



**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 2020 году»**

## Содержание

<b>ВВЕДЕНИЕ</b>	<b>3</b>
<b>РАЗДЕЛ 1. РЕЗУЛЬТАТЫ СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКОГО МОНИТОРИНГА</b>	<b>5</b>
1.1 Состояние среды обитания человека и ее влияние на здоровье населения	5
1.2. Анализ состояния заболеваемости массовыми неинфекционными заболеваниями (отравлениями) и приоритетными заболеваниями в связи с вредным воздействием факторов среды обитания	55
1.3. Анализ инфекционной и паразитарной заболеваемости в Костромской области	90
<b>РАЗДЕЛ 2. ОСНОВНЫЕ МЕРЫ ПО УЛУЧШЕНИЮ СОСТОЯНИЯ СРЕДЫ ОБИТАНИЯ И ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ, ПРИНЯТЫЕ ОРГАНАМИ И ОРГАНИЗАЦИЯМИ РОСПОТРЕБНАДЗОРА В КОСТРОМСКОЙ ОБЛАСТИ</b>	<b>142</b>
2.1. Основные меры по улучшению состояния среды обитания на территории Костромской области	1422
2.2. Основные меры по профилактике массовых неинфекционных (отравлений) и приоритетных заболеваний в связи с вредным воздействием факторов среды обитания населения Костромской области	158
2.3. Основные меры по профилактике инфекционной и паразитарной заболеваемости населения в Костромской области	161
<b>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</b>	<b>166</b>
3.1. Анализ и оценка эффективности достижения индикативных показателей по улучшению санитарно-эпидемиологического благополучия населения Костромской области	166
3.2. Проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия населения и намечаемые меры по их решению	175
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	178
<b>ЗАКЛЮЧЕНИЕ</b>	<b>180</b>

## Введение

В 2020 году деятельность Управления Роспотребнадзора по Костромской области и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области» осуществлялась в соответствии с основными направлениями деятельности Службы на период 2020–2022 годов и была направлена на **выполнение задач, связанных с полномочиями Роспотребнадзора в части участия в реализации государственных программ, национальных и федеральных проектов, отраслевых документов стратегического планирования при осуществлении федерального государственного контроля (надзора) за исполнением обязательных требований законодательства Российской Федерации в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, в области потребительского рынка и обеспечения качества и безопасности пищевых продуктов.**

Приоритетными направлениями деятельности Управления и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области» на 2020 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
- реализации мероприятий Водной стратегии Российской Федерации до 2020 г. и положений Федерального закона от 07.12.2011 № 416-ФЗ «О водоснабжении и водоотведении».

**Проводимая** Управлением Роспотребнадзора по Костромской области и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области» **работа была направлена прежде всего на профилактику, выявление и предупреждение распространения инфекционных заболеваний, в том числе новой коронавирусной инфекции (COVID-19).**

Были организованы противоэпидемические мероприятия в очагах новой коронавирусной инфекции и лабораторное обследование различных контингентов населения. Осуществлялся контроль и мониторинг за соблюдением требований хозяйствующими субъектами нормативных документов Роспотребнадзора по профилактике распространения новой коронавирусной инфекции.

Работа по минимизации негативного воздействия и распространения новой коронавирусной инфекции проводилась в конструктивном взаимодействии с органами исполнительной власти Костромской области, прокуратурой Костромской области, Управлением Министерства внутренних дел, Управлением Федеральной службы безопасности, Управлением МЧС России по Костромской области и другими территориальными органами федеральных органов исполнительной власти, органами местного самоуправления.

**Проводимые организационные мероприятия профилактической и противоэпидемической направленности, контрольно-надзорная деятельность обеспечили** в отчетном году снижение заболеваемости по сравнению с предыдущим годом по 33-м нозологическим формам. По 14-и нозологиям уровни заболеваемости ниже средних значений по России.

По 43-м инфекциям случаев заболеваний не зарегистрировано, в том числе, благодаря контролю за осуществлением иммунопрофилактики сохранилось имеющееся в течение ряда лет отсутствие регистрации случаев полиомиелита, дифтерии, столбняка, краснухи, эпидемического паротита. Всего по одному случаю диагностировано кори и вирусного гепатита В.

Своевременность охвата декретированных контингентов населения профилактическими прививками в рамках национального календаря прививок соответствует индикативному показателю и составляет 95%.

В 2020 году достигнут высокий уровень вакцинации населения против гриппа, который впервые составил 53,1%.

В результате принятых управленческих решений и целенаправленно осуществленных организационных мероприятий по надзору за инфекциями, передающимися клещами, удалось добиться увеличения площади акарицидных обработок. Заболеваемость иксодовым клещевым боррелиозом снизилась на 27,7%, клещевым вирусным энцефалитом – в 2,7 раза.

В рамках возложенных полномочий Управление 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».

Проведена значительная работа по выявлению продажи некурительной никотинсодержащей продукции, проведено 763 мониторинговых мероприятий, у субъектов, осуществляющих розничную торговлю, изъято 99 партий никотинсодержащей продукции, которая конфискована судом и уничтожена.

По результатам контрольных мероприятий, связанных с оборотом алкогольной продукции случаи отравления фальсифицированной алкогольной продукцией не зарегистрированы.

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.

По-прежнему 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 97,5%.

По итогам летней оздоровительной кампании процент выраженного оздоровительного эффекта на уровне прошлого года - 94,5 %.

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 72,04% населения обеспечены питьевой водой, отвечающей требованиям безопасности.

Радиационная обстановка на территории Костромской области удовлетворительная, стабильная.

Представленный в материалах к государственному докладу анализ санитарно-эпидемиологической обстановки на территории Костромской области в 2020 году выполнен на основании данных форм федерального и ведомственного статистического наблюдения, и результатов социально-гигиенического мониторинга.

## **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 – 72,19% и 9,49 % составляет оценка эпидемиологической безопасности почвы, атмосферного воздуха – 18%, физические факторы – 0,31%

За 2020 год в рамках СГМ проведено 12415 исследований 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 14 мониторинговых точках постоянного наблюдения, что составляет 18% 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	2018г.			2019г.			2020г.		
	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 углеро-	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Диоксид азота	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Фенол	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Формальдегид	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Бснз(а)пирен	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Хлор	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Аммиак	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Свинец	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Марганец	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Железо	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Кадмий	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Кобальт	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Медь	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Никель	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Хром	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Цинк	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Результаты лабораторных наблюдений на стационарном посту в жилой застройке г. Волгореченска, расположенного на расстоянии 1,7-2,7 км от ГРЭС, по всем показателям загрязненности атмосферного воздуха в 2018-2020гг.(табл. №2).

Таблица № 2

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

Наименование	2018г.	2019г.	2020г.
--------------	--------	--------	--------

ЗВ	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
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 2020 году ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области» было выполнено 3096 исследований атмосферного воздуха, в 2019 году – 3097.

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.

Таблица № 3

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

		2018 г.	2019г.	2020г.
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 <sub>СС</sub> по приоритетным веществам (%)	0	0	0
5.	Доля проб атмосферного воздуха населенных мест, превышающих более 2,1–5,0 ПДК <sub>СС</sub> по приоритетным веществам (%)	0	0	0
6.	Доля проб атмосферного воздуха населенных мест, превышающих более 5,1 ПДК <sub>СС</sub> 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»; в г. Шарье – деревообрабатывающее производство ООО «Свисс Крона»; в г. Буйе – комплекс предприятий химического производства объединенных ассоциацией «МАСП», в г. Галиче – «Галичский автокрановый завод».

Таблица № 4

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

	2018 г.	2019 г.	2020 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 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 2020 год 49 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 2020 году составило 768 человек.

Таблица № 5

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

	2018 г.	2019 г.	2020 г.

Удельный вес населения, проживающего в границах санитарно-защитных зон	0,11	0,12	0,12
--	------	------	------

Таблица № 6

**Показатели химического загрязнения, неблагоприятных физических факторов и ионизирующих излучений**

	2018г.	2019г.	2020г.
Доля уровня загрязнения атмосферного воздуха, не соответствующего гигиеническим нормативам из точек измерения на автомагистралях, улицах с интенсивным движением в городских и сельских поселениях	0	0	0
Доля уровня загрязнения атмосферного воздуха, не соответствующего гигиеническим нормативам из точек измерения на эксплуатируемых жилых зданиях городских и сельских поселений	0	0	0
Доля уровня шума, не соответствующего санитарным нормам из точек измерения на автомагистралях, улицах с интенсивным движением в городских и сельских поселениях	26,3	83,3	93,3
Доля уровня шума, не соответствующего санитарным нормам из точек измерения на эксплуатируемых жилых зданиях городских и сельских поселений	29,3	17,2	17,4
Доля уровня электромагнитных излучений, не соответствующих санитарным нормам из точек измерения на эксплуатируемых жилых зданиях городских и сельских поселений	0	0	0
Средняя годовая эффективная доза природного облучения человека за счет внешнего гамма-излучения, мЗв/год	0,33	0,33	0,33
Средняя годовая эффективная доза природного облучения человека за счет радона, мЗв/год	1,381	1,070	1,070
Доля измерений концентрации радона (эквивалентной равновесной объемной активности изотопов радона), не соответствующих санитарным нормативам (%)	0	0	0
Доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам на промышленных предприятиях, осуществляющих работы с источниками ионизирующего излучения (%)	0	0	0

Сохранение стабильного уровня воздействия на атмосферный воздух стационарными источниками загрязнения обеспечивается посредством систематического проведения мероприятий по охране окружающей среды, реализуемых на отдельных промышленных предприятиях, в том числе при разработке проектов санитарно-защитных зон. Выполняются программы по техническому перевооружению производств, которые включают в себя ряд природоохранных мероприятий: очистка пыле-газо-воздушных потоков, отходящих от технологического оборудования предприятия, осуществляется от пыли древесной, твердых частиц тепловых установок и паров фенола и формальдегида. Для очистки воздуха от древесной пыли, паров фенола, формальдегида и пр. предусматриваются циклоны, рукавные фильтры, плазмокаталитические установки и иное высокотехническое оборудование. Эффективность работы указанных очистных сооружений на предприятиях составляет 99,2 – 99,6%.

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

### *Состояние питьевого водоснабжения.*

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

В 2020 г. централизованным водоснабжением было обеспечено 86,9% 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 2020г. – 30,3% (2019 г. – 31,3%); по микробиологическим показателям доля проб, не соответствующих гигиеническим нормативам, составила в 2020 году – 3,5 % (2,9 % в 2019 году).

В настоящее время основными причинами неудовлетворительного качества питьевой воды являются:

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

### *Состояние водных объектов в местах водопользования населения.*

В 2020 г. по сравнению с 2019 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 2019 году	Микробиологические показатели, %			Динамика к 2019 году
	2018	2019	2020		2018	2019	2020	
I	8,3 (4 из 48)	12,5 (8 из 64)	28 (14 из 50)	↑	7,2	11,4	5,8	↓
II	38,9	25,8	21,8	↓	16,5	23,4	28,9	↑

Таблица № 8

#### **Гигиеническая характеристика водоемов I категории**

	Доля проб воды, неудовлетворительной по санитарно-химическим показателям, %				Доля проб воды, неудовлетворительной по микробиологическим показателям, %			
	2018 г.	2019 г.	2020 г.	динамика к 2019 г.	2018 г.	2019г.	2020г.	динамика к 2019 г.
Костромская область	8,3 (4 из 48)	12,5 (8 из 64)	28 (14 из 50)	↑	7,2	11,4	5,8	↓

Состояние водных объектов, используемых населением для рекреации (II категория) по санитарно-химическим показателям снизилось на 4 %, по микробиологическим показателям выросло на 5,5 % (табл. №№ 7, 9).

Таблица № 9

**Гигиеническая характеристика водоемов II категории**

	Доля проб воды, неудовлетворительной по санитарно-химическим показателям, %				Доля проб воды, неудовлетворительной по микробиологическим показателям, %			
	2018 г.	2019 г.	2020 г.	динамика к 2019 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	динамика к 2019 г.
Костромская область	38,9	25,8	21,8	↓	16,5	23,4	28,9	↑

Основными причинами загрязнения воды водных объектов является неудовлетворительная очистка сточных вод, сбрасываемых в водные объекты, а так же их количество. 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 2020 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 – 78 (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 2018-2020 гг.**

	Санитарно-химические показатели			Микробиологические показатели			Радиологические показатели		
	Кол-во проб	из них не соотв. гиг. нормам	%	Кол-во проб	из них не соотв. гиг. нормам	%	Кол-во проб	из них не соотв. гиг. нормам	%
2020 г.	476	174	36,6	1428	25	1,75	69	-	-
2019 г.	476	174	36,6	1428	25	1,75	69	-	-
2018 г.	476	174	36,6	1428	25	1,75	69	-	-

В целом по области отмечается рост удельного веса воды, не отвечающей требованиям безопасности по химическим показателям остается высоким и составил в 2020 году – 36,6% (2019г.-36,6, 2018г.-36,6, 2017г – 32,1%, 2016г. – 28,83%, 2015г. – 35,45%). Основная доля проб не соответствующих гигиеническим нормативам формируется за счет таких показателей, как: железо, бор, марганец, аммиак, показатели органолептики.

В 2020 году отмечается рост неудовлетворительных проб, исследованных на железо, с превышением ПДК от 1,1 до 2 раз 33,04% в 2019 г. до 39,32% и снижение неудовлетворительных проб, исследованных на железо по ПДК от 2,1 - 5,0 раз с 44,64% в 2019 году до 38,46%, количество проб с превышением ПДК свыше 5 раз примерно на одном уровне.

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

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

Основное количество проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям формируется за счет показателей: цветность, мутность, окисляемость, железо, бор, марганец. Доля неудовлетворительных проб по органолептическим показателям из 476 проб – 181 проб неуд. (38,02%), на железо из 476 проб - 116 проб неуд. (24,37%), на фториды – 2 пробы неуд (0,42%), на сульфаты – 3 пробы неуд. – (0,63%), на бор из 404 проб - 121 проб неуд.(29,95%), марганец - из 404 проб 21 неуд. (5,2%).

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 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)**

	2018г.	2019г.	2020г.	динамика к 2019 г.
Количество источников	1373	1373	1373	=
Доля источников централизованного водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям (%)	7,4	7,4	7,4	=
Доля источников централизованного водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям из-за отсутствия зон санитарной охраны (%)	5,02	5,02	5,02	=
Доля проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям (%)	55,1	63,5	66,6	↑
Доля проб, не соответствующих гигиеническим норма-	1,8	1,9	3,02	↑

тивам по микробиологическим показателям (%)				
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 3,1%, по микробиологическим показателям на 1,12%.

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			
	2018 г.	2019 г.	2020 г.	динамика к 2019 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	динамика к 2019 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	4,9	4,9	4,9	=	22,2	22,2	22,2	=
Доля проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям (%)	42,5	50,6	68,3	↑	14,6	8,3	28	↑
Доля проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям (%)	0,3	0,8	2,7	↑	17,7	11,5	5,8	↓
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 2020 году составила 5,8% (2019 г. – 5,8%), из них из-за отсутствия необходимо-

го комплекса очистных сооружений – 48,9 % (2019 г. – 48,9%); обеззараживающих установок – 6,1% (2019 г. – 6,1%) (табл. № 13).

Таблица № 13

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

	2018г.	2019г.	2020г.	динамика к 2019 г.
Доля водопроводов, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям из-за отсутствия необходимого комплекса очистных сооружений (%)	48,9	48,9	48,9	=
Доля водопроводов, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям из-за отсутствия обеззараживающих установок (%)	6,1	6,1	6,1	=

Доля водопроводов из подземных источников, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам, в 2020 г. составила 5,5% (2019 г. – 5,5%), из них по причине отсутствия: необходимого комплекса очистных сооружений – 47,8% (2019 г. – 47,8%); обеззараживающих установок – 2,2% (2018 г. – 2,2%).

Среди водопроводов из поверхностных источников в 2020 г. не соответствовали требованиям законодательства 30,0% (2019 г. – 30%), в том числе из-за отсутствия: необходимого комплекса очистных сооружений – 66,7% (2019 г. – 66,7%); обеззараживающих установок – 66,7% (2019 г. – 66,7%).

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

Наибольший риск подачи питьевой воды населению из поверхностного 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 2020 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 2020 году органами Роспотребнадзора было выдано 40 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: 2020 г. – 30,3%; 2019 г. – 31,3%, 2018 г. – 29,3%; по микробиологическим показателям: 2020 г. – 3,5%; 2019 г. – 2,9%, 2018 г. – 3,8%(таб. № 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, %			
	2018 г.	2019 г.	2020 г.	динамика к 2019 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	динамика к 2019 г.
Российская Федерация								
Костромская область	29,3	31,3	30,3	↑	3,8	2,9	3,5	↑

В 2020 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. Волгореченск, Нерехта, Кострома, в которых показатели химического и биологического загрязнения воды водопроводной сети ниже среднеобластных.

**Сельское водоснабжение.** В 2020 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 2020 г. не имел тенденции к улучшению и составил 5,8%, в том числе из-за отсутствия: необходимого комплекса очистных сооружений – 1,9% (в 2019 г – 1,9%) , обеззараживающих установок – 0,3% (в 2013 г. -0,3%).

В 2020 г. по сравнению с 2019 г. увеличилась доля проб воды из водопроводов в сельской местности, не соответствующей гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям и составила 56,6%, по микробиологическим показателям 1,1% (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 %			
	2018г.	2019 г.	2020 г.	динамика к 2019 г.	2018г.	2019 г.	2020 г.	динамика к 2019 г.
Костромская область	62,7	41,4	56,6	↑	3,8	0,0	1,6	↑

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 2020 г. 70,5% источников нецентрализованного водоснабжения находилось в сельских поселениях.

**Состояние нецентрализованных источников питьевого водоснабжения**

	2018г.	2019г.	2020г.	динамика к 2019 г.
Доля нецентрализованных источников водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям (%)	5,8	5,8	5,8	=
Доля, нецентрализованных источников водоснабжения в сельских поселениях, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям (%)	7,3	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 2020г. по санитарно-химическим показателям составил 29,9 %, по микробиологическим показателям – 19 % (табл. № 17).

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

	2018г.	2019г.	2020г.	динамика к 2019 г.
Доля проб воды нецентрализованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям (%)	21,2	29,14	29,9	↑
Доля проб воды нецентрализованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям (%)	27,1	16,7	19	↑
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 2020 г. не обнаружены.

В 2020г. удельный вес проб воды из источников нецентрализованного водоснабжения в сельских поселениях, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям составил 14,6%, по микробиологическим показателям – 9,8% (табл. № 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 %			
	2018 г.	2019 г.	2020 г.	динамика к 2019 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	динамика к 2019 г.
Костромская область	16,1	7,7	14,6	↓	23,5	16,8	9,8	↓

*Об обеспеченности населения питьевой водой.*

В 2020 г. было обеспечено питьевой водой, отвечающей требованиям безопасности, – 72,03% (2018 г.- 71,47%) от всего населения области.

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

	2019 год			2020 год		
	всего	в том числе:		всего	в том числе:	
		в городских поселениях	в сельской местности		в городских поселениях	в сельской местности
Численность населения, обеспеченного качественной питьевой водой	455455	375862	79593	456259	375190	81069
Численность населения, обеспеченного некачественной питьевой водой	129811	85658	44153	125441	85504	39937
Численность населения, в населенных пунктах, в которых вода не исследовалась	52001		52001	51685		51685

Среди городского населения, доля обеспеченного качественной питьевой водой, составляет 81,44% , среди сельского населения – 46,9 %.

Недоброкачественную питьевую воду в 2020 году получали 19,8% населения.

*Горячее водоснабжение.*

По результатам лабораторной оценки качества горячей воды за 2020 год удельный вес проб, не отвечающих гигиеническим требованиям и нормативам, составил: по микробиологическим показателям 0,3% (2019г. – 2,1%), по санитарно-химическим показателям 22,6% (2018г. – 27,3%). В отобранных пробах горячей воды легионеллы не обнаружены

*Санитарно-эпидемиологическая безопасность почвы населенных мест.*

В 2020 г. в рамках ведение 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 2020 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 2018-2020гг. (% неуд.)**

Показатели	2018г.	2019г.	2020г.
Микробиологические	21,3	9,8	9,6
Санитарно-химические	0	0,6	1,6
Паразитологические	0,7	0,2	0,3

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

***Состояние питания населения и обусловленные им болезни.***

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

Контроль за безопасностью продовольственного сырья и пищевых продуктов при их производстве и обращении, контрольно-надзорные мероприятия в отношении пищевой продукции, подлежащей государственной регистрации, реализация мероприятий, направленных на снижение заболеваний, связанных с питанием населения, а также профилактика возникновения и распространения массовых инфекционных и неинфекционных заболеваний (отравлений), проводились в соответствии с основными задачами и направлениями, определенными Указом Президента Российской Федерации от 30.01.2010 г. № 120 «Об утверждении Доктрины продовольственной безопасности Российской Федерации»; планом мероприятий по реализации Доктрины, утвержденным Распоряжением Правительства РФ от 17.03.2010 № 376-р; распоряжением Правительства РФ от 25.10.2010 № 1873-р, утвердившим «Основы государственной политики РФ в области здорового питания населения на период до 2020 года», выполнения плана реализации Стратегии повышения качества пищевой продукции. В 2020 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 24 июня 2019 г. N 293 "О продлении действия отдельных специальных экономических мер в целях обеспечения безопасности Российской Федерации"; от 21 ноября 2020 г. N 730 "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; от 24.06.2019г № 293; от 21.11.2020г № 730.

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 2020 году на территории Костромской области было исследовано в абсолютных значениях 140 проб пищевых продуктов и продовольственного сырья (табл. № 21). Проб содержащих ГМО без декларации об их наличии не выявлено (табл. № 22). Наиболее часто исследовались молочная продукция, мясная и птицепродукция, кондитер-

ские изделия, мукомольно-крупяные и хлебобулочные изделия, плодоовощная продукция, безалкогольные напитки, соки, продукты детского питания, консервы.

Таблица № 21

**Результаты исследований на наличие ГМО по группам продуктов - всего**

Наименование продукции	2017 год		2018 год		2019 год		2020 год	
	Всего исследовано проб	Удельный вес проб, содержащих ГМО, %	Всего исследовано проб	Удельный вес проб, содержащих ГМО, %	Всего исследовано проб	Удельный вес проб, содержащих ГМО, %	Всего исследовано проб	Удельный вес проб, содержащих ГМО, %
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Пробы пищевых продуктов, всего	90	73	90	0	162	0	140	0
Мясо и мясные продукты	25	10	25	0	27	0	11	0
Масличное сырье и жировые продукты	1	3	1	0	5	0	0	0
Плодоовощная продукция	12	8	8	0	14	0	22	0
Молоко, молочные продукты	17	19	17	0	16	0	12	0
Консервы	4	5	4	0	31	0	32	0
Мукомольно-крупяные, хлебобулочные изделия	12	2	12	0	19	0	17	0
птица, яйца и продукты их переработки	7	7	7	0	14	0	2	0
соки, нектары, сокодержательные напитки	2	2	2	0	4	0	1	0
Продукты детского питания	2	0	2	0	2	0	1	0
безалкогольные напитки	1	2	1	0	9	0	7	0
кондитерские изделия	4	5	4	0	11	0	26	0
Прочие	2	6	2	0	0	0	1	0

Таблица № 22

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

Наименование продукции	2017 год		2018 год		2019 год		2020 год	
	Всего исследовано проб	Удельный вес проб, содержащих ГМО, %	Всего исследовано проб	Удельный вес проб, содержащих ГМО, %	Всего исследовано проб	Удельный вес проб, содержащих ГМО, %	Всего исследовано проб	Удельный вес проб, содержащих ГМО, %
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Пробы пищевых продуктов, всего	8	6	0	6	8	0	6	0
плодоовощная продукция	0	4	0	4	2	0	2	0
молочные продукты	4	0	0	0	0	0	0	0

В 2020 году по паразитологическим показателям исследована 31 проба пищевых продуктов. Проб, не соответствующих гигиеническим нормативам, также как и в 2019, 2018, 2017 году, не было.

В 2020 году на антибиотики исследовано 68 проб пищевых продуктов. Проб, не отвечающих гигиеническим нормативам, за этот период не было.

**Обеспечение химической безопасности пищевых продуктов.**

В 2020 г несоответствий пищевых продуктов по санитарно-химическим показателям не было.

Контаминации пищевых продуктов токсичными элементами, в том числе свинцом, ртутью, кадмием, микотоксинами, нитрозаминами в 2020 году, как и в 2019, не было (табл. № 23, 24).

Таблица № 23

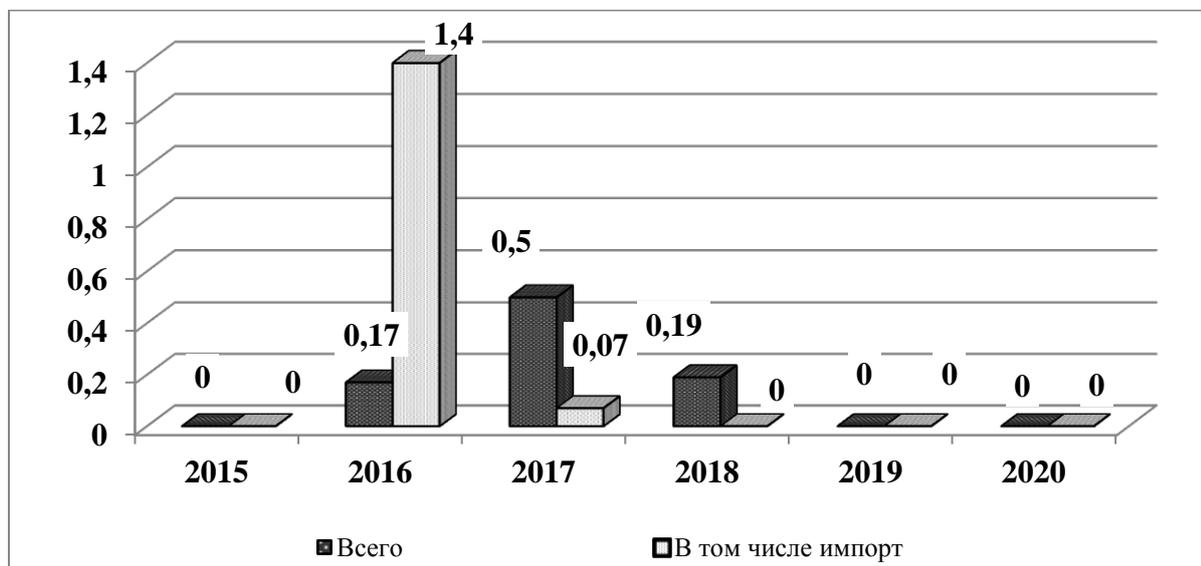
**Удельный вес проб продуктов питания, не отвечающих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям.**

Период /Контаминанты	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.
Токсичные элементы, в т.ч.	0	0	0	0	0	0
Ртуть	0	0	0	0	0	0
Кадмий	0	0	0	0	0	0
Свинец	0	0	0	0	0	0
Пестициды	0	0	0	0	0	0
Микотоксины	0	0	0	0	0	0
Нитрозамины	0	0	0	0	0	0
Всего по санитарно-химическим показателям	0	0,17	0,5	0,19	0	0

Таблица № 24

**Удельный вес проб продуктов питания и продовольственного сырья, не отвечающих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям по Костромской области за 2015-2020гг.**

Наименование продукта	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019	2020 г.
Плодоовощная продукция	0	0,08	0,43	0,19	0	0
импортируемые	0	0	0	0	0	0
отечественные	0	0,08	0,43	0,19	0	0
Соль	0	0	0,07	0	0	0
импортируемая	0	0	0,07	0	0	0
<b>ВСЕГО</b>	<b>0</b>	<b>0,17</b>	<b>0,5</b>	<b>0,19</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>импортируемые</b>	<b>0</b>	<b>1,4</b>	<b>0,07</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>отечественные</b>	<b>0</b>	<b>0,1</b>	<b>0,43</b>	<b>0,19</b>	<b>0</b>	<b>0</b>



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

### **Обеспечение биологической безопасности пищевых продуктов.**

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

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

В 2020 году удельный вес несоответствия по микробиологическим показателям снизился на 1,37 % по сравнению с 2018 годом. (таблица № 25)

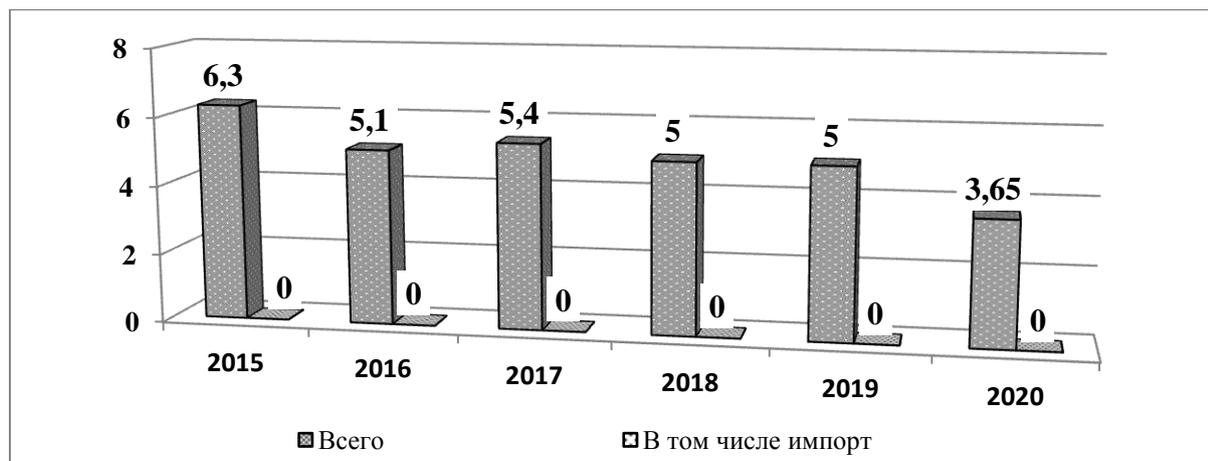
Таблица № 25

### **Удельный вес проб продуктов питания и продовольственного сырья, не отвечающих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям по Костромской области за 2014-2020гг.**

Наименование продукта	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.
Мясо и мясные продукты	7,9	7,3	4,5	6	5,8	5,6	5,1
импортируемые	0	2 из 3	1 из 7	0	0	0	0
отечественные	7,9	7,2	4,4	6	5,8	5,6	5,1
Птица и птицепродукты	10,04	8,2	6,7	8,4	8,4	8,8	7,11
импортируемые	0	0	0	0	0	0	0
Отечественные	10,04	8,2	6,7	8,4	8,4	8,8	7,11
Молоко и молочные продукты	6,5	6,7	6,7	5,5	5,2	5,3	1,7
Импортируемые	5 из 28	2 из 25	3 из 25	3 из 29	2 из 34	0	1 из 6
отечественные	6,4	6,7	6,6	5,3	5,0	5,3	1,64
Масложировые продукты	0,5	1,0	0	0,98	0,18	0,6	0,17
импортируемые	0	0	0	0	0	0	0
отечественные	0,5	1,0	0	0,98	0,18	0,6	0,17
Рыба и рыбопродукты	12,2	12,06	9	7,1	6,2	6,7	0

импортируемые	2 из 13	0	0	0	0	0	0
отечественные	12,1	12,06	9	7,1	6,2	6,7	0
Кулинарные изделия	8,5	8,6	8,1	6,1	5,6	5,2	6,17
из них импортируемые	0	0	0	0	0	0	0
отечественные	8,5	8,6	8,1	6,1	5,6	5,2	6,17
в т.ч. кулинарные изделия, вырабатываемые по нетрадиционной технологии	12 из 42	5 из 17	0	0	0	0	0
импортируемые	0	0	0	0	0	0	0
отечественные	12 из 42	5 из 17	0	0	0	5,2	0
Хлебобулочные	6,8	4,6	5,4	2,8	2,3	1,1	1,23
импортируемые	1 из 11	1 из 6	0	0	0	0	0
отечественные	6,8	4,5	5,4	2,8	2,3	1,1	1,23
Мукомольно-крупяные изделия	0	0	1 из 19	1 из 4	0	0	0
импортируемые	0	0	0	0	0	0	0
Отечественные	0	0	1 из 19	1 из 4	0	0	0
Сахар	0	0	0	0	0	0	0
импортируемые	0	0	0	0	0	0	0
Овощи, столовая зелень	2,0	0,5	0	2,4	1 из 15	0	0
импортируемые	0	0	0	0	0	0	0
отечественные	2,0	0,5	0	2,4	1 из 15	0	0
В т.ч. картофель	0	2,2	0	2 из 89	1 из 7	0	0
Импортируемый	0	0	0	0	0	0	0
отечественный	0	2,2	0	2 из 89	1 из 7	0	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	1 из 27	0	0	1 из 18	0	0	0
импортируемые	0	0	0	0	0	0	0
отечественные	1 из 27	0	0	1 из 18	0	0	0
Ягоды	0	0	2 из 32	0	0	0	0
Из них импортируемые	0	0	0	0	0	0	0
отечественные	0	0	2 из 32	0	0	0	0
Дикорастущие пищевые продукты	1 из 1	0	0	0	0	0	0
импортируемые	0	0	0	0	0	0	0
отечественные	1 из 1	0	0	0	0	0	0
В т.ч. грибы	1 из 1	0	0	0	0	0	0
импортируемые	0	0	0	0	0	0	0
отечественные	1 из 1	0	0	0	0	0	0
Жировые растительные продукты	0	0	0	1 из 3	0	0	0
Отечественные	0	0	0	1 из 3	0	0	0
Импортируемые	0	0	0	0	0	0	0
безалкогольные напитки	0	0	4,4	2 из 39	0	4 из 44	0
импортируемые	0	0	0	0	0	0	0
Отечественные	0	0	4,4	2 из 39	0	4 из 44	0
соки	0	0	2 из 19	0	0	0	0
импортируемые	0	0	0	0	0	0	0
отечественные	0	0	2 из 18	0	0	0	0
Алкогольные напитки и пиво	11 из 83	5 из 59	0	1 из 44	0	0	0
Из них импортируемые	0	0	0	0	0	0	0
отечественные	11 из 83	5 из 59	0	1 из 44	0	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	0	0	0	0	0	0
импортируемые	0	0	0	0	0	0	0
отечественные	0	0	0	0	0	0	0
консервы	0	0	0	0	2 из 29	4 из 27	0
импортируемые	0	0	0	0	0	0	0
Отечественные	0	0	0	0	2 из 29	4 из 27	0
Зерно и зернопродукты	0	0	0	0	0	0	0
Из них импортируемые	0	0	0	0	0	0	0
Минеральные воды	0,7	1 из 68	0	0	0	1 из 90	1 из 152
Из них импортируемые	0	0	0	0	0	0	0
отечественные	0,7	1 из 68	0	0	0	1 из 90	1 из 152
Биологически активные добавки к пище	0	1 из 40	0	0	0	1 из 43	0
Из них импортируемые	0	0	0	0	0	0	0
отечественные	0	1 из 40	0	0	0	1 из 43	0
Прочие	3	3,09	2,3	4,5	1 из 46	0	0
импортируемые	0	0	0	0	0	0	0
отечественные	3	3,09	2,3	4,5	1 из 46	0	0
<b>ВСЕГО</b>	<b>6,8</b>	<b>6,3</b>	<b>5,1</b>	<b>5,4</b>	<b>5,0</b>	<b>5,0</b>	<b>3,65</b>
импортируемые	8 из 86	5 из 62	4 из 81	3 из 52	2 из 70	4 из 74	1 из 83
отечественные	6,8	6,28	5,1	5,4	5,0	5,0	3,63



**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 2012-2020 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 2020 году сократилось на 47 учреждений. Изменение числа учреждений связано с проводимой на территории Костромской области реорганизацией учреждений, на сокращение функционировавших оздоровительных учреждений в период распространения новой коронавирусной инфекции (сovid-19). Путем присоединения укрупняются общеобразовательные учреждения, дошкольные учреждения, учреждения дополнительного образования ( муниципальные и областные спортивные школы) изменили статус, стали учреждениями спорта, занимающимися с детьми .(табл. № 26 ).

Таблица № 26

**Количество детских и подростковых учреждений разного типа**

Тип детских и подростковых учреждений	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.
Всего, в т.ч.	1063	1038	997	971	924
Дошкольные учреждения	247	239	237	232	227
Образовательные школы всех типов, включая школы с дошкольными группами	312	304	303	283	275
в т.ч. школы-интернаты общего типа, включая вспомогательные учреждения	10	10	10	10	10
Социальные, коррекционные учреждения	13	13	10	10	10
Учреждения дополнительного образования, внешкольные	121	121	105	104	104
Учреждения для детей сирот и детей, оставшихся без попечения родителей	10	6	6	6	6

Средние профессиональные учебные заведения	34	29	27	27	27
Детские оздоровительные учреждения и учреждения отдыха	294	294	261	261	227
Прочие	32	32	48	48	48

Планирование контрольно-надзорной деятельности и проведение проверок в 2020 году осуществлялось с риск-ориентированным подходом, с учетом риска, присвоенного видам деятельности, осуществляемым в организациях, с учетом ограничений, вызванных распространением новой коронавирусной инфекции (сovid-19).

Таблица № 27

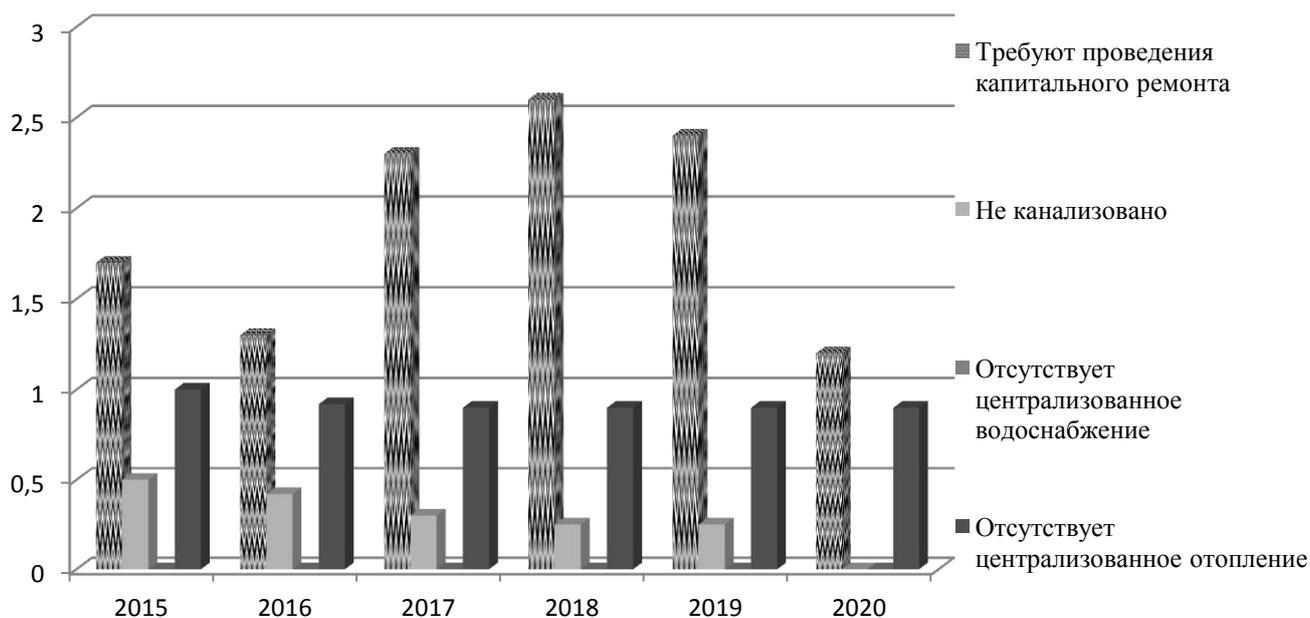
**Распределение организаций по категориям риска в 2020 году**

Объекты надзора	Высокий риск	Значительный риск	Средний риск	Умеренный риск	Низкий риск
Дошкольные организации	44	82	101		
Общеобразовательные организации	6	34	164	71	
Организации дополнительного образования			16	38	50
Профессиональные образовательные организации			27		

Таблица № 28  
Материально-техническая база детских и подростковых учреждений (%)

**Материально-техническая база детских и подростковых учреждений (%)**

	2016г.	2017г.	2018г.	2019г.	2020г.
Требуют проведения капитального ремонта	1,3	2,3	2,6	2,4	1,2
Не канализовано	0,42	0,3	0,25	0,25	0
Отсутствует централизованное водоснабжение	0	0	0	0	0
Отсутствует централизованное отопление	0,92	0,9	0,9	0,9	0,9



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

Анализируя материально-техническое состояние учреждений необходимо отметить, что в 2020 году число учреждений, требующих капитального ремонта в последние три года находятся на одном уровне, в 2020 году снизилось до 1,2%; не канализованные учреждения, учреждения в которых отсутствует централизованное водоснабжение отсутствуют. Учреждения, в которых отсутствует централизованное отопление, сохраняется в течение четырех последних лет на уровне 0,9% (табл. № 28, рис. № 4).

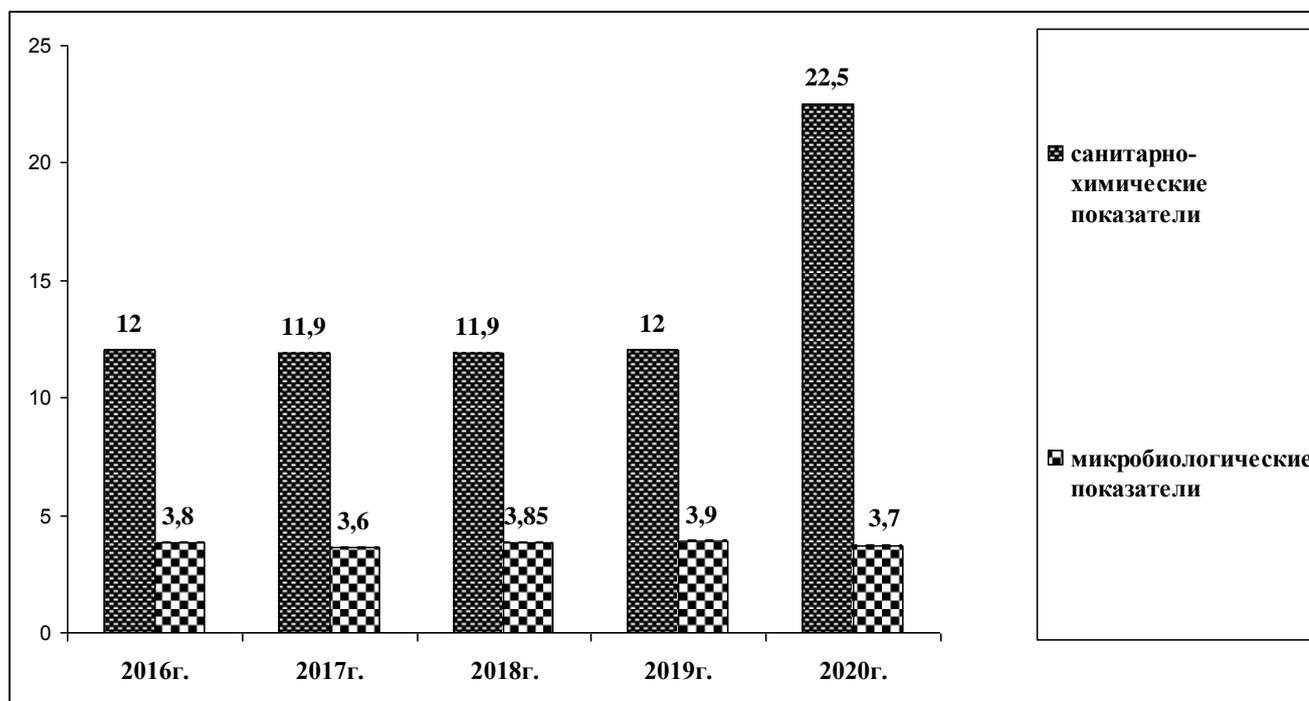
Для достижения данного результата проведена большая работа по взаимодействию с органами исполнительной власти области, муниципальных районов. Устранены нарушения по 79 вынесенным в 2019 году представлениям, по 371 составленным предписаниям, внесено в 2020 году 23 представления, выдано 115 предписаний по итогам проверок. Снижение количества проведенных проверок и выданных предписаний связано с введением ограничительных мер в период пандемии.

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. 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 № 29

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

	Показатели	2016г.	2017г.	2018г.	2019г.	2020г.
Разводящая сеть	санитарно-химические показатели	12	11,9	11,9	12	22,5
	микробиологические показатели	3,8	3,6	3,85	3,9	3,7



**Рис. 5.** Удельный вес анализов питьевой воды в детских и подростковых учреждениях

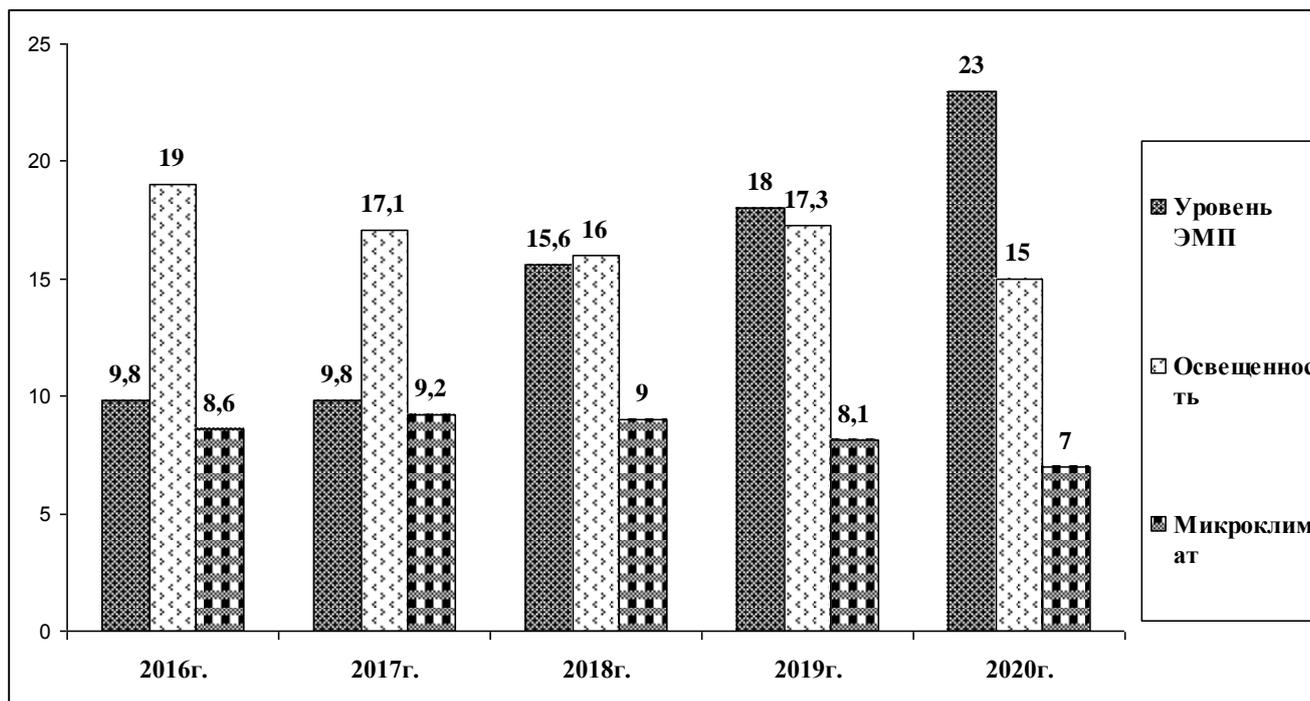
по санитарно-химическим показателям микробиологическим показателям в разводящей сети.

Увеличение числа неудовлетворительных исследований проб воды по санитарно-химическим показателям связан с подготовительными работами учреждений к новому учебному году и к летней оздоровительной кампании. 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 % . Удельный вес учреждений не отвечающий требованиям по уровню ЭМП в 2020 году составил 23%, что связано с уменьшением количества обследованных объектов до 52 организаций ( в 2019 году обследована 121 организация). Удельный вес учреждений не отвечающий требованиям по освещенности снизился с 17,3% до 15%, по микроклимату с 8,1% до 7 %. За период с 2016 года удельный вес учреждений, в которых мебель не соответствует росту-возрастным показателям детей сохраняется на уровне прошлых лет.

Таблица № 30

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

Показатели	2016г.	2017г.	2018г.	2019г.	2020г.
Уровень ЭМП	9,8	9,8	15,6	18	23
Освещенность	19	17,1	16,0	17,3	15
Микроклимат	8,6	9,2	9,0	8,1	7



**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 2020 году из 1182 замеров не соответствовало 26 (2,2 %) (в 2019 году – 1,6 %). Повышение удельного веса связано с сокращением в три раза числа замеров в 2020 году, связанное с ограничением проведения проверок.

Удельный вес замеров, не соответствующих требованиям санитарных норм и правил по микроклимату составил 2,3% (в 2019 – 3,1%, в 2018 -3,3%).

Продолжается планомерная работа по замене осветительных систем в учреждениях. Удельный вес учреждений, не отвечающих гигиеническим требованиям по освещённости, снизился с 19 % в 2016 году до 15 % по итогам 2020 года. Удельный вес неудовлетворительных замеров искусственной освещенности в 2020 году снизился с 12% в 2016 году до 8% в 2020 году.

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. № 31).

Таблица № 31

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

Показатели	2016 г.	2017 г.	2018	2019	2020
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 класса 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 2016-2020 годы не выявлено. Доля проб почвы, не соответствующей гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям в 2020 году составила 4,6 % (в 2019 г. – 4,8%), по паразитологическим показателям 0,4 % (в 2019 г. – 0,6 %).

Таблица № 32

**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	4,6
Паразитологические	0	0	0,47	0,68	0,4

**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.

Управление Роспотребнадзора входит в состав оперативного штаба при Администрации Костромской области по контролю организации питания. Организовано взаимодействие с уполномоченным по правам ребенка, Советом отцов. Оперативная информация доводится до всех участников оперативного штаба и всех заинтересованных лиц (руководителей образовательных учреждений, заведующих производств). В каждой школе создан родительский совет, осуществляющий контроль организации питания.

Результатом совместных мероприятий администрации Костромской области и Управления явилось сохранение в сложной экономической ситуации охвата школьников всех возрастных категорий горячим питанием на уровне 2017,2018,2019 годов, который составил в декабре 2019 года 96,5%. В новом 2020-2021 учебном году за счет обеспечения учащихся 1-4 классов бесплатным горячим питанием охват составил 97,4%. Охват горячим питанием учащихся начальной школы составил 100%. Число детей 1 – 4 классов, требующих специализированного лечебного или диетического питания, составляет 2303, из которых имеют сахарный диабет – 96, целиакию – 1, пищевую аллергию – 135. В обследованных школах детей с сахарным диабетом- 15 человек ( питаются 13), с целиакией-1 человек, с пищевой аллергией 25 человек ( питаются). По основным продуктам выполнение норм питания приближено к 100%, отклонение составляет +/- 2-3% .

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.

За последние 5 лет пробы готовых блюд, не соответствующие по санитарно-химическим показателям, не выявлены. Удельный вес проб, не соответствующих по микробиологическим показателям в 2020 году составил 2,9% ( в 2019 году-2,46%), по калорийности удельный вес неудовлетворительных проб снизился с 6 % до 5,7%, по вложению витамина «С» по итогу 2020 года составил 4,7% ( в 2019 году -4,1%) (табл. № 33, рис. № 7).Цифры в 2020 году выше из-за снижения количества проб.

Таблица № 33

Показатели	2016г.	2017г.	2018г.	2019г.	2020г.
Санитарно-химические показатели	0	0	0	0	0
Микробиологические показатели	1,7	2,2	2,1	2,46	2,9
Калорийность и полнота вложения	6	5,9	5,8	5,5	5,7
Вложение витамина «С»	2,3	4,2	3,7	4,1	4,7

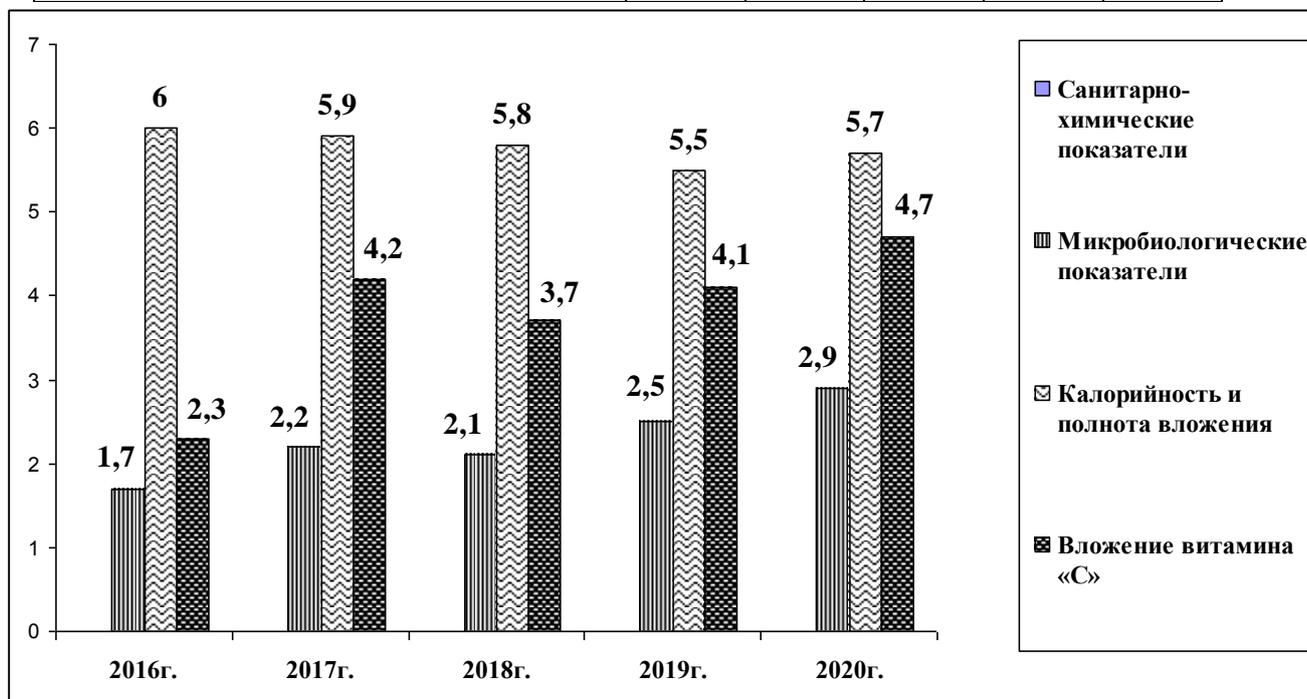


Рис. 7. Удельный вес проб готовых блюд не соответствующих гигиеническим нормативам

**Охват горячим питанием в 2020 году (по приемам пищи)**

Всего школьников	Всего охвачено горячим питанием	% охвата
72462	70543	97,4
в том числе завтраками	28902	41,0
в том числе обедами	13940	19,7
в том числе обедами и завтраками	27701	39,3

Таблица № 35

**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 № 36

**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 № 37

**Охват учащихся общеобразовательных учреждений горячим питанием, %**

Охват учащихся общеобразовательных учреждений горячим питанием	2018г.	2019г.	2020г.
Всего школьников	96,5	96,5	97,4
В том числе: 1-4 классы	97,6	97,3	100
5-11 классы	95,7	95,9	95,3

Другими дополнительными видами питания охвачен 3008 учащихся, что составляет 4,15 % (в 2019 году - 4,5%, в 2018 году- 4,2%, в 2017 году-4,2%) от общего числа учащихся.

Охват 2-х разовым горячим питанием от общего количества питающихся детей составил 39,3% ( в 2019 году 39,7 %), от общего числа обучающихся детей 38,23%

В администрацию области, Главному федеральному инспектору, 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 2020-2021 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 учащихся 5-11 классов.

- занижение массы порции мясных блюд, гарниров, салатов из-за нехватки финансирования.

Вопросы организации качественного и полноценного питания в образовательных организациях области регулярно рассматривались на совещаниях при заместителе губернатора Костромской области О.Л. Ереминой, на совещаниях с руководителями муниципальных органов управления образования, руководителями государственных образовательных организаций, на заседании Комитета по образованию, культуре и делам архивов Костромской областной Думы.

### *Дошкольные организации.*

По состоянию на 31 декабря 2020 года программа дошкольного образования в Костромской области реализуется в 227 дошкольных образовательных учреждениях, в 130 дошкольных группах при образовательных учреждениях.

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 доступность дошкольного образования в Костромской области составляет 99,7 %.

Процент укомплектованности дошкольных организаций составляет 98 %, переуплотнены по списочному составу 56 дошкольных организаций (24,7%), расположенных в крупных городах области.

Ликвидирована очередность для детей в возрасте от 1,5 лет в 27 из 29 муниципальных образований Костромской области. В Давыдовском и Заволжском микрорайонах города Костромы, Никольском сельском поселении Костромского муниципального района места в детские сады предоставляются детям с 2 лет 6 месяцев. С 2-х лет предоставляются места детям в Фабричном округе, Центральном районе, микрорайоне Черноречье и Заволжском районе города Костромы (кроме микрорайона Малышково).

В целях ликвидации очередности в дошкольные образовательные организации в рамках реализации федерального проекта «Содействие занятости женщин – создание условий дошкольного образования для детей в возрасте до 3 лет» национального проекта «Демография» в 2020 году запланирован комплекс дополнительных мер, по итогам которого создано 570 мест для детей, из них:

560 мест за счет ввода объектов в эксплуатацию, в том числе 280 мест для детей в возрасте до 3 лет;

10 мест за счет перепрофилирования и инвентаризации имеющихся свободных площадей.

В настоящее время на территории города Костромы ведется строительство двух дошкольных образовательных организаций: детский сад на 280 мест в Заволжском районе и детский сад на 280 мест в поселке Волжский.

Таким образом, по итогам 2020 года доступность дошкольного образования для детей в возрасте от 2 месяцев до 3 лет в регионе составила 99,7%. К 2021 году в детские сады Костромской области будут зачислять всех детей, желающих получать услуги дошкольного образования.

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 852 ребенок. Количество поданных заявлений составляет 7531.

### **Оздоровление детей и подростков в летний период.**

В 2020 году в Костромской области в период летней оздоровительной кампании функционировало 227 оздоровительное учреждение, из них 211 учреждений с дневным пребыванием детей на базе общеобразовательных школ, учреждений дополнительного образования, социальных учреждений, 8 загородных оздоровительных центров, 6 оздоровительных организаций на базе санаториев, 1 лагерь труда и отдыха.

В реестре 227 оздоровительных учреждения, всеми учреждениями получены СЭЗ на организацию отдыха и оздоровления детей. Количество оздоровительных учреждений снизилось на 34 учреждения из-за мер по профилактике распространения новой коронавирусной инфекции.

Продолжительность оздоровительных смен в оздоровительных учреждениях составила 21 день, профильных 5-14 дней.

Общая численность детей, охваченных затратными формами отдыха и занятости, составила 16567 человек (в 2019 году – 37962 человек). Снижения числа отдохнувших детей связано с поздним началом оздоровительной кампании (с 01.07.2020 года) и 50% наполняемостью оздоровительных организаций.

Таблица № 38

#### **Количество летних оздоровительных учреждений и число отдохнувших детей и подростков**

Показатели	2016г.	2017г.	2018г.	2019г.	2020г.
Летние оздоровительные учреждения всего	294	292	261	261	227
Число отдохнувших детей	39732	38447	37930	37962	16567
Число мероприятий планов-заданий	3360	2836	2462	2488	1892
Выполнение мероприятий планов-заданий (%)	99	100	100	100	100
Число учреждений, открытых без разрешения службы	-	-	-	-	-
Процент учреждений, открытых без согласования с Управлением	-	-	-	-	-

Таблица № 39

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

Типы ЛОУ	2018г.		2019г.		2020г.	
	кол-во ЛОУ	число детей	кол-во ЛОУ	число детей	кол-во ЛОУ	число детей
Загородные стационарные лагеря	10	6028	10	6028	8	2505
Лагеря с дневным пребыванием	270	27810	270	27810	211	13649
Санаторные оздоровительные лагеря	8	5186	8	5186	6	192
Всего	294	39732	294	39732	227	16567

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

Для снижения риска распространения коронавирусной инфекции в оздоровительных учреждениях реализованы мероприятия в соответствии с МР 3.1/2.4.0185-20 «Рекомендации по организации работы организаций отдыха детей и их оздоровления в условиях сохранения рисков распространения COVID-19», СП 3.1/2.4.3598-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации работы образовательных организаций и других объ-

ектов социальной инфраструктуры для детей и молодежи в условиях распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19)», основные из них:

- в оздоровительных учреждениях отдыхали дети только Костромской области,
  - перед открытием оздоровительных учреждений ( и каждой смены) проводились генеральные уборки и ежедневные уборки всех помещений с применением дезинфицирующих средств),
  - были приобретены и установлены при входе во все здания дозаторы с антисептическим средством для обработки рук,
  - были приобретены бесконтактные термометры, проводилась термометрия детей и сотрудников 2 раза в день,
  - изоляция детей с признаками респираторных заболеваний до приезда законных представителей,
  - были приобретены и использовались для дезинфекции воздушной среды рециркуляторы для обеззараживания воздуха,
  - сотрудники пищеблоков, медицинские работники, технический персонал работали в средствах индивидуальной защиты ( маски перчатки),
  - была проведена обработка кулеров и помп, использовалась одноразовая посуда при организации питьевого режима,
  - мероприятия максимально проводились на улице,
  - в стационарных оздоровительных центрах осуществлялся одномоментный заезд детей, одномоментный заезд сотрудников с исключением выезда работников за пределы лагеря на период всей смены,
  - обследование сотрудников перед допуском к работе на антитела к COVID-19 (не позднее 72 ч),
  - наполняемость отрядов составляла не более 50% от проектной мощности ,
  - наличие справок об отсутствии контактов с инфекционными больными, в т.ч. по COVID-19,
  - организация питания детей по графику с рассаживанием детей с учетом социальной дистанции 1,5 м
  - проведение дезинфекционных мероприятий автотранспорта поставщиков, прием документов в отдельной упаковке, упаковка обрабатывалась дезинфицирующим средством.
- и прочие мероприятия.

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

Перед началом летней оздоровительной кампании проведена аккарицидная обработка 2218,81 га территорий загородных оздоровительных учреждений, санаториев, образовательных учреждений, учреждений культуры, физической культуры, спорта, парковых зон. На 07.09.2020 площадь проведенной аккарицидной обработки составила 2831,33 га. Оценка эффективности аккарицидной обработки проводилась ежедекадно. Проведена дератизация на площади 5,8 тыс. кв.м.

Присасываний клеща за период ЛОК 2020 года на территориях оздоровительных учреждений не зарегистрировано.

По итогам ЛОК 2020г. требуется косметический ремонт в 86 оздоровительных учреждениях, из них в 6 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).

Стоимость путёвок в государственные (муниципальные) загородные стационарные лагеря утверждена 16950 рублей, с учетом частных оздоровительных учреждений средняя сумма путёвки составляет 18900 рублей. В санаторные оздоровительные лагеря круглогодичного действия в летний период стоимость путёвки составляет 20000 рублей, в весенне-осенний период 18720 рублей, стоимость профильных смен продолжительностью 14 дней - 11600 рублей, в оздоровительные учреждения с дневным пребыванием детей на базе общеобразовательных учреждений стоимость питания утверждена 125 рублей в день. Стоимость путёвки в оздоровительное учреждение с дневным пребыванием составляет 3600 рублей для города, от 2600 до 3000 рублей для сельской местности. В оздоровительных организациях с дневным пребыванием детей было организовано 2-х разовое питание ( режим работы с 8:30 до 14:30), в загородных оздоровительных центрах и санаториях питание 5-ти разовое. Циклические меню разработаны 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 циклического 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, хлебо-булочной продукции, овощей) только с Костромскими пищевыми предприятиями. Питание осуществлялось на базе столовых оздоровительных учреждений.

По результатам лабораторных исследований готовых блюд в 2020 году удельный вес неудовлетворительных анализов готовых блюд на калорийность составил – 7,3 % ( в2018 году- 7,1%, в 2019году – 5,5 %). Увеличение удельного веса неудовлетворительных результатов связано со снижением числа отобранных проб на калорийность.

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

Таблица № 40

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

Тип летнего оздоровительного учреждения	Удельный вес неудовлетворительных проб готовых блюд											
	санитарно-химические показатели				микробиологические показатели				на калорийность и полноту вложения			
	2017	2018	2019	2020	2017	2018	2019	2020	2018	2019	2020	2020
Всего	3,2	0	0	0	2,3	0	3,2	3,1	5,0	5,5	5,5	7,3
Оздоровительные организации общего типа, всего	0	0	0	0	1,75	0	3,3	3,8	7	5,2	5,2	2,9

из них: Загородные оздоровительные организации	0	0	0	0	0	0	4 из 34	0	3 из 25	3 из 63	3 из 63	1 из 5
Оздоровительные организации с дневным пребыванием	2 пробы из 51	0	0	0	3,2	0	2,3	4,3	7,3	4,9	4,9	0
Профильные оздоровительные лагеря	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Санаторные оздоровительные организации	-	-	-	-	1 из 22 проб	0	0	0	0	0	0	1 из 4
Детские санатории	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Отдых родителей с детьми	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Таблица № 41

**Заболееваемость детей и подростков в различных типах летних учреждений**

Типы ЛОУ	Заболееваемость на 1000 отдохнувших		
	2018г.	2019г.	2020г.
Загородные стационарные учреждения	22,1	23,5	13,6
Лагеря с дневным пребыванием	1,8	2,0	1,5
Профильные лагеря	0	0	0
Санаторные оздоровительные лагеря	0	0	0
Детские санатории	0	0	0
Всего	4,7	4,8	3,3

В загородных лагерях процент выраженного оздоровительного эффекта составил – 93,2 % (2019г. – 92,6%), слабого оздоровительного эффекта – 6,1% (2019г. – 6,8%), отсутствие оздоровительного эффекта – 0,7% (2019г. – 0,6%).

В лагерях с дневным пребыванием процент выраженного оздоровительного эффекта составил – 94,64 % (2018г. – 93,8%), слабого оздоровительного эффекта – 5,3 % (2018г. – 6,1%), отсутствие оздоровительного эффекта – 0,06% (2018г. – 0,1%).

Таблица № 42

**Удельный вес детей, отдохнувших с эффектом оздоровления**

Показатели	2018г.	2019г.	2020г.
Выраженного оздоровительного эффекта	94,5	94,6	94,5
Сумма выраженного оздоровительного эффекта и слабого оздоровительного эффекта	99,8	99,8	99,86

В период подготовки к летней оздоровительной кампании были обследованы все 227 оздоровительных учреждения. В период летней оздоровительной кампании действовали ограничения на проведение проверок. В качестве специалистов приняли участие в 4 проверках прокуратуры. По итогам проверок составлено 5 протоколов об административном правонарушении на сумму 67000 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 2020 году на территории области среднесписочная численность работников организаций по видам экономической деятельности сохранилась на уровне 2019 года и составила 183,9 тыс. человек, из них в обрабатывающем производстве 40,3 тысяч; в производстве и распределении электроэнергии, газа и воды 8,9; в строительстве 6,0 тысяч; на объектах транспорта и связи 14,0 тысяч человек.

Удельный вес работников, занятых на производствах с вредными и опасными условиями труда по обследуемым видам экономической деятельности (кроме субъектов малого предпринимательства) в 2020 составил:

- при добыче полезных ископаемых – 56,3 % ;
- в производстве и распределении электроэнергии – 34,9%;
- в обрабатывающих производствах – 43,4%;
- на транспорте – 35,4 %.

Таблица № 43

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

Численность работающих в условиях повышенных уровней:	Удельный вес (%)		
	2018г	2019г	2020г
Шума	19,2	22,1	22,1
Вибрации	8,6	4,1	4,1
Неионизирующего излучения	1,1	1,03	1,03
Запылённости	2,1	1,2	1,2
Загазованности	5,8	52	52
Лица, занятые тяжелым физическим трудом	15,7	15,7	15,7
Лиц, занятых на работах связанных с напряженностью трудового процесса	8,2	4,6	4,6

В 2020 году под надзором Управления на территории Костромской области находилось 2740 предприятий обрабатывающей промышленности, сельского хозяйства, строительства, транспорта и связи и др. отраслей.

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

Таблица № 44

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

Группы	2018г.	2019 г.	2020 г.
I	27,1	27,1	27,1
II	61,7	63,6	63,6
III	11,1	9,3	9,3

В 2020 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

лена на усиление контроля и надзора за проведением предприятиями лабораторно-инструментальной оценки вредных и опасных производственных факторов на рабочих местах, и за организацией и проведением предварительных и периодических медицинских осмотров работников, подвергающихся воздействию вредных и опасных производственных факторов, выполнением лечебно-оздоровительных и санитарно-гигиенических мероприятий актов заключительных комиссий.

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

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

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

Анализ проведенных лабораторно-инструментальных исследований и замеров вредных и опасных производственных факторов на рабочих местах в 2020 году показал, что по сравнению с 2017-2019 годами отмечается снижение лабораторных исследований несоответствующих гигиеническим нормативам по содержанию в воздухе рабочей зоны пыли и аэрозоли. В отчетном году после выполнения ряда санитарно-технических и технологических мероприятий улучшены условия труда по запыленности воздуха в рабочей зоне на предприятиях текстильной промышленности, полиграфических предприятиях, производству металлоизделий, на предприятиях химической промышленности.

Таблица № 45

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

Наименование работы и лабораторных исследований	Абсолютные и относительные показатели		
	2018г.	2019г.	2020г.
Число обследованных объектов (всего)	98	71	31
Удельный вес объектов обследованных лабораторно (%)	81,6	80,3	51,6
-из них с целью контроля состояния воздушной среды рабочей зоны, от общего количества предприятий(%)	17,3	21,1	16,1
Число исследованных проб на пары и газы	974	1158	855
- из них доля проб воздуха превышающих ПДК(%)	2,3	0,7	1,5
Число исследованных проб на пыль и аэрозоль	202	209	199
- из них доля проб воздуха превышающих ПДК(%)	5,4	5,3	19,6
Число исследованных проб на пары и газы, содержащие вещества 1 и 2 классов опасности	774	819	855
- из них доля проб воздуха превышающих ПДК (%)	0,0	0,0	1,05

Число исследованных проб на пыль и аэрозоль, содержащие вещества 1 и 2 классов опасности	110	150	199
- из них доля проб воздуха превышающих ПДК (%)	0,0	0,7	0,0

Таблица № 46

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

	Доля рабочих мест, не отвечающих гигиеническим нормативам (%)		
	2018г.	2019г.	2020г.
Шум	17,1	26,3	29,9
Вибрация	8,2	6,6	6,0
Микроклимат	5,7	3,7	0,8
Освещённость	17,5	17,3	12,9
Электромагнитные поля	6,3	1,5	4,3
Ионизирующее излучение	3,0	0	0

Как видно из таблицы № 46, доля рабочих мест, не отвечающих гигиеническим нормативам, по отдельным физическим факторам на промышленных предприятиях области в 2020 году по сравнению с 2019 годом увеличилась. Около 30% рабочих мест не соответствуют гигиеническим нормативам по параметрам микроклимата на предприятиях по производству металлических изделий, электрооборудования, пластмассовых изделий. Отмечаются неудовлетворительные уровни искусственной освещенности на предприятиях сельского хозяйства, строительной отрасли.

*Медицинские осмотры.*

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

Таблица № 47

**Охват периодическими медицинскими осмотрами работающих с вредными и опасными производственными факторами, по актам заключительных комиссии за 2018-2020 гг.**

Охват рабочих медосмотрами	2018г.	2019г.	2020г.
Подлежало медосмотрам	20616	24458	16224
Осмотрено	19750	24072	14638
(%)	95,8%	98,4%	90,2%

*Условия труда женщин.*

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

Таблица № 48

**Численность женщин, занятых в условиях, не отвечающих санитарно-гигиеническим нормам на предприятиях Костромской области за 2018-2020гг.**

Численность женщин в условиях	Количество женщин	Удельный вес, %
-------------------------------	-------------------	-----------------

повышенных уровней	2018г.	2019г.	2020г.	2018г.	2019г.	2020г.
Шума	2257	2335	2335	11.4	10.9	12
Вибрации	307	146	146	1.7	1.5	0,8
Запылённости	168	152	152	0.8	0.7	0,8
Загазованности	679	479	479	3.3	3.2	2,5
Неионизирующего излучения	118	71	71	0.6	0,6	0,4
Женщины, заняты на работах с тяжёлым трудом	2085	1903	1903	10.4	10.3	9,8
Женщин, занятых на работах связанных с напряженностью трудового процесса	502	271	271	2.5	2.1	1,4

В 2020 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 2020 году находилось 1431 транспортных средств, из них: автотранспортные средства 1400, суда водного транспорта 21, воздушные суда 10.

В 2020 году доля рабочих мест водителей, не соответствующих требованиям санитарно-законодательства по основным факторам риска по сравнению с 2019 годом снизилась. В 2020 году показатели, характеризующие воздействие физических факторов на рабочих местах водителей, не соответствовавших санитарным нормам, составили: по шуму – доля рабочих мест – 8,6% против 15,8% в 2019 году, по вибрации – 2,6 % против 5,3% в 2017 году.

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

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

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

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

**Радиационная обстановка на территории Костромской области.**

Радиационная обстановка на территории Костромской области – удовлетворительная, стабильная. Радиационных аварий и происшествий в 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 деятельность 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 84 предприятий и организаций используют в своей деятельности источники ионизирующего излучения, из них медицинские организации – 62, 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 415 человек, в том числе персонала группы А – 373 человек, группы Б – 42.

Таблица № 49

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

2017 г.		2018 г.		2019 г.	
РФ	КО	РФ	КО	РФ	КО
3,8	1,7	3,8	3,8	3,8	3,8

Таблица № 50

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

Виды облучения населения территории	Коллективная доза	Средняя доза на жи-
-------------------------------------	-------------------	---------------------

	чел.-Зв / год	%	теля, мЗв/чел.
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:	1771.61	87.32	2.780
от радона	981.40	48.37	1.540
от внешнего гамма-излучения	350.50	17.27	0.550
от космического излучения	254.91	12.56	0.400
от пищи и питьевой воды	76.47	3.77	0.120
от содержащегося в организме К-40	108.34	5.34	0.170
г) медицинских исследований	253.78	2.51	0.398
д) радиационных аварий и происшествий в отчетном году			
<b>ВСЕГО:</b>	<b>2028.89</b>		<b>3.184</b>

Таблица № 51

**Содержание радионуклидов в почве в сравнении с фоновой величиной загрязнения  
вследствие глобальных выпадений (кБк/м<sup>2</sup>)**

	2017 г.		2018 г.			2019 г.		
	Макс.	Средн.	Макс.	Средн.	РФ	Макс.	Средн.	РФ
Цезий-137	1,9	0,63	1,7	0,54	2-3	0,62	1,7	2-3
Стронций-90	0,56	0,17	0,15	0,45	1-2	0,41	0,17	1-2

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

Таблица № 52

**Число исследованных проб почвы на радиоактивные вещества**

Место исследования	Количество проб		
	2018	2019	2020
всего	29	54	38
В зоне влияния пром. предприятий, трансп. магистралей, в местах производства растениеводческой продукции	6	6	1

В селитебной зоне	23	47	36
- из них на территории детских организаций и детских площадок	13	37	24
ЗСО источников водоснабжения	-	1	1
прочие	-	-	-

Таблица № 53

### Атмосферный воздух

	2018		2019		2020	
	Число проб	Из них не соответствуют	Число проб	Из них не соответствуют	Число проб	Из них не соответствуют
Суммарная бета-активность	12	-	12	-	12	-

Исследования на содержание радиоактивных веществ в атмосферном воздухе не проводятся.

Таблица № 54

### Состояние водных объектов в местах водопользования населения

Водные объекты	Число исследованных проб						
	Суммарная альфа-, бета-активность	из них с превышением контрольного уровня по суммарной активности		Цезий-137	из них с превышением контрольного уровня	Стронций-90	из них с превышением контрольного уровня
		Суммарная альфа	Суммарная бета				
Водоёмы 1-й категории:							
2018	13			8	-	8	-
2019	11			7	-	8	-
2020	10			7	-	7	-
Водоёмы 2-й категории:							
2018	15			-	-	-	-
2019	12			-	-	-	-
2020	22			-	-	-	-

Таблица № 55

### Состояние питьевого водоснабжения

	2018	2019	2020
Число источников централизованного водоснабжения	1373	1373	1373

Доля источников централизованного водоснабжения, исследованных по показателям суммарной альфа- и бета активности, %	15,9	15,1	19,5
Доля проб воды источников централизованного водоснабжения, превышающих контрольные уровни по суммарной альфа- и бета активности, %	7,3	9,7	4,9
Количество источников централизованного водоснабжения, исследованных на содержание природных радионуклидов	17	20	19
Доля источников централизованного водоснабжения, исследованных на содержание техногенных радионуклидов, %	14,2	15,5	12,8
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 № 56

### Пищевые продукты

Годы	Число исследованных проб на радиоактивные вещества							
	Все виды продовольственного сырья и пищевых продуктов		Мясо и мясные продукты		Молоко и молокопродукты		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
2018	107	-	7	-	18	-	3	-
2019	102	-	6	-	27	-	1	-
2019	79	-	7	-	12	-	-	-

### *Облучение от природных источников ионизирующего излучения.*

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

Таблица № 57

### Доля вклада от природных источников ионизирующего излучения

Год	Костромская область	РФ
2018	87,9 %	85,58 %
2019	90,35 %	84,87 %
2020	87,32 %	84,34 %

Средняя годовая эффективная доза облучения человека за счёт природных источников составила по Костромской области- 2,78 мЗв/год (РФ - 3,28 мЗв/год), в том числе за счёт радона - 1,54 мЗв/год, за счёт внешнего гамма-излучения 0,55 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 2020 году исследовано 2228 (в 2019 году – 423, в 2018 году – 382) 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 559 (в 2019 году – 445, 2018 году - 428) 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 2019 году составил: 253,78 челЗв/год (12,51 %);

- в 2018 году составил: 231,91 челЗв/год (9,51 %);
- в 2017 году составил: 252,58 челЗв/год (11,94 %)

Таблица № 58

#### **Количество процедур на 1 жителя**

	Костромская область
2017 г.	2,43
2018 г.	2,1
2019 г.	2,25

Таблица № 59

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

Виды исследований	Костромская область	РФ
-------------------	---------------------	----

	2019	2018	2017	2019	2018	2017
Флюорография	0,04	0,04	0,04	0,04	0,07	0,07
Рентгенография	0,06	0,06	0,07	0,11	0,1	0,1
Рентгеноскопия	1,19	1,72	3,51	2,6	2,6	2,56
Компьютерная томография.	3,83	4,79	4,46	3,77	3,77	3,88
Радионуклидная диагностика	-	-	-	4,26	4,26	3,93
Прочие	1,14	3,56	4,3	5,04	5,04	5,31

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 2020 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 84 предприятия и организации, из них 62 – медицинские организации. Все объекты относятся к 4 категории потенциальной радиационной опасности. Общая численность персонала в организациях, использующих источники ионизирующего излучения, составила 415 человек, в том числе персонала группы А – 373 человека, группы Б – 42.

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 8 проверок 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 5 административных 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 2020 году число субъектов – источников физических факторов неионизирующей природы составляет на конец года – 4825. 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 2020 году сохраняется тенденция роста числа объектов с источниками электромагнитных излучений. Это связано с интенсивным строительством передающих объектов сотовой связи (рис. № 8).

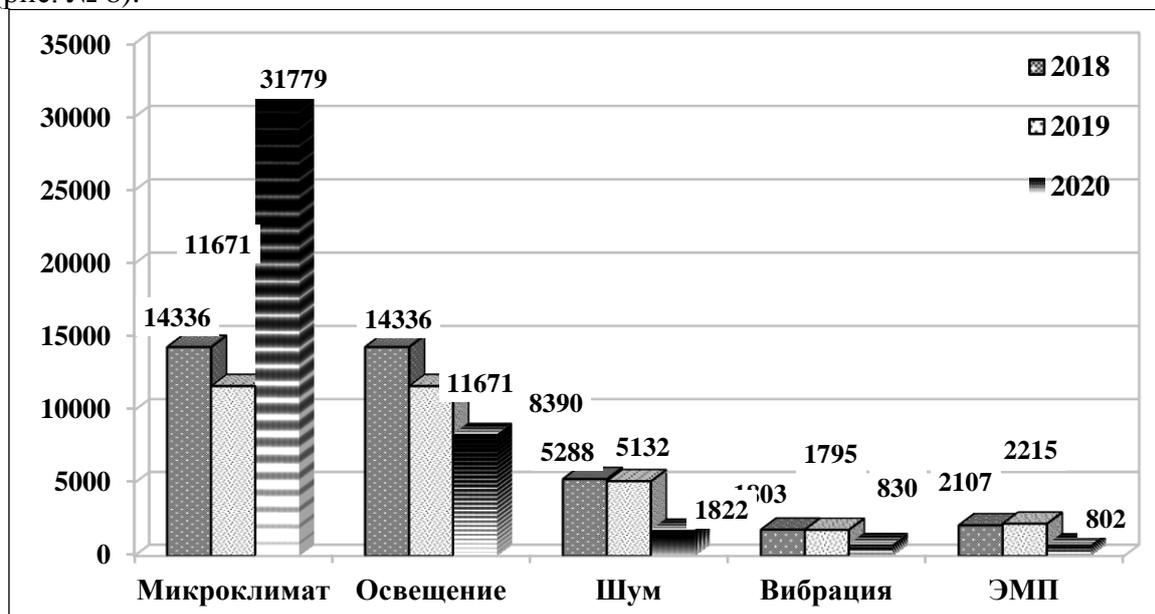


Рис. 8 Динамика числа объектов отдельных физических факторов, находящихся на учёте в Костромской области

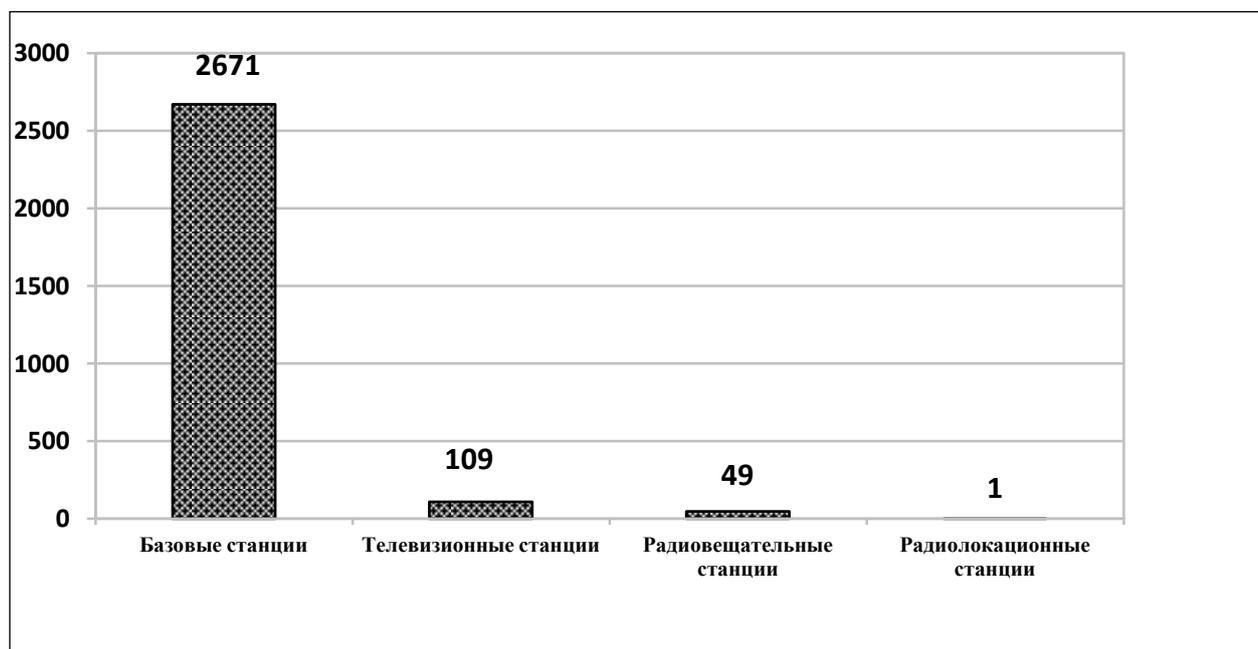
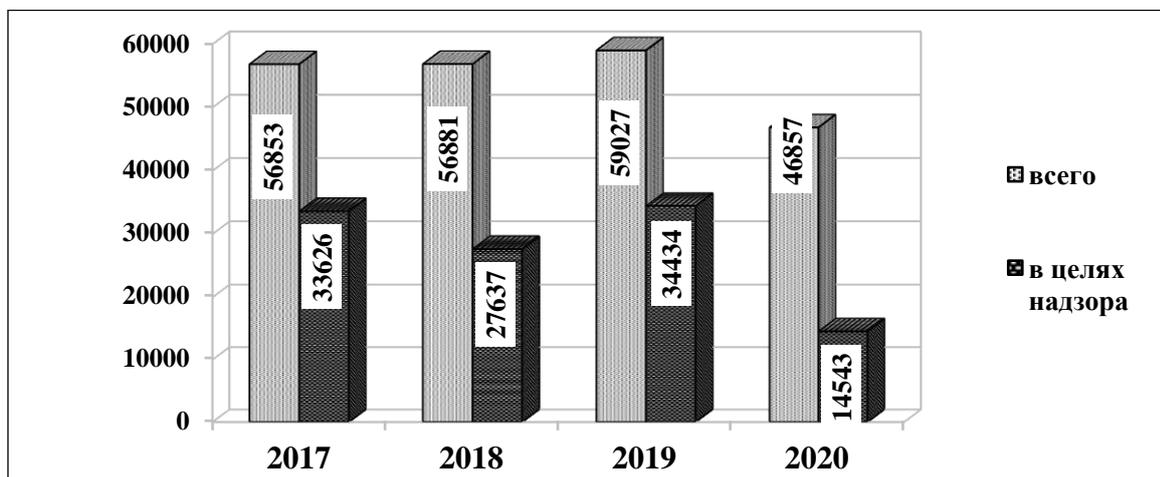


Рис. 9. Количество передающих радиотехнических объектов в Костромской области

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

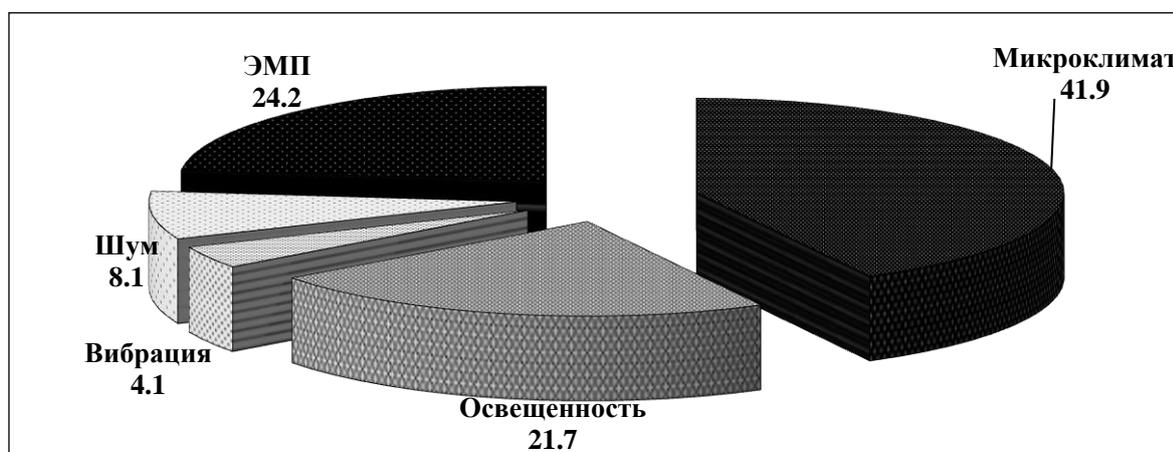
Следует отметить, что за последнее время количество базовых станций подвижной сотовой связи увеличилось в регионе более чем в три раза – с 354 в 2015 году до 314 в 2020 году.



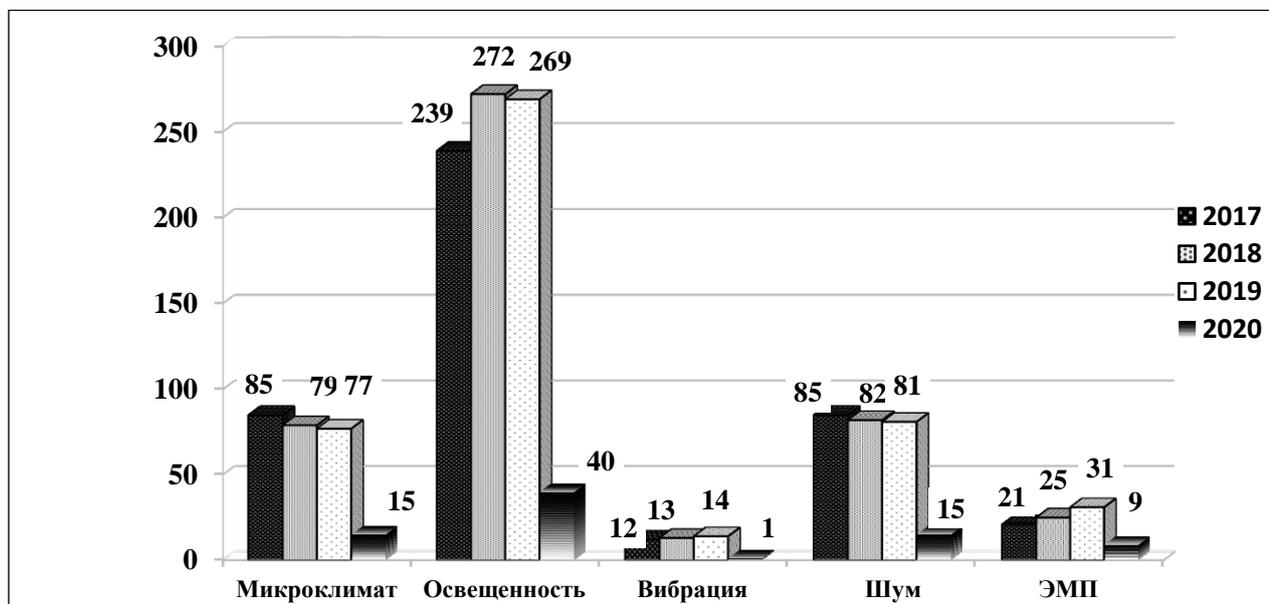
**Рис. 10.** Количество лабораторно-инструментальных измерений физических факторов, выполненных ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области»

В 2020 году снизилось число выполненных измерений физических факторов, проведенных ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области» и его филиалами. Причем упало как общее количество измерений, выполненных в рамках производственного контроля, так и выполненных в рамках проведения надзорных мероприятий (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.

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 2020 году - 180 жалоб, в 2019 году – 112 жалобы.

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

Основными источниками электромагнитных излучений на территории области являются передающие радиотехнические устройства (базовые станции подвижной сотовой связи, телевизионные станции, радиовещательные станции и пр.). В 2020 году увеличилось общее количество объектов - источников ЭМП и составило 2671 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 314 в 2020 году. В отчетном году было возвращено 16 проектов по размещению ПРТО на доработку, в связи с установленными нарушениями требований санитарных норм и правил, заказчикам выданы предписания по устранению выявленных нарушений.

Число экспертиз объектов ПРТО, выполненных ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» в отчетном году составило 48 (в 2018 году – 316).

По результатам лабораторных исследований факторов среды обитания в жилых зданиях удельный вес неудовлетворительных проб по уровням шума составил 52% (табл. № 60).

Таблица № 60

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

Показатели	2018г	2019г	2020 г
Уровни загрязнения атмосферного воздуха	0	10,1	0
Уровни шума	11,1	17,4	11,9
Уровни вибрации	0	0	1,3
Уровни ЭМИ	0	0	0
МЭД гамма-излучение	0	0	0
Концентрация радона	0	0	0

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

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

К приоритетным санитарно-эпидемиологическим факторам, оказывающим неблагоприятное воздействие на состояние здоровья жителей Костромской области следует отнести 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 2019 г. в Костромской области в среднем расходы на здравоохранение в расчете на одного человека составили 5841,1 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 2019 г. на 10 тыс. населения в области составило 29,05, средним медицинским персоналом – 93,0. В сравнении с показателями по РФ за 2018 год обеспеченность врачами на 10 тыс. населения составило 37,4, по ЦФО – 37,5, а обеспеченность средним медицинским персоналом по РФ в 2018 году составило 86,2, а по ЦФО – 79,3.

Таблица № 61

#### Основные социально-экономические индикаторы уровня жизни населения за 2016-2019гг.

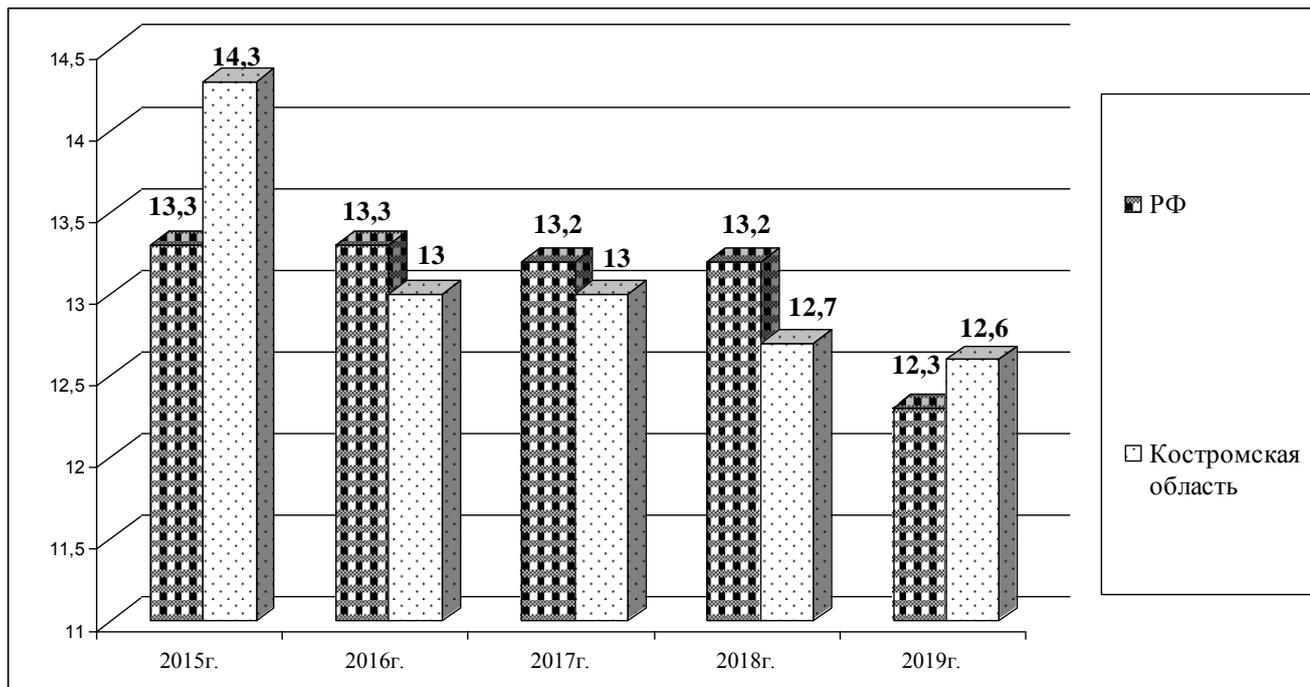
		2016г.	2017г.	2018г.	2019г.
Расходы на здравоохранение (руб./чел.)	Костромская обл.	6141,6	2640,0	3212,2	5838,0
Расходы на образование (руб./чел.)	Костромская обл.	2553,1	2460,0	2871,8	2969,3
Обеспеченность врачами (на 10 тысяч населения)	Костромская обл.	29,7	30,0		

Обеспеченность средним медицинским персоналом (на 10 тысяч населения)	Костромская обл.	94,7	93,6		
Среднедушевой доход населения (руб./чел.)	Костромская обл.	24133,6	25048,2	25307,5	25289,7
	РФ	30738,0	31421,6		
Стоимость минимальной продуктовой корзины (руб./чел.)	РФ	3695,3	3850,44	3918	4165
	Костромская обл.	3816,6	3701	3782	3998
Величина прожиточного минимума (в среднем на душу населения, рублей в месяц)	РФ	9828	10088	10287	10444
	Костромская обл.	9260	9590	10389	10900
в т. ч. по социально-демографическим группам:					
трудоспособное население	Костромская обл.	10035	10416	11052	11560
пенсионеры	Костромская обл.	7734	8027	8523	10384
дети	Костромская обл.	9089	9411	9902	10679
Процент лиц с денежными доходами ниже величины прожиточного минимума (от общей численности населения)	Костромская обл.	13,0	13,0	12,7	12,6
	РФ	13,3	13,2	12,6	12,3
Количество жилой площади на 1 человека (м <sup>2</sup> /чел.)	Костромская обл.	26,9	27,4	27,9	28,4
	РФ				
Процент квартир, не имеющих водопровода	Костромская обл.	25,6	36,2	25,3	23,3
	РФ				
Процент квартир, не имеющих канализации	Костромская обл.	35,7	35,1	35,1	32,8
	РФ				
Удельный вес жилой площади, оборудованной центральным отоплением	Костромская обл.	51,9	51,4	51,3	72,4
	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.

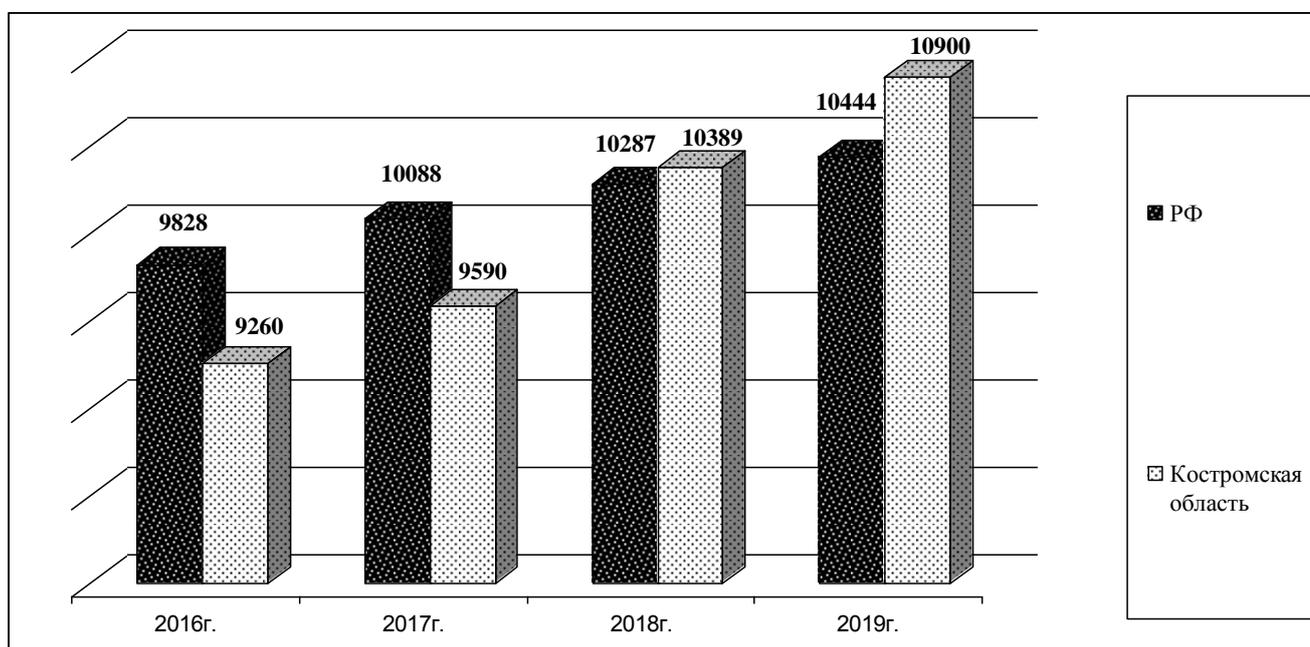
В Костромской области за период 2016-2019 гг. отмечается рост среднедушевого дохода населения (табл. № 61).

В 2019 году удельный вес населения области с денежными доходами ниже величины прожиточного минимума чуть ниже, чем в 2018 году и составил 12,6% от общей численности населения (рис. № 14).



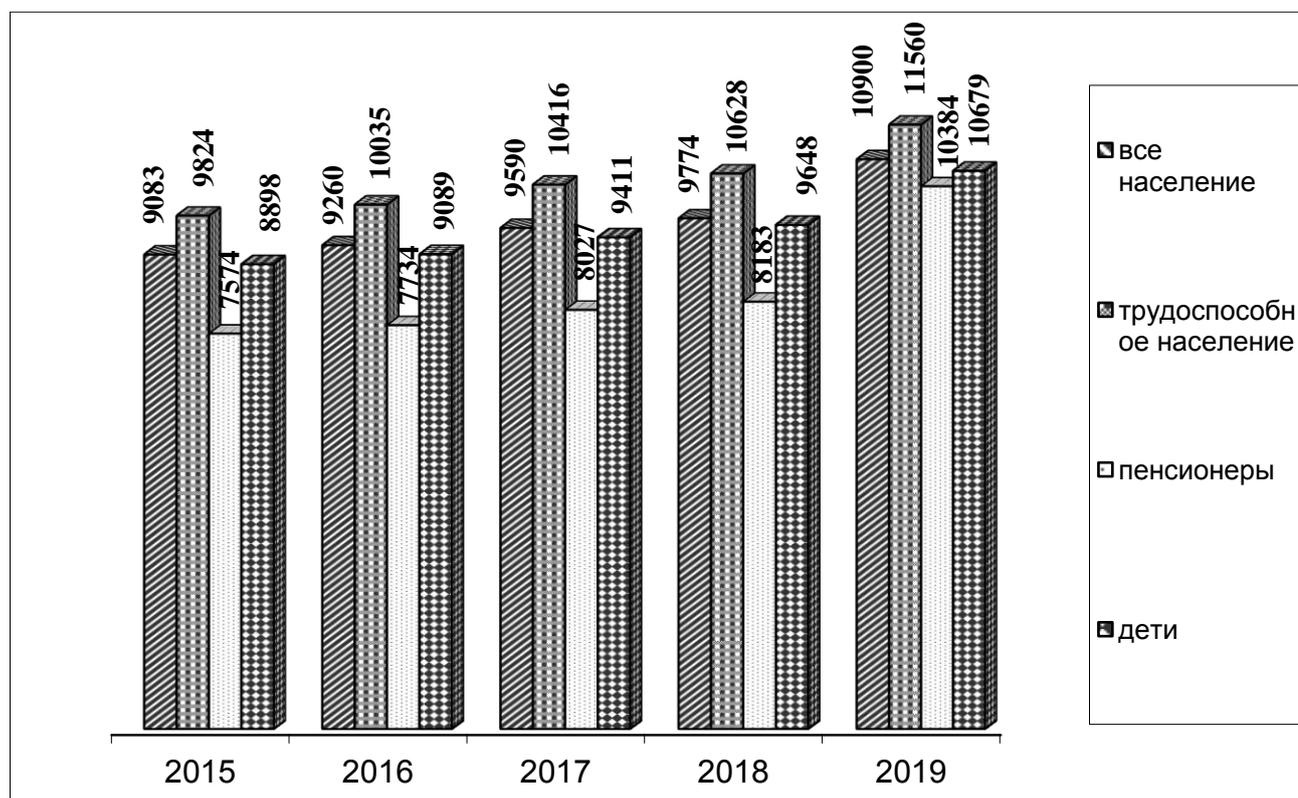
**Рис. 14.** Удельный вес населения с денежными доходами ниже величины прожиточного минимума по Костромской области и Российской Федерации (%)

Стоимостная оценка продуктовой корзины, а также обязательных платежей и сборов, т.е. величина прожиточного минимума в расчете на душу населения в 2019 г. составила 10900 рублей и по сравнению с 2015 г. возросла на 12,6% (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 2015-2019гг (%)

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 2019-2025 годы».

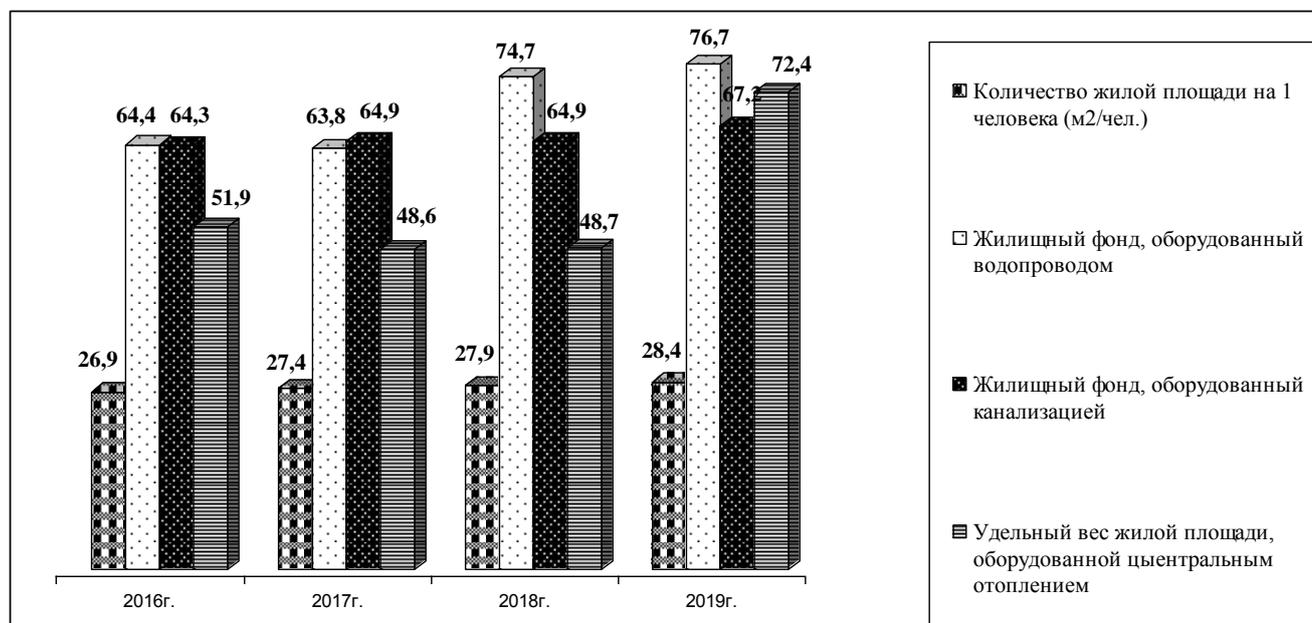
Переселение проводится в 6 этапов. В 2019 году переселено 421 человек на площадь 7,36 тыс.кв.м.

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 72,1% (табл. № 62, рис. № 17).

Таблица № 62

**Уровень благоустройства жилищного фонда в Костромской области**

	2016г.	2017г.	2018г.	2019г.
Количество жилой площади на 1 человека (м <sup>2</sup> /чел.)	26,9	27,4	27,9	28,4
Жилищный фонд, оборудованный водопроводом	64,4	63,8	74,7	76,7
Жилищный фонд, оборудованный канализацией	64,3	64,9	64,9	67,2
Удельный вес жилой площади, оборудованной центральным отоплением	51,9	48,6	48,7	72,4



**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 2019 года удельный вес общей площади жилищного фонда, оборудованной водопроводом составлял 76,7%, водоотведением (канализацией) – 67,2%, отоплением – 72,4%, ваннами – 57,9%, газом – 89,8%, горячим водоснабжением – 53,2%, напольными электроплитами – 4,2%.

На селе, где преобладает слабо благоустроенный жилищный фонд, в 2019 г. 41,2% сельского жилищного фонда не было оборудовано водопроводом, 66,5% – водоотведением, 76,9% – горячим водоснабжением, 74,8% – ваннами (душем), 57,6% – центральным отоплением.

Более значительные успехи в благоустройстве сельских населенных пунктов достигнуты в обеспечении газом – 88%.

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 2018 г. показатель рождаемости в 2019 году составляет 9,1(на 1000 населения);

- показатель рождаемости в Костромской области ниже в сравнении с рождаемостью в Центральном Федеральном округе. Коэффициент рождаемости по ЦФО в 2019 г. составил 9,3 на 1000 населения;

- незначительное снижение общей смертности (по отношению к 2018г. показатель снизился на 0,2);

- ростом естественной убыли населения (на 0,4).

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 2019 год, по данным Костромастата, в области было зарегистрировано 5761 родившихся и 9337 человек умерших. В сравнении с 2018 г. число родившихся уменьшилось на 504 младенца, а число умерших на 173 человека.

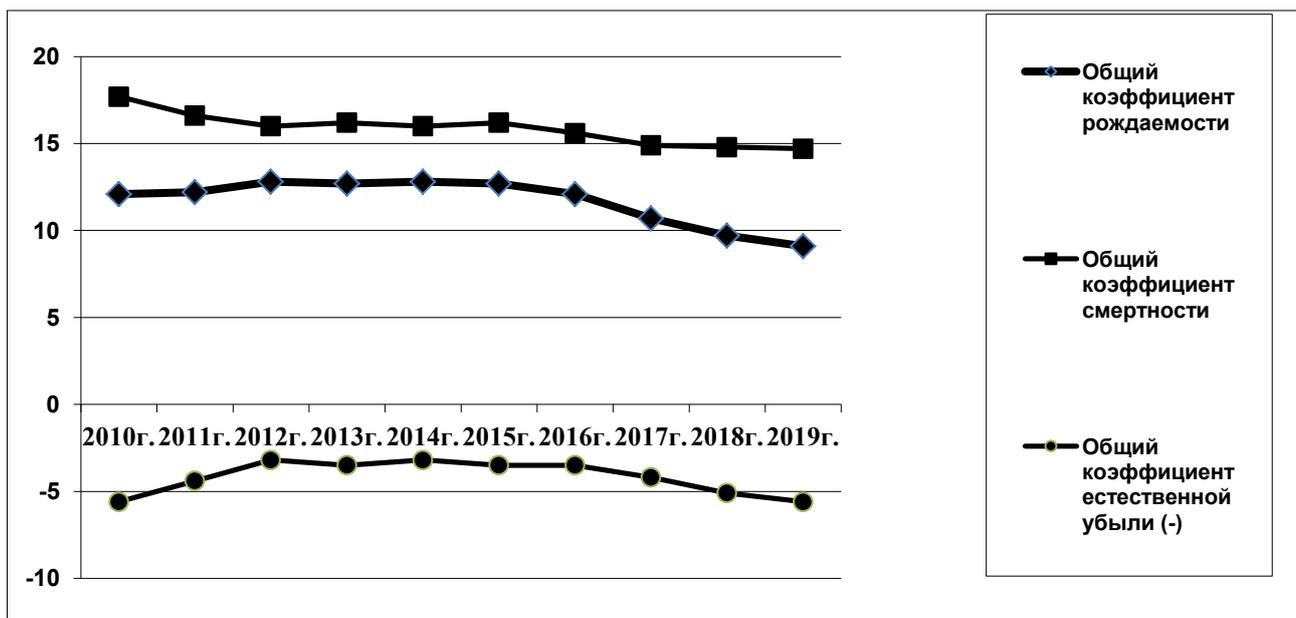
На каждую 1000 жителей области пришлось 9,1 рождений и 14,7 смертей (в 2018 году, соответственно 9,7 и 14,8).

Таким образом, в целом по области число умерших в 1,6 раза превысило число родившихся.

Таблица № 63

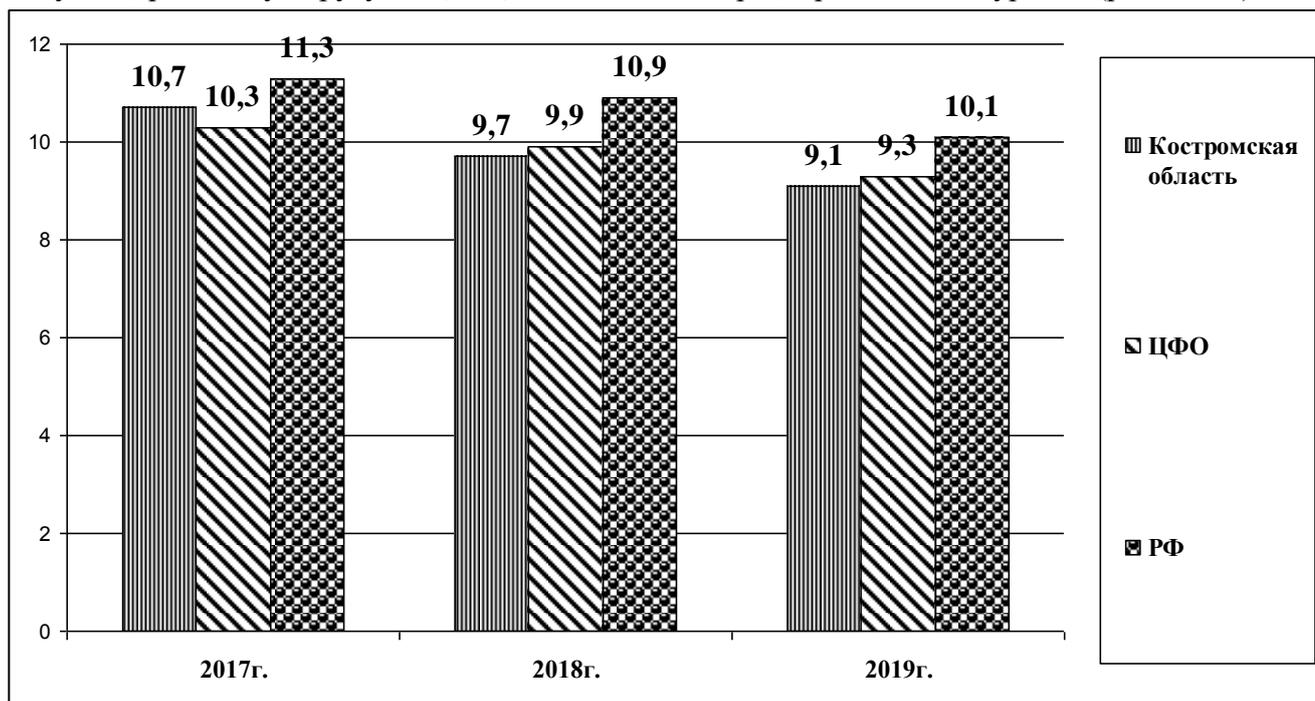
**Естественное движение населения Костромской области (на 1000 человек населения)**

	2011г.	2012г.	2013г.	2014г.	2015г.	2016г.	2017г.	2018г.	2019г.
Общий коэффициент рождаемости	12,2	12,8	12,7	12,6	12,5	12,1	10,7	9,7	9,1
Общий коэффициент смертности	16,6	16,0	16,2	15,8	16,0	15,6	14,9	14,8	14,7
Общий коэффициент естественной убыли (-)	-4,4	-3,2	-3,5	-3,3	-3,5	-3,5	-4,2	-5,1	-5,6
Коэффициент младенческой смертности	7,1	7,8	8,8	9,0	8,9	7,6	7,1	5,6	7,3



**Рис. 18.** Естественное движение населения Костромской области

В 2019г. показатель рождаемости по Костромской области ниже показателя по Центральному Федеральному округу на 0,2 %, и на 1 % ниже среднероссийского уровня (рис. № 19)



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

Таблица № 64

**Естественное движение населения  
по административным территориям Костромской области за 2017-2019гг.  
на 100 тыс.населения**

	Рождаемость			Общая смертность			Младенческая смертность		
	2017	2018	2019	2017	2018	2019	2017	2018	2019
г.Кострома	12,4	11,6	10,4	13,0	12,8	13,1	6,1	4,4	7,6
г.Буй	9,8		7,2	15,7	14,1	14,6	0	7,8	11,8
г.Волгореченск	8,1	6,5	7,4	12,6	15,1	13,2	0	0	0
г.Галич	10,9		11,2	13,4	11,9	14,4	16,2	5,2	10,6
г.Мантурово и Мантуровский район	9,1		7,4	17,2	19,6	19,4	14,1	0	7,2
г.Шарья	10,5		8,4	12,4	13,4	13,0	0	6,7	13,2
Антроповский р-н	9,9	8,2	6,4	19,4	20,3	22,5	0	21,3	0
Буйский р-н	8,9	7,5	5,1	16,5	15,2	15,5	14,1	7,8	0
Вохомский р-н	8,4	8,5	8,1	21,9	21,4	20,2	14,5	0	0
Галичский р-н	10,3	7,9	6,4	15,8	14,4	19,2	14,9	5,2	0
Кадыйский р-н	11,2	10,4	10,1	19,0	20,8	19,2	0	13,3	14,1
Кологривский р-н	7,1	6,6	5,1	23,5	29,3	29,0	0	0	76,9
Костромской р-н	8,1	6,8	7,7	12,3	10,7	11,5	13,1	0	5,5
Красносельский р-н	12,1	10,8	9,9	13,4	13,1	13,4	9,0	0	11,0
Макарьевский р-н	7,9	6,4	6,7	21,7	18,7	21,6	9,3	23,5	0
Межевской р-н	9,2	7,5	7,7	15,7	19,7	16,3	29,4	0	0
г.Нея и Нейский р-н	9,1	5,6	7,4	18,2	20,1	18,4	8,8	14,7	0
г.Нерехта и р-н	9,1	9,0	6,9	17,7	17,2	15,5	6,8	0	9,0
Октябрьский р-н	11,1	6,7	7,8	16,2	17,3	16,2	0	37	0
Островский р-н	10,0	8,1	8	18,2	16,5	16,4	17,5	22	0
Павинский р-н	9,8	7,8	10,3	20,3	17,1	17,0	25,0	0	0
Парфеньевский р-н	9,2	10,7	8	17,6	17,5	20,1	19,2	16,9	23,3
Поназыревский р-н	8,1	6,6	8	15,2	18,3	16,4	17,2	0	18,5
Пыщугский р-н	7,4	8,7	8,4	16,3	18,6	13,6	60,6	0	0
Солигаличский р-н	11,7	10,4	8	18,3	17,1	16,5	9,5	32,3	0

Судиславский р-н	9,6	10,0	8,9	14,0	14,9	14,8	0	16,0	0
Сусанинский р-н	9,3	6,5	11	22,6	24,5	24,8	15,6	22,7	0
Чухломский р-н	10,8	9,2	8	18,9	18,1	18,1	0	11,1	13,0
Шарьинский р-н	10,3	9,9	8,2	17,0	14,4	16,8	0	6,7	0
Костромская обл.	10,7	9,7	9,1	14,9	14,8	14,7	7,1	5,7	7,3
РФ	11,5	10,9	10,1	12,4	12,4	12,3	5,5	5,1	4,9
ЦФО	10,5	9,9	9,3	12,9	12,9	12,6	5,1	4,7	4,4

Рост рождаемости в 2019 году отмечен лишь в 7 из 23 муниципальных районов области, когда в 2016 году рост отмечался в 9 муниципальных районах (табл. № 63).

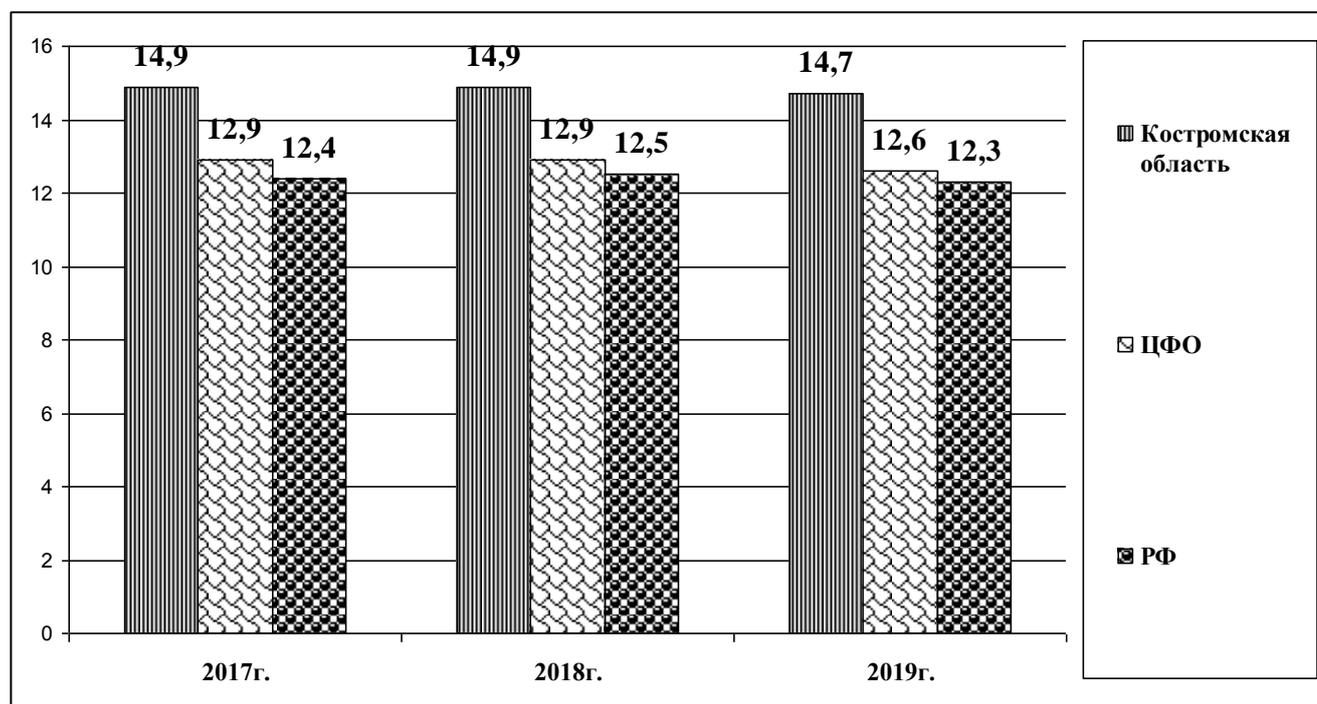
В 2 районах (Павинский, Сусанинский) и г. Кострома и г.Галич показатели рождаемости превысили среднеобластной.

Наиболее низкий коэффициент рождаемости зарегистрирован в Буйском и Кологривском районах (5,1 на 1000 населения), Галичском, Антроповском (6,4).

В целом по области уровень смертности превысил рождаемость в 1,6 раза.

Уровень смертности в 2019 году также остается высоким и превышает общероссийский показатель и показатель по ЦФО в 1,2 (рис. № 20).

Превышение уровня смертности в сравнении со среднерегиональным значением (14,8 на 1000 населения) зарегистрировано на 20 административных территориях. Значительно выше среднеобластного коэффициент смертности отмечен в Кологривском (29,0), Антроповском (22,5), Сусанинском (24,8), Макарьевском (21,6) районах.



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

Анализ смертности по причинам среди населения области за 2019 год свидетельствует, что приоритетными причинами смерти по-прежнему остаются болезни системы кровообращения, злокачественные новообразования, травмы и отравления. На их долю приходится 75,7% (2018г. – 75,5%, 2017г.-74,6%, 2016г.- 85,3%, 2015г. – 81,1%, 2014г. – 84,1%, 2013г. – 80,2%, 2012г. – 84,6%, ).

В 2019 году основной причиной смертности населения области (впрочем, как и по всей стране) являются болезни системы кровообращения (37,4% всех умерших)(таб.65)

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 № 65

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

Основные причины смерти	2014г.	2015г.	2016г.	2017г.	2018г.	2019г.	ЦФО 2018г.	РФ 2018г.
Болезни системы кровообращения	828,9	801,2	818,4	762,2	741,8	785,2	579,3	573,7
Новообразования	242,7	231,2	239,3	241,8	246,7	251,0	206,7	198,6
Травмы и отравления	131,2	123,7	109,9	102,0	87,9	82,8	75,1	87,4

Таблица № 66

**Структура смертности населения по основным классам причин смерти (%)**

Основные причины смерти	2015г.	2016г.	2017г.	2018г.	2019г.
Смертность от болезней системы кровообращения	49,8	34,1	51,4	37,4	37,4
Смертность от новообразований	14,7	16,4	16,3	17,4	17,4
Смертность от травм и отравлений	8,3	23,7	6,9	20,7	20,7
Смертность от болезней органов дыхания	3,0	5,7	2,7	3,2	3,2
Смертность от болезней органов пищеварения	4,6	9,7	4,7	10,5	10,5
Прочие причины	18,9	10,4	18,0	10,8	10,8

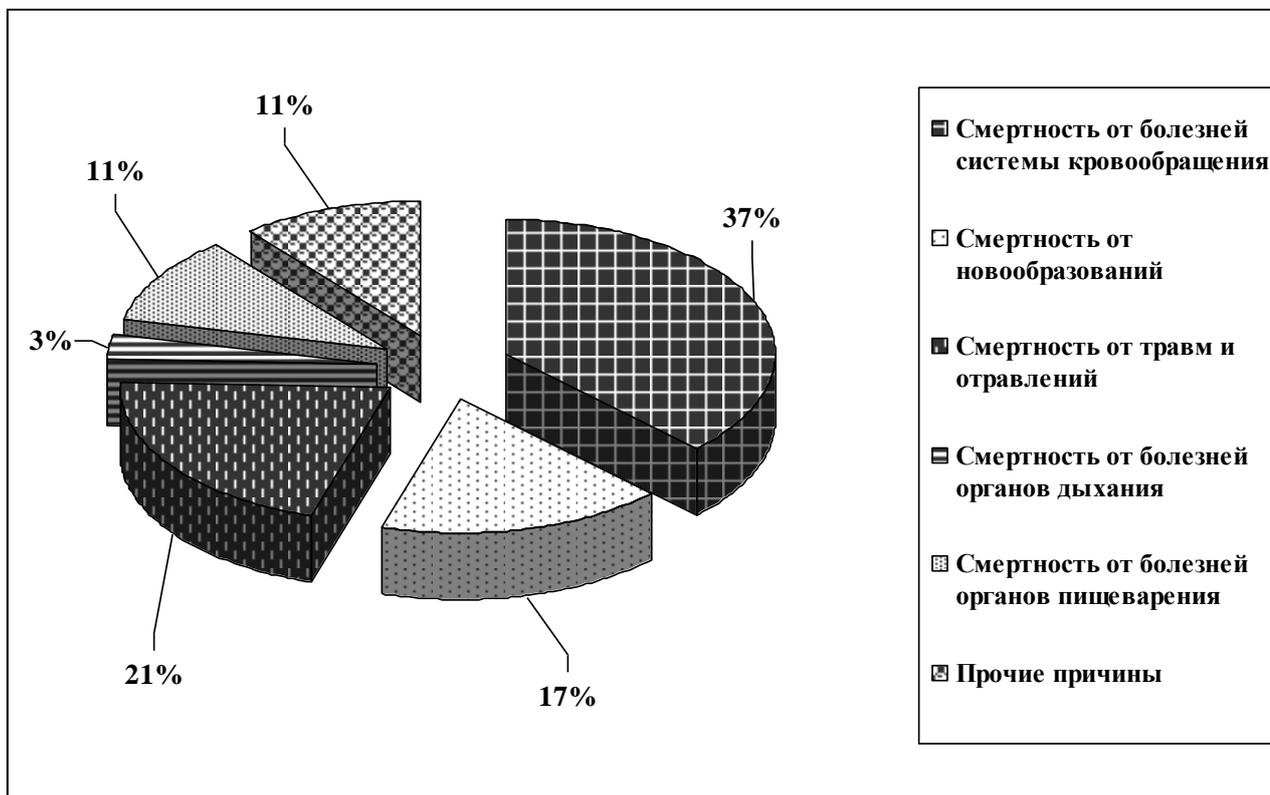
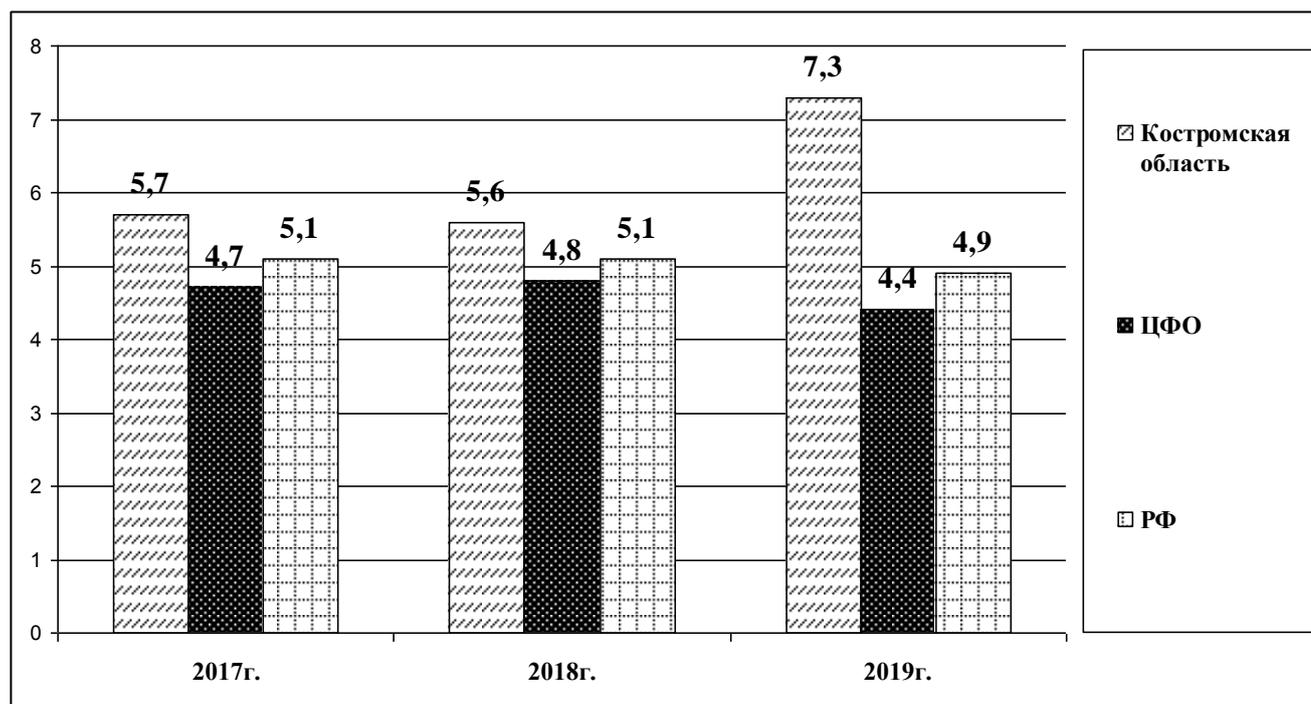


Рис. 20. Структура смертности населения Костромской области 2019г.

В структуре причин общей смертности в 2019г. в сравнении с 2018г. осталась на том же уровне (табл. № 66, рис. № 20).

В 2019 году значительно вырос уровень младенческой смертности в сравнении с 2018 годом на 23,3%, составив 7,3 на 1000 родившихся живыми (2018г.- 5,6, 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. 21.** Динамика показателей младенческой смертности (на 1000 родившихся живыми) по Костромской области, Российской Федерации, ЦФО

Следует отметить, что на территориях 6 районов и 4 городов области показатели младенческой смертности превысили среднеобластной показатель (7,3 на 1000 родившихся живыми).

Значительное превышение среднеобластного коэффициента младенческой смертности зафиксировано в Кологривском (76,9), Парфеньевском (23,8) районах, г. Шарья (13,2).

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.

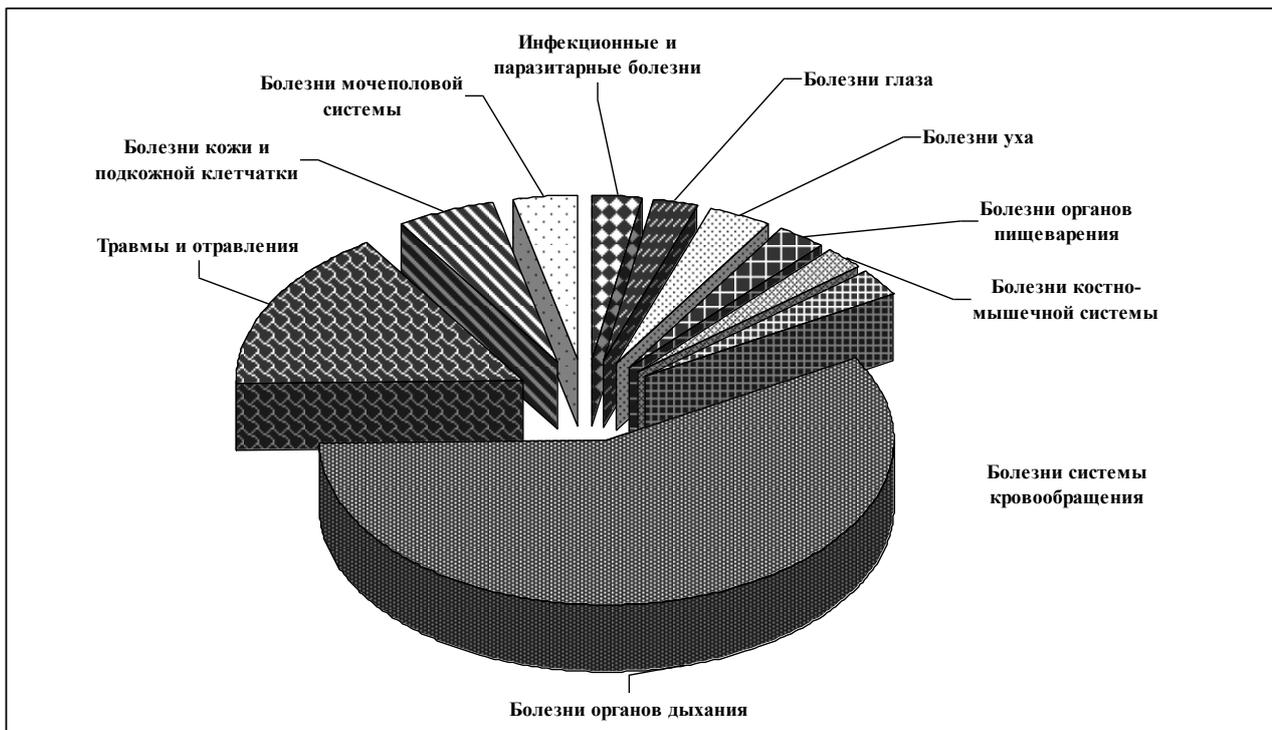
Анализ заболеваемости населения Костромской области позволил установить, что в 2019 году наблюдается небольшое снижение уровня первичной заболеваемости у детей до 14 лет в сравнении с 2018 годом на 4,9%, у подростков на 0,9%, у взрослых отмечен рост заболеваемости на 5,4% в сравнении с 2018 годом. (табл. № 68).

Распределение долевых вкладов отдельных классов болезней в структуре общей первичной заболеваемости населения области в 2019 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. № 67, рис. № 22).

Таблица № 67

**Структура первичной заболеваемости населения Костромской области  
2015-2019 гг. (%)**

	2015г.	2016г.	2017г.	2018г.	2019г.
Болезни органов дыхания	53,8	54,9	53,0	54,1	51,5
Травмы и отравления	13,1	12,8	12,3	14,9	15,3
Болезни кожи и подкожной клетчатки	4,5	4,9	4,5	5,2	4,7
Болезни мочеполовой системы	3,9	3,7	3,4	3,5	3,1
Инфекционные и паразитарные болезни	3,1	3,2	2,6	2,5	2,8
Болезни глаза	3,1	3,0	2,4	2,5	2,5
Болезни уха	2,9	2,8	2,9	3,2	2,9
Болезни органов пищеварения	2,8	2,5	7,3	2,6	2,0
Болезни костно-мышечной системы	2,5	2,2	2,0	2,0	2,5
Болезни системы кровообращения	2,7	2,4	2,6	2,7	4,5



**Рис. 22.** Структура общей первичной заболеваемости населения Костромской области 2019 год (%)

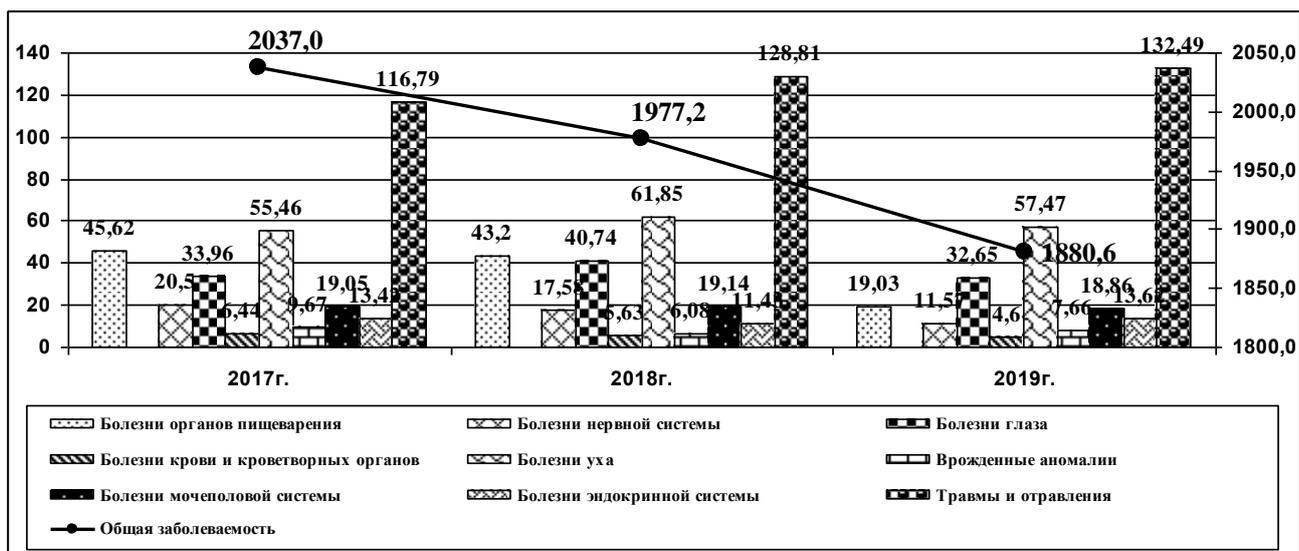
**Заболееваемость населения Костромской области по классам, группам болезней, установленным впервые в жизни за 2015-2018гг.  
(на 1000 населения соответствующего возраста)**

Классы, группы болезней	Зарегистрировано больных															
	Дети от 0-14 лет вкл.						Подростки 15-17лет вкл.				Взрослые 18лет и старше					
	2016г.	2017г.	2018г.	2019г.	РФ	ЦФО	2016г.	2017г.	2018г.	2019г.	2016г.	2017г.	2018г.	2019г.	РФ	ЦФО
					2019г.	2019г.									2019г.	2019г.
ВСЕГО	2056,5	2037	1977,2	1880,64	1724,37	1712,38	1305,1	1454,5	1311,41	1299,63	411,5	473,67	440,12	464,96	548,35	492,7
Инфекционные и паразитарные болезни	90,3	82,21	68,32	86,09	69,08	62,48	32,7	23,06	27,94	27,24	11,4	10,59	8,15	9,93	16,89	15,02
Новообразова- ния	7,1	7,67	7,22	5,75	4,93	5,4	2,5	4,5	4,2	4,68	10,4	10,29	10,63	11,17	13,7	12,38
Болезни крови и кровефор- ных органов	6,4	6,44	5,63	4,60	11,04	50,76	4,4	4,67	6,22	5,21	1,3	1,54	1,37	1,80	2,5	0,87
анемии	6,2	6,11	5,45	4,38	10,02	4,6	3,9	4,5	6,11	4,84	1,2	1,26	1,30	1,74	2,23	0,75
Болезни эндо- кринной си- стемы, рас- стройства пи- тания	14,2	13,42	11,43	13,62	16,0	11,87	23,4	23,96	22,38	25,03	8,9	8,52	7,39	9,95	13,47	10,08
тиреотоксикоз (гипертиреоз)	0,063	0	0,04	0,01	0,02	0,02	0,23	0,22	0,16	0,21	0,1	0,14	0,13	0,44	0,21	0,18
инсулинзави- симый сахар- ный диабет	0,28	0,21	0,18	0,33	0,2	0,26	0,3	0,51	0,16	0,21	0,13	0,16	0,18	0,42	0,13	0,1
инсулиннеза- висимый са- харный диабет	0,009	0,01	0	0,02	0,004	0,004	0,11	0,06	0	0,11	2	2,18	2,23	2,63	3,2	2,94
ожирение	5,1	5,02	4,40	5,08	4,3	3,4	9,3	9,28	7,97	8,15	2,5	1,89	1,87	2,56	3,14	2,4
Психические расстройства	5,7	5,16	4,14	4,20	5,38	5,31	10,9	10,29	9,66	5,47	4	3,17	3,10	2,93	3,8	3,7

Болезни нервной системы	19,6	20,50	17,58	11,57	34,2	27,45	25,2	29,75	28,11	21,35	6	8,46	7,38	6,79	9,6	7,3
Болезни глаза и его придаточного аппарата	40,9	33,96	40,74	32,65	53,02	55,1	42,2	37,57	39,90	42,33	15,1	14,28	11,15	12,07	23,7	21,13
Болезни уха и сосцевидного отростка	55,2	55,46	61,85	57,47	45,4	47,93	23,9	25,87	31,16	28,50	16,4	19,47	17,98	17,41	20,07	17,64
Болезни системы кровообращения	3,9	5,36	4,60	2,05	6,32	5,81	7,8	9,05	10,26	9,25	26,6	33,29	31,12	58,89	42,05	30,5
Болезни органов дыхания	1559,55	1541,07	1485,24	1404,32	1160,0	1175,49	780,8	793,84	709,65	709,68	119,4	136,04	146,0	136,29	164,7	165,14
из них пневмонии	10,8	7,57	11,82	10,49	10,1	8,2	7,4	4,78	8,19	6,73	4,1	3,11	4,80	3,84	4,1	3,3
бронхит хронический и неуточненный, эмфизема	0,11	0,08	0,09	0,05	0,26	0,07	3,3	2,92	2,62	2,89	0,86	1,68	1,92	1,29	3,14	2,46
Болезни органов пищеварения	41,1	45,62	43,20	19,3	59,7	46,5	22,5	123,05	29,63	28,92	15,1	52,35	14,36	13,06	24,7	17,0
язва желудка, 12 перстной кишки	0,07	0,09	0,07	0,12	0,07	0,04	1,3	1,12	1,09	0,84	0,7	0,74	0,47	0,41	0,8	0,6
гастрит, дуоденит	3,6	3,9	2,59	1,92	6,14	5,3	11,3	8,1	9,17	8,94	1,8	2,58	2,67	2,26	4,6	3,6
Болезни кожи и подкожной клетчатки	38,9	40,32	47,12	46,68	67,3	68,0	61,5	68,27	67,02	64,26	33,1	31,76	35,87	31,49	33,74	34
Болезни к/мышечной системы	9,7	12,62	8,59	14,39	31,1	26,7	26,8	25,53	21,07	37,86	16,3	17,74	17,56	17,73	29,2	23,1

Болезни моче-половой системы	21,4	19,05	19,14	18,86	25,5	25,17	34,1	31,77	50,32	44,43	31,1	34,21	24,67	23,91	48,26	39,69
Врожденные аномалии	7,4	9,67	6,08	7,66	10,5	0,03	4	3,09	0,27	0,21	0,06	0,08	0,01	0,01	0,07	0,03
Травмы и отравления	112,7	116,79	128,81	132,49	107,87	126,1	193	226,35	241,06	234,05	74	74,12	88,15	98,94	83,28	79,2

В 2019 году отмечается снижение уровня первичной заболеваемости в возрастной группе дети (от 0 до 14 лет) зарегистрировано среди больных с болезнями нервной системы и органов чувств – 34,2% , болезнями глаза и его придаточного аппарата – 19,9 (табл. № 68, рис. № 23).



**Рис. 23.** Динамика первичной заболеваемости детского населения Костромской области (на 1000 чел. соответствующего возраста)

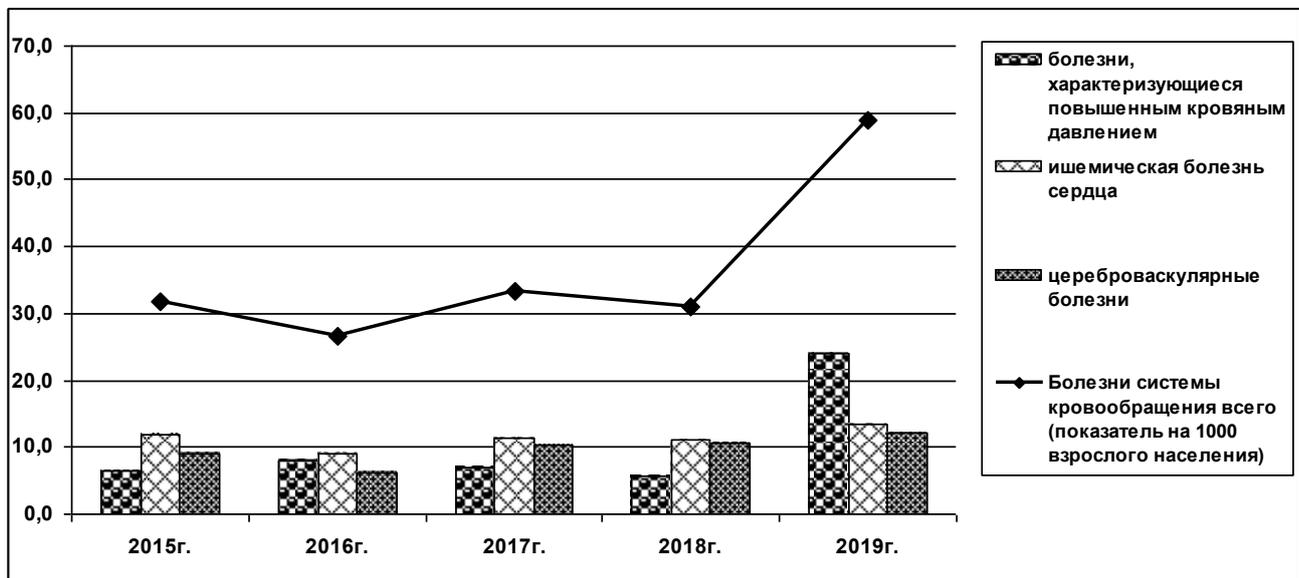
В 2019 году отмечен рост показателей первичной заболеваемости среди взрослых произошел по пяти классам болезней: новообразования на 4,8%, болезни системы кровообращения в 1,9 раза; болезни эндокринной системы на 25,7%.

По другим классам болезней уровень первичной заболеваемости снизился. Уровень заболеваемости болезнями системы кровообращения, составив в 2019г. 58,89 на 1000 населения соответствующего возраста (табл. № 69, рис. № 24). 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 2015-2019гг.**

Классы, группы болезней	Зарегистрировано больных (взрослые 18лет и старше) на 1000 населения соответствующего возраста						
	2015г.	2016г.	2017г.	2018г.	2019г.	ЦФО 2019г.	РФ 2019г.
Болезни системы кровообращения, из них:	31,9	26,6	33,29	31,12	58,89	42,05	30,5
болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	6,4	7,9	7,05	5,71	24,04	14,7	10,0
ишемическая болезнь сердца	11,9	9,0	11,25	11,16	13,31	9,32	7,32
в т.ч. стенокардия	6,1	3,4	5,84	6,05	3,25	3,55	2,13
цереброваскулярные болезни	9,0	6,2	10,35	10,53	12,14	10,0	7,68



**Рис. 24.** Показатели заболеваемости болезнями системы кровообращения взрослого населения Костромской области

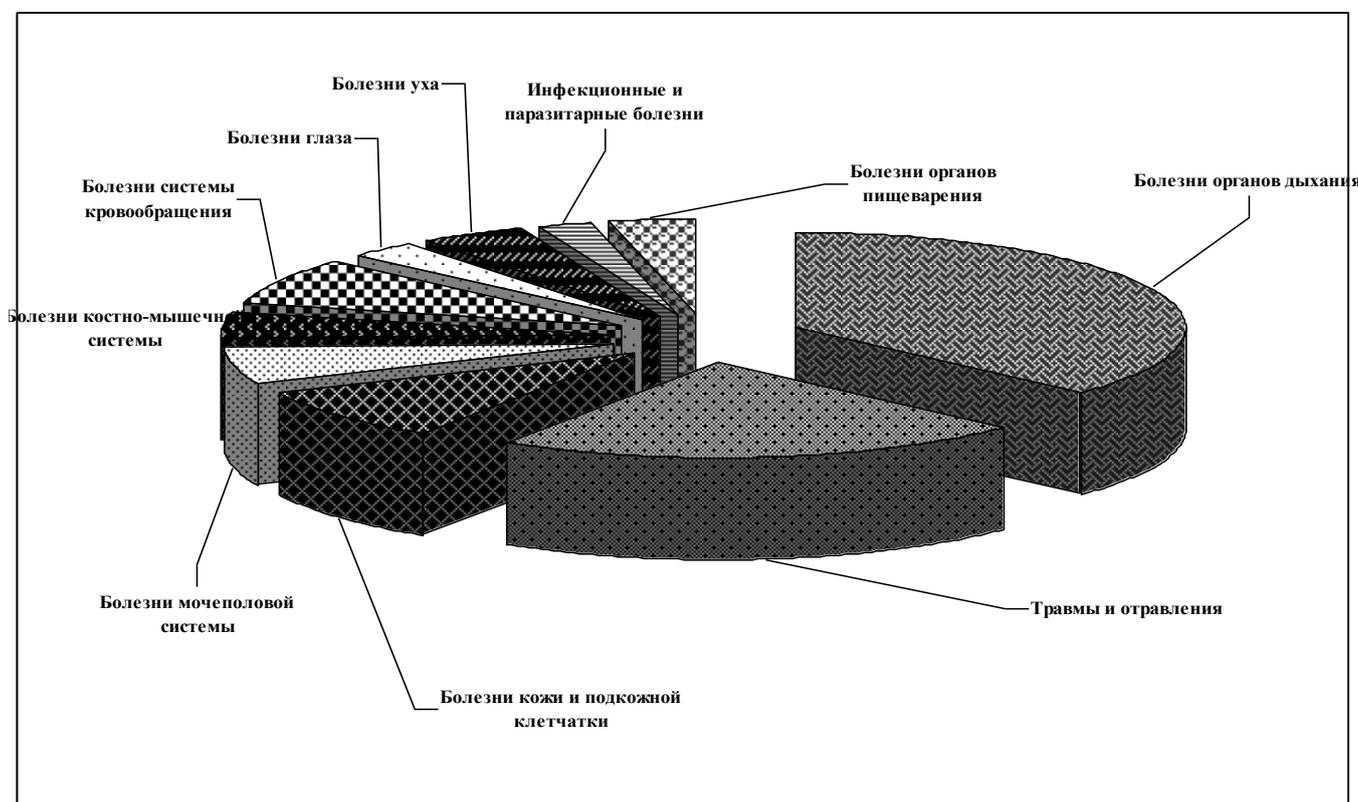
В 2019 году в структуре заболеваний системы кровообращения среди взрослых преобладают болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением, на втором месте – ишемическая болезнь сердца, на третьем – цереброваскулярные болезни.

В целом структура заболеваемости взрослого населения соответствует предыдущему году (табл. № 70, рис. № 25). При этом произошли некоторые изменения в распределении долей, снизился удельный вес больных с болезнями органов дыхания с 33,2% до 29,3%, с болезнями мочеполовой системы с 5,6% до 5,1%. По-прежнему в структуре и доля больных с травмами и отравлениями, занимают второе ранговое место 21,3%. На третьем месте болезни системы кровообращения – 12,7%.

Таблица № 70

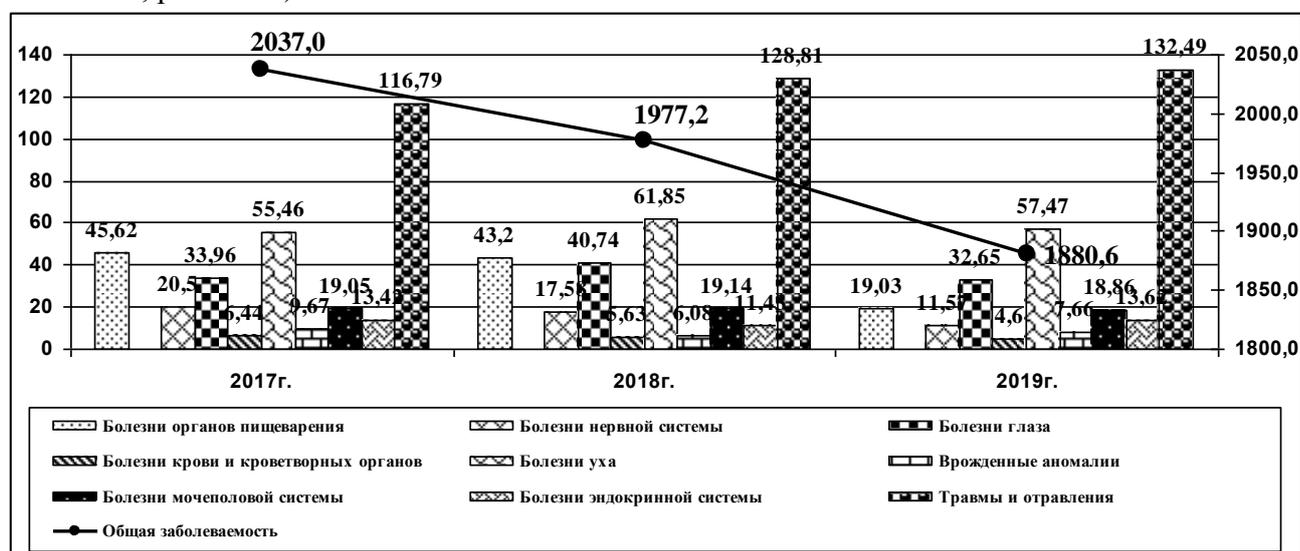
**Структура первичной заболеваемости взрослого населения Костромской области 2015-2019 гг. (%)**

	2015г.	2016г.	2017г.	2018г.	2019г.
Болезни органов дыхания	28,3	29,0	28,7	33,2	29,3
Травмы и отравления	19,7	18,0	15,6	20,0	21,3
Болезни кожи и подкожной клетчатки	7,1	8,0	6,7	8,2	6,8
Болезни мочеполовой системы	7,5	7,6	7,2	5,6	5,1
Болезни костно-мышечной системы	3,2	4,0	3,7	4,0	3,8
Болезни системы кровообращения	6,9	6,5	7,0	7,1	12,7
Болезни глаза	4,0	3,7	3,0	2,5	2,6
Болезни уха	4,2	4,0	4,1	4,1	3,7
Инфекционные и паразитарные болезни	3,1	2,8	2,2	1,9	2,1
Болезни органов пищеварения	3,3	3,7	11,1	3,3	2,8



**Рис. 25.** Структура первичной заболеваемости взрослого населения Костромской области (18 лет и старше) (%)

В 2019 году уровень первичной заболеваемости у детей до 14 лет, в сравнении с предыдущим годом, снизился на 4,8%. Снижение заболеваемости произошло по следующим классам и группам болезней: органов пищеварения на 54,5%, болезни глаза на 23,8%, болезни уха на 6,5% (табл. № 71, рис. №26).



**Рис. 26.** Динамика первичной заболеваемости детей Костромской области в возрасте от 0 до 14 лет (на 1000 чел. соответствующего возраста)

**Структура первичной заболеваемости детского населения Костромской области  
2015-2019 гг. (%)**

	2015г.	2016г.	2017г.	2018г.	2019г.
Болезни органов дыхания	75,2	75,8	75,7	75,1	70,5
Травмы и отравления	5,5	5,5	5,7	6,5	6,7
Инфекционные и паразитарные болезни	3,9	4,4	4,0	3,5	4,3
Болезни органов пищеварения	2,6	2,0	2,2	2,2	1,0
Болезни кожи и подкожной клетчатки	1,9	1,9	2,0	2,4	2,3
Болезни уха	2,6	2,7	2,7	3,1	2,9
Болезни глаза	2,3	2,0	1,7	2,1	1,6
Болезни мочеполовой системы	1,1	1,0	0,9	1,0	0,9
Болезни костно-мышечной системы	0,7	0,5	0,6	0,4	0,7
Болезни системы кровообращения	0,3	0,2	0,3	0,2	0,1

Таблица № 72

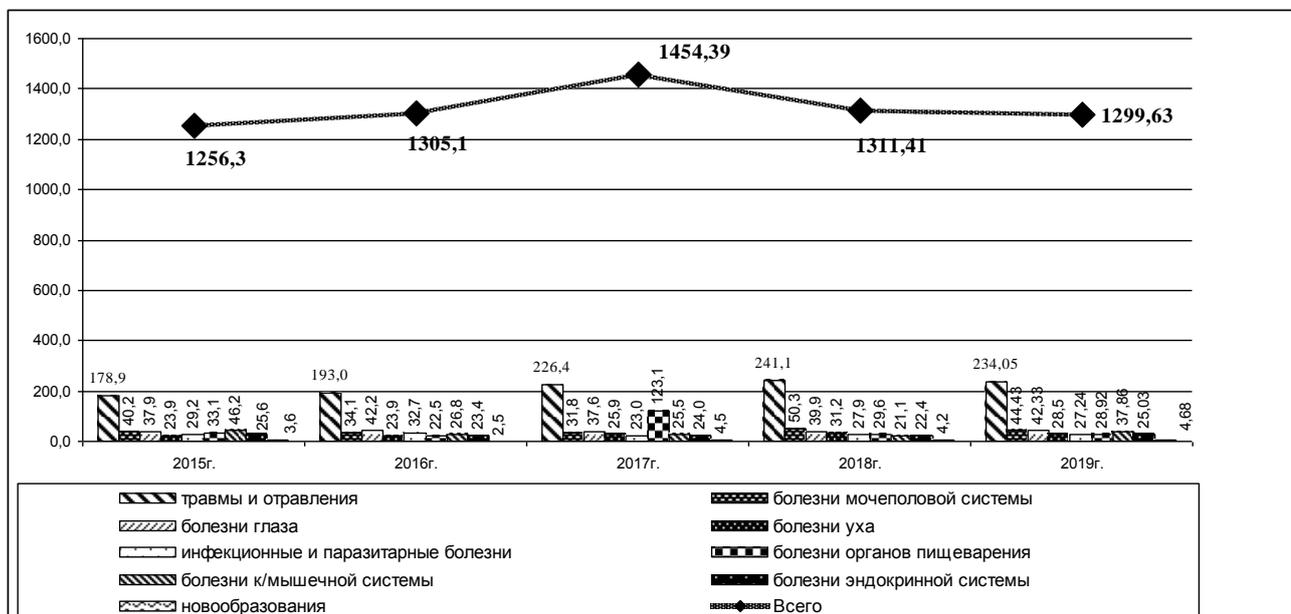
**Ранжирование нозологических классов болезней по уровню распространенности  
среди детского населения Костромской области**

Ранг	Доля	Класс болезней	Показатель на 1000 чел.
1	70,5	Болезни органов дыхания	1404,32
2	6,7	Травмы и отравления	132,49
3	4,3	Инфекционные и паразитарные болезни	86,09
4	2,9	Болезни уха и сосцевидного отростка	57,47
5	1,0	Болезни органов пищеварения	19,3
6	2,3	Болезни кожи и подкожной клетчатки	46,68
7	1,6	Болезни глаза и его придаточного аппарата	32,65
8	0,9	Болезни мочеполовой системы	18,86
9	0,6	Болезни нервной системы	11,57
10	0,7	Болезни эндокринной системы, расстройства питания	13,62
11	0,7	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	14,39
12	0,4	Врожденные аномалии (пороки развития)	7,66
13	0,2	Психические расстройства и расстройства поведения	4,20
14	0,3	Новообразования	5,75
15	0,2	Болезни крови и кроветворных органов	4,60
16	0,1	Болезни системы кровообращения	2,05

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 2019г. отмечается незначительное снижение первичной заболеваемости среди детей подросткового возраста, в сравнении с предыдущим годом на 0,9%, заболеваемость составила 1299,63 на 1000 населения соответствующего возраста.

Рост первичной заболеваемости среди подростков отмечено, прежде всего, по следующим классам болезней: болезни глаза на 21,2%, травмы и отравления на 13,3%, болезни кожи и подкожной клетчатки на 4,1%.



**Рис. 27.** Динамика первичной заболеваемости подросткового населения Костромской области (на 1000 чел. соответствующего возраста)

Таблица № 73

**Структура первичной заболеваемости подросткового населения Костромской области 2015-2019 гг. (%)**

	2015г.	2016г.	2017г.	2018г.	2019г.
Болезни органов дыхания	57,8	57,8	59,8	54,6	54,6
Травмы и отравления	14,2	14,2	14,8	15,6	18,0
Болезни кожи и подкожной клетчатки	4,5	4,5	4,7	4,7	4,9
Болезни мочеполовой системы	3,2	3,2	2,6	2,2	3,4
Болезни глаза	3,0	3,0	3,2	2,6	3,3
Инфекционные и паразитарные болезни	2,3	2,3	2,5	1,6	2,1
Болезни уха	1,9	1,9	1,8	1,8	2,2
Болезни органов пищеварения	2,6	2,6	1,7	8,5	2,2
Болезни костно-мышечной системы	3,7	3,7	2,1	1,8	2,9
Болезни системы кровообращения	0,8	0,8	0,6	0,6	0,7

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	54,6	Болезни органов дыхания	709,65
2	18,0	Травмы и отравления	234,05
3	4,9	Болезни кожи и подкожной клетчатки	64,26
4	3,4	Болезни мочеполовой системы	44,43

5	3,3	Болезни глаза и его придаточного аппарата	42,33
6	2,1	Инфекционные и паразитарные болезни	27,24
7	2,9	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	37,86
8	2,2	Болезни уха и сосцевидного отростка	28,50
9	2,2	Болезни органов пищеварения	28,92
10	1,9	Болезни эндокринной системы, расстройства питания	25,03
11	1,6	Болезни нервной системы	21,35
12	0,4	Психические расстройства и расстройства поведения	5,47
13	0,7	Болезни системы кровообращения	9,25
14	0,4	Новообразования	4,68
15	0,4	Болезни крови и кроветворных органов	5,21
16	0	Врожденные аномалии (пороки развития)	0,21

В 2019 году на территории города Кострома зарегистрировано 1557,5 случаев различных заболеваний на 1000 населения, в том числе 736,4 с впервые в жизни установленным диагнозом. Рост заболеваемости отмечен по 12 классам болезней. Тенденция к росту отмечена в следующих группах: болезни эндокринной системы (в 1 раз по сравнению с предыдущим годом), новообразования (в 1,02 раза по сравнению с предыдущим годом). Отмечается снижение заболеваемости по 4 классам болезней.

В 2019 году на территории города Волгореченск зарегистрировано 2452,1 случаев различных заболеваний на 1000 населения, в том числе 1083,1 с впервые в жизни установленным диагнозом. Наблюдается рост заболеваемости по следующим классам болезней – болезни уха и сосцевидного отростка – 59,2 (2018г. – 21,0), инфекционными и паразитарными болезнями – 44,6 (2018г.-29,6). Отмечено снижение заболеваемости психическими расстройствами, травмы и отравления.

В 2019 году на территории Антроповского района зарегистрировано 971,6 случаев различных заболеваний на 1000 населения, в том числе 228,2 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 2019 году на территории города Буй зарегистрировано 1734,3 случая различных заболеваний на 1000 населения, в том числе 857,1 с впервые в жизни установленным диагнозом; на территории Буйского района зарегистрировано 1417,8 случая, в т.ч. 439,5 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 12 классам болезней.

В 2019 году на территории Вохомского района зарегистрировано 1976 случаев различных заболеваний на 1000 населения, в том числе 837,6 с впервые в жизни установленным диагнозом. Наблюдается рост заболеваемости по 14 классам болезней: новообразования, болезнями эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена, болезни системы кровообращения), болезни костно–мышечной системы.

В 2019 году на территории города Галич зарегистрировано 1859,7 случая различных заболеваний на 1000 населения, в том числе 781,2 с впервые в жизни установленным диагнозом; на территории Галичского района зарегистрировано 1909,8 случая, в т.ч. 779,4 с впервые в жизни установленным диагнозом. Рост заболеваемости в г. Галич и Галичском районе наблюдается по 14 классам болезней. Наиболее выражена тенденция к росту заболеваемости новообразованиями (рост в 1,1 раз), болезнями глаза (в 1,9 р).

В 2019 году на территории Кадыйского района зарегистрировано 1394,4 случая различных заболеваний на 1000 населения, в том числе 557,5 с впервые в жизни установленным диагнозом. Наблюдается рост заболеваемости по 12 классам болезней.

В 2019 году на территории Кологривского района зарегистрировано 1389,1 случаев различных заболеваний на 1000 населения, в том числе 549,8 с впервые в жизни установленным диагнозом. Наблюдается рост заболеваемости по 10 классам болезней.

В 2019 году на территории Костромского района зарегистрировано 989,2 случаев различных заболеваний на 1000 населения, в том числе 452,2 с впервые в жизни установленным диагнозом. Наблюдается рост заболеваемости по 12 классам болезней.

В 2019 году на территории Красносельского района зарегистрировано 1615,3 случаев различных заболеваний на 1000 населения, в том числе 935,9 с впервые в жизни установленным диагнозом. Наблюдается рост заболеваемости по 12 классам болезней.

В 2019 году на территории Макарьевского района зарегистрировано 1624,7 случаев различных заболеваний на 1000 населения, в том числе 559,2 с впервые в жизни установленным диагнозом. Наблюдается рост заболеваемости по 13 классам болезней.

В 2019 году на территории города Мантурово зарегистрировано 1536,6 случаев различных заболеваний на 1000 населения, в том числе 760,5 с впервые в жизни установленным диагнозом. Наблюдается снижение заболеваемости по 12 классам болезней, а именно снижение заболеваемости болезнями нервной системы в 1,2 раза, болезнями системы кровообращения в 1,1 раза.

В 2019 году на территории Межевского района зарегистрировано 1477,2 случаев различных заболеваний на 1000 населения, в том числе 654,3 с впервые в жизни установленным диагнозом. Наблюдается рост заболеваемости по 8 классам болезней.

В 2019 году на территории Нейского района зарегистрировано 1365,3 случаев различных заболеваний на 1000 населения, в том числе 695,3 с впервые в жизни установленным диагнозом. Наблюдается рост заболеваемости по 10 классам болезней.

В 2019 году на территории Нерехтского района зарегистрировано 1600,7 случаев различных заболеваний на 1000 населения, в том числе 784,3 с впервые в жизни установленным диагнозом. Наблюдается рост заболеваемости по 10 классам болезней. Наиболее выражена тенденция к росту заболеваемости болезнями глаза (рост в 1,3 раза).

В 2019 году на территории Октябрьского района зарегистрировано 1630,5 случаев различных заболеваний на 1000 населения, в том числе 791,3 с впервые в жизни установленным диагнозом. Наблюдается рост заболеваемости по 11 классам болезней.

В 2019 году на территории Островского района зарегистрировано 1662,6 случая различных заболеваний на 1000 населения, в том числе 842,0 с впервые в жизни установленным диагнозом. Наблюдается рост заболеваемости по 9 классам болезней. Наиболее выражена тенденция к росту заболеваемости болезнями системы кровообращения (рост в 1,9).

В 2019 году на территории Павинского района зарегистрировано 2018,5 случаев различных заболеваний на 1000 населения, в том числе 847,0 с впервые в жизни установленным диагнозом. Наблюдается рост заболеваемости по 9 классам болезней. Наиболее выражена тенденция к росту заболеваемости болезнями глаза (рост в 1,1 раз в сравнении с предыдущим годом).

В 2019 году на территории Парфеньевского района зарегистрировано 1522,6 случаев различных заболеваний на 1000 населения, в том числе 525,2 с впервые в жизни установленным диагнозом. Отмечен рост заболеваемости в 1,1 раза болезни системы кровообращения.

В 2019 году на территории Поназыревского района зарегистрировано 984,9 случаев различных заболеваний на 1000 населения, в том числе 330,2 с впервые в жизни установленным диагнозом. Наблюдается рост заболеваемости по 5 классам болезней.

В 2019 году на территории Пыщугского района зарегистрировано 1501,4 случаев различных заболеваний на 1000 населения, в том числе 954,5 с впервые в жизни установленным диагнозом. Наблюдается рост заболеваемости по 9 классам болезней: травмы и отравления (рост в 1,2 раз в сравнении с предыдущим годом).

В 2019 году на территории Солигаличского района зарегистрировано 1202,4 случаев различных заболеваний на 1000 населения, в том числе 638,5 с впервые в жизни установленным диагнозом. Наблюдается рост заболеваемости по 9 классам болезней: болезни органов дыхания (рост в 1,1 раза в сравнении с предыдущим годом).

В 2019 году на территории Судиславского района зарегистрировано 1263,1 случая различных заболеваний на 1000 населения, в том числе 636 с впервые в жизни установленным диагнозом. Наблюдается рост заболеваемости по 10 классам болезни эндокринной системы (рост в 1,3 раза).

В 2019 году на территории Сусанинского района зарегистрировано 1058,5 случаев различных заболеваний на 1000 населения, в том числе 618,5 с впервые в жизни установленным диагнозом. Наблюдается рост заболеваемости по 12 классам болезней.

В 2019 году на территории Чухломского района зарегистрировано 1092,9 случаев различных заболеваний на 1000 населения, в том числе 723,9 с впервые в жизни установленным диагнозом. Наблюдается рост заболеваемости по 14 классам болезней.

В 2019 году на территории города Шарья зарегистрировано 1228,0 случаев различных заболеваний на 1000 населения, в том числе 629,2 с впервые в жизни установленным диагнозом; на территории Шарьинского района зарегистрировано 1076,8 случаев, в т.ч. 457,8 с впервые в жизни установленным диагнозом. Рост заболеваемости в г. Шарья и Шарьинском районе наблюдается по 16 классам болезней.

*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. № 28).

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

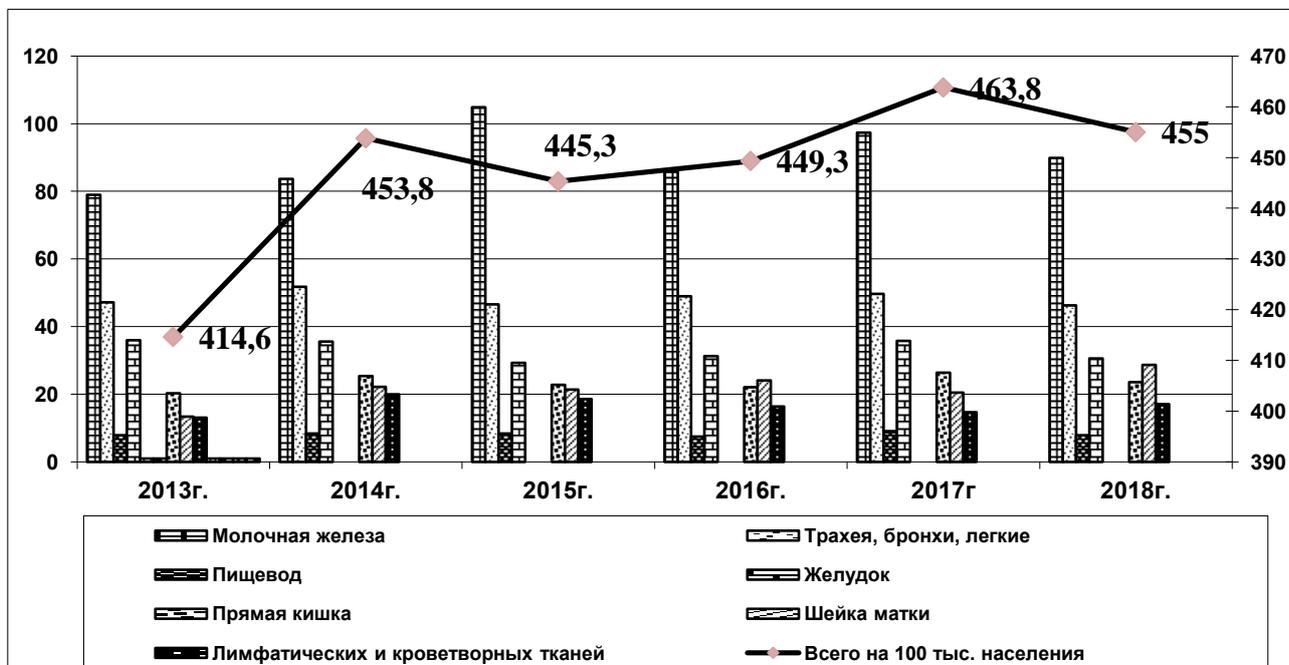


Рис. 28. Динамика заболеваемости злокачественными новообразованиями

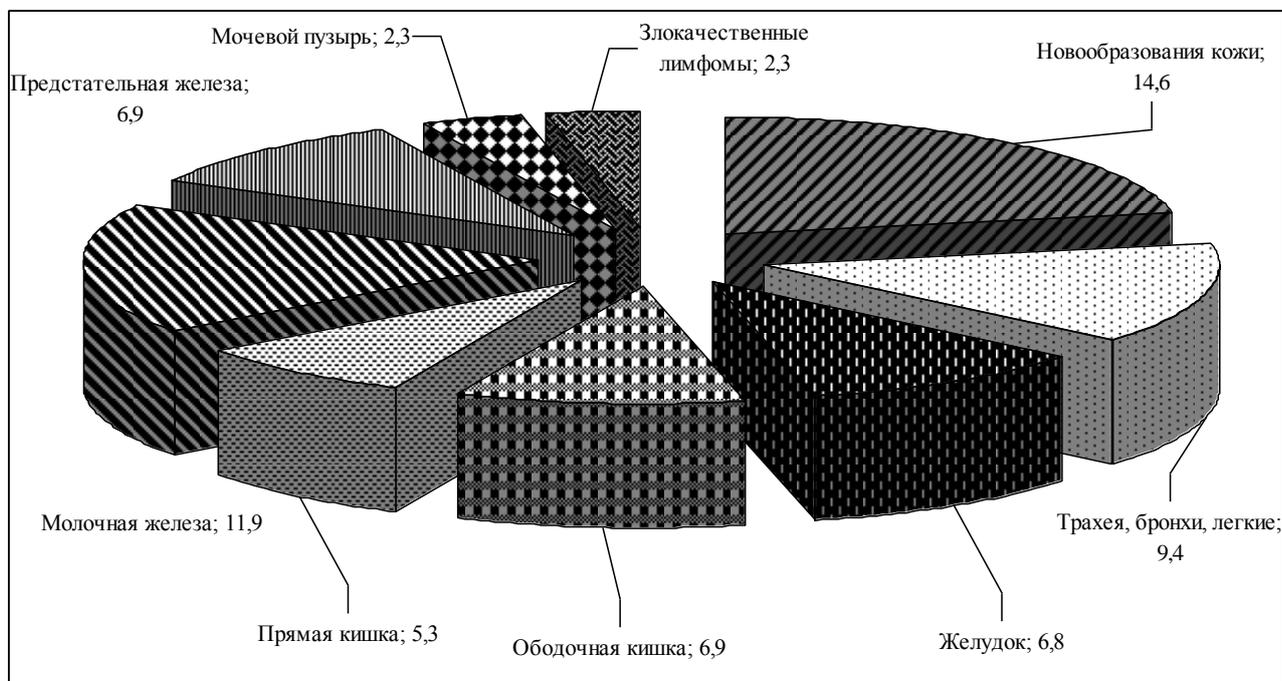
В 2018 году рост онкологической заболеваемости зарегистрирован по 2 локализациям: шейки матки на 28,6%, лимфатических и кроветворных тканей на 14,0%. По остальным локализациям идет снижение: желудка на 14,5%, пищевода на 13,2%, прямой кишки на 10,6%, трахей, бронхов, легкого на 6,8%, молочной железы 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. № 29).

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. 29** 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.

Таблица № 77

	2014г.	2015г.	2016г.	2017г.	2018г.	РФ 2017г.	ЦФО 2017г.
<b>ВСЕГО</b>	241,4	233,0	238,2	241,8	246,7	197,4	207,0
Губа, полость рта, глот-	8,2	9,8	9,5	9,3	8,1	6,6	7,6

ка							
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

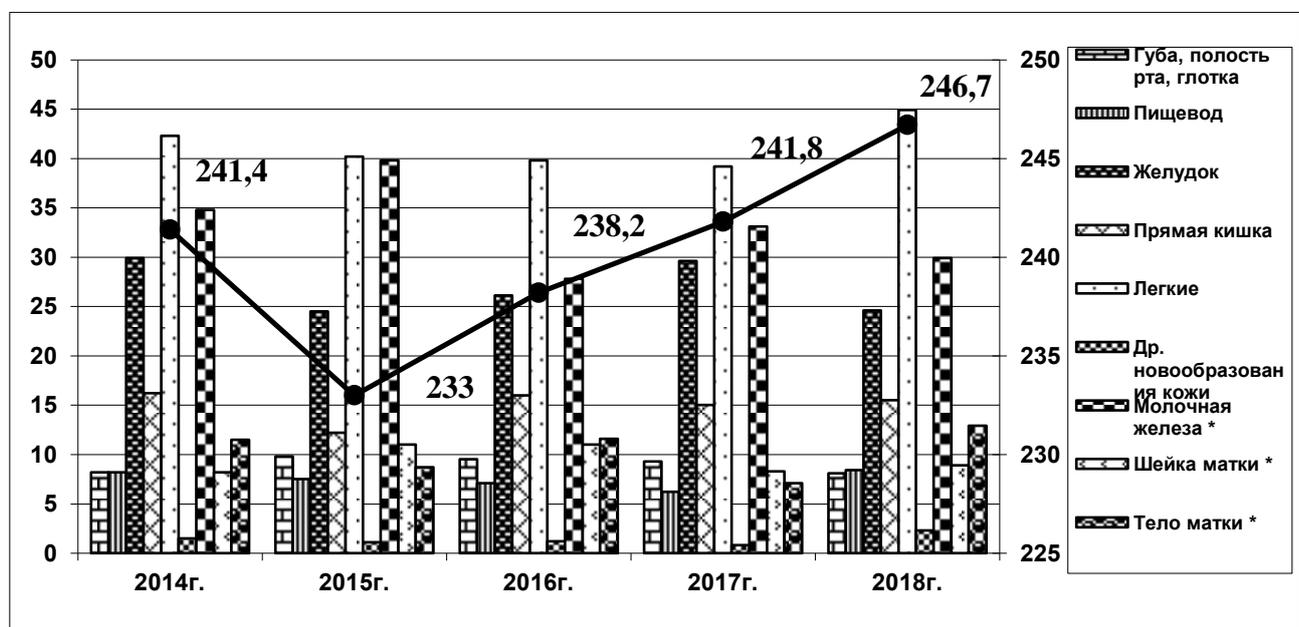


Рис. 30. Смертность населения от злокачественных новообразований (на 100 тыс. населения) по локализации

**Оценка динамики острых отравлений химической этиологии.**

За период с 2016 по 2020 гг. на территории Костромской области было зарегистрировано 1418 случаев острых отравлений химической этиологии (далее – ООХЭ), в том числе 704 случая – с летальными исходами (табл. № 78)

Таблица № 78

Показатель	2016г.		2017г.		2018г.		2019г.		2020г.		Всего за период 2016-2020гг. (чел.)
	Всего (чел.)	на 100 тыс. нас.									

Острые отравления химической этиологии	342	52,5	383	59,1	281	43,7	219	34,0	193	30,5	1418
из них с летальным исходом	170	26,1	209	32,2	130	20,2	82	12,7	113	17,8	704

### Динамика острых отравлений химической этиологии населения Костромской области



Рис. 31. Показатели острых отравлений химической этиологии по Костромской области за 2015-2020гг. (на 100 тысяч населения)

Таблица № 79

### Структура острых отравлений химической этиологии за 2018 – 2020 гг.

	год	Острые отравления химической этиологии				В структуре отравлений (%)
		Всего		с летальным исходом		
		абс.	на 100 тыс. населения	абс.	на 100 тыс. населения	
Отравления спиртосодержащей продукцией	2018	122	18,96	101	15,69	43,42
	2019	77	11,96	55	8,55	35,15
	2020	91	14,7	73	11,5	47,2
Отравления наркотическими веществами	2018	11	1,7	8	1,2	3,91
	2019	20	3,1	17	2,6	9,1
	2020	30	4,7	30	4,7	15,5
Отравления лекарственными веществами	2018	79	12,27	3	0,46	28,11
	2019	67	10,4	2	0,3	30,59
	2020	38	6,1	3	0,5	19,7
Прочие отравления (товарами быт. назначения, угарным газом, уксусной кислотой, ядом жив./пр.)	2018	69	10,73	18	2,79	24,56
	2018	55	8,5	8	1,2	25,11
	2020	34	5,4	7	1,1	17,6

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 2020 год зарегистрировано 193 случая острых отравлений химической этиологии, показатель на 100 тысяч населения составил 30,47, в сравнении с 2019 годом (219 случаев или 34,04 на 100 тыс. населения) отмечается снижение на 11,87%.

Из общего числа зарегистрированных острых токсических отравлений 113 случаев закончились летальным исходом, что составил 58,5% от числа пострадавших (в 2019г.-37,44%, 2018г.-46,26%, 2017 г. – 54,57%; 2016 г. – 49,7%).

В структуре отравлений лидирующее место занимают, по-прежнему, отравления спиртосодержащей продукцией – 91 случай, что составляет 47,2 % (14,37 на 100 тыс.населения), на втором месте отравления лекарственными препаратами – 38 случаев, что составляет 19,7% (6,1 на 100 тыс.населения); третье место занимают прочие отравления обусловленные токсическим действием прочих химических веществ (органические растворители, пестициды, пары, газы и др., которые составляют 17,6% (5,4 на 100 тыс.населения), на четвертом месте отравления наркотическими веществами – 15,5% (4,7 на 100 тыс.населения) рис.32

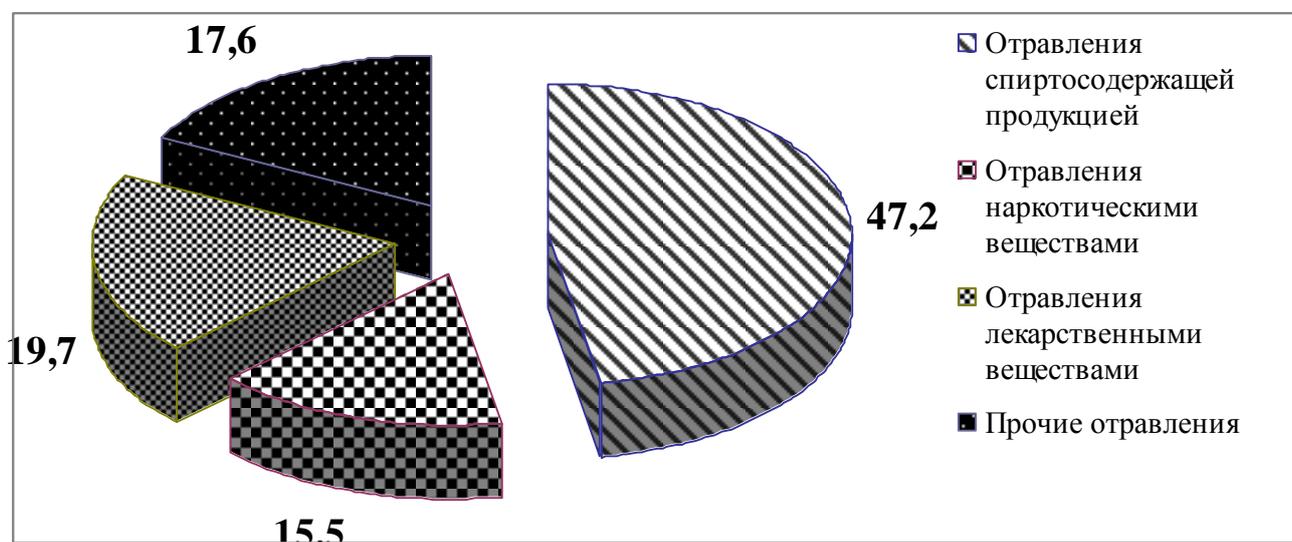


Рис. 32. Структура острых отравлений химической этиологии за 2020год

В 2020 году показатель ООХЭ на 100 тыс. населения (30,47) выше средне областного зарегистрирован в Антроповском, Костромском, Красносельском, Мантуровском, Межевском, Нерехтском, Парфеньевском, Пыщугском, г. Шарье и Шарьинском районах.

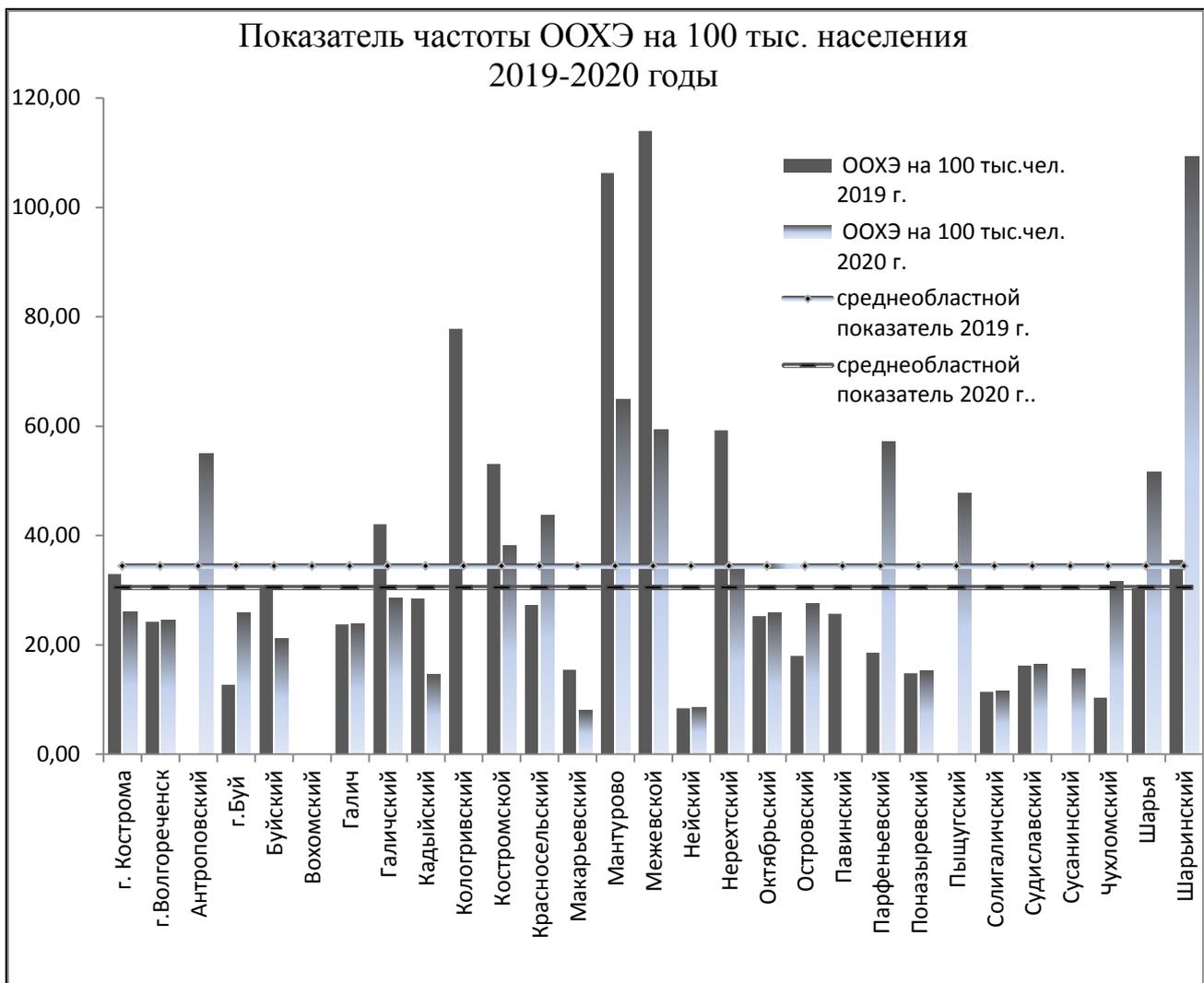
Показатель летальных исходов на 100 тыс.населения превышает средне областной в гг.Кострома, Шарья, в Антроповском, Красносельском, Костромском, Островском, Чухломском районах. Самый высокий показатель, более чем в 3 раза, в Антроповском районе.

**Показатели отравлений острой химической этиологии в разрезе районов на 100 тыс нас., в том числе с летальным исходом**

Таблица № 80

Районы области	2019 год				2020 год			
	ООХЭ абс. число	ООХЭ с летальным исходом абс. число	ООХЭ на 100 тыс.	ООХЭ с летальным исходом на 100 тыс.	ООХЭ абс. число	ООХЭ с летальным исходом абс. число	ООХЭ на 100 тыс.	ООХЭ с летальным исходом на 100 тыс.

г.Кострома	91	43	32,96	15,58	72	58	26,00	20,94
г. Волгореченск	4	2	24,42	12,21	4	2	24,57	12,29
Антроповский	0	0	0,00	0,00	3	3	54,95	54,95
г. Буй	8	3	33,93	12,72	6	2	25,83	8,61
Буйский	3	0	30,86	0,00	2	0	21,08	0,00
Вохомский	0	0	0,00	0,00	0	0	0,00	0,00
г. Галич	4	3	23,75	17,81	4	2	23,87	11,94
Галичский	3	2	42,04	28,03	2	0	28,61	0,00
Кадыйский	2	1	28,49	14,25	1	1	14,52	14,52
Кологривский	4	2	77,82	38,91	0	0	0,00	0,00
Костромской	25	4	53,09	8,49	18	15	38,16	31,80
Красносельский	5	1	27,33	5,47	8	5	43,60	27,25
Макарьевский	2	2	15,47	15,47	1	1	7,94	7,94
г. Мантурово	20	1	106,03	5,30	12	1	64,78	5,40
Межевской	4	3	114,09	85,57	2	0	59,24	0,00
Нейский	1	0	8,40	0,00	1	0	8,57	0,00
Нерехтский	19	9	59,22	28,05	11	5	34,69	15,77
Октябрьский	1	0	25,27	0,00	1	0	25,82	0,00
Островский	2	1	17,97	8,99	3	3	27,50	27,50
Павинский	1	0	25,71	0,00	0	0	0,00	0,00
Парфеньевский	1	0	18,59	0,00	3	0	57,10	0,00
Поназыревский	1	1	14,81	14,81	1	0	15,28	0,00
Пыщугский	0	0	0,00	0,00	2	0	47,66	0,00
Солигаличский	1	1	11,43	11,43	1	1	11,58	11,58
Судиславский	2	1	16,23	8,11	2	2	16,48	16,48
Сусанинский	0	0	0,00	0,00	1	1	15,64	15,64
Чухломский	1	1	10,33	10,33	3	3	31,52	31,52
г. Шарья	11	1	30,35	2,76	20	7	55,61	19,46
Шарьинский	3	0	35,52	0,00	9	1	109,18	12,13
<b>Всего</b>	<b>219</b>	<b>82</b>	<b>34,37</b>	<b>12,87</b>	<b>193</b>	<b>113</b>	<b>30,47</b>	<b>17,84</b>



**Рис.33.** Показатель частоты ООХЭ на 100 тыс. населения в 2019-2020гг.

Таблица № 81

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

Возрастные группы	2018 г.		2019 г.		2020 г.	
	ООХЭ	удельный вес, %	ООХЭ	удельный вес, %	ООХЭ	удельный вес, %
Взрослое население (18 лет и старше)	223	79,36	172	78,53	172	89,12
Подростковое население (15-17 лет включительно)	18	6,41	12	5,44	8	4,14
Детское население (0-14 лет включительно)	40	14,23	35	15,98	13	6,74
Все население области	281	100	219	100	193	100

В половозрастной структуре пострадавших 89,12% приходится на взрослое население (18 лет и старше); 6,74% составляют дети (0-14 лет) и 4,14% подростки (15-17 лет). В 2020 году снизился процент пострадавших среди детей с 15,98% в 2019 г. до 6,74% в 2020 г.

Среди всех пострадавших преобладают лица мужского пола 67,36%, в т.ч. и среди детей 53,85%; среди подростков преобладает женское население – 62,5%

Анализ интенсивных показателей отравлений острых отравлений химической этиологии в разрезе возрастных групп в 2020 году, в т.ч. с летальным исходом, представлен на графике:

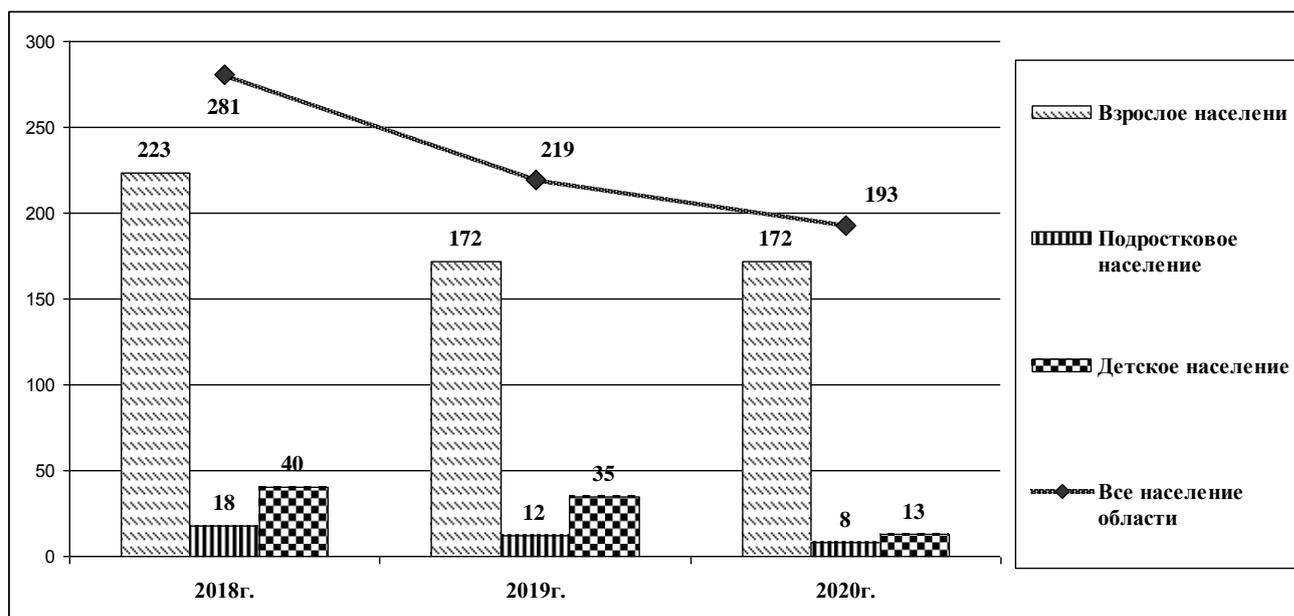


Рис. 34. Динамика острых отравлений химической этиологии по возрастным группам в 2018-2020гг.

В 2020 году наибольшие уровни летальности отмечены среди пострадавших в возрасте 26-39 лет - 43% (2019 г. - 32%), 40-49 лет - 19% (2019 г. - 33%), 60 лет и старше 18% (2019 г. - 13%), 50-59 лет - 17% (2019 г. - 17%), 18-25 лет - 3% (2019 г. - 4%), среди детей и подростков летальных исходов не зарегистрирован (в 2019 г. среди подростков - 1,22%).

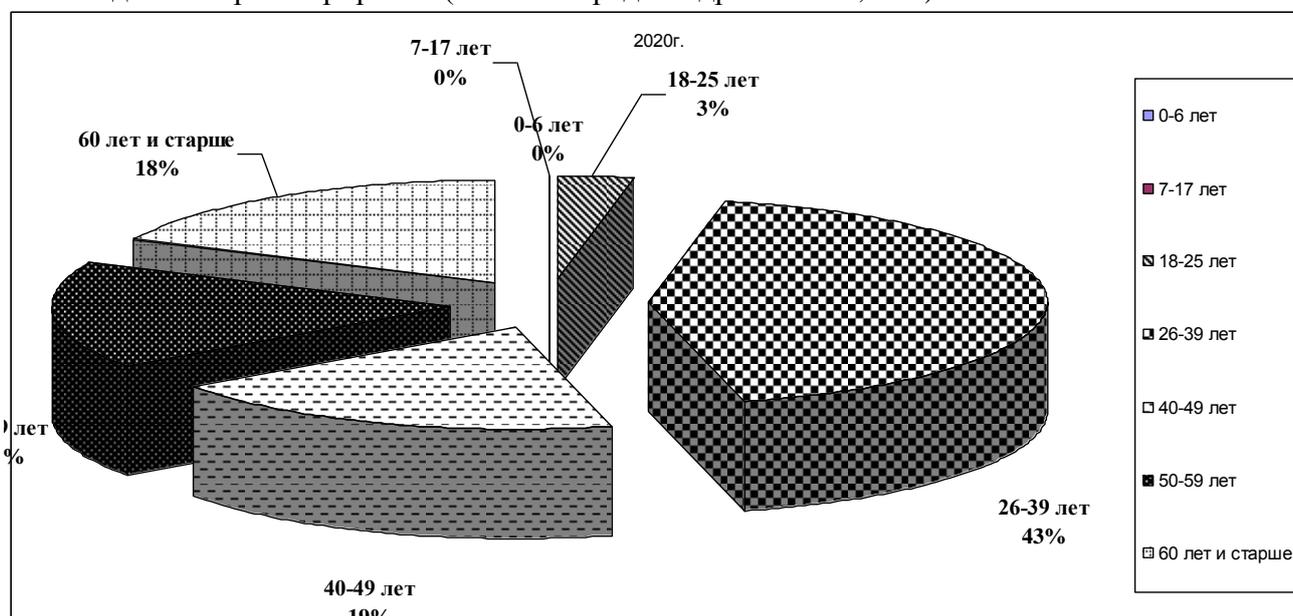


Рис. 35 Структура летальных исходов от ООХЭ по возрастам в 2020 году

В разрезе социальных групп населения в 2020 году наибольший процент отравлений среди безработных – 57,51% (в 2019 г. - 47,03%), дальше в социальной группе – это пенсионеры 17,10% (в 2019 г. - 15,53), работающее население составляет 11,92% (в 2019 г. - 15,98%), снижение доли

отравлений отмечается среди школьников 5,18% (в 2019 г. – 10,05%), среди детей дошкольного возраста и неорганизованных детей.

Самый высокий процент летальных случаев от острых отравлений химической этиологии среди безработных составил 75,68% (2019 г. – 57,28%), пенсионеров 54,55% (2019 г. – 38,24%), работающего населения 43,48 % (2019 г. 25,71%).

В 2020 году ООХЭ среди мужчин составили 67,36% (2019г. - 59,36 %); среди женщин 32,64% (2019 г. - 40,64 %) с летальным исходом среди мужчин 80,53% (2019 г. - 81,71%) среди женщин 19,47% (2019 г.- 18,29%).

По характеру острых отравлений установлено, что преднамеренное отравление зарегистрировано в 25,39% случаев (2019 г. - 28,31%) , случайное, ошибочное в 63,21% случаев (2019 г - 52,82%).

В 2020 году процент случаев, где место приобретения химического вещества, послужившего причиной острого отравления, «другое» по-прежнему остается на высоких цифрах 86,53% (2019 г. - 79,45%).

В структуре отравлений лидирующее место занимают, по-прежнему, отравления спиртосодержащей продукцией – 91 случай или 47,15% , что составляет 14,37 на 100 тысяч населения (2019 г. - 77 случаев - это 35,16%, или 12,08 на 100 тысяч населения); на втором месте отравления лекарственными препаратами – 38 случаев или 19,69%, что составляет 6,0 на 100 тысяч населения (2019 г. 67 случаев или 30,59%, что составляет 10,51 на 100 тысяч населения) на долю отравлений, обусловленных токсическим действием прочих химических веществ (органические растворители, пестициды, пары, газы и др.) приходится 34 случая или 17,62%, что составляет 5,37 на 100 тысяч населения (2019 год 55 случаев или 25,11%, что составляет 8,63 на 100 тысяч населения), четвертое место занимают отравления наркотическими веществами –30 случаев или 15,54 %, что составляет 4,74 на 1000 тысяч населения (2019 г. 20 случаев или 9,13%, что составляет 3,14 на 100 тысяч населения).

Таблица № 82

**Удельный вес пострадавших от острых отравлений химической этиологии в разрезе социальных групп) населения Костромской области (2020-2019 гг.)**

Социальное положение	2020 г.		2019 г.	
	% ООХЭ	% ООХЭ с летальным исходом	% ООХЭ	% ООХЭ с летальным исходом
неорганизованные дети	1,04	0,00	4,11	0
дети, посещающие ДДУ	3,11	0,00	5,48	0
школьники	5,18	0,00	10,05	0
учащиеся ВУЗов, техникумов, училищ	4,15	12,5	1,83	25,0
работающее население	11,92	43,48	15,98	25,71
безработные	57,51	75,68	47,03	57,28
пенсионеры	17,10	54,55	15,52	38,24

Массовых случаев острых отравлений химической этиологии в 2020 году не зарегистрировано.

Таблица № 83

## 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	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
	2020	91	14,37	73	47,2	1	0,91	0	3	15,38	0	87	17,27	73

Отравления спиртосодержащей продукцией ежегодно остается на первом месте.

В 2020 г. зарегистрирован 91 случай острых отравлений спиртосодержащей продукцией, что составило 14,37 на 100 тысяч населения области (2019 г. - 77 случаев, что составило 12,08 на 100 тыс. населения) из них с летальным исходом 73 случая или 64,6% (2019г. 55 случаев или 67,07 % от числа пострадавших, процент отравлений с летальным исходом вырос до 80,22% (2019 г - 71,43%) .

Зарегистрировано 1 случай алкогольного отравления среди детского населения (мальчик ), и 3 случая среди подростков (2 юноши и 1 девушка).

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

В половозрастной структуре острых отравлений спиртосодержащей продукцией 95,6% (в 2019 г - 96%) приходится на взрослое население, 1,1 % - на детей до 14 лет (2019 г. 2,6%) и на подростков 3,3% (2019 г. - 1,3%).

Среди мужского населения зарегистрировано 75случаев или 82,42% (2019 г. - 60 случаев отравлений или 77,92%) и соответственно 17,58% приходится на женское население (2019 г. 22,08%) Количество летальных случаев увеличилось среди женского населения и составляет 81,25% (2019 г. 58,82 %), среди мужского 80% (2019 г. - 75%).

В этиологической структуре острых отравлений спиртосодержащей продукцией доля отравлений этиловым спиртом (этанолом) увеличилась до 65,93% (2019 г - 54,55%), при этом удельный вес отравлений другими неуточненными спиртами уменьшился до 27,47% (2019 г. - 35,06%); летальность при отравлении метанолом постоянно составляет 100%, суррогатами алкоголя составляет 83,33 % (2019 г. - 47,6%).

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 2019-2020 гг. (на 100 тысяч населения)

Таблица № 84

Районы области	2019 год				2020 год			
	абс. число	на 100 тыс.	с летальным исх.	на 100 тыс.	абс. число	на 100 тыс.	с летальным исх.	на 100 тыс.
г. Кострома	31	11,23	26	9,42	27	9,75	26	9,39

Волгореченск	2	12,21	2	12,21	3	18,43	2	12,29
Антроповский	0	0,00	0	0,00	3	54,95	3	54,95
г.Буй	3	12,72	3	12,72	2	8,61	2	8,61
Буйский	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Вохомский	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
г.Галич	3	17,81	3	17,81	2	11,94	2	11,94
Галичский	2	28,03	2	28,03	0	0,00	0	0,00
Кадыйский	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Кологривский	2	38,91	1	19,46	0	0,00	0	0,00
Костромской	9	19,11	3	6,37	15	31,8	14	29,68
Красносельский	2	10,93	1	5,47	6	32,7	5	27,25
Макарьевский	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
г.Мантурово	3	15,90	1	5,30	1	5,40	1	5,40
Межевской	2	57,05	1	28,52	1	29,62	0	0,00
Нейский	1	8,40	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Нерехтский	7	21,82	7	21,82	6	18,92	5	15,77
Октябрьский	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Островский	1	8,99	1	8,99	3	27,50	3	27,50
Павинский	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Парфеньевский	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Поназыревский	1	14,81	1	14,81	0	0,00	0	0,00
Пыщугский	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Солигаличский	1	11,43	1	11,43	1	11,58	1	11,58
Судиславский	1	8,11	1	8,11	2	16,48	2	16,48
Сусанинский	0	0,00	0	0,00	1	15,64	1	15,64
Чухломский	1	10,33	1	10,33	3	31,52	3	31,52
г.Шарья	4	11,04	0	0,00	10	27,8	3	8,34
Шарьинский	1	11,84	0	0,00	5	60,66	0	0,00
<b>Костромская область</b>	<b>77</b>	<b>12,08</b>	<b>55</b>	<b>8,63</b>	<b>91</b>	<b>14,37</b>	<b>73</b>	<b>11,53</b>

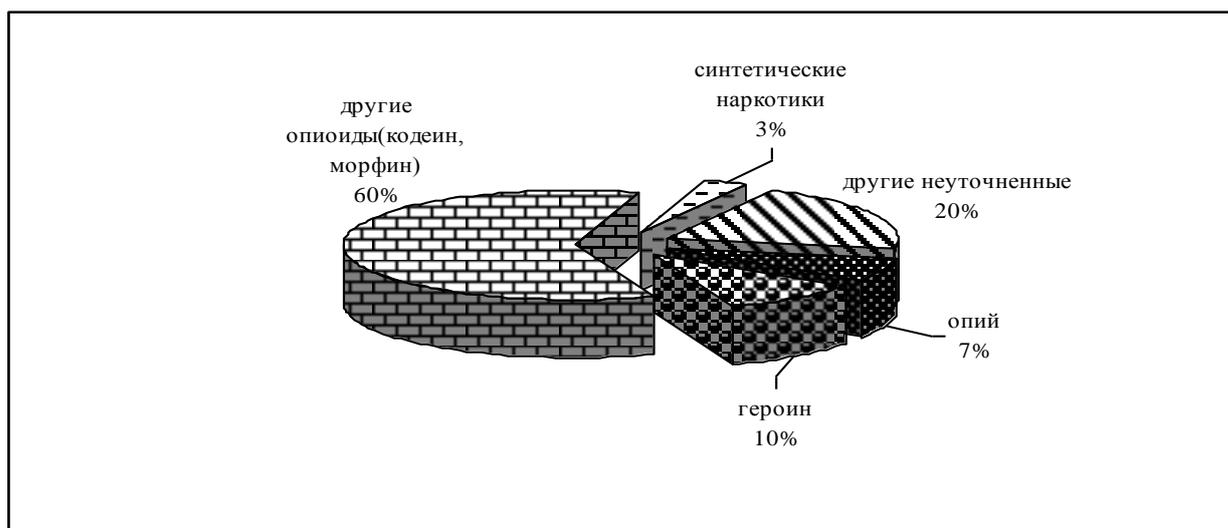
Таблица № 85

### 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 отравлений	абс.	на 100 тыс.	с летальным исходом	абс.	на 100 тыс.	с летальным исходом	абс.	на 100 тыс.	с летальным исходом
		абс.	на 100 тыс.	из них с летальным исходом										
Отравление наркотическими веществами	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
	2020	30	4,74	30	15,54	0	0	0	0	0	0	30	4,74	30

В 2020 году отмечается рост отравления наркотиками со 100% летальным исходом. Всего зарегистрировано 30 случаев отравлений наркотическими веществами, что составило 4,74 (2019 г. - 3,14) на 100 тыс. населения); женщины составляют 10%.

В структуре этих отравлений 60% приходится на долю отравлений морфином, 20% неуточненными, 10% - героином, 7% - опиумом, 3% - синтетическими наркотиками. Летальность от отравлений наркотическими веществами составляет 100% (2019г. - 85%).



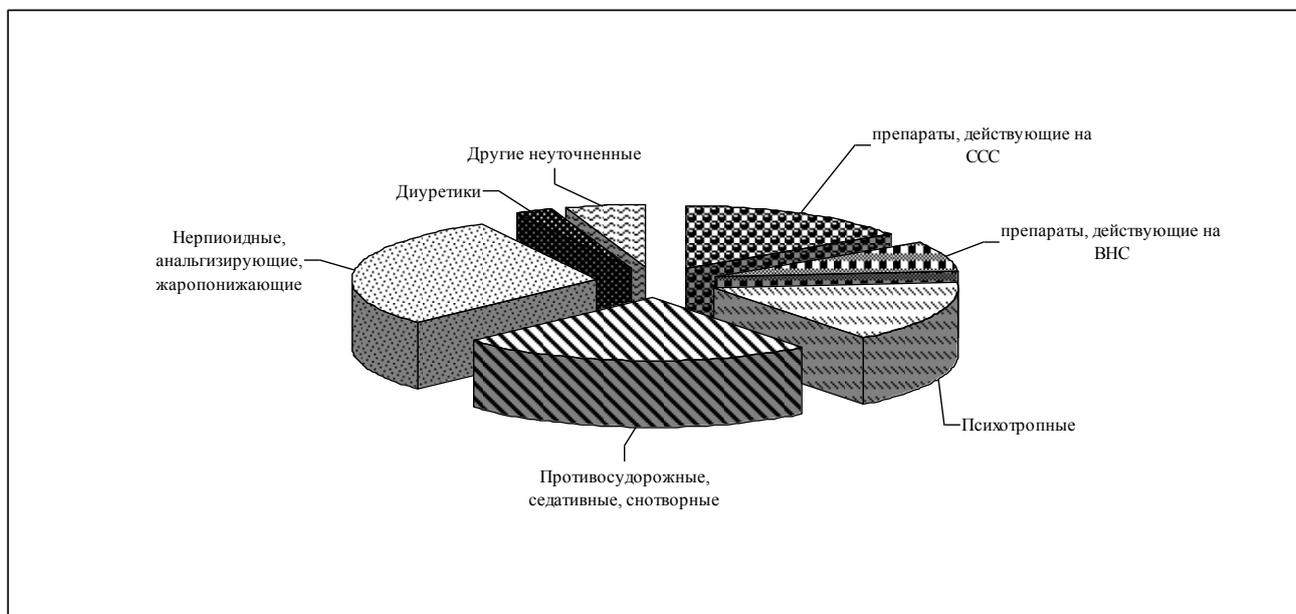
**Рис.36.** Структура отравлений наркотическими веществами

Таблица № 86

### Отравление лекарственными препаратами

	год	Все население				Детское население (0-14 лет)			Подростковое население (15-17 лет)			Взрослое население (18 лет и старше)		
		Всего			% в структуре отравлений	абс.	на 100 тыс.	с летальным исходом	абс.	на 100 тыс.	с летальным исходом	абс.	на 100 тыс.	с летальным исходом
		абс.	на 100 тыс.	из них с летальным исходом										
Отравление лекарственными препаратами	2018	79	12,28	3	28,11	27	24,08	0	9	49,11	0	43	8,38	3
	2019	67	10,51	2	30,59	20	17,97	0	7	36,81	0	40	8,95	2
	2020	38	6,00	3	19,69	9	8,17	0	3	15,38	0	26	5,16	3

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.37** Структура отравлений лекарственными препаратами

В половозрастной структуре пострадавших 68,4 (2019г. 59,7%) составляют взрослые, 23,68% - (в 2019 г. - 29,85%) дети и 7,89% (2019г. - 10,45%) - подростки (15-17 лет).

Острые отравления лекарственными препаратами в основном распространены среди женщин во всех возрастных группах, наибольший процент среди взрослого населения 71,1% (2019 г. - 72,5%). Летальным исходом закончилось 3 случая среди взрослого населения (женщины).

### Сведения о профессиональной заболеваемости на территории Костромской области

За 2020 год на территории Костромской области зарегистрирован 2 случая профессиональных заболеваний. Уровень профессиональной заболеваемости в целом по области резко снизился по сравнению с 2019 годом и составил за 2020 год на 10000 работающих 0,11 (в 2017 году - 0,058) (табл. № 87).

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 № 87

#### Анализ показателей профессиональной заболеваемости

Профессиональная заболеваемость	2018г.	2019г.	2020г.
Костромская область	0,16	0,058	0,11

Таблица № 88

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

Нозологические единицы	2018г.	2019г.	2020г.
Пылевой бронхит		1	1
Вибрационная болезнь			
Нейросенсорная тугоухость			
Радикулопатия			1
Силикоз	1		
Всего профзаболеваний	1	1	2

Структура нозологических форм профессиональных заболеваний за 2018-2020 годы представлена в основном заболеваниями, связанными с воздействием физических факторов: 1 - от воздействия вибрации, 3 случая от воздействия пыли (силикоз, хронический профессиональный бронхит смешанной этиологии), один случай – от тяжести трудового процесса (табл. № 88).

Таблица № 89

**Показатели профессиональной заболеваемости на территории области  
по видам экономической деятельности**

Вид экономической деятельности	ОКВЭД	2018г.		2019г.		2020г.	
		абс.	на 10 тыс. работ-их	абс.	на 10 тыс. работ-их	абс.	на 10 тыс. работ-их
Сельское хозяйство	A01						
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	1	2,7	1	0,97	1	0,97
производство машин и оборудования	DK29.24.9						
производство машин и оборудования	DK29.1						
производство транспортных средств и оборудования	DM34.3						
производство прочих неметаллических минеральных продуктов	DI 26.61						
деятельность воздушного транспорта	I 62						

Анализ показателей профессиональной заболеваемости за 3 года по видам экономической деятельности, рассчитанных на численность работников показал, что наиболее высокий уровень профессиональной заболеваемости был зарегистрирован на предприятиях, относящихся к разделу D «Обрабатывающие производства». На втором месте находится сельское хозяйство (табл. № 89).

Таблица № 90

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

Профессиональная группа	2018г.	2019г.	2020г.
Полировщик художественных изделий			
Машинист, механизатор, тракторист	1	1	1
Помощник мастера			
Навальщик – свальщик лесоматериалов			
Слесарь по ремонту оборудования		1	
Станочник д/о станков			1
Маляр			
Доярка			
Медсестра			
Командир летного отряда			
начальник смены			

Таблица № 91

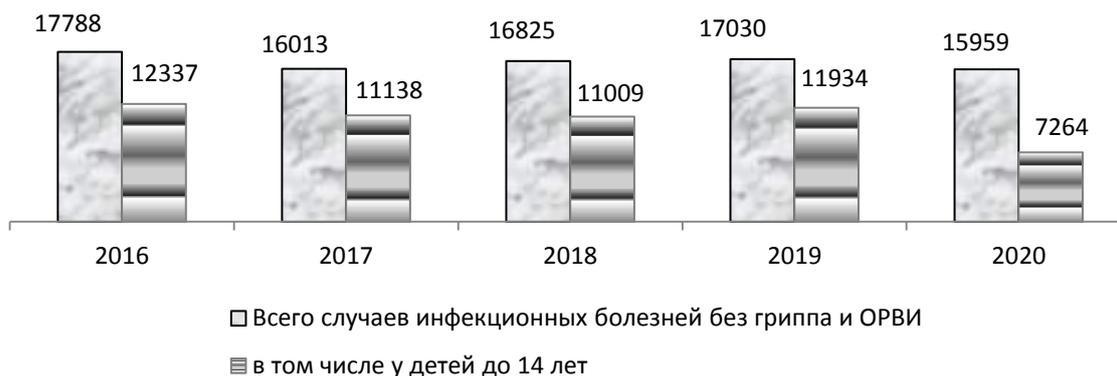
**Анализ профессиональной заболеваемости по стажу работы во вредных факторах**

Стаж работы во вредных условиях	2018г.	2019г.	2020г.
до 10 лет			
от 10 до 20 лет			
от 20-до 30 лет	1		
более 30 лет		2	2

Обстоятельствами и условиями способствующими возникновению хронических профессиональных заболеваний в 2020 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.

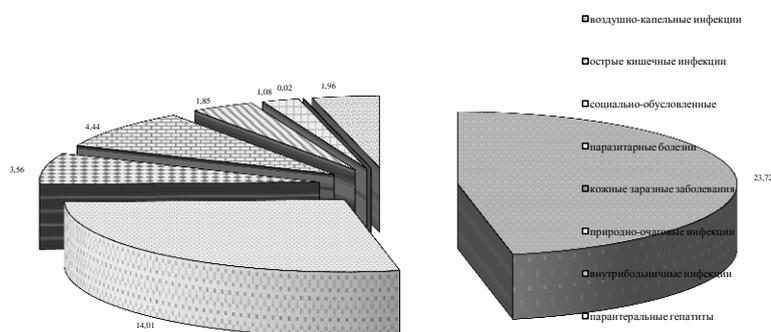
### 1.3. Анализ инфекционной и паразитарной заболеваемости в Костромской области

По данным государственной регистрации в 2020 году в Костромской области выявлено более 215 тысяч инфекционных и паразитарных заболеваний (далее инфекционных заболеваний). Показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составил 33758,8, что ниже на 3,3% предыдущего года (2019г.-34926,3; 2018г.- 38565,3). От общего числа заболевших 92,6 % пришлось на грипп и острые инфекции верхних дыхательных путей. Без учета гриппа и ОРВИ в 2020 году зарегистрировано 15959 случаев инфекционных заболеваний (2019-17030сл., 2018г.-16852сл.) (рис.38). Интенсивный показатель составил 2504,3, против 2624,2 в 2019 году с понижением на 4,6%.



**Рис.38** Количество инфекционных и паразитарных заболеваний без ОРВИ и гриппа в Костромской области, 2016-2020 гг. (абс. числа).

В 2020 году структура инфекционных заболеваний (без гриппа и ОРВИ) сохранилась без изменений (рис.39).



**Рис.39** Структура инфекционных заболеваний без учета гриппа и ОРВИ в Костромской области в 2020 году (в %).

В 2020 году, как и в 2019 году, на первом месте болезни с аэрозольным механизмом передачи – 23,72% (2019г. – 42,05%), на втором - острые кишечные инфекции (ОКИ) с ВГА – 14,01% (2019г. – 19,64%). Третье место по количеству заболевших заняли паразитарные болезни – 4,44% (2019г. – 6,82%), четвертое социально-обусловленные инфекции – 3,56% (2019г. – 5,31%). По удельному весу количества больных на пятом месте в 2020 году занимают парентеральные гепатиты – 1,96% (2019г.-2,54%), на шестом месте кожные заразные болезни и природно-

очаговые инфекции – 1,85% и 1,08% (2019г. – 2,03% и 2,03%). Менее одного процента заняли инфекции, управляемые средствами специальной профилактики 0,08% (2019-0,59%) и внутрибольничные инфекций 0,02% (2019г. – 0,08%).

Таблица № 92

**Ранжирование инфекционной и паразитарной заболеваемости  
в Костромской области в 2020 году**

Показатель На 100 тыс. населения	Заболеваемость на 100 тыс. населения (всего)	Заболеваемость на 100 тыс. населения ( дети до 14 лет)
Более 10000,0	ОРВИ (31192,42)	ОРВИ (98457,0)
5000,0-1000,0	Внебольничные пневмонии (1231,35) Укусы клещами (1191,7)	Ветряная оспа (2819,9) Укусы клещами (1527,7)
1000,0-500,0	Ветряная оспа (526,78)	Пневмонии внебольничные (997,5) ОКИ неустановл. этиологии (975,9) Энтеробиоз (566,1)
500,0-100,0	ОКИ неустановлен. этиологии (256,88) Укусы, ослонения животными (125,54) Энтеробиоз (105,14)	ОКИ установлен. этиологии (354,1) Скарлатина (295,7) Укусы, ослонения животными (240,8) Грипп (197,7) Микроспория (186,0) Педикулез (168,9)
100,0-10,0	ОКИ установленной этиологии (83,32) Грипп (62,14) Скарлатина (52,10) Микроспория (40,96) Хронический гепатит С (36,56) Педикулез (36,09) ВИЧ инфекция (35,93) Инфекционный мононуклеоз (14,59) ГЛПС (14,12) Туберкулез (впервые выявлен.) (12,71) Хронический гепатит В (10,36)	Инфекционный мононуклеоз (73,7) Сальмонеллезные инфекции (22,5) Чесотка (18,9) Аскаридоз (12,6)
10,0-1,0	Сальмонеллезные инфекции (9,26) Клещевой боррелиоз (6,75) Чесотка (5,49) Опоясывающий лишай (5,34) Иерсиниоз (3,92) Гонококковая инфекция (3,77) Аскаридоз (3,14) Клещ. весенне-летний энцефалит (2,2) Острый гепатит С (2,2) Коклюш (1,73)	Коклюш (9,0) Опоясывающий лишай (4,5) Туберкулез (впервые выявлен.) (4,5) Энтеровирусные инфекции (4,5) ГЛПС (3,6) ВИЧ инфекция (2,7) Лямблиоз (1,8) Трихостронгилез (1,8)
Менее 1,0	Дифиллоботриоз (0,94) Острый гепатит А (0,94) Энтеровирусные инфекции (0,78) Лямблиоз (0,63) Трихостронгилез (0,63) Сифилис (впервые выявленный) (0,63) Бактериальная дизентерия (0,47) Менингококковая инфекция (0,47) Токсокароз (0,47) Острый гепатит В (0,16)	Менингококковая инфекция (0,90) Иерсиниоз (0,90) Острый гепатит А (0,90) Острые вялые параличи (0,90) Токсокароз (0,90)

	Корь (0,16) Острые вялые параличи (0,16) Эхинококкоз (0,16) Цитомегаловирусная инфекция (0,16)	
--	---	--

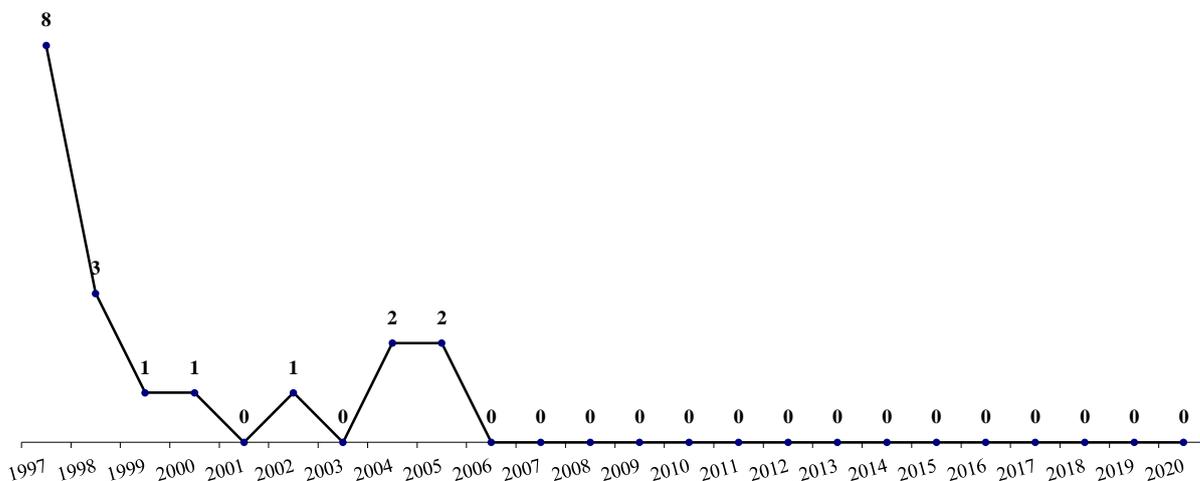
Снижение уровня **инфекционных заболеваний, управляемых средствами специфической профилактики**, стало возможным благодаря многолетней плановой иммунизации детского и взрослого населения и реализации приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения в части массовой иммунизации населения, начатой в 2006 году. В результате показатели охвата и своевременности иммунизации против дифтерии, коклюша, полиомиелита, вирусного гепатита В, кори, краснухи и эпидемического паротита (таб.№ 93) в течение последних 10 лет соответствуют уровню, рекомендуемому Всемирной организацией здравоохранения (не менее 95%).

Таблица № 93

**Показатели охвата и своевременности иммунизации против инфекционных заболеваний, управляемых средствами специфической профилактики в Костромской области, 2016-2020 гг. (в %)**

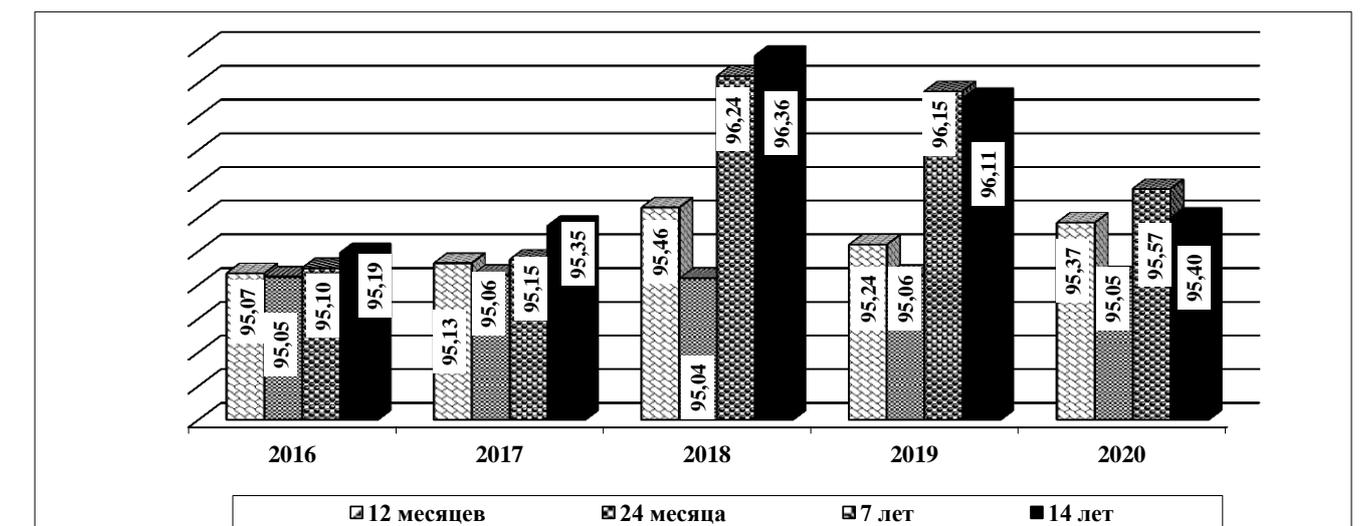
Нозология	Возраст	2016г.	2017г.	2018г.	2019г.	2020г.
Дифтерия	12 мес.	95,07	95,13	95,46	95,24	95,37
	24 мес.	95,05	95,06	95,04	95,06	95,05
	7 лет	95,10	95,15	96,24	96,15	95,57
	14 лет	95,19	95,35	96,36	96,11	95,40
	с 18 лет вакцинация	96,18	96,27	95,98	95,56	95,45
Коклюш	12 мес.	95,07	95,13	95,46	95,24	95,37
	24 мес.	95,05	95,06	95,04	95,06	95,05
Полиомиелит	12 мес.	95,64	95,24	95,64	95,65	95,56
	24 мес.	95,11	95,24	95,16	95,14	95,49
	14 лет	95,20	96,07	98,16	97,90	97,77
Вирусный гепатит В	12 мес.	96,24	96,14	96,56	96,55	95,09
	13 лет	99,68	99,80	99,63	99,45	99,56
	18-35 лет вакцинация	94,60	94,65	94,84	96,36	96,21
Корь	24 мес.	97,36	97,07	96,89	96,70	97,05
	6 лет	95,04	95,63	97,22	96,78	96,06
	18-35 лет вакцинация	99,16	99,07	98,99	98,00	98,65
Эпидемический паротит	24 мес.	97,36	97,07	96,89	96,70	97,05
	6 лет	95,04	95,63	97,22	96,78	96,06
Краснуха	24 мес.	97,05	96,94	96,88	96,67	97,01
	6 лет	95,01	95,62	97,20	96,78	96,02
	18-35 лет вакцинация	61,51	63,44	71,28	74,95	74,46

**Дифтерия.** С 2006 года случаи заболевания дифтерией в Костромской области не регистрируются (рис.40).



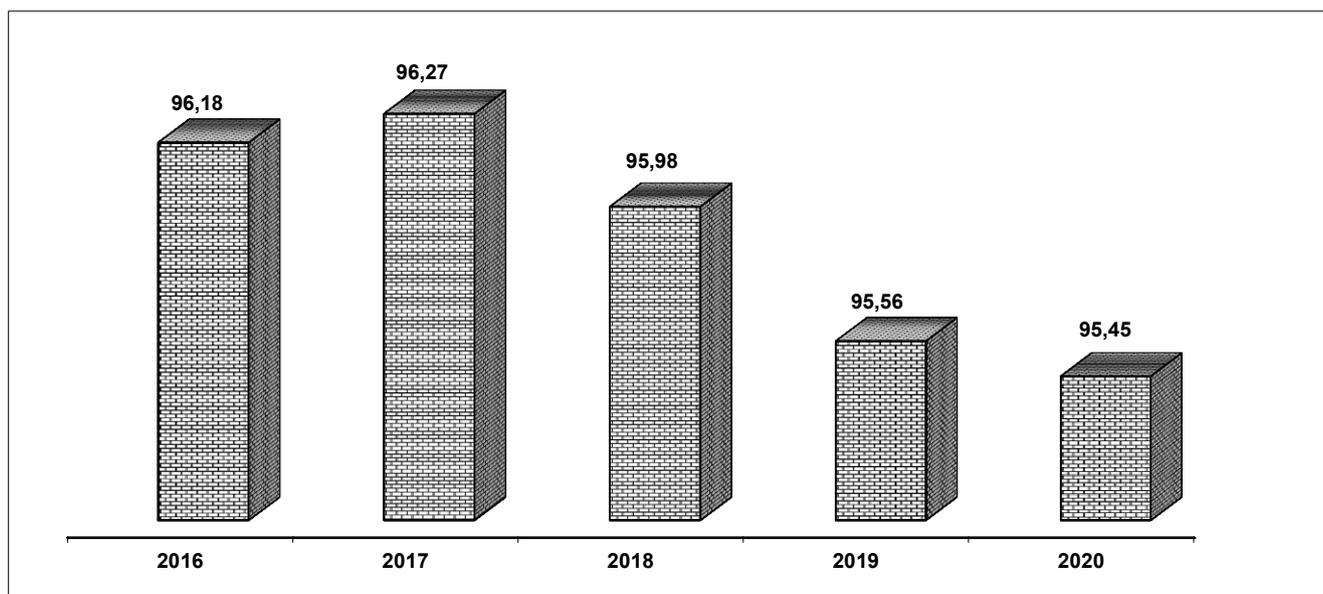
**Рис.40** Количество заболевших дифтерией в Костромской области, 1997-2020 гг. (абс. числа).

Успехи в борьбе с дифтерией обусловлены проведением профилактических прививок в установленные национальным календарем профилактических прививок сроки. В 2020 году против дифтерии вакцинировано 5888 человек, в том числе 5062 детей, ревакцинировано - 29473чел., из них 12133 взрослых. С 2005 года в целом по области достигнут нормативный 95% уровень охвата иммунизации против дифтерии детей. В 2020 году (рис.43) в возрасте 12 месяцев своевременно вакцинировано 95,37% (2019г.- 95,24%, 2018г.-95,46%) ревакцинировано в возрасте 24 месяца – 95,05% (2019г.-95,06%, 2018г.-95,04%), в 7 лет – 95,57% (2019г.-96,15%, 2018г.-96,24%), в 14 лет - 95,40% (2019г.-96,11%, 2018г.-96,36%). Вместе с тем не обеспечен своевременный охват детей прививками против дифтерии в Красносельском, Судиславском, Чухломском и Шарьинском муниципальных районах.



**Рис.41.** Показатели охвата прививками против дифтерии детей в Костромской области, 2016-2020 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.42), в 2020 году составил 95,45% (2019г.-95,56%, 2018г.-95,98%).



**Рис.42.** Охват вакцинацией против дифтерии лиц старше 18 лет в Костромской области в 2016-2020 гг. (в %).

Результаты охвата прививками детей и взрослых подтверждаются данными серологических исследований напряженности иммунитета к дифтерии (таб.№ 94). В 2020 году в связи с пандемией новой коронавирусной инфекции (COVID-19) серологические обследования на напряженность иммунитета к возбудителю дифтерии не проводились.

Таблица № 94

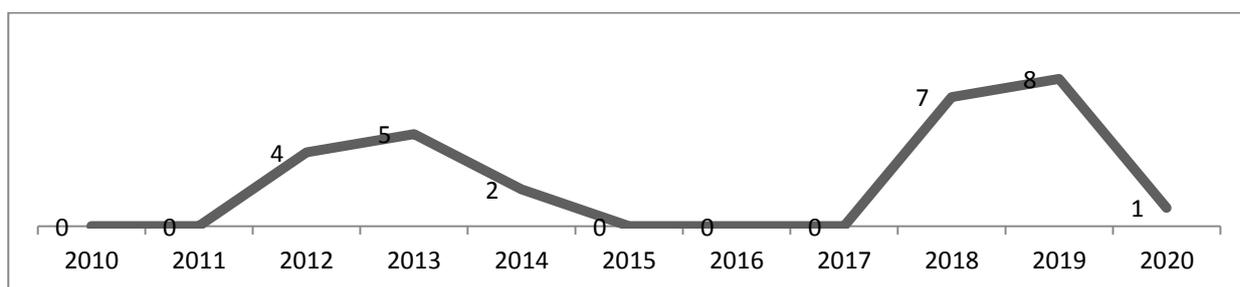
**Серологические исследования коллективного иммунитета к дифтерии в Костромской области, 2016-2020гг.**

Год	Кол-во сыв-ток от детей 3-4 лет	из них серонегативных	%	Кол-во сыв-ток от детей 16-17 лет	из них серонегативных	%	Кол-во сыв-ток от лиц 18-29 лет	из них серонегативных	%	Кол-во сыв-ток от лиц 30 лет и старше	из них серонегативных	%
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
2020	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

В целях раннего выявления больных дифтерией и носителей токсигенных коринебактерий согласно требованиям санитарно-эпидемиологических правил в области организованы и проводятся бактериологические обследования, как с профилактической целью детей и взрослых, посту-

пающих в детские закрытые учреждения и медицинские организации психоневрологического профиля, так и с диагностической целью - больных ангинами, фарингитами, тонзиллитами и др. По результатам лабораторных исследований, проведенных в 2020 году, возбудителей дифтерии, а также нетоксигенных штаммов не обнаружено.

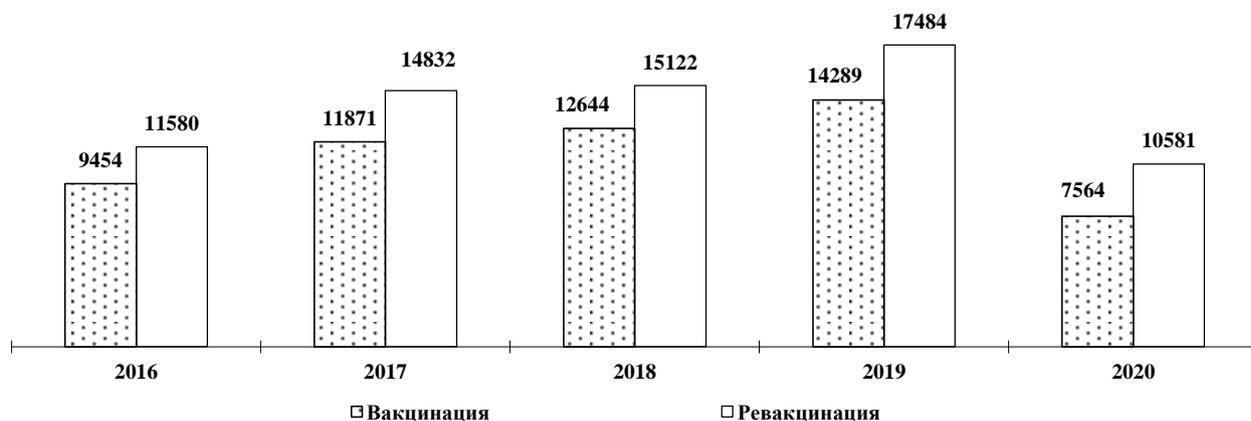
**Корь.** С 2002 по 2011 годы в Костромской области случаи кори не регистрировались (рис.43). В 2012 году выявлено 4 случая кори, в том числе 3 среди детей до 14 лет. Первоначально инфекция была завезена из Республики Чечни. В 2013 году зарегистрировано 5 случаев кори среди взрослых в результате завоза 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 зарегистрировано 7 случаев кори, инфекция была завезена из Краснодарского края. В 2019 году выявлено 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. В 2020 году зарегистрирован 1 случай кори, заболел взрослый, привитой однократно. Случай кори импортирован из Таиланда.



**Рис.43.** Количество заболевших корью в Костромской области, 2010-2020 гг. (человек).

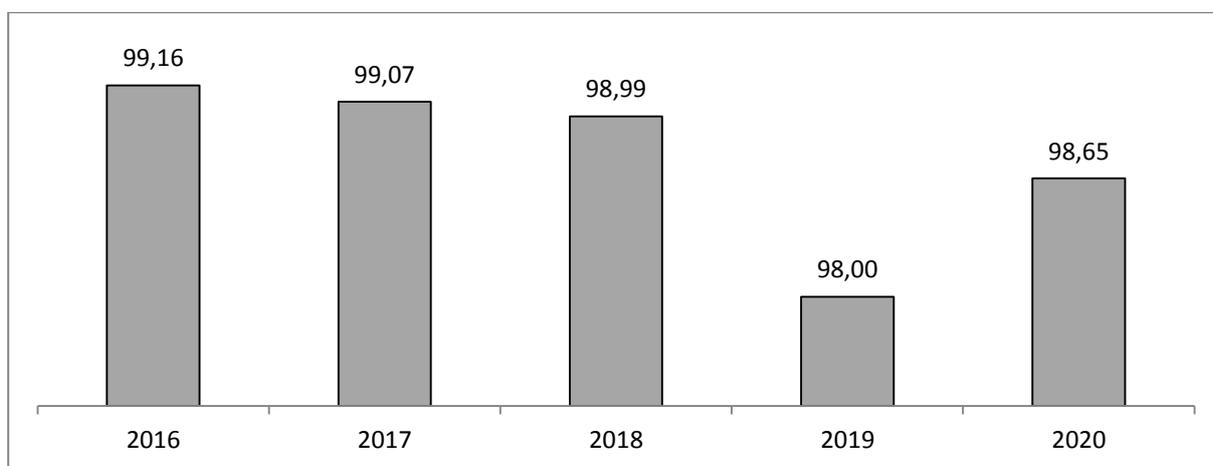
В рамках активного надзора за коревой инфекцией осуществлялись мероприятия по выявлению подозрительных на заболевание и обследованию экзантемных больных. В 2020 году обследовано 3 больных с явлениями сыпи и температуры, а также 3 человека с диагнозом «корь?». По результатам клинических проявлений заболеваний и проведенных исследований лабораторно подтвержден один случай кори.

Акцент в организации и проведении профилактических мероприятий сделан на создании надежной иммунной прослойки против кори среди населения. В 2020 году было запланировано вакцинировать против кори 11350 человек (6600 детей и 4750 взрослых), ревакцинировать 14550 человек (8200 детей и 6350 взрослых). Всего в 2020 году против кори привито 18145 детей и взрослых, в том числе вакцинировано 7564 чел., ревакцинировано 10581 чел. (рис.44). План вакцинации против кори взрослых выполнен наполовину в связи с развитием в 2020 году пандемии новой коронавирусной инфекции и временным приостановлением иммунизации взрослых. Аналогичная ситуация сложилась и с завершением подчищающей иммунизации против кори иностранных граждан, прибывших в Костромскую область для осуществления трудовой деятельности.



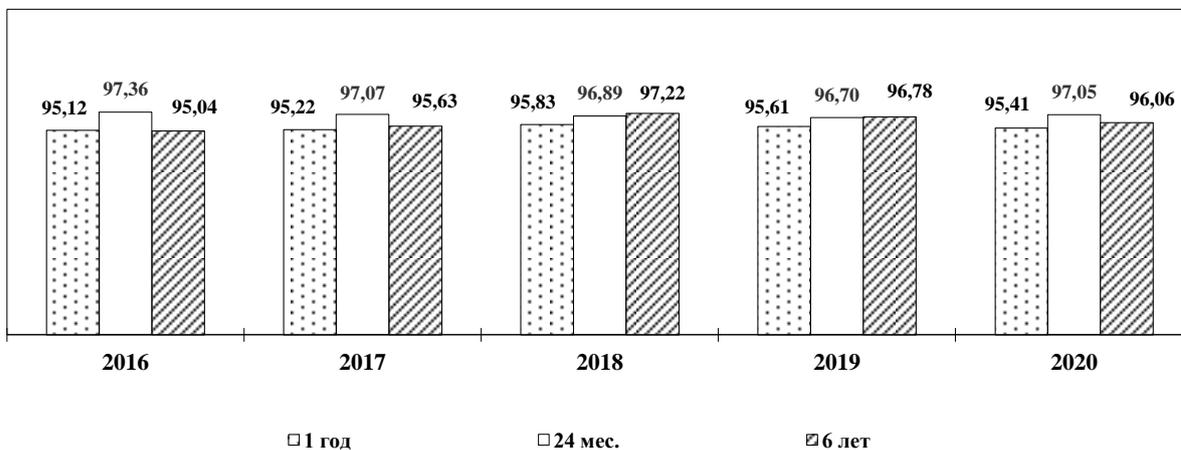
**Рис.44.** Количество привитых против кори в Костромской области, 2016 - 2020 гг. (абс. числа)

Охват прививками против кори взрослых до 35 лет в 2020 году составил 98,65% (2019г.-98,00%, 2018г.-98,99%) с учетом числа переболевших корью (рис.45).



**Рис.45.** Охват вакцинацией против кори взрослых 18-35 лет в Костромской области, 2016 - 2020 гг. (в %)

Среди детей своевременный охват вакцинацией против кори в возрасте 1 год по итогам 2020 года в области составил 95,41% (2019г.-95,61%, 2018г.-95,83%), в 24 месяца жизни привито 97,05% (2019г.-96,70%, 2018г.-96,89%) (рис.46). В возрасте 6 лет вторую прививку против кори получили 96,06% детей от числа состоящих на учете (2019г.-96,78%, 2018г.-97,22%). Вместе с тем из-за неудовлетворительной ситуации по ковидной инфекции, возникшей в 2020 году, отказов родителей от прививок детям, катастрофической нехватки педиатров, а также низкой численности детей, в ряде муниципалитетов охват вакцинацией и ревакцинацией против кори не достиг рекомендуемого 95% уровня (Кадынский, Кологривский, Нейский, Судиславский, Чухломской муниципальные районы).



**Рис.46.** Показатели охвата вакцинацией против кори детей в возрасте 1 год и 24 месяца, ревакцинацией в 6 лет в Костромской области, 2016 - 2020 гг. (в %)

Результаты охвата населения профилактическими прививками против кори, выполнения планов иммунизации доведены до глав городских округов и муниципальных районов, в режиме видеоконференцсвязи рассмотрены на медицинских советах и совещаниях департамента здравоохранения Костромской области.

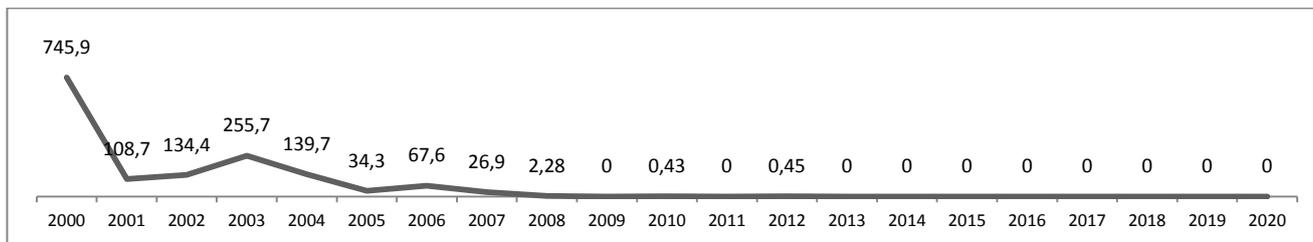
Состояние иммунопрофилактики кори населения Костромской области, совершенствование эпидемиологического надзора за иммунизацией населения против кори рассмотрены на коллегии Управления Роспотребнадзора по Костромской области и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области» (21.02.2020г.), а также 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 контингентов детского и взрослого населения, а также контингентов групп риска по итогам 2020 года. В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 16.06.2016г. №370н «О внесении изменений в приложение №1 и №2 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21.03.2014г. №125н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям» совместно с департаментом здравоохранения Костромской области, медицинскими организациями проведен расчет численности контингентов групп риск, подлежащих профилактическим прививкам против кори в 2020 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, 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».

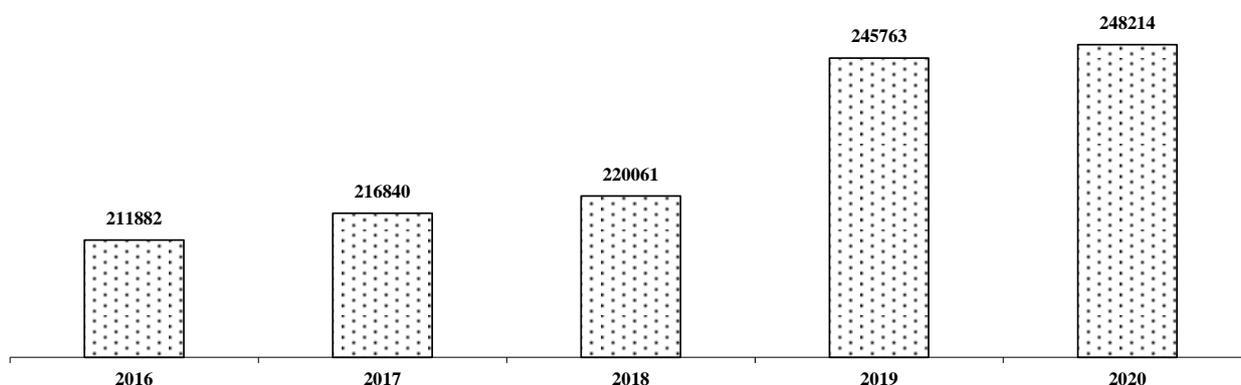
Мероприятия по профилактике кори осуществляются в соответствии с обновленной Программой «Элиминация кори и краснухи в Костромской области (2016-2020гг.)» и Планом мероприятий по реализации программы «Профилактика кори и краснухи в Костромской области», утвержденным заместителем губернатора области.

**Краснуха.** Заболеваемость краснухой с 2008 года по 2012 год в Костромской области регистрировалась в виде единичных случаев (рис.47). С 2013 года случаев краснухи не зарегистрировано.



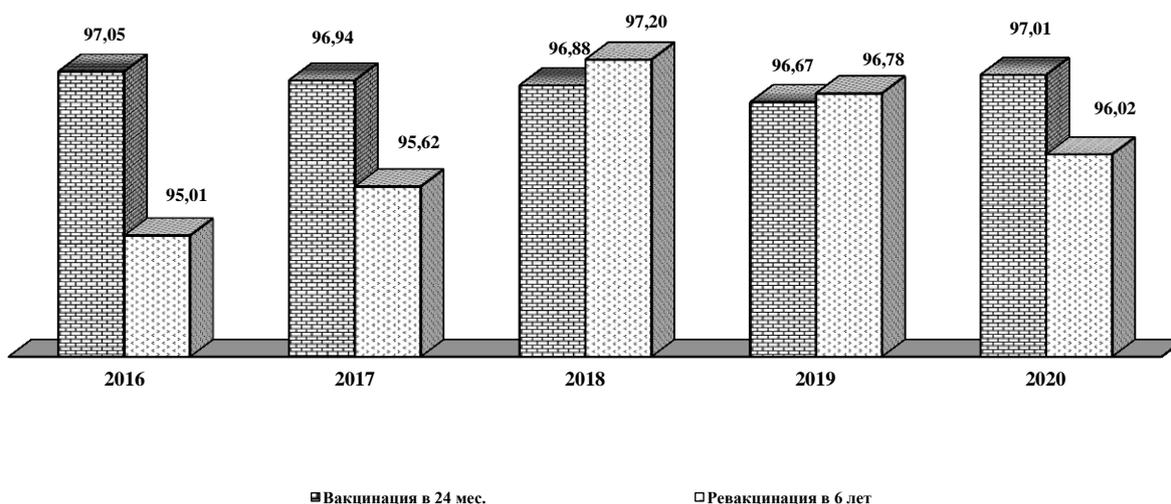
**Рис.47.** Заболеваемость краснухой в Костромской области, 2000-2020 гг. (на 100 тысяч населения)

Снижению заболеваемости краснухой способствовала дополнительная иммунизация населения, начатая в рамках реализации приоритетного национального проекта «Здоровье». В результате число защищенных от инфекции детей и взрослых увеличилось в 4 раза. Всего к 2020 году первичную вакцинацию получили более 248 тысяч детей и взрослых, дважды привито 175,9 тыс. человек (рис.48).



**Рис.48.** Количество привитых против краснухи детей и взрослых в Костромской области, 2016-2020 гг. (человек)

Показатель своевременности охвата вакцинацией против краснухи детей в возрасте 24 месяца в 2020 году составил 97,01% (2019г.-96,67%, 2018г.-96,88%) (рис.49). Ревакцинацией в 6 лет в целом по области охвачено 96,02% (2019г.-96,78%, 2018г.-97,20%). В 8-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, Чухломском и Судиславском муниципальных районах.



**Рис.49.** Показатели охвата иммунизацией против краснухи детей Костромской области, 2016-2020 гг. (в %).

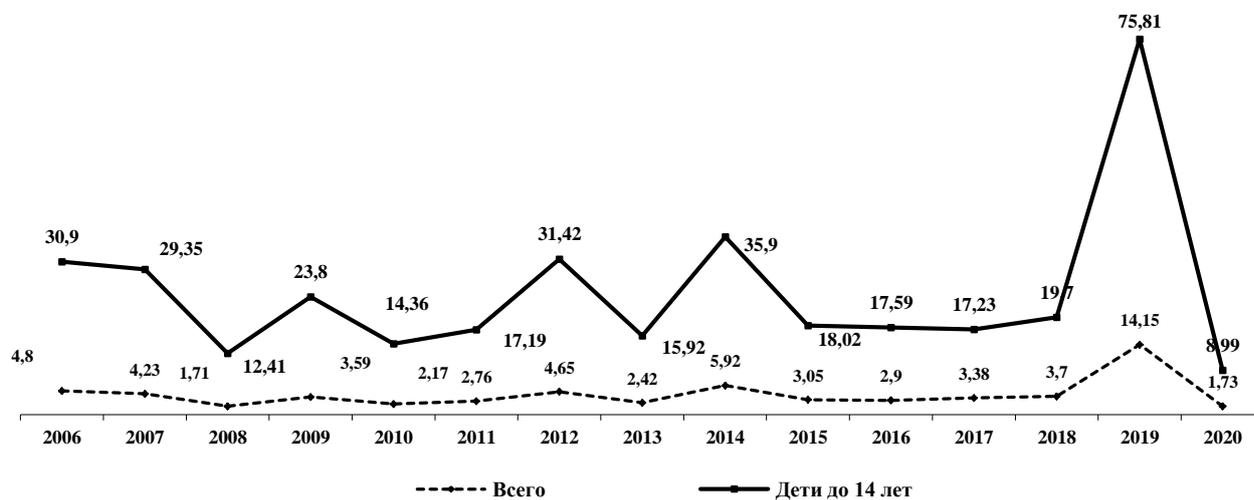
Достигнутые результаты в охвате детей и взрослых прививками против краснухи подтверждаются результатами серологических исследований (таб.№ 95). В 2020 году к вирусу краснухи исследования не проводились в связи с загруженностью лабораторий исследованиями на COVID-19.

Таблица № 95

**Серологические исследования коллективного иммунитета к краснухе в Костромской области, 2017-2020 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
2020	0	0	0	0	0	0	0	0	0

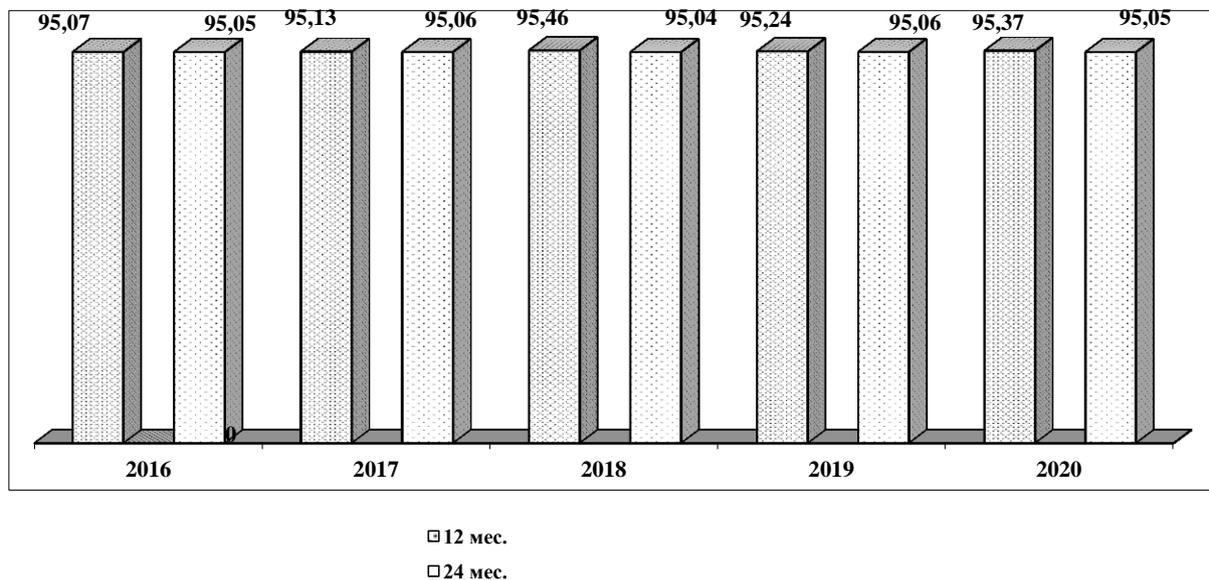
**Коклюш.** Эпидемическая ситуация по заболеваемости коклюшем в Костромской области характеризуется волнообразным течением (рис.50). Подъемы заболеваемости отмечены в 2006, 2009, 2012, 2014 и 2019 годах, когда показатели на 100 тысяч населения составляли соответственно 4,80, 3,59, 4,65, 5,92 и 14,15. В 2020 году в Костромской области зарегистрировано 11 случаев коклюша, показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составил 1,73, что ниже уровня 2019 года в 8 раз, ниже уровня Российской Федерации - в 2,4 раза. Показатель заболеваемости коклюшем, зарегистрированный в Костромской области в 2020 году, является наименьшим за весь период эпидемиологического наблюдения.



**Рис.50.** Заболеваемость коклюшем в Костромской области, 2006-2020 гг. (на 100 тыс. населения)

Среди заболевших коклюшем 11 детей до 14 лет. Во всех случаях заболеваний коклюшем бактериологические исследования с диагностической целью и у контактных не дали положительных результатов. Диагнозы установлены с учетом клинико-эпидемиологических данных и результатов молекулярно-биологических и серологических исследований. У части детей отмечены нарушения в схемах иммунизации, касающиеся несвоевременного начала проведения прививок и удлинения сроков между введением доз вакцины в связи с болезнями детей, а также отсутствие профилактических прививок в связи с отказами родителей.

Своевременный охват детей иммунизацией против коклюша с 2004 года поддерживается на уровне более 95%, в 2020 году в 12 месяцев привито 95,37 % (2019г.-95,24%, 2018г.-95,46%), в 24 мес. – 95,05% (2019г.-95,06%, 2018г.-95,04%) (рис.51).

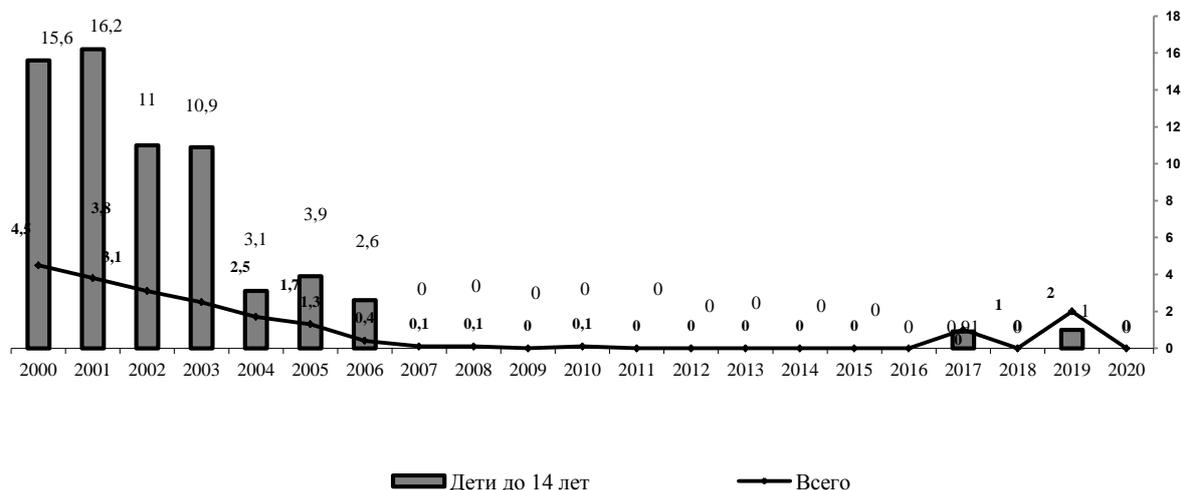


**Рис.51.** Показатели охвата иммунизацией против коклюша детей Костромской области, 2016-2020 гг. (в %).

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-м годам жизни

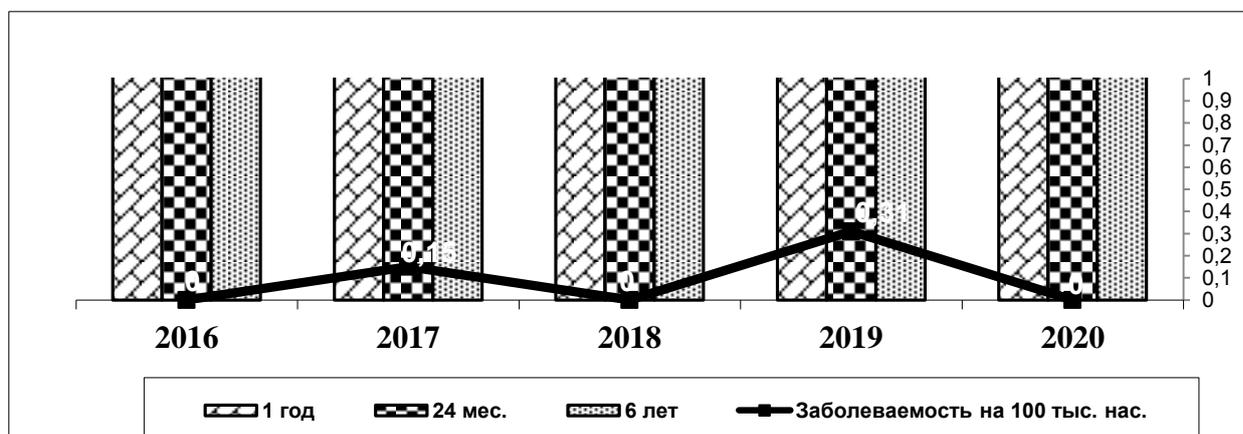
вакцинацией против коклюша охвачено менее 95% детей (Кадыйский, Кологривский, Павинский, Пыщугский, Судиславский муниципальные районы, г.Волгореченск).

**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. В период с 2011 по 2016 годы, а также в 2018 году, в Костромской области случаев эпидемического паротита не зарегистрировано. В 2017 и 2019 годах регистрировалась спорадическая заболеваемость, выявлено соответственно 1 и 2 случая эпидемического паротита. В 2020 году случаев эпидемического паротита не зарегистрировано (рис.52).



**Рис.52.** Заболеваемость эпидемическим паротитом в Костромской области, 2000-2020 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.53.** Заболеваемость эпидемическим паротитом (на 100 тыс. населения) и охват вакцинацией и ревакцинацией против эпидемического паротита (в %) в Костромской области, 2016 - 2020 гг.

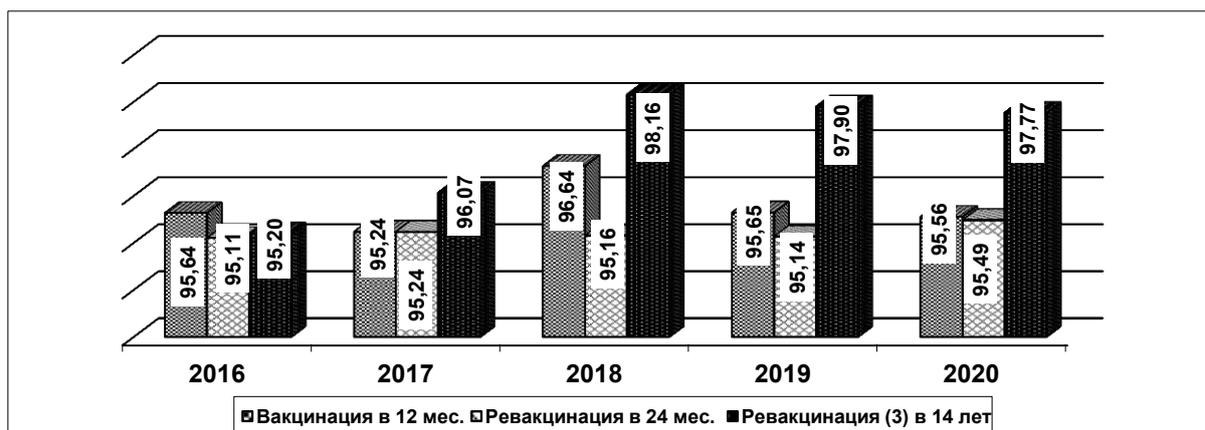
Для изучения напряженности иммунитета к вирусу эпидемического паротита ежегодно проводятся серологические обследования индикаторных групп населения. Процент защищенных от инфекции составил в 2019г.-79%, 2018г.-90,6%, 2017г.-84%. Результаты исследований предписаниями доведены до медицинских организаций и медицинских работников, участвующих в проведении профилактических прививок. По результатам серомониторинга и анализа медицинской документации проведены совещания и приняты меры к проведению повторной иммунизации лиц,

выявленных с отсутствием титра антител к вирусу эпидемического паротита. В 2020 году в связи с пандемией новой коронавирусной инфекции серологические исследования не проводились.

**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 2016-2020 годы. Мероприятия по обеспечению надзора за полиомиелитом включены в План организационных мероприятий по реализации основных направлений деятельности Управления Роспотребнадзора по Костромской области на 2020 год и контролируются при проведении проверок, обследований и расследований.

Вопросы организации мероприятий по профилактике полиомиелита, в т.ч. по усилению эпидемиологического надзора за полиомиелитом и острыми вялыми параличами (ОВП), поддержанию качества эпидемиологического надзора в соответствии с существующими критериями, по достижению регламентированных уровней охвата профилактическими прививками против полиомиелита, реализации регионального плана мероприятий по поддержанию свободного от полиомиелита статуса Костромской области, рассмотрены на областной коллегии Управления Роспотребнадзора по Костромской области и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области» (21.02.2020г.), коллегии департамента здравоохранения Костромской области (06.03.2020г.), а также на оперативных совещаниях и медицинских конференциях городских и районных больниц.

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 18 лет. По итогам 2020 года охват вакцинацией детей в возрасте 12 месяцев составил 95,56% (2019г.-95,65%, 2018г.-95,64%), второй ревакцинацией в 24 месяца – 95,49% (2019г.-95,14%, 2018г.-95,16%), третьей ревакцинацией в 14 лет - 97,77% (2019г.-97,90%, 2018г.-98,16%) (рис.54).



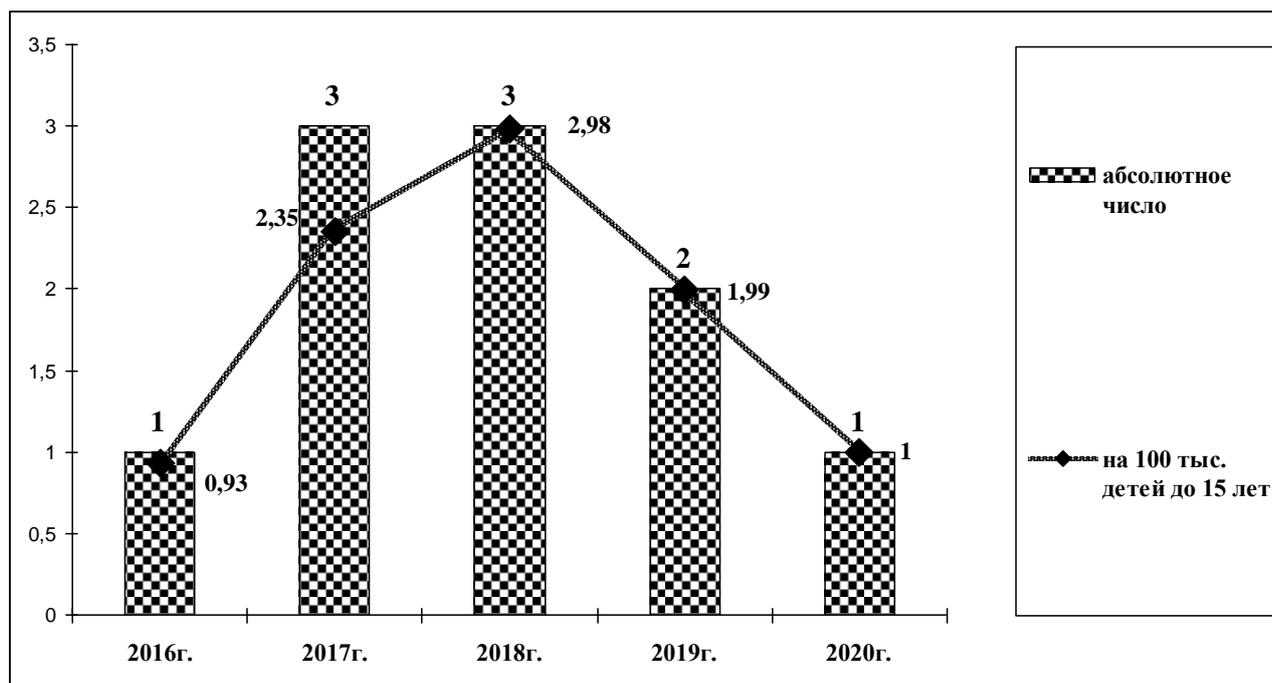
**Рис.54.** Показатели охвата иммунизацией против полиомиелита в Костромской области, в 2016 - 2020гг. (в %).

В виду отказов родителей, медицинских отводов и малочисленности детей в небольших населенных пунктах, требуемый охват вакцинацией против полиомиелита детей к году жизни в 2020 году не был достигнут в Красносельском, Судиславском, Чухломском, Шарьинском муниципальных районах, г.Волгореченск. Результаты охвата детского населения профилактическими прививками против полиомиелита, выполнения планов иммунизации доведены до администраций области и муниципальных образований.

Проведение серологических обследований с целью оценки напряженности иммунитета к полиовирусам и качества проводимой в области вакцинопрофилактики ежегодно проводится в соответствии с постановлениями Главного государственного санитарного врача по Костромской области. 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. Проведенный анализ результатов серологических исследо-

ваний предписаниями доведен до медицинских организаций. В 2020 году в связи с загруженностью лабораторий исследованиями на COVID-19 серологические обследования детей на полиомиелит не проводились.

В 2020 году на территории Костромской области по окончательной классификации зарегистрирован один случай острого вялого паралича (далее – ОВП), что соответствует индикативному показателю – не менее 1 случая у детей до 15 лет. Своевременно у ребенка отобраны 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 классифицирован один случай ОВП (2019г.- 2 сл., 2018г.-3 сл.), показатель заболеваемости составил 1,00 на 100 тыс. детей до 15 лет включительно (рис.55).



**Рис.55.** Количество случаев ОВП по окончательной классификации (абс.числа) и заболеваемость ОВП детей до 15 лет (на 100 тыс.нас.) в Костромской области, в 2016 - 2020 гг.

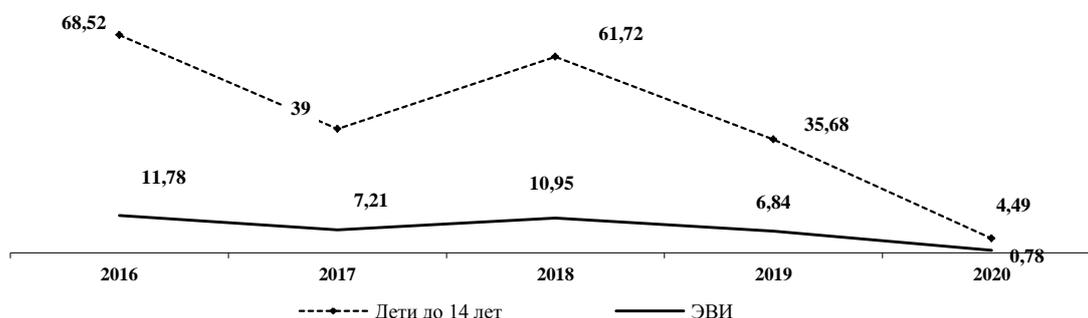
Активный контроль и надзор за выявлением случаев ОВП осуществляется в медицинских организациях в соответствии с приказом Управления Роспотребнадзора по Костромской области и департамента здравоохранения Костромской области от 12.11.2018г. №71/607/1 и обновленной схемой еженедельного мониторинга выявления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

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 2020 году на полиовирусы обследовано 4 детей, прибывших из Азербайджана, Беларуси и Киргизии и не имевших сведений о прививках против полиомиелита. По результатам лабора-

торных исследований, проведенных в лаборатории Санкт-Петербургского регионального центра эпиднадзора за полио/ОВП, полиовирусов у детей не обнаружено.

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 2020 году в Костромской области энтеровирусной инфекции (далее – ЭВИ) зарегистрировано 5 случаев, показатель заболеваемости составил 0,78 на 100 тыс. населения (2019г.-6,84, 2018г.-10,95). Все случаи ЭВИ выявлены среди детей до 14 лет – 5 случаев (2019г.-40сл.,2018г.-69сл.) или 4,49 на 100 тыс. детей данного возраста (2019г.-35,68, 2018г.-61,72) (рис.56).



**Рис.56.** Показатель заболеваемости энтеровирусной инфекцией в Костромской области на 100 тыс. населения за 2016-2020гг.

Все случаи ЭВИ лабораторно подтверждены методом ПЦР с обнаружением РНК энтеровирусов. Всего с диагностической целью на энтеровирусы в 2020 году обследовано 38 человек (таб.№ 96).

Таблица № 96

**Результаты диагностики энтеровирусной инфекции в Костромской области за 2016–2020гг.**

	2016г.	2017г.	2018г.	2019г.	2020г.
Зарегистрировано случаев энтеровирусной инфекции, всего	77	47	71	44	5
из них энтеровирусный менингит	6	3	0	5	0
Количество энтеровирусной инфекции, подтвержденной вирусологическими исследованиями в СПб РЦ	26	2	2	2	0
из них энтеровирусный менингит	2	1	0	-	0
Результаты исследований	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»	77	47	71	44	5
из них энтеровирусный менингит	6	3	0	5	0
Результаты исследований	РНК энтеро- вирусов				
Всего проведено диагностических исследований в ПЦР на энтеровирусы в лабораториях ФБУЗ ЦГиЭ в Костромской области и ОГБУЗ «Городская больница г.Костромы»	479	216	91	78	38

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 2020 год. 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 рассмотрены на заседаниях областного координационного совета и межведомственной рабочей группы Костромской области. В целях профилактики распространения инфекционных заболеваний 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.

По изучению циркуляции энтеровирусов в объектах внешней среды в 2020 году лабораторией ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области» методом ПЦР исследовано 64 пробы, из них 56 пробы сточных вод, 8 проб воды поверхностных водных объектов. РНК энтеровирусов была обнаружена в 21-й пробе сточных вод (таб. № 97). При дальнейшем исследовании и идентификации энтеровирусов в положительных пробах концентратов образцов сточных вод в лаборатории Санкт-Петербургского регионального центра вирусологическим методом выделены вакцинные полиовирусы 3 типа.

Таблица № 97

**Результаты исследований на энтеровирусы объектов окружающей среды методом ПЦР в Костромской области за 2016-2020 гг.**

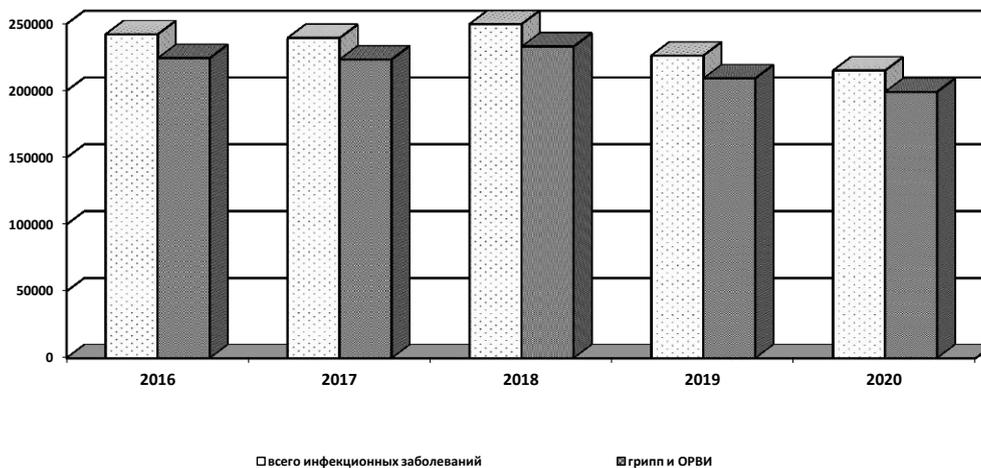
	2016г.	2017г.	2018г.	2019г.	2020г.
Всего исследовано проб	95	94	82	101	64
Исследовано проб сточной воды	59	76	60	62	56
из них с положительным результатом	21	29	34	33	21
в том числе на полиовирусы	-	3	3	-	3

на НПЭВ	21	5	3	-	-
Исследовано проб воды поверхностных водных объектов	34	13	22	39	8
из них с положительным результатом	2	-	-	-	-
в том числе на полиовирусы	-	-	-	-	-
на НПЭВ	2	-	-	-	-
Исследовано проб воды питьевой централизованного водоснабжения	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 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 Ш-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.

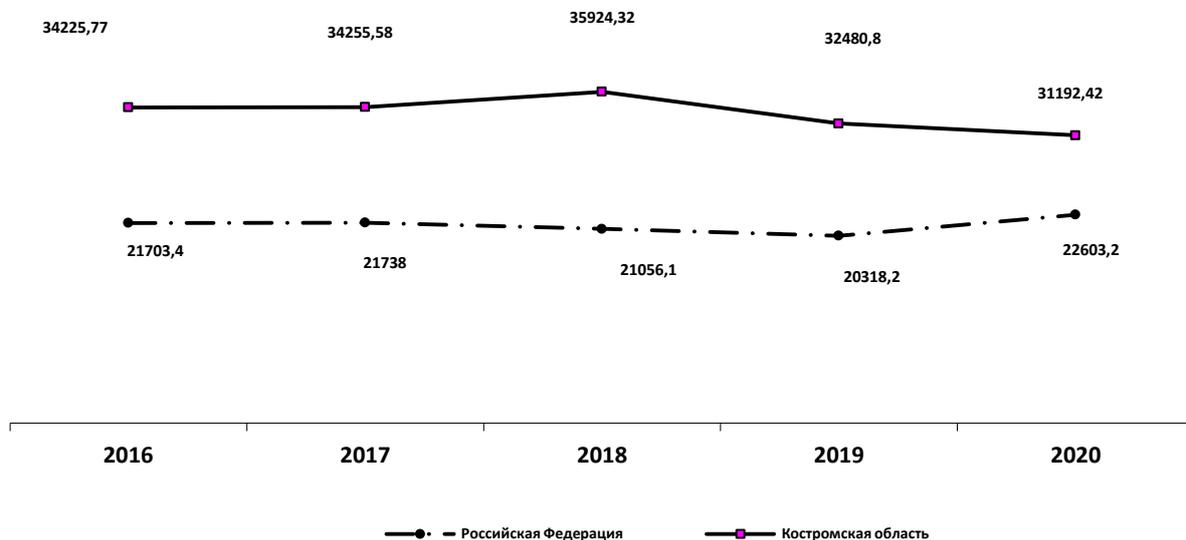
Для повышения информированности населения проводится просветительская деятельность по вопросам профилактики полиомиелита, в том числе с использованием специфических средств защиты. К информированию населения привлекаются печатные и электронные средства массовой информации, организуется работа дополнительных телефонов «горячей» линии в Управлении Роспотребнадзора по Костромской области и департаменте здравоохранения Костромской области «телефона здоровья». Наиболее активно тема профилактики полиомиелита в 2020 году была озвучена при проведении целевых мероприятий Европейской недели иммунизации (20-26 апреля).

**Грипп, острые респираторные вирусные инфекции, внебольничные пневмонии.** Одной из актуальных медицинских и социально-экономических проблем в Костромской области остается проблема заболеваемости гриппом, острыми респираторными вирусными инфекциями (ОРВИ) и внебольничными пневмониями. В 2020 году гриппа и ОРВИ в сумме зарегистрировано 199175 случаев (рис.57), что от общего числа заболевших инфекционными и паразитарными болезнями составило 92,6% (2019г.-92,5%, 2018г.-93,3%), от численности населения субъекта – 31,2%.



**Рис.57.** Количество инфекционных заболеваний всего и в том числе гриппа и ОРВИ, в Костромской области, 2016-2020 гг. (случаев).

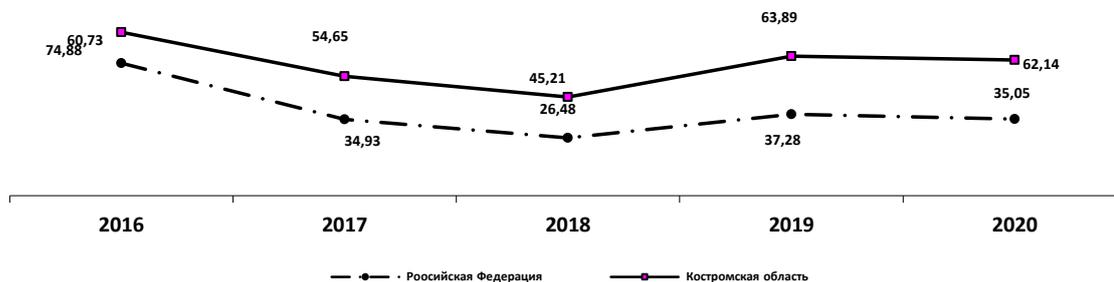
В 2020 году заболеваемость ОРВИ ниже уровня 2019 года (32480,8) на 4% при показателе на 100 тыс. населения 31192,4. Вместе с тем показатели заболеваемости ОРВИ в Костромской области остаются выше на 50,4% уровня по ЦФО и на 38% - Российской Федерации (рис.58).



**Рис.58** Заболеваемость ОРВИ в Российской Федерации и Костромской области, 2016-2020 гг. (на 100 тыс. населения)

Наибольшая заболеваемость ОРВИ сконцентрирована в группе детей дошкольного возраста и составляет в возрасте 1-2 года - 12868,6 на 10 тыс. детей данного возраста, в возрасте 3-6 лет – 12660,0.

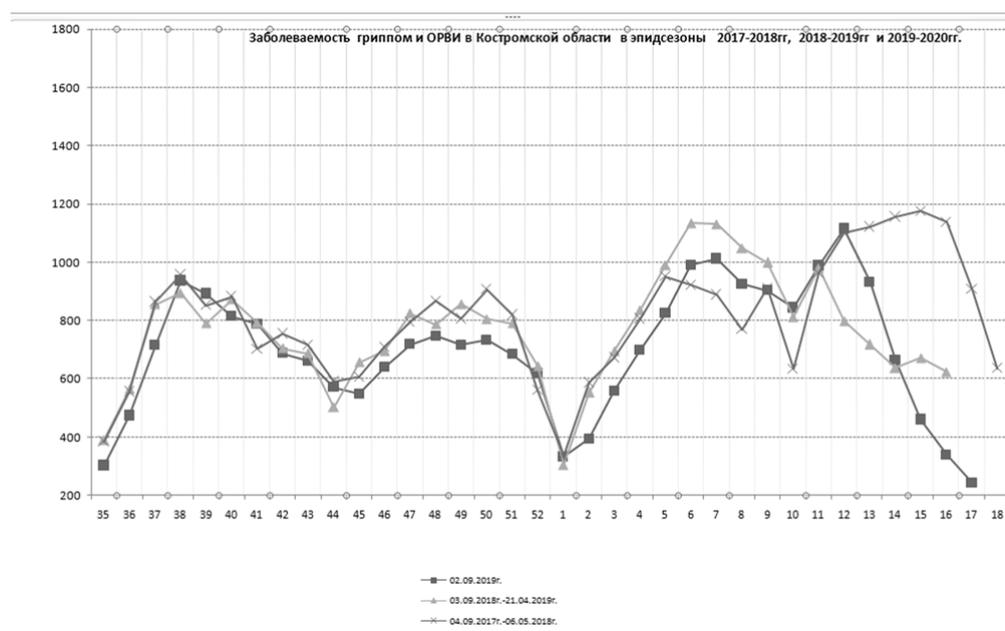
Приоритетом в осуществлении эпидемиологического надзора за острыми респираторными заболеваниями является заболеваемость гриппом. Всего в 2020 году диагностировано 396 случаев, показатель на 100 тыс. населения составил 62,14 (2019г.-63,89, 2018г.- 45,21) (рис.59), что ниже на 2,7% уровня 2019 года, но выше в 2,6 раза показателей по ЦФО (23,22) и на 77,3% - по Российской Федерации (35,05).



**Рис.59.** Заболеваемость гриппом в Российской Федерации и Костромской области, 2016-2020 гг. (на 100 тыс. населения)

Во всех муниципальных образованиях и в целом по области осуществлялся еженедельный и ежедневный мониторинг заболеваемости гриппом и ОРВИ по возрастным группам детей и населения старше 15 лет (рис.66). Значительно выше областного показателя заболеваемость гриппом и ОРВИ в 2020 году отмечена в г. Кострома, г. Волгореченск, Пыщугском и Октябрьском муниципальных районах.

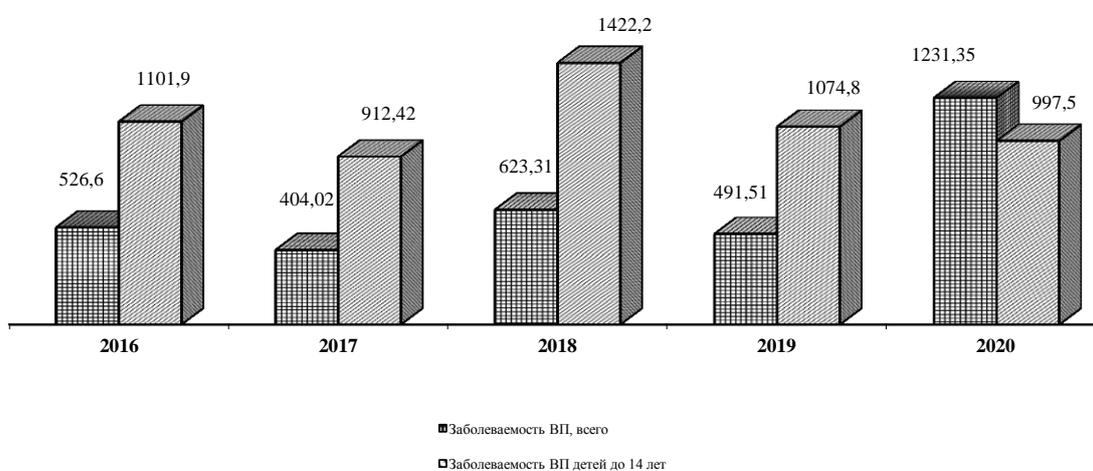
Для снижения уровня заболеваемости детей организованных детских коллективов были приняты меры по введению ограничительных мероприятий и приостановлению образовательного процесса. С января по май 2020 года на карантин было закрыто 6 детских садов и 6 школ, а также 197 групп в 170-и детских садах и 295 классов в 181-м общеобразовательном учреждении, 6 классов в 2-х школах-интернатах. С сентября по декабрь 2020 года аналогичные меры были введены в 8-и детских садах и 6-и школах, а также в 125-и группах 109-и детских садов и 133-х классах 98-и общеобразовательных учреждений, 10 групп в 4-х колледжах.



**Рис.60.** Заболеваемость ОРВИ и гриппом в Костромской области, в эпидсезоны 2017-2020 гг., еженедельно (на 100 тыс. населения)

В рамках мониторинговых лабораторных исследований с целью изучения циркуляции респираторных вирусов в 2020 году проведено 6312 исследований. Среди циркулировавших вирусов удельный вес вирусов гриппа В составил 53,4%, вирусов гриппа А(Н1N1)2009-40,6%, вирусов гриппа А(Н3N2) – 5,94% от всех обнаруженных вирусов гриппа. Спектр возбудителей ОРВИ широко был представлен РС-вирусами (24,12%), риновирусами (12%), коронавирусами (4,82%), боксавирусами (4,39%) от числа положительных проб. В рамках взаимодействия с Референс-центром по мониторингу за инфекциями верхних и нижних дыхательных путей (ЦНИИЭ Роспотребнадзора г.Москва) в 2020 году направлены 3 пробы биологического материала положительного на грипп В, А (Н1N1)pdm09, совпадение 100%.

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 2020 году зарегистрировано 7847 случаев ВП (2019г.-3162сл., 2018г.-4040сл.), заболеваемость на 100 тыс. населения составила 1231,35, что выше уровня 2019 года в 2,5 р. (рис.61).



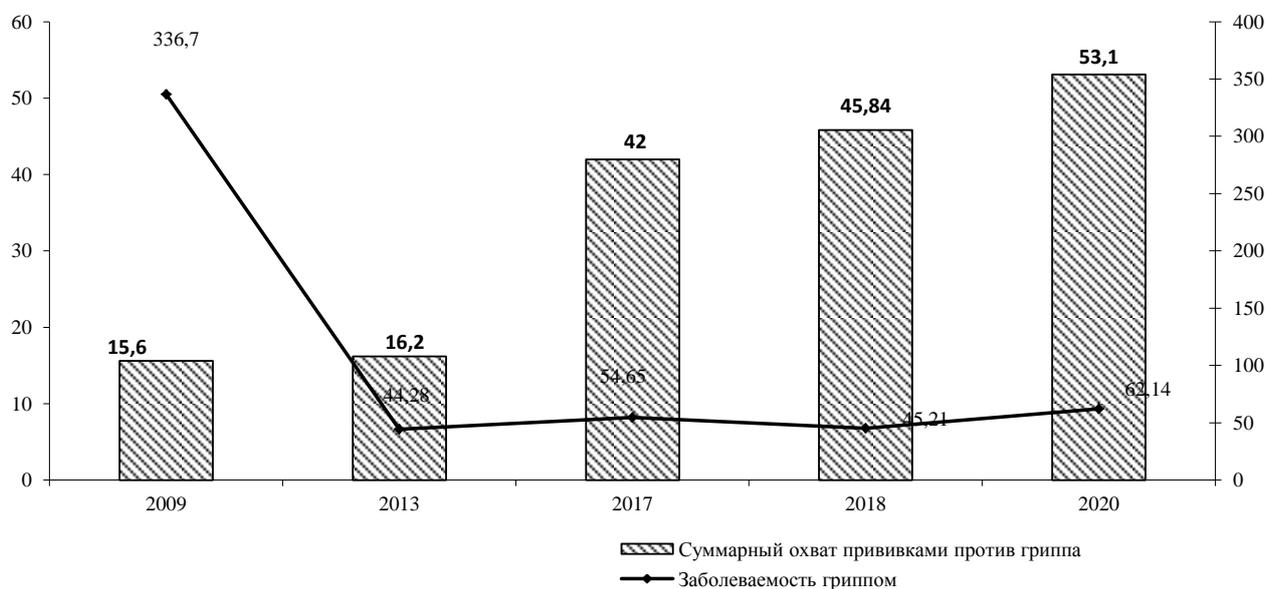
**Рис.61.** Заболеваемость внебольничными пневмониями в Российской Федерации и Костромской области, 2016-2020 гг. (на 100 тыс. населения)

В структуре заболевших ВП преобладает взрослое население, среди них наибольший удельный вес занимают лица в возрасте от 40 до 64-х лет (46%). На долю детей до 14 лет приходится 14% (2019г.-38%, 2018г.-39,4%). Этиологическая расшифровка внебольничной пневмонии в 2020 году проведена в 51,6% случаев (2019г.-58,3%, 2018г.-41,1%) со значительным преобладанием вирусной этиологии возбудителей - 29% (2019г.-4,3%, 2018г.-1,78%). По муниципальным образованиям высокий уровень заболеваемости внебольничными пневмониями отмечен в Пыщугском, Нейском, Шарьинском, Островском и Кадыйском муниципальных районах.

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 2020-2021гг.», утвержденным заместителем губернатора Костромской области, постановлением Главного государственного санитарного врача по Костромской области от 28.08.2020г. №8 «Об иммунизации против гриппа населения Костромской области в осенний период 2020 года» и постановлением Главного государственного санитарного врача по Костромской области от 25.09.2020г. №9 «О мерах по предупреждению эпидемического распространения гриппа и ОРВИ, в том числе новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в Костромской области в эпидсезон 2020-2021 годов».

В рамках реализации национального календаря профилактических прививок в область поставлены вакцины против гриппа «Совигрипп» и «Ультрикс квадри». С их использованием в предэпидемический период 2020 года привито более 27,2 тыс. детей дошкольных образовательных

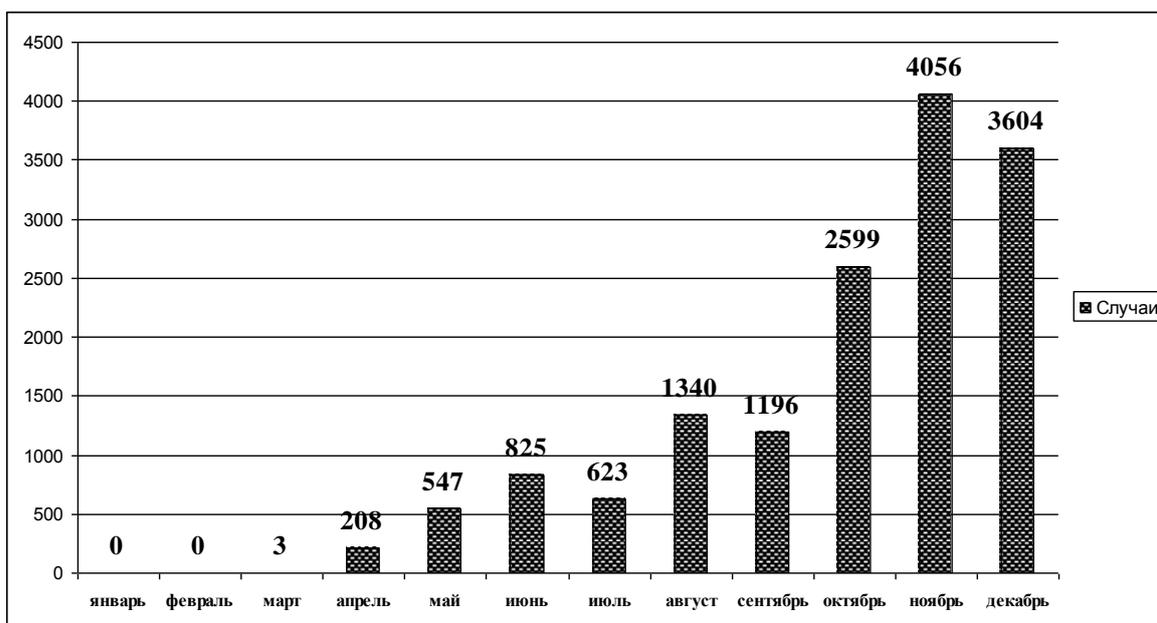
учреждений и более 54,6 тыс. учащихся школ. Вакцинами против гриппа для взрослых привито 239 тыс. взрослых из групп риска, в том числе медицинских работников – 13,9 тыс. чел., работников образовательных учреждений – 22,6 тыс. чел., других групп риска – 202,5 тыс. чел. В целях увеличения охвата населения прививками против гриппа за счет средств предприятий, организаций и граждан дополнительно привито 12,5 тыс. человек. Суммарный охват сезонной иммунизацией против гриппа впервые достиг 53,1% (2019г.-45,5%, 2018г.-45,84%) от численности населения области (рис. № 62).



**Рис.62.** Заболеваемость гриппом (на 100 тыс. населения) и суммарный охват прививками против гриппа (%) в Костромской области, 2009-2020гг.

**Новая коронавирусная инфекция (COVID-19).** Новая коронавирусная инфекция является острым респираторным заболеванием, вызванным новым коронавирусом (SARS-CoV-2). Вирус SARS-CoV-2 открыт в январе 2020 года, в соответствии с санитарным законодательством Российской Федерации отнесен ко II группе патогенности. В связи с широким и массовым распространением заболевания воздушно-капельным и контактным путем среди населения инфекция приобрела пандемический характер. В Российской Федерации первый завозной случай COVID-19 зарегистрирован 2 марта 2020 года.

В Костромской области первый случай новой коронавирусной инфекции выявлен 25 марта 2020 года и связан с завозом из Соединенного Королевства Великобритании отдохавшими там детьми и взрослыми. Всего за 2020 год выявлено 15 тысяч случаев COVID-19, помесечное распределение представлено на рис.63. Показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составил 2368,39 при среднем значении по Российской Федерации 2151,66 (на 31.12.2020г.).



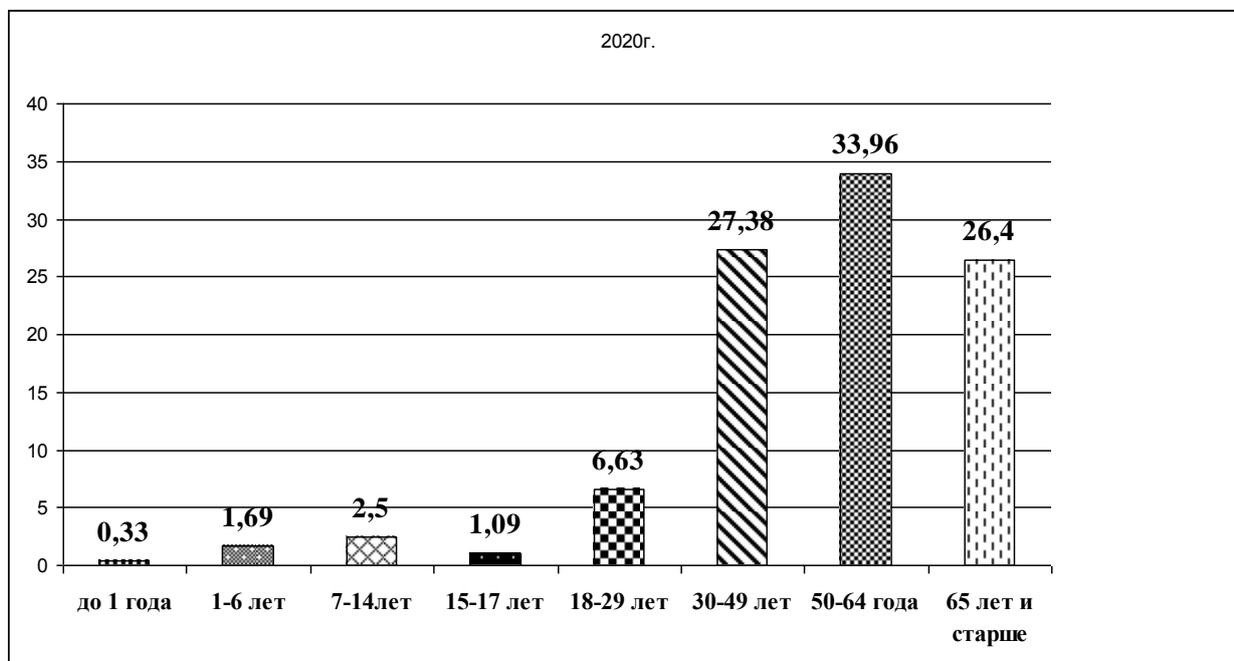
**Рис.63** Количество заболевших COVID-19 в Костромской области, 2020 год (абс. числа).

Лабораторные исследования на COVID-19 методом ПЦР организованы в лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области», в 2-х лабораториях областных государственных учреждений здравоохранения («Городская больница г.Костромы» и «Костромской центр специализированных видов медицинской помощи»), в 2-х частных медицинских организациях (ООО «Мир здоровья» и ООО «НовоЛаб»). Также забор крови у костромичей осуществлялся лабораториями «Ситилаб», «Гемотест», «Инвитро». Тестирование на COVID-19 поддерживается в области на регламентированном уровне (не менее 200 исследований на 100 тыс. населения). Ежедневно в среднем обследование проходят более 1300 человек. Всего с использованием метода ПЦР в 2020 году проведено 345,3тыс. исследований, обследовано 288,1тыс. человек.

Серологические исследования по определению антител к коронавирусу COVID-19 осуществляют лаборатории государственных и коммерческих медицинских организаций. Всего в индивидуальном порядке обследование прошли 12тыс. человек. Защитные антитела к новому коронавирусу обнаружены у 32,9% обследованных (3876чел.). Обследование в основном проходят взрослые в возрасте 18-64 лет.

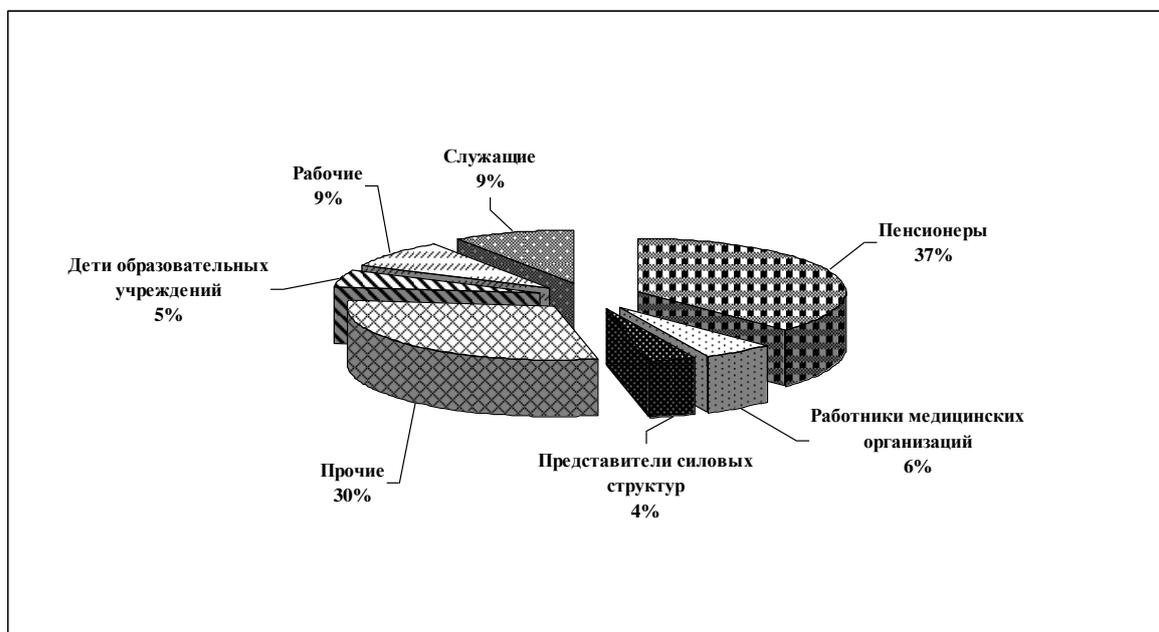
Среди выявленных в 2020 году лабораторно подтвержденных инфицированных COVID-19 преобладали женщины, удельный вес которых составил 59,1%. Опасная инфекция поражает в основном взрослых (96,41%). Максимальная заболеваемость отмечается среди лиц старше 50 лет, в том числе в возрасте старше 65 лет составляет 382 на 10 тыс. населения, среди взрослых 50-64 года – 355,1 на 10 тыс. населения. Заболеваемость в группе взрослых 30-49 лет составляет 223,1, среди молодежи в возрасте 18-29 лет – 131,35 на 10 тыс. нас.

Среди детей до 14 лет за период пандемии выявлено 679 случаев COVID-19. Показатель заболеваемости остается наименьшим среди всех возрастов и составляет 61,02 на 10 тыс. детей. Удельный вес детей до 14 лет в общем числе заболевших 4,5%. Подростков 15-17 лет, инфицированных COVID-19, всего зарегистрировано 164 человека, показатель заболеваемости составил 86,24 на 10 тыс. подростков. Удельный вес составляет 1,09% (рис.64).



**Рис.64** Удельный вес инфицированных COVID-19 по возрасту в Костромской области, 2020 год (в %).

В распределении инфицированных COVID-19 по социальному статусу чаще всего заболевания выявляются среди пенсионеров, их удельный вес составляет 37,6%, далее идут рабочие и служащие – соответственно 8,7% и 9,4%. Удельный вес заболевших работников медицинских организаций, в общем числе зарегистрированных с COVID-19, составляет 5,5%, всего выявлено 829 человек. Среди представителей силовых структур с ковидной инфекцией выявлено 546 человек, удельный вес от общего числа заболевших составил 3,6% (рис.65).



**Рис.65** Удельный вес инфицированных COVID-19 по социальному статусу в Костромской области, 2020 год (в %).

В структуре по симптоматике количество людей без выраженных симптомов ковидной инфекции составляет 19,1%, более половины (64,7%) всех лабораторно подтвержденных случаев

приходится на легкие формы в виде респираторной инфекции верхних дыхательных путей. На заболевания средней степени тяжести, в том числе проходящие с осложнениями в виде внебольничных пневмоний, пришлось 15,6%, на тяжелые формы – 0,68%.

По месту инфицирования преимущественным является путь распространения инфекции в семейных очагах и среди близких контактов, удельный вес таких очагов в целом составляет 16,5% от числа очагов с установленным источником инфекции. Удельный вес завозных случаев в начале пандемии составлял 42%, к концу года снизился до уровня 3,9%. Случаи заболеваний после возвращения с отдыха в регионах нашей страны и за рубежом в 2020 году зарегистрированы у 104 чел, из них 14 детей. В основном завоз был после лета из Краснодарского края (26сл.) - Сочи, Адлер, Анапа, Геленджик, а также с Республики Крым (10сл.) - Ялта, Симферополь. Из-за рубежа, в большинстве случаев после посещения Турции, инфекция выявлена у 66-и чел., в том числе десять детей. В 66,4% всех выявленных в 2020 году случаев достоверный источник инфекции COVID-19 не удалось установить.

По каждому случаю лабораторно подтвержденной новой коронавирусной инфекции специалистами Управления и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области» проведено эпидемиологическое расследование, в ходе которого определены лица, находившиеся в близком контакте с инфицированными. Все больные COVID-19 и контактные изолированы, каждому направлены постановления Главного государственного санитарного врача по Костромской области об изоляции или уведомлении. Для проведения необходимых противоэпидемических и дезинфекционных мероприятий направлены предписания в медицинские организации, в организации и учреждения по месту работы или учебы заболевших.

Во исполнение постановлений Главного государственного санитарного врача РФ по предупреждению ввоза и распространения нового коронавируса в области организован и осуществляется комплекс противоэпидемических и санитарно-профилактических мер. Разработан и утвержден губернатором области «План организационных санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий по предупреждению завоза и распространения новой коронавирусной инфекции в Костромской области». Создан областной оперативный штаб и оперативные штабы в муниципальных образованиях. Работа в штабах осуществлялась в ежедневном и еженедельном режиме. Распоряжением губернатора с 17 марта 2020 года на территории региона введен режим повышенной готовности, с 30 марта 2020 года, во исполнение Указа Президента – установлены нерабочие дни и введен режим максимальной самоизоляции. В медицинских организациях, продовольственных магазинах, аптечных организациях, иных организациях, на транспорте введен дезинфекционный режим уборки помещений и масочный режим для персонала и посетителей. С целью осуществления дополнительных противоэпидемических мер, направленных на снижение рисков распространения новой коронавирусной инфекции, издано постановление Главного государственного санитарного врача (от 04.04.2020г. №2).

В медицинских организациях помощь больным с респираторными симптомами оказывалась на дому. Для улучшения обеспечения лекарственными препаратами больных, находящихся на амбулаторном лечении, создан справочный сайт «По аптекам», где в реальном времени можно было уточнить наличие в аптеках необходимого препарата. Для оказания стационарной помощи в 16-и медицинских организациях было развернуто 998 коек. На эти цели дополнительно из резервного фонда области по распоряжению губернатора выделено 16 миллионов рублей. С персоналом проведены необходимые инструктажи и тренировки по использованию средств индивидуальной защиты. Создан запас лекарственных препаратов, средств индивидуальной защиты, дезинфицирующих средств. В пиковые по заболеваемости недели для работы в первичном звене дополнительно были привлечены 16 ординаторов первого и второго года обучения и 93 студента 3-4 курсов Костромского медицинского колледжа. Для доставки участковых медицинских работников учреждения государственной власти, где есть более одного автомобиля, выделяли машины в медицинские учреждения для поддержки поликлинической сети. Кроме этого, медицинским организациям личными автомобилями помогали депутаты Костромской областной Думы, а также администрация города Костромы.

С целью предотвращения распространения коронавирусной инфекции среди пожилых граждан, для жителей региона в возрасте 65 лет и старше, проживающих в Костроме, Мантурово, Галиче, Волгореченске и Шарье, введен режим обязательной самоизоляции. Пожилые люди могут покидать места проживания, когда им необходимо посетить ближайший магазин, аптеку, вынести мусор, выгулять домашних животных, а также при необходимости посещения суда, нотариуса, адвоката, правоохранительных органов (при наличии подтверждающих документов), а также при следовании к месту работы. Работающие граждане старше 65 лет на время режима обязательной самоизоляции могут официально оформить больничный лист. Пожилые граждане, которые находятся на самоизоляции, могут обратиться за помощью к волонтерам или социальным работникам по единому телефону региональной горячей линии. Контроль за соблюдением пожилыми людьми режима самоизоляции обеспечивали специальные межведомственные группы в составе представителей УМВД, Росгвардии, МЧС, департамента региональной безопасности и органов местного самоуправления.

Кроме этого было приостановлено проведение досуговых, развлекательных, зрелищных, культурных и спортивных мероприятий с численностью участников более десяти человек. Исключение составляют спортивные мероприятия без зрителей (после согласования с комитетом по физической культуре и спорту), а также мероприятия в сфере исполнительских искусств (театр, цирк, филармония, концертные организации) с соблюдением санитарных мер, в том числе, с заполнением зала не более чем на половину.

В регионе были определены нормы по организации банкетов и иных подобных мероприятий в предприятиях общественного питания - не более 10 человек. При этом для организации свадеб и поминок ограничение по числу участников составляет до 30 человек. Перед предприятиями розничной торговли поставлены задачи по обеспечению жесткого контроля за соблюдением посетителями социальной дистанции, особенно в прикассовых зонах, и общим количеством посетителей в торговом зале (из расчета 10 кв. метров на 1 человека). Граждане, не использующие средства защиты, в объекты торговли не допускались, что закреплено в постановлении губернатора.

С середины сентября 2020 года в Костромской области начата вакцинация против новой коронавирусной инфекции. Применяется впервые созданная вакцина «Гам-КОВИД-Вак» двухкомпонентная. В 2020 году поступило 1292 дозы. С целью доступности и массового проведения прививок организовано 11 прививочных пунктов, создано 20 мобильных прививочных бригад. Медицинские работники прошли дополнительное обучение. Для соблюдения регламентированной «холодовой цепи» в больницах приобретено необходимое холодильное оборудование. По состоянию на 1 января 2021 года прививками против COVID-19 охвачено 1084чел., из них у 342чел. вакцинация завершена.

По местным каналам радио и телевидения была организована и активно осуществлялась информационная деятельность по профилактике ковидной инфекции, в том числе по проведению прививок. В Управлении, Центре гигиены и эпидемиологии, медицинских организациях организована работа «горячих линий». В областном департаменте здравоохранения организован колл-центр по оперативному решению вопросов обследования, лечения и профилактики COVID-19. Активизирована разъяснительная работа с населением по новой коронавирусной инфекции и профилактике её осложнений – внебольничных пневмоний. Особое внимание обращено на необходимость соблюдения масочного режима в общественных местах, социального дистанцирования, а также своевременного обращения за медицинской помощью при появлении первых симптомов респираторных заболеваний.

**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 2020 году зарегистрировано 2236 случаев ОКИ против 3345 случаев выявленных в 2019 году. Показатель заболеваемости суммой ОКИ уменьшился на 32,5% в 2020 году и составил 350,87 на 100 тыс. населения (2019г.-519,96, 2018г.-648,92), что на 20,6% выше уровня Российской Федерации (290,85) (рис.66).

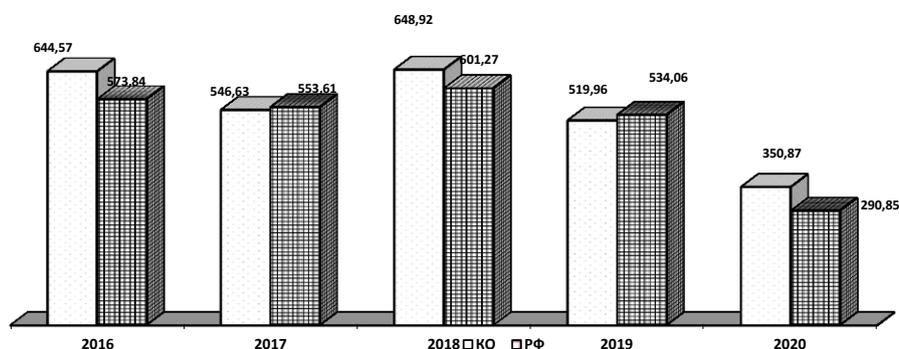


Рис. 66. Показатели заболеваемости острыми кишечными инфекциями в Костромской области и Российской Федерации (на 100 тыс. населения), 2016-2020 гг.

В 2020 году по сравнению с 2019 годом отмечено снижение заболеваемости сальмонеллезными инфекциями на 41%, ОКИ вызванными установленными возбудителями – на 39%, ОКИ вызванными неустановленными возбудителями – на 30%, рост заболеваемости острым гепатитом А на 52% (таб.№ 98).

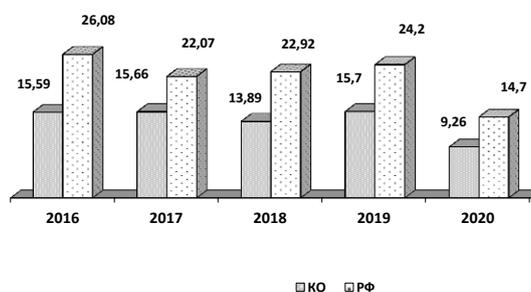
Таблица № 98

**Показатели заболеваемости острыми кишечными инфекциями в Костромской области за 2016- 2020гг.**

Нозологии	2016		2017		2018		2019		2020	
	всего	на 100 тыс. нас.								
Сальмонеллез	102	15,59	102	15,66	90	13,89	101	15,70	59	9,26
Бактериальная дизентерия	15	2,29	6	0,92	6	0,93	1	0,16	3	0,47
ОКИ, вызванные установленными возбудителями	1238	189,2	792	121,57	1195	184,37	877	136,32	531	83,32

ОКИ, вызванные не установлен. возбудителями	2841	434,11	2610	400,64	2899	447,27	2362	367,16	1637	256,8
Вирусный гепатит А	22	3,36	51	7,83	16	2,47	4	0,62	6	0,94

**Сальмонеллезом** в 2020 году заболели 59 человек. Показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составил 9,26 и является наименьшим за весь период эпидемиологического наблюдения (2019г.-15,7, 2018г.-13,89). По сравнению с уровнем Российской Федерацией (14,7) заболеваемость сальмонеллезом в Костромской области ниже на 37%, среди детей до 14 лет – на 51,6% (рис.67).



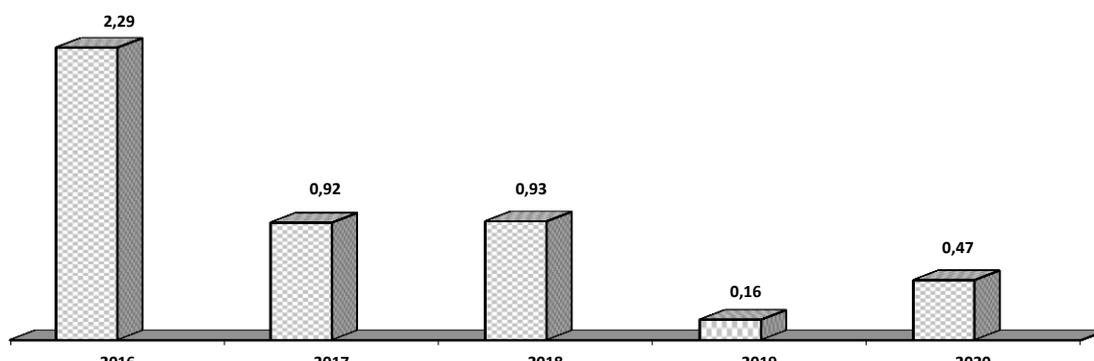
**Рис.67.** Заболеваемость сальмонеллезом в Костромской области и Российской Федерации, 2016-2020 гг. (на 100 тыс. населения)

В возрастной структуре заболевших сальмонеллезной инфекцией удельный вес детей до 17 лет составил в 2020 году 44% (2019г.-56%, 2018г.-70%), по Российской Федерации – 58,2%. У детей заболеваемость сальмонеллезами в основном регистрируется среди детей дошкольного возраста, из них среди детей до года составила 1,6, в возрасте 1-2 года – 4,1, в возрасте 3-6 лет – 3,1 на 10 тыс. детей данного возраста.

Лабораторное подтверждение случаев сальмонеллеза остается высоким, в 2020 году составило 100% (2019г.- 97%, 2018г.- 93,3%). Преобладают сальмонеллы группы Д – 95% (2019г.-89%, 2018г.- 85,5%), из них наибольший удельный вес занимает *S.enteritidis*.

Об активной циркуляции сальмонелл в окружающей среде свидетельствуют результаты исследований объектов внешней среды. В 2020 году сальмонеллы обнаружены в воде поверхностных водных объектов – 4 (2019г.-0, 2018г.-2), в пищевых продуктах и сырье – 2 (2019г.-в10, 2018г.-в 3).

**Дизентерии** в последние четыре года в Костромской области регистрируется менее 10 случаев ежегодно, в 2020 году переболело 3 человека. Показатель заболеваемости составил 0,47 на 100 тыс. населения (2019г.-0,16, 2017г.-0,93) (рис.68).

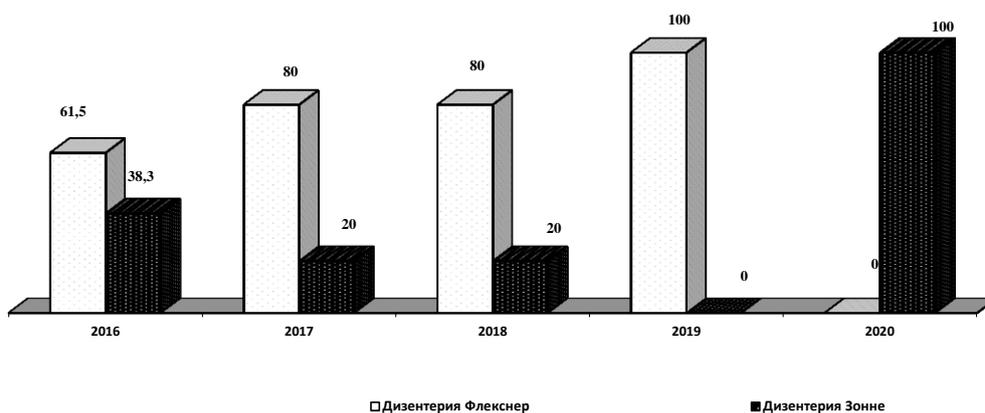


**Рис.68.** Заболеваемость дизентерией в Костромской области,

2016 – 2020 гг. (на 100 тыс. населения)

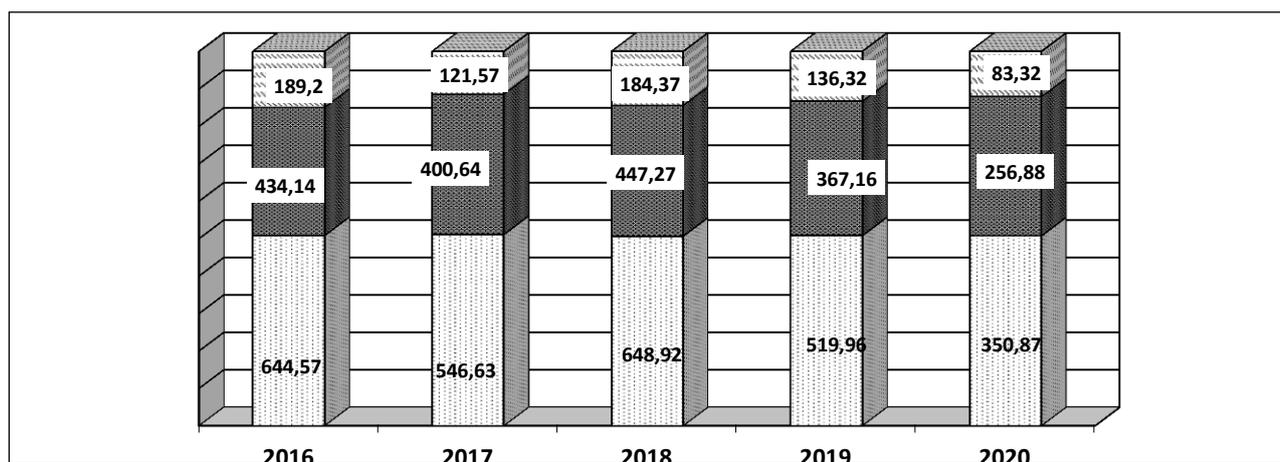
Среди детей до 17 лет случаев заболеваний дизентерией не зарегистрировано последние два года (2018г.- 1сл.).

Бактериологическое подтверждение дизентерии в 2020 году составило 100% (2019г.–100%, 2018г.–100%). По этиологическому фактору произошла смена возбудителя. Если в 2016 - 2019 годах доминировала дизентерия Флекснер, удельный вес которой составлял соответственно 61,7%, 80%, 80%, 100%, то в 2020 году во всех случаях дизентерия была вызвана шигеллами Зонне (рис.69).



**Рис.69.** Удельный вес дизентерии Зонне и дизентерии Флекснер в Костромской области, 2016 – 2020гг. (%)

В 2020 году наблюдалось снижение заболеваемости **ОКИ, вызванными установленными возбудителями** на 38,9% по сравнению с 2019 годом. Показатель заболеваемости ОКИ, вызванными установленными возбудителями, составил в 2020г.- 83,32 на 100 тыс. населения (2019г.- 136,32, 2018г.-184,37) (рис.70). Всего в 2020 году зарегистрирован 531 случай (2019г.-877сл., 2018г.-1195сл.). В структуре ОКИ установленной этиологии все большее значение имеют инфекции, вызванные вирусами (2020г.- 92,6%, 2019г.-91,1%, 2018г.-89,6%), из которых 71,54% заболеваний были вызваны ротавирусами (2019г.-69,21%, 2018г.-94,38%).



**Рис.70.** Заболеваемость суммой ОКИ, ОКИ не установленной и установленной этиологии в Костромской области, 2016-2020 гг. (на 100 тыс. населения)

Основной удельный вес в заболеваемости ОКИ установленной этиологии приходится на детей до 14 лет – 74,2% (2019г.-70,9%, 2018г.-82,6%), при этом высокий уровень отмечается среди детей младшего возраста (1-2 года) – 91,2 на 10 тысяч детей данного возраста (табл.№ 99).

Таблица № 99

**Показатели заболеваемости острыми кишечными инфекциями среди детей в Костромской области в 2020 году (на 10 тыс. данного возраста)**

Нозология	До 1г.	1-2г.	3-6л.	7-14л	15-17л
Сальмонеллез	1,61	4,1	3,1	1,4	0,5
Дизентерия	0	0	0	0	0
ОКИ установленной этиологии	64,64	91,2	49,9	10,0	5,8
ОКИ не установленной этиологии	151,9	200,2	120,9	52,7	30,0

Лидирующее место в группе кишечных инфекций занимают **ОКИ не установленной этиологии** (рис.71), удельный вес которых в 2020 году составил 73,2% (2019г.-70,6%, 2018г.-68,9%).

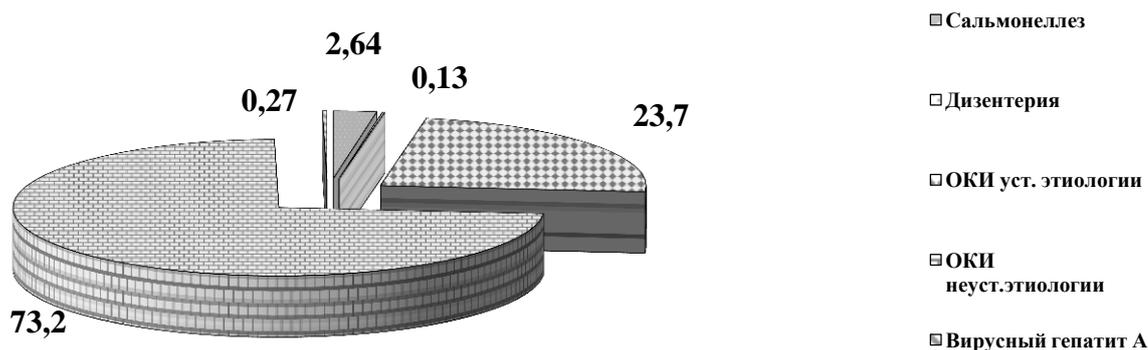


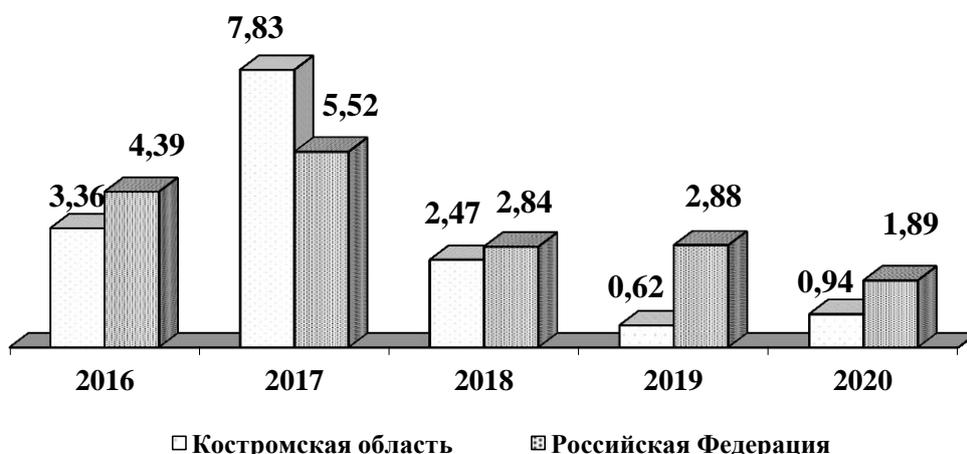
Рис.71. Структура острых кишечных инфекций в Костромской области в 2020г. (%)

Всего с ОКИ не установленной этиологии выявлено 1637 человек (2019г. – 2362чел., 2018г. - 2899 чел.). Показатель заболеваемости на 100 тысяч населения в 2020 году составил 256,88, что 30% ниже уровня 2019 года (367,16), но превышает средние значения по ЦФО (151,4) и РФ (193,48).

Индикатором заболеваемости ОКИ не установленной этиологии по-прежнему остаются дети с некоторым увеличением удельного веса заболеваемости подростков. На детей до 14 лет в 2020 году пришлось 66,3%, на подростков – 3,48%, в 2019г. соответственно 62,3% и 3,1%, в 2018г., - 54,6% и 2,9%. Всего с ОКИ не установленной этиологии выявлено 1086 детей до 14 лет и 57 подростков. Наибольший уровень заболеваемости ОКИ не установленной этиологии отмечен у детей с 1 года до 2 лет – 200,2 на 10 тыс. детей данного возраста.

В 2020 году бактериологическими лабораториями выполнено 12568 исследований биоматериала на патогенную микрофлору от людей (2019г. – 17652, 2018г. – 26690). Из них на возбудителей кишечных инфекций выполнено 2543 или 20,2% в структуре исследований (в 2019г.-4171 (23,6%); в 2018г.-4434 (19,2%)). Общая высеваемость шигелл и сальмонелл в 2020г. составила 0,24%, в 2019г.- 0,3%, в 2018г.-0,3%.

На **острый вирусный гепатит А** (далее - ОГА) в структуре ОКИ Костромской области приходится – 0,27% (2019г.-0,11%, 2018г.-0,38%). В 2020 году зарегистрирован рост показателя заболеваемости (0,94 на 100 тыс.нас.) в сравнении с 2019 годом (2019г.-0,62, 2018г.-2,47). Показатели заболеваемости ОГА в Костромской области ниже средних значений по стране (1,89 на 100 тыс.нас.) на 50,1% (рис.72).



**Рис.72.** Заболеваемость ОГА в Костромской области и Российской Федерации, 2016-2020 гг. (на 100 тыс. населения)

Всего в 2020 году выявлено 6 случаев ОГА в 2-х муниципальных образованиях, из которых в г. Кострома зарегистрировано 4 случая. Удельный вес заболеваемости ОГА детей до 14 лет в 2020 году по сравнению с 2019 годом снизился и составил 16,6% (2019г.-25%, 2018г.-50%). Всего заболел 1 ребенок из группы детей в возрасте 7-14лет. Среди подростков случаев заболеваемости ОГА не зарегистрировано. Исходя из результатов эпидемиологических расследований, 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 хронических форм гепатитов и возрастающим уровнем заболеваемости острыми гепатитами. Суммарное число впервые зарегистрированных вирусных гепатитов В и С в острой и хронической формах в 2020 году ниже уровня 2019 года и составило 314 случаев, интенсивный показатель на 100 тыс. населения по сравнению с уровнем 2019 годом ниже на 25,6% (табл. №100).

Таблица №100

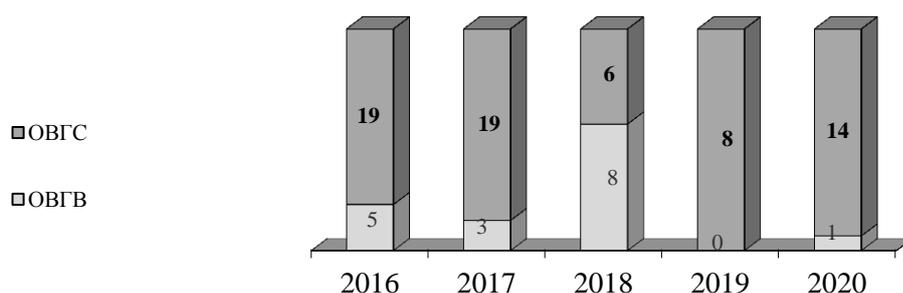
**Заболеваемость острыми и хроническими вирусными гепатитами В и С в Костромской области, 2016-2020гг.**

	2016г.	2017г.	2018г.	2019г.	2020г.
Зарегистрировано острых и хронических вирусных гепатитов В и С, всего случаев	295	349	465	412	314
Заболеваемость острыми и хроническими вирусными гепатитами В и С на 100 тыс. нас.	45,08	53,57	71,74	64,04	49,27
Зарегистрировано острых вирусных гепатитов В и С, всего случаев	24	22	14	8	15
Заболеваемость острыми вирусными гепатитами В и С на 100 тыс. нас.	3,67	3,38	2,16	1,24	2,35

Зарегистрировано хронических вирусных гепатитов В и С, всего случаев	271	327	451	404	299
Заболеваемость хроническими вирусными гепатитами В и С на 100 тыс. нас.	41,41	50,20	69,58	62,8	46,92

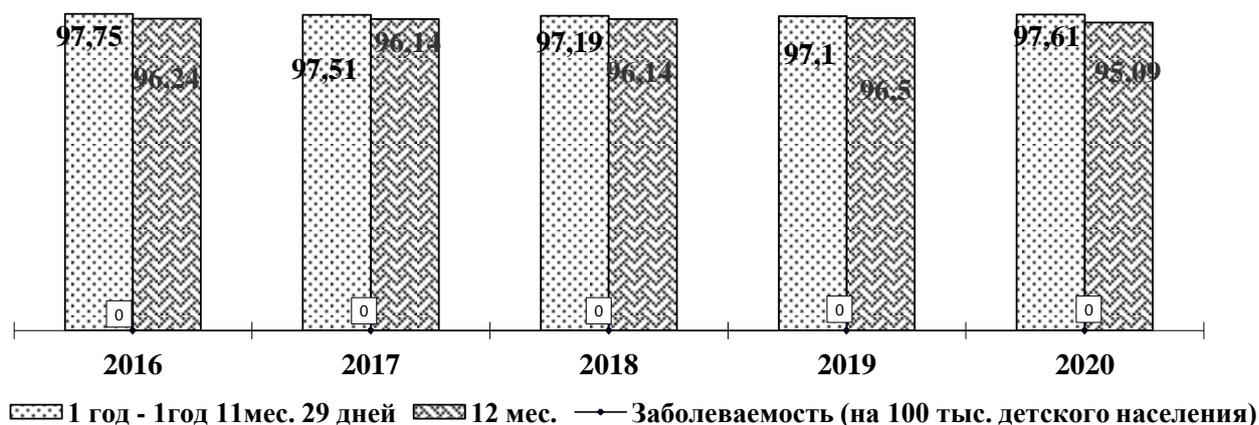
Подъем заболеваемости острыми вирусными гепатитами В и С, начавшийся в области в 1999 году продолжался до 2002 года, с 2003 года благодаря введению в национальный календарь профилактических прививок вакцинации детей против вирусного гепатита В и реализации приоритетного национального проекта, отмечается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

В структуре острых вирусных гепатитов В и С, сложившейся за 2016-2020 гг., отмечается значительное доминирование острого гепатита С (рис.73).



**Рис.73.** Число заболевших острыми вирусными гепатитами В и С в Костромской области, 2016- 2020 гг. (абс.числа)

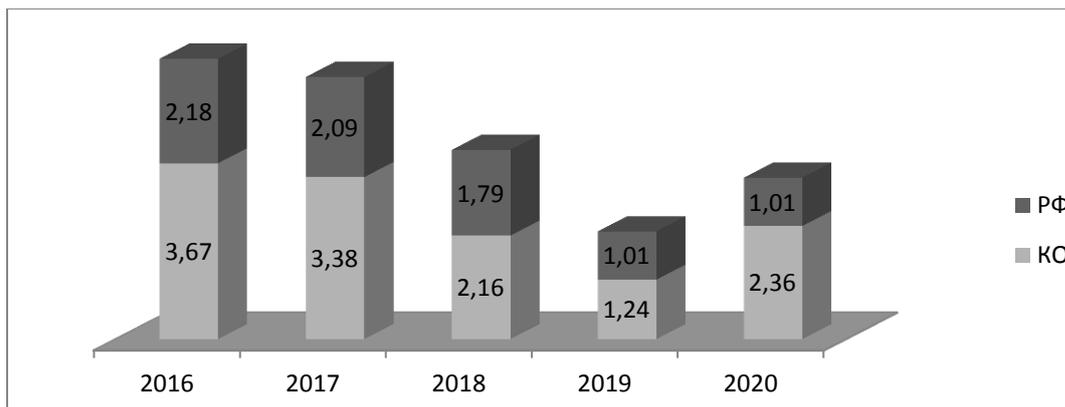
В 2019 году зарегистрирован один случай острого вирусного гепатита В у взрослого (2019г.- 0сл., 2018г.-8сл.). Важным изменением эпидемического процесса острого гепатита В является отсутствие в течение последних 10 лет случаев заболеваний острым и хроническим гепатитом В детей и подростков, достигнутое в результате увеличения охвата детей прививками против гепатита В выше рекомендуемого уровня (рис.74). Своевременный охват вакцинацией против гепатита В детей в возрасте 12 месяцев в 2020 году составил 95,09% (2019г.-96,5%, 2018г.-96,14%).



**Рис.74.** Заболеваемость вирусным гепатитом В детей до 14 лет и показатели (%) своевременности охвата вакцинацией против гепатита В

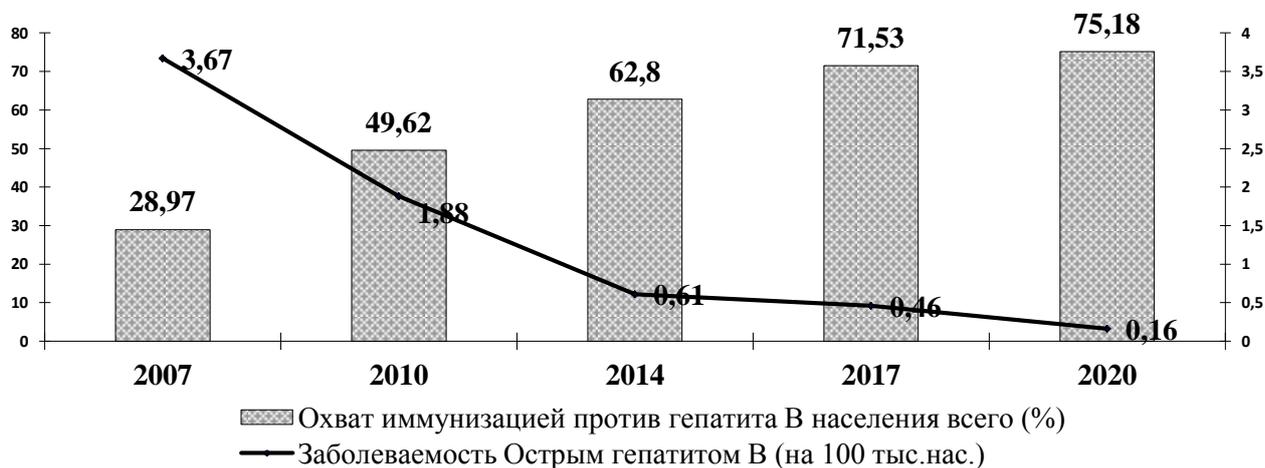
Острый гепатит С в 2020 году выявлен у 14 человек (2019г.- 8чел., 2018г.- 6чел.), заболеваемость в основном сосредоточена в г.Кострома 10 – случаев и по 1 случаю в Костромском, Галичском, Кологривском и Красносельском муниципальных районах.

Показатели заболеваемости в Костромской области по сравнению с Российской Федерацией выглядят следующим образом: по сумме острых вирусных гепатитов Костромская область – 2,36 на 100 тыс.населения, что выше в 2 раза уровня РФ (1,01). Острый вирусный С: Костромская область – 2,20, что выше в 3 раза среднего уровня РФ (0,66) (рис.75). Показатели заболеваемости острыми вирусными гепатитами в Костромской области (2,36) выше по сравнению с ЦФО (1,41). Заболеваемость острым вирусным гепатит С - Костромская область - 2,20, что выше в 2,7 раза среднего показателя по ЦФО (0,81).



**Рис.75.** Заболеваемость острыми вирусными гепатитами В и С в Костромской области и Российской Федерации за 2016-2020 гг. (на 100 тыс. населения)

Имеющееся снижение заболеваемости острым гепатитом В стало возможным в результате массовой вакцинации населения против гепатита В (рис.76). С 2006 по 2020 годы против вирусного гепатита В в области привито более 403-х тысяч детей и взрослых. Наиболее существенны результаты иммунизации среди взрослых. По итогам 2020 года охват в возрастной группе 18-59 лет составил 86,5% 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 96,2% против 8% зарегистрированных в 2006 году. Суммарный охват населения области в 2020 году составил 75%. Вместе с тем, менее 80% от числа взрослых в возрасте 36-59 лет привито в г.Мантурово, г.Шарье, Галичском, Красносельском, Макарьевском, Межевском, Судиславском муниципальных районах, г.Нея и Нейском районе.



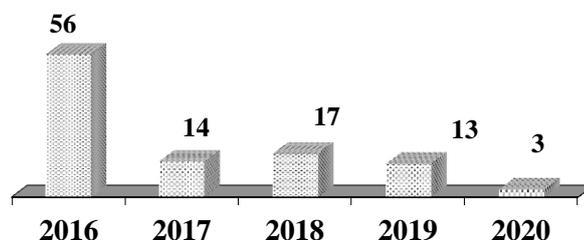
**Рис.76.** Охват иммунизацией против вирусного гепатита В (в%) и заболеваемость острым вирусным гепатитом В в Костромской области (на 100 тыс. нас.), 2007-2020 гг.

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% (2019г.-78,2%, 2018г.-75,2%), удельный вес хронического вирусного гепатита В составляет 22% (2019г.-22%, 2018г.-25%). В 2020 году показатель заболеваемости хроническим вирусным гепатитом С в 3,5 раза превысил показатель заболеваемости хронического вирусного гепатита В и составил 36,56 на 100 тыс. населения при показателе хронического вирусного гепатита В – 10,36 (в 2019 году – 36,56 и 10,36 соответственно).

Различия в динамике заболеваемости острыми и хроническими формами гепатита В и С привели в 2020 году к ситуации, когда показатель заболеваемости хроническим вирусным гепатитом С почти в 14 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.** В 2020 году в Костромской области зарегистрировано три случая инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (далее – ИСМП). В 2019 году зарегистрировано 13 случаев и 17 случаев выявлено в 2018 году (рис.77).



**Рис.77.** Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи в Костромской области, 2016-2020гг. (абс.числа)

Два случая ИСМП зарегистрировано в учреждениях родовспоможения (2019г.- 8 случаев), по одному случаю при хирургическом вмешательстве и после лечебной инъекции. В детских стационарах ИСМП не зарегистрировано.

Генерализованных форм ГСИ среди новорожденных и родильниц, а также вспышечной внутрибольничной инфекционной заболеваемости, в 2020 году в медицинских организациях не зарегистрировано.

Таблица №101

**Заболеваемость локализованными и генерализованными формами ГСИ новорожденных и родильниц в Костромской области за 2016-2020 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
2016	1,18	2,04	-	-
2017	0,14	0,79	-	-
2018	0	0,35	-	-
2019	0,87	0,61	-	-
2020	0	0,21	-	-

Низкому уровню заболеваемости ИСМП не соответствуют неудовлетворительные результаты бактериологического фона в медицинских организациях. Так в 2020 году пробы воздуха родильных отделений не соответствуют гигиеническим требованиям в 1,03% случаев (2019г.-3,7%, 2018г.-4,2%), хирургических стационаров – в 0,37% случаев (2019г.-3,80%, 2018г.-1,58%).

Использование нестерильных изделий медицинского назначения допускалось в 2020 году в хирургических стационарах в 0,55% случаев (2019г.-0,45%, 2018г.-1,69%), в прочих стационарах – в 0,37% случаев (2019г.-0,54%, 2018г.-0), в амбулаторно-поликлинических организациях – в 0,95% случаев (2019г.-1,36%, 2018г.-0,50%).

Не обеспечивалось должное качество уборки и дезинфекции помещений, в смывах обнаружена бактериальная микрофлора: в хирургических отделениях – в 0,60% проб (2019г.-1,77%, 2018г.-0,36%), в родильных отделениях – в 0,31% проб (2019г.-0,82%, 2018г.-0,93%), в прочих стационарах – в 0,35% проб (2019г.-0,92%, 2018г.-0,09%).

Среди обследованного медицинского персонала патогенный стафилококк в хирургических отделениях выявлен у 5 работников из 37 обследованных или в 13,5% случаев (2019г.-1,43%, 2018г.-7,84%), в родовспомогательных учреждениях – у 4 работников из 56 или в 7,14% случаев (2019г.-7,41%, 2018г.0%). Оснащенность медицинских организаций централизованными стерилизационными отделениями составляет 93,3% (2019г.-91,6%), дезинфекционными камерами – 79,1% (2019г.-78,9%).

**Природно-очаговые и зооантропонозные болезни.** Одной из значимых групп инфекционной патологии в Костромской области остается 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 2020 году в области всего зарегистрировано 172 случая природно-очаговых инфекций против 346 случаев, выявленных в 2019 году (2018г. – 226 случаев). Общая заболеваемость снизилась в 2 раза за счёт снижения заболеваемости ГЛПС более чем в 2,4 раза, клещевого энцефалита в 2,7 раза и клещевого боррелиоза на 27,7%.

Основное число заболевших в группе природно-очаговых инфекций приходится на ГЛПС и ИКБ. Не зарегистрировано случаев туляремии и лептоспироза, листериоза и псевдотуберкулеза (табл.№102).

**Заболеваемость природно-очаговыми инфекциями  
в Костромской области за 2016-2020 годы**

наименование заболевания	2016 год		2017 год		2018 год		2019 год		2020 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	33	5,04	30	4,61	28	4,32	38	5,91	14	2,20
Клещевой боррелиоз	74	11,31	113	17,35	68	10,49	60	9,33	43	6,75
ГЛПС	61	9,32	43	6,6	100	15,43	223	34,66	90	14,12
Иерсиниоз	56	8,56	25	3,84	28	4,32	25	3,89	25	3,92
Псевдотуберкулез	-	-	-	-	1	0,15	0	0	0	0
Лептоспироз	-	-	-	-	0	0	0	0	0	0
Туляремия	-	-	1	0,15	0	0	0	0	0	0

В целях предупреждения заболеваемости клещевым вирусным энцефалитом и другими инфекциями, передающимися клещами (далее – клещевые инфекции), в 2020 году мероприятия осуществлялись в соответствии с «Планом комплексных мероприятий по профилактике клещевого вирусного энцефалита и клещевого боррелиоза на территории Костромской области», утверждённым администрацией Костромской области.

Постановлением Главного государственного санитарного врача по Костромской области от 18.03.2020г. №1 «О введении мониторинга за инфекциями, передающимися иксодовыми клещами и мероприятиями по их профилактике в Костромской области в эпидсезон 2020года» организована система оперативного информирования об укусах клещами и результатах их исследований на зараженность возбудителями клещевых инфекций, о заболеваемости людей и лабораторной диагностике клещевых инфекций, об объемах и результатах проведения акарицидных обработок.

Вопросы усиления и совершенствования мероприятий по профилактике инфекций, передающихся клещами, рассмотрены на заседаниях областной санитарной противоэпидемической комиссии (СПЭК) администрации Костромской области (17.04.2020г.) и СПЭК муниципальных образований.

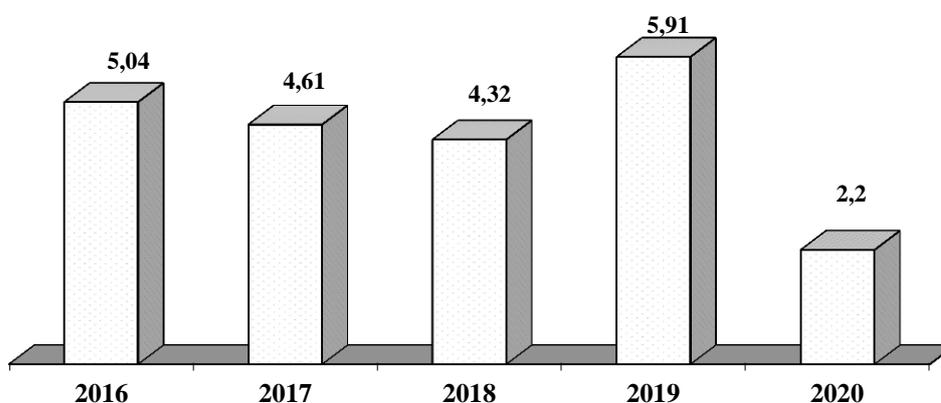
В результате принятых мер объём выделенных и освоенных финансовых средств на проведение профилактических мероприятий в 2020 году составил 193646007руб (2019г.- 35607861руб., 2018г.- 33112548 руб.). На закупку вакцины против клещевого энцефалита выделено в 2020 году 10473063 руб. (2019 год - 8200363 руб.), в том числе за счёт средств муниципальных бюджетов 20000руб. (2019г. – 20000 руб.), регионального бюджета 4472000 руб. (2019г. - 3474507 руб.), других источников 5981063руб. (2019г. –4705856 руб.). На закупку противоклещевого иммуноглобулина выделено и освоено 172612000 руб. (2019г. - 17366588 руб.), в т.ч. из регионального бюджета 172578000 руб. (2019г. - 17331588 руб.), других источников –34000руб. (2019г. - 35000 руб.). На проведение акарицидных обработок выделено 10560944 руб. (2019г. - 10040910 руб.), в том числе из муниципальных бюджетов 6784879 руб. (2019г. - 6727409руб.), из областного бюджета 132416 руб. (2019г. - 131531 руб.), из других источников –3643649руб. (2019г. - 3181970 руб.).

В эпидсезон 2020 года в лечебно-профилактические организации области с укусами клещами обратилось 7576 чел. (2019г.-10315 чел., 2018г.-8871чел.), что на 27% меньше, чем в 2019 году.

Удельный вес укушенных детей составил 25% (2019г.-19%), всего пострадало 1904 детей против 1952 детей за 2019 год.

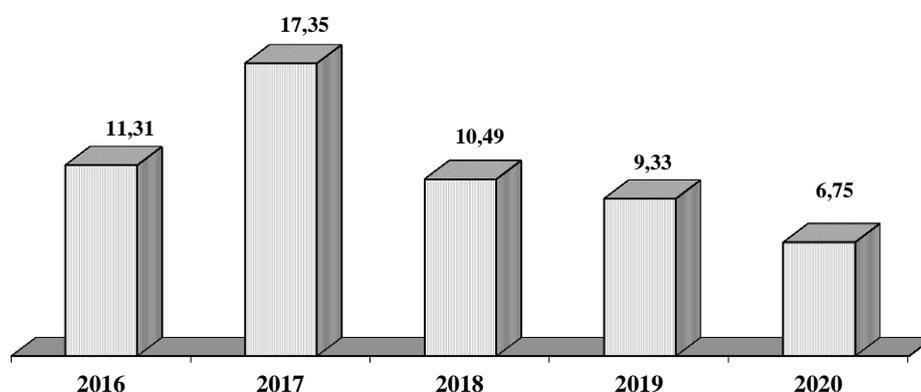
Исследование клещей на наличие возбудителей клещевых инфекций осуществлялось в 11 лабораториях. Всего в 2020 году исследовано 4482 клеща (2019г.-5936), в том числе в 36% использовался метод ИФА (2019г. – 59%), в 63,4% - ПЦР-диагностика (2019г. - 41%). Положительными на вирусы клещевого энцефалита оказались 0,47% клещей (2019г.-1,62%), на зараженность клещей боррелиями – 14% (2019г. – 7,67%), на бактерии моноцитарного эрлихиоза – 2,96% (2019г. – 1,52%), три положительных результата на гранулоцитарный анаплазмоз человека (2019г.-4сл.).

Клещевой вирусный энцефалит в 2020 году зарегистрирован у 14 человек, все случаи лабораторно подтверждены, показатель заболеваемости на 100тыс. составил 2,20, что в 2,7 раза меньше по сравнению с 2019 годом (2018г. – 38сл., показатель заболеваемости на 100 тысяч составил 5,91) (рис.78). По социальному статусу КВЭ зарегистрирован у работающих (7сл.), не работающих (5сл.) и пенсионеров (2сл.). Специфическую иммунизацию против КВЭ в области за 2020 год получили почти 14,5тыс. человек, что больше на 7% чем в 2019 году (2019г.-13518чел., 2018г.-9827чел.), в том числе 6968 детей (2019г.-5736детей, 2018г.-3181детей). Суммарный охват прививками против КВЭ составил 10,07% (2019г.-9,98%, 2018г.-7,57%).



**Рис.78.** Заболеваемость клещевым вирусным энцефалитом в Костромской области в 2016-2020гг. (на 100 тыс. населения)

Клещевой боррелиоз в 2020 году зарегистрирован у 43-х человек (2019г.-60чел., 2018г.-68чел.), показатель заболеваемости на 100 тысяч составил 6,75, что на 27,7% меньше 2019 года (2019г.-9,33, 2018г.-10,4) (рис.79). У детей до 17 лет зарегистрирован 1 случай ИКБ (2019г.-3, 2018г.-0). Среди детей до 14 лет в 2020году не выявлено ни одного случая ИКБ (2019г.-2 детей, 2018г.-0). Заболеваемость ИКБ в Костромской области превышает среднероссийский уровень в 2,4 раза, уровень ЦФО – на 20%. Положительными на зараженность боррелиями составило – 6,75% исследованных клещей (2019г.-7.67%, 2018г. – 5.03%).



**Рис.79.** Заболеваемость клещевым боррелиозом в Костромской области за 2016 – 2020 гг. (на 100 тыс. населения)

Для снижения активности клещей противоклещевые наземные обработки в 2020 году проведены на территории общей площадью 4213,5га, что на 6% больше чем в эпидсезон 2019 года (3977,6га). Удельный вес подвергнутых аккарицидной обработке территорий образовательных организаций составил 32%, 25% - территории парков, скверов и других зеленых зон отдыха населения, 22% – территории кладбищ, 5% - территории медицинских организаций, 4% - территории учреждений культуры, по 2% - территории санаториев, турбаз и профилакториев, загородных оздоровительных учреждений, территории физической культуры и спорта (табл.№103). По итогам отчетного года на территории детских оздоровительных учреждений ни одного укуса клещами не зарегистрировано.

Таблица №103

**Площадь акарицидных обработок в Костромской области по учреждениям в 2019-2020гг.**

Учреждения	Обработано в 2019 году (га)	Обработано в 2020 году (га)
Детские образовательные учреждения	1429	1629,5
Загородные оздоровительные учреждения	245,1	169,8
Кладбища	854,1	927,6
Места массового отдыха и пребывания людей	1038,6	1045,2
Центры социального обслуживания населения и реабилитационные центры	62,4	54,8
Медицинские организации	189,6	194,1
Прочие	158,8	182,2

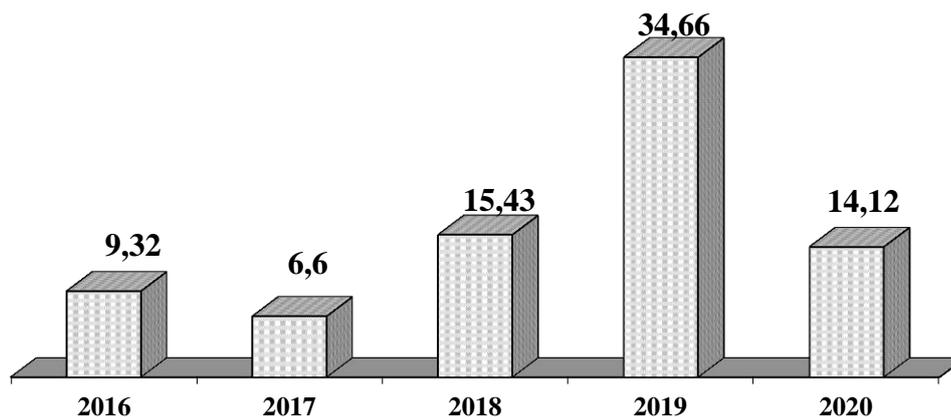
Результата по стабилизации и снижению заболеваемости клещевыми инфекциями в 2020 году удалось достигнуть в результате целенаправленно усиленных профилактических и противоэпидемических мероприятий, проводимых в области в соответствии с «Планом комплексных мероприятий по профилактике клещевого вирусного энцефалита и клещевого боррелиоза на территории Костромской области на 2015-2020 годы», утверждённым администрацией Костромской области.

Об эпидемиологической обстановке и состоянии проводимых профилактических и противоэпидемических мероприятий в разрезе муниципальных образований, организаций и учреждений еженедельно направлялась информация в администрацию Костромской области. Вопросы складывающейся эпидситуации по заболеваемости 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 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 – 2019г.), в областных и районных газетах опубликовано 131 статей, интервью и сообщений (2019г. – 129). Для наглядного информирования издано 3555 памяток, листовок и бюллетеней и др.

**Геморрагической лихорадкой с почечным синдромом (ГЛПС)** в 2020 году заболело 90 человек (2019г. – 223 чел., 2018г.-100чел.), в том числе 4 ребенка в возрасте до 17 лет (2019г. – 9 детей). Показатель заболеваемости ГЛПС в 2020 году составил 14,12 на 100 тыс. населения, что меньше в 2,4 раза, чем в 2019 году (2019г.-34,66, 2018г.-15,43) (рис.80). Уровень заболеваемости

ГЛПС в Костромской области по итогам 2020 года превышает средний уровень Российской Федерации в 5,4 раза.



**Рис.80.** Заболеваемость ГЛПС в Костромской области, 2016-2020гг. (на 100 тыс. населения)

ГЛПС зарегистрирована в 21-м муниципальном образовании (2019г. – в 25, 2018г. – в 25), из них максимальный уровень заболеваемости отмечен в Антроповском и Островском муниципальных районах, г.Галич, Судиславском и Сусанинском муниципальных районах. В эпидемический процесс вовлечены в основном взрослые, преимущественно мужчины в возрастном диапазоне 30-59 лет, среди работающих - рабочие и служащие различных организаций. Согласно данным эпидемиологических расследований 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 2020 года мероприятия по дератизации, выполненные коммерческими и некоммерческими организациями дезинфекционного профиля и индивидуальными предпринимателями охвачено 2890 объектов, общая площадь территории, обработанной от грызунов, составила более 14254 кв.м., в том числе на объектах: медицинских организаций 189 объектов - 1243 кв.м., детских и образовательных – 627 организаций- 3898 кв.м., пищевых – 484 объектов - 4194 кв.м. Дератизация на открытых территориях, 197га.

Случаи заболевания людей **гидрофобией** на территории Костромской области не регистрировались в течение более чем 30 лет.

Принятые организационные меры и усиление 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.), привели к тому, что эпизоотическая ситуация по бешенству животных в Костромской области значительно улучшилась. В 2020 году случаев бешенства животных не зарегистрировано (2019г.-2сл., 2018г.-2сл.).

Всего с укусами (ослюнениями, оцарапываниями) животными в 2020 году обратилось 800 человека (табл.№104), показатель заболеваемости на 100 тысяч населения составил 125,54. Интенсивность прироста укусов животными в 2020 году значительно снизилась, по сравнению с предыдущим годом на 38%.

**Количество лиц, пострадавших от укусов животных  
в Костромской области в 2016- 2020 гг.**

Годы	абсолютное число	на 100 тысяч населения
2016	1358	207,5
2017	1278	196,2
2018	1280	197,5
2019	1303	202,5
2020	800	125,5

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 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 в том числе Управлением, эпизоотическая ситуация, характеризовавшаяся в 2014-2017 годах расширением ареала распространения инфекции в природных очагах с вовлечением в эпизоотический процесс домашних, сельскохозяйственных и бродячих животных, стабилизировалась.

Вопросы профилактики бешенства среди людей и животных в 2020 году рассмотрены на заседании межведомственной комиссии администрации Костромской области по обеспечению безопасности населения при обращении с животными, где в режиме видеовещания с администрациями муниципальных образований разобраны проблемы выполнения планов профилактических прививок и иммунизации населения против бешенства, об организации и итогах проведения ежегодных месячников сплошной дератизации.

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 скорректирован 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 подготовили территориальные комплексные планы мероприятий по предупреждению заражения сибирской язвой людей и животных.

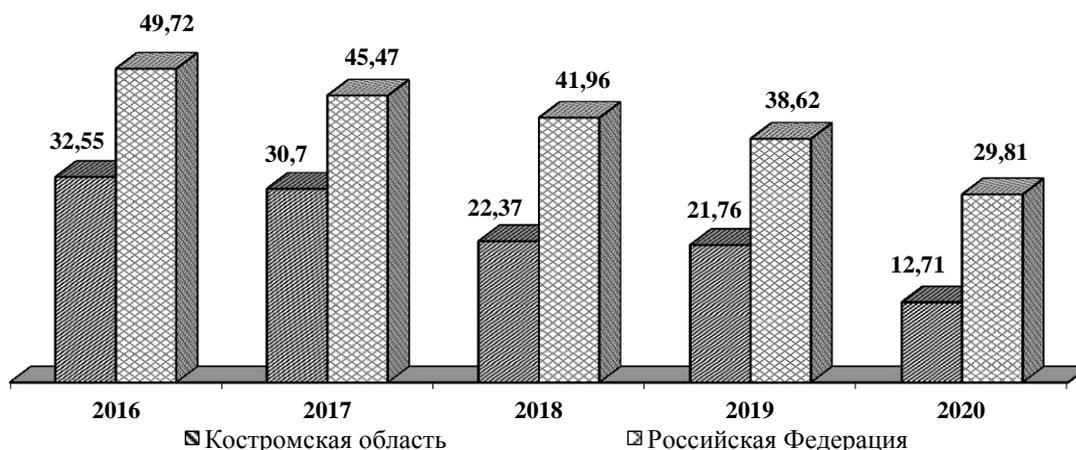
На заседании противоэпизоотической комиссии администрации Костромской области рассмотрен вопрос о ходе выполнения распоряжения губернатора от 12.08.2016г. №545-р «Об утверждении комплексного плана мероприятий по профилактике сибирской язвы на территории Костромской области на 2016-2021 годы» с протокольными 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 с прививками рассмотрено на совещании с руководителями медицинских организаций.

На территории Костромской области насчитывается 11 сибирезвенных 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 2020 году санитарно-бактериологическим и молекулярно-биологическим методами исследовано 55 проб почвы (2019г. –55 проб, 2018г.-80 проб), возбудителей сибирской язвы не обнаружено.

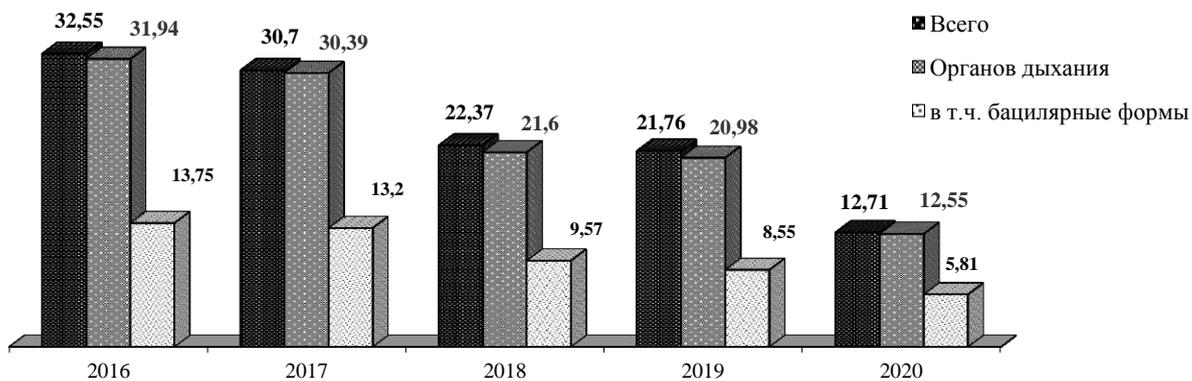
**Социально-обусловленные инфекции.** Эпидемическая ситуация по заболеваемости туберкулезом в Костромской области остается удовлетворительной. В 2020 году зарегистрирован 81 случай впервые выявленного туберкулеза. Показатель заболеваемости туберкулезом составил 12,71 на 100 тыс. населения, что ниже на 41,6%, чем в 2019 году (2019г.-21,76, 2018г.-22,37).

Уровень заболеваемости туберкулезом в Костромской области ниже на 57% среднего уровня по Российской Федерации (29,81) и на 33% ниже, чем по ЦФО (19,06) (рис.90). Показатель заболеваемости туберкулезом, зарегистрированный в Костромской области в 2020 году, является наименьшим за весь период эпидемиологического наблюдения.



**Рис.90.** Заболеваемость туберкулезом в Костромской области и Российской Федерации, 2016-2020гг. (на 100 тыс. населения)

На фоне снижения в целом заболеваемости туберкулезом, имевшая место положительная тенденция снижения удельного веса бациллярных форм туберкулеза органов дыхания, не сохранилась. В 2020г. выявлено 37 бациллярных форм, удельный вес которых составил 45,7% от общего числа заболевших (2019г.-39,3%, 2018г.- 42,8%). (рис.91).

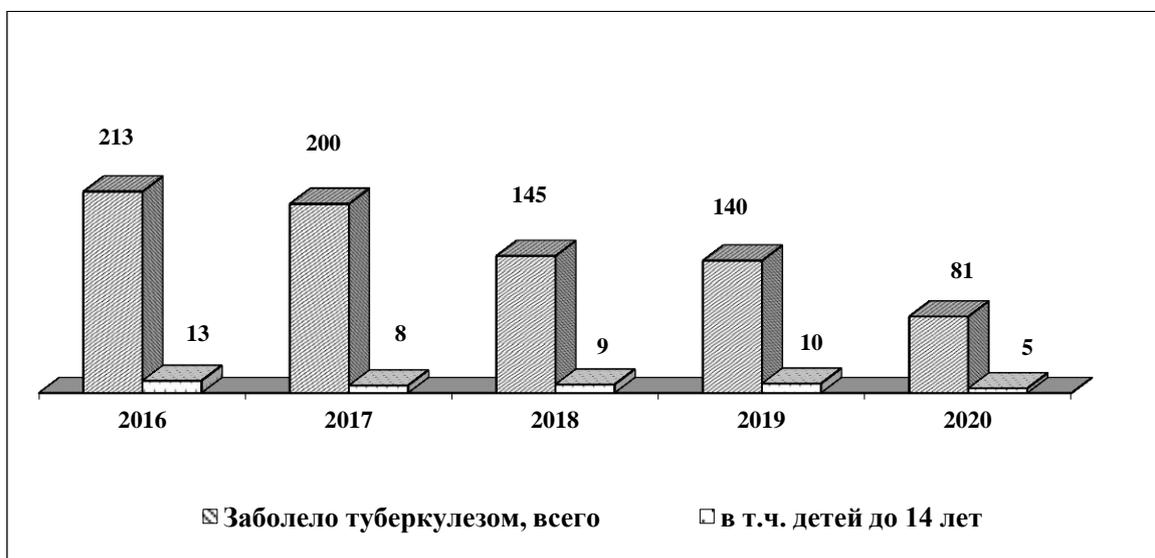


**Рис.91.** Заболеваемость туберкулезом всего, органов дыхания и бациллярными формами в Костромской области, 2016-2020 гг. (на 100 тыс. населения)

Среди постоянного населения области туберкулезом заболело 80 человек, показатель на 100 тыс. населения составил 12,71 (2019г.-18,03, 2018г.-18,67,). Заболеваемость по сравнению с 2019 годом снизилась на 30%.

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. Среди заболевших туберкулезом преобладают жители городов – 70% (2019г.-75%) 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 от 5% до 9% от заболевших среди постоянного населения. Всего в 2020 году заболело 5 детей (рис.92), что на 5 случаев меньше чем в 2019 году, показатель на 100 тыс. населения составил 4,49 (2019г.-8,92, 2018г.-8,05). В 2020 году среди детей бациллярных форм туберкулеза не зарегистрировано.



**Рис.92.** Число заболевших туберкулезом всего и детей до 14 лет в Костромской области, 2016-2020 гг. (абс.числа)

Туберкулез зарегистрирован в 2020 году в 21-м муниципальном образовании, из них значительное превышение областного показателя отмечено в Антроповском, Шарьинском, Вохомском, Павинском и Октябрьском муниципальных районах.

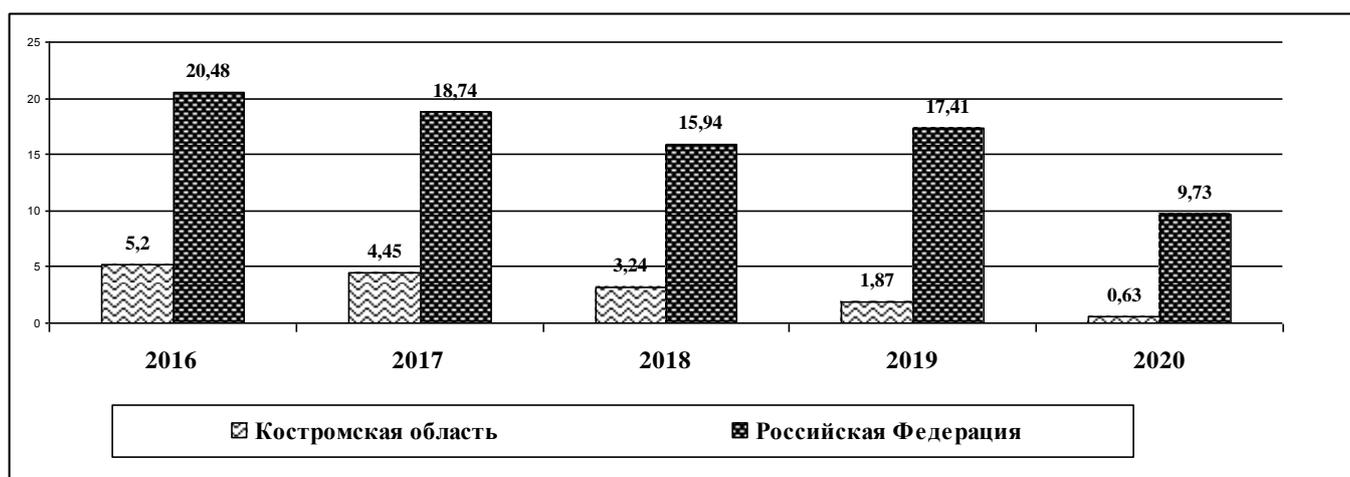
Всего в 2020 году профилактические прививки против туберкулеза получили 6209 детей, из них 4951 новорожденный (2019г. соответственно 6423 и 4965). Детей первого года жизни вакцинацией против туберкулеза охвачено 95,2%, новорожденных своевременно – 95,06%.

В 2020 году в Костромской области **сифилиса** всех форм выявлено 4 случая, показатель заболеваемости на 100 тысяч населения составил 0,63, что по сравнению с уровнем Российской Федерации ниже в 15 раз (таб.№105) и в 20 раз ниже показателей по ЦФО. Наибольшее количество случаев было зарегистрировано в городе Кострома.

Таблица № 105

**Динамика заболеваемости сифилисом в Костромской области (КО) и Российской Федерацией (РФ) 2016-2020гг. (на 100тыс. населения)**

	2016		2017		2018г.		2019г.		2020	
	КО	РФ	КО	РФ	КО	РФ	КО	РФ	КО	РФ
Сифилис	5,20	20,48	4,45	18,74	3,24	15,94	1,87	17,41	0,63	9,73



**Рис.93.** Сравнительные показатели заболеваемости сифилисом 2016-2020гг. в Костромской области и Российской Федерации (на 100 тыс. населения)

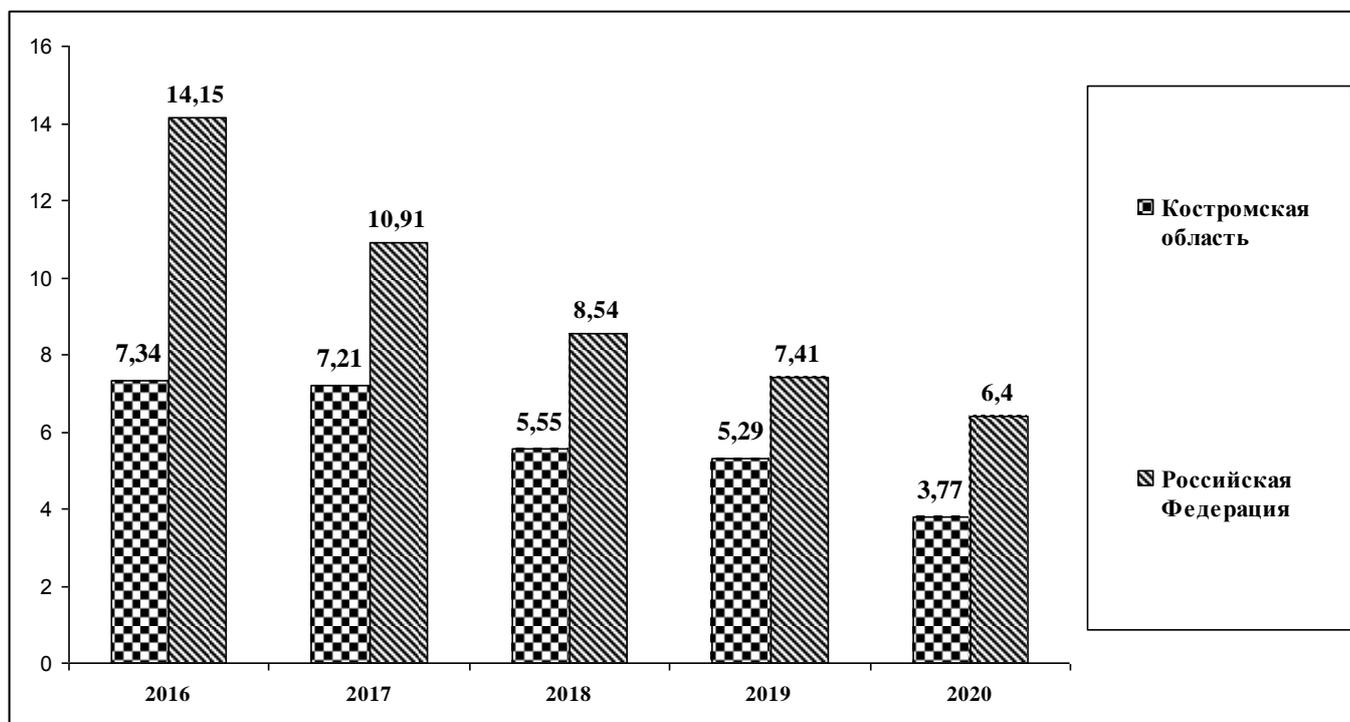
С **гонококковой инфекцией** в 2020 году выявлено 24 человека, показатель на 100 тысяч населения составил 3,77. По сравнению с 2019 годом общая заболеваемость снизилась на 29% и остается ниже показателя по РФ (6,40) на 41% и выше уровня ЦФО (3,51) на 7% (табл.№106). Наибольшее количество случаев было зарегистрировано в городе Кострома.

Таблица №106

**Динамика заболеваемости гонореей Костромская область (КО) по сравнению с Российской Федерацией (РФ) 2016-2020гг. (на 100тыс.населения)**

	2016		2017		2018		2019		2020	
	КО	РФ	КО	РФ	КО	РФ	КО	РФ	КО	РФ
Гонорея (острая и хроническая)	7,34	14,15	7,21	10,91	5,55	8,54	5,29	7,41	3,77	6,40

Показатели заболеваемости сифилисом и гонококковой инфекцией, зарегистрированные в Костромской области в 2020 году, являются наименьшими за весь период эпидемиологического наблюдения.



**Рис.94.** Сравнительные показатели заболеваемости гонореей в Костромской области и Российской Федерации в 2016-2020гг. (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 2020 году в области зарегистрировано 229 случаев ВИЧ-инфекции (таб.№107) (2019г.-279 случаев, 2018г.-309 случаев), в том числе 3 случая у детей (3-6 лет – 2 сл., 7-14 лет – 1 сл.).

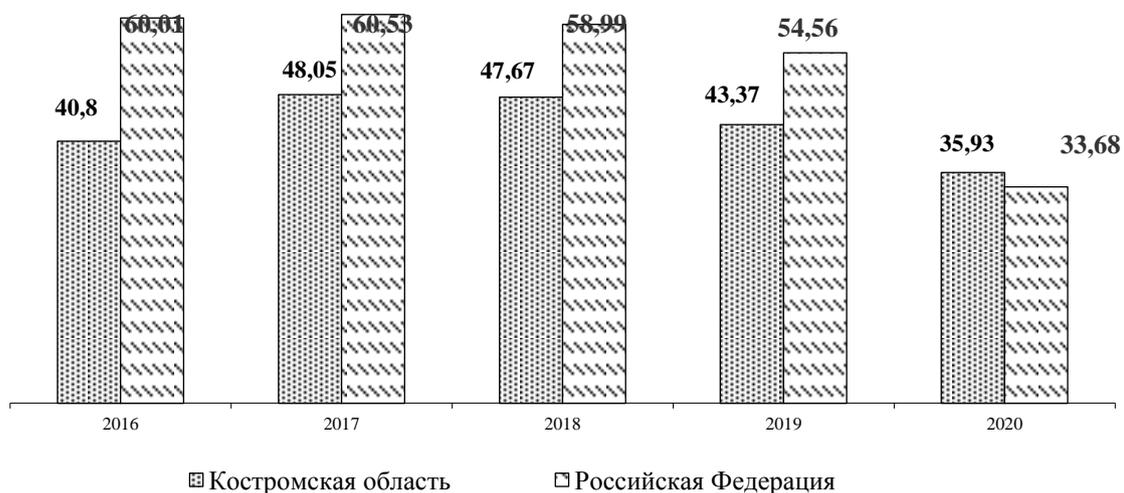
Таблица №107

**Заболеваемость ВИЧ-инфекцией в Костромской области и Российской Федерации за 2016-2020гг.**

Годы		2016г.	2017г.	2018г.	2019	2020
Число случаев	Костромская область	267*	313*	309*	279*	229*
Показатель на 100 тыс. нас.		40,80*	48,05*	47,67*	43,37*	35,93*
Показатель на 100 тыс. нас.	Российская Федерация	60,01*	60,53*	58,99*	54,56*	40,77*

\* - 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 2020 году - на 12% (рис.95)



**Рис.95.** Заболеваемость ВИЧ-инфекцией в Костромской области и Российской Федерации, 2016-2020 гг. (на 100 тыс. населения)

Всего за период наблюдения в области выявлено 4049 ВИЧ-инфицированных граждан, из них 798 человека умерли и 395 убыли за пределы региона. На носительство ВИЧ-инфекции в 2020 году всего обследовано 128363 человек (2019г.-161532чел., 2018г.-164285чел.), что составило 71% от плана. Охват населения тестированием на ВИЧ-инфекцию остается недостаточным, 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 всего выявленных с ВИЧ-инфекцией 226 человек – российские граждане, 3 человека – иностранные граждане. Показатель заболеваемости составил 35,93 на 100 тысяч населения (2019г.-43,37, 2018г.-47,67). В том числе в учреждениях УФСИН Костромской области было выявлено 29 человек.

Среди выявленных в 2020 году ВИЧ-инфицированных по-прежнему преобладают мужчины – 61,6% (в 2019 году – 60,9%). Особенностью эпидемии 2014-2020 годов стало вовлечение в группу ВИЧ-инфицированных лиц в возрасте 30-40 лет и старше, которые в 2020 году составили 45,8% (2019г.-45,9%, 2018г.-46%). До этого основной возрастной группой были молодые люди в возрасте 20-29 лет (2013г.-42,6%).

С 2014 года у мужчин и женщин основным путем передачи ВИЧ-инфекции является половой, в 2020 году он составил 75,9% и 83,5% соответственно. Путь заражения при употреблении инфицированных внутривенных наркотических препаратов в 2020 году у мужчин составил 22,7%, у женщин – 11,4%.

В 2020 году отмечено увеличение количества ВИЧ-инфицированных состоявших на диспансерном наблюдении до 2897 человек с 2775 человек в 2019г. Диспансерное наблюдение в 2020 году прошли 2606 чел., что больше на 82 человека, чем в 2019г. (2019г.-2524 чел., 2018г.-2386чел.). Антиретровирусной терапией охвачены 2311 ВИЧ-инфицированных, нуждавшихся в лечении (2019г.-2016чел., 2018г.-1773чел.) или 79,8% от числа состоявших на диспансерном наблюдении (2019г. –72,6,%). 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 2020 году химиопрофилактику получили 51 инфицированных ВИЧ беременных женщин, завершивших беременность родами, или 98,1% от числа состоявших на учете (2019г.-90%, 2018г.-96,4%). Не получила химиопрофилактику 1 беременная женщина, т.к. не состояла на учете.

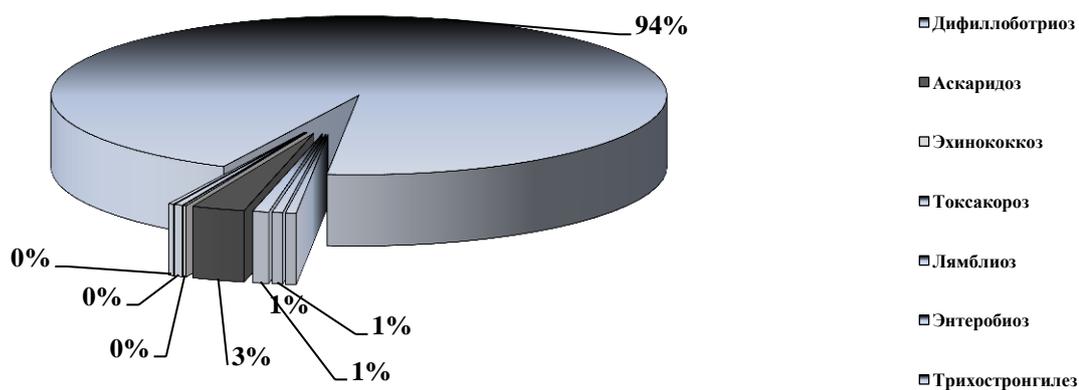
Работа по противодействию распространения ВИЧ-инфекции осуществляется в области в соответствии Постановлением администрации Костромской области от 30.04.2013г. №195-а «Об утверждении государственной программы «Развитие здравоохранения Костромской области до 2020 года», где утверждена подпрограмма «ВИЧ-инфекция». 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 (17 мая) и к Всемирному дню борьбы со СПИДом (1 декабря) в области осуществлены организационные и практические мероприятия. С целью формирования активной гражданской позиции молодежи и выработке поведенческих навыков, способствующих уменьшению риска заболеваний ВИЧ/СПИД, с участием волонтерского движения для студенческой молодежи в режиме видеоконференцсвязи проведены заседания круглых столов, показы видеороликов.

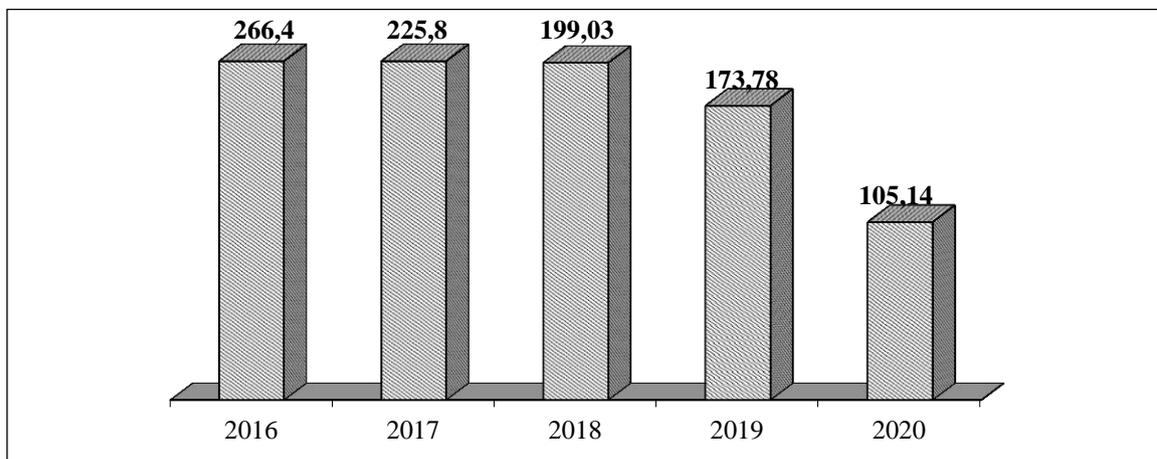
**Паразитарные болезни** в структуре инфекционной патологии Костромской области находятся на третьем ранговом месте (без учета гриппа и ОРВИ). Число больных в 2020 году уменьшилось на 38,5% до 708 человек, показатель заболеваемости составил 111,1 на 100 тысяч населения (2019г.-1163чел. или 180,8 на 100 тысяч населения, 2018г.-1340 чел. или 206,7 на 100 тысяч населения). Из всех заболевших паразитами 91,6% 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 3-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 лабораторных обследований.

В структуре гельминтозов зарегистрировано 7 нозологических форм, из них наиболее массовым по-прежнему остается энтеробиоз – 94,6% (рис.96). На другие паразитозы пришлось: аскаридоз – 2,8%, дифиллоботриоз – 0,85%, лямблиоз и трихостронгилез – по 0,56%, токсокароз – 0,42%, эхинококкоз – 0,14%.



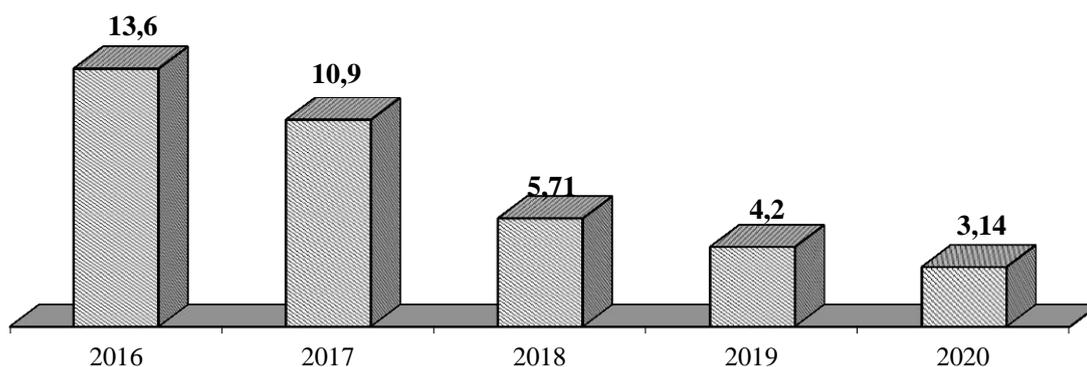
**Рис.96.** Структура паразитарных заболеваний в Костромской области в 2020 году (в %)

В 2020 году зарегистрировано больных **энтеробиозом** 670 человек, показатель заболеваемости составил 105,14, что на 39,5% ниже показателя 2019 года (2019г.-173,78 на 100 тысяч населения, 2018г.-199,03 на 100 тысяч населения) (рис.97). На долю детей до 14 лет приходится 94% от общего числа больных энтеробиозом. Наиболее высокие показатели заболеваемости энтеробиозом в 2020 году отмечены в Кологривском районе – 105,06, Вохомском районе – 30,92, г.Буй – 28,84 на 10 тыс.населения.



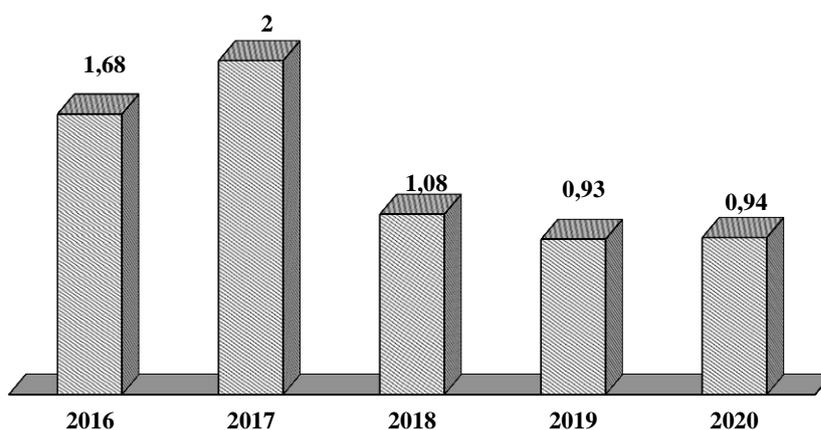
**Рис.97.** Заболеваемость энтеробиозом в Костромской области, за 2016 – 2020 гг. (на 100 тыс. населения)

Заболеваемость **аскаридозом** в 2020 году снизилась на 26%. Удельный вес детей до 14 лет, среди пораженных аскаридозом, составил 70%. Результаты санитарно-паразитологических исследований указывают на активную циркуляцию возбудителей аскаридоза во внешней среде. В 2020 году яйца аскарид были обнаружены в 2-х пробах почвы. Многолетняя динамика заболеваемости населения области аскаридозом выглядит следующим образом (рис.98):



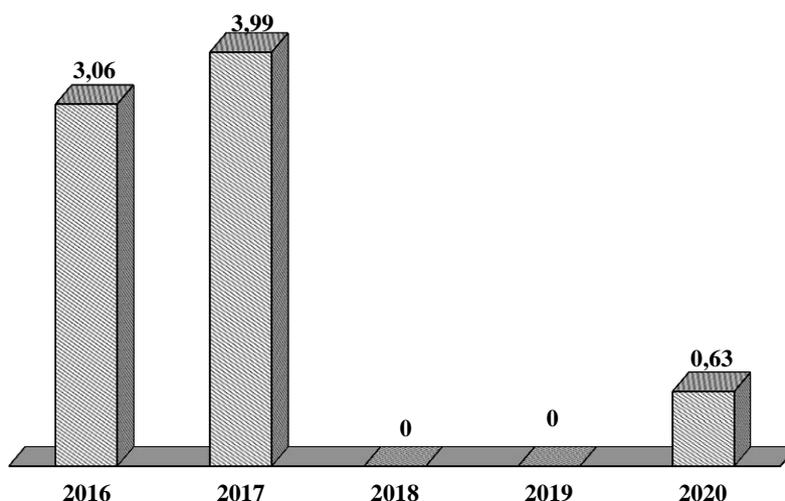
**Рис.98.** Заболеваемость аскаридозом (на 100 тыс. населения) за 2016– 2020 гг. Костромская область

Костромская область остается эндемичной по заболеваемости **дифиллоботриозом**. В 2020 году выявлено 6 случаев, заболеваемость составила 0,94 на 100 тысяч населения (2019г.-0,93, 2018г.-1,08) (рис.99). При эпидемиологическом расследовании очагов, установлено, что причиной заражения заболевших явилось употребление в пищу щуки, налима, не подвергшихся достаточной термической обработке, а также слабосоленой щучьей икры. Заболеваемость регистрировалась в г.Костроме (2сл.), Костромском районе (2сл.), Красносельском районе (1сл.) и Нейском районе (1сл.). Очаги этой инвазии приурочены к реке Волге и Горьковскому водохранилищу. Динамика заболеваемости с 2016 года выглядит следующим образом:



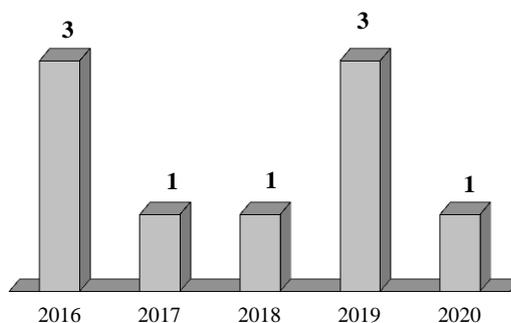
**Рис.99.** Заболеваемость дифиллоботриозом в Костромской области за 2016–2020 гг. (на 100 тыс. населения)

По заболеваемости **лямблиозом** в 2016-2017 годах был отмечен рост, в 2017 году на 23,3%. Всего в 2017 году выявлено 26 случаев, заболеваемость на 100 тысяч населения составила 3,99. Больных лямблиозом в 2018 и в 2019 годах не зарегистрировано. В 2020 году зарегистрировано 4 случая лямблиоза, в том числе два случая у детей до 14 лет. Заболеваемость регистрировалась в г.Костроме (1сл.) и г. Шарья (3сл.). Многолетняя динамика заболеваемости лямблиозом населения области представлена на диаграмме (рис.100):



**Рис.100.** Заболеваемость лямблиозом в Костромской области, 2016 – 2020 гг. (на 100 тыс. населения)

С 2016 года в Костромской области регистрируется от одного до трех случаев эхинококкоза (рис.101). В 2016 году зарегистрировано 3 случая эхинококкоза, в 2017 и в 2018 годах – по одному случаю, в 2019 году зарегистрировано 3 случая эхинококкоза. В 2020 году зарегистрирован 1 случай эхинококкоза. По результатам эпидемиологических исследований у всех заболевших отмечен контакт с животными, в том числе собаками и кошками.



**Рис.101.** Количество заболевших эхинококкозом в Костромской области, 2016 – 2020 гг. (человек)

Количество паразитологических исследований в 2020 снизилось по сравнению с 2019 годом на 28,2%, всего проведено 17237 исследований (2019г.-24033 иссл., 2018г.-21462 иссл.). Удельный вес паразитологических исследований в общей структуре лабораторно-инструментальных исследований составляет 6,34% (2019г.-7,82%, в 2018г.-7,5%). Всего на паразитарные заболевания лабораторией ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области» в 2020 году проведено 12155 исследований материала от людей, что меньше на 22,2%, чем в 2019 году (2019г.-15629иссл., 2018г.-12932иссл.).

На гельминтозы и протозоозы обследовано 6274 человека (2019г.-13204чел., 2018г.-18442чел.), выявлено инвазированных – 85, в том числе у 82-х выявлены яйца остриц, у 2-х - аскариды, у одного человека лямблии. Из общего числа 100% обследованы с профилактической целью, выявляемость составила 1,34% (2019г.-0,6%, 2018г.-0,7%).

Объем санитарно-паразитологических исследований объектов внешней среды в 2020 году ниже уровня предыдущего года, выполнено 2649 исследований, против 8404 в 2019 году. Более половины всех санитарно-паразитологических исследований составляют исследования почвы (табл.108), 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 0,15% проб (в 2019г.-0,57%, в 2018г.-0,5%). Яйца аскарид обнаружены в 2-х пробах почвы. В 1-м смыве по контролю качества дезинфекции обнаружены яйца остриц. В 1-й пробе сточных вод обнаружены яйца широкого лентеца.

Таблица №108

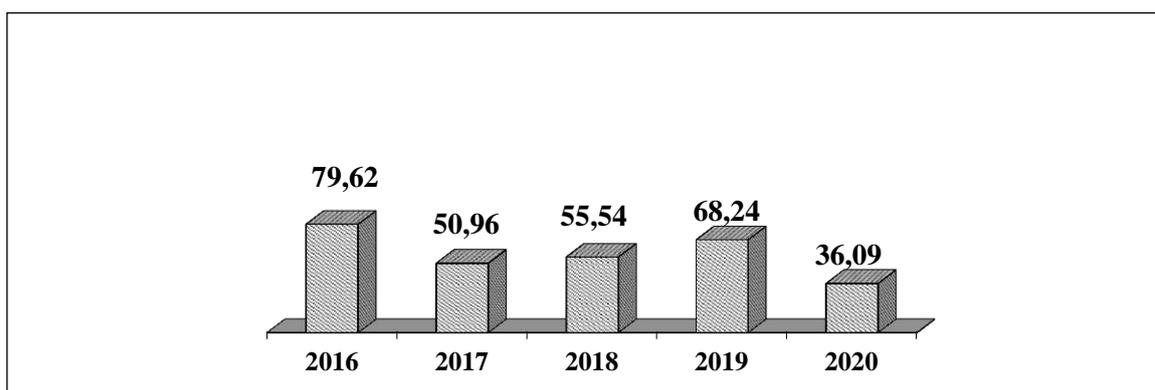
**Структура санитарно - паразитологических исследований в Костромской области в 2016-2020гг. (удельный вес в структуре исследований в %)**

Наименование исследований	2016г.	2017г.	2018г.	2019г.	2020г.
Смывы	29,1	32,2	30,4	28,2	52,6
Пищевые продукты	3,64	2,86	2,89	1,75	1,17
Песок, почва	55,1	51,5	54,2	58,2	28,6
Вода централизованного водоснабжения	3,39	2,79	3,26	3,39	6,23
Вода открытых водоемов	5,18	5,45	4,5	5,07	5,96
Вода плавательных бассейнов	1,42	1,57	1,5	1,19	2,27
Сточная вода	2,12	3,17	2,4	2,2	2,76

Эпидемическая ситуация по заболеваемости паразитарными болезнями в Костромской области, их диагностика рассмотрена в 2020 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 организа-

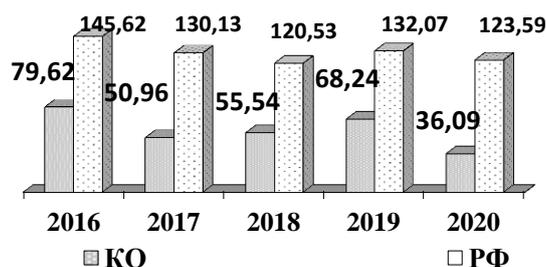
циях. С 2013 года в соответствии с Соглашением осуществляется взаимодействие с Референс-центром по мониторингу за биогельминтозами (ФБУН Тюменский НИИКИП Роспотребнадзора). Профилактика паразитарных инфекций имеет межведомственный характер и направлена на создание благоприятных и безопасных условий жизни 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».

В 2020 году зарегистрировано 230 случаев **педикулеза**, показатель заболеваемости составил 36,09, что на 47,1% ниже показателя 2019 года (2019г.-68,24 на 100 тысяч населения, 2018г.-55,54 на 100 тысяч населения) (рис.102). Наиболее высокие показатели заболеваемости педикулезом в 2020 году отмечены в Павинском, Пыщугском, Октябрьском, Вохомском муниципальных районах и г.Буй. На долю детей до 14 лет приходится 81,7% от общего числа выявленных педикулезом.



**Рис.102.** Заболеваемость педикулезом в Костромской области, за 2016 – 2020 гг. (на 100 тыс. населения)

По сравнению с уровнем Российской Федерацией (123,59) заболеваемость педикулезом в Костромской области ниже в 3,4 раза, среди детей до 14 лет выше – на 51% (рис.103). Показатель заболеваемости педикулезом, зарегистрированный в Костромской области в 2020 году, является наименьшим за весь период эпидемиологического наблюдения.



**Рис.103.** Заболеваемость педикулезом в Костромской области и Российской Федерации, 2016-2020 гг. (на 100 тыс. населения)

В возрастной структуре заболевших педикулезом удельный вес детей до 17 лет составил в 2020 году 86,1% (2019г.-91,6%, 2018г.-88,6%), по Российской Федерации – 17%. Заболеваемость педикулезом в основном регистрируется среди школьников от 7 до 14 лет и составляет 27,1 на 10 тыс. населения данного возраста, среди детей в возрасте 1-2 года – 6,9, в возрасте 3-6 лет – 6,4 на 10 тыс. детей данного возраста.

**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 единичные завозные случаи заболевания **малярией** из стран Африки: 2001г. – 1, 2006г. – 1, 2008г. – 1. На контроле исполнения находится приказ 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 областном совещании специалистов Управления, территориальных отделов, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области» (21.02.2020г.) и на расширенной коллегии департамента здравоохранения Костромской области (06.03.2020г.).

Специалисты клиничко-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 на стендах 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.

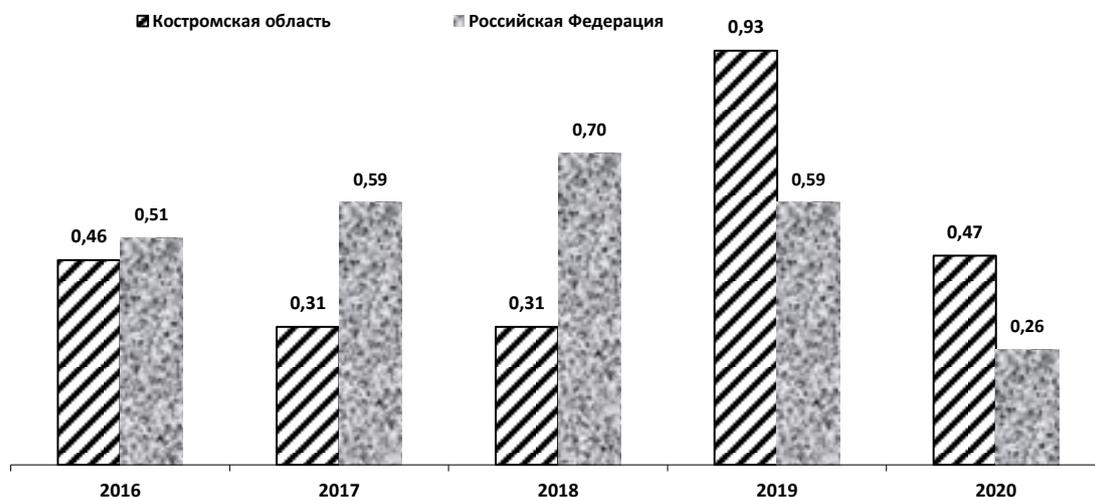
В связи с тем, что Костромская область находится по течению р.Волги ниже Ярославской области, относящейся к III типу подтипу Б по эпидемическим проявлениям **холеры** и в целях мониторинга ежегодно в летний период проводится бактериологическое обследование на холеру проб из объектов окружающей среды. Согласно утвержденному графику и точкам отбора в 2020 году на холеру проведено 235 исследований (2019г.-216, 2018г.-435) проб воды поверхностных водных объектов в местах рекреационного водопользования. В 2-х пробах обнаружены не O1 и не O139.

В соответствии с требованиями санитарно-эпидемиологических правил с профилактической целью на холеру обследовано 116 человек (2019г.-37чел., 2018г.-71чел.), возбудителей холеры не обнаружено.

Вопрос подготовки водных объектов в период купального сезона 2020 года рассмотрен на заседаниях СПЭЖ 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 организа-

ций по готовности госпитальной базы и проведения первичных противоэпидемических мероприятий в случае выявления больного с подозрением на холеру.

В 2020 году **менингококковой инфекцией** генерализованных форм в Костромской области заболело 3 человека (2019г.-6чел., 2018г.-2чел.), показатель заболеваемости составил 0,47 на 100 тыс. населения (2019г.-0,93, 2016г.-0,31) (рис.104). Среди детей до 14 лет зарегистрирован 1 случай (2019г.-2чел., 2018г.-1чел.). Заболеваемость менингококковой инфекцией в Костромской области выше уровня Российской Федерации (0,26) и ниже среднего уровня по ЦФО (0,48).



**Рис.104.** Заболеваемость менингококковой инфекцией в Костромской области и Российской Федерации (на 100 тыс. населения), 2016-2020гг.

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. В 2020 году в связи с развитием в мире пандемии новой коронавирусной инфекции паломники для совершения хаджа и омры не выезжали.

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 2020 году медицинское освидетельствование на наличие инфекционных заболеваний в области прошли 1798 иностранных гражданина (табл.109), что меньше в 2 раза, чем в 2019 году (2019г.-3694чел., 2018г.-3452чел.). Сохранилось число прибывших и обследованных граждан Украины, в 2020 году их обследовано 4 человека как в 2019 году (2019г.-4чел., 2018г.-145чел.).

Инфекционные заболевания, представляющие опасность для населения, в 2020 году выявлены у 6-и иностранных граждан (2019г.-17чел., 2018г.-12чел.), в том числе 3 случая ВИЧ-инфекции, 2 случая туберкулеза, 1 случай сифилиса.

В 2020 году социально опасные инфекционные заболевания были завезены в область из 5-и стран (2019г. – из 7-и стран, 2018г. – из 5-и стран), из них наибольшее число завезено из Таджикистана (2 случая).

Таблица №109

**Сведения о выявлении инфекционных заболеваний у иностранных граждан, прибывших в Костромскую область, 2016-2020 гг. (абс. числа)**

	2016г.	2017г.	2018г.	2019г.	2020г.
Всего мед. освидетельствование прошли	3376	3541	3452	3694	1798
Всего выявлено с инф. заболеваниями	19	20	12	17	6
в т.ч. ВИЧ - инфекция	2	7	2	3	3
туберкулез	16	9	8	11	2
сифилис	1	4	2	3	1
В т.ч. граждан Узбекистан	8	7	4	5	1
Украина	5	4	3	1	1
Азербайджан	0	2	0	1	1
Армения	0	1	1	0	0
Молдова	0	2	0	0	1
Таджикистан	3	1	3	5	2
Кыргызстан	0	1	1	3	0
Казахстан	1	0	0	0	0
Грузия	2	1	0	0	0
Вьетнам	2	2	0	0	0
Китай	0	0	0	1	0
Туркменистан	0	0	0	1	0

По результатам медицинских обследований прошли лечение 3 граждан. У трех 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 три года, в 2020 году не принято.

Экономический ущерб от инфекционных болезней в Костромской области в 2020 году в расчете на 1 средний случай и все случаи за год представлен в таблице №110. Прямые и косвенные потери от некоторых инфекционных болезней в 2020 году составили почти 2 млн. рублей, в том числе от гриппа и ОРВИ –1,875 млн. рублей.

Таблица №110

**Экономический ущерб от инфекционных болезней в Костромской области в 2020 году**

1	Другие сальмонеллезные инфекции	30,59	59	1804,81
2	Дизентерия	28,93	3	86,79

3	ОКИ установленной этиологии	16,53	531	8777,43
4	Иерсинеозы	37,7	25	942,5
5	ОКИ не установленной этиологии	13,39	1637	21919,43
6	Вирусный гепатит А	74,73	6	448,38
7	Вирусный гепатит В	112,1	1	112,1
8	Вирусный гепатит С	85,65	14	1199,1
9	Инфекционный мононуклеоз	67,29	93	6257,97
10	Коклюш	20,67	11	227,37
11	Скарлатина	12,07	332	4007,24
12	Ветряная оспа	7,27	3357	24405,39
13	Генерализ. формы менингококковой инфекций	105,98	3	317,94
14	Клещевой боррелиоз	52,41	43	2253,63
15	Геморрагические лихорадки	65,47	90	5892,3
16	Укусы животными	4,63	800	3704
17	Педикулез	5,13	230	1179,9
18	ОРВИ	9,42	198779	1872498,18
19	Грипп	7,61	396	3013,56
	ИТОГО		206410	<b>1млн.959тыс.048руб.</b>
	Грипп + ОРВИ		199175	<b>1млн.875тыс.511руб</b>
	ВСЕГО без гриппа и ОРВИ		7235	<b>83тыс.536руб.</b>

## **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 2020 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 период 2020–2022 годов и была направлена на **выполнение задач, связанных с полномочиями Роспотребнадзора в части обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения.**

Приоритетными направлениями деятельности Управления и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области» на 2020 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».

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 2020 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.

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 162 точках.

Качество питьевой воды систем централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения контролировалось в 120 мониторинговых точках водозабора, водоочистки и распределительной сети по 31 показателю; 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 14 показателям; контроль за оказанием влияния физических факторов на здоровье населения в 7 точках по 4 показателям.

Государственное задание на 2020 год по объему лабораторно-инструментальных исследований в рамках социально-гигиенического мониторинга ФБУЗом «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области» выполнено в полном объеме.

В 2020 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.

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» и других форм взаимодействия.

В 2020 году по вопросам, вынесенным Управлением в органы исполнительной власти и органы местного самоуправления, принято 239 нормативно-правовых актов, в том числе в целях недопущения распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) – 78:

– 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 652 вопроса (в 2019 году – 656), 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 98 вопросов на рассмотрение в санитарно-противоэпидемические комиссии, по которым приняты решения, в том числе по следующим вопросам (в 2019 году – 189):

– О мероприятиях по предупреждению завоза и распространения коронавируса на территории Костромской области

– О противоэпидемических мерах в отношении граждан, возвращающихся на территорию Костромской области из иностранных государств

– 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;

– Об иммунизации против гриппа населения Костромской области, подготовке организаций и учреждений к работе в условиях эпидемического подъёма заболеваемости гриппом и ОРВИ в эпидсезон 2020-2021 гг.;

– Об обстановке по природно-очаговым инфекциям и организации проведения осеннего месячника сплошной дератизации в Костромской области и другие вопросы

Принято 9 Постановлений главного государственного санитарного врача по Костромской области (в 2019 году - 14):

– О дополнительных мерах по снижению рисков распространения COVID-19 на территории Костромской области

– О введении мониторинга за инфекциями, передающимися иксодовыми клещами и мероприятиями по их профилактике в Костромской области в эпидсезон 2020 года

– Об обеспечении отдыха и оздоровления детей в Костромской области в 2020 году

– Об иммунизации против гриппа населения Костромской области в осенний период 2020 года

– О мерах по предупреждению эпидемического распространения гриппа и ОРВИ, внебольничных пневмоний в Костромской области в 2020 г.

– О проведении серологического мониторинга состояния коллективного иммунитета к инфекциям, управляемым средствами специфической профилактики, в Костромской области в 2020 года

– Об обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия на территории Костромской области в период осеннего паводка 2020 г. и другие

В целях реализации единой информационной политики Роспотребнадзора в рамках информирования населения по вопросам обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в рамках исполнения ежемесячных медиа-планов в отчетном году проведены следующие мероприятия в средствах массовой информации:

Количество выступлений в СМИ, в которых принято участие должностными лицами Управления: по телевидению – 56 (в 2019 г. -40); по радио - 15 (в 2019 г. -52); публикаций в прессе - 527 (в 2019 г. - 504); в том числе в сети Интернет – 462 (в 2019г. -318), из них на официальном сайте Управления -260.

Специалисты Управления участвовали в организации проведения 12 тематических "горячих линий" (в 2019 г. - 15), в проведении 3-х круглых столов.

В целях реализации приоритетной программы «Реформа контрольной и надзорной деятельности» Управлением продолжается проведение мероприятий, направленных на снижение издержек со стороны бизнеса, проводятся мероприятия, направленные на переориентирование надзора и реализацию комплекса профилактических мероприятий, предупреждение нарушений обязатель-

ных требований; на внедрение новых форм контроля (надзора), а также на повышение прозрачности деятельности Управления при проведении плановых и внеплановых проверок.

В соответствии с принятым решением Роспотребнадзора на 2020 год не планировались проверки юридических лиц и индивидуальных предпринимателей в целях осуществления федерального государственного контроля (надзора) в сфере защиты прав потребителей.

Приказом Управления от 11.02.2020 № 16-од утверждена программа профилактики нарушений обязательных требований законодательства Российской Федерации на 2020 год.

В целях профилактики нарушений обязательных требований применяются следующие виды и формы профилактических мероприятий:

Информирование подконтрольных субъектов путем размещения на официальных сайтах Роспотребнадзора и 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 не допущения нарушений требований законодательства Российской Федерации.

Публичные мероприятия проводятся с участием общественных организаций, органов прокуратуры, представителей органов исполнительной власти субъектов.

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

Проводится выдача предостережений о недопустимости нарушения обязательных требований. В 2020 году должностными лицами Управления выдано 169 предостережений.

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 от 18.09.2017 N860 разработаны и утверждены проверочные листы (чек-листы) для объектов общественного питания, торговли, парикмахерских, салонов красоты, соляриев.

В 2020 году использовано применение проверочных листов при проведении 18 плановых проверок предприятий общественного питания и предприятий торговли, парикмахерских, соляриев.

Также Управлением используется и такая форма мероприятий, направленных на профилактику нарушений обязательных требований, как проведение обучающих семинаров, лекций, заседаний тематических «Круглых столов».

Обучающие мероприятия были направлены на повышение уровня знаний в целях соблюдения установленных требований законодательства в области обеспечения качества и безопасности пищевых продуктов, по выполнению требований технических регламентов и предупреждению попадания на потребительский рынок Костромской области фальсифицированной и контрафактной пищевой продукции.

С августа 2018 года Управлением совместно с ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области» организовано ежемесячное проведение обучающих мероприятий, направленных на предупреждение нарушений обязательных требований на предприятиях общественного питания и торговли.

Охвачено обучением 1565 субъектов предпринимательской деятельности. Дано 3505 онлайн-консультаций о недопустимости нарушения обязательных требований.

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 2020 году обучено 11952 должностных лиц и работников организаций, деятельность которых связана с производством, хранением, транспортировкой и реализацией пищевых продуктов.

В соответствии с Положением о Федеральной службе по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека Управление проводит прием обращений, заявлений, жалоб граждан, обеспечивает их рассмотрение, принимает по ним решения в установленный законодательством срок.

В 2020 году в связи с неблагоприятной санитарно-эпидемиологической ситуацией по новой коронавирусной инфекции количество обращений граждан значительно увеличилось, поступило 5680 обращений (в 2019 году 4093; в 2018 году -4039; в 2017 году 3449 обращений).

Из общего числа обращений – 62,4% составили письменные, 37,6% - устные.

Из общего количества жалоб, поступивших в Управление, по вопросам обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения приходится – 63,9% (3627 обращений) (в 2019 году – 2145; в 2018 году – 2303; в 2017 году – 1759); на нарушения прав потребителей – 36,1 (2053 обращений) (в 2019 году – 1895; в 2018 году – 1736; в 2017 году – 1470).

Тематика обращений граждан представлена следующим образом.

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

неудовлетворительные условия проживания обратилось 594 граждан (16,4%), на качество питьевой воды – 103 (2,8%); на качество и безопасность пищевых продуктов и организацию питания – 215 (5,9%); на санитарное состояние территории, сбор, использование, хранение, транспортировку и захоронение отходов производства и потребления -101 (2,8%).

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 № 111

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

	2016г.	2017г.	2018г.	2019г.	2020г.
Об условиях проживания в жилых помещениях	31,9	35,0	24,0	24,4	16,4
О почвах, содержании территорий поселений	4,5	2,9	0,65	1,95	1,1
О сборе, обезвреживании, захоронении отходов производства и потребления	6,8	3,9	2,2	1,53	2,2
Об атмосферном воздухе в поселениях, воздухе в рабочих зонах производственных, жилых и др. помещений	7,0	3,1	3,0	3,63	2,0
Об условиях использования источников физических факторов воздействия на человека	0,5	0,6	0	2,65	2,97

Об эксплуатации производственных, общественных помещений, зданий, сооружений	7,1	3,0	2,6	2,93	1,84
О питьевой воде и питьевом водоснабжении	20,2	17,1	14,0	4,75	2,83

В 2020 году в связи с неблагоприятной санитарно-эпидемиологической ситуацией по распространению новой коронавирусной инфекции (COVID-19) значительно увеличилось и количество обращений по результатам поведения «горячих линий» обратилось 4110 граждан (в 2019 году – 2693).

Большее количество обращений граждан зарегистрировано по вопросам в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения - 2817 обращений.

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.

Основной причиной неудовлетворительного качества горячего водоснабжения по указанным жилым домам является «открытая система» горячего водоснабжения. Поставщиком горячей воды является ФГБУ ЦЖКУ Министерства обороны России.

На территории Костромской области сохраняется неблагоприятная санитарно-эпидемиологическая обстановка и 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.

В рамках реализации 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 граждан, юридических лиц и индивидуальных предпринимателей выдано 766 санитарно-эпидемиологических заключений, из них 0,8 % отрицательных, в том числе:

- на виды деятельности (работы, услуги) – 481 санитарно-эпидемиологических заключений, из них отрицательных - 1,2 %, в том числе:
- использование водных объектов в целях питьевого и хозяйственно-бытового водоснабжения, купания, занятия спортом и отдыха в лечебных целях – 21, из них 28,6 % отрицательных;
- медицинская деятельность - 62;
- деятельность с источниками ионизирующих излучений - 19
- образовательная деятельность - 63;
- фармацевтическая деятельность - 33;
- деятельность по сбору, использованию и обезвреживанию опасных отходов - 8;
- организация отдыха и оздоровления детей и подростков - 234
- на проектную документацию - 285 санитарно-эпидемиологических заключений

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 4 Свидетельства о государственной регистрации продукции по Единой форме.

В 2020 году Управлением зарегистрировано 188 уведомлений 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 2131 уведомление о начале осуществления юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями отдельных видов предпринимательской деятельности.

С 1 августа 2014 года в соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации 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 5 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.

В Управление с заявлениями обратилось 5 юридических лиц.

Обеспечена техническая возможность получения результата оказания указанных выше государственных услуг с использованием федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» в электронной форме, что позволяет сократить сроки оказания государственных услуг: с 30 до 7 дней для государственной регистрации продукции, до 1 рабочего дня для государственной услуги по приему и учету уведомлений, для предоставления санитарно-эпидемиологического заключения в случае оказания услуги в электронном виде до 20 дней.

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 2020 году выполнено 839 запросов, необходимых при осуществлении оказания государственных услуг и осуществлении государственного контроля (надзора).

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 контрольно-надзорной деятельности при осуществлении федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора проводилось с учетом применения риск-ориентированного подхода.

На 2020 год в план было включено 301 проверка субъектов хозяйствующей деятельности (в 2019 году – 285; в 2018 году – 233; в 2017 году – 283; в 2016 году -328).

В 2020 году в условиях неблагоприятной эпидемиологической ситуации по распространению новой коронавирусной инфекции (COVID-19) Федеральным законом от 01.04.2020 № 98-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций» были внесены изменения в статью 26.2 Федерального закона от 26 декабря 2008 года N 294-ФЗ "О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля".

Частью 1.1 статьи 26.2 Федерального закона № 294-ФЗ установлен мораторий на проведение с 01 апреля по 31 декабря 2020 года проверок в отношении юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, отнесенных к субъектам малого и среднего предпринимательства.

Во исполнения положений Федерального закона № 98-ФЗ принято Постановление Правительства Российской Федерации от 03.04.2020 N 438 "Об особенностях осуществления в 2020 году государственного контроля (надзора), муниципального контроля и о внесении изменения в пункт 7 Правил подготовки органами государственного контроля (надзора) и органами муниципального контроля ежегодных планов проведения плановых проверок юридических лиц и индивидуальных предпринимателей".

В ежегодный план проведения плановых проверок юридических лиц и индивидуальных предпринимателей были внесены изменения, 224 проверки исключены из ежегодного плана проведения плановых проверок на 2020 год.

План проведения плановых проверок на 2020 год утвержден в отношении 9 плановых проверок юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, деятельность которых отнесена к чрезвычайно-высокому и высокому рискам.

Управление продолжает работу по формированию регионального реестра субъектов хозяйствующей деятельности с отнесением их к категории риска и класса опасности.

В реестр контрольно-надзорной деятельности внесено 4654 хозяйствующих субъектов, 10776 объектов, из них 740 отнесено к чрезвычайно высокой категории риска; 2645 к высокой категории риска; 2644 к значительной категории риска; 1679 к категории среднего риска; 1684 к категории умеренного риска; 1384 к категории низкого риска.

В 2020 году в рамках Федерального закона от 26 декабря 2008 года № 294-ФЗ по осуществлению государственного контроля (надзора) проведено 250 плановых и внеплановых проверок (в 2019 году – 948; в 2018 году – 719), из них 9 документарных проверок (в 2019 году – 55; в 2018 году – 71), в том числе, плановых – 76 (в 2019 году – 279; в 2018 году – 227); внеплановых - 174 (в 2019 году – 669; в 2018 году – 492).

В структуре проведенных проверок большая часть проверок – 69,6% (в 2019 году – 70,6%; в 2018 году – 68,4%) приходится на внеплановые проверки.

Плановые проверки составляют 30,4% (в 2019 году – 29,4%; в 2018 году – 31,6%) из них проведено 2 проверки (в 2019 году – 6; в 2018 году – 8) по соблюдению лицензиатами лицензионных требований и условий при осуществлении деятельности в области использования источников ионизирующего излучения и деятельности, связанной с использованием возбудителей инфекционных заболеваний III-IV групп патогенности:

на деятельность в области использования возбудителей инфекционных заболеваний человека и животных в 2020 году – 1; в 2019 году - 3; в 2018 году – 4; - на деятельность в области использования источников ионизирующего излучения в 2020 году – 1; в 2019 году - 3; в 2018 году – 4.

В рамках Кодекса административных правонарушений Российской Федерации проведено 123 административных расследований.

По иным основаниям, установленным законодательством Российской Федерации, проведено 14 проверок (в 2019 году – 90; в 2018 году – 106; в 2017 году – 84; в 2016 году – 73).

При осуществлении контроля за исполнением постановлений об АПД в соответствии со ст. 32.12 КоАП проведена 1 проверка 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 – 548 (в 2019 году - 1668).

86,4% (в 2019 году – 88,9%) юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, в отношении которых проводились проверки, административные расследования, осуществляют свою деятельность с нарушениями действующего санитарного законодательства.

На одно юридическое лицо и одного индивидуального предпринимателя приходится в среднем 2,6 выявленных правонарушений (в 2019 году - 2,06).

В структуре выявленных правонарушений:

- нарушение обязательных требований законодательства - 512 (93,4%);
- невыполнение предписаний органа государственного контроля (надзора) - 36 (6,6%).

В 2020 году должностными лицами Управления, выполняющие функции по контролю (надзору) выявлено 33 (в 2019 году – 39; в 2018 году – 36) составов административных правонарушений.

Составлено 645 протоколов об административных правонарушениях в отношении 209 юридических лиц и индивидуальных предпринимателей (в 2019 году – 2021 в отношении 806 юридических лиц и индивидуальных предпринимателей).

Доля проверок, по итогам которых по фактам выявленных правонарушений возбуждены дела об административных правонарушениях в 2020 году составил 100%.

По итогам проверок, из 217 проверкам, при которых выявлены правонарушения, по всем выданы предписания.

Количество проверок, по итогам проведения которых, не выявлено правонарушений составляет 33 проверки от общего количества проведенных проверок (10,6%), (в 2019 году – 101; в 2018 году 48).

По результатам проверок назначено административных наказаний - 536 (в 2019 году – 1648; в 2018 году – 1428). При проведении административных расследований – 107 (в 2019 году – 253; в 2018 году - 286).

По видам наказаний:

- в 91,2% случае наложено 489 административных штрафов на сумму 4888,0 тыс. руб. (в 2019 году наложено 1488 административных штрафов на сумму 16175,0 тыс. руб.; в 2018 году наложено 1332 административных штрафов на сумму 15139,0 тыс. руб.);
- 7,8 % вынесены предупреждения (в 2019 году – 7,9%; в 2018 году – 5,0%);
- 2,6 % судами принято решение о назначении административного наказания в виде административного приостановления деятельности (в 2019 году 1,8%; в 2018 году – 1,7%).

Средняя сумма штрафа составляет 9 тыс. 531 руб. (в 2019 году – 10 тыс. 900 руб.)

Общая сумма взысканных административных штрафов – 8098,4 тыс. руб. - 98,9% (в 2019 году- 13003,0 тыс. руб.- 83,7%)

В ходе рассмотрения административных дел в целях выявления причин и условий, способствовавших совершению правонарушения и контролю по их устранению, выдано 49 представлений (в 2019 году - 117).

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 – 25,24 % (в 2019 году – 97,9%).
- Удельный вес не согласованных с органами прокуратуры заявлений о проведении внеплановых проверок в 2020 году – 17,5 % (в 2019 году – 0%).
- Удельный вес взысканной суммы штрафов - 86,4 (в 2019 году – 83,7%).
- Удельный вес судебных решений вынесенных в пользу потребителей, по результатам участия в целях дачи заключения по делу – 46,5% (в 2019 году – 83,3%).
- Удельный вес постановлений (решений) о привлечении к административной ответственности, вынесенных судебными органами, по результатам рассмотрения протоколов об административных правонарушениях и иных материалов, направленных в суд территориальным органом Роспотребнадзора - 79,5% (в 2019 году – 74,6%).
- Удельный вес плановых проверок, по итогам которых выявлены правонарушения от общего числа плановых проверок – 98,7 % (в 2019 году – 88,5%).
- Удельный вес плановых проверок, при которых возбуждены дела об административном правонарушении к общему числу плановых проверок с выявленными правонарушениями - 100% (в 2019 году – 100%).

– Удельный вес общего количества проверок, при которых возбуждены дела об административном правонарушении, к общему количеству проверок с выявленными правонарушениями - 100% (в 2019 году – 100 %).

– Удельный вес принятых судом решений о приостановлении деятельности -66,7% (в 2019 году – 93,5%).

При осуществлении федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора достигнуты ключевые показатели результативности контрольно-надзорной деятельности, утвержденные распоряжением Правительства РФ от 27.04.2018 N 788-р:

– Количество людей, заболевших инфекционными болезнями, за исключением хронических гепатитов, укусов, ослюнения животными, туберкулеза, сифилиса, гонококковой инфекции, ВИЧ-инфекции, острой респираторной вирусной инфекции, гриппа, пневмоний, на 100 тыс. населения составляет 1047,4

– Количество людей, заболевших паразитарными болезнями, на 100 тыс. населения составляет 111,1

– Количество людей, пострадавших при пищевых отравлениях, за исключением бытовых пищевых отравлений, на 100 тыс. населения –0 чел.

– Количество людей, погибших при пищевых отравлениях, за исключением бытовых пищевых отравлений, на 100 тыс. населения – 0 чел.

В 2020 году продолжено проведение контрольно-надзорных мероприятий по реализации одного из основных направлений деятельности Роспотребнадзора по контролю за соблюдением действующего законодательства в области качества и безопасности пищевой продукции, реализацией положений соответствующих технических регламентов Таможенного союза и ЕАЭС, исполнением 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 №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, профилактику заболеваний, увеличение продолжительности и повышение качества жизни населения, стимулирование развития производства и обращения на рынке пищевой продукции надлежащего качества.

В регионе реализуется 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 114 объекта (в 2019 году - 253 объекта) в рамках Федерального закона от 26 декабря 2008 года № 294-ФЗ и 62 административных расследования в рамках Кодекса об административных нарушениях Российской Федерации (в 2019 году - 105).

По результатам проведенных проверок выявлено 996 (в 2019 году - 3053) нарушений действующего санитарного законодательства, что составляет 8,74 (в 2019 году – 11,83) нарушений на 1 обследование.

По выявленным нарушениям составлен 221 (в 2019 году - 433) протокол об административном правонарушении, вынесено 139 (в 2019 году - 409) постановлений о назначении административного наказания в виде административного штрафа на общую сумму 1 млн. 647 тыс. руб. (в 2019 году - 4 млн. 944 тыс. руб.).

По материалам, направленным в судебные органы вынесено 13 постановлений о приостановлении деятельности объектов. Выдано 49 предостережений о недопустимости нарушения обязательных требований.

В 2020 году в рамках реализации положений технических регламентов Таможенного союза проведено 156 проверок объектов за соблюдением требований технических регламентов в отношении пищевой продукции (в 2019 году - 273).

При проведении проверок осуществлялся отбор проб для лабораторного исследования на соответствие требованиям технических регламентов по показателям безопасности, установленным в технических регламентах; выявлению фальсифицированной и контрафактной продукции.

В ходе проведения плановых и внеплановых проверок на 168 предприятиях выявлены нарушения требований технических регламентов.

Выдано 100 предписаний об устранении нарушений требований технических регламентов, 9 предписаний о разработке программ мероприятий по предотвращению причинения вреда и 12 предписаний о приостановлении действия деклараций о соответствии продукции.

Исследовано на соответствие требованиям технических регламентов 1099 проб пищевых продуктов, удельный вес не соответствий составил 3,09%.

Удельный вес выявленных нарушений по видам технических регламентов составил:

3,01% - нарушение требований ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции»;

83,44% - нарушение требований ТР ТС 022/ 2011 «Пищевая продукция в части ее маркировки»;

3,7% - нарушение требований ТР ТС 033/2013 «О безопасности молока и молочной продукции»;

5,13% - нарушение требований ТР ТС 034/2013 «О безопасности мяса и мясной продукции».

По выявленным нарушениям составлено 221 протокол об административных правонарушениях, наложено 140 штрафов на сумму 2904 тыс. руб. (в 2019 году - 4303 тыс. руб., в 2018 году - 3959 тыс. руб.).

Нарушений по государственной регистрации продукции в отчетном году не установлено.

В связи с особенностями осуществления в 2020 году федерального государственного контроля (надзора) в условиях неблагоприятной санитарно-эпидемиологической ситуацией по распространению новой коронавирусной инфекции (COVID-19) по результатам санитарно-гигиенической и санитарно-эпидемиологической оценок общий удельный вес пищевых продуктов, не соответствующих гигиеническим нормативам снизился и составляет 2,82% (в 2019 году - 4,26%, в 2018 году - 4,27%).

В 2020 году на 1,4% снизился удельный вес несоответствия по микробиологическим показателям.

Снизился удельный вес микробиологических несоответствий на 0,54% по мясной продукции, кондитерским изделиям; в целом по группе кулинарной продукции удельный вес несоответствий увеличился на 0,94%; в 2,4 раза снизился показатель микробиологических несоответствий по хлебобулочным изделиям, в том числе за счет кондитерских изделий.

Не изменился удельный вес несоответствий по продукции общественного питания -5,9% (в 2019 году и в 2018 году - 5,9%).

В 2020 году, как и в 2019 году не было превышений микробиологических нормативов при исследовании продуктов детского питания, мясных консервов.

С учетом особенностей осуществления проведения проверок в 2020 году, снизился объем забракованной продукции: снято с реализации 607 партий (в 2019 году - 2134 партии), общим объемом 4704,9 кг (в 2019 году 26809,76 кг), из них 72,6% по объему составила плодоовощная продукция. Основные причины забраковки: отсутствие товаросопроводительных документов, маркировки и нарушение условий хранения.

В ходе проведения контрольно-надзорных мероприятий особое внимание уделялось использованию в питании организованных коллективов обогащенной молочной продукции, яйца, хлебобулочных изделий, йодированной соли, а также наличию постоянного запаса йодированной соли в торговой сети и соответствию содержания уровня йода в ней гигиеническому нормативу.

Неудовлетворительных результатов исследований йодированной соли в 2020 году, как и в 2019 году не было.

В ходе проводимых проверок в рамках исполнения Указа Президента Российской Федерации от 6 августа 2014 г. № 560 о реализации санкционной пищевой продукции с маркировкой стран, продукция которых запрещена к ввозу и реализации на территории Российской Федерации, данной продукции не выявлено.

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 2020 году проведено 3 проверки хозяйствующих субъектов, занятых оборотом алкогольной продукции (в 2019 году – 29).

Исследовано 9 образцов алкогольной продукции (в 2019 году – 32).

По результатам контрольных мероприятий изъято из оборота 28,0 декалитров алкогольной продукции (в 2019 году – 25,2 дал).

В 2020 году случаев отравления фальсифицированной алкогольной продукцией не зарегистрированы.

Однако, по данным социально-гигиенического мониторинга количество острых отравлений вследствие токсического действия алкоголя увеличилось с 12,08 на 100 тыс. населения в 2019 году до 14,4 в 2020 году. Увеличилось и количество летальных исходов вследствие острых отравлений спиртосодержащей продукцией с 8,63 на 100 тыс. населения в 2019 году до 11,5 в 2020 году.

Соблюдение законодательства об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма, последствий потребления табака или потребления никотинсодержащей продукции находится на постоянном контроле Управления.

Управлением в ходе надзора за соблюдением законодательства об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма, последствий потребления табака или потребления никотинсодержащей продукции у 11 хозяйствующих субъектов, осуществляющих розничную продажу табачной продукции, выявлены нарушения. Это продажа сигарет на расстоянии менее чем сто метров по прямой линии от ближайшей точки, граничащей с территорией образовательного учреждения, без маркировки акцизными марками Российской Федерации. У некоторых хозяйствующих субъектов, оказывающих услуги торговли и общественного питания, отсутствовали знаки о запрете курения для обозначения объекта, где курение запрещено, отсутствовала информация о продавце, исполнителе услуги.

По результатам надзорных мероприятий привлечено к административной ответственности 11 виновных юридических и физических лиц. Всего наложено штрафов на сумму 104,0 тысяч рублей. Приостановлено 11 партий сигарет в количестве 360 пачек.

Проведена значительная работа по выявлению продажи некурительной никотинсодержащей продукции. В этом направлении специалистами Управления проведено 763 мониторинговых мероприятия, в том числе совместно с сотрудниками полиции. У 9-ти хозяйствующих субъектов, осуществляющих розничную торговлю, изъято 99 партий или 291 единица никотинсодержащей продукции, которая конфискована судом и уничтожена. Наложено штрафов на 4 юридических лица и 5 предпринимателей на общую сумму 1 млн. 320 тысяч рублей.

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 образовательных учреждений необходимо отметить, что число учреждений, требующих капитального ремонта за последние три года снизилось на 15%,

образовательных учреждений, в которых отсутствует централизованное водоснабжение, канализация на территории Костромской области, не имеется,

в которых отсутствует централизованное отопление сохраняется на протяжении последних трех лет - 0,9%.

Как и в предыдущие годы, в 2020 году работали межведомственные комиссии по подготовке общеобразовательных учреждений к новому учебному году. Специалистами Управления принято участие в 148 выездных заседаниях межведомственных комиссий.

По итогам приёма 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 приёму образовательных учреждений к новому 2021-2022 учебному году.

Количество детей, получающих горячее питание, составило 71779 (97,85%). Увеличение охвата питания обусловлено введением бесплатного питания для обучающихся начальной школы.

В 2020 – 2021 учебном году охват горячим питанием составил – 97,5%.

Количество детей 1–4 классов, получающих горячее питание, составляет 100%. Число детей 1–4 классов, требующих специализированного лечебного или диетического питания, составляет 2303.

В дошкольных организациях охвачены горячим питанием 100% детей.

Число детей, не питающихся в школьной столовой, составляет 1580 человек (2,15%). Причиной отказа является: соблюдение детьми строгой диеты по состоянию здоровья, в сельской местности расположение дома около школы с организацией большой перемены для питания.

В целях совершенствования организации питания разработано и согласовано с Управлением единое базовое цикличное меню.

В общеобразовательных организациях для организации питания учащихся 1-4 классов используют 20 цикличных меню, из них: 1 областное, 7 муниципальных, 10 в коррекционных школах, 2 в частных школах.

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 находятся на особом контроле и обсуждались:

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 2020 года осуществлялась в соответствии с Законом Костромской области «Об основах организации и обеспечения отдыха, оздоровления и организации занятости детей в Костромской области», распоряжением Администрации Костромской области «Об организации и обеспечении отдыха, оздоровления и организации занятости детей в Костромской области в 2020 году» и Постановлением Главного государственного санитарного врача по Костромской области «Об обеспечении отдыха и оздоровления детей в Костромской области в 2020 году».

В 2020 году благодаря совместной работе органов исполнительной власти и Управления проведено:

- 18 заседаний Межведомственного областного координационного совета,
- 32 заседания межведомственных координационных советов на уровне муниципальных районов,
- 22 обучающих семинара для руководителей оздоровительных учреждений, для педагогического штата, сотрудников пищеблоков, для медицинских работников, направляемых на работу в оздоровительные учреждения,

и соблюдения всех ограничительных мер и проведения профилактических мероприятий, удалось оздоровить 16 567 детей, сохранить оздоровительный эффект на уровне 2019 года.

Процент выраженного оздоровительного эффекта составил- 94,5 %, слабого оздоровительного эффекта 5,35 %, отсутствие оздоровительного эффекта- 0,15% (в 2019 году процент выраженного оздоровительного эффекта составил- 94,6%, слабого оздоровительного эффекта 5,2 %, отсутствие оздоровительного эффекта- 0,2%).

Не зарегистрировано случаев массовых инфекционных заболеваний.

В 2020 году также основными приоритетными направлениями в деятельности Управления были:

- осуществление федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора за обеспечением населения качественной питьевой водой в целях дальнейшей реализации Федерального закона от 07.12.2011 № 416 «О водоснабжении и водоотведении», направленного на снижение доли населения, проживающего на территориях, на которых качество питьевой воды не соответствует санитарным нормам и за соблюдением требований санитарного законодательства к содержанию территории населенных мест, надзора за вопросами нормативно-правового регулирования обращения с отходами потребления, твердыми коммунальными отходами.

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 Костромской области в целом 72,04% 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 2019 году – 3,5%), по санитарно-химическим показателям - 30,3% (в 2019 году - 31,3%).

В рамках реализации регионального проекта «Чистая вода» в 2020 году выполнялись работы по разработке проектно-сметной документации на объектах водоснабжения Костромского, Кадыйского, Чухломского, Солигаличского, Буйского, Шарьинского районов.

В настоящее время завершена разработка ПСД для г. Буй, с. Павино, с. Николо-Шанга и с. Рождественское Шарьинского района, реализация которого запланирована на 2021 год.

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 61 уведомление о неудовлетворительном качестве воды.

По субъектам, осуществляющих деятельность в области здравоохранения, предоставления коммунальных, социальных и персональных услуг проведено обследований 250 субъектов, 477 объекта (в 2019 году- 231 субъектов, 846 объектов), в т.ч. деятельность в области здравоохранения – 21 субъект, 217 объектов (в 2019 году - 96 субъектов, 271 объект); забор воды, очистка воды для питьевых нужд и распределение питьевой воды - 9 субъектов, 126 объектов (в 2019 году - 52 субъекта, 242 объекта), сбор и обработка сточных вод - 2 субъекта, 5 объектов (в 2019 году - 10 субъектов, 30 объектов).

По итогам проверок составлено 183 протокола об административном правонарушении (в 2019 году - 580), из них по результатам административных расследований 33 (в 2019 году - 89), вынесено 160 постановлений о назначении административного наказания (в 2019 году - 533).

Число дел о привлечении к административной ответственности, направленных на рассмотрение в суды - 68 (в 2019 году - 109), из них по 29 (в 2019 году - 76) делам принято решение о назначении административного наказания, в т.ч. 1 (в 2019 году - 5) в виде административного приостановления деятельности.

Вынесено 13 (в 2019 году - 48) представлений об устранении причин и условий, способствовавших совершению административного правонарушения.

Общая сумма наложенных административных штрафов составила 5015,2 тыс. руб. (в 2019 году - 4940,9 тыс. руб.), общая сумма взысканных административных штрафов - 6164,6 тыс. руб. (в 2019 году - 4422,7 тыс. руб.).

В структуре проверок доля объектов водоснабжения населения питьевой и горячей водой составляет 26,4% (в 2019 году - 27,6%), при повторном обследовании объектов более 50% случаев имели место нарушения санитарно-эпидемиологических требований к качеству и безопасности питьевой воды и горячей воды.

Рассмотрение обращений граждан на ухудшение качества подаваемой потребителям холодной и горячей воды проводилось с лабораторной оценкой на соответствие требованиям санитарных правил и норм: проведено административных расследований 11 (в 2019 году - 54).

В 2020 году подлежали проверке объекты, эксплуатирующие системы водоснабжения службой ЖКХ, хозяйствующими субъектами, индивидуальными предпринимателями, более 70% от числа проверок в данной сфере деятельности приходится на предприятия жилищно-коммунального хозяйства. Выявлено 464 нарушения. Вынесено 32 постановления о назначении административного наказания в виде административного штрафа на сумму 1021,8 тыс. руб.

В суды на рассмотрение направлено 15 материалов, из них по 9 материалам принято решение о привлечении к административной ответственности.

В 2020 году число субъектов, осуществляющих деятельность по обращению с опасными отходами составляет 0,8% 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 70 нарушений санитарно-эпидемиологических требований.

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 проведены проверки в отношении 24 субъектов, обследован 31 объект (в 2019 году - 97 субъект, 121 объект). В структуре проведенных проверок обследование объектов в рамках плановых проверок составляют 57,8 %, в рамках внеплановых проверок - 42,2 %.

Проведено 9 административных расследований.

Проведено 4 обследования предприятий транспортной инфраструктуры, 4 единиц транспортных средств (в 2019 году - 9 обследований предприятий и 92 единиц транспорта). В структуре обследований транспортных средств 100 % составляет автотранспорт. В отношении субъектов, осуществляющих деятельность промышленных предприятий и транспортных средств, в рамках осуществления федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора выявлено 544 нарушение санитарно-эпидемиологических требований (в 2019 году - 581). Составлено протоколов об административном правонарушении - 142 (в 2019 году - 147). Вынесено постановлений о назначении административного наказания в виде административного штрафа - 104 (в 2019 году - 126), предупреждения - 28 (в 2019 году - 15). Общая сумма наложенных штрафов составила 979,6 тыс. руб. (в 2019 году - 875,5 тыс. руб.).

Из 16 материалов о привлечении к административной ответственности (в 2019 году - 25), направленных на рассмотрение в суды, по 8 (в 2019 году - 14) приняты решения судов о назначении административного наказания.

Удельный вес обследований промышленных предприятий, при которых применялись лабораторные и инструментальные методы исследований в 2020 году составил 51,6 % (в 2019 году – 61,9%).

В большинстве случаев плановые проверки предприятий промышленности проводились с использованием средств дистанционного взаимодействия.

Доля внеплановых проверок с проведением лабораторных исследований составила 93,7 % (в 2019 году – 9,8%), экспертная организация ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области» привлекалась в случаях, где требовалось повторное исследование вредных факторов производственной среды.

Удельный вес обследований транспортных средств, при которых применялись лабораторные и инструментальные методы оставляет 100% (в 2018 году - 100%).

Удельный вес объектов, относящихся к 3 группе санэпидблагополучия остался на прежнем уровне - 9,9 % (в 2019 году - 9,9%).

В летний период года 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 28,9 % (в 2019 году -23,4%), по санитарно-химическим показателям -21,8% (в 2019 году - 25,8%).

## 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.

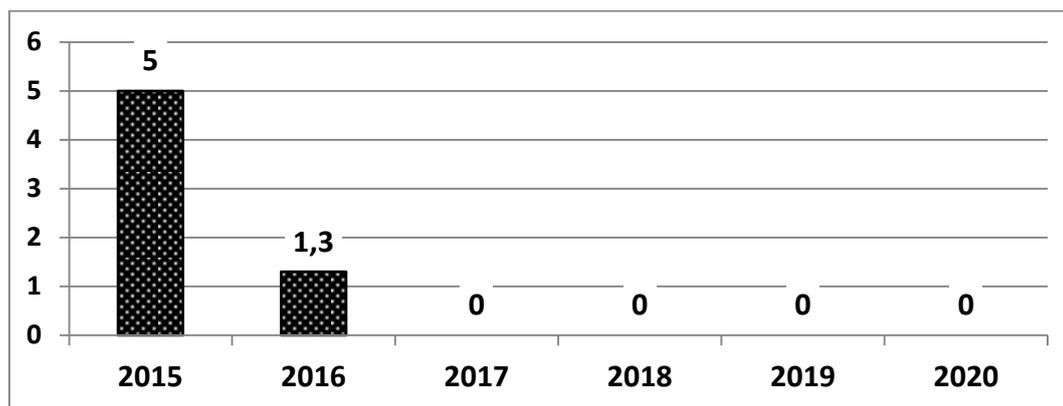
Всего в 2020 году исследовано 46 проб йодированной соли, не соответствующих гигиеническим нормативам проб – нет. Предприятий, вырабатывающих соль, в регионе нет.

Таблица № 112

### Исследование йодированной соли

Объекты	Всего исследовано проб					Удельный вес проб, не соответствующих гигиеническим нормативам, %				
	2016г	2017г	2018г	2019г	2020г	2016г	2017г	2018г	2019г	2020г
Предприятия торговли	5	0	0	3	1	0	0	0	0	0
Детские дошкольные и подростковые, медицинские организации	139	130	84	67	44	1,43	0,76	0	0	0

Прочие	1	0	3	14	1	0	0	0	0	0
Всего	145	130	87	84	46	1,3	0	0	0	0
в т. ч. импортируемая	16	0	10	6	1	6,25	1 из 1	0	0	0



**Рис. 105.** 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 2020 году проведено 3 проверки хозяйствующих субъектов, занятых оборотом алкогольной продукции (в 2019 году – 29).

Исследовано 9 образцов алкогольной продукции (в 2019 году – 32).

По результатам контрольных мероприятий изъято из оборота 28,0 декалитров алкогольной продукции (в 2019 году – 25,2 дал).

Вынесено 2 постановления о назначении административного наказания в виде административного штрафа на общую сумму 1,5 тыс. руб. (в 2019 году – 21 постановление на сумму 290,5 тыс. руб.).

В 2020 году случаев отравления фальсифицированной алкогольной продукцией не зарегистрированы.

По данным социально-гигиенического мониторинга количество острых отравлений вследствие токсического действия алкоголя увеличилось с 12,08 на 100 тыс. населения в 2019 году до 14,37 в 2020 году.

Уменьшилось количество летальных исходов вследствие острых отравлений спиртосодержащей продукцией с 15,69 на 100 тыс. населения в 2018 году до 11,5 в 2020 году.

Данные по удельному весу неудовлетворительных анализов алкогольных напитков и пива по физико-химическим показателям и микробиологическим показателям представлены в таблице (табл. № 113).

Таблица № 113

**Доля проб алкогольной продукции, не отвечающей требованиям гигиеническим нормативам за 2018-2020 гг.**

Наименование продукции	2018г.		2019г.		2020г.	
	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 91	0 из 50	0 из 70	0 из 53	0 из 37	0 из 31
в т.ч. импортная	0 из 3	0 из 1	0	0	0	0
в т.ч. пиво	0 из 49	0 из 50	0 из 46	0 из 53	0 из 27	0 из 31
в т.ч. импортная	0 из 1	0 из 1	0	0	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 2020 году значительно снизился объем забракованной продукции: снято с реализации 607 партий ( в 2019г – 2134 партии), общим объемом 4704,9 кг ( в 2019году 26809,76 кг), из них 72,56 % по объему составила плодоовощная продукция; Основные причины забраковки - отсутствие товаросопроводительных документов, маркировки и нарушение условий хранения.

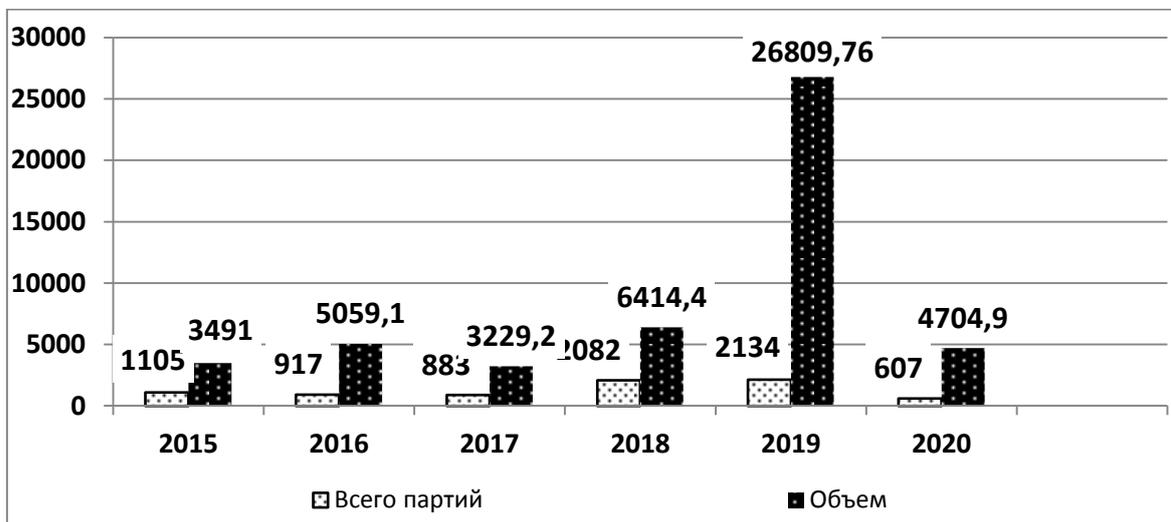


Рис. 106. Забракровка продовольственного сырья и пищевых продуктов

### 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»;
- «План профилактических и противоэпидемических мероприятий по предупреждению и борьбе с гриппом и другими ОРВИ и внебольничными пневмониями на территории Костромской области на 2020-2021 годы»;
- «План организационных санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий по предупреждению завоза и распространения новой коронавирусной инфекции в Костромской области»;
- «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»;
- «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»;

- «Комплексный план основных мероприятий по профилактике острых кишечных инфекций и сальмонеллез в Костромской области»;
- 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 7 постановлений Главного государственного санитарного врача по Костромской области, в том числе:

- «О введении мониторинга за инфекциями, передающихся иксодовыми клещами и мероприятиями по их профилактике в Костромской области в эпидсезон 2020г.» от 18.03.2020г. №1;
- «О дополнительных мерах по снижению рисков распространения COVID-19 на территории Костромской области» от 04.04.2020г. №2;
- «О внесении изменений в постановление Главного государственного санитарного врача по Костромской области от 04.04.2020г. №2«О дополнительных мерах по снижению рисков распространения COVID-19 на территории Костромской области» от 13.05.2020г. №4;
- «Об обеспечении отдыха и оздоровления детей в Костромской области в 2020 году» от 19.06.2020г. №5;
- «Об организации проведения серологического мониторинга состояния коллективного иммунитета к вирусам гриппа в Костромской области в 2020 году» от 19.08.2020г. №7;
- «Об иммунизации против гриппа населения Костромской области в осенний период 2020 года» от 28.08.2020г. №8;
- «О мерах по предупреждению эпидемического распространения гриппа и ОРВИ, в том числе новой коронавирусной инфекции (COVID-19), внебольничных пневмоний в Костромской области в эпидсезон 2020-2021 годов» от 25.09.2020г. №9;

По инициативе Управления рассмотрено 523 вопроса на совещаниях при губернаторе, у заместителей губернатора области, в исполнительных органах государственной власти субъекта, в органах местного самоуправления, на совещаниях и комиссиях с участием различных заинтересованных ведомств и служб.

При непосредственном участии службы по вопросам организации профилактических и противоэпидемических мероприятий по COVID-19 принято 8 постановлений губернатора области. По муниципальным образованиям издано 33 постановлений и распоряжений глав городов и районов.

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.

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 235 проб (2019г.-216, 2018г.-435проб), на туляремию 21 проба (2019г.-171, 2018г.-253), на сибирскую язву 55 проб (2019г.-55, 2018г.-110), на псевдотуберкулез и иерсиниоз 311 проб (2019г.-802, 2018г.-1459), на ГЛПС 95 проб (2019г.-188, 2018г.-141), на клещевой энцефалит, клещевой боррелиоз, эрлихиоз, анаплазмоз 196 проб (2019г.-476, 2018г.-278), на энтеровирусы 72 пробы (2019г.-101, 2018г.-119) и др.

Для оценки коллективного иммунитета населения к вирусам гриппа организован сбор и направлены на серологические исследования 164 пробы сыворотки крови. В целях установления циркуляции вирусов острых респираторных заболеваний проведено 6312 исследований на грипп и ОРВИ. Все полученные результаты доведены до медицинских организаций, разобраны на опера-

тивных 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 18 лет и подтверждается результатами проведенных серологических исследований. Совместным приказом с департаментом здравоохранения Костромской области определен 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 2020 году при дальнейшем исследовании в Санкт-Петербургском региональном центре эпидемиологического надзора за полиомиелитом и ОВП в 3-х пробах идентифицированы вакцинные полиовирусы 3 типа.

Для предупреждения возникновения эндемичной кори и недопущения распространения инфекции в случае её завоза на территорию Костромской области охват прививками против кори составляет 76,7% от численности населения субъекта (2019г.-75,3%, 2018г.-70,9%). С целью создания надежного коллективного иммунитета против кори в 2020 году привито 18145 детей и взрослых. В рамках активного надзора за выявлением случаев кори и краснухи среди экзантемных больных организовано исследование сывороток от больных с сыпью и температурой.

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 2020 году проведено более 543 тысяч прививок (2019г.-540 тыс.), что составило 100,2% от плана. В результате суммарный охват населения вакцинацией против гепатита В с 2006 года увеличился в 3,8 раза и в 2020 году составил 75,2%, охват иммунизацией против краснухи с 2006 года увеличился в 2,9 раза и в 2020 году составил 39,2%. Своевременный охват детей профилактическими прививками в декретированные возраста согласно национальному календарю составляет более 95%. В целом инфекции, управляемые средствами специфической профилактики, занимают одно из последних ранговых мест в структуре инфекционной патологии Костромской области.

По реализации постановления Главного государственного санитарного врача по Костромской области от 20.07.2015г. №9 «О проведении профилактических прививок по эпидемическим показаниям на территории Костромской области» совместно с медицинскими организациями, юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями Костромской области проведена большая работа по организации проведения прививок по эпидемическим показаниям среди лиц, профессиональная деятельность которых связана с высоким риском заболевания инфекционными болезнями. В результате принятых мер в 2020 году против против сибирской язвы привито 136 человек, против бешенства привито 159 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 2020 году прививки получили 6968 детей против 6149 детей, привитых в 2019 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 2020 году впервые проведены на территории общей площадью 4213,5га, что по сравнению с эпидсезоном 2019 года больше на 6% (2019г.-3978га, 2018г.-3961га). Территории детских образовательных учреждений составили 32%, места массового отдыха и пребывания населения – 32,7%, территории кладбищ – 22%, площади меди-

цинских организаций и социальных учреждений – 5,91%, территории загородных оздоровительных учреждений – 2%. По инициативе Управления Роспотребнадзора по Костромской области решениями областной СПЭК организованы весенний и осенний месячники сплошной дератизации, участие в которых приняли более 7 тыс. объектов, значимых в эпидемиологическом отношении, обработки проведены на площади 2,4млн. кв.м. В 80% случаев обработки проведены с привлечением дезинфекционных организаций.

В целях подготовки к эпидсезону заболеваемости гриппом и ОРВИ 2020-2021 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 2020 году выделено 6,9млн. руб., из них 0,99млн.руб. это средства областного бюджета, 5,104 млн.руб. - средства муниципальных образований, 0,9млн.руб. - средства предприятий и организаций. В преддверие эпидсезона организована профилактическая иммунизация детей и взрослых против гриппа. В рамках национального календаря профилактических прививок привито почти 324 тыс. человек. С учетом привитых за счет иных источников финансирования в 2020 году охват вакцинацией населения прививками против гриппа достиг 53,2% (2019г.-45,5%, 2018г.-45,8%).

В целях сдерживания и ограничения распространения заболеваний новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) с момента регистрации первых случаев организован ежедневный мониторинг и эпидемиологическое расследование каждого очага инфекции. Всего расследовано более 15тыс. очагов. Каждому больному COVID-19 и контактным с ним подготовлены и своевременно направлены постановления Главного государственного санитарного врача и уведомления по изоляции, в медицинские и образовательные организации, в учреждения и на предприятия – предприятия по организации противоэпидемических мер. В лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области» впервые освоена новая методика исследований методом ПЦР биологического материала на вирус SARS-CoV-2. Всего в лаборатории ФБУЗ за период пандемии 2020 года проведено более 46тыс. ПЦР- исследований на SARS-CoV-2. Создан областной оперативный штаб и оперативные штабы в муниципальных образованиях. Работа в штабах осуществлялась в ежедневном и еженедельном режиме. Распоряжением губернатора с 17 марта 2020 года на территории региона введен режим повышенной готовности, с 30 марта 2020 года, во исполнение Указа Президента – установлены нерабочие дни и введен режим максимальной самоизоляции. В медицинских организациях, продовольственных магазинах, аптечных организациях, иных организациях, на транспорте введен дезинфекционный режим уборки помещений и масочный режим для персонала и посетителей. С целью осуществления дополнительных противоэпидемических мер, направленных на снижение рисков распространения новой коронавирусной инфекции, издано постановление Главного государственного санитарного врача (от 04.04.2020г. №2). Приостановлено проведение досуговых, развлекательных, зрелищных, культурных и спортивных мероприятий. С середины сентября 2020 года в Костромской области начата вакцинация против новой коронавирусной инфекции впервые созданной вакциной «Гам-КОВИД-Вак» двухкомпонентной. Прививками против COVID-19 на конец 2020 года было охвачено 1084чел.

В 2020 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 2020 году на ВИЧ-инфекцию обследовано более 128 тысяч человек, с ВИЧ-инфекцией вновь выявлено 229 человек. В отчетном году сохранилась положительная динамика по увеличению количества ВИЧ-инфицированных, состоявших на диспансерном наблюдении (+122чел.) и проходящих противовирусное лечение (+82чел.). В 100% случаев прошли профилактику дети, рожденные ВИЧ-инфицированными матерями. Более 96% ВИЧ-инфицированных беременных в интересах новорожденных прошли трехэтапную химиопрофилактику.

тику. Более 93% состоявших на учете ВИЧ-больных прошли обследование на туберкулез (2019г.-92,6%).

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». Паразитарные болезни в структуре инфекционной патологии Костромской области без учета гриппа и ОРВИ занимают третье ранговое место по числу заболевших. За 2020 год всего выявлено 708 случаев, что меньше на 38,5% чем в 2019г. Почти 92% всех заболевших составляют дети до 14 лет. В структуре паразитозов 2020 года зарегистрировано 6 нозологических форм (2019г.-7, 2018г.-6). Наиболее массовым по-прежнему остается энтеробиоз. В целях своевременного его выявления и предупреждения распространения обследование на энтеробиоз 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 2020г. выполнено 184386 исследований (2019г.-199496иссл., 2018г.-192354иссл.). Общее количество исследований уменьшилось на 8% по сравнению с 2019г., однако в 5 раз увеличилось число исследований проведенных молекулярно-биологическим методом. Так в структуре исследований бактериологические составляют – 64,5% (2019г.-77,8%), паразитологические – 9,35% (2019г.-12%), особо опасные инфекции – 0,44% (2019г.-0,73%), вирусологические – 0,66% (2019г.-3,77%), молекулярно-биологические – 25,03% (2019г.-5,48%). Последние использовались, в основном, для исследований на COVID-19. 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 новой коронавирусной инфекции (COVID-19), гриппа и ОРВИ, кори, клещевых инфекций, вирусного гепатита В, туберкулеза, ВИЧ-инфекции и др., а также по организации и осуществлению иммунопрофилактики, о достижениях её проведения.

Проводимые мероприятия позволили добиться в 2020 году снижения и стабилизации заболеваемости по сравнению с прошлым годом по 34-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, эпидемического паротита. Уровни инфекционной патологии в Костромской области по 15-и инфекциям ниже среднероссийских значений (по данным формы №1). Показатели заболеваемости сальмонеллезной инфекцией, коклюшем, педикулезом, туберкулезом, сифилисом и гонококковой инфекцией, зарегистрированные в Костромской области в 2020 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 2020 году было организовано в соответствии с основными направлениями деятельности Управления. В целях обеспечения результативности и эффективности эпидемиологического надзора установлено 22 индикативных показателя (табл. №114), из них целевые значения в 2020 году достигнуты по 21-му, кроме объема лабораторных обследований в целях своевременного выявления ВИЧ-инфекции.

Таблица №114

**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	0,16
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	0,16	0,16
Уровень охвата детей декретированных возрастов профилактическими прививками в рамках национального календаря профилактических прививок	95%	95,7%
Уровень охвата прививками против гриппа населения области	45%	53,1%
Уровень охвата прививками против гриппа населения в «группах риска»	75%	83,2%
Проведение лабораторных обследований в целях своевременного выявления ВИЧ-инфекции, человек	165690	128363
Удельный вес охвата ВИЧ-инфицированных диспансерным наблюдением от числа состоявших на диспансерном наблюдении	85%	89,9%
Удельный вес обеспеченных химиопрофилактикой беременных женщин от общего числа ВИЧ – инфицированных беременных женщин	93%	98,1%

Заболеваемость клещевым вирусным энцефалитом, на 100 тыс. населения	5,91	2,20
Уровень охвата прививками против клещевого вирусного энцефалита населения области	7,95%	10,1%
Заболеваемость клещевым боррелиозом, на 100 тыс. населения	9,33	6,75
Заболеваемость геморрагической лихорадкой с почечным синдромом, на 100 тыс. населения	34,7	14,1
Недопущение возникновения массовых инфекционных заболеваний в организованных коллективах детей и взрослых	0	0
Отсутствие распространения завозных случаев опасных инфекционных заболеваний, ед.	0	0

Профилактика ВИЧ-инфекции остаётся в Костромской области важнейшим критерием, направленным на сохранение жизни и здоровья населения. Организация мер борьбы с социально опасной инфекцией начинается с обследования граждан на носительство ВИЧ. С 2012 года количество обследованных на ВИЧ составляет более 100% от числа запланированных согласно плану, в том числе в 2019 году тестирование прошли 100,4% подлежащих, 2018 году - 105,6%. В течение 2018-2019 годов обследованием на ВИЧ было охвачено более четверти населения субъекта, что соответствует регламентированному показателю. В 2020 году обследования на ВИЧ-инфекцию прошли 128363 человека или 77,5% от числа запланированных. Снижение числа обследованных связано с развитием в мире, в том числе в Российской Федерации, пандемии новой коронавирусной инфекции (COVID-19), введением в городах и районах ограничительных мероприятий, приостановлением в связи с этим в течение определенного периода деятельности большинства организаций и предприятий, приостановлением проведения диспансеризации населения. При стабилизации эпидситуации по COVID-19 объем обследований на ВИЧ, проводимых с профилактической и диагностической целями, запланировано увеличить.

Меры, направленные на усиление надзора за иммунопрофилактикой населения, обеспечение контроля за выполнением комплекса профилактических и противоэпидемических мероприятий, позволили по остальным 21 показателям достигнуть запланированных значений, обеспечить стабилизацию и снижение инфекционной патологии по 34-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, краснухи, эпидемического паротита. Уровни заболеваемости сальмонеллезной инфекцией, коклюшем, педикулезом, туберкулезом, сифилисом, гонококковой инфекцией, зарегистрированные в 2020 году, являются самыми низкими за период эпидемиологического наблюдения. С учетом поставки вакцин выполнены плановые задания по иммунизации против гриппа детей и взрослых из групп риска. Своевременность проведения профилактических прививок среди детей в рамках национального календаря в течение ряда лет поддерживается на уровне более 95%.

### **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 2020 год в план было включено 250 (в 2019 году-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 4654 хозяйствующих субъектов, 10776 объектов, из них 740 отнесено к

чрезвычайно высокой категории риска; 2645 к высокой категории риска; 2644 к значительной категории риска; 1679 к категории среднего риска; 1684 к категории умеренного риска; 1384 к категории низкого риска.

86,3% (в 2019 году – 88,9%) 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 385, по результатам обследований объектов и выявленным нарушениям составлено 863 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 78,67% случаев. Удельный вес объектов 3 группы в 2020 году составил 9,85% (9,9% в 2019 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 2020 году (7,2% в 2019 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 90,2% при планируемом показателе 95,5%.

В отчетном году индикативный показатель - удельный вес населения обеспеченного питьевой водой, отвечающей требованиям безопасности, увеличился на 0,57% и составил 72,04% против 71,47% в 2019 году.

100 % юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, планировавших осуществление лицензируемых видов деятельности, информированы о необходимости получения лицензии, порядке прохождения процедуры лицензирования.

Не проводились проверки 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;

- при осуществлении деятельности в области использования источников ионизирующего излучения (генерирующих) (за исключением случая, если эти источники используются в медицинской деятельности).

В 2019 г. и 2020 г. удельный вес несоответствий пищевых продуктов по санитарно-химическим показателям составляет 0%.

Контаминации пищевых продуктов токсичными элементами, в том числе свинцом, ртутью, кадмием, микотоксинами, нитрозаминами в 2020 году, как и в 2019г., 2018г., 2017г., (табл. № 23, 24).

В 2020 году на 1,4% снизился удельный вес несоответствия по микробиологическим показателям.

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 - 100% при запланированном показателе 100%.

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 2020 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 витаминопрофилактика.

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 № 115

**Индикативные показатели**

Наименование индикативного показателя	Целевой индикатор	Фактическое выполнение
Доля объектов III группы санитарно-эпидемиологического благополучия	10,7	9,85
Удельный вес населения, обеспеченного питьевой водой, отвечающей требованиям безопасности	69,1	72,04
В том числе в сельской местности	45,3	46,9
Удельный вес проб питьевой воды, не отвечающей гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям	3,5	3,5
Удельный вес исследований факторов воспитательного и образовательного процесса в детских и подростковых учреждениях, не соответствующих гигиеническим нормативам, из них:		
по уровню искусственной освещенности	8,7	8,5
по неионизирующему излучению	1,6	1,9
Удельный вес образовательных учреждений, использующих йодированную соль.	100	100
Удельный вес образовательных учреждений осуществляющих витаминопрофилактику	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 2,82% (2019г ( 4,26%). 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: 3,5 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, отобранные после ликвидации аварийных ситуаций, не соответствовали требованиям санитарных правил и норм по показателям эпидемиологической безопасности.

Не достигнут индикативный показатель - удельный вес населения, обеспеченного питьевой водой, отвечающей требованиям безопасности, в сельской местности, который составил: 46,9%.

Показатель удельного веса населения, обеспеченного питьевой водой, отвечающей требованиям безопасности, в сельской местности до 46,9% 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 61 уведомления. Согласованно и откорректировано 10 программа 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 0,57% и составил 72,04% против 71,47% в 2019 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 № 116

**Достигнутые результаты улучшения санитарно-эпидемиологической обстановки на территории Костромской области**

№	Показатель	2018 г.	2019 г.	2020 г.
1	Удельный вес населения, проживающего в границах санитарно-защитных зон	0,12	0,12	0,12
2	Удельный вес забракованных пищевых продуктов			
	Динамика забраковки пищевых продуктов			
	количество партии	883	2082	607
	объем партии, кг	3229,2	6414,4	4704,9
3	Количество пищевых отравлений	0	0	
4	Количество вспышек инфекционных заболеваний, в том числе связанных с:	1	1	0
	- 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	18,96	12,08	14,4
6	Количество летальных исходов вследствие токсического действия алкоголя, на 100 тыс. населения	15,69	8,63	11,5
7	Удельный вес детей, отдохнувших в летних оздоровительных учреждениях, с выраженным оздоровительным эффектом	93,1%	94,5%	94,5%
8	Охват профилактическими прививками населения в соот-	95,9%	95,7%	95,7%

	ветствии с национальным календарем прививок			
9	Выполнение плана вакцинации населения против гриппа в рамках приоритетного национального проекта "Здоровье"	100%	100%	85,22%
10	Нозологические формы, по которым достигнуто снижение показателей инфекционной заболеваемости	22	21	32
11	Нозологические формы, по которым достигнута стабилизация показателей инфекционной заболеваемости	4	2	2
12	Нозологические формы, по которым не зарегистрировано заболеваний	42	45	45
13	Нозологические формы, по которым отмечается увеличение показателей заболеваемости	18	19	9
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)	31,6%	29,4%	30,3%
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)	68,4%	58,2%	69,7%
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)	95,5%	88,5%	98,7
18	Доля проведенных внеплановых проверок, по результатам проведения которых были выявлены нарушения обязательных требований законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения (в процентах от общего количества проведенных внеплановых проверок)	92,3%	73,5%	56,6
19	Число выявленных нарушений санитарно-эпидемиологических требований	10089	10891	4578
20	Число составленных протоколов об административном правонарушении	1422	1448	863
21	Число вынесенных постановлений о назначении административного наказания	1249	1366	1508
22	Доля вынесенных постановлений о назначении административного наказания в виде предупреждения, в том числе по субъектам надзора (в процентах от общего числа вынесенных постановлений о назначении административного наказания)	5,7%	8,6%	43,0%
23	Доля вынесенных постановлений о назначении административного наказания в виде административного штрафа,	94,3%	91,4%	57,0%

	в том числе по субъектам надзора (в процентах от общего числа вынесенных постановлений о назначении административного наказания)			
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	21,8%	23,8%	4,9%
	ст. 6.4	8,0%	10,5%	6,6%
	ст. 6.5	8,6%	7,5%	5,7%
	ст. 6.6	15,9%	17,9%	10,2%
	ст. 6.7 ч. 1	25,6%	22,2%	12,1%
	ст. 8.2	4,96%	2,3%	-
	ст. 8.5	0,1%	0,2%	-
	ст. 14.43 ч. 2	3,8%	10,2%	7,1%
25	Общая сумма наложенных административных штрафов, тыс. руб.	11398,0	12184,1	8187,8
26	Общая сумма уплаченных, взысканных административных штрафов, тыс. руб.	10042,5	10212,5	8098,4
27	Число вынесенных представлений об устранении причин и условий, способствовавших совершению административного правонарушения	205	117	48
28	Число дел о привлечении к административной ответственности, направленных на рассмотрение в суды	280	259	265
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)	66,4	69,9	68,7
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	48	38	14
	административный штраф и конфискация			
	административное приостановление деятельности и конфискация			
	административный штраф	132	137	101
31	Число исков, поданных в суд о нарушениях санитарного законодательства	1	0	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%	0%	0%
33	Число вынесенных постановлений о направлении в правоохранительные органы материалов для возбуждения уголовных дел	0	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)	0	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 86,9%	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	84	61
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	5/0/0	0/0/0
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	1
39	Количество разработанных организациями, осуществляющими водоснабжение, планов мероприятий по приведению качества горячей воды в соответствии 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	24/13/13
<b>Анализ распространенности табакокурения и алкоголизации населения в субъекте Российской Федерации</b>				
<b>Продажа алкогольных напитков, пива, папирос и сигарет</b>				
41	Алкогольные напитки и пиво. В абсолютном алкоголе: - Всего, млн дкл - на душу населения, л	Нет данных	Нет данных	Нет данных
42	Папиросы и сигареты - Всего, млрд шт. - На душу населения, тыс. шт.	Нет данных	Нет данных	Нет данных

### **3.2. Проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия населения и намечаемые меры по их решению**

Более 90% всей инфекционной патологии в Костромской области приходится на острые инфекции верхних дыхательных путей множественной или не уточненной локализации. Показатели заболеваемости гриппом и ОРВИ в Костромской области превышают средние значения по ЦФО и РФ. В целях стабилизации заболеваемости, организации профилактических и противоэпидемических мероприятий изданы постановления Главного государственного санитарного врача по Костромской области. Осуществлялся мониторинг мероприятий, проводимых в муниципальных образованиях и исполнительными органами государственной власти. Охват населения иммунизацией против гриппа, установленный в 2020 году, впервые за все время иммунизации достиг 53,1% от численности населения субъекта. Дальнейшие усилия в решении проблемы снижения заболеваемости гриппом и ОРВИ должны быть направлены на достижение высокого (60%) уровня охвата населения региона профилактической иммунизацией против гриппа и 80% уровня вакцинации контингентов населения, относящихся к группам риска.

Актуальной для области с 2020 года является вновь возникшая проблема профилактики новой коронавирусной инфекции (COVID-19) и предупреждения её эпидемического распространения. Осуществляется контроль за выполнением населением, в организациях и учреждениях требований постановлений Главного государственного санитарного врача Российской Федерации по соблюдению правил личной гигиены, масочного режима, проведению санитарно-противоэпидемических и дезинфекционных мероприятий. С учетом текущей эпидобстановки по COVID-19 в области еженедельно в Областной оперативный штаб вносятся предложения по организации дополнительных профилактических и противоэпидемических мероприятий и корректировке проводимых мер. На 2021 год поставлена задача по обеспечению проведения иммунизации против новой коронавирусной инфекции более 200 тысяч граждан региона, а также недопущению возникновения групповых очагов COVID-19 в организованных коллективах детей и взрослых.

Территория Костромской области является эндемичной по заболеваемости клещевым вирусным энцефалитом, однако уровень охвата населения профилактическими прививками против клещевого вирусного энцефалита остается пока недостаточным. Не во всех медицинских организациях приняты меры к созданию условий по иммунизации против клещевого вирусного энцефалита всех желающих. 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. Вопрос рассмотрен на СПЭК администрации области и муниципальных образований. Осуществляется реализация плана комплексных мер по профилактике клещевого вирусного энцефалита и клещевого боррелиоза. Иммунизация контингентов населения, относящихся к профессиональным группам риска, контролируется при проведении плановых и внеплановых проверок, расследований.

В связи с увеличением отказов от прививок, низкой численности детей в населенных пунктах и в виду уменьшения числа медицинских работников, в 2020 году в ряде медицинских и детских образовательных организаций не обеспечен нормативный 95% уровень охвата детей прививками в декретированные национальным календарем сроки. Контроль за осуществлением иммунопрофилактики Управлением проводится постоянно и в динамике. В 2020 году данные вопросы рассмотрены на коллегии Управления Роспотребнадзора по Костромской области, совещании у руководителя департамента здравоохранения Костромской области, 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 неоднократно рассмотрен на совещаниях и комиссиях различного уровня. Однако основная задача в решении данной проблемы остается 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.

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 коллегии Управления и ФБУЗ. 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 серьёзной проблемой остается микробиологическая безопасность пищевых продуктов повседневного спроса.

Достаточно высокие уровни неудовлетворительных результатов лабораторных исследований пищевой продукции, которые могут быть причиной заболеваемости населения как соматическими, так и инфекционными заболеваниями, постоянное высокое число жалоб потребителей требуют в 2021 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 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 2020 году остался на прежнем уровне и составил 3,5 %. Неудовлетворительное качество воды обусловлено не только отсутствием необходимых комплексов систем водоподготовки, но и нарушениями регламентов эксплуатации систем водоснабжения, необеспечен-

ностью 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 85%.

В отчетном году 30,3 % от числа отобранных проб воды в разводящей сети не отвечали гигиеническим нормативам, в 2019 году – 31,3 %. Основной причиной нестандартных проб послужило превышение по органолептическим показателям (превышения норм по цветности, мутности, содержанию железа, марганца и бора).

В 2020 году выполнены мероприятия по улучшению качества питьевого водоснабжения на территории 4 муниципальных образований Костромской области. Так, выполнены работы по установке систем водоподготовки в п. Фанерник Костромского района, д. Клементьево Нерехтского района, и п. Глебово Судиславского района. Кроме того, выполнены работы по строительству и реконструкции наружных водопроводных сетей в д. Молоково Нерехтского района, проведены восстановительные работы на источнике централизованного питьевого водоснабжения (ремонт скважины) в д. Гуляевка Островского района.

Выполненные мероприятия по улучшению качества питьевого водоснабжения позволили привести в нормативное состояние качество питьевой воды у 3579 потребителей Костромской области. Всего в 2020 году выполнено и профинансировано мероприятий на общую сумму 7282,02 тыс. руб.

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 40 санитарно-эпидемиологических заключений на проект зон санитарной охраны источников водоснабжения, и число водозаборов, имеющих проекты зон санитарной охраны, по сравнению с 2019 годом, увеличилось на 0,1%. Остается нерешенной проблема организации зоны санитарной охраны для поверхностных водозаборов на р. Волге в г. Костроме (НФС и ДОВС), на р. Меза пос. Мисково Костромского района, р. Нея в пос. Антропово и др., назначение которых – защита места водозабора и водозаборных сооружений от случайного или умышленного загрязнения (засорения) или повреждения.

В 2019 году в рамках надзорных мероприятий проведены обследования 126 объектов водоснабжения. В ходе указанных проверок выявлено 380 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 – 19,0%, по санитарно-химическим показателям 29,9%.

Остается нерешенной 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 72,04 (в сельских поселениях 46,9%).

На территории Костромской области имеется ряд проблем в части обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения при обращении с опасными отходами производства и потребления.

В 2020 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.

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 774 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 2020 году согласно актов заключительных комиссий, удельный вес охвата работников, подвергающихся воздействию вредных и неблагоприятных производственных факторов составил 90,2%.

### **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 2020 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 24 июня 2019 г. N 293 "О продлении действия отдельных специальных экономических мер в целях обеспечения безопасности Российской Федерации"; от 21 ноября 2020 г. N 730 "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; от24.06.2019г № 293; от 21.11.2020г № 730.

Для реализации поставленных задач и повышения эффективности контрольно-надзорной деятельности и минимизации фактов нарушения обязательных требований при составлении плана на 2021 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 2025 года» 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 2020 году продолжилась работа по реализации Соглашения Таможенного Союза по санитарным мерам.

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 2020 года вопросы безопасности пищевой продукции, выявления фальсифицированной и санкционной продукции были рассмотрены на 1 заседании 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 156 обследований объектов за соблюдением требований технических регламентов в отношении пищевой продукции, из них при 123 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 106 проверках (67,9%) 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 100 предписаний об устранении нарушений требований технических регламентов, 9 предписаний о разработке программ мероприятий по предотвращению причинения вреда, 12 предписаний о приостановлении действия деклараций о соответствии продукции. Исследовано на соответствие требованиям технических регламентов 1099 проб пищевых продуктов, удельный вес не соответствий составил 3,09%.

Удельный вес выявленных нарушений по видам технических регламентов составил: 3,01% - нарушение требований технического регламента Таможенного союза ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции»; 83,44% - нарушение требований ТР ТС 022/2011 «Пищевая продукция в части ее маркировки»; 3,7% - нарушение требований ТР ТС 033/2013 «О безопасности молока и молочной продукции»; 5,13% - нарушение требований ТР ТС 034/2013 «О безопасности мяса и мясной продукции». Нарушений требований ТР ТС 024/2011 «Технический регламент на масложировую продукцию» не установлено.

## **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 2020 году позволила сохранить на стабильном уровне санитарно-эпидемиологическую обстановку, обеспечить санитарно-эпидемиологическое благополучие населения Костромской области.

В отчетном году отмечено снижение заболеваемости по сравнению с прошлым годом по 33 нозологическим формам. По 14-и нозологиям уровни заболеваемости ниже средних значений по России. По 43-м инфекциям случаев заболеваний не зарегистрировано, в том числе, благодаря контролю за осуществлением иммунопрофилактики сохранилось имеющееся в течение ряда лет отсутствие регистрации случаев полиомиелита, дифтерии, столбняка, краснухи, эпидемического паротита. Всего по одному случаю диагностировано кори и вирусного гепатита В.

Охват декретированных контингентов населения профилактическими прививками в рамках национального календаря прививок соответствует индикативному показателю и составляет 95%.

Достигнут высокий уровень вакцинации населения против гриппа, который впервые составил 53,1%.

В результате принятых управленческих решений и целенаправленно осуществленных организационных мероприятий по надзору за инфекциями, передающимися клещами, удалось добиться увеличения площади акарицидных обработок. Всего обработано 4213,5га, что больше на 6%,

чем в эпидсезон 2019 года. Ни одного нападения клещей не зарегистрировано на территории детских оздоровительных учреждений, заболеваемость иксодовым клещевым боррелиозом снизилась на 27,7%, клещевым вирусным энцефалитом – в 2,7 раза.

Благодаря реализации мероприятий приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения по разделу профилактики ВИЧ-инфекции тестирование на ВИЧ в 2020 году смогли пройти почти 128,4 тысяч человек, что составляет более 20% от численности населения региона. Это позволило вновь выявить 229 ВИЧ-инфицированных, из них трое иностранных граждан, прибывших на территорию области с целью трудового найма. Диспансерным наблюдением охвачено 2606 ВИЧ-инфицированных (в 2019 году – 2524чел.), из них 2311 получают специфическое антиретровирусное лечение и это на 295 человек больше, чем в 2019 году.

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 2020 году в рамках осуществления государственного контроля за производством и оборотом алкогольной продукции не зарегистрировано случаев отравления фальсифицированной алкогольной продукцией.

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.

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 в сложной экономической ситуации в связи с введением бесплатного горячего питания для учащихся 1-4 классов, общий охват горячим питанием в 2020-2021 учебном году увеличился до 97,5% (в 2019-2020 учебном году охват горячим питанием составлял 96,5%). Количество детей 1 – 4 классов, получающих горячее питание, составляет 100%.

По итогам летней оздоровительной кампании процент выраженного оздоровительного эффекта составил- 94,5 %. Выполнение норм питания по основным продуктам в период летней оздоровительной кампании приближено к 100 %.Случаев массовых инфекционных заболеваний не зарегистрировано.

Несмотря на реализацию мероприятий регионального проекта «Чистая вода» 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 2019 году – 3,5%), по санитарно-химическим показателям - 30,3% (в 2019 году - 31,3%).

Обстановка на водных объектах в период купального сезона характеризовалась неудовлетворительными показателями: доля проб воды водных объектов, не соответствующих требовани-

ям санитарных правил и норм по микробиологическим показателям составила 28,9%, по санитарно-химическим показателям 21,8%.

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.

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 2021 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 реализации 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»

– «Чистый воздух» 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

– Основ государственной политики в области обеспечения ядерной и радиационной безопасности Российской Федерации на период до 2025 года и дальнейшую перспективу (Указ Президента Российской Федерации от 13.10.2018 № 585)

– Плана мероприятий («дорожной карты») по реализации положений Доктрины продовольственной безопасности Российской Федерации, утвержденной Указом Президента Российской Федерации от 21.01.2020 № 20

3. Совершенствования осуществления и обеспечения федерального государственного контроля (надзора) в соответствии с внедрением новых подходов правоприменения нормативных правовых актов, содержащих обязательные требования 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 во-

доотведении», 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 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 0,16 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 водоисточников, как территории с особыми условиями использования в целях сохранения запасов чистой питьевой воды и недопущения очагов загрязнения подземных вод.

В соответствии с Федеральным законом от 07.12.2011 года №416-ФЗ «О водоснабжении и водоотведении» необходима разработка и реализация мероприятий по обеспечению приведения качества питьевой воды в соответствие с установленными требованиями в рамках разработанных инвестиционных программ.

Согласно полномочий службы, определенных данным законом, направить предложения в органы власти об обеспечении условий, необходимых для подачи организациями, осуществляющими холодное водоснабжение, питьевой воды, соответствующей установленным требованиям (принятие мер по восстановлению технологии водоочистки на существующих сооружениях водопровода установке современных систем водоподготовки в г. Буй, г. Мантурово, г. Шарья, пос. Красное-на-Волге, пос. Судиславль, с. Павино, п. Вохма, с. Боговарово Костромской район и др.) с целью обеспечения 75% населения области питьевой водой, отвечающей требованиям безопасности.

*В области сохранения запасов качественной питьевой воды и охраны поверхностных водоемов:*

– Принять меры по недопущению сброса неочищенных ливневых сточных вод с территории города Костромы в р. Волга и р. Кострома, в том числе в границах зоны санитарной поверхностных водозаборов, в рекреационных зонах на водных объектах.

– Провести реконструкцию существующих очистных сооружений и систем канализации в первую очередь в г. Мантурово, пос. Поназырево, пос. Судиславль, пос. Сусанино, пос. Красное-на-Волге, пос. Островское, с целью недопущения сброса недостаточно очищенных или неочищенных эпидемиологически опасных хозяйственно-фекальных сточных вод в водные объекты, используемые в качестве поверхностных источников водоснабжения и в рекреационных целях.

*В области охраны атмосферного воздуха:*

– Рекомендовать органам местного самоуправления при разработке и утверждении нормативно-правовых актов в сфере градостроительства, в том числе правил землепользования, осуществлять меры по предотвращению и снижению загрязнения атмосферного воздуха в городских и сельских поселениях, воздуха в местах постоянного или временного пребывания человека, обеспечению соответствия атмосферного воздуха в городских и сельских поселениях, воздуха в местах постоянного или временного пребывания человека санитарным правилам посредством разработки проектов санитарно-защитных зон для объектов и производств, являющихся источниками воздействия на среду обитания и здоровье человека. Зоны с особыми условиями территорий (санитарно-защитные) должны быть нанесены на градостроительных документах (генпланы, схемы территориального планирования).

– Предусмотреть шумозащитные мероприятия по снижению воздействия повышенных уровней шума, создаваемых движением транспортных средств, на жилые дома, детские учреждения, медицинские организации, расположенные вдоль автомагистралей.

*В области охраны почвы:*

– Решить проблему размещения, обезвреживания, утилизации отходов производства и потребления, образующихся на территориях города Костромы, в Костромском, Красносельском, Судиславском, Островском, Чухломском, Поназыревском и др. районах.

– Обеспечить проведение работ по рекультивации земельного участка в районе населенного пункта Семенково Костромского района, размещения отходов, на котором в настоящее время прекращено.

– Рекомендовать органам местного самоуправления в составе проектной документации по территориальному планированию разработать генеральные схемы очистки территорий населенных мест, предусматривающие рациональный сбор, быстрое удаление, надежное обезвреживание и экономически целесообразную утилизацию бытовых отходов (хозяйственно-бытовых, в том числе пищевых отходов из жилых и общественных зданий, предприятий торговли, общественного питания и культурно-бытового назначения; жидких из неканализованных зданий; уличного мусора и смета и других бытовых отходов, скапливающихся на территории населенного пункта.)

*В области улучшения условий труда и снижения заболеваемости работающих:*

Решить вопрос организации работы профцентра для медицинского обслуживания работающих, с подозрением на профессиональное заболевание и установленным диагнозом профессионального заболевания, подвергающихся воздействию вредных и опасных производственных факторов.

*В области обеспечения безопасности неионизирующего излучения:*

– Внести корректировки в генеральный план города Костромы с нанесением размещенных, планируемых к размещению ПРТО с указанием зон ограничения застройки.

*В области обеспечения безопасности продовольственного сырья и пищевых продуктов:*

– Продолжить работу по изучению фактического питания населения Костромской области;

– При выборе производителей, поставщиков при заключении государственных контрактов на поставку пищевых продуктов в медицинские организации, учреждения социальной сферы, образовательные и оздоровительные учреждения руководствоваться данными, имеющимися в государственном информационном ресурсе ГИС ЗПП Роспотребнадзора.

*В области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия детского населения:*

– в целях улучшения выполнения норм питания по основным продуктам в образовательных учреждениях, сохранения высокого охвата горячим питанием рассмотреть вопросы расширения использования земельных участков учреждений для выращивания овощей и фруктов, выделения дополнительных средств для проведения лабораторных исследований; снижения закупочной стоимости продуктов для образовательных организаций; предусмотреть расширение сети буфетов, при этом не снижать общий охват горячим питанием; рассмотреть вопрос снижения процентной надбавки столовых образовательных учреждений, увеличение субсидий на организацию питания, увеличение родительской платы в общеобразовательных учреждениях.

– с целью увеличения охвата детей, отдыхающих в загородных оздоровительных центрах, рассмотреть вопрос о необходимости строительства нового загородного оздоровительного центра;

– с целью снижения возраста зачисления в дошкольные образовательные организации и недопущения ухудшения условий пребывания детей в существующих садах рассмотреть вопрос строительства новых детских садов;

– в целях улучшения материально-технической базы общеобразовательных учреждений предусмотреть финансирование на приобретение специализированной мебели в начальную ступень, замену устаревших осветительных систем, систем отопления, замену старых компьютеров, установку систем горячего водоснабжения.

*В области обеспечения комфортных условий проживания престарелых и инвалидов в социальных учреждениях с круглосуточным пребыванием:*

– внести корректировку в государственную программу Костромской области "Социальная поддержка граждан Костромской области" на 2014-2020 годы в части соблюдения нормативов по количеству проживающих в спальнях комнатах, проведения ремонта зданий, инженерных коммуникаций, оборудования на пищеблоках в ОГБУ «Кадынский психоневрологический интернат», ОГБУ «Кологривский психоневрологический интернат», ОГБУ «Заволжский дом-интернат для престарелых и инвалидов».

*В области профилактики инфекционной и паразитарной заболеваемости:*

- Подготовить «План комплексных мероприятий по профилактике клещевого вирусного энцефалита и клещевого боррелиоза (болезнь Лайма) на территории Костромской области на 2021-2025 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;
- Подготовить «План профилактических и противоэпидемических мероприятий по предупреждению эпидемического распространения гриппа, других ОРВИ, в том числе новой коронавирусной инфекции (COVID-19) и внебольничными пневмониями на территории Костромской области» на эпидсезон 2021-2022 годов;
- Провести корректировку «Плана мероприятий по реализации программы «Профилактика кори и краснухи в Костромской области»;
- Подготовить постановления Главного государственного санитарного врача по Костромской области по организации мероприятий, направленных на профилактику инфекций, передающихся клещами, ГЛПС, гриппа, ОРВИ, новой коронавирусной инфекции (COVID-19), внебольничных пневмоний;
- Подготовить постановления Главного государственного санитарного врача по Костромской области по организации серологического обследования населения с целью изучения напряженности иммунитета к возбудителям, дифтерии, столбняка, кори, краснухи, эпидемического паротита, гриппа, вирусного гепатита В, КВЭ, туляремии, ГЛПС.
- Подготовить приказы по совершенствованию и усилению эпидемиологического надзора в Костромской области за инфекционными и паразитарными болезнями;
- 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-и лет;
- Принять дополнительные 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 необходимые меры по улучшению материально-технической базы лабораторий, оснащению современным оборудованием и подготовкой специалистов по вопросам диагностики возбудителей инфекционных болезней, в том числе вирусной природы;
- Обеспечить контроль и 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.