «Вохомская межрайонная больница». Всего в 2019 году исследовано 5936 клещей (2018г.-4312), в том числе в 59% использовался метод ИФА (2018г. – 63,3%), в 41% - ПЦР-диагностика (2018г. - 36,2%). Положительными на вирусы клещевого энцефалита оказались 1,62% клещей (2018г.-1,39%), на зараженность клещей боррелиями – 7,67% (2018г. – 5,43%), на бактериями моноцитарного эрлихиоза -1,52% (2018г. - 22 сл.), 4 положительных результата на гранулоцитарный анаплазмоз человека (в 2018 -1сл.)

В целях экстренной профилактики КВЭ после укуса клеща с учетом данных лабораторной диагностики противоклещевой иммуноглобулин в 2019 году введен 3642 лицам, что составило от общего числа обратившихся за медицинской помощью 35% (2018г. – 41,2%). Среди детей специфическую профилактику получили от числа пострадавших 1504 человека или 77% (2018г. - 1381 человек или 75%). 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 3978га, что на 17га больше чем в эпидсезон 2018 года (рис.85).

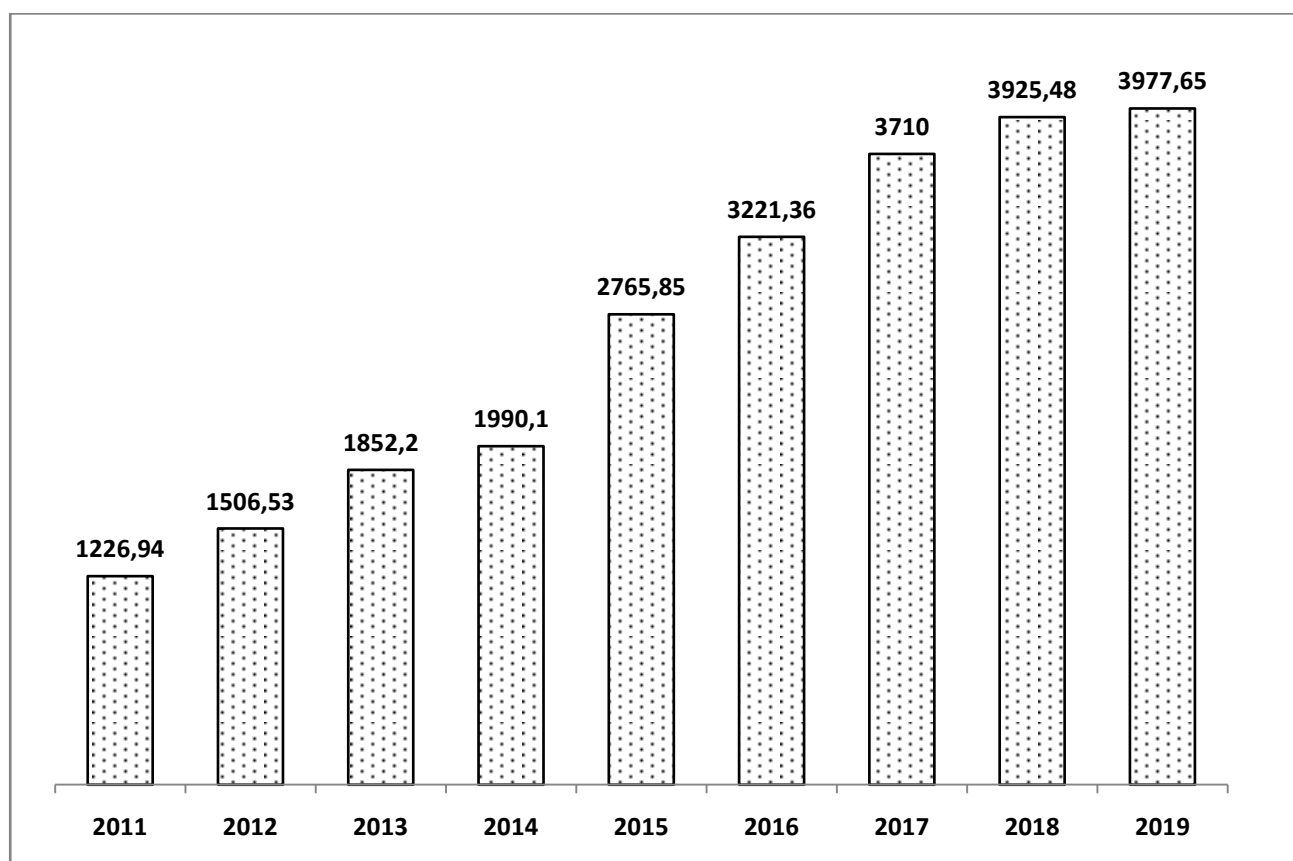


Рис.79. Объем акарицидных обработок, проведенных в Костромской области за 2011 - 2019гг. (га)

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.101), по итогам 2017 года их удельный вес, соответственно, составил (2017г. - 35,07%, 22,5% и 6,95%).

Таблица №101

Площадь акарицидных обработок в Костромской области по учреждениям в 2018-2019гг.

Учреждения	Обработано в 2018 году (га)	Обработано в 2019 году (га)
Детские образовательные учреждения	1266,6	1429
Загородные оздоровительные учреждения	284,4	245,1
Кладбища	896,6	854,1
Места массового отдыха и пребывания людей	909,4	1038,6
Центры социального обслуживания населения и реабилитационные центры	64,6	62,4
Медицинские организации	178,5	189,6
Прочие	265,4	158,8

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 114 выступлений и дано сообщений (103 – 2018г.), в областных и районных газетах опубликовано 131 статей, интервью и сообщений (2018г. – 129). Для наглядного информирования издано 3051 памяток, листовок и бюллетеней (2018г. – 2486)

В 2019 году Управлением организованы исследования на напряженность иммунитета против КВЭ. Всего исследовано иммунитета против КВЭ у лиц, ранее не привитых против КВЭ и не болевших КВЭ, 583 проб сывороток, обнаружено серопозитивных 73 (12,5%) в 27 муниципальных образованиях из 30. Сероположительные пробы обнаружены в Антроповском, Буйском, Галичском, Кадыйском, Кологривском, Красносельском, Нейском, Нерехтском, Октябрьском, Островском, Павинском, Пыщугском, Поназыревском, Чухломском муниципальных районах, гг.Буй, Галич, Мантурово, Шарья. В 2018 году всего исследовано 546 проб сывороток, из них обнаружены антитела к вирусу КВЭ в 58 пробах, что составляет 10,6% (2017 год-10,7%). 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, Галичском, Кологривском, Кадыйском, 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 2019 году заболело 223 человека (2018г. – 100), в том числе 9 детей в возрасте до 17 лет, (2018г. – 6 детей, 2017г.- 1 случай у детей и подростков). По сравнению с 2018годом отмечено увеличение в 2,2 раза (рис.86). Показатель заболеваемости в 2019 году составил 34,66 на 100 тысяч населения (в 2018 году – 15,43 на 100 тыс. нас.). Уровень заболеваемости ГЛПС в Костромской области по итогам 2019 года превышает средний уровень Российской Федерации в 3,6 раза и в 6,2 раза заболеваемость по ЦФО.

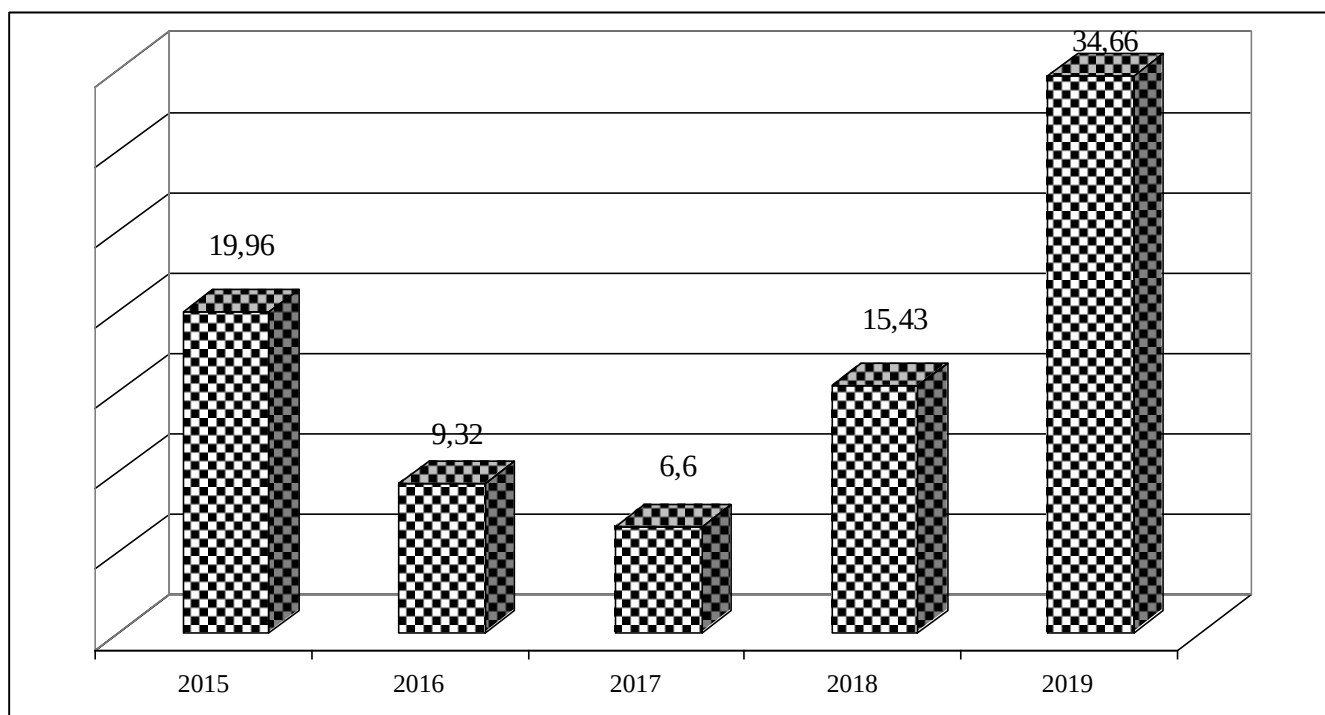


Рис.80. Заболеваемость ГЛПС в Костромской области, 2015-2019гг. (на 100 тыс. населения)

ГЛПС зарегистрирована, как и в прошлом году, в 25-и муниципальных образованиях (2017г. – в 14, 2016г. – в 15), из них наибольшее число заболевших выявлено в г.Кострома, Антроповском, Костромском и Островском МР, г.Галич и Галичском районе.

В эпидемический процесс вовлечены в основном взрослые, преимущественно мужчины в возрастном диапазоне 30-59 лет, среди работающих - рабочие и служащие различных организаций.

Три случая ГЛПС зарегистрировано у детей 3-6 лет, 1 у школьника 7-14 лет и 5 подростков 15-17 лет.

Согласно данным эпидемиологических исследований во всех установленных случаях заражение ГЛПС произошло на территории нашего региона. В большинстве случаев свое заболевание заболевшие связывали с наличием грызунов, с работами на садово-дачной территории, с работами по месту проживания, в том числе в подвалах, сараях, погребах, а также по месту работы.

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 2019 года дератизационными работами было охвачено 8868 объектов, общая площадь территории, обработанной от грызунов, составила более 3899763 кв.м. В осенний месячник уже было обработано 9765 объектов с общей площадью территории, обработанной от грызунов, 4844246 кв.м. Рост числа обработанных объектов в осенний месячник составил 9,2%, площадь обрабатываемой территории увеличилась на 12,5%, при этом более 80% обработок проведено с привлечением дезинфекционных организаций. Многоквартирные дома, частные домовладения, общежития составили 35,1% (2018г.-33,4%), детские образовательные организации – 16,3% (2018г.-15,7%), территории кладбищ – 16,7% (2018г.- 16,9%).

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 2019 году, как и в 2018 году зарегистрировано 2 случая бешенства животных против 21 в 2017 году. Один случай бешенства выявлен у лисы в Вохомском районе и один случай бешенства зарегистрирован у енотовидной собаки на территории Галичского района. В обоих очагах противоэпизоотические и противоэпидемические меры приняты в полном объеме.

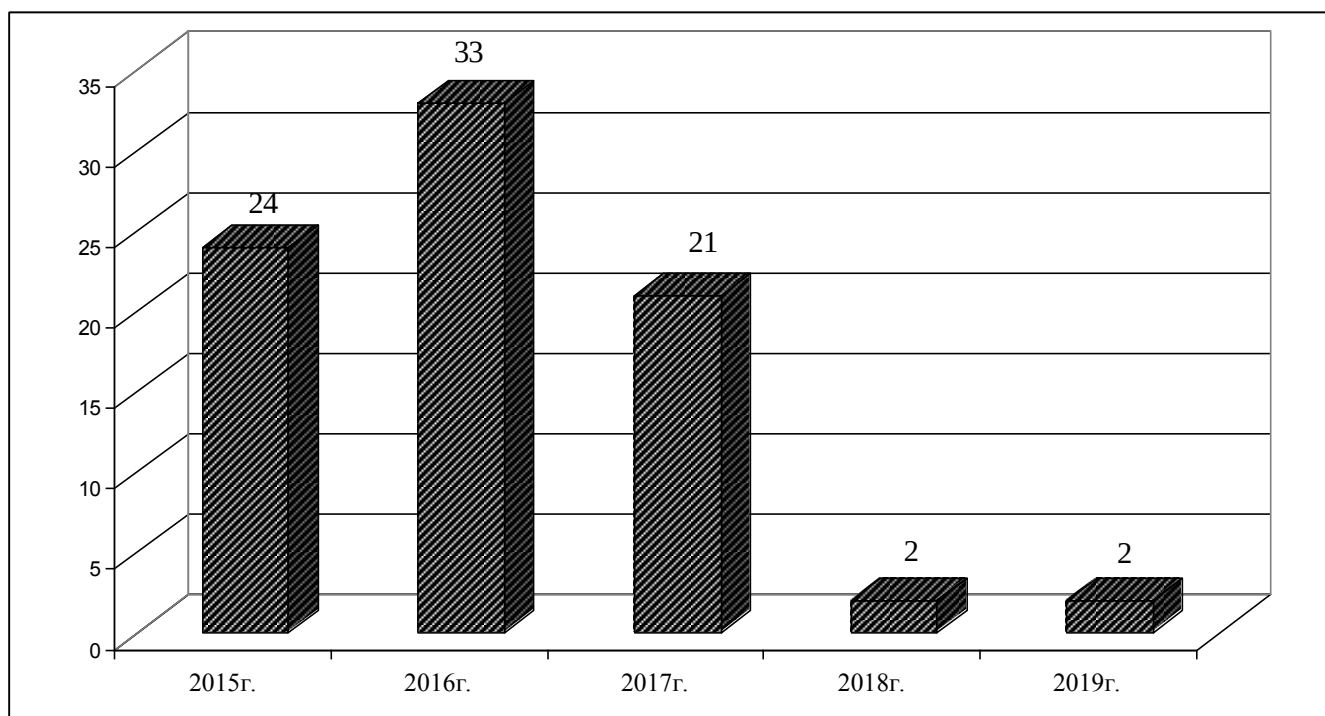


Рис.81. Количество случаев бешенства животных в Костромской области, 2015-2019гг.

Всего с укусами (ослюнениями, оцарапываниями) животными в 2019 году обратилось 1303 человека (табл.№ 102), показатель заболеваемости на 100 тысяч населения составил 202,54. Интенсивность прироста укусов животными в 2019 году несколько увеличилась по сравнению с предыдущим годом, в 2019 году обращаемость увеличилась на 2,6% (2018г.-1280чел., 197,48 на 100 тыс.нас., 2017г.-1278чел., 196,2 на 100тыс. нас.). Обращаемость населения с укусами в Костромской области ниже уровня Российской Федерации (РФ-270,19) и ЦФО (ЦФО-279,8). Наибольшее количество пострадавших от укусов животными регистрируется среди жителей городов, на долю которых в 2019 году пришлось 76,8% укусов (2018г.-74%, 2017г.-75,2%). Среди пострадавших от укусов 34,1% составляют дети и подростки (2018г.-29,9%, 2017г.-31,7%), из них в большей степени пострадали, как и в прошлом году, дети в возрасте 7-14 лет. Высокая обращаемость от укусов животными в 2019г. зарегистрирована в Октябрьском, Парфеньевском, Солигаличском, Сусанинском, Красносельском, 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.-2019г. – лисами и енотовидными собаками.

Таблица №102

Количество лиц, пострадавших от укусов животных в Костромской области в 2014 - 2019 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
2019	1303	202,5

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 23.10.2019г. 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 2014-2017 годах расширением ареала распространения инфекции в природных очагах с вовлечением в эпизоотический процесс домашних, сельскохозяйственных и безнадзорных животных, в 2018 и 2019 годах стабилизировалась.

В результате усиления взаимодействия с ветеринарной службой в 2019 году привито против бешенства 116927 головы животных, в том числе 25849 собак и 29469 кошек, 47191 крупнорогатого скота, 13381 мелкого рогатого скота, лошадей 554. Разложено в природных очагах бешенства 408600 доз оральной вакцины против бешенства для вакцинации диких животных. В области в 2018 и 2019 годах работала программа по стерилизации бездомных животных.

Вопросы профилактики бешенства среди людей и животных в 2019 году рассмотрены на двух заседаниях СПЭК администрации Костромской области, где в режиме видеовещания с администрациями муниципальных образований разобраны 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 24.12.2019г. 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 утверждённый 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 23 октября 2019 года (протокол №3) 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 2019 год профилактические прививки против сибирской язвы получил 216 работников из групп риска (2018г. – 287чел., 2017г.-710чел.).

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 2019 году санитарно-бактериологическим и молекулярно-биологическим методами исследовано 55 проб почвы (2018г. – 80 проб, 2017г.-85 проб), возбудителей сибирской язвы не обнаружено.

Социально-обусловленные инфекции. Эпидемическая ситуация по заболеваемости туберкулезом в Костромской области остается удовлетворительной. В 2019 году зарегистрировано 140 случаев впервые выявленного туберкулеза. Показатель заболеваемости туберкулезом составил 21,76 на 100 тыс.нас., что ниже на 2,7% чем в 2018 году (2018г.-22,37, 2017г.-32,70). Показатели заболеваемости туберкулезом в Костромской области на 43,7% ниже показателей по Российской Федерации (38,62) и на 10,3% ниже, чем по ЦФО (24,93) (рис.82).

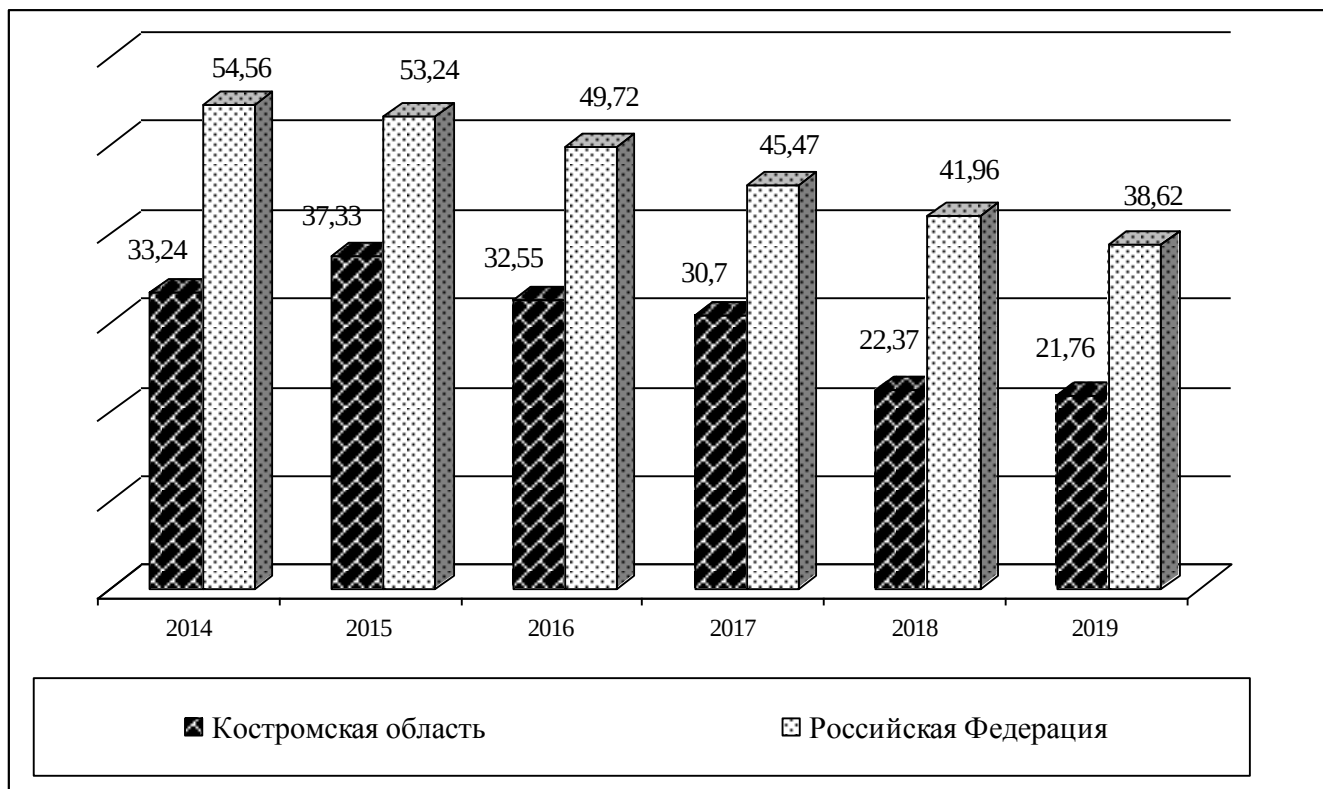


Рис.82. Заболеваемость туберкулезом в Костромской области и Российской Федерации, 2014-2019гг. (на 100 тыс. населения)

На фоне снижения в целом заболеваемости туберкулезом сохраняется положительная тенденция снижения удельного веса бациллярных форм туберкулеза органов дыхания, в 2019г. составил 39,2% (2018г.-42,7%, 2017г.-43%, 2016г.-42,2%). (рис.83).



Рис.83. Заболеваемость туберкулезом всего, органов дыхания и бациллярными формами в Костромской области, 2014-2019 гг. (на 100 тыс. населения)

Среди постоянного населения области туберкулезом заболело 116 человек, показатель на 100 тыс. населения составил 18,03 (2018г.-18,67, 2017г.-25,48). Заболеваемость по сравнению с 2018 годом снизилась на 3,4%. В 2019 году наибольшая доля заболевших приходится на возрастные группы 30-39 лет-26%, 60 лет и старше – 23,5%, 40-49 лет-18,3% от числа заболевших взрослых (в 2018г.это 50-59 лет-27%, 40-49 лет-23% и 30-39 лет-15%; в 2017г. это 20-29 лет-20%, 30-39 лет – 20% и 50-59 лет-20%). Среди заболевших туберкулезом преобладают жители городов – 70% (2018г.-75%, 2017г.-70%), трудоспособного возраста 30-59 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 2019 году составил 6%. Всего в 2019 году заболело 10 детей (рис.89), что на 1 случай больше чем в 2018 году, показатель на 100 тыс.нас. составил 8,92, (2018г.-8,05, 2017г.-7,26,). В 2019 году среди детей бациллярных форм туберкулеза не зарегистрировано.

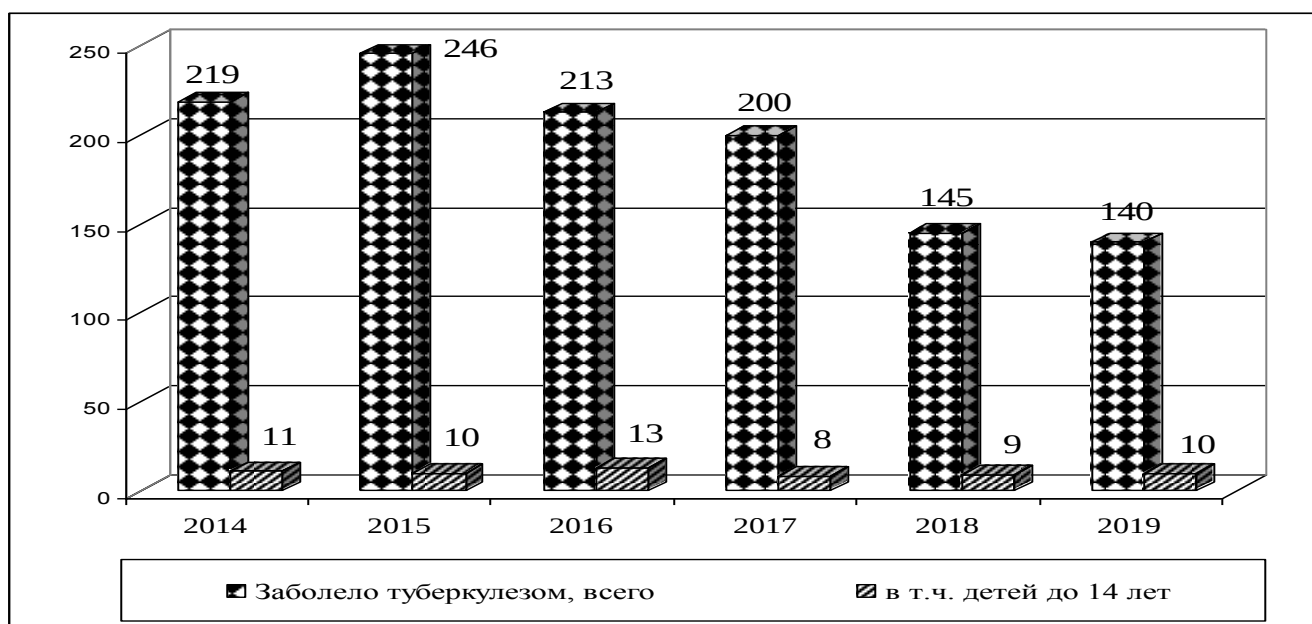


Рис.84. Число заболевших туберкулезом всего и детей до 14 лет в Костромской области, 2014-2019 гг. (абс.числа)

Туберкулез зарегистрирован в 2018 году в 23-х городах и районах области, превышение областного показателя отмечено в Галичском, Межевском, Нерехтском, Поназыревском, Пыщугском и Сусанинском районах, в г.Галич, г.Мантурово.

Всего в 2019 году профилактические прививки против туберкулеза получили 6423 детей, из них 4965 новорожденных. Детей в возрасте 0-11мес.29дн. вакцинацией охвачено 95,7%, новорожденных своевременно – 95,6%.

В 2019 году в Костромской области **сифилиса** всех форм выявлено 12 случаев, показатель заболеваемости на 100 тысяч населения составил 1,87, что по сравнению с уровнем Российской Федерацией ниже в 7,6 раз (таб.№103) и в 9,3 раз ниже показателей по ЦФО. Наибольшее количество случаев было зарегистрировано в городе Кострома.

Таблица №103

Динамика заболеваемости сифилисом в Костромской области (КО) и Российской Федерацией (РФ) 2014-2018гг. (на 100тыс. населения)

	2015		2016		2017г.		2018г.		2019	
	КО	РФ	КО	РФ	КО	РФ	КО	РФ	КО	РФ
Сифилис	9,45	22,93	5,20	20,48	4,45	18,74	3,24	15,94	1,87	17,41

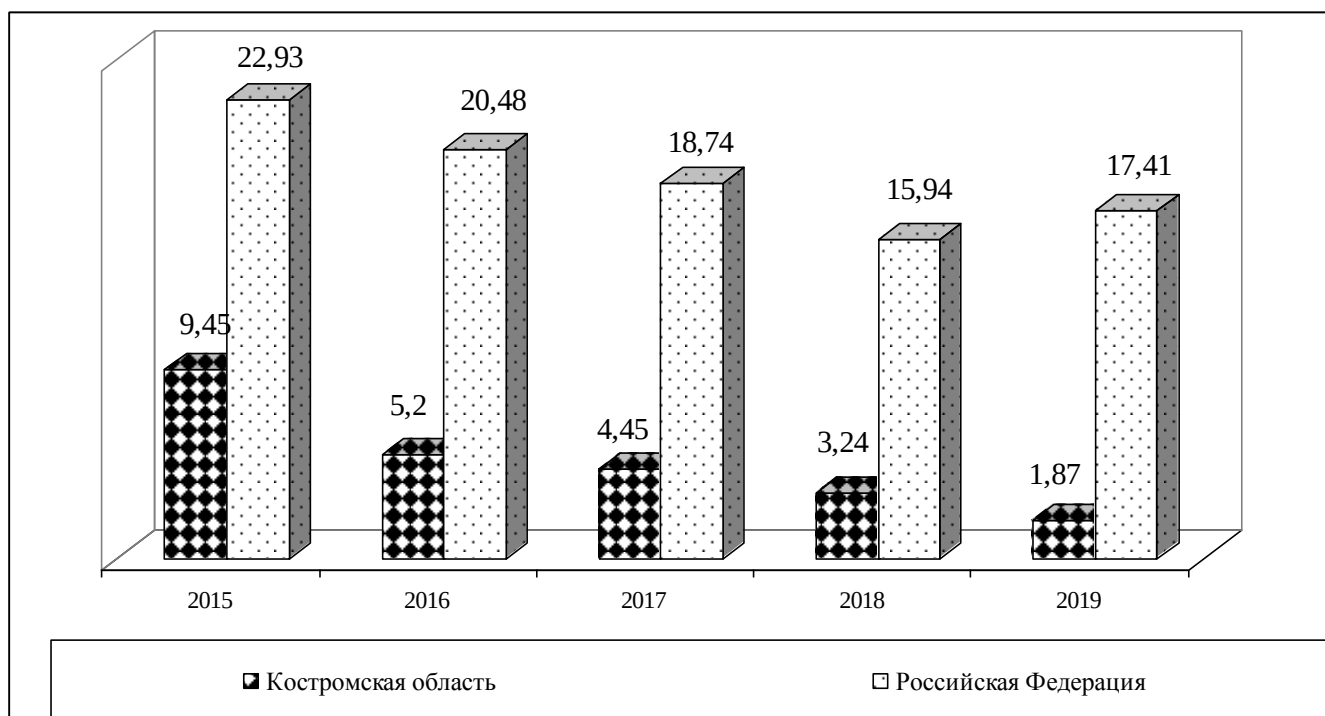


Рис.85. Сравнительные показатели заболеваемости сифилисом 2015-2019 гг. в Костромской области и Российской Федерации (на 100 тыс. населения)

С **гонококковой инфекцией** в 2019 году выявлено 34 человек, показатель на 100 тысяч населения составил 5,29. По сравнению с 2018 годом общая заболеваемость снизилась на 4,8% и остается ниже показателя по РФ (7,41) на 28% (табл.№104). Наибольшее количество случаев было зарегистрировано в городе Кострома.

Таблица №104

**Динамика заболеваемости гонореей Костромская область (КО)
по сравнению с Российской Федерацией (РФ) 2015-2019 гг.
(на 100тыс.населения)**

	2015		2016		2017		2018		2019	
	КО	РФ	КО	РФ	КО	РФ	КО	РФ	КО	РФ
Гонорея (острая и хроническая)	10,36	18,17	7,34	14,15	7,21	10,91	5,55	8,54	5,29	7,41

Показатели заболеваемости сифилисом и гонококковой инфекцией, зарегистрированные в Костромской области в 2019 году, являются наименьшими за весь период эпидемиологического наблюдения.

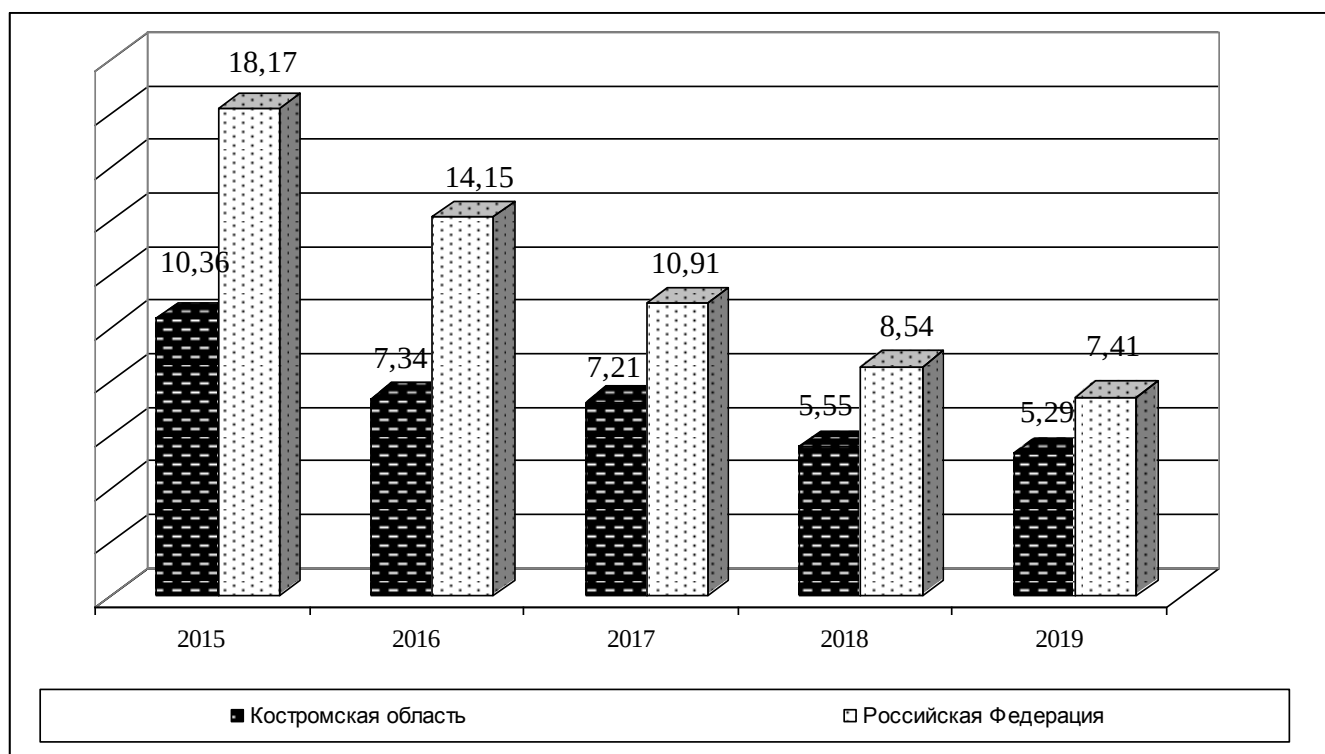


Рис.86. Сравнительные показатели заболеваемости гонореей в Костромской области и Российской Федерации в 2015-2019гг. (на 100 тыс. населения)

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 2019 году в области зарегистрировано 279 случаев ВИЧ-инфекции (таб.№105) (2018г.-309 случаев, 2017г.-313 случаев), в том числе 2 случая у детей (3-6 лет – 1сл., от 7 до 14 лет – 1 случай).

Таблица № 105

Годы		2015г.	2016г.	2017г.	2018	2019
Число случаев	Костромская область	269*	267*	313*	309*	279*
Показатель на 100 тыс. нас.		40,98*	40,80*	48,05*	47,67*	43,37*
Показатель на 100 тыс. нас.	Российская Федерация	59,37*	60,01*	60,53*	58,99*	33,68*

* - 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 2019 году - на 20,5% (рис.87)

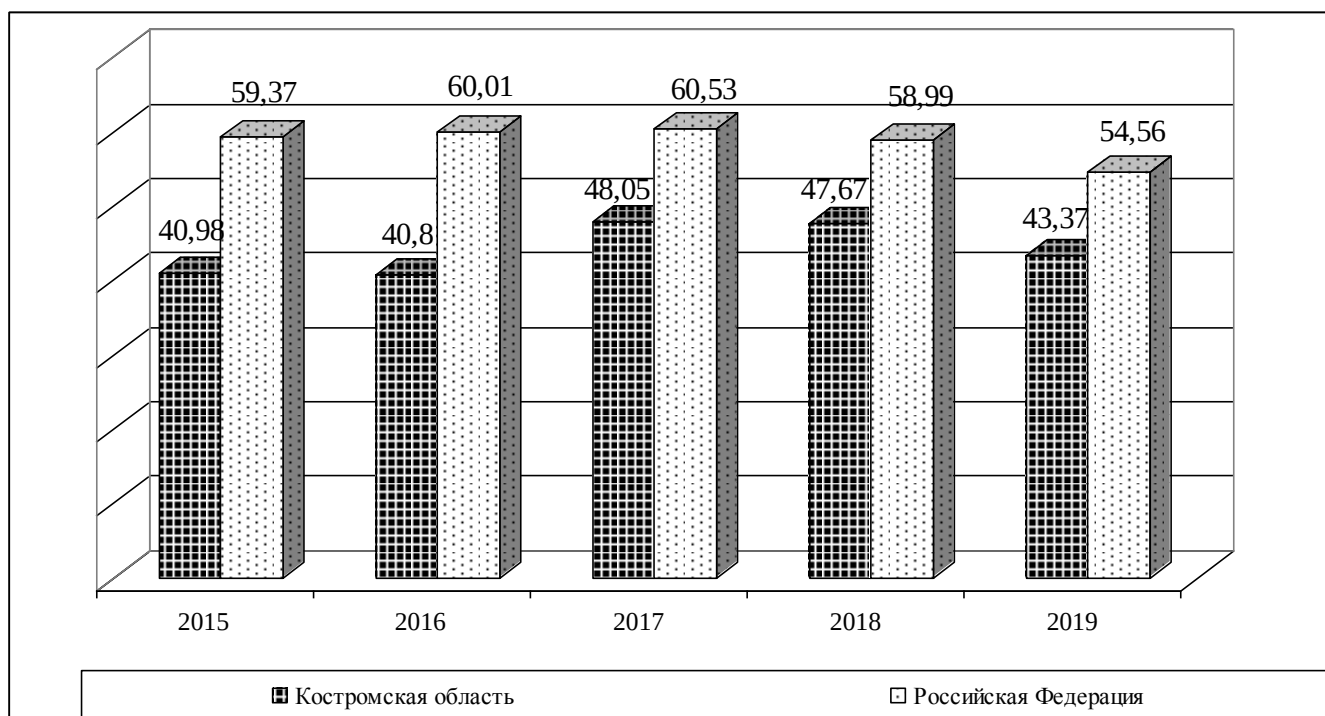


Рис.87. Заболеваемость ВИЧ-инфекцией в Костромской области и Российской Федерации, 2015-2019гг. (на 100 тыс. населения)

Всего за период наблюдения в области выявлено 3820 ВИЧ-инфицированных граждан, из них 722 человека умерли и 366 убыли за пределы региона. На носительство ВИЧ-инфекции в 2018 году всего обследовано 161532 человек (2018г.-164285чел., 2017г.-137240чел.), что составило 100,4% 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 29-и городских округах и муниципальных образованиях выявлено 279 ВИЧ-инфицированных. Из них 276 человек – российские граждане, 3 человека – иностранные граждане. Показатель заболеваемости составил 43,37 на 100 тысяч населения (2018г.-47,67, 2017г.-48,05). В том числе в учреждениях УФСИН Костромской области было выявлено 41 человек.

Среди выявленных в 2019 году ВИЧ-инфицированных по-прежнему преобладают мужчины – 60,9%, в 2018 году - 66,3%. Особенностью эпидемии 2014- 2019 годов стало вовлечение в группу ВИЧ-инфицированных лиц в возрасте 30-40 лет, которые составили 45,8% (2018г.-46%, 2017г.-50,8%). 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 2019 году основным путем заражения ВИЧ-инфекцией у мужчин и женщин, как и ранее - половой путь передачи, которые составили 55,1% и 44,8% соответственно.

В 2019 году в 1-м городском округе и 1-м муниципальном районе установлено 2 случая ВИЧ-инфекции у детей, показатель заболеваемости составил 1,53 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 2019 году отмечено увеличение количества ВИЧ-инфицированных состоявших на диспансерном наблюдении с 2658 человек в 2018г. до 2775 человек. Диспансерное наблюдение в 2019 году прошли 2524 чел., что больше на 138 человек, чем в 2018г. (2018г.-2386 чел., 2016г.-2714чел.). Антиретровирусной терапией охвачен 2016 ВИЧ-инфицированных, нуждавшийся в лечении (2018г.-1773чел., 2017г.-1512чел.) или 72,6% от числа состоявших на диспансерном наблюдении (2018г. –66,%). 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 2019 году химиопрофилактику получили 45 инфицированных ВИЧ беременных женщин, завершивших беременность родами, или 90 % от числа состоявших на учете (2018г.-96,4%, 2017г.-89%). Не получили химиопрофилактику 5 беременных 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 (25 ноября по 1 декабря) и к Всемирному дню борьбы со СПИДом (1 декабря) в области активно осуществлены организационные и практические мероприятия. В 2019 году тема Всемирного дня борьбы со СПИДом «Стоп ВИЧ/СПИД».

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).

В конференц – зале гостиницы «Волга» состоялась областная научно-практическая конференция для врачей на тему «Актуальные вопросы инфекционной патологии, включая ВИЧ-инфекцию и туберкулез».

В рамках Всероссийской акции «Стоп ВИЧ/СПИД» в Костромской области организовано проведение образовательно - интерактивной программы «Все, что ты должен знать о ВИЧ» для студентов Костромского Государственного университета. В рамках соглашений между ОГБУЗ «Центр инфекционных заболеваний» и социально-ориентированных некоммерческих организаций проведены информационно-просветительские беседы в Православном реабилитационном центре «Сумароково», с последующим экспресс -тестированием на ВИЧ-инфекцию.

В городе Костроме на площади Ивана Сусанина проведена акция «Стоп ВИЧ/СПИД» в рамках которой проведен флешбом, благотворительный концерт с участием творческих коллективов города, фото выставка «Выход» (символизирующая «путь к жизни»), организовано распространение листовок по профилактике ВИЧ-инфекции, а так же проведение бесплатного добровольного экспресс - тестирования на ВИЧ инфекцию.

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» и др.).

Для медицинских организаций и проведены круглые столы о взаимодействии медицинского персонала и волонтеров «Равное консультирование по вопросам ВИЧ/СПИД. Потенциалы взаимодействия медицинского персонала и волонтеров» и «Актуальные вопросы профилактики и лечения ВИЧ-инфекции».

Организована работа консультационного пункта «Равный консультант» по темам: «Принятие диагноза», «Приверженность терапии», «Дискордантные пары», «ВИЧ и материнство».

Проведен обучающий семинар по подготовке волонтеров к работе по профилактике ВИЧ-инфекции среди сверстников «Знай! Думай! Действуй!»

Так же на базе ОГБПОУ КО «Медицинский колледж имени Героя Советского Союза С.А. Богомолова» проведено спортивное мероприятие «За здоровый образ жизни!», а на базе ОГБПОУ КО «Шарьинский медицинский колледж» проведен конкурс плакатов, посвященный Всемирному Дню борьбы со СПИДом.

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 по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции состоялась в эфире региональных и федеральных телеканалов Костромской области ГТРК «Русь», а также прокат аудио роликов социальной рекламы в радио эфире. Было организовано размещение информационных статей по противодействию распространения ВИЧ –инфекции: «Новая газета» (Обучающий семинар для волонтеров, День борьбы со СПИДом), а так же размещение на новостном интернет портале Klnews.ru информационного баннера «Сдай тест на ВИЧ» и размещение наружной социальной рекламы «Живи спокойно. Пройди тест на ВИЧ» на рекламных поверхностях.

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 2019 году уменьшилось на 12,2% до 1163 человек, показатель заболеваемости составил 180,8 на 100 тысяч населения (2018г.-1340чел. или 206,7 на 100 тысяч населения, 2017г.-1599 чел. или 245,45 на 100 тысяч населения). Из всех заболевших паразитами 90% 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 4-х 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 – 2,3%, дифиллоботриоз – 0,5%, токсокароз – 0,26%, эхинококкоз – 0,26%, токсоплазмоз – 0,43%.

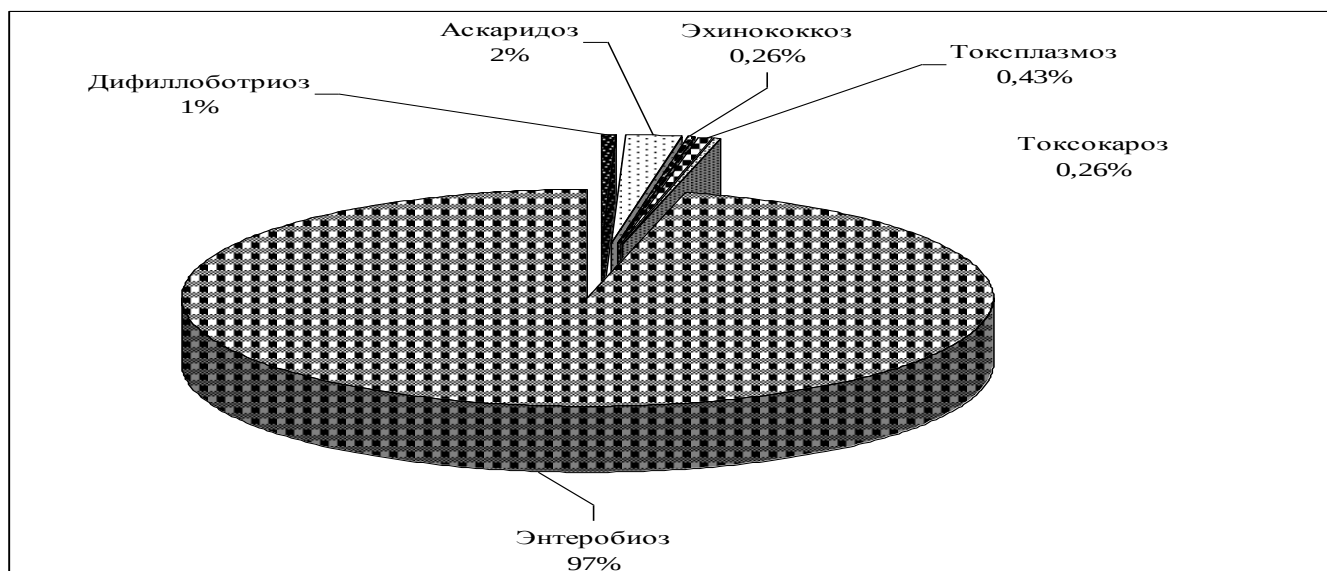


Рис.88. Структура паразитарных заболеваний в Костромской области в 2019 году (в %)

В 2019 году зарегистрировано больных **энтеробиозом** 1118 человек, показатель заболеваемости составил 173,78, что на 12,7% ниже показателя 2018 года (2018г.-199,03 на 100 тысяч населения, 2017г.-255,8 на 100 тысяч населения) (рис.89). Наиболее высокие показатели заболеваемости энтеробиозом в 2019 году отмечены в Кологривском районе – 90,14, Вохомском районе – 62,27, Октябрьском районе – 61,67 на 10 тыс.населения. На долю детей до 14 лет приходится 91,9% от общего числа больных энтеробиозом.

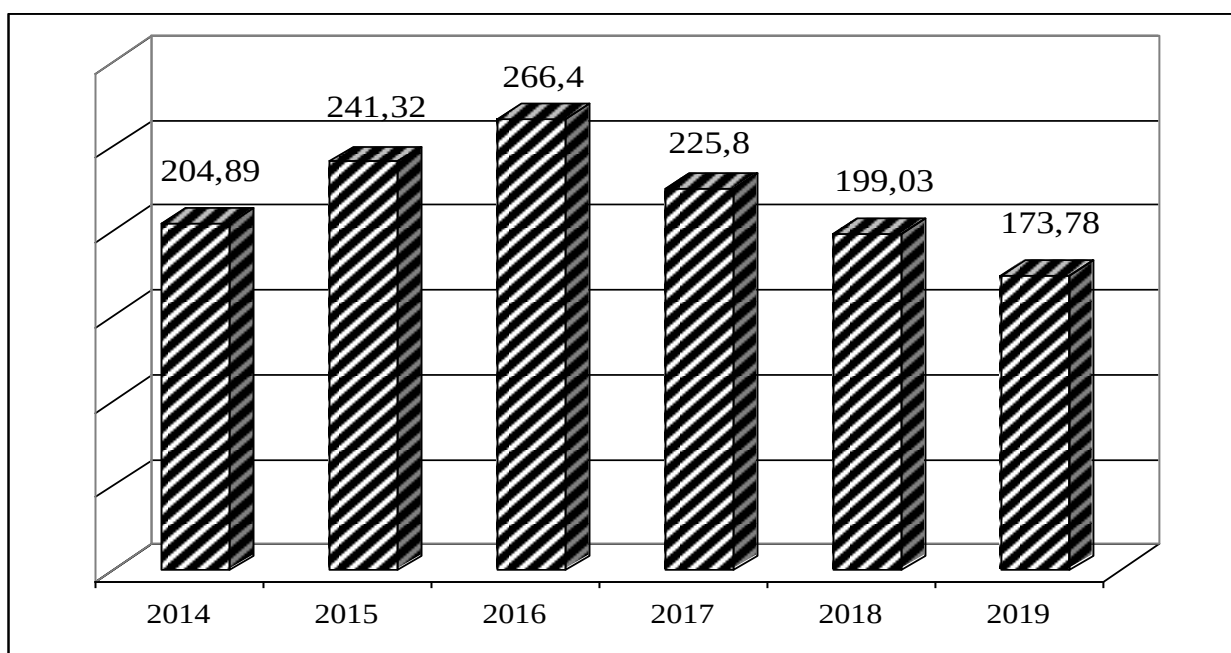


Рис.89. Заболеваемость энтеробиозом в Костромской области, за 2014 – 2019 гг. (на 100 тыс. населения)

Заболеваемость **аскаридозом** в 2019 году снизилась на 26,5%. Удельный вес детей до 14 лет, среди пораженных аскаридозом, составил 74%. Результаты санитарно-паразитологических исследований указывают на активную циркуляцию возбудителей аскаридоза во внешней среде. В 2019 году яйца аскарид были обнаружены в 1-й пробе поверхностного водного объекта, 3-х про-

бах сточных вод, в 2-х пробах почвы. Многолетняя динамика заболеваемости населения области аскаридозом выглядит следующим образом (рис.90):

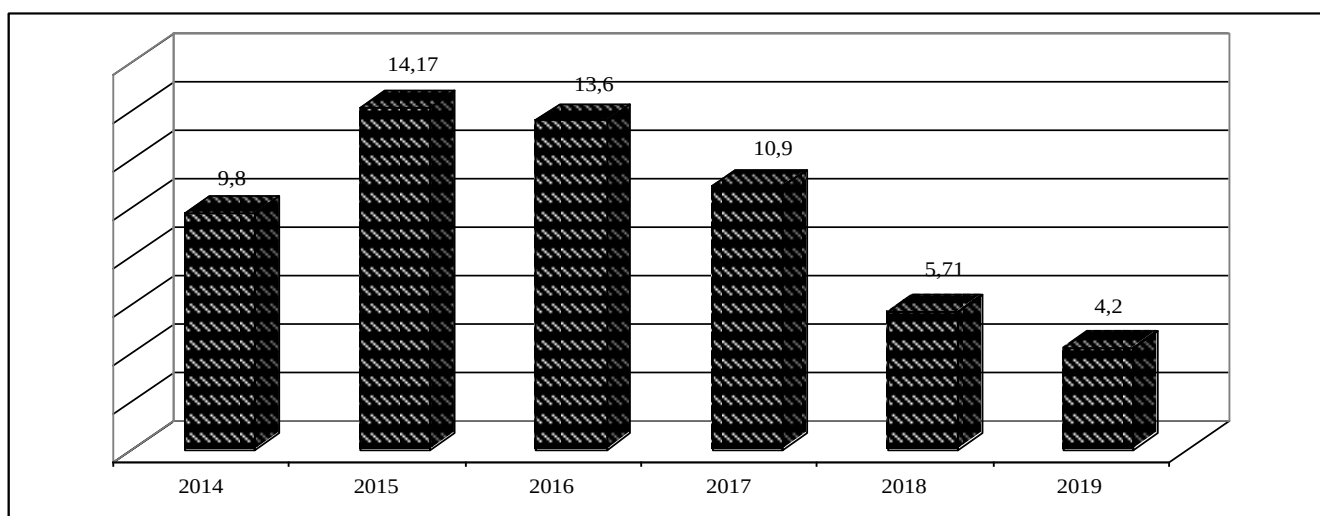


Рис.90. Заболеваемость аскаридозом (на 100 тыс. населения) за 2014 – 2019 гг. Костромская область

Костромская область остается эндемичной по заболеваемости **дифиллоботриозом**. В 2019 году выявлено 6 случаев, заболеваемость составила 0,93 на 100 тысяч населения (2018г.- 1,08, 2017г.-2,0) (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 шучьей 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 2014 года выглядит следующим образом:

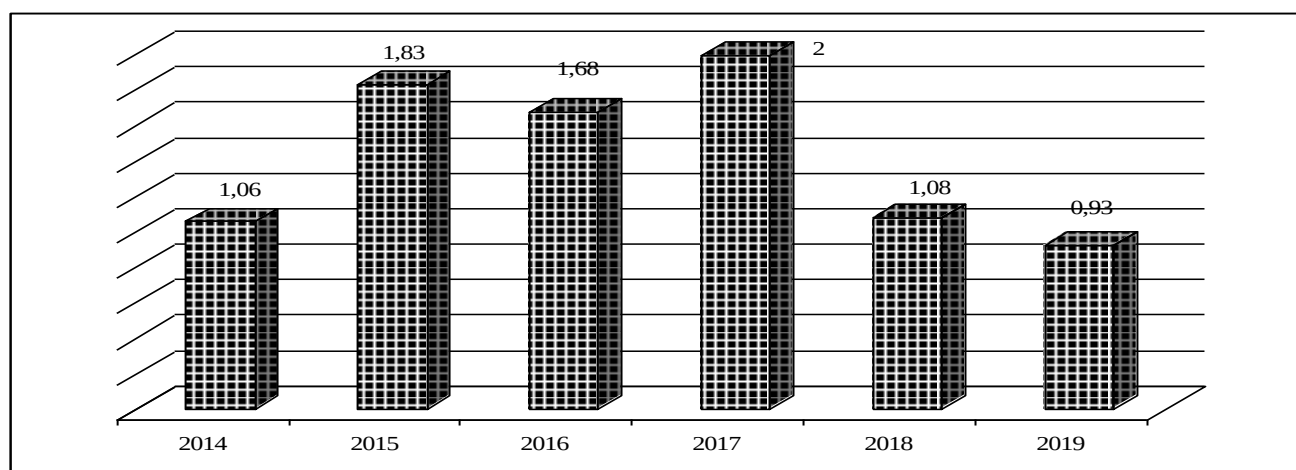


Рис.91. Заболеваемость дифиллоботриозом в Костромской области за 2014–2019 гг. (на 100 тыс. населения)

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 (2017г.-3,99, 2016г.-3,06). Больных лямблиозом в 2018 и в

2019 годах не зарегистрировано. Многолетняя динамика заболеваемости лямблиозом населения области представлена на диаграмме (рис.92)

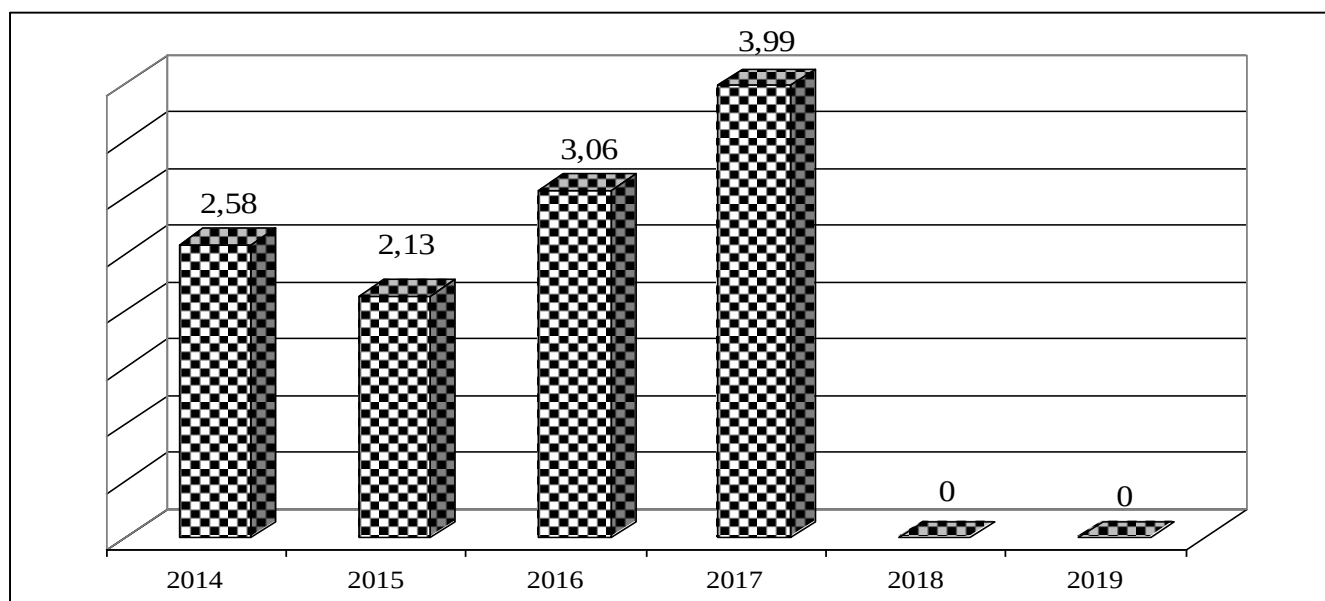


Рис.92. Заболеваемость лямблиозом в Костромской области, 2014 – 2019 гг. (на 100 тыс. населения)

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, в 2019 году зарегистрировано 3 случая эхинококкоза. По результатам эпидемиологических расследований у всех заболевших отмечен контакт с животными, в том числе собаками и кошками.

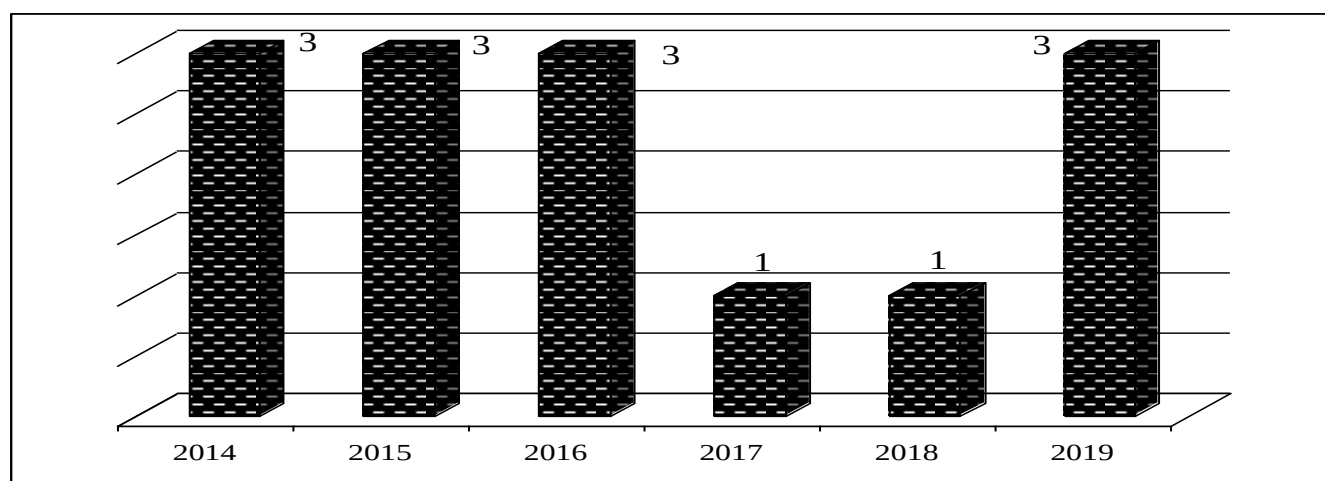


Рис.93. Количество заболевших эхинококкозом в Костромской области, 2014– 2019 гг. (человек)

Количество паразитологических исследований в 2019 увеличилось по сравнению с 2018 годом на 12%, всего проведено 24033 исследования (2018г.-21462 иссл., 2017г.-21337иссл.).

Удельный вес паразитологических исследований в общей структуре лабораторно-инструментальных исследований составляет 7,82% (2018г.-7,50%, в 2017г.-7,21%). Увеличение числа исследований связано с увеличением обследований людей согласно принятому постановлению Главного государственного санитарного врача по Костромской области. Всего на паразитарные заболевания лабораторией ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области» в 2019 году проведено 15629 исследований материала от людей, что больше на 20,9%, чем в 2018 году (2018г.-12932иссл., 2017г.-13260иссл.).

На гельминтозы и протозоозы обследовано 13204 человек (2018г.-18442чел., 2017г.-12362чел.), выявлено инвазированных – 78, в том числе у 73 выявлены яйца остриц, у 4-х аскариды, у одного человека, состоящего на диспансерном учете с диагнозом описторхоз в Ханты-Мансийском автономном округе повторно обнаружены яйца *Opisthorchis felineus*. Из общего числа 99,6% обследованы с профилактической целью, выявляемость составила 0,6% (2018г.-0,7%, 2017г.-0,53%, 2016г.-1,25).

Объем санитарно-паразитологических исследований объектов внешней среды в 2019 году остался на уровне предыдущего года, выполнено 8404 исследований, против 8530 в 2018 году. 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, составил 0,57% проб (в 2018г.-0,5%, в 2017г.-0,26%). Яйца аскарид обнаружены в 2-х пробах почвы, 3-х пробах неочищенных сточных вод и 1-ой пробе воды поверхностных водных объектов. Яйца остриц обнаружены в 1-ой пробе почвы, в 1-ой пробе неочищенных сточных вод. В 15-и смывах по контролю качества дезинфекции обнаружены яйца остриц.

Таблица №106

**Структура санитарно - паразитологических исследований
в Костромской области в 2014-2019гг. (%)**

Наименование исследований	2014г.	2015г.	2016г.	2017г.	2018г.	2019г.
	Удельный вес в структуре исследований					
Смывы	41,8	29,4	29,1	32,2	30,4	28,2
Пищевые продукты	4,98	5,03	3,64	2,86	2,89	1,75
Песок, почва	41,9	53,7	55,1	51,5	54,2	58,2
Вода централизованного водоснабжения	2,06	2,84	3,39	2,79	3,26	3,39
Вода открытых водоемов	6,0	5,48	5,18	5,45	4,5	5,07
Вода плавательных бассейнов	1,07	1,06	1,42	1,57	1,5	1,19
Сточная вода	1,87	1,92	2,12	3,17	2,4	2,2

Эпидемическая ситуация по заболеваемости паразитарными болезнями в Костромской области, их диагностика рассмотрена в 2019 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 2019 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 государственного санитарного врача Российской Федерации от 06.10.2015года №65 «О дополнительных мерах по предупреждению восстановления малярии в Российской Федерации», указанием Роспотребнадзора от 31.03.2016г. №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 13.03.2017г. №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» (21.02.2019г. 15.11.2019г) и на расширенной коллегии департамента здравоохранения Костромской области (05.03.2019г).

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 (19.04.2019г., 24.05.2019г., 21.06.2019г.), на заседаниях межведомственного Совета по вопросам организации отдыха, оздоровления и занятости детей в Костромской области и включены в организационный план на 2020 год. Проведено ларвицидных обработок водоемов на территории летних оздоровительных учреждений -8,7 га (2018г.- 8,5га, 2017г.-8,0га).

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 течении 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 клинико-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 18 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 квалификационные 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 2019 году на холеру исследовано 215 (2018г.-356, 2017г.-455) проб воды поверхностных водных объектов в местах рекреационного водопользования. В пробах холерных вибрионов не обнаружено (2016г.- в 4-х пробах обнаружены не O1 и не O139).

В соответствии с требованиями санитарно-эпидемиологических правил с профилактической целью на холеру обследовано 412 человек (2018г.-456чел., 2017г.-384чел.), возбудителей холеры не обнаружено.

Вопрос подготовки водных объектов в период купального сезона 2019 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 2019 году **менингококковой инфекцией** в Костромской области заболело 6 человек (2018г.-2чел., 2017г.-2 чел.), показатель заболеваемости составил 0,93 на 100 тыс. населения (2018г.-0,31, 2017г.-0,31) (рис.98). Все случаи менингококковой инфекции зарегистрированы в генерализованной форме, среди детей до 14 лет зарегистрировано 2 случая. Заболеваемость менингококковой инфекцией в Костромской области ниже уровня ЦФО (1,31 на 100 тыс.нас.), но превышает показатели по Российской Федерации (0,74).



Рис.94. Заболеваемость менингококковой инфекцией в Костромской области и Российской Федерации (на 100 тыс. населения), 2015-2019гг.

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 2019году, 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 2019 году паломники с территории Костромской области для совершения хаджа не выезжали (2018г.-0чел., 2017г.-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 2019 году медицинское освидетельствование на наличие инфекционных заболеваний в области прошли 3694 иностранных гражданина (табл.107), что больше на 4,3% чем в 2018 году (2018г.-3452чел., 2017г.-3452чел.). Сохранилось уменьшение числа прибывших и обследованных граждан Украины, в 2019 году их обследовано 4 человека против 145 человек в 2018 году (2017г.-297чел.).

Инфекционные заболевания, представляющие опасность для населения, в 2019 году выявлены у 17-и иностранных граждан (2018г.-12чел., 2017г.-20чел.), в том числе 3 случая ВИЧ-инфекции, 11 случаев туберкулеза, 3 случая сифилиса.

В 2019 году социально опасные инфекционные заболевания были завезены в область из 7-и стран (2018г. – из 5-и стран, 2017г. – из 8-и стран), из них наибольшее число завезено из Узбекистана и Таджикистана – по 5 случаев и из Кыргызстана – 3 случая.

Таблица №107

Сведения о выявлении инфекционных заболеваний у иностранных граждан, прибывших в Костромскую область, 2015-2019 гг. (абс. числа)

	2015г.	2016г.	2017г.	2018г.	2019г.
Всего мед. освидетельствование прошли	4327	3376	3541	3452	3694
Всего выявлено с инф. заболеваниями	41	19	20	12	17
в т.ч. ВИЧ - инфекция	15	2	7	2	3
туберкулез	21	16	9	8	11
сифилис	5	1	4	2	3
В т.ч. граждан Узбекистан	7	8	7	4	5
Украина	17	5	4	3	1
Азербайджан	2	0	2	0	1
Армения	0	0	1	1	0
Молдова	5	0	2	0	0
Таджикистан	6	3	1	3	5
Турция	1	0	0	0	0
Кыргызстан	1	0	1	1	3
Казахстан	0	1	0	0	0
Беларусь	0	0	0	0	0

Грузия	0	2	1	0	0
Вьетнам	0	2	2	0	0
Китай	0	0	0	0	1
Туркменистан	0	0	0	0	1

По результатам медицинских обследований прошли лечение 6 граждан, самостоятельно покинули территорию Российской Федерации 8 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, как и в предыдущие два года, в 2019 году не принято.

Экономический ущерб от инфекционных болезней в Костромской области в 2019 году в расчете на 1 средний случай и все случаи за год представлен в таблице №108. Прямые и косвенные потери от некоторых инфекционных болезней в 2019 году составили более 2,118 млрд. рублей, в том числе от гриппа и ОРВИ –1,971 млрд. рублей.

Экономический ущерб от инфекционных болезней в Костромской области в 2019 году

1	Другие сальмонеллезные инфекции	30,59	101	3089,59
2	Дизентерия	28,93	1	28,93
3	ОКИ установленной этиологии	16,53	877	14496,81
4	Иерсиниозы	37,7	25	942,5
5	ОКИ не установленной этиологии	13,39	2362	31627,18
6	Вирусный гепатит А	74,73	4	298,92
7	Вирусный гепатит В	112,1	0	0
8	Вирусный гепатит С	85,65	8	685,2
9	Носители ВГВ	16,86	21	354,06
10	Инфекционный мононуклеоз	67,29	182	12246,78
11	Коклюш	20,67	91	1880,97
12	Скарлатина	12,07	763	9209,41
13	Ветряная оспа	7,27	6210	45146,7
14	Менингококковая инфекция	105,98	6	635,88
15	Клещевой боррелиоз	52,41	60	3144,6
16	Геморрагические лихорадки	65,47	223	14599,81
17	Укусы животными	4,63	1303	6032,89
18	Педикулез	5,13	439	2252,07
19	ОРВИ	9,42	208957	1968374,94
20	Грипп	7,61	411	3127,71
	ИТОГО		222044	2млр.118млн.174тыс. 95руб.
	Грипп + ОРВИ		209368	1млр.971млн.502тыс 65руб.
	ВСЕГО без гриппа и ОРВИ		12676	146млн 672тыс.30руб.

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

В 2019 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 соответствии с основными направлениями деятельности службы на 2019 год по реализации Указа Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 №204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года».

Приоритетными направлениями деятельности Управления и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области» на 2019 год были:

- реализация Указа Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 г. № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года»;
- выполнение целей национальных проектов «Здравоохранение» и «Демография»;
- продолжение реализации мер, направленных на снижение алкоголизации и табакокурения населения;
- осуществление контроля за организацией и проведением отдыха и оздоровления детей;
- продолжение мониторинга за организацией питания детей в организованных коллективах;
- участие в реализации «Дорожной карты» ликвидации очередности в дошкольные учреждения образования;
- реализации мероприятий Водной стратегии Российской Федерации до 2020 г. и положений Федерального закона от 07.12.2011 № 416-ФЗ «О водоснабжении и водоотведении».

В 2019 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 2019 году продолжено формирование регионального информационного фонда социально-гигиенического мониторинга в разрезе всех административных территорий области, включающего электронные базы данных, содержащие показатели состояния здоровья насе-

ления (заболеваемость, медико-демографические показатели), численность и половозрастной состав населения, социально-экономические показатели, показатели, характеризующие состояние среды обитания, сведения об источниках загрязнения окружающей среды.

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».

В рамках межведомственной координации с организациями-участниками ведения социально-гигиенического мониторинга действуют 8 соглашений и совместных приказов.

Проведена обработка данных по 44 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 161 точке.

Качество питьевой воды систем централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения контролировалось в 119 мониторинговых точках водозабора, водоочистки и распределительной сети по 28 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 4 показателям.

Государственное задание на 2019 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 приоритетным направлениям в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения проводилась 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 2019 году по вопросам, вынесенным Управлением в органы исполнительной власти и органы местного самоуправления, утверждено 74 нормативно-правовых акта, 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
 - О проведении весеннего месячника сплошной дератизации
 - 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 осеннего месячника сплошной дератизации
 - Об утверждении плана мероприятий по профилактике гриппа и ОРВИ и внебольничных пневмоний
- и другие постановления и распоряжения

В Костромской области по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения разработаны, утверждены и действуют 167 государственных программ и муниципальных программ.

На рассмотрение в органы исполнительной власти и органы местного самоуправления внесено 656 вопросов (в 2018 году – 420), в том числе:

- Об усилении мер профилактики гриппа и ОРВИ;
- О заболеваемости туберкулезом и усилении мер по профилактике;
- Об усилении мер профилактики клещевого энцефалита и клещевого боррелиоза;
- О профилактике сыпного тифа и педикулеза в летних оздоровительных учреждениях;
- О неблагоприятной эпидемиологической ситуации по заболеваемости внебольничными пневмониями в образовательных учреждениях;
- О проведении весеннего месячника дератизации;
- Об организации питания в образовательных учреждениях;
- О подготовке к летней оздоровительной кампании 2019 года;
- О подготовке образовательных учреждений к новому 2019/2020 учебному году;
- О проведении осеннего месячника сплошной дератизации;
- 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;
- О проведении мероприятий по предупреждению нарушений при производстве молочной продукции предприятиями Костромской области, выявлению и пресечению оборота некачественной и фальсифицированной молочной продукции;
- О соблюдении требований технического регламента Таможенного союза «О безопасности пищевой продукции»
- и другим вопросам, в том числе по результатам контрольно-надзорных мероприятий.

Управлением и территориальными отделами вынесено 189 вопросов на рассмотрение в санитарно-противоэпидемические комиссии, по которым приняты решения, в том числе по следующим вопросам (в 2018 году – 272):

- Об эпидситуации по заболеваемости корью в Костромской области и мерах, принятых по исполнению постановления 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»;
- О состоянии и прогнозе заболеваемости менингококковой, пневмококковой, гемофильной инфекций, полноте и эффективности принимаемых мер профилактики, состоянии лабораторной диагностики ГБМ в Костромской области;
- О мерах по подготовке Костромской области к эпидемическому сезону заболеваемости инфекциями, передающимися иксодовыми клещами. О проведении истребительных мероприятий против грызунов в рамках весеннего месячника сплошной дератизации в Костромской области;
- О ситуации по природно-очаговым инфекциям и обеспечении проведения мер их профилактики: акарицидных обработок и истребительных мероприятий против грызунов в рамках весеннего месячника сплошной дератизации в Костромской области;
- Об обеспечении условий санитарно-эпидемиологической безопасности на территории рекреационных зон водных объектов Костромской области в период купального сезона 2019 года;
- Об иммунизации против гриппа населения Костромской области, подготовке организаций и учреждений к работе в условиях эпидемического подъёма заболеваемости гриппом и ОРВИ в эпидсезон 2019-2020 гг.;

- Об усилении мер, направленных на предупреждение распространения кори, ходе подчищающей иммунизации против кори в Костромской области;
- О мероприятиях, направленных на обеспечение эпидемиологического благополучия по ОРВИ, гриппу и внебольничным пневмониям на территории Костромской области, в том числе в период проведения Новогодних праздников и школьных каникул;
- Об эпидемиологической ситуации по паразитарным заболеваниям, их диагностике и профилактике в Костромской области;
- Об усилении мер по предупреждению распространения ГЛПС на территории Костромской области, выполнении поручений III раздела Протокола СПЭК от 05.09.2019г. №3 и другим вопросам.

Принято 14 Постановлений главного государственного санитарного врача по Костромской области (в 2018 году - 13):

- Об усилении мероприятий по профилактике инфекций, передающихся иксодовыми клещами, на территории Костромской области в эпидсезон 2019 г.;
- О введении мониторинга за инфекциями, передающимися иксодовыми клещами и мероприятиями по их профилактике в Костромской области в эпидсезон 2019 г.;
- Об обеспечении отдыха и оздоровления детей в Костромской области в 2019 г.;
- Об организации проведения серологического мониторинга состояния коллективного иммунитета к полиомиелиту в Костромской области в 2019 г.;
- Об обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия на территории Костромской области в период паводка 2019 г.;
- Об усилении мер, направленных на стабилизацию и снижение заболеваемости острыми кишечными инфекциями в Костромской области;
- Об организации проведения серологического мониторинга состояния коллективного иммунитета к вирусам гриппа в Костромской области в 2019 г.;
- Об иммунизации против гриппа населения Костромской области в осенний период 2019 г.;
- О мерах по предупреждению эпидемического распространения гриппа и ОРВИ, внебольничных пневмоний в Костромской области в 2019 г.;
- Об организации исследований иммунитета к возбудителям природно-очаговых инфекций у населения Костромской области в 2019 г.;
- О проведении серологического мониторинга состояния коллективного иммунитета к инфекциям, управляемым средствами специфической профилактики, в Костромской области в 2019 г.;
- Об обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия на территории Костромской области в период осеннего паводка 2019 г.;
- О мерах по обеспечению в Костромской области санитарно-эпидемиологического благополучия в период новогодних праздников и зимних каникул 2019-2020 гг.;
- О мероприятиях по профилактике паразитарных болезней в Костромской области.

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 в СМИ, в которых принято участие должностными лицами Управления: по телевидению – 40 (в 2018 г. -101); по радио - 52 (в 2018 г. -14); публикаций в прессе - 504 (в 2018 г. - 459); в том числе в сети Интернет – 318 (в 2018г. -349), из них на официальном сайте Управления -208.

Специалисты Управления участвовали в организации проведения 15 тематических "горячих линий" (в 2018 г. - 20), в проведении 2-х круглых столов.

В целях дальнейшей реализации приоритетной программы «Реформа контрольной и надзорной деятельности» продолжается проведение мероприятий, направленных на переориентирование надзора, в части проведения комплекса профилактических мероприятий, направленных на предупреждения нарушений обязательных требований; внедрение новых форм контроля (надзора) таких как контрольная закупка, а также 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 4609 юридических лиц и индивидуальных предпринимателей и 11520 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, из них 110 отнесено к чрезвычайно высокой категории риска; 2538 к высокой категории риска; 2583 к значительной категории риска; 2857 к категории среднего риска; 1916 к категории умеренного риска; 1516 к категории низкого риска.

Количество проведенных проверок как плановых, так и внеплановых ежегодно снижается (с 1984 проведенных проверок в 2012 году до 948 проверок в 2019 году).

На 2019 год в план было включено 285 проверок хозяйствующих субъектов (в 2018 году – 233; в 2017 году – 283; в 2016 году -328).

В отношении малого и среднего бизнеса было запланировано - 117 проверок, крупного бизнеса -17 проверок, в отношении бюджетных организации - 144 проверки. В отношении категории «сетевик»- 7, другие (частные) – 6. В сравнении с 2012 годом уменьшение количества проверок составляет 85,3%.

В целях реализации приоритетной программы «Реформа контрольной и надзорной деятельности» и изменений Федерального закона N294-ФЗ Управлением проводятся профилактические мероприятия, направленные предупреждение нарушений обязательных требований.

В рамках утвержденной Управлением Программы профилактических мероприятий, направленных на предупреждение нарушений обязательных требований на 2019 год проводились:

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.

С 2016 года для представителей бизнеса в целях реализации профилактической направленности деятельности Службы, разъяснения требований санитарного законодательства и законодательства в сфере защиты прав потребителей организовано ежеквартально проведение «Единого дня открытых дверей для предпринимателей».

В 2019 году в дни проведения акции на личном приеме специалистами Управления и территориальных отделов принято и проконсультировано по вопросам, входящим в компетенцию Роспотребнадзора 89 представителей бизнеса.

Внедрена выдача предостережений о недопустимости нарушения обязательных требований. В 2019 году должностными лицами Управления выдано 99 предостережений.

Также Управлением используется и такая форма мероприятий, направленных на профилактику нарушений обязательных требований, как проведение обучающих семинаров, лекций, тематических совещаний.

С августа 2018 года Управлением совместно с ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области» организовано ежемесячное проведение обучающих мероприятий.

Обучающие мероприятия проводились на объектах юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих предпринимательскую деятельность в сфере торговли пищевыми продуктами, в сфере общественного питания и производства пищевых продуктов и направлены на повышение уровня знаний в целях соблюдения установленных требований законодательства в области обеспечения качества и безопасности пищевых продуктов, выполнения требований технических регламентов и на предупреждение попадания на потребительский рынок Костромской области фальсифицированной и контрафактной пищевой продукции.

Обучено 1435 субъектов предпринимательской деятельности, что составляет 49,2%.

ФБУЗ «Центр 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 2019 года обучено 13 тыс. 048 должностных лиц и работников организаций, деятельность которых связана с производством, хранением, транспортировкой и реализацией пищевых продуктов, всего обучено 28 тыс. 206 человек.

Ежегодно в соответствии с утвержденными Роспотребнадзором ежемесячными медиапланами, было организовано проведение 15 тематических «горячих линий», в рамках которых специалистами Управления оказывались консультации для граждан, юридических лиц, индивидуальных предпринимателей по самым разным тематикам:

- по вопросам качества и безопасности детских товаров по выбору новогодних подарков;
- по профилактике гриппа и ОРВИ;
- по качеству и безопасности плодоовощной продукции и срокам годности;
- по качеству и безопасности мясной и рыбной продукции и срокам годности;
- по качеству и безопасности детских товаров и школьных принадлежностей;
- по туристическим услугам и инфекционным угрозам за рубежом;
- по вопросам профилактики клещевого вирусного энцефалита;
- к Дню памяти жертв СПИДа;

- по вопросам качества и безопасности детских товаров и детского отдыха
- по вопросам иммунизации;
- по вопросам профилактики туберкулезной инфекции в рамках Всемирного дня борьбы с туберкулезом;
- по вопросам профилактики кори.

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 для объектов общественного питания, торговли, парикмахерских, салонов красоты, соляриев. В 2019 году использовано применение проверочных листов при проведении 38 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 в установленный законодательством срок.

В 2019 году поступило 4093 обращений (в 2018 году - 4039; в 2017 году 3449 обращений). Из общего числа обращений – 59,2% составили письменные. Из общего количества жалоб, поступивших в Управление, по вопросам обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения приходится – 52,4% (2145 обращений) (в 2018 году – 2303; в 2017 году – 1759); на нарушения прав потребителей – 46,3 (1895 обращений) (в 2018 году – 1736; в 2017 году – 1470).

Тематика обращений граждан представлена следующим образом (табл. № 109).

В области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения граждане обращаются на:

неудовлетворительные условия проживания – 581 (27,1%), о питьевой воде и питьевом водоснабжении – 102 (4,7%); на качество и безопасность пищевых продуктов и организацию питания населения – 350 (16,3%).

На нарушения прав потребителей: в сфере розничной торговли – 1249 (65,9%); при оказании услуг в сфере ЖКХ – 124 (6,5%); бытового обслуживания населения – 120 (6,3%); деятельности на финансовом рынке – 90 (4,7%); услуг связи – 81 (4,2%).

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

Таблица № 109

Анализ обращений граждан в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия человека (%)

	2015г.	2016г.	2017г.	2018г.	2019г.
Об условиях проживания в жилых помещениях	23,1	31,9	35,0	24,0	24,4
О почвах, содержании территорий поселений	8,08	4,5	2,9	0,65	1,95

О сборе, обезвреживании, захоронении отходов производства и потребления	10,4	6,8	3,9	2,2	1,53
Об атмосферном воздухе в поселениях, воздухе в рабочих зонах производственных, жилых и др. помещений	3,6	7,0	3,1	3,0	3,63
Об условиях использования источников физических факторов воздействия на человека	1,8	0,5	0,6	0	2,65
Об эксплуатации производственных, общественных помещений, зданий, сооружений	7,7	7,1	3,0	2,6	2,93
О питьевой воде и питьевом водоснабжении	16,1	20,2	17,1	14,0	4,75

В целях обеспечения граждан и организаций своевременной, качественной и достоверной информацией в Управлении продолжают работать общественная приемная и «горячая линия».

По «горячей линии» в 2019 году обратилось 2693 граждан. Больше количество обращений граждан отмечено по вопросам в области защиты прав потребителей - 1717 обращений. В рамках работы Общественной приемной обратилось 477 граждан.

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 2019 году Управлением рассмотрено 18 обращений граждан о предоставлении некачественной услуги горячего водоснабжения. В рамках данных обращений проведено 13 административных расследования, составлено 16 протоколов 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.

По-прежнему отмечается значительное количество поступивших обращений граждан на неудовлетворительное удаление твердых коммунальных отходов.

На территории Костромской области сохраняется неблагоприятная санитарно-эпидемиологическая обстановка в сфере обращения с отходами производства и потребления. Утвержденная Территориальная схема в области обращения с отходами, в том числе с твердыми коммунальными отходами на территории Костромской области не обеспечивает в полной мере решение сложившейся на территории региона ситуации в сфере обращения с отходами.

Также необходимо отметить, что качество питьевой воды, подаваемой потребителю, остается на стабильно низком уровне. Наибольшее количество обращений граждан с жалобами на некачественную воду, либо на отсутствие централизованного водоснабжения поступает по Костромскому Красносельскому, город Нерехта и Нерехтскому муниципальным районам Костромской области.

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 Роспотребнадзора;
- 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)
- и 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 811 санитарно-эпидемиологическое заключение, из них 0,6 % отрицательных, в том числе:

- на виды деятельности (работы, услуги) – 359 санитарно-эпидемиологических заключений, из них отрицательных - 1,4 %, в том числе:
- использование водных объектов в целях питьевого и хозяйственно-бытового водоснабжения, купания, занятия спортом и отдыха в лечебных целях - 19;
- медицинская деятельность - 75;
- образовательная деятельность - 51;
- деятельность с источниками ионизирующего излучения - 15
- фармацевтическая деятельность - 57;
- деятельность по сбору, использованию и обезвреживанию опасных отходов - 3;
- организация отдыха и оздоровления детей и подростков - 136
- на проектную документацию - 452 санитарно-эпидемиологических заключения

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 рассмотрено два заявления от юридических лиц на выдачу лицензий в области использования источников ионизирующего излучения.

В рамках Соглашения Таможенного Союза по санитарным мерам выдано 1 свидетельство о государственной регистрации продукции по Единой форме.

В 2019 году Управлением зарегистрировано 193 уведомления о начале осуществления юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями отдельных видов предпринимательской деятельности, из числа которых 60% приходится на долю индивидуальных предпринимателей.

Всего за период с момента начала оказания государственной услуги с 01 июля 2009 года по 31 декабря 2019 года Управлением зарегистрировано 1943 уведомления о начале осуществления юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями отдельных видов предпринимательской деятельности.

С 1 августа 2014 года в соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации (т 30 мая 2014 г. N 496 "О внесении изменений в постановление Правительства Российской Федерации от 27 сентября 2011 г. N 797" Управлением в рамках соглашения 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. Через МФЦ зарегистрировано 15 уведомлений.

С 1 января 2019 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. С заявлениями обратилось 4 юридических лица.

В целях реализации Федерального закона от 27.07.2010 г. № 210-ФЗ «О предоставлении государственных и муниципальных услуг» с 01 октября 2011 года Управление использует при предоставлении государственных услуг систему межведомственного электронного взаимодействия.

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.

На 2019 год в план было включено 285 (в 2018 году – 233; в 2017 году – 283; в 2016 году – 328) проверок субъектов хозяйствующей деятельности

В отношении малого и среднего бизнеса было запланировано - 117 проверок, крупного бизнеса - 17 проверок, в отношении бюджетных организации - 144 проверки. В отношении категории «сетевик» - 7, другие (частные) – 6.

По видам экономической деятельности: деятельность в сфере здравоохранения, предоставления коммунальных, социальных и персональных услуг - 55; деятельность в сфере образования (детские и подростковые учреждения) - 118; деятельность в сфере общественного питания - 7; деятельность в сфере торговли пищевыми продуктами - 32; производство пищевых продуктов – 17; деятельность промышленных предприятий и сельское хозяйство - 31; деятельность в сфере транспорта - 1; другие - 24 (туристические, финансовые услуги).

В 2019 году в рамках Федерального закона от 26 декабря 2008 года № 294-ФЗ по осуществлению государственного контроля (надзора) проведено 948 плановых и внеплановых проверок (в 2018 году – 719; в 2017 году – 735; в 2016 году – 985), из них 55 документарных проверок (в 2018 году – 71; в 2017 году – 74; в 2016 году – 22), в том числе, плановых - 279 (в 2018 году – 227; в 2017 году – 267; в 2016 году – 324); внеплановых - 669 (в 2018 году – 492; в 2017 году – 468; в 2016 году – 661).

В структуре проведенных проверок большая часть проверок - 70,6% (в 2018 году – 68,4%; в 2017 году – 57,0%; в 2016 году – 67,1%) приходится на внеплановые проверки. Плановые проверки составляют 29,4% (в 2018 году – 31,6%; в 2017 году – 43,0%; в 2016 году – 32,9%)

Проведено в рамках Кодекса административных правонарушений Российской Федерации - 3106 административных расследований.

По иным основаниям, установленным законодательством Российской Федерации, проведено 90 проверок (в 2018 году – 106; в 2017 году – 84; в 2016 году – 73).

В 2019 году в целях расследования очагов инфекционных заболеваний и установления причин и факторов их возникновения и распространения, в рамках расследования случаев возникновения профессиональных заболеваний (отравлений) проведено 82 проверки (в 2018 году – 101; в 2017 году – 77; в 2016 году – 69).

При осуществлении контроля за исполнением постановлений об АПД в соответствии со ст. 32. 12 КоАП проведено 2 проверки устранения обстоятельств, послуживших основанием для назначения АПД, по запросу судьи при досрочном прекращении АПД (ч. 3 ст. 32.12 КоАП) и 6 проверок устранения обстоятельств, послуживших основанием для назначения АПД, по истечении срока АПД (ч.5 ст. 32.12 КоАП).

При осуществлении государственного санитарно-эпидемиологического контроля (надзора) выявлено правонарушений обязательных требований санитарного законодательства и законодательства по защите прав потребителей – 1668 (в 2018 году - 1409).

88,9% (в 2018 году – 92,6%) 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 2,06 выявленных правонарушений (в 2018 году - 2,38).

В структуре выявленных правонарушений:

- нарушение обязательных требований законодательства - 1450 (86,93%);

- невыполнение предписаний органа государственного контроля (надзора) - 218 (13,1%).

В 2018 году должностными лицами Управления, выполняющие функции по контролю (надзору) выявлено 39 (в 2018 году – 36; в 2017 году -41; в 2016 году – 42) составов административных правонарушений.

Составлено 2021 протоколов об административных правонарушениях в отношении 806 юридических лиц и индивидуальных предпринимателей (в 2018 году – 1837 в отношении 592 юридических лиц и индивидуальных предпринимателей).

Доля проверок, по итогам которых по фактам выявленных правонарушений возбуждены дела об административных правонарушениях в 2019 году составил 100%.

По итогам проверок, из 847 проверок, при которых выявлены правонарушения, по всем выданы предписания.

Количество проверок, по итогам проведения которых, не выявлено правонарушений составляет 101 проверка от общего количества проведенных проверок (10,6%), (в 2018 году 48; в 2017 году – 36; в 2016 году – 94).

По результатам проверок назначено административных наказаний - 1648 (в 2018 году – 1428). При проведении административных расследований – 253 (в 2018 году - 286).

По видам наказаний:

- в 90,3% случае наложено 1488 административных штрафов на сумму 16175,0 тыс. руб. (в 2018 году наложено 1332 административных штрафов на сумму 15139,0 тыс. руб.);
- в 7,9 % вынесены предупреждения (в 2018 году – 5,0%);
- в 1,8 % применено административное приостановление деятельности.

Общая сумма наложенных административных штрафов составила 15538,8 тыс. руб. (в 2018 году – 14428,0 тыс. руб.), в том числе, при плановых проверках – 9415,0 тыс. руб. (в 2018 году – 8142,0 тыс. руб.); при внеплановых – 6760,0 тыс. руб. (в 2018 году – 6286,0 тыс. руб.).

Средняя сумма штрафа составляет 10 тыс. 900 руб. (в 2018 году – 10 тыс. 409 руб.)

Общая сумма взысканных административных штрафов – 13003,4 тыс. руб. - 83,7% (в 2018 году- 15036,0 тыс. руб.)

В рамках проведения плановых, внеплановых проверок, административных расследований изъято из оборота партий продукции (пищевой, непищевой), производимой, реализуемой с нарушением обязательных требований 2470 партий (в 2018 году – 2362 партии).

По результатам 3-м проверок по фактам выявленных нарушений материалы переданы в правоохранительные органы для возбуждения уголовного дела (в 2018 году – 7).

В ходе рассмотрения административных дел в целях выявления причин и условий, способствовавших совершению правонарушения и контролю по их устранению, выдано 117 представлений (в 2018 году - 217).

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 – 97,9 % (в 2018 году – 97,4%).
- Удельный вес не согласованных с органами прокуратуры заявлений о проведении внеплановых проверок в 2019 году - 0 % (в 2018 году – 0%).
- Удельный вес взысканной суммы штрафов - 83,7 (в 2018 году – 84,5%).
- Удельный вес судебных решений вынесенных в пользу потребителей, по результатам участия в целях дачи заключения по делу – 83,3% (в 2018 году – 90,0%).
- Удельный вес удовлетворенных исков (заключений), поданных в защиту прав потребителей от их общего числа, рассмотренных судами - 100% (в 2018 году – 100%).
- Удельный вес постановлений (решений) о привлечении к административной ответственности, вынесенных судебными органами, по результатам рассмотрения протоколов об

административных правонарушений и иных материалов, направленных в суд территориальным органом Роспотребнадзора - 74,6% (в 2018 году – 75,7%).

- Удельный вес плановых проверок, по итогам которых выявлены правонарушения от общего числа плановых проверок – 88,5 % (в 2018 году – 98,5%).

- Удельный вес плановых проверок, при которых возбуждены дела об административном правонарушении к общему числу плановых проверок с выявленными правонарушениями - 100% (в 2018 году – 100%).

- Удельный вес общего количества проверок, при которых возбуждены дела об административном правонарушении, к общему количеству проверок с выявленными правонарушениями - 100% (в 2018 году – 100 %).

- Удельный вес принятых судом решений о приостановлении деятельности -93,5% (в 2018 году – 94,1%).

В 2019 году продолжено проведение контрольно-надзорных мероприятий по реализации одного из основных направлений деятельности Роспотребнадзора по контролю за продуктами питания:

- Контроль за соблюдением действующего законодательства в области качества и безопасности пищевой продукции;

- Реализация положений соответствующих технических регламентов Таможенного союза и ЕАЭС;

- Исполнение 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.

Правительством Российской Федерации (распоряжение от 19 апреля 2017 года N 738-р) утвержден план мероприятий по реализации Стратегии повышения качества пищевой продукции в Российской Федерации до 2030 года, мероприятия которой направлены на обеспечение полноценного питания, профилактики заболеваний, увеличение продолжительности и повышение качества жизни населения, стимулирование развития производства и обращения на рынке пищевой продукции надлежащего качества.

Ежеквартально проводился анализ проведенных контрольно-надзорных мероприятий, принятых мер, выявленной некачественной и опасной продукции в рамках реализации Закона Костромской области от 28.05.2008года № 317-4-ЗКО «О продовольственной безопасности Костромской области».

По итогам каждого полугодия проводился анализ результатов контрольно-надзорных мероприятий в рамках выполнения Плана мероприятий по реализации Основ государственной политики Российской Федерации в области здорового питания населения Костромской области с направлением соответствующей информации в органы исполнительной власти Костромской области.

В ходе реализации указанных направлений проверено 253 объекта (в 2018 году - 93 объекта) в рамках Федерального закона от 26 декабря 2008 года № 294-ФЗ и 105 административных расследований в рамках Кодекса об административных нарушениях Российской Федерации (в 2018 году -97).

По результатам проведенных проверок выявлено 3053 (в 2018 году - 1444) нарушений действующего санитарного законодательства, что составляет 11,8 (в 2018 году – 6,0) нарушений на 1 обследование.

По выявленным нарушениям составлено 433 (в 2018 году - 359) протокола об административном правонарушении, вынесено 409 (в 2018 году - 317) постановлений о назначении административного наказания в виде административного штрафа на общую сумму 4 млн. 944 тыс. руб. (в 2018 году - 3 млн. 617 тыс. руб.).

По материалам, направленным в судебные органы вынесено 26 постановлений о приостановлении деятельности объектов. Выдано 19 предостережений о недопустимости нарушения обязательных требований.

В отчетном году значительно вырос объем забракованной продукции: снято с реализации 2134 партии (в 2018 году – 2082 партии), общим объемом 26809, 76 кг (в 2018 году 6414,4 кг), из них 73% по объему составила плодоовощная продукция. Основные причины забраковки - отсутствие товаросопроводительных документов, маркировки и нарушение условий хранения.

В 2019 году в рамках реализации положений технических регламентов Таможенного союза проведено 273 проверки объектов за соблюдением требований технических регламентов в отношении пищевой продукции (в 2018 году - 262). В ходе проведения плановых и внеплановых проверок на 208 предприятиях выявлены нарушения требований технических регламентов. Выдано 172 предписания об устранении нарушений требований технических регламентов, 30 предписаний о разработке программ мероприятий по предотвращению причинения вреда и 2 предписания о приостановлении действия деклараций о соответствии продукции.

Исследовано на соответствие требованиям технических регламентов 2807 проб пищевых продуктов, удельный вес не соответствий составил 6%. Удельный вес выявленных нарушений по видам технических регламентов:

- 42,8% - нарушение требований технического регламента Таможенного союза ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции»;
- 21% - нарушение требований ТР ТС 022/ 2011 «Пищевая продукция в части ее маркировки»;
- 9,1% - нарушение требований ТР ТС 033/2013 «О безопасности молока и молочной продукции»;
- 19% - нарушение требований ТР ТС 034/2013 «О безопасности мяса и мясной продукции»;
- 21% - нарушение требований ТР ТС 024/2011. Технический регламент Таможенного союза. «Технический регламент на масложировую продукцию».

По выявленным нарушениям составлено 248 протоколов об административных правонарушениях, наложен 221 штраф на сумму 4 303 тыс. руб. (в 2018 году- 3959,0 тыс. руб.).

Нарушений по государственной регистрации продукции в отчетном году не установлено.

По результатам санитарно-гигиенической, санитарно-эпидемиологической оценок общий удельный вес пищевых продуктов, не соответствующих гигиеническим нормативам снижается и составляет 4,26% (в 2018 году - 4,27%) .

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 1,08 % (в 2018 году- 2,2%).

В 3 раза снизился показатель несоответствия рыбной продукции.

Показатель фальсификации продукции снизился на 0,2% (в 2018 году - 0,2%).

В 2019 году на 0,04% вырос удельный вес несоответствия по микробиологическим показателям.

Увеличение произошло за счет роста несоответствий кулинарной продукции, реализуемой через торговую сеть.

Снизился удельный вес микробиологических несоответствий на 0,2% по мясной продукции, кондитерским изделиям; в целом по группе кулинарной продукции удельный вес несоответствий снизился на 0,4%; в 2,4 раза снизился показатель микробиологических несоответствий по хлебобулочным изделиям, в том числе за счет кондитерских изделий.

На протяжении последних двух лет не изменился удельный вес несоответствий по продукции общественного питания -5,9%.

В 2019 году, как и в 2018 году не было превышений микробиологических нормативов при исследовании продуктов детского питания, мясных консервов.

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 осуществление государственного контроля за производством и оборотом алкогольной продукции

В рамках реализации Концепции Управление взаимодействует с Федеральной службой по регулированию алкогольного рынка, правоохранительными органами, 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 2019 году проведено 29 проверок хозяйствующих субъектов, занятых оборотом алкогольной продукции (в 2018 году – 27). Исследовано 32 образца алкогольной продукции (в 2018 году – 41). По результатам контрольных мероприятий изъято из оборота 25,2 декалитров алкогольной продукции. Вынесено 21 постановление о назначении административного наказания в виде административного штрафа на общую сумму 290,5 тыс. руб. (в 2018 году – 28 постановлений на сумму 104 тыс. руб.).

В 2019 году случаев отравления фальсифицированной алкогольной продукцией не зарегистрировано.

По данным социально-гигиенического мониторинга количество острых отравлений вследствие токсического действия алкоголя уменьшилось с 18,96 на 100 тыс. населения в 2018 году до 12,08 в 2019 году. Уменьшилось и количество летальных исходов вследствие острых отравлений спиртосодержащей продукцией с 15,69 на 100 тыс. населения в 2018 году до 8,63 в 2019 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»

В 2019 году привлечено к административной ответственности 49 правонарушителей, в том числе 22 юридических лиц. Общая сумма административных штрафов составила 862,0 тыс. руб., в том числе 745,0 тыс. руб. – на юридических лиц.

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.

Анализируя материально-техническое состояние учреждений необходимо отметить, что в 2019 году число учреждений, требующих капитального ремонта сохраняется на уровне 2017, 2018 годов, число не канализованных учреждений продолжает снижаться и за последние пять лет снизилось с 0,5 % до 0,25 %, образовательных учреждений, в которых отсутствует централизованное водоснабжение на территории Костромской области не имеется, в которых отсутствует централизованное отопление постепенно снижается с 1,0% до 0,9 % .

Как и в предыдущие годы, в 2019 году работали межведомственные комиссии по подготовке общеобразовательных учреждений к новому учебному году. Специалистами Управления принято участие в 151 выездном заседании межведомственных комиссий.

По итогам приёмки общеобразовательных учреждений к новому учебному году на имя губернатора Костромской области направлены мероприятия, которые необходимо провести в течение учебного года и устранить до начала работы межведомственной комиссии по приёвке образовательных учреждений к новому 2020-2021 учебному году.

В Костромской области действуют 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 питания в образовательных учреждениях в Костромской области действует 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 2018 года - 96,5%. В дошкольных организациях охвачены горячим питанием 100% детей.

Удельный вес исследований факторов воспитательного и образовательного процесса в детских и подростковых учреждениях, не соответствующих гигиеническим нормативам: по уровню искусственной освещённости в 2019 году составил 17,3% (в 2018 году-16,0%), по неионизирующему излучению – 18,2% (в 2018 году- 15,6%).

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.

Вопросы организации качественного и полноценного питания в образовательных организациях находится на особом контроле и обсуждался на заседании Комитета по образованию, культуре и делам архивов Костромской областной Думы, на совещании в администрации Костромской области с заместителями глав муниципальных образований по социальным вопросам; на совещании с руководителями муниципальных органов управления образования, образовательных организаций.

Деятельность Управления, Администрации Костромской области и других ведомств по организации оздоровительной кампании 2019 года осуществлялась на основании 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 2019 году» и Постановления Главного государственного санитарного врача по Костромской области «Об обеспечении отдыха и оздоровления детей в Костромской области в 2019 году».

За период организации отдыха детей и подростков в 2019 году проведено 120 обследований оздоровительных учреждений.

В 2019 году достигнуты запланированные индикативные показатели: процент выраженного оздоровительного эффекта составил- 94,6 %, слабого оздоровительного эффекта 5,2 %, отсутствие оздоровительного эффекта- 0,2% (в 2018 году процент выраженного оздоровительного эффекта составил- 94,5%, слабого оздоровительного эффекта 5,3 %, отсутствие оздоровительного эффекта- 0,2%).

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

Случаев массовых инфекционных заболеваний не зарегистрировано.

Для достижения данных показателей проведена большая работа по взаимодействию с органами исполнительной власти и органами местного самоуправления.

Принято участие в организации проведения 24 заседаний Межведомственных областных координационных совета, 40 заседаний межведомственных координационных советов на уровне муниципальных районов, 24 обучающих семинаров для руководителей оздоровительных учреждений, для педагогического штата, сотрудников пищеблоков, для медицинских работников, направляемых на работу в оздоровительные учреждения.

В 2019 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;
- 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 сибирезавенными 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.

Проведено 745 проверок коммунальных объектов, осуществляющих деятельность в области здравоохранения, предоставления коммунальных, социальных и персональных услуг (2018 г. – 824). По результатам проверок выявлено 4483 нарушений обязательных требований санитарного законодательства (в 2018 году - 4199).

По итогам проверок составлено 580 протоколов об административном правонарушении (в 2018 году - 372), из них по результатам административных расследований 89 (в 2018 году - 99), вынесено 533 постановления о назначении административного наказания (в 2018 году - 291).

Число дел о привлечении к административной ответственности, направленных на рассмотрение в суды - 109 (в 2018 году - 77), из них по 76 (в 2018 году - 54) делам принято решение о назначении административного наказания, в т.ч. 5 (в 2018 году - 3) в виде административного приостановления деятельности.

Вынесено 48 (в 2018 году - 69) представлений об устранении причин и условий, способствовавших совершению административного правонарушения.

Общая сумма наложенных административных штрафов составила 4940,9 тыс. руб. (в 2018 году – 3770,4 тыс. руб.), общая сумма взысканных административных штрафов – 4422,7 тыс. руб. (в 2018 году – 3542,7 тыс. руб.).

В 2019 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. Выявлено 791 нарушение. Вынесено 108 постановлений о назначении административного наказания в виде административного штрафа на сумму 2233,0 тыс. руб.

В суды на рассмотрение направлено 35 материалов, из них по 24 материалам принято решение о привлечении к административной ответственности.

В 2019 году число субъектов, осуществляющих деятельность по обращению с опасными отходами, составляет 3,9% от числа проверенных субъектов. В ходе проверок проводилась санитарно-гигиеническая оценка организации сбора, временного хранения, транспортировки, обезвреживания (утилизации) отходов производства и потребления, содержания территорий

населенных мест. Было выявлено 87 нарушений санитарного законодательства. Вынесено 38 постановлений о привлечении к административной ответственности на сумму 380,5 тыс. руб.

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 2019 году в одном случае выявлены грубые нарушения, в 2018 году - в 1-м случае; при проверке деятельности в области использования источников ионизирующего излучения (генерирующих) (за исключением случая, если эти источники используются в медицинской деятельности) в 2019 году в 1-м случае выявлены грубые нарушения, в 2018 году - в 2-х случаях.

В 2019 году в результате проверки бактериологической лаборатории ООО «Кострома-Медико» были выявлены грубые нарушения лицензионных требований. По материалам проверки судом вынесено постановление о наложении административного штрафа на юридическое лицо на сумму 50 тыс. рублей.

По результатам проверки ООО «Экспертизпром», осуществляющего эксплуатацию рентгеновского дефектоскопа, выявлены грубые нарушения лицензионных требований - отсутствие приборов для измерения и регистрации доз облучения персонала, не выполнение программы производственного радиационного контроля. Судом к административной ответственности привлечено должностное лицо, наложен штраф в размере 5 тыс. рублей.

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 2019 года проведены проверки в отношении 97 субъекта, обследован 121 объект (в 2018 году - 69 субъект, 106 объектов). В структуре проведенных проверок обследование объектов в рамках плановых проверок составляют 57,8 %, в рамках внеплановых проверок - 42,2 %.

Проведено 24 административных расследований.

Проведено 9 обследований предприятий транспортной инфраструктуры, 92 единиц транспортных средств (в 2018 году - 5 обследований предприятий и 146 единиц транспорта). В структуре обследований транспортных средств 100 % составляет автотранспорт.

Удельный вес обследований промышленных предприятий, при которых применялись лабораторные и инструментальные методы исследований в 2019 году составил 61,9 % (в 2018 году - 80,3%).

Плановые проверки предприятий промышленности проводятся с применением лабораторно-инструментальных методов исследования в 100% случаев. Доля внеплановых проверок с проведением лабораторных исследований составила 9,8 % (в 2017 году - 46,7%), 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 2018 году - 100%).

В отношении субъектов, осуществляющих деятельность промышленных предприятий и транспортных средств, в рамках осуществления государственного санитарно-эпидемиологического надзора выявлено 581 нарушение санитарно-эпидемиологических требований (в 2018 году - 622). Составлено протоколов об административном правонарушении - 147 (в 2018 году - 134). Вынесено постановлений о назначении административного наказания в виде административного штрафа - 126 (в 2018 году - 88), предупреждения - 15 (в 2018 году - 16). Общая сумма наложенных штрафов составила 875,5 тыс. руб. (в 2018 году - 691,5 тыс. руб.). Общая сумма взысканных штрафов составила 607,5 тыс. руб. (в 2018 году - 536,5 тыс. руб.).

Из 25 материалов о привлечении к административной ответственности (в 2018 году - 41), направленных на рассмотрение в суды, по 14 (в 2018 году - 29) приняты решения судов о назначении административного наказания, из них по 4 - о назначении административного наказания в виде административного приостановления деятельности (в 2018 году - 4).

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», региональный проект «Чистая вода».

На территории области в целом 69,1% населения обеспечены питьевой водой, отвечающей требованиям безопасности.

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 2018 году – 3,5%), по санитарно-химическим показателям - 31,3% (в 2018 году - 29,1%).

Число водозаборов, имеющих утвержденные в установленном порядке проекты ЗСО, увеличилось по сравнению с 2018 годом на 1,4 %.

В рамках 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 82 уведомления о неудовлетворительном качестве воды.

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 23,4%, по санитарно-химическим показателям 25,8%.

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

В течение 2019 года за организацией санитарной очистки в населенных пунктах, а также деятельностью хозяйствующих субъектов, осуществляющих деятельность в сфере обращения с отходами производства и потребления, и обращения с опасными отходами в рамках государственного контроля (надзора) проведено 12 проверок, выявлено 87 нарушений.

По выявленным нарушениям в отношении должностных и юридических лиц вынесено 38 постановлений о привлечении к административной ответственности в виде административного штрафа.

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 2019 году исследовано 84 пробы йодированной соли, не соответствующих гигиеническим нормативам проб – нет. Предприятий, вырабатывающих соль, в регионе нет.

Таблица № 110

Исследование йодированной соли

Объекты	Всего исследовано проб					Удельный вес проб, не соответствующих гигиеническим нормативам, %				
	2015г.	2016г.	2017г.	2018г.	2019г.	2015г.	2016г.	2017г.	2018г.	2019г.
Предприятия торговли	28	5	0	0	3	0	0	0	0	0
Детские дошкольные и подростковые, медицинские организации	1	139	130	84	67	82	1,43	0,76	0	0
Прочие	48	1	0	3	14	0	0	0	0	0
Всего	115	145	130	87	84	5	1,3	0	0	0
в т. ч. импортируемая	0	16	0	10	6	0	6,25	1 из 1	0	0

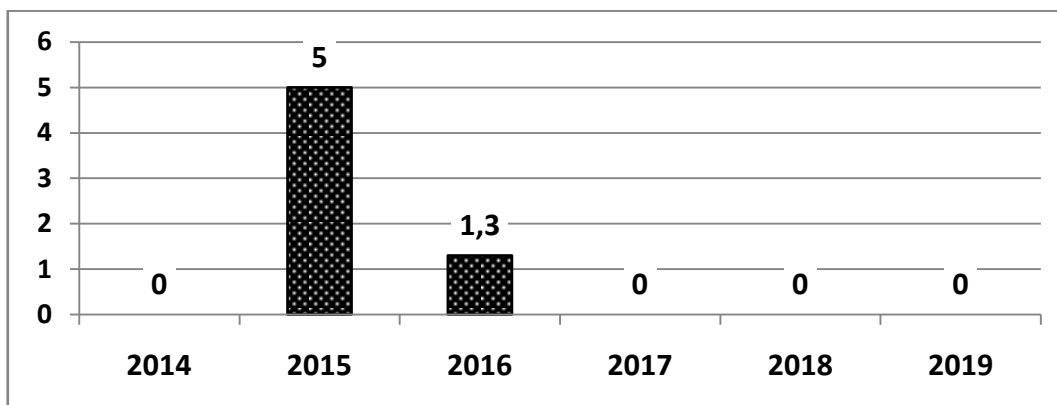


Рис. 95. Процент проб йодированной соли, не отвечающих гигиеническим требованиям по содержанию йода

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 осуществление государственного контроля за производством и оборотом алкогольной продукции

В рамках реализации Концепции Управление взаимодействует с Федеральной службой по регулированию алкогольного рынка, правоохранительными органами, 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 2019 году проведено 29 проверок хозяйствующих субъектов, занятых оборотом алкогольной продукции (в 2018 году – 27).

Исследовано 32 образца алкогольной продукции (в 2018 году – 41).

По результатам контрольных мероприятий изъято из оборота 25,2 декалитров алкогольной продукции.

Вынесено 21 постановление о назначении административного наказания в виде административного штрафа на общую сумму 290,5 тыс. руб. (в 2018 году – 28 постановлений на сумму 104 тыс. руб.).

В 2019 году случаев отравления фальсифицированной алкогольной продукцией не зарегистрированы.

По данным социально-гигиенического мониторинга количество острых отравлений вследствие токсического действия алкоголя уменьшилось с 18,96 на 100 тыс. населения в 2018 году до 12,08 в 2019 году.

Уменьшилось и количество летальных исходов вследствие острых отравлений спиртосодержащей продукцией с 15,69 на 100 тыс. населения в 2018 году до 8,63 в 2019 году.

Данные по удельному весу неудовлетворительных анализов алкогольных напитков и пива по физико-химическим показателям и микробиологическим показателям представлены в таблице(табл. № 111).

**Доля проб алкогольной продукции, не отвечающей требованиям
гигиеническим нормативам за 2017-2019 гг.**

Наименование продукции	2017г.		2018г.		2019г.	
	По физико-химическим показателям	По микробиологическим показателям	По физико-химическим показателям	По микробиологическим показателям	По физико-химическим показателям	По микробиологическим показателям
Алкогольные напитки, всего	0 из 85	1 из 44	0 из 91	0 из 50	0 из 70	0 из 53
в т.ч. импортная	0	0	0 из 3	0 из 1	0	0
в т.ч. пиво	0 из 39	1 из 39	0 из 49	0 из 50	0 из 46	0 из 53
в т.ч. импортная	0	0	0 из 1	0 из 1	0	0

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 2019 году значительно вырос объем забракованной продукции: снято с реализации 2134 партии (в 2018г – 2082 партии), общим объемом 26809,76 кг (в 2018 году 6414,4 кг), из них 73% по объему составила плодоовощная продукция; Основные причины забраковки- отсутствие товаросопроводительных документов, маркировки и нарушение условий хранения.

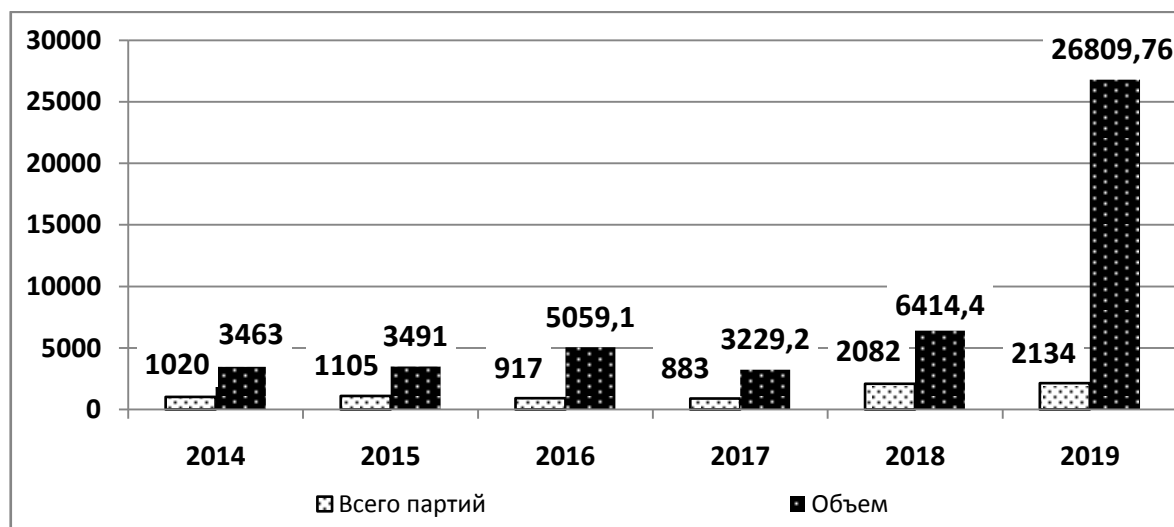


Рис. 96. Забраковка продовольственного сырья и пищевых продуктов

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 Российской Федерации, 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 и внебольничными пневмониями на территории Костромской области на 2019-2020 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 2019-2021 годы»;
- «План мероприятий по реализации программы «Элиминация кори и краснухи в Костромской области (2016-2020 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:

- «Об усилении мероприятий по профилактике инфекций, передающихся иксодовыми клещами, на территории Костромской области в эпидсезон 2019 года» от 25.03.2019г. №1;
- «О введении мониторинга за инфекциями, передающимися иксодовыми клещами и мероприятиями по их профилактике в Костромской области в эпидсезон 2019г.» от 26.03.2019г. №2;

- «Об обеспечении отдыха и оздоровления детей в Костромской области в 2019 г.» от 03.04.2019г. №3;
- «Об организации проведения серологического мониторинга состояния коллективного иммунитета к вирусам гриппа в Костромской области в 2019 году» от 04.04.2019г. №4;
- «Об усилении мер, направленных на стабилизацию и снижение заболеваемости острыми кишечными инфекциями в Костромской области» от 16.04.2019г. №6;
- «Об иммунизации против гриппа населения Костромской области в осенний период 2019 года» от 16.08.2019г. №8;
- «О мерах по предупреждению эпидемического распространения гриппа и ОРВИ, внебольничных пневмоний в Костромской области в эпидсезон 2019-2020 годов» от 18.09.2019г. №9;
- «Об организации исследований иммунитета к возбудителям природно-очаговых инфекций у населения Костромской области в 2019 году» от 17.10.2019г. №10;
- «О проведении серологического мониторинга состояния коллективного иммунитета к инфекциям, управляемым средствами специфической профилактики в Костромской области в 2019 году» от 22.10.2019г. №11;
- Об обеспечении в Костромской области санитарно-эпидемиологического благополучия в период новогодних праздников и зимних каникул 2019-2020гг.» от 25.11.2019г. №13;
- «О мероприятиях по профилактике паразитарных болезней в Костромской области» от 25.12.2019г. №14.

По инициативе Управления рассмотрено 249 вопросов 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 2 постановления губернатора области. По муниципальным образованиям издано 29 постановлений и распоряжений глав городов и районов. Активно работали санитарно-противоэпидемические комиссии администрации области и администраций муниципалитетов, на которых с принятием решений рассмотрено 194 вопроса по стабилизации и улучшению эпидемической ситуации.

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 Роспотребнадзора по Костромской области.

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 216 проб (2018г.-435проб, 2017г.-455проб), на туляремию 171 проба (2018г.-253пробы, 2017г.-139проб), на сибирскую язву 55 проб (2018г.-110проб, 2017г.-90проб), на псевдотуберкулез и иерсиниоз 802 пробы (2018г.-1459проб, 2017г.-950проб), на ГЛПС 188 проб (2018г.-141проба, 2017г.-94пробы), на клещевой энцефалит, клещевой боррелиоз, эрлихиоз, анаплазмоз 476 проб (2018г.-278проб, 2017г.-118 проб), на энтеровирусы 101 проба (2018г.-119проб, 2017г.-95проб) и др.

Для оценки коллективного иммунитета населения к инфекциям, управляемым средствами вакцинопрофилактики организован сбор и проведены серологические исследования 663 сыворотки крови на антитела к возбудителям дифтерии, кори, краснухи, эпидемического па-

ротита, на антитела к вирусу гепатита В. Организован сбор и исследование 200 сывороток крови по полиовирусу. С целью изучения распространенности природно-очаговых заболеваний и оценки качества их диагностики организован сбор и проведены исследования 583 сывороток крови людей на клещевой вирусный энцефалит, по 100 сывороток на лихорадку Западного Нила, ГЛПС и туляремию. В целях установления циркуляции вирусов острых респираторных заболеваний проведено 8921 исследование на грипп и ОРВИ. 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 2019 году при дальнейшем исследовании в Санкт-Петербургском региональном центре эпидемиологического надзора за полиомиелитом и ОВП идентифицированы вакцинные полиовирусы 3 типа, вирусы Коксаки В1-6, Коксаки В5, Экхо 20.

Для предупреждения возникновения эндемичной кори и недопущения распространения инфекции в случае её завоза на территорию Костромской области охват прививками против кори составляет 75,3% от численности населения субъекта (2018г.-70,9%, 2017г.-70,4%). В связи с расширением возрастного диапазона взрослых до 55 лет, подлежащих обязательной иммунизации против кори, проведением подчищающей иммунизации, в 2019 году привито 16728 взрослых (2018г.-11641чел., 2017г.-11160чел.). 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 выявлена больная корью взрослая.

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 2019 году проведено более 540 тысяч прививок, что составило 99,8% от плана. В результате суммарный охват населения вакцинацией против гепатита В с 2006 года увеличился в 3,7 раза и в 2019 году составил 73,95%, охват иммунизацией против краснухи с 2006 года увеличился в 2,8 раза и в 2019 году составил 38,4%. 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 ор-

ганизациями, 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 2019 году против туляремии вакцинированы 139 человек, против сибирской язвы привито 166 человек, против бешенства привито 210 человек. 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 2019 году прививки получили 6149 детей против 3181 детей, привитых в 2018 году.

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 2019 году впервые проведены на территории общей площадью 3978га, что по сравнению с эпидсезоном 2018 года больше на 7% (2018г.-3961га, 2017г.-3710га). Территории детских образовательных учреждений составили 29%, места массового отдыха и пребывания населения – 26%, территории кладбищ – 21%, площади медицинских организаций и социальных учреждений – 5%, 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 более 16 тыс. объектов. Общая площадь обработанной территории составила почти 8,5млн.кв.м., в 80% случаев обработки проведены с привлечением дезинфекционных организаций.

В целях подготовки к эпидсезону заболеваемости гриппом и ОРВИ 2019-2020 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 2019 году выделено более 13,7 млн. руб., из них 10,8 млн. руб. это средства областного бюджета, 2,0 млн. руб. - средства муниципальных образований, 820тыс. руб. - средства предприятий и организаций. За счет средств фонда ОМС в 2019 году приобретен аппарат ЭКМО на сумму 10 млн. руб. 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 почти 290 тыс. человек. С учетом привитых за счет иных источников финансирования в 2019 году достигнут регламентированный охват вакцинацией населения прививками против гриппа – 45,5% (2018г.-45,8%, 2017г.-42%). 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 137-и детских образовательных учреждениях.

В 2019 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 2019 году на ВИЧ-инфекцию обследовано более 161,5 тысяч человек, выполнение плана составило 100,4%. С

ВИЧ-инфекцией вновь выявлено 279 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 2019 году пришлось 49%. Однако следует отметить увеличение числа ВИЧ-инфицированных в возрасте старше 50 лет с 6% в 2017г. до 10,5% в 2019г. Основным путем заражения ВИЧ-инфекцией, как у мужчин, так и у женщин, в последние годы 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 90% ВИЧ-инфицированных беременных в интересах новорожденных прошли трехэтапную химиопрофилактику. Почти 93% состоявших на учете ВИЧ-больных прошли обследование на туберкулез. Увеличилось число больных с ВИЧ, охваченных диспансеризацией, в 2019 году её прошли 2524чел. против 2386 чел. в 2018 году. В 2019 году детей с подтвержденным диагнозом ВИЧ-инфекции не зарегистрировано (2018г.-4детей, 2017г.-3детей).

В целях усиления профилактических мер по предупреждению распространения паразитарных болезней реализовалось 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 2019 год всего выявлено 1163 случаев, что на 13% меньше чем в 2018г. Более 90% всех заболевших составляют дети до 14 лет. В структуре паразитозов 2019 года зарегистрировано 7 нозологических форм (2018г.-6, 2017г.-11). Наиболее массовым по-прежнему остается энтеробиоз. В целях своевременного его выявления и предупреждения распространения обследование на энтеробиоз было организовано 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 199496 исследования (2018г.-192354исс., 2017г.-195746иссл.). Общее количество исследований увеличилось на 3,7% по сравнению с 2018г. В структуре исследований бактериологические составляют - 77,8%, паразитологические -12%, на особо опасные инфекции - 0,73%, вирусологические – 3,77%. Последние использовались, в основном, для мониторинга за природно-очаговыми инфекциями, гриппом и ОРВИ, ОКИ вирусной этиологии. В работу микробиологической лаборатории внедрены новые нормирующие документы.

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 2019 году снижения и стабилизации заболеваемости по сравнению с прошлым годом по 23-м нозологическим формам, по 45-и инфекциям случаев заболеваний не зарегистрировано, в том числе сохранилось имеющееся в течение ряда лет отсутствие случаев полиомиелита, дифтерии, столбняка, краснухи. Уровни инфекционной патологии в Костромской области по 28-и инфекциям ниже среднероссийских значений (по данным формы №1). Показатели заболеваемости дизентерией, туберкуле-

зом, сифилисом и гонококковой инфекцией, зарегистрированные в 2019 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 2019 году было организовано в соответствии с основными направлениями деятельности Управления. В целях обеспечения результативности и эффективности эпидемиологического надзора установлено 22 индикативных показателя (табл. №112), из них целевые значения в 2019 году достигнуты по 18-и, кроме заболеваемости корью, клещевым вирусным энцефалитом и геморрагической лихорадкой с почечным синдромом, снижения уровня охвата химиопрофилактикой ВИЧ-инфицированных беременных женщин.

Таблица № 112

Показатели достижения целевых значений

Показатель	Целевой индикатор	Фактическое выполнение
Заболеваемость дифтерией, на 100 тыс. населения	0,16	0
Заболеваемость корью, на 100 тыс. населения	0,16	1,24
Заболеваемость краснухой, на 100 тыс. населения	0	0
Заболеваемость полиомиелитом, на 100 тыс. населения	0	0
Заболеваемость острым вирусным гепатитом В, на 100 тыс. населения	1,00	0
Уровень охвата детей декретированных возрастов профилактическими прививками в рамках национального календаря профилактических прививок	96%	96%
Уровень охвата прививками против гриппа населения области	40%	45,5%
Уровень охвата прививками против гриппа населения в «группах риска»	100%	100%
Проведение лабораторных обследований в целях своевременного выявления ВИЧ-инфекции, человек	160836	161532
Удельный вес охвата ВИЧ-инфицированных диспансерным наблюдением от числа состоявших на диспансерном наблюдении	85%	90,9%
Удельный вес обеспеченных химиопрофилактикой беременных женщин от общего числа ВИЧ – инфицированных беременных женщин	93%	90%
Заболеваемость клещевым вирусным энцефалитом, на 100 тыс. населения	4,51	5,91
Уровень охвата прививками против клещевого вирусного энцефалита населения области	7,20%	8,75%
Заболеваемость клещевым боррелиозом, на 100 тыс. населения	10,5	9,33
Заболеваемость геморрагической лихорадкой с почечным синдромом, на 100 тыс. населения	15,4	34,7

Недопущение возникновения массовых инфекционных заболеваний в организованных коллективах детей и взрослых	0	0
Отсутствие распространения завозных случаев опасных инфекционных заболеваний, ед.	0	0

Неудовлетворительная эпидемическая ситуация в мире и Российской Федерации по заболеваемости корью в 2019 году сохранилась. В результате заносов инфекции в Костромской области зарегистрировано 8 случаев кори. Три случая кори импортированы из Украины, Египта и Азербайджана, три случая завезены из г.Москва и Ивановской области. Шесть заболевших корью не привиты против кори в связи с отказами, один – по медицинским противопоказаниям, у одного взрослого имелись сведения только об одной прививке против кори. Во всех очагах коревой инфекции проведены комплексы противоэпидемических (профилактических) мероприятий, в том иммунизация лиц, не имевших сведений о прививках против кори, в радиусе обслуживания от многоквартирного дома до улицы и поселка. С целью проведения дополнительных профилактических мероприятий осуществлялась реализация постановления Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 06.03.2019г. №2 «О проведении подчищающей иммунизации против кори на территории Российской Федерации». Проведенные мероприятия позволили не допустить дальнейшего распространения кори и регистрации вторичных очагов.

Территория Костромской области является эндемичной по заболеваемости клещевым вирусным энцефалитом. За эпидсезон 2019 года с укусами клещами обратились более 10 тыс. человек и это наибольшее число обращений за весь период эпидемиологического наблюдения. В целях обеспечения эпидемиологического благополучия населения реализуется «План комплексных мероприятий по профилактике клещевого вирусного энцефалита и клещевого боррелиоза (болезнь Лайма) на территории Костромской области на 2015-2019 годы», утвержденный заместителем губернатора Костромской области. Изданы постановления Главного государственного санитарного врача по Костромской области от 25.01.2019г. №1 и от 26.03.2019г. №2. В медицинских организациях внедрена электронная система мониторинга, всем пострадавшим оказывается медицинская помощь в соответствии со стандартами и приказом департаментом здравоохранения Костромской области от 26.03.2019г. №159 «О мероприятиях по профилактике клещевых инфекций». Приняты меры по увеличению числа медицинских организаций, осуществляющих диагностические исследования на клещевые инфекции. В результате увеличения объема лабораторной диагностики и улучшения её качества в 2019 году выявлено и лабораторно подтверждено 38 случаев клещевого вирусного энцефалита, большинство случаев проходило в лихорадочной форме. Все заболевшие против клещевого вирусного энцефалита не привиты. Вместе с тем основной специфической мерой профилактики клещевого вирусного энцефалита для детей и взрослых является вакцинация. В целом охват населения иммунизацией против клещевого энцефалита увеличился с 7,57% до 8,75% в 2019 году. Для снижения активности клещей противоклещевые наземные обработки проведены на территории общей площадью 3978га, что на 17га больше, чем в эпидсезон 2018 года.

Территория Костромской области остается эндемичной по заболеваемости геморрагической лихорадкой с почечным синдромом. Подъем заболеваемости отмечен после периода 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 2019 году наличие антигенов хантавирусов обнаружено в мышах, собранных в г.Кострома, г.Буй, г.Мантурово, Костромском муниципальном районе. В эпидемический процесс вовлечены в основном взрослые, преимущественно мужчины, в возрастном диапазоне 40-59 лет, отмечавшие наличие грызунов на садово-дачной территории, по месту проживания, в том числе в подвалах, сараях, погребах, а также по месту работы. В целях обеспечения

эпидемиологического благополучия населения вопросы заболеваемости и принятия дополнительных мер в 2019 году рассмотрены на санитарно-противоэпидемических комиссиях администрации Костромской области и администраций городов и районов. В области организовано проведение месячников сплошной дератизации (весеннего и осеннего), в ходе которых площадь обработанной территории составила почти 9млн.кв.м.

Профилактика вертикальной передачи ВИЧ-инфекции остаётся важнейшим критерием, направленным на сохранение жизни детей и начинается она ещё в период беременности. В 2019 году необходимой 3-х этапной химиопрофилактикой было охвачено 90% беременных с ВИЧ против 95% в 2018 году. Основная причина – женщины поздно встали на учет по беременности или совсем не состояли на учете в женской консультации. Своевременно проведенные профилактические мероприятия во время и после родов позволили не допустить заражения детей. По итогам 2019 года окончательный диагноз ВИЧ инфекции не подтвержден ни у одного ребенка.

Меры, направленные на усиление надзора за иммунопрофилактикой 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 23-м нозологическим формам при запланированном значении - не менее 20, при этом по 45-и инфекциям случаев заболеваний не зарегистрировано. Сохранилось имеющееся в течение ряда лет отсутствие случаев полиомиелита, дифтерии, столбняка и краснухи. Уровни заболеваемости дизентерией, туберкулезом, сифилисом, гонококковой инфекцией, зарегистрированные в 2019 году, являются самыми низкими за период эпидемиологического наблюдения. Отсутствовала регистрация случаев особо опасных инфекций. 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 показатель и в течение ряда лет в целом по области поддерживается на уровне 96%.

Анализ достигнутых результатов по улучшению санитарно-эпидемиологического благополучия населения Костромской области

В целях реализации Постановления Правительства Российской Федерации от 17.08.2016 N 806 "О применении риск-ориентированного подхода при организации отдельных видов государственного контроля (надзора) и внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации" планирование проводилось с учетом применения риск-ориентированного подхода при организации федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора.

На 2019 год в план было включено 285 (в 2018 году – 233; в 2017 году – 283) проверок субъектов хозяйствующей деятельности.

Управление продолжает формирование регионального реестра субъектов хозяйствующей деятельности с отнесением к категории риска и класса опасности. В реестр контрольно-надзорной деятельности внесено 4609 хозяйствующих субъектов, 11520 объектов, из них 110 отнесено к чрезвычайно высокой категории риска; 2538 к высокой категории риска; 2583 к значительной категории риска; 2857 к категории среднего риска; 1916 к категории умеренного риска; 1516 к категории низкого риска.

88,9% (в 2018 году – 92,6%) юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, в отношении которых проводились проверки, административные расследования, осуществляют свою деятельность с нарушениями действующего санитарного законодательства.

Число обследований объектов, при которых выявлены нарушения санитарного законодательства составило 1391, по результатам обследований объектов и выявленным нарушениям составлено 1448 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 100% при планируемом показателе 100%.

Для оценки санитарно-эпидемиологической ситуации плановые контрольно-надзорные мероприятия выполнены с проведением лабораторно-инструментальной оценки в 89% случаев. Удельный вес объектов 3 группы в 2019 году составил 9,9% (10,0% в 2018 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 7,2% в 2019 году (7,4% в 2018 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 2,37% и составил 71,47% против 69,1% в 2018 году.

100 % юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, планировавших осуществление лицензируемых видов деятельности, информированы о необходимости получения лицензии, порядке прохождения процедуры лицензирования.

Проведено 6 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 2019 году – 3;

- при осуществлении деятельности в области использования источников ионизирующего излучения (генерирующих) (за исключением случая, если эти источники используются в медицинской деятельности) в 2019 году - 3.

В 2019 году при проверке деятельности в области использования источников ионизирующего излучения ООО «Экспертизпром» выявлены грубые нарушения лицензионных требований, при проверке деятельности с возбудителями инфекционных заболеваний грубые нарушения выявлены у ООО «Кострома-Медико». Судами по материалам проверок вынесены решения о привлечении юридического лица ООО «Кострома-Медико» и должностного лица ООО «Экспертизпром» к административной ответственности – административным штрафам.

В 2019 г значительно снизился удельный вес несоответствий пищевых продуктов по санитарно-химическим показателям и составил 0%

Контаминации пищевых продуктов токсичными элементами, в том числе свинцом, ртутью, кадмием, микотоксинами, нитрозаминами в 2019 году, как и в 2018, 2017, (табл. № 23, 24).

В 2019 году удельный вес несоответствия по микробиологическим показателям остался на уровне 2018года.

Улучшение санитарного состояния пищеблоков в образовательных учреждениях, расширение ассортимента вырабатываемых и реализуемых блюд с учетом возрастных осо-

бенностей 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 витаминпрофилактика.

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.

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 2019 году контрольно-надзорные мероприятия на подконтрольных объектах не выявили продукции, подлежащей государственной регистрации и не прошедшей ее.

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 витаминпрофилактика.

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 2019 году контрольно-надзорные мероприятия на подконтрольных объектах не выявили продукции, подлежащей государственной регистрации и не прошедшей ее.

Таблица № 113

Индикативные показатели

Наименование индикативного показателя	Целевой индикатор	Фактическое выполнение
Доля объектов III группы санитарно-эпидемиологического благополучия	10,7	9,9
Удельный вес населения, обеспеченного питьевой водой, отвечающей требованиям безопасности	69,1	71,47
В том числе в сельской местности	45,3	45,3
Удельный вес проб питьевой воды, не отвечающей гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям	3,5	2,9
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	4,26
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 выдаче лицензий	100	100

Удельный вес проб продуктов, не отвечающих гигиеническим нормативам, составил 4,26% что несколько лучше показателя 4,35% 2018г (4,27%). 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 .

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.

Удельный вес проб питьевой воды, не отвечающей гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям: 2,9 при планируемом показателе – 3,5.

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, отобран-

ные 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 показателей, 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 2,37% и составил 71,47% против 69,1% в 2018 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 № 114

Достигнутые результаты улучшения санитарно-эпидемиологической обстановки на территории Костромской области

№	Показатель	2017 г.	2018 г.	2019 г.
1	Удельный вес населения, проживающего в границах санитарно-защитных зон	0,12	0,11	0,12
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	0	0	
4	Количество вспышек инфекционных заболеваний, в том	0	1	1

	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.		1	1
5	Количество острых отравлений вследствие токсического действия алкоголя, на 100 тыс. населения	33,48	18,96	12,08
6	Количество летальных исходов вследствие токсического действия алкоголя, на 100 тыс. населения	27,92	15,69	8,63
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%	95,7%
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	23	22	21
11	Нозологические формы, по которым достигнута стабилизация показателей инфекционной заболеваемости	3	4	2
12	Нозологические формы, по которым не зарегистрировано заболеваний	37	42	45
13	Нозологические формы, по которым отмечается увеличение показателей заболеваемости	21	18	19
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)	32,89%	31,6%	29,4%
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)	67,1%	68,4%	58,2%
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%	95,5%	88,5%
18	Доля проведенных внеплановых проверок, по результатам	86,1%	92,3%	73,5%

	проведения которых были выявлены нарушения обязательных требований законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения (в процентах от общего количества проведенных внеплановых проверок)			
19	Число выявленных нарушений санитарно-эпидемиологических требований	10995	10089	10891
20	Число составленных протоколов об административном правонарушении	1714	1422	1448
21	Число вынесенных постановлений о назначении административного наказания	1508	1249	1366
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)	3,45%	5,7%	8,6%
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)	96,5%	94,3%	91,4%
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%	21,8%	23,8%
	ст. 6.4	12,27%	8,0%	10,5%
	ст. 6.5	7,76%	8,6%	7,5%
	ст. 6.6	16,04%	15,9%	17,9%
	ст. 6.7 ч. 1	24,5%	25,6%	22,2%
	ст. 8.2	3,12%	4,96%	2,3%
	ст. 8.5	0,2%	0,1%	0,2%
	ст. 14.43 ч. 2	3,65%	3,8%	10,2%
25	Общая сумма наложенных административных штрафов, тыс. руб.	12648,5	11398,0	12184,1
26	Общая сумма уплаченных, взысканных административных штрафов, тыс. руб.	11126,3	10042,5	10212,5
27	Число вынесенных представлений об устранении причин и условий, способствовавших совершению административного правонарушения	244	205	117
28	Число дел о привлечении к административной ответственности, направленных на рассмотрение в суды	256	280	259
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)	71,5	66,4	69,9
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	40	48	38

	административный штраф и конфискация			
	административное приостановление деятельности и конфискация			
	административный штраф	135	132	137
31	Число исков, поданных в суд о нарушениях санитарного законодательства	2	1	0
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)	100%	100%	0%
33	Число вынесенных постановлений о направлении в правоохранительные органы материалов для возбуждения уголовных дел	5	0	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)	5	0	0
35	Численность населения субъекта Российской Федерации, обеспеченного холодным централизованным водоснабжением (чел.). Доля от общего числа населения в субъекте (%)	580295 чел 89,5%	575968 чел 89,5%	553647 чел 86,9%
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)	53	36	84
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	4/0/0	3/1/1	5/0/0
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)	1	1	2
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	49/29/26	24/22/2	24/21/10
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	0,503 млн дкл 7,7 л	Нет дан- ных	Нет дан- ных
42	Папиросы и сигареты - Всего, млрд шт. - На душу населения, тыс. шт.	Нет дан- ных	Нет дан- ных	Нет дан- ных

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 2019 году в ряде муниципальных образований не обеспечен нормативный 95% уровень охвата детей прививками в декретированные национальным календарем сроки. Контроль за осуществлением иммунопрофилактики Управлением проводится постоянно и в динамике. В 2019 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 внимания 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. Вопрос не-

однократно 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 медицинских организаций квалифицированными кадрами.

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. Осуществляется мониторинг мероприятий, проводимых в муниципальных образованиях и исполнительными органами государственной власти. Охват населения иммунизацией против гриппа, установленный в 2019 году, впервые за все время иммунизации достиг 45,5% от численности населения субъекта. Дальнейшие усилия в решении проблемы снижения заболеваемости гриппом и ОРВИ должны быть направлены на сохранение высокого (45%) 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 2019 году, является наименьшим за последние 17 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 по-

требителей требуют в 2020 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.

Одним из приоритетных направлений является организация и осуществление мероприятий по усилению государственного санитарно-эпидемиологического надзора, направленного на обеспечение населения качественной питьевой водой, 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.

Качество водопроводной воды по микробиологическим показателям (процент неудовлетворительных проб воды) в 2019 году остался на прежнем уровне и составил составил 2,9%. 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 31,3 % от числа отобранных проб воды в разводящей сети не отвечали гигиеническим нормативам, в 2018 году – 29,1 %. 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 подпрограммы «Развитие социальной и инженерной инфраструктуры и реализация общественно значимых проектов сельской местности» входящей в состав государственной программы «Устойчивое развитие сельских территорий Костромской области на 2014 – 2020 годы».

В 2019 году выполнены мероприятия по установке водоочистного оборудования д. Толтуново и п. Курьяново Галичского муниципального района, Установлена станция водоподготовки в п. Никольское Костромского муниципального района, установлено водоочистное оборудование на водозаборах (скважины) п. Красная поляна и п. Дружба Судиславского муниципального района. Всего в 2019 году выполнено и профинансировано мероприятий на общую сумму 10,9 млн. рублей. Данные мероприятий позволят обеспечить качественной питьевой водой боле 8 тыс. населения Костромской области.

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 – 67 (4,9 %).

Несмотря на то, что Управлением было выдано 5 санитарно-эпидемиологических заключений на проект зон санитарной охраны источников водоснабжения, и число водозаборов, имеющих проекты зон санитарной охраны, по сравнению с 2018 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. Межа 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 2019 году в рамках надзорных мероприятий проведены обследования 242 объектов водоснабжения, 210 из них с применением лабораторного контроля качества питьевой воды. В ходе указанных проверок выявлено 791 нарушение 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 13,1% 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 – 16,7%, по санитарно-химическим показателям 29,1%.

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 направлена информация 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 71,47% (в сельских поселениях 45,3%).

На территории Костромской области имеется ряд проблем в части обеспечения санитарно-эпидемиологической безопасности населения при обращении с опасными отходами производства и потребления.

В 2019 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 2019 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 самоуправления 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. 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 2019 году согласно актов заключительных комиссий, удельный вес охвата работников, подвергающихся воздействию вредных и неблагоприятных производственных факторов составил 98,4%.

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 2019 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"; от 12 июля 2018 г. N 420 "О продлении действия отдельных специальных экономических мер в

целях обеспечения безопасности Российской Федерации"; от 22 октября 2018 г № 592 « О применении специальных экономических мер в связи с недружественными действиями Украины в отношении граждан и юридических лиц Российской Федерации» и 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; от 29.12.2018г № 1716-83.

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, от 29.12.2018г № 1103, от 18.12.2018г № 1022 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 разведению свиней, птицы, хранению, производству и реализации мяса свинины, птицы, органической продукции, икры, особо ценных пород рыб; осуществлялось исполнение 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 2020 год 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.

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 17 информационных о ситуации на отдельных предприятиях для использования при заключении контрактов на поставки пищевых продуктов.

В 2019 году продолжилась работа по реализации Соглашения Таможенного Союза по санитарным мерам.

В 2019 году специалисты Управления приняли участие в 1 заседании 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 2019 года вопросы безопасности пищевой продукции, выявления фальсифицированной и санкционной продукции были рассмотрены на 2 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 273 обследования объектов за соблюдением требований технических регламентов в отношении пищевой продукции, из них при 242 обследованиях применялись методы лабораторного контроля. 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. При 200 проверках (73,3%) выявлены нарушения обязательных требований по которым были возбуждены дела об административных правонарушениях; переданы материалы в суд для принятия мер о приостановлении деятельности объектов. По результатам проверок выдано 172 предписания об устранении нарушений требований технических регламентов, 30 предписаний о разработке программ мероприятий по предотвращению причинения вреда, 2 предписания о приостановлении действия деклараций о соответствии продукции. Исследовано на соответствие требованиям технических регламентов 2807 проб пищевых продуктов, удельный вес не соответствий составил 6%.

Удельный вес выявленных нарушений по видам технических регламентов составил: 42,8% - нарушение требований технического регламента Таможенного союза ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции»; 21% - нарушение требований ТР ТС 022/2011 «Пищевая продукция в части ее маркировки»; 9,1% - нарушение требований ТР ТС 033/2013 «О безопасности молока и молочной продукции»; 19% - нарушение требований ТР ТС 034/2013 «О безопасности мяса и мясной продукции». 21% - по масложировой продукции.

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 2019 году позволила сохранить на стабильном уровне санитарно-эпидемиологическую обстановку, обеспечить санитарно-эпидемиологическое благополучие населения Костромской области.

Достигнуты ключевые показатели результативности контрольно-надзорной деятельности, утвержденные распоряжением Правительства Российской Федерации от 27.04.2018 N 788-р «Об утверждении перечня ключевых показателей результативности контрольно-надзорной деятельности федеральных органов исполнительной власти» *при осуществлении федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора:*

- Количество людей, заболевших инфекционными болезнями, за исключением хронических гепатитов, укусов, ослонения животными, туберкулеза, сифилиса, гонококковой инфекции, ВИЧ-инфекции, острой респираторной вирусной инфекции, гриппа, пневмоний, на 100 тыс. населения составляет 1816,35

- Количество людей, заболевших паразитарными болезнями, на 100 тыс. населения составляет 180,78

- Количество людей, пострадавших при пищевых отравлениях, за исключением бытовых пищевых отравлений, на 100 тыс. населения – 2,49 чел.

- Количество людей, погибших при пищевых отравлениях, за исключением бытовых пищевых отравлений, на 100 тыс. населения – 0 чел.

В отчетном году отмечено снижение заболеваемости по сравнению с прошлым годом по 23 нозологическим формам. По 45 инфекциям случаев заболеваний не зарегистрировано, по 28 инфекциям значения ниже среднероссийских значений.

В том числе сохранилось имеющееся в течение ряда лет отсутствие регистрации случаев полиомиелита, дифтерии, столбняка, краснухи, среди детей – вирусного гепатита В.

Своевременность охвата декретированных контингентов населения профилактическими прививками в рамках Национального календаря прививок составила 96% при годовом индикативном показателе не ниже 95%.

В 2019 году сохранен достигнутый 45,5% уровень вакцинации населения региона против гриппа.

В результате принятых управленческих решений и осуществленных организационных мероприятий по надзору за инфекциями, передающимися клещами, площадь акарицидных обработок в 2019 году составила 3978га, что больше на 16,6га, чем в эпидсезон 2018 года. Благодаря этому ни одного нападения клещей не зарегистрировано на территории детских оздоровительных учреждений, а заболеваемость иксодовым клещевым боррелиозом снизилась на 11%.

На стабилизацию эпидемической ситуации по природно-очаговым инфекциям были направлены проведенные по инициативе Управления весенний и осенний месячники сплошной дератизации. Истребительные мероприятия против грызунов проведены на территории 16-и тысячи объектов общей площадью почти 8,5млн.кв.м.

Для дальнейшего решения остаются проблемы снижения уровня острых кишечных инфекций неустановленной этиологии, острых респираторных вирусных инфекций, ветряной оспы, ГЛПС, инфекциями, передаваемыми иксодовыми клещами, показатели заболеваемости по которым превышают средние значения по Российской Федерации.

В 2019 году в рамках осуществления государственного контроля за производством и оборотом алкогольной продукции изъято из оборота 25,2 декалитров алкогольной продук-

ции. Случаев отравления фальсифицированной алкогольной продукцией не зарегистрировано.

По данным социально-гигиенического мониторинга количество острых отравлений вследствие токсического действия алкоголя уменьшилось с 18,96 на 100 тыс. населения в 2018 году до 12,08 в 2019 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». В 2019 году привлечено к административной ответственности 49 правонарушителей, в том числе 22 юридических лиц.

В отчетном году продолжалось проведение мероприятий по исполнению Указов Президента Российской Федерации и поручений Правительства Российской Федерации, направленных на реализацию государственной политики продовольственной безопасности 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.

По результатам санитарно-гигиенической, санитарно-эпидемиологической оценок общий удельный вес пищевых продуктов, не соответствующих гигиеническим нормативам снизился и составляет 4,26% (в 2018 году - 4,27%) .

Улучшились физико-химические показатели, характеризующие качество пищевых продуктов и их соответствие требованиям технических документов, по которым эта продукция изготавливалась: удельный вес неудовлетворительных результатов анализов 1,08 % (в 2018 году- 2,2%). Показатель фальсификации продукции снизился на 0,2% .

Не изменился удельный вес несоответствий по продукции общественного питания - 5,9% (в 2018 году и в 2017 году - 5,9%).

В отчетном году на 0,04% вырос удельный вес несоответствия по микробиологическим показателям. Увеличение произошло за счет роста несоответствий кулинарной продукции, реализуемой через торговую сеть.

В 2019 году значительно вырос объем забракованной продукции: снято с реализации 2134 партии (в 2018 году – 2082 партии), общим объемом 26809, 76 кг (в 2018году 6414,4 кг), из них 73% по объему составила плодоовощная продукция. Основные причины забраковки: отсутствие товаросопроводительных документов, маркировки и нарушение условий хранения.

Одним из важных направлений деятельности Управления 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.

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- 94,6 %.

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

Случаев массовых инфекционных заболеваний не зарегистрировано.

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», региональный проект «Чистая вода».

На территории области в целом 69,1% населения обеспечены питьевой водой, отвечающей требованиям безопасности. 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 2018 году – 3,5%), по санитарно-химическим показателям - 31,3% (в 2018 году - 29,1%).

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

По-прежнему отмечается значительное количество поступивших обращений граждан на неудовлетворительное удаление твердых коммунальных отходов. Утвержденная Территориальная схема в области обращения с отходами, в том числе с твердыми коммунальными отходами на территории Костромской области не обеспечивает в полной мере решение сложившейся на территории региона ситуации в сфере обращения с отходами.

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 2019 году остался на прежнем уровне и составил 7,8 %.

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.

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» на 2020 год будет направлена на выполнение задач, связанных с полномочиями по осуществлению контроля и надзора за исполнением обязательных требований законодательства Российской Федерации в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения для достижения национальных целей развития Российской Федерации, установленных Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 г. № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года», а также целей, основных задач и приоритетов, утвержденных Основными направлениями деятельности Правительства Российской Федерации на период до 2024 года, включая обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения как одного из основных условий реа-

лизации конституционных прав граждан на охрану здоровья, благоприятную окружающую среду и качество жизни граждан посредством:

1. Участия в реализации федеральных проектов и государственных программах Российской Федерации

- «Чистая вода» национального проекта «Экология»
- «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек» и «Старшее поколение» национального проекта «Демография»
- Реализация мероприятий Государственной программы «Обеспечение химической и биологической безопасности Российской Федерации»

2. Участия в реализации документов стратегического планирования:

- Стратегия повышения качества пищевой продукции в Российской Федерации до 2030 года
- Государственная стратегия противодействия распространению ВИЧ - инфекции в Российской Федерации на период до 2020 года
- Стратегия развития здравоохранения в Российской Федерации на период до 2025г

3. Совершенствования осуществления государственного контроля (надзора) в соответствии с новым правовым регулированием, установленным федеральными законами с учетом риск-ориентированного подхода:

- Дальнейшая реализация и совершенствование федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора за обеспечением населения доброкачественной питьевой водой в целях реализации Федерального закона от 07.12.2011 №416 «О водоснабжении и водоотведении», направленного на достижение запланированных индикативных показателей деятельности;
- Осуществление контроля за обеспечением населения качественной питьевой водой в рамках реализации Национального проекта «Экология» путем надзора за источниками негативного воздействия на водные объекты, используемые в питьевых целях, а также объектами водоснабжения и водоотведения;
- Совершенствование федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора за соблюдением требований санитарного законодательства к содержанию территории населенных мест, надзор за вопросами нормативно-правового регулирования обращения с отходами потребления, твердыми коммунальными отходами;
- Совершенствование федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора за качеством и безопасностью пищевой продукции, в том числе с учетом принципов здорового питания в рамках обеспечения реализации регионального проекта Костромской области «Демография» паспорта «Укрепление общественного здоровья»;
- Совершенствование системы федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора за организацией отдыха и оздоровления детей;
- Совершенствование федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора, направленного на :
 - 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.

В целях дальнейшего сохранения стабильной 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 водоемчиков, 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. Сушанино, 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 Семеново 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 «За-волжский дом-интернат для престарелых и инвалидов».

В области профилактики инфекционной и паразитарной заболеваемости:

– Подготовить «План комплексных мероприятий по профилактике клещевого вирусного энцефалита и клещевого боррелиоза (болезнь Лайма) на территории Костромской области на 2020-2024 годы»;

– Провести корректировку с учетом современной эпидситуации комплексного плана мероприятий по профилактике природно-очаговых инфекций с целью усиления надзора за заболеваемостью геморрагической лихорадкой с почечным синдромом;

– Провести корректировку «Плана профилактических и противоэпидемических мероприятий по предупреждению и борьбе с гриппом, другими ОРВИ и внебольничными пневмониями на территории Костромской области» на эпидсезон 2020-2021 годов;

– Провести корректировку «Плана мероприятий по реализации программы «Профилактика кори и краснухи в Костромской области на 2019-2021 гг.»;

– Подготовить постановления Главного государственного санитарного врача по Костромской области по организации мероприятий, направленных на профилактику полиомиелита, инфекций, передающихся клещами, ГЛПС, гриппа, ОРВИ и внебольничных пневмоний, коклюша;

- 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 профилактических 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.