



**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 2025 году»**

Город Кострома

# Содержание

<b>ВВЕДЕНИЕ</b>	<b>3</b>
<b>РАЗДЕЛ 1. РЕЗУЛЬТАТЫ СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКОГО МОНИТОРИНГА ЗА ОТЧЕТНЫЙ ГОД И В ДИНАМИКЕ ЗА ТРИ ГОДА</b>	<b>5</b>
1.1 Состояние среды обитания человека и ее влияние на здоровье населения Костромской области	5
1.1.1 Анализ состояния среды обитания	5
1.1.2 Приоритетные факторы среды обитания, формирующие негативные тенденции в состоянии здоровья населения Костромской области	
1.2. Анализ состояния заболеваемости массовыми неинфекционными заболеваниями (отравлениями) и приоритетными заболеваниями в связи с вредным воздействием факторов среды обитания	61
1.2.1 Анализ состояния заболеваемости массовыми неинфекционными заболеваниями (отравлениями) и приоритетными заболеваниями в связи с вредным воздействием факторов среды обитания	61
1.2.2 Сведения о профессиональной заболеваемости в Костромской области	82
1.3. Сведения об инфекционной и паразитарной заболеваемости в Костромской области	84
<b>РАЗДЕЛ 2. ОСНОВНЫЕ МЕРЫ ПО УЛУЧШЕНИЮ СОСТОЯНИЯ СРЕДЫ ОБИТАНИЯ И ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ, ПРИНЯТЫЕ ОРГАНАМИ И ОРГАНИЗАЦИЯМИ РОСПОТРЕБНАДЗОРА В КОСТРОМСКОЙ ОБЛАСТИ</b>	<b>151</b>
2.1. Основные меры по улучшению состояния среды обитания на территории Костромской области	151
2.2 Основные меры по профилактике массовых неинфекционных (отравлений) и приоритетных заболеваний в связи с вредным воздействием факторов среды обитания населения Костромской области	151
2.3. Основные меры по профилактике инфекционной и паразитарной заболеваемости населения в Костромской области	164
<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>169</b>
3.1 Анализ и оценка эффективности достижения индикативных показателей деятельности по улучшению санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Костромской области	169
3.2 Проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия населения и намечаемые меры по их решению	176
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	179
<b>Заключение</b>	<b>182</b>

## Введение

В 2025 году деятельность Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Костромской области и Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области» осуществлялась в соответствии с установленными целями, задачами и приоритетами деятельности Роспотребнадзора на 2025 год в рамках полномочий по осуществлению федерального государственного контроля и надзора за исполнением обязательных требований законодательства Российской Федерации в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и снижения рисков для здоровья населения, защиты прав потребителей и в области потребительского рынка и обеспечения качества и безопасности пищевых продуктов.

В 2025 году деятельность Управления была направлена на реализацию комплекса профилактических мероприятий, предупреждение нарушений обязательных требований; на применение новых форм контроля (надзора), в том числе не требующих взаимодействия с проверяемыми лицами. Планирование контрольных (надзорных) мероприятий проводилось с учетом риск-ориентированного подхода.

В соответствии с утвержденной программой профилактики нарушений обязательных требований в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения в 2025 году значительно увеличилось количество проведенных профилактических мероприятий – 2229, в 2,8 раза больше по сравнению с 2021 годом.

Управление и «Центр гигиены и эпидемиологии» в рамках возложенных полномочий участвовали в реализации мероприятий федеральных проектов: «Генеральная уборка» – в части оценки воздействия на здоровье граждан объектов, оказывающих негативное воздействие на окружающую среду; «Здоровье для каждого» – в части исследования пищевой продукции на показатели качества и безопасности; коммуникационной стратегии «Санпросвет» федерального проекта «Санитарный щит страны - безопасность для здоровья (предупреждение, выявление, реагирование)».

Мероприятия коммуникационной стратегии «Санпросвет» были направлены на повышение уровня санитарно-эпидемиологической культуры населения, и особенно среди подрастающего поколения в части переосмысления отношения к мерам санитарно-эпидемиологической безопасности, повседневного выполнения санитарно-гигиенических мероприятий. За два года реализации мероприятий коммуникационной стратегии «Санпросвет» подготовлено 3454 публикаций о работе Управления по вопросам обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения Костромской области.

Проводимые организационные мероприятия профилактической и противоэпидемической направленности позволили в 2025 году добиться стабилизации и снижения заболеваемости по 20-и нозологическим формам по сравнению с прошлым годом, по 36 инфекциям случаев заболеваний не зарегистрировано.

Согласно формам статистического наблюдения уровни инфекционной патологии в Костромской области по 13-и инфекциям ниже среднероссийских значений.

В 2025 году продолжилось осуществление мероприятий по профилактике, выявлению и ликвидации инфекционных болезней, управляемых средствами вакцинопрофилактики. На протяжении последних пятнадцати лет в Костромской области на заболеваемость данной группы инфекций приходится менее 1% и занимают они последнее ранговое место.

Проведенные в регионе мероприятия позволили в очередной раз подтвердить статус территории свободной от полиомиелита. Охват детей поддерживается согласно индикативному показателю и в 2025 году составил в среднем по области 95,1%.

В предэпидемический период текущего эпидемического сезона профилактические прививки против гриппа получили более 349 тысяч человек, что на 15,1% больше эпидемического сезона 2024-2025гг. Охват вакцинацией составил 62,31% от численности населения региона (в 2024 году - 53,6 %).

В результате принятых управленческих решений и целенаправленно осуществленных организационных мероприятий по надзору за инфекциями, передающимися клещами, удалось сохранить наметившуюся тенденцию к увеличению площади акарицидных обработок. Всего обработано 4743,5га, это максимальный объем за весь период мониторинга удается поддерживать третий год подряд.

Одним из важных направлений деятельности Управления является осуществление надзора за условиями воспитания, отдыха и питания детей и подростков.

В отчетном году продолжалась реализация мероприятий по обеспечению бесплатным горячим здоровым питанием обучающихся. Охват горячим питанием составил – 97,2% на уровне прошлого года. Количество учащихся 1-4 классов, получающих горячее питание, составляет 100%, количество учащихся 5–11 классов, получающих горячее питание, составляет 95,4% (в 2024 году-95%). В дошкольных организациях охвачено горячим питанием 100% детей.

В период организации отдыха и оздоровления детей и подростков число детей, отдохнувших в организациях отдыха и оздоровления детей в 2025 году увеличилось и составило – 36 928 , в 2024 году-33 619 детей.

Процент выраженного оздоровительного эффекта составил-96,8% (в 2024- 95,6 %), слабого оздоровительного эффекта 2,9% (в 2024 - 3,8 %), отсутствие оздоровительного эффекта – 0,3% (в 2024- 0,6%).

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

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

В 2025 году продолжено проведение контрольных (надзорных) мероприятий по контролю за оборотом продуктами питания на территории Костромской области. Общий удельный вес пищевых продуктов, не соответствующих гигиеническим нормативам увеличился и составил 4,1%. Изъято из оборота пищевой продукции не соответствующей санитарно-гигиеническим требованиям 227 партий общим объемом 11486,3 кг.

В целях решения вопросов обеспечения населения питьевой водой надлежащего качества и в достаточном количестве реализуется государственная программа Костромской области «Развитие жилищно-коммунального хозяйства и обеспечения качественными жилищно-коммунальными услугами граждан в Костромской области». На территории Костромской области в целом 82,7 % населения обеспечены питьевой водой, отвечающей требованиям безопасности (в 2024 году – 80,7%).

Радиационная обстановка на территории Костромской области удовлетворительная, стабильная.

Основная доля всех принятых в 2025 году управленческих решений, направленных на обеспечение качества среды обитания и снижения влияния факторов риска, была ориентирована на мероприятия по профилактике инфекционных и паразитарных заболеваний – 43,7 %, на улучшение качества питьевого водоснабжения – 39,5 %, на мероприятия по профилактике и снижению влияния факторов риска, связанных с условиями воспитания и обучения детей и подростков - 10,4 %,на мероприятия, связанные с организацией здорового питания различных групп населения – 6,2 %.

Представленный в материалах к государственному докладу анализ санитарно-эпидемиологической обстановки на территории Костромской области в 2025 году выполнен на основании данных форм федерального и ведомственного статистического наблюдения и результатов социально-гигиенического мониторинга. В материалах к государственному докладу отражены актуальные вопросы обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, тенденции и прогнозы, полученные на основе статистического наблюдения за состоянием среды обитания и здоровьем населения за последние 3 года, а также определены задачи на 2026 год.

## **Раздел 1. Результаты социально-гигиенического мониторинга**

### **1.1 Состояние среды обитания человека и ее влияние на здоровье населения**

#### **1.1.1 Анализ состояния среды обитания в Костромской области**

#### **1.1.2 Приоритетные факторы среды обитания, формирующие негативные тенденции в состоянии здоровья населения 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.

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 126 мониторинговых точках постоянного наблюдения. В 2025 году в рамках социально-гигиенического мониторинга проводились исследования пищевой продукции.

В структуре исследований СГМ по объектам исследований вода занимает 72%, воздух – 8%, почва - 14% и физфакторы – 6%.

За 2025 год в рамках СГМ проведено 9997 исследований по санитарно-химическим, микробиологическим, паразитологическим и радиологическим показателям объектов окружающей среды. Так же отобрано 398 проб пищевой продукции, в отношении которых проведено 3069 исследований.

#### *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. За последние 10 лет сохраняется стойкая тенденция к увеличению количества автомобильного транспорта. При этом проблемы надлежащего содержания автомобильных дорог, их низкая пропускная способность, не соответствующая росту численности автотранспорта, по-прежнему остаются актуальными на территории области, что в свою очередь 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 10 мониторинговых точках постоянного наблюдения, что составляет 14% 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	2023г.			2024г.			2025г.		
	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 2023-2025гг.(табл. №2).

Таблица № 2

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

Наименование	2023г.	2024г.	2025г.
--------------	--------	--------	--------

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 2025 году ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области» было выполнено 2201 исследования атмосферного воздуха, в 2023 году – 4939.

Ввиду отсутствия появления на территории области новых источников загрязнения, структура лабораторного контроля за уровнями загрязнения атмосферного воздуха на протяжении 5 лет остается неизменной. В атмосферном воздухе определялись следующие основные загрязняющие вещества: диоксид азота, диоксид серы, оксид фосфора, взвешенные вещества, оксид углерода, серная кислота, фенол, метанол, формальдегид, бенз(а)пирен, хлористый водород.

Таблица № 3

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

		2023 г.	2024г.	2025г.
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	0	0	0

	в городских поселениях (%)			
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 по-прежнему 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 около 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 Кроно»; в г. Буйе – комплекс предприятий химического производства объединенных ассоциацией «МАСП», в г. Галиче – «Галичский автокрановый завод», «Галичский фанерный комбинат».

Таблица № 4

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

	2023 г.	2024г.	2025 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 2025год 18 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 2025 году составило 296 человек.

Таблица № 5

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

	2023 г.	2024 г.	2025 г.
Удельный вес населения, проживающего в границах санитарно-защитных зон	0,04	0,00	0.00

Таблица № 6

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

	2023г.	2024г.	2025г.
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	100,0	100,0	100
Доля уровня шума, не соответствующего санитарным нормам из точек измерения на эксплуатируемых жилых зданиях городских и сельских поселений	36,8	32,4	56,0
Доля уровня электромагнитных излучений, не соответствующих санитарным нормам из точек измерения на эксплуатируемых жилых зданиях городских и сельских поселений	0	0	0,5
Средняя годовая эффективная доза природного облучения человека за счет внешнего гамма-излучения, мЗв/год	0,33	0,33	0,33
Средняя годовая эффективная доза природного облучения человека за счет радона, мЗв/год	1,070	1,070	1,070
Доля измерений концентрации радона (эквивалентной равновесной объемной активности изотопов радона), не соответствующих санитарным нормативам (%)	0	0	0
Доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам на промышленных предприятиях, осуществляющих работы с источниками ионизирующего излучения (%)	0	0	0

Сохранение стабильного уровня воздействия на атмосферный воздух стационарными источниками загрязнения обеспечивается посредством систематического проведения мероприятий по охране окружающей среды, реализуемых на отдельных промышленных предприятиях, в том числе при разработке проектов санитарно-защитных зон. Выполняются программы по техническому перевооружению производств, которые включают в себя ряд природоохранных мероприятий: очистка пыле-газо-воздушных потоков, отходящих от технологического 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 2025 г. централизованным водоснабжением было обеспечено 92,8% населения Костромской области, нецентрализованным водоснабжением – 7,2 %.

В 2025 году качества питьевой воды в распределительной ухудшилось: по химическому составу доля проб питьевой воды, не соответствующей гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, составила в 2025г. – 26,3% (2024 г. – 20,7%); по микробиологическим показателям доля проб, не соответствующих гигиеническим нормативам, составила в 2025 году – 5,1 % (2,5 % в 2024 году).

В настоящее время основными причинами неудовлетворительного качества питьевой воды являются:

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

*Состояние водных объектов в местах водопользования населения.*

В 2025 г. по сравнению с 2024 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 2024 году	Микробиологические показатели, %			Динамика к 2024 году
	2023	2024	2025		2023	2024	2025	
I	28,4	49,1	72,7	↑	1,2	5,1	15,6	↑
II	15,7	49,0	3,4	↓	25,0	37,6	44,1	↑

Таблица № 8

#### Гигиеническая характеристика водоемов I категории

	Доля проб воды, неудовлетворительной по санитарно-химическим показателям, %				Доля проб воды, неудовлетворительной по микробиологическим показателям, %			
	2023 г.	2024 г.	2025 г.	динамика к 2024 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.	динамика к 2024 г.
Костромская область	28,4	49,1	72,7	↑	1,2	5,1	15,6	↑

Состояние водных объектов, используемых населением для рекреации (II категория) по санитарно-химическим показателям ухудшилось на 45,6 %, по микробиологическим показателям ухудшилось на 10,5 % (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, %			
	2023 г.	2024 г.	2025 г.	динамика к 2024 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.	динамика к 2024 г.
Костромская область	15,7	49,0	3,4	↓	1,2	5,1	15,6	↑

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 и изношенные 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.

*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.

За 2025 год из 91 мониторинговой точки на санитарно-химические показатели отобрано 360 проб и проведено 4547 исследований; на микробиологические показатели отобрано 1048 проб и проведено 4279 исследований; на радиологические показатели отобрано 57 проб и проведено 186 исследований.

Так, из 360 исследованных проб установлены неудовлетворительные результаты по органолептическим показателям в 102 пробах, по неорганическим показателям – в 214 пробах и в 6 пробах выявлено превышение норматива по сухому остатку.

По микробиологическим показателям (ОМЧ, ОКБ, ТКБ, колифаги, споры сульфитредуцирующих клостридий) в 1048 проб и проведено 4279 исследований (табл. № 10).

**Анализ данных лабораторного контроля в рамках СГМ качества воды централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения по санитарно-химическим, микробиологическим и радиологическим показателям за 2022-2025 гг.**

	Санитарно-химические показатели			Микробиологические показатели			Радиологические показатели		
	Кол-во проб	из них не соотв. гиги. нормативам	%	Кол-во проб	из них не соотв. гиги. нормативам	%	Кол-во проб	из них не соотв. гиги. нормативам	%
2025 г.	360	214	59,4	1048	54	5,1	57	-	
2024 г.	385	228	59,0	1153	50	4,3	60	-	
2023 г.	389	224	58,03	1163	14	1,2	62	-	
2022 г.	392	248	63,3	1166	19	1,6	63	-	

Основное количество проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям формируется за счет показателей: запах, цветность, мутность, окисляемость, железо, бор, марганец, сухой остаток, жесткость, сульфаты, фториды,

Из 360 исследованных проб в 214 пробах (59,4%), установлены неудовлетворительные результаты по органолептическим и санитарно-химическим показателям. В части отклонений от ПДК по неорганическим показателям 51 %, или 109 проб, приходится на железо, 30 %, или 65 проб – на бор, 16 %, или 35 проб – на марганец, по 1 %, или по 2 пробы – на аммиак и сульфаты, 0,5 %, или 1 проба – на хлориды.

Анализ динамики выявления ПДК железа в пробах воды в 2023 – 2025 годах показал следующее:

- в 2023 году количество проб с превышением ПДК от 1,1 до 2 раз уменьшилось на 11 %, по сравнению с предыдущим годом, а в 2025 году вернулось к значению 2023 года;
- количество проб с превышением ПДК в 2,1 – 5 раза за три года уменьшилось на 16%;
- количество проб с превышением ПДК свыше 5 раз за три года увеличилось с 33 % в 2023 году до 49 % в 2025 году.

Неудовлетворительное качество подземных вод по содержанию железа отмечается в 14 муниципальных районах и округах Костромской области. При этом в Красносельском, Сусанинском, Макарьевском, Судиславском районах и в г. Волгореченск все исследованные пробы показали уровень железа, превышающий ПДК более 5,1 раза, в Костромском и Солигаличском районах – 63 % проб показали уровень железа, превышающий ПДК более 5,1 раза, в г. Кострома – 63 % проб показали уровень железа, превышающий ПДК более 5,1 раза.

Динамика изменения удельного веса проб, при исследовании которых установлено превышение уровня ПДК бора в 2023 – 2025 годах, представлена на рисунке 6.

Анализ динамики выявления ПДК бора в пробах воды в 2023 – 2025 годах показал следующее:

- в 2025 г., в сравнении с 2023 г. и 2024 г. увеличилось на 9% и на 17 % количество проб с превышением ПДК от 1,1 до 2 раз;
- в 2025 г., в сравнении с 2023 г., на 4 %, а в сравнении с 2024 г. на 13 % снизилось количество проб с превышением ПДК от 2,1 до 5 раз;
- в 2025 г., в сравнении с 2023 г., на 5 %, а в сравнении с 2024 г. на 4 % снизилось количество проб с превышением ПДК свыше 5 раз.

Превышение содержания бора отмечено в подземных водоисточниках Костромского, Буйского, Павинского, Пыщугского, Мантуровского, Шарьинского, Кологривского, Межевского, Поназыревского районов и в г. Волгореченск.

Анализ динамики выявления ПДК марганца в пробах воды в 2023 – 2025 годах показал следующее:

- в 2025 г., в сравнении с 2023 г., уменьшилось на 3 %, а в сравнении с 2024 г. увеличилось на 12 %, количество проб с превышением ПДК от 1,1 до 2 раз;
- в 2025 г., в сравнении с 2023 г., уменьшилось на 15 %, а в сравнении с 2024 г. увеличилось на 1 %, количество проб с превышением ПДК от 2,1 до 5 раз;
- в 2025 г., в сравнении с 2023 г., увеличилось на 18 %, а в сравнении с 2024 г. уменьшилось на 13 %, количество проб с превышением ПДК свыше 5 раз.

Превышение содержания марганца в подземных водоисточниках отмечается в Костромском, Красносельском и Сусанинском районах.

В 2025 г. ситуации с состоянием как подземных, так и поверхностных источников централизованного питьевого водоснабжения и качества воды в местах водозабора остается постоянной. В целом по Костромской области не соответствовало санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам 44 % поверхностных источников питьевого водоснабжения и 4,8 % подземных (табл. №№ 11, 12).

Таблица № 11

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

	2023г.	2024г.	2025г.	динамика к 2024 г.
Количество источников	934	934	934	=
Доля источников централизованного водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям (%)	5,1	5,1	5,1	=
Доля источников централизованного водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям из-за отсутствия зон санитарной охраны (%)	3,5	3,5	3,5	=
Доля проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям (%)	65,8	65,8	67,5	↑
Доля проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям (%)	2,7	3,6	5,5	↑
Доля проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по паразитологическим показателям (%)	0	0	0	=

В 2025 г. по сравнению с 2024 г. в целом по Костромской области доля проб воды из источников централизованного водоснабжения, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям увеличилась на 1,9%.

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			
	2023г.	2024г.	2025г.	динамика к 2024 г.	2023г.	2024г.	2025г.	динамика к 2024 г.
Количество источников	925	925	925	=	9	9	9	=
из них не соответствуют санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам (%)	4,8	4,8	4,8	=	44,4	44,4	44,4	=
в т. ч. из-за отсутствия зоны санитарной охраны	3,4	3,5	3,5	=	22,2	22,2	22,2	=

Доля проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям (%)	67,9	66,6	69,1	↑	42,9	50,9	30,0	↓
Доля проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям (%)	2,8	3,5	5,3	↑	1,2	5,1	7,7	↑
в т. ч. выделены возбудители патогенной флоры	-	-	-	-	-	-	-	-
Доля проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по паразитологическим показателям (%)	0	0	0	=	0	0	0	=

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

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

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

**Водопроводы.** Доля водопроводов, несоответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям в 2025 году составила 5,8% (2024 г. – 5,8%), из них из-за отсутствия необходимого комплекса очистных сооружений – 2,8 % (2024 г. – 2,8%); обеззараживающих установок – 0,4 % (2024 г. – 0,4%) (табл. № 13).

Таблица № 13

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

	2023г.	2024г.	2025г.	динамика к 2024 г.
Доля водопроводов, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям из-за отсутствия необходимого комплекса очистных сооружений (%)	5,8	5,8	5,8	=
Доля водопроводов, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям из-за отсутствия обеззараживающих установок (%)	0,4	0,4	0,4	=

Доля водопроводов из подземных источников, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам, в 2025 г. составила 5,5% (2024 г. – 5,5%), из них по причине отсутствия: необходимого комплекса очистных сооружений – 2,6% (2024 г. – 2,6%); обеззараживающих установок – 0,1% (2024 г. – 0,1%).

Среди водопроводов из поверхностных источников в 2024 г. не соответствовали требованиям законодательства 30,0% (2024г. – 30%), в том числе из-за отсутствия: необходимого комплекса очистных сооружений – 20% (2024г. – 20%); обеззараживающих установок – 20% (2024 г. – 20%).

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

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

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

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

**Зоны санитарной охраны.** В 2025 г. из 9 поверхностных источников питьевого водоснабжения 2 (22,2%) не отвечали санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам ввиду отсутствия зоны санитарной охраны, а из 925 подземных источников водоснабжения – 31 (3,4%).

В 2025 году органами Роспотребнадзора было выдано 23 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: 2025 г. – 26,2%, 2024 г. – 20,7%; по микробиологическим показателям: 2025 г. – 5,1%, 2024 г. – 2,5%; (таб. № 14).

Таблица № 14

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

	Доля проб питьевой воды из водопроводной сети, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, %				Доля проб питьевой воды из водопроводной сети, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, %			
	2023 г.	2024 г.	2025 г.	динамика к 2024 г.	2023г.	2024г.	2025г.	динамика к 2024 г.
Российская Федерация								
Костромская область	25,1	20,7	26,2	↑	2,5	2,5	5,1	↑

В 2025 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 2025 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 2025 г. остался на прежнем уровне и составил 5,9%, в том числе из-за отсутствия: необходимого комплекса очистных сооружений – 1,9% (в 2024 г – 1,9%) , обеззараживающих установок – 0,3% (в 2024 г. - 0,3%).

В 2025 г. по сравнению с 2024 г. увеличилась доля проб воды из водопроводов в сельской местности, не соответствующей гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям и составила 35,3%, по микробиологическим показателям 6,2% (таб. № 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 %			
	2023г.	2024 г.	2025 г.	динамика к 2024 г.	2023г.	2024 г.	2025 г.	динамика к 2024 г.
Костромская область	46,8	34,2	35,3	↓	1,2	1,3	6,2	↑

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 остается бесхозными.

Сельское население в большей мере, чем городское, использует питьевую воду из источников нецентрализованного водоснабжения. В 2025 г. 70,5% источников нецентрализованного водоснабжения находилось в сельских поселениях.

Таблица № 16

**Состояние нецентрализованных источников питьевого водоснабжения**

	2023г.	2024г.	2025г.	динамика к 2024 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 2025 г. по санитарно-химическим показателям составил 15,4 %, по микробиологическим показателям – 30,5 % (табл. № 17).

Таблица № 17

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

	2023г.	2024г.	2025г.	динамика к 2024 г.
Доля проб воды нецентрализованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по сани-	58,2	54,7	15,4	↓

тарно-химическим показателям (%)				
Доля проб воды нецентрализованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям (%)	17,3	25,5	30,5	↑
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 2025 г. не обнаружены.

В 2025г. удельный вес проб воды из источников нецентрализованного водоснабжения в сельских поселениях, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям составил 21,4%, по микробиологическим показателям – 29,7% (табл. № 18).

Таблица № 18

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

	Доля проб воды из источников нецентрализованного водоснабжения в сельской местности, не соответствующая гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям %				Доля проб воды из источников нецентрализованного водоснабжения в сельской местности, не соответствующая гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям %			
	2023г.	2024г.	2025г.	динамика к 2024г.	2023г.	2024г.	2025г.	динамика к 2024 г.
Костромская область	60,7	54,2	21,4	↓	20,0	35,1	29,7	↓

*Об обеспеченности населения питьевой водой.*

В 2025 г. было обеспечено питьевой водой, отвечающей требованиям безопасности – 80,7% (2024 г.- 80,7%) от всего населения области.

Таблица № 19

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

	2024 год			2025 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	456858	383048	73810	463816	382754	81062
Численность населения, обеспеченного некачественной питьевой водой	85560	38810	46750	73390	36657	36733
Численность населения, в населенных пунктах, в которых вода не исследовалась	23848		23848	23619		23619

Среди городского населения, доля обеспеченного качественной питьевой водой, составляет 91,3% , среди сельского населения – 71,4 %.

Недоброкачественную питьевую воду в 2025 году получали 13,1% населения.

#### *Горячее водоснабжение.*

По результатам лабораторной оценки качества горячей воды за 2025 год удельный вес проб, не отвечающих гигиеническим требованиям и нормативам, составил: по микробиологическим показателям 0,5 %, по санитарно-химическим показателям 15,7%. В отобранных пробах горячей воды легионеллы не обнаружены.

#### *Санитарно-эпидемиологическая безопасность почвы населенных мест.*

В 2025 г. в рамках ведения социально-гигиенического мониторинга по контролю состояния почвы осуществлялось в 18 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 2023-2025 гг. контроль за уровнем химического загрязнения почвы проводился по следующим веществам: кадмий, медь, никель, ртуть, цинк, свинец, водородный показатель, микробиологические (обобщенные колиформные бактерии (ОКБ), в том числе E.coli, патогенные микроорганизмы, в т.ч. сальмонеллы, энтерококки (фекальные)), паразитологические (жизнеспособные личинки гельминтов, жизнеспособные яйца гельминтов, цисты патогенных кишечных простейших), радиологические – калий-40, радий-226, стронций-90, торий-232, цезий-137.

В 2025 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 сохраняется тенденция соответствия качества почвы по санитарно-химическим 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 2022-2024гг. (% неуд.)**

Показатели	2023г.	2024г.	2025г.
Микробиологические	0,0	0,0	9,0
Санитарно-химические	0,0	0,0	0,0
Паразитологические	0,0	0,0	0,0

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 выполнением плана реализации Стратегии повышения качества пищевой продукции в Российской Федерации до 2030 года, утверждённого распоряжением Правительства Российской Федерации от 19.04.2017 №738-р.

Одним из механизмов достижения увеличения ожидаемой продолжительности здоровой жизни, снижения смертности населения может являться оптимизация структуры питания, обеспечивающая ликвидацию микронутриентной недостаточности, снижение потребления критически значимых для здоровья населения пищевых веществ, увеличение потребления овощей и фруктов.

По результатам анализа среднедушевого потребления продуктов питания населением Костромской области, проведенного по данным Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Костромской области, потребление населением Костромской области основных продуктов питания не соответствовало рекомендациям по рациональным нормам потребления пищевых продуктов, отвечающим современным требованиям здорового питания, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации.

По сравнению с предыдущим годом возросло потребление мясопродуктов (на 4,2%), яиц (на 0,8%), овощей и бахчевых (на 0,9%), однако уровень потребления всех групп пищевых продуктов (за исключением мясопродуктов) ниже рекомендуемых норм: «хлебные продукты» на 21,1%, «картофель» на 41,6%, «овощи и бахчевые» на 31,4%, «фрукты свежие» на 29,1%, «молоко и молокопродукты» на 20,3%, «яйца» на 7,7%, «рыбопродукты» на 25%, «масло растительное» на 28,3%. Отмечается превышение рекомендуемых норм потребления мясопродуктов на 28,7% (таблица №21).

Таблица №21

#### Средний объем потребления продуктов питания населением Костромской области

Группа продуктов	Рекомендуемые нормы потребления кг/год/чел *	Средний объем потребления продуктов питания в Костромской области, кг/год/чел.			
		2021	2022	2023	2024
Хлебные продукты	97	93,4	90,8	81,7	76,6
Картофель	90	54,1	51,3	52,9	52,6
Овощи и бахчевые	140	94,3	93,5	95,2	96,1

Фрукты свежие	100	70,0	61,2	72,4	70,9
Мясопродукты	74	99,7	97,9	91,5	95,3
Молоко и молокопродукты	322	268,6	249,8	256,4	256,6
Яйца, шт	260	256	243	238	240
Рыба и рыбопродукты	28	24,7	22,1	21,4	21,0
Масло растительное	12	9,9	10,4	9,5	8,6

\* Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.08.2016 г. №614 «Об утверждении Рекомендаций по рациональным нормам потребления пищевых продуктов, отвечающих современным требованиям здорового питания» (в ред. от 30.12.2022 г.).

В 2025 году продолжилось проведение мероприятий по реализации указов Президента Российской Федерации от 6 августа 2014 года №560 «О применении отдельных специальных экономических мер в целях обеспечения безопасности Российской Федерации», от 24 июня 2015 года №320 «О продлении действия отдельных специальных экономических мер в целях обеспечения безопасности Российской Федерации», от 29 июня 2016 года №305 «О продлении действия отдельных специальных экономических мер в целях обеспечения безопасности Российской Федерации», от 30 июня 2017 года №293 «О продлении действия отдельных специальных экономических мер в целях обеспечения безопасности Российской Федерации», от 12 июля 2018 года №420 «О продлении действия отдельных специальных экономических мер в целях обеспечения безопасности Российской Федерации», от 24 июня 2019 года №293 «О продлении действия отдельных специальных экономических мер в целях обеспечения безопасности Российской Федерации», от 21 ноября 2020 года №730 «О продлении действия отдельных специальных экономических мер в целях обеспечения безопасности Российской Федерации», от 22 октября 2018 года №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 24.06.2015 года №320, от 29.06.2016 года №305, от 30.06.2017 года №293, от 12.07.2018 года №420, от 29.12.2018 года №1716-83, от 24.06.2019 года №293, от 21.11.2020 года №730.

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

Важнейшей составляющей качества питания населения является его безопасность. Управлением в 2025 году продолжался контроль за соответствием качества и безопасности пищевых продуктов требованиям законодательства Российской Федерации, законодательных актов Таможенного союза и Евразийского экономического союза.

В 2025 году государственный контроль (надзор) за оборотом пищевой продукции продолжал осуществляться с учетом категорирования по риску причинения вреда здоровью населения 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». Приоритетным был лабораторный контроль за пищевой продукцией, относящейся к чрезвычайно высокой и высокой категории риска.

В 2025 году было исследовано 9403 пробы продовольственного сырья и пищевых продуктов, как импортного, так и отечественного производства, из них 386 проб (4,1%) не отвечали требованиям нормативно-правовых документов (2024 - 3,9%, 2023 - 3,2%, 2022 - 3,1%, 2021-1,9%, 2020 - 3,1%) (таблица № 22).

В 2025 году удельный вес проб импортируемой продукции, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов, составил 2,6%. В 2024 проб импортируемой продукции, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов, не выявлялось. В 2023 году удельный вес проб импортируемой продукции, не отвечающих требованиям, составил 0,4 %.

Таблица № 22

**Гигиеническая характеристика продовольственного сырья и пищевых продуктов**

Показатель	Период наблюдений, год				Темп роста/ снижения к 2025 г
	2022	2023	2024	2025	
Доля проб пищевых продуктов и продовольственного сырья, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по санитарно-химическим показателям	0,2	0,1	0,1	0,3	↑
Доля проб пищевых продуктов и продовольственного сырья, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по физико-химическим показателям	1,2	1,3	1,3	1,8	↑
Доля проб продуктов питания и продовольственного сырья, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по микробиологическим показателям	4,7	4,6	5,1	5,8	↑
Доля проб пищевых продуктов и продовольственного сырья, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по паразитологическим показателям	-	-	-	-	-
Доля проб пищевых продуктов и продовольственного сырья, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по содержанию антибиотиков	-	-	-	-	-

Доля проб пищевых продуктов и продовольственного сырья, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по показателям радиоактивного загрязнения	-	-	-	-	-
Доля проб продуктов, содержащих ГМО, от общего числа проб продуктов, исследованных на наличие ГМО (%), из них без информации для потребителей (%)	-	-	-	-	-

*Обеспечение химической безопасности пищевых продуктов.*

На соответствие гигиеническим нормативам по содержанию контаминантов химической природы исследовано 1225 проб. Доля проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, составила 0,3% (2024г. - 0,1%, 2023г. - 0,1%, 2022 г. - 0,2%, 2021г. - 0,1%), что ниже аналогичного показателя по Российской Федерации (0,34%).

На содержание нитратов исследовано 563 пробы пищевой продукции (2024г. - 414 проб, 2023г. - 573 пробы, 2022г.- 675 проб, 2021г. - 548 проб). Удельный вес проб плодоовощной продукции, не соответствующих гигиеническим нормативам по содержанию нитратов в 2025 году, составил 0,3%, что выше, чем в 2024 году, но при этом на 0,51% ниже аналогичного показателя по Российской Федерации (0,81%). В 2024 году, как и в 2023 году удельный вес проб плодоовощной продукции, не соответствующих гигиеническим нормативам по содержанию нитратов, составил 0,2%.

Пищевых продуктов, не соответствующих гигиеническим нормативам по содержанию пестицидов и микотоксинов в 2025 году, как и в 2024, 2023 годах - не выявлено (Российская Федерация - 0,03%)(таблицы № 23, 24).

На соответствие гигиеническим нормативам по физико-химическим показателям исследовано 1506 проб пищевых продуктов. Доля проб, не соответствующих гигиеническим нормативам составила 1,8 % (2024г. - 1,3%), что на 0,98% ниже аналогичного показателя по Российской Федерации за отчетный период (2,78%). В том числе по показателям, характеризующим фальсификацию исследовано 733 пробы, из них 4 пробы не соответствуют нормативным требованиям, что составляет 0,5% исследованных проб (в 2024г. - 0,2%).

Таблица № 23

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

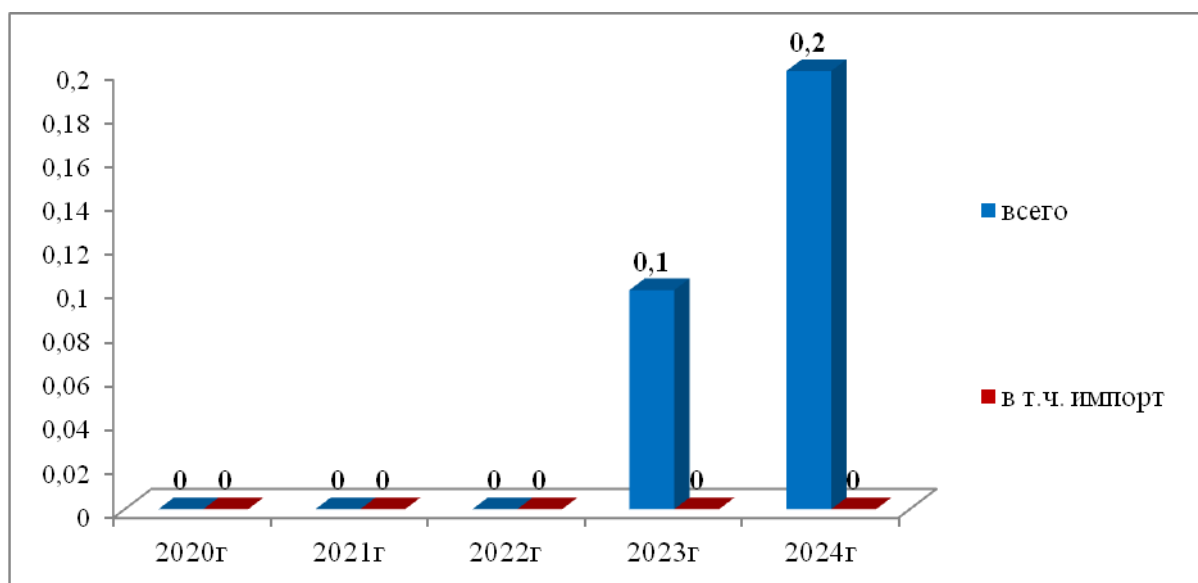
Период /Контаминанты	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.	РФ 2024 г.
Токсичные элементы	0	0	0	0	0,3	0,08
Нитраты	0,2	0	0,2	0,2	0,3	0,81
Пестициды	0	0	0	0	0	0,03

Микотоксины	0	0	0	0	0	0,04
Всего по санитарно-химическим показателям	0,2	0	0,2	0,2	0,3	0,34

Таблица № 24

**Удельный вес проб продуктов питания и продовольственного сырья, не отвечающих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям по Костромской области за 2021-2024гг.**

Наименование продукта	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.
Плодоовощная продукция	0	0	0	0,2	0,3
импортируемые	0	0	0	0	0
отечественные	0	0	0	0,2	0,3
Соль	0	0	0	0	0
импортируемая	0	0	0	0	0
<b>ВСЕГО</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0,09</b>	<b>0,2</b>	<b>0,3</b>
<b>импортируемые</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>отечественные</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0,09</b>	<b>0,2</b>	<b>0,3</b>



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

*Обеспечение биологической безопасности пищевых продуктов.*

На микробиологические показатели безопасности исследовано 6159 проб, не соответствовало гигиеническим нормативам 5,8% проб (355), что выше показателей предыдущих лет

(2024г. - 5,1%, 2023г. - 4,6%, 2022г. - 4,7%, 2021г. - 4,0%, 2020г. - 3,7%) и показателя по Российской Федерации (3,37%).

В 2025 году по сравнению с 2024 годом увеличилась доля проб продукции, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по микробиологическим показателям безопасности в следующих группах: «кондитерские изделия» на 3,8%, «молоко и молочная продукция» на 1,8%, «мясо и мясопродукция» на 1,2%, «птица, яйцо и продуктам переработки» на 0,5%, «хлебобулочные изделия» на 0,3%. При этом отмечается снижение доли проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям в группе продукции: «вода, расфасованная в емкости» на 2,9%, «консервы» на 2,1%, «кулинарные изделия» на 0,6%.

В 2025 году выявлено превышение микробиологических нормативов при исследовании продуктов детского питания в 1 пробе, из 29 исследованных. В 2024 году, как и в 2023 году не выявлено превышений микробиологических нормативов при исследовании продуктов детского питания.

В 2025 году на антибиотики исследовано 92 пробы пищевых продуктов. Проб, не отвечающих гигиеническим нормативам, за 2025 год, как и за 2024 не выявлялось.

В отчетном периоде исследовано 5742 пробы на наличие патогенных микроорганизмов (2024г. - 5172 пробы, 2023г. - 5080 проб, 2022г. - 5397 проб, 2021г. - 6752 пробы, 2020г. - 5815 проб). Согласно результатам лабораторных исследований в 2025 году увеличилась доля проб пищевой продукции, обсемененной патогенными микроорганизмами, и составила 0,1% (в 2024г. - 0,04%, 2023г. - 0,06%, 2022г. - 0,07%, 2021г. - 0%, 2020г. - 0,03%).

Контроль микробиологической безопасности проводился в ходе проведения контрольно (надзорных) плановых и внеплановых мероприятий, а так же при проведении мониторинга за продукцией в обороте на территории Костромской области.

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 2025 году удельный вес несоответствия по микробиологическим показателям увеличился на 0,6% по сравнению с 2024 годом (таблица № 25).

Таблица № 25

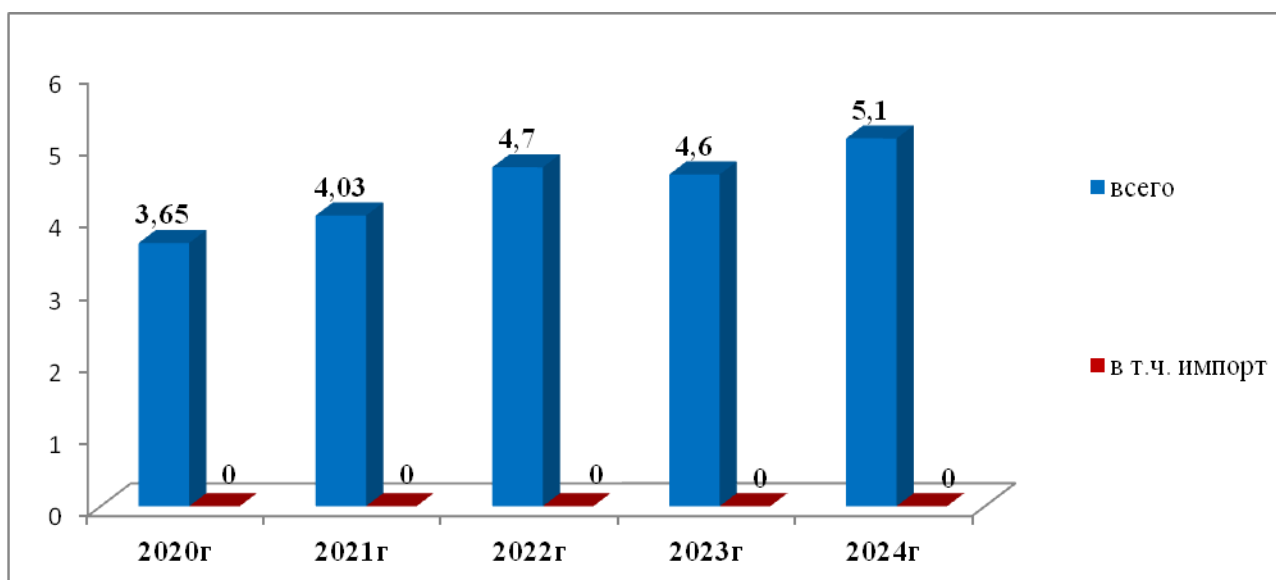
**Удельный вес проб продуктов питания и продовольственного сырья, не отвечающих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям по Костромской области за 2020-2025гг.**

Наименование продукта	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.
Мясо и мясные продукты	5,1	5,7	6,2	5,5	6	7,2
импортируемые	0	0	0	0	0	0
отечественные	5,1	5,1	6,2	5,2	6	7,2
Птица и птицепродукты	7,11	5,3	7,3	7,6	9,7	10,2

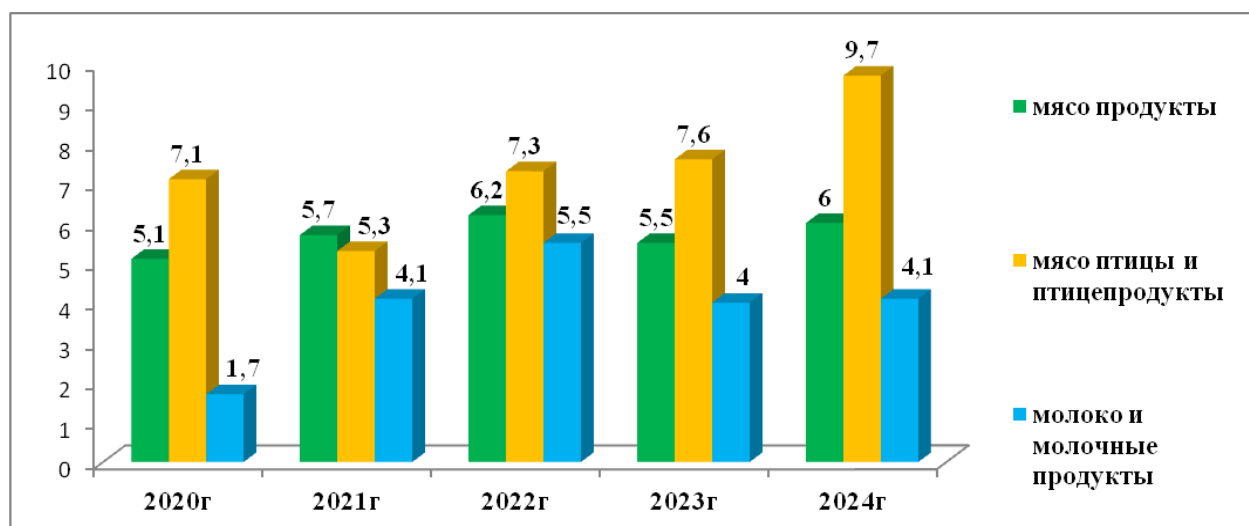
импортируемые	0	0	0	1 из 1	0	0
отечественные	7,11	5,3	7,3	6,9	9,7	10,2
Молоко и молочные продукты	1,7	4,1	5,5	4,0	4,1	6
импортируемые	1 из 6	0	0	0	0	0
отечественные	1,64	4,1	5,5	4,0	4,1	6
Масложировые продукты	0,17	0	0,7	0	0	0
импортируемые	0	0	0	0	0	0
отечественные	0,17	0	0,7	0	0	0
Рыба и рыбопродукты	0	6,6	2,7	3,0	0	12,8
импортируемые	0	0	0	0	0	2 из 4
отечественные	0	6,6	2,7	3,0	0	9,3
Кулинарные изделия	6,17	5,6	5,7	5,7	6,6	6
из них импортируемые	0	0	0	0	0	0
отечественные	6,17	5,6	5,7	5,7	6,6	6
в т.ч. кулинарные изделия, вырабатываемые по нетрадиционной технологии	0	0	0	0	0	30,5 (18 из 59)
импортируемые	0	0	0	0	0	0
отечественные	0	0	0	0	0	30,5 (18 из 59)
Хлебобулочные	1,23	0,93	0,3	0,8	0,5	0,8
импортируемые	0	0	0	0	0	0
отечественные	1,23	0,93	0,3	0,8	0,5	0,8
Мукомольно-крупяные изделия	0	0	0	0	0	0
импортируемые	0	0	0	0	0	0
отечественные	0	0	0	0	0	0
Сахар	0	0	0	0	0	0
импортируемые	0	0	0	0	0	0
Овощи, столовая зелень	0	0	0	1 из 27	0	0
импортируемые	0	0	0	0	0	0
отечественные	0	0	0	1 из 27	0	0

в т.ч. картофель	0	0	0	0	0	0
импортируемый	0	0	0	0	0	0
отечественный	0	0	0	0	0	0
Бахчевые культуры	0	0	0	0	0	0
из них импортные	0	0	0	0	0	0
отечественные	0	0	0	0	0	0
Плоды	0	0	2 из 13	0	0	0
импортные	0	0	0	0	0	0
отечественные	0	0	0	0	0	0
Ягоды	0	0	0	0	0	0
из них импортные	0	0	0	0	0	0
отечественные	0	0	0	0	0	0
Дикорастущие пищевые продукты	0	0	0	1 из 1	0	0
импортные	0	0	0	0	0	0
отечественные	0	0	0	1 из 1	0	0
В т.ч. грибы	0	0	0	1 из 1	0	0
импортные	0	0	0	0	0	0
отечественные	0	0	0	1 из 1	0	0
Жировые растительные продукты	0	0	0	0	0	0
отечественные	0	0	0	0	0	0
импортные	0	0	0	0	0	0
безалкогольные напитки	0	0	0	0	0	1 из 30
импортные	0	0	0	0	0	0
отечественные	0	0	0	0	0	1 из 30
соки	0	0	0	0	0	0
импортные	0	0	0	0	0	0
отечественные	0	0	0	0	0	0
Алкольные напитки и пиво	0	0	0	0	3 из 33	1 из 35
Из них импортные	0	0	0	0	0	0

отечественные	0	0	0	0	3 из 33	1 из 35
Мед и продукты пчеловодства	0	0	0	0	0	0
импортируемые	0	0	0	0	0	0
Продукты детского питания	0	0	0	0	0	1 из 29
импортируемые	0	0	0	0	0	0
отечественные	0	0	0	0	0	1 из 29
консервы	0	0	1 из 26	2 из 48	2 из 35	2 из 56
импортируемые	0	0	0	0	0	0
Отечественные	0	0	1 из 26	2 из 48	2 из 35	2 из 56
Зерно и зернопродукты	0	0	0	0	0	0
Из них импортируемые	0	0	0	0	0	0
Минеральные воды	1 из 152	1 из 223	0	0	0	0
из них импортируемые	0	0	0	0	0	0
отечественные	1 из 152	1 из 223	0	0	0	0
Биологически активные добавки к пище	0	0	0	0	0	0
Из них импортируемые	0	0	0	0	0	0
отечественные	0	0	0	0	0	0
Прочие	0	0	0	0	0	1 из 42
импортируемые	0	0	0	0	0	0
отечественные	0	0	0	0	0	1 из 42
<b>ВСЕГО</b>	<b>3,65</b>	<b>4,03</b>	<b>4,7</b>	<b>4,6</b>	<b>5,1</b>	<b>5,8</b>
<b>импортируемые</b>	<b>1 из 83</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1 из 1</b>	<b>0</b>	<b>2 из 13</b>
<b>отечественные</b>	<b>3,63</b>	<b>4,03</b>	<b>4,7</b>	<b>4,6</b>	<b>5,1</b>	<b>5,7</b>



**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

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 монито-

ринге 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 2025 году на территории Костромской области было исследовано в абсолютных значениях 95 проб пищевых продуктов и продовольственного сырья (таблица № 26). Проб содержащих ГМО без декларации об их наличии не выявлено (таблица № 27). Наиболее часто исследовались плодоовощная продукция, хлебобулочные изделия, молочная продукция, консервы, мукомольно-крупяные изделия.

Таблица № 26

**Результаты исследований на наличие ГМО по группам продуктов (всего)**

Наименование продукции	2021 год		2022 год		2023 год		2024 год		2025 год	
	Всего исследовано проб	Удельный вес проб, содержащих ГМО, %	Всего исследовано проб	Удельный вес проб, содержащих ГМО, %	Удельный вес проб, содержащих ГМО, %	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	10	11
Пробы пищевых продуктов, всего	163	0	76	0	76	0	67	0	95	0
Мясо и мясные продукты	2	0	1	0	3	0	4	0	5	0
Масличное сырье и жировые продукты	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Плодоовощная продукция	46	0	28	0	12	0	6	0	16	0
Молоко, молочные продукты	44	0	11	0	16	0	13	0	11	0
Консервы	25	0	14	0	16	0	8	0	9	0
Мукомольно-крупяные, хлебобулочные изделия	11	0	2	0	8	0	14	0	8	0
птица, яйца и продукты их переработки	0	0	1	0	0	0	0	0	5	0
соки, нектары, сокосодержащие напитки	5	0	0	0	9	0	0	0	1	0
Продукты детского питания	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0
безалкогольные напитки	8	0	14	0	7	0	18	0	13	0
кондитерские изделия	5	0	0	0	3	0	2	0	4	0
Прочие	1	0	2	0	2	0	2	0	6	0

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

Наименование продукции	2021 год		2022 год		2023 год		2024 год		2025 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, %	Всего исследовано проб	Удельный вес проб, содержащих ГМО, %
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Пробы пищевых продуктов, всего	9	0	7	0	0	0	7	0	4	0
плодово-овощная продукция	5	0	6	0	0	0	5	0	3	0
молочные продукты	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0

В 2025 году Управление Роспотребнадзора по Костромской области совместно с ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области» осуществляло свои полномочия по надзору и контролю за исполнением обязательных требований законодательства Российской Федерации в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения с применением риск-ориентированных подходов. При этом особое внимание было сосредоточено на объектах, формирующих наибольший потенциальный риск причинения вреда здоровью населения. В соответствии с Федеральным законом от 02.01.2000г. № 29-ФЗ «О качестве и безопасности пищевых продуктов» пищевые продукты, не соответствующие требованиям нормативных документов, не имеющие документов, подтверждающих их качество и безопасность, не имеющие документов, подтверждающих их происхождение, с явными признаками недоброкачества, не имеющие соответствующей информации в целях охраны здоровья населения изымались из обращения.

В 2025 году забраковано и изъято из оборота 227 партий пищевой продукции объемом 11485,8 кг (в 2024г. - 43 партии объемом 329,3 кг, в 2023г. - 863 партии объемом 1150,8 кг, в 2022г. - 252 партии, объемом 4293 кг. (таблица № 28).

Наибольшее количество партий, забракованных в 2025 году по видам сырья и пищевых продуктов: кулинарные изделия - 56 партий (24,6%), плодовоовощная продукция - 46 партий (20,1%), продукция предприятий общественного питания - 38 партий (16,7%), мясо и мясные продукты - 18 партий (7,9%).

Таблица № 28

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

Продовольственное сырье и пищевые продукты	Число партий, ед.							
	2022 г.		2023 г.		2024 г.		2025 г.	
	Кол-во партий	кг	Кол-во партий	кг	Кол-во партий	кг	Кол-во партий	кг
Всего:	252	4293	86	1150,8	43	329,3	227	11485,8
из них импортируемые	1	26			1	2,5	1	0,2
в том числе:	15	56,1	3	43,5	3	17,8	18	167,6
Мясо и мясные продукты								
из них импортируемые	-	-	-	-	-	-	-	-
Птица и птицеводческие продукты	9	2946	12	60,5	1	2,0	11	9181,9
из них импортируемые	-	-	-	-	-	-	-	-
Молоко, молочные продукты, включая масло и сметану	12	71,2	5	20	2	20,5	12	89,5
из них импортируемые	-	-	-	-	-	-	-	-
Масложировые продукты	1	2	4	5,9	2	3,0	1	9
из них импортируемые	-	-	-	-	-	-	-	-
Рыба, рыбные продукты и др.	7	27	2	16,7	1	3,0	2	20
из них импортируемые	-	-	-	-	-	-	-	-
Кулинарные изделия	38	46,3	-	-	3	42,5	56	819,1

из них импортируемые	-	-	-	-	1	2,5	-	-
В т.ч. кулинарные изделия, вырабатываемые по нетрадиционной технологии	-	-	-	-	-	-	-	-
из них импортируемые	-	-	-	-	-	-	-	-
Продукция предприятий общественного питания	32	35,7	-	-	2	40,0	38	62,9
Мукомольно-крупяные изделия	8	47,9	4	26,3	3	7,0	8	152,5
из них импортируемые	-	-	-	-	-	-	-	-
Хлебобулочные изделия	10	43,5	14	30,1	3	5,0	5	20,6
из них импортируемые	-	-	-	-	-	-	-	-
Кондитерские изделия	41	39,6	2	5,6	8	15,0	8	25,1
из них импортируемые	-	-	-	-	-	-	-	-
Флодоовощная продукция	77	844,6	32	369,2	11	161,0	46	685,5
из них импортируемые	-	-	-	-	-	-	-	-
Безалкогольные напитки	3	2	2	1	1	15,5	1	1,5
из них импортируемые	-	-	-	-	-	-	-	-
Соки	1	6	1	10	1	20,0	1	1
из них импортируемые	-	-	-	-	-	-	-	-
Алкогольные напитки и пиво	-	-	-	-	-	-	-	-
из них импортируемые	-	-	-	-	-	-	-	-
Продукты детского питания	-	-	-	-	-	-	-	-

из них импортируемые	-	-	-	-	-	-	-	-
Консервы	12	18,1	2	2	-	-	23	248,4
из них импортируемые	-	-	-	-	-	-	-	-
Вода, расфасованная в емкости	-	-	1	540,0	1	15,5	1	0,5

*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 2025 году сократилось на 14 учреждений за счет реорганизации и закрытия дошкольных и общеобразовательных организаций.

Таблица № 29

#### **Количество детских и подростковых учреждений разного типа**

Тип детских и подростковых учреждений	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.
Всего, в т.ч.	924	888	898	911	897
Дошкольные учреждения	227	224	223	224	202
Образовательные школы всех типов, включая школы с дошкольными группами	275	267	266	266	244
в т.ч. школы-интернаты общего типа, включая вспомогательные учреждения	10	10	10	10	10
Социальные, коррекционные учреждения	10	10	10	10	10
Учреждения дополнительного образования, внешкольные	104	84	84	84	104
Учреждения для детей сирот и детей, оставшихся без попечения родителей	6	6	6	6	6
Средние профессиональные учебные заведения	27	27	27	27	27
Детские оздоровительные учреждения и учреждения отдыха	227	222	234	246	285
Прочие	48	48	48	48	19

Планирование контрольно-надзорной деятельности и проведение проверок в 2025 году осуществлялось в отношении объектов контроля, отнесенных к категории чрезвычайно высокого риска в соответствии с постановлением Правительства РФ от 30.06.2021 года №1100, внеплановые проверки проводились на основании приказа Руководителя Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека РФ от 16.10.2020 года №723 «О проведении внеплановых проверок образовательных организаций и их поставщиков пищевых продуктов» во исполнение поручения Президента Российской Федерации от 14.10.2020 г. № Пр-1665.

Таблица № 30

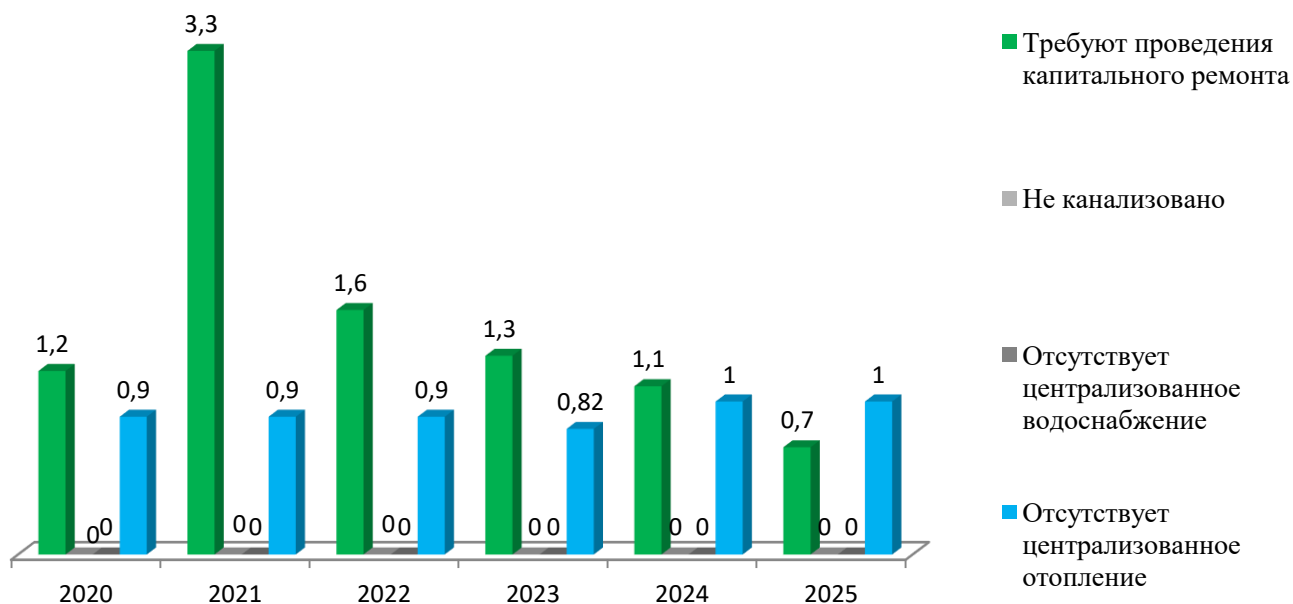
**Распределение организаций по категориям риска в 2025 году**

Объекты надзора	Чрезвычайно высокий риск	Высокий риск	Значительный риск	Средний риск	Умеренный риск	Низкий риск
Дошкольные организации	202					
общеобразовательные организации	244					
Организации дополнительного образования				34	70	
Профессиональные образовательные организации	3		24			

Таблица № 31

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

	2021г.	2022г.	2023г.	2024г.	2025г.
Требуют проведения капитального ремонта	3,3	1,6	1,3	1,1	0,7
Не канализовано	0	0	0	0	0
Отсутствует централизованное водоснабжение	0	0	0	0	0
Отсутствует централизованное отопление	0,9	0,9	0,82	1	1



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

Анализируя материально-техническое состояние учреждений необходимо отметить, что число учреждений, требующих капитального ремонта снизилось с 3,3% в 2021 году до 0,7% в 2025 году, данная закономерность связана с выделением федерального финансирования на проведение капремонтов, не канализованные учреждения, учреждения, в которых отсутствует централизованное водоснабжение, отсутствуют. Учреждения, в которых отсутствует централизованное отопление, сохраняется в течение четырех последних лет на уровне 0,9-1,0% (колебание процента связано с изменением общего числа организаций).

Для достижения данного результата проведена большая работа по взаимодействию с органами исполнительной власти области и муниципальных образований. Устранены нарушения по 51 предписанию в 2022 году, в 2023 году по итогам проведения профилактических визитов выдано 222 предписания, по итогам проверок 150 предписаний, все выполнены, в 2024 году по итогам проведения профилактических визитов выдано 143 предписания, по проверкам 114 предписаний, все выполнены. В 2025 году по итогам проведения профилактических визитов выдано 280 предписаний, выполнено 189, по итогам проверок выдано 129 предписаний, выполнено 87, по остальным предписаниям не истек срок устранения нарушений, находятся на контроле

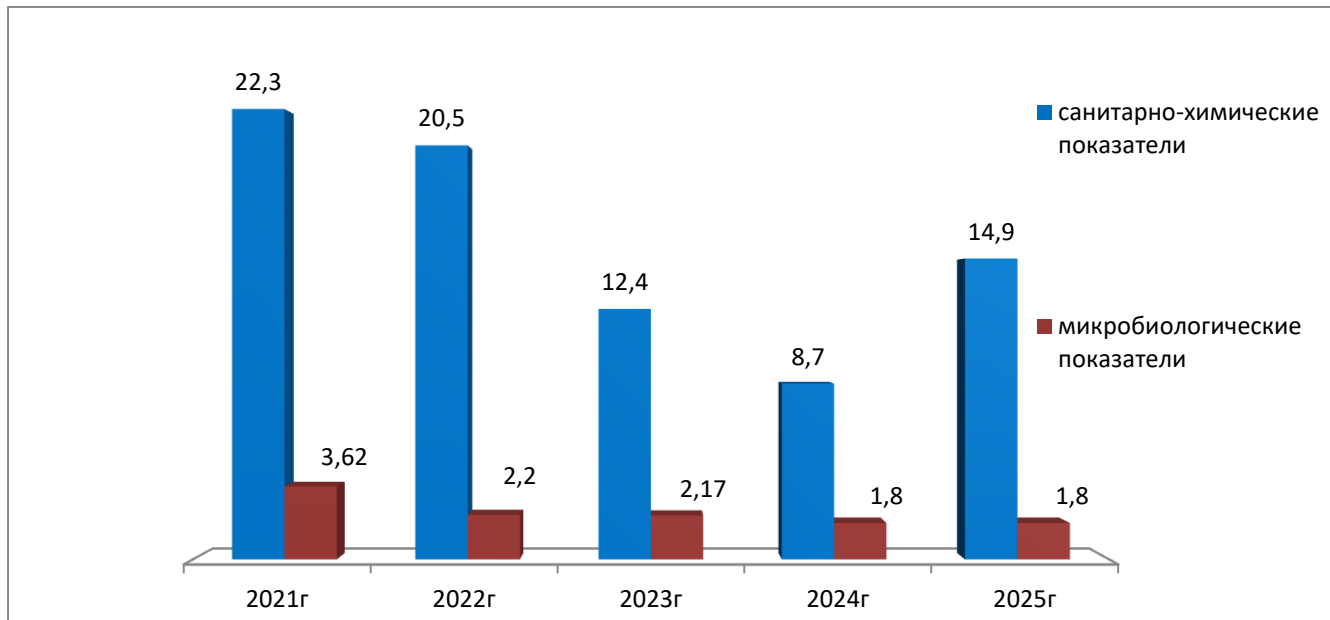
Для обеспечения питьевого режима в общеобразовательных, оздоровительных, социальных учреждениях в основном используется бутилированная вода, в дошкольных учреждениях кипяченая вода с заменой каждые 3 часа. Для приведения водопроводной воды в соответствие требованиям санитарных норм проводится установка фильтров и очистительных систем. Проводится мойка и 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 водопроводной воде, разведенной питьевой бутилированной водой.

Таблица № 32

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

	Показатели	2021г.	2022г.	2023г.	2024г.	2025г.
Разводящая сеть	санитарно-химические показатели	22,3	20,5	12,4	8,7	14,9
	микробиологические	3,62	2,2	2,17	1,8	1,8

	показатели					
--	------------	--	--	--	--	--



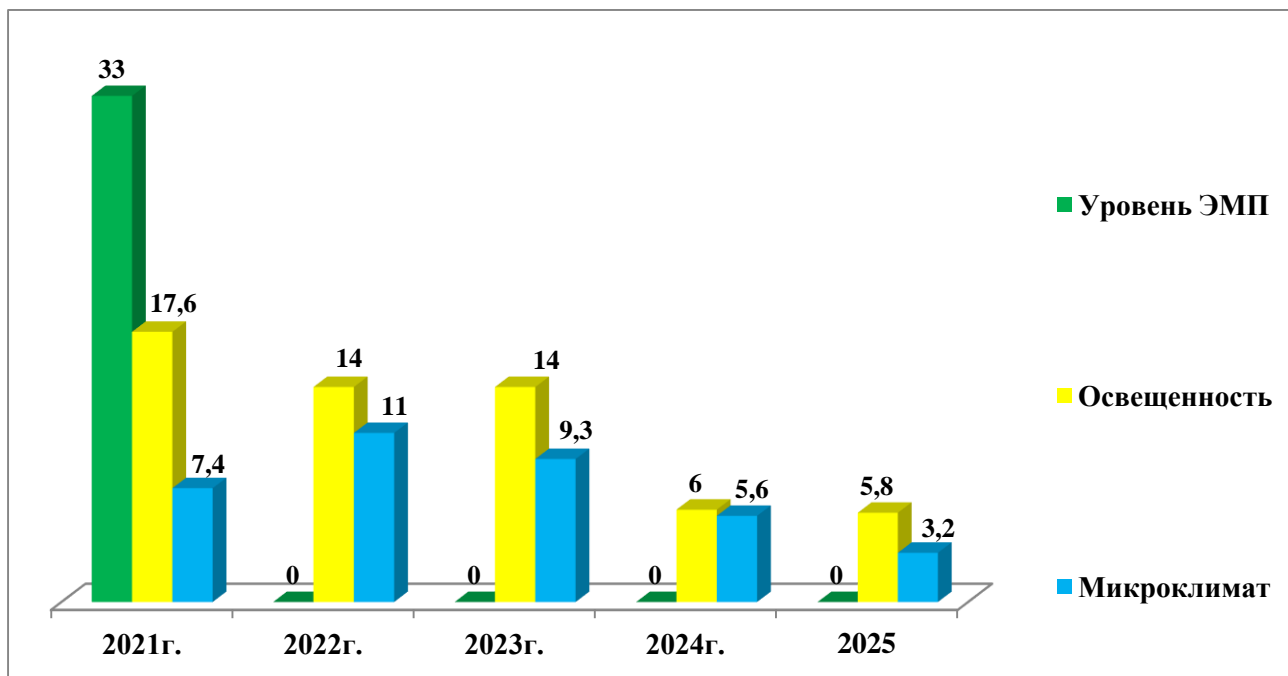
**Рис. 5.** Удельный вес анализов питьевой воды в детских и подростковых учреждениях по санитарно-химическим показателям и микробиологическим показателям в разводящей сети.

Удельный вес неудовлетворительных исследований проб воды по санитарно-химическим показателям в 2020-2022 годах сохранялся на уровне 20-22%, в 2023 году удельный вес неудовлетворительных проб составил 12,4% (без учета повторных неудовлетворительных проб), в 2024 году 8,7%, в 2025 году составил 14,9%. Высокий удельный вес неудовлетворительных проб 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. Удельный вес учреждений не отвечающий требованиям по уровню ЭМП в 2022 - 2025 годах составил 0%, что связано с уменьшением количества обследованных объектов. Снижение количества обследованных организаций связано с переход образовательных учреждений на использование ноутбуков и ограничения по проведению контрольно-надзорных мероприятий. Удельный вес учреждений (по замерам) не отвечающий требованиям по освещенности составил 3,2 %, в период с 2021 по 2024 данный процент снизился с 17,6% до 6%. За период с 2021 года удельный вес учреждений (по замерам), в которых мебель не соответствует росту-возрастным показателям детей, снизился с 22% до 20%, в 2025 году составил 14%.

Таблица № 33

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

Показатели	2021г.	2022г.	2023г.	2024г.	2025г.
Уровень ЭМП	33	0	0	0	0
Освещенность	17,6	14	14	6	5,8
Микроклимат	7,4	11	9,3	5,6	3,2



**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 2023 году из 206 замеров соответствовали все, в 2024 году обследованы 4 организации, соответствовали все, в 2025 году из 60 замеров соответствовали все.

Удельный вес замеров, не соответствующих требованиям санитарных норм и правил по микроклимату составил 3,2% (в 2024г.-2,4%, в 2023г.-2,0%, в 2022г.-2,19%)

Продолжается планомерная работа по замене осветительных систем в учреждениях. Удельный вес неудовлетворительных замеров искусственной освещенности в 2025 году составил 5,8%, в 2024 году составил 3,9%, в 2023 году-6,3%.

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. № 34).

Таблица № 34

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

Показатели	2021	2022	2023	2024	2025
пары и газы	0	0	0	0	0
в т.ч. пары и газы, содержащие вещества 1 и 2 класса опасности	0	0	0	0	0
пыль и аэрозоли	0	0	0	0	0
в т.ч. пыль и аэрозоли, содержащие вещества 1 и 2 классы опасности	0	0	0	0	0

В целях обеспечения безопасности детей обследуется почва на территории дошкольных образовательных учреждений, общеобразовательных учреждений. Проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям за период 2021-2025 годы не выявлено. Доля проб почвы, не соответствующей гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям в 2025 году составила 13,4 % (2024 году-1,9%, в 2023-1,9%, в 2022-1,9%, в 2021г. - 0,36%), по паразитологическим показателям за последние пять лет 0% .

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

Показатели	2021г.	2022г.	2023г.	2024г.	2025г.
Санитарно-химические	0	0	0	0	0
Микробиологические	7,5	5,6	6,0	6,4	13,4
Паразитологические	0	0	0	0	0

*Организация питания.*

Наиболее актуальным направлением остается контроль за организацией и осуществлением питания 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 по Костромской области входит в состав оперативного штаба при Администрации Костромской области по контролю организации питания. Организовано взаимодействие с Уполномоченным по правам ребенка Костромской области, Советом отцов области. Оперативная информация доводится до всех участников оперативного штаба и всех заинтересованных лиц (руководителей образовательных учреждений, заведующих производств). В каждой общеобразовательной организации создан родительский совет, совет отцов, осуществляющий контроль организации питания.

Результатом совместных мероприятий администрации Костромской области и Управления явилось сохранение охвата школьников всех возрастных категорий горячим питанием на уровне 2020-2024 годов, который составил в декабре 2025 года 97,2%. Охват горячим питанием учащихся начальной школы составил 100%. Число детей 1-4 классов, требующих специализированного лечебного или диетического питания, подтвержденного заключением врача, в учебном году 2025 составило 212, из которых имеют сахарный диабет - 40, целиакию - 2, пищевую аллергию - 78 и иные - 92 (в 2024 году составлял 279, из которых имеют сахарный диабет - 33, целиакию - 0, пищевую аллергию - 97 и иные - 149). Для всех обучающихся с ОВЗ организовано питание, организованы места для хранения и приема пищи, принесенной из дома. По основным продуктам выполнение норм питания приближено к 100%, отклонение составляет +/- 2-5% .

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

За последние 3 года пробы пищевых продуктов, не соответствующие по санитарно-химическим показателям, выявлены в 2 пробах. Удельный вес проб, не соответствующих по микробиологическим показателям в 2025 году составил 4,4% (в 2024 году - 4%), по калорийности удельный вес неудовлетворительных проб составил 6,8% (в 2024 - 5%), по вложению витамина «С» по итогу 2025года составил 8,7% (в 2024 году -7,3%). Повышение удельного веса неудовлетворительных исследований связано с уменьшением количества отобранных проб (таблица 36, рис.7)

Таблица № 36

Показатели	2021г.	2022г.	2023г.	2024г.	2025г.
Санитарно-химические показатели	0	0,25	0	0	0,38
Микробиологические показатели	3,6	5,7	5,9	4,0	4,4
Калорийность и полнота вложения	5,6	5,6	5,6	5,0	6,8
Вложение витамина «С»	4,2	4,2	6,9	7,3	8,7

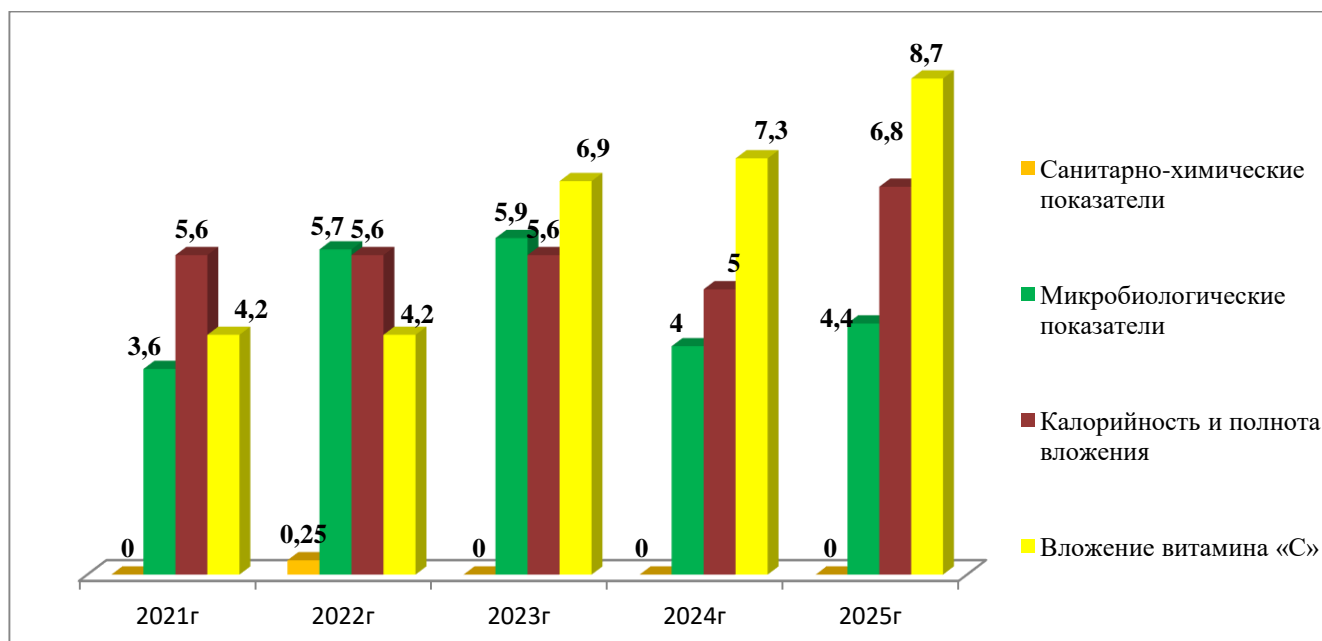


Рис. 7. Удельный вес проб готовых блюд не соответствующих гигиеническим нормативам

Таблица № 37

**Охват горячим питанием в 2025 году (по приемам пищи)**

Всего школьников	Всего охвачено горячим питанием	% охвата
70924	68927	97,2
в том числе завтраками	26519	38,5
в том числе обедами	25482	37,0
в том числе обедами и завтраками	16926	24,5

Таблица № 38

**Охват горячим питанием в 2024 году (по приемам пищи)**

Всего школьников	Всего охвачено горячим питанием	% охвата
74967	72888	97,2
в том числе завтраками	24756	34
в том числе обедами	22787	31,3
в том числе обедами и завтраками	25345	34,7

Таблица № 39

**Охват горячим питанием в 2023 году (по приемам пищи)**

Всего школьников	Всего охвачено горячим питанием	% охвата
75482	73278	98
в том числе завтраками	27955	38,15
в том числе обедами	19064	26
в том числе обедами и завтраками	26259	35,85

Таблица № 40

## Охват учащихся общеобразовательных учреждений горячим питанием (%)

Охват учащихся общеобразовательных учреждений горячим питанием	2023г.	2024г.	2025г.
Всего школьников	98	97,2	97,2
В том числе: 1-4 классы	100	100	100
5-11 классы	95	95,4	95,4

Другими дополнительными видами питания охвачен 1069 учащихся, что составляет 1,5% (в 2024-2,8%, в 2023-2,9%, в 2022 году - 2,0%) от общего числа учащихся.

Охват 2-х разовым горячим питанием от общего количества питающихся детей составил 25% (в 2024 году 35%), от общего числа обучающихся детей - 24% (в 2024 - 30,4%)

В администрацию Костромской области, Главному федеральному инспектору по Костромской области аппарата полномочного представителя Президента Российской Федерации в Центральном федеральном округе 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.

Вопросы организации качественного и полноценного питания в образовательных организациях области регулярно рассматривались на совещаниях при заместителе губернатора Костромской области, 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 31.12.2025 года общеобразовательная программа дошкольного образования в Костромской области реализовалась в 202 дошкольных образовательных организациях, в том числе в 1 частном детском саду, 1 дошкольное учреждение с начальными классами, имеющих лицензию на образовательную деятельность, а также в 87 общеобразовательных организациях, где открыты дошкольные группы. Реорганизованы и закрыты 7 учреждений.

Применяемые меры по обеспечению доступности дошкольного образования позволили ликвидировать очередность для детей в возрасте от 1,5 лет. 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 971 ребенок. Количество поданных заявлений составляет 4956.

Процент укомплектованности дошкольных организаций составляет 92,5%.

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

В 2025 году в Костромской области в период летней оздоровительной кампании функционировало 285 оздоровительных учреждений (289 объектов), из них 258 учреждений с дневным пребыванием детей на базе общеобразовательных организаций, учреждений дополнительного образования, социальных учреждений, школ-интернатов для детей с ОВЗ, 11 стационарных оздоровительных центров, 4 оздоровительных организации на базе санаториев, 1 лагерь труда и отдыха, 15 палаточных лагерей.

В реестре состояло 289 оздоровительных учреждений, всеми учреждениями получены санитарно-эпидемиологические заключения (СЭЗ) на организацию отдыха и оздоровления детей. Продолжительность оздоровительных смен в оздоровительных учреждениях составила 21 день, профильных 7-14 дней.

Общая численность детей, охваченных затратными формами отдыха и занятости, составила 36928 человек (в 2024 году 33619, в 2023 году 32826, в 2022 году 32871).

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

Показатели	2021г.	2022г.	2023г.	2024г.	2025г.
Летние оздоровительные учреждения всего	222	234	246	257	289
Число отдохнувших детей	33009	32871	32826	33619	36928
Число мероприятий планов-заданий	1674	1478	1526	1631	1413
Выполнение мероприятий планов-заданий (%)	100	100	100	100	100
Число учреждений, открытых без разрешения службы	-	-	-	-	-
Процент учреждений, открытых без согласования с Управлением	-	-	-	-	-

Таблица № 42

**Типы и количество летних оздоровительных учреждений,  
число детей, отдохнувших в них (без лагеря труда и отдыха, палаточных лагерей)**

Типы ЛОУ	2023г.		2024г.		2025г.	
	кол-во ЛОУ	число детей	кол-во ЛОУ	число детей	кол-во ЛОУ	число детей
Загородные стационарные лагеря	10	5409	11	5957	11	6310
Лагеря с дневным пребыванием	229	26252	239	26382	258	29190
Санаторные оздоровительные лагеря	4	920	4	930	4	890
Всего	243	32581	254	33269	273	36390

Случаев заезда детей, открытий оздоровительных смен и организаций отдыха и оздоровления без согласования с Управлением Роспотребнадзора по Костромской области не выявлено. Для снижения риска распространения инфекционных заболеваний в оздоровительных учреждениях реализованы основные мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний:

- 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 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 перчатках,
- 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,
- обследование сотрудников перед допуском к работе на рото, норовирусы,
- наличие справок об отсутствии контактов с инфекционными больными.

Перед первой и второй сменой ЛОУ проведена обработка 2558,63 га территорий загородных оздоровительных учреждений, санаториев, образовательных учреждений, учреждений культуры, физической культуры, спорта, парковых зон. Перед третьей сменой 566,51 га. На

01.09.2025года проведена акарицидная обработка 3125,14 га территорий загородных оздоровительных учреждений, санаториев, образовательных учреждений, учреждений культуры, физической культуры, спорта, парковых зон. Оценка эффективности акарицидной обработки проводилась еженедельно. Проведена дератизация на площади 5,7 тыс. кв.м.

Присасываний клеща за период ЛОК 2025 года на территориях оздоровительных учреждений как и в предыдущие года не зарегистрировано.

По итогам ЛОК 2025 года запланирован косметический ремонт в 48 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. № 43). В оздоровительных организациях с дневным пребыванием детей было организовано 2-х разовое питание, в загородных оздоровительных центрах и санаториях 5-ти разовое питание. Цикличные 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) максимально от Костромских пищевых предприятий.

По результатам лабораторных исследований готовых блюд в 2025 году удельный вес неудовлетворительных анализов готовых блюд на калорийность составил - 4,5 % (в 2024 году- 2,6%, в 2023-3,2%). Несоответствие калорийности выявлено в сторону ее завышения.

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

Таблица № 43

**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			
	2022	2023	2024	2025	2022	2023	2024	2025	2022	2023	2024	2025
Всего	0	0	0	1,4	5,8	2,8	8	3,2	10,1	3,2	2,6	4,6
Оздоровительные организации общего типа, всего	0	0	0	0	6,2	2,8	8	3,2	10,1	3,2	2,6	4,6
из них: Загородные оздоровительные организации	0	0	0	0	2 из 26	2 из 21	6 из 23	4 из 22	5 из 35	2 из 21	3 из 25	3 из 36
Оздоровительные организации с дневным пребыванием	0	0	0	3,6	5,7	1,9	5,4	1,9	9,0	2,7	1,0	4,2
Профильные оздоровительные лагеря	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Санаторные оздоровительные организации	-	-	-	-	0	0	1 из 2	1 из 10	0	0	1 из 3	0
Детские санатории	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Отдых родителей с	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

детьми												
--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Таблица № 44

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

Типы ЛОУ	Заболеваемость на 1000 отдохнувших		
	2023г.	2024г.	2025г.
Загородные стационарные учреждения	22,4	20,0	17,1
Лагеря с дневным пребыванием	1,9	1,9	1,4
Профильные лагеря	0	0	0
Санаторные оздоровительные лагеря	0	0	0
Детские санатории	0	0	0
Всего	5,2	5,0	4,0

В загородных лагерях процент выраженного оздоровительного эффекта составил - 97,4% (2024г. - 95,73%), слабого оздоровительного эффекта - 2,4% (2024г.- 3,74 %), отсутствие оздоровительного эффекта - 0,2% (2024г. - 0,53%).

В лагерях с дневным пребыванием процент выраженного оздоровительного эффекта составил - 97,3 % (2024г. - 95,6%), слабого оздоровительного эффекта - 2,4 % (2024г. - 3,8%), отсутствие оздоровительного эффекта - 0,3% (2024г. - 0,6%).

Таблица № 45

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

Показатели	2023г.	2024г.	2025г.
Выраженного оздоровительного эффекта	95,4	95,6	96,8
Сумма выраженного оздоровительного эффекта и слабого оздоровительного эффекта	99,20	99,40	99,7

В период подготовки к летней оздоровительной кампании были обследованы все 289 оздоровительных учреждения. За период летней оздоровительной кампании проведено 22 плановых проверки, 252 профилактических визита.

*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 2025 году на территории области среднесписочная численность работников организаций по видам экономической деятельности увеличилась по сравнению с 2024 годом и составила 228 тыс. человек, из них в обрабатывающем производстве 38,0 тысяч; в производстве и распределении электроэнергии, газа и воды 8,1; в строительстве 2,5 тысяч.

Удельный вес работников, занятых на производствах с вредными и опасными условиями труда по обследуемым видам экономической деятельности (кроме субъектов малого предпринимательства) в 2025 составил:

- при добыче полезных ископаемых – 61 %;
- в производстве и распределении электроэнергии – 35,6%;
- в обрабатывающих производствах – 43%;
- на транспорте – 26,6 %.Таблица № 46

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

Численность работающих в условиях повышенных уровней:	Удельный вес (%)		
	2023г	2024г	2025г
Шума	22,1	22,1	20,3
Вибрации	4,1	4,1	3,7
Неионизирующего излучения	1,03	1,03	0
Запылённости	1,2	1,2	2,2
Загазованности	52	52	33
Лица, занятые тяжелым физическим трудом	15,7	15,7	16,0
Лиц, занятых на работах связанных с напряженностью трудового процесса	4,6	4,6	4,2

В 2025 году под надзором Управления на территории Костромской области находилось 6694 объектов обрабатывающей промышленности, сельского хозяйства, строительства, транспорта и связи и др. отраслей.

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

Таблица № 47

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

Группы	2023 г.	2024 г.	2025 г.
I	27,1	27,1	27,1
II	63,6	63,6	63,6
III	9,3	9,3	9,3

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

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

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

Основные производственные фонды на большинстве промышленных предприятий характеризуются предельным износом, используется устаревшее и изношенное оборудование, несовершенные технологии. Износ основных производственных средств, в т. ч. машин и оборудования, на многих предприятиях составляет более 60%, на отдельных случаях данный показа-

тель 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 2025 году показал, что по сравнению с 2022-2024 годами отмечается уменьшение 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 № 48

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

Наименование работы и лабораторных исследований	Абсолютные и относительные показатели		
	2023г.	2024г.	2025г.
Число обследованных объектов (всего)	10	4	11
Удельный вес объектов обследованных лабораторно (%)	100	100	100
-из них с целью контроля состояния воздушной среды рабочей зоны, от общего количества предприятий(%)	2,4		
Число исследованных проб на пары и газы	1043	682	816
- из них доля проб воздуха превышающих ПДК(%)	1,7	0,9	0,6
Число исследованных проб на пыль и аэрозоль	219	104	145
- из них доля проб воздуха превышающих ПДК(%)	8,7	33,6	2,8
Число исследованных проб на пары и газы, содержащие вещества 1 и 2 классов опасности	-	-	-
- из них доля проб воздуха превышающих ПДК (%)	1,1	-	-
Число исследованных проб на пыль и аэрозоль, содержащие вещества 1и 2 классов опасности	-	-	4
- из них доля проб воздуха превышающих ПДК (%)	3.2	2.9	2.8

Таблица № 49

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

	Доля рабочих мест, не отвечающих гигиеническим нормативам (%)		
	2023г.	2024г.	2025г.
Шум	53,7	34,4	60
Вибрация	0	0	16,6
Микроклимат	6.7	10.1	11,7
Освещённость	10,3	7,4	32,2
Электромагнитные поля	0	0	0
Ионизирующее излучение	0	0	0

Как видно из табл. № 49, доля рабочих мест, не отвечающих гигиеническим нормативам, по отдельным физическим факторам на промышленных предприятиях области в 2025 году по

сравнению с 2023 годом увеличилась. Около 60 % рабочих мест не соответствуют гигиеническим нормативам по параметрам шума на предприятиях по производству металлических изделий, электрооборудования, пластмассовых изделий. Отмечаются неудовлетворительные уровни искусственной освещенности и микроклимата 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 49873 чел, в том числе 17159 женщин. В условиях, не отвечающих санитарно-гигиеническим нормативам, продолжают работать 16426 (32,9%) человек, в том числе 3564 (20,7 %) женщин.

Таблица № 50

#### **Охват периодическими медицинскими осмотрами работающих с вредными и опасными производственными факторами, по актам заключительных комиссии за 2023-2025 гг.**

Охват рабочих медосмотрами	2023г.	2024г.	2025г.
Подлежало медосмотрам	12540	10734	9325
Осмотрено	10478	9320	8173
(%)	83,6%	86,8%	87,6%

#### *Условия труда женщин.*

На промышленных предприятиях Костромской области с вредными условиями труда работает 17159 женщин, из них с вредными и неблагоприятными производственными факторами, не отвечающими гигиеническим нормативам 3564 (20,7 %).

Таблица № 51

#### **Численность женщин, занятых в условиях, не отвечающих санитарно-гигиеническим нормам на предприятиях Костромской области за 2022-2024гг.**

Численность женщин в условиях повышенных уровней	Количество женщин			Удельный вес, %		
	2023г.	2024г.	2025г.	2023г.	2024г.	2025г.
Шума	2335	2335	2130	10,9	12	11,7
Вибрации	146	146	73	1,5	0,8	0,4
Запылённости	152	152	150	0,7	0,8	0,8
Загазованности	479	479	369	3,2	2,5	2,0
Неионизирующего излучения	71	71	0	0,6	0,4	0
Женщины, заняты на работах с тяжёлым трудом	1903	1903	1805	10,3	9,8	9,9
Женщин, занятых на работах связанных с напряженностью трудового процесса	271	271	263	2,1	1,4	1,4

В 2025 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 2025 году находилось 645 транспортное средство, из них: автотранспортные средства 631, суда водного транспорта 6, воздушные суда 8.

В 2025 году доля рабочих мест водителей, не соответствующих требованиям санитарно-го законодательства по основным факторам риска по сравнению с 2024 годом снизилась. В 2025 году показатели, характеризующие воздействие физических факторов на рабочих местах водителей, не соответствовавших санитарным нормам, составили: по шуму – доля рабочих мест – 2,5 % против 2,8% в 2024 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 2025 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.

В ходе проведения контрольно-надзорных мероприятий значительное внимание уделяется обеспечению радиационной безопасности при проведении медицинских рентгенодиагностических процедур, в том числе, направленных на снижение доз облучения персонала и 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.

Большое внимание отводится контролю за медицинскими рентгеновскими аппаратами, срок эксплуатации которых превышает 10 лет. Медицинские организации, эксплуатирующие такое оборудование, уведомлены о необходимости проведения контроля за эксплуатационными параметрами аппаратов и наличием 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.

Осуществляется контроль за облучением природными радионуклидами в производственных условиях, использованию рентгеновских дефектоскопов на промышленных предприятиях, организации радиационной безопасности при их эксплуатации.

На территории области 79 предприятие и организация используют в своей деятельности источники ионизирующего излучения, из них медицинские организации – 64, промышленные предприятия – 5, прочие – 10. Радиационные объекты 1, 2 и 3 категории потенциальной радиационной опасности отсутствуют на территории области.

Общая численность персонала в организациях, использующих источники ионизирующего излучения, составила 450 человек, в том числе персонала группы А – 383 человек, группы Б – 67.

Таблица № 52

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

2023 г.		2024 г.		2025 г.	
РФ	КО	РФ	КО	РФ	КО
2,84	3,2	2,843	3,104	2,84	1,841

Таблица № 53

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

Виды облучения населения территории	Коллективная доза		Средняя доза на жителя, мЗв/чел.
	чел.-Зв / год	%	
а) деятельности предприятий, использующих ИИИ, в том числе:	0.30	0.03	0.001
персонала	0.30	0.03	0.001
населения, проживающего в зонах наблюдения			
б) техногенно измененного радиационного фона, в том числе:	2.83	0.27	0.005
за счет глобальных выпадений	2.83	0.27	0.005
за счет радиационных аварий прошлых лет			
в) природных источников, в том числе:	390.72	37.48	0.690
от радона			
от внешнего гамма-излучения			

от космического излучения	226.50	21.73	0.400
от пищи и питьевой воды	67.95	6.52	0.120
от содержащегося в организме К-40	96.26	9.23	0.170
г) медицинских исследований	648.59	62.22	1.145
д) радиационных аварий и происшествий в отчетном году			
<b>ВСЕГО:</b>	<b>1042.44</b>		<b>1.841</b>

Таблица № 54

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

	2023 г.			2024 г.			2025 г.		
	Средн.	Макс.	РФ	Макс.	Средн.	РФ	Макс.	Средн.	РФ
Цезий-137	0,51	0,78	2-3	0,105	0,07	2-3	0.140	0.070	2-3
Стронций-90	0,13	0,26	1-2	0,056	0,035	1-2	0.049	0.028	1-2

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

Таблица № 55

**Число исследованных проб почвы на радиоактивные вещества**

Место исследования	Количество проб		
	2023г.	2024г.	2025г.
Всего:	31	29	39
В том числе:жилая зона	3	3	21
игровые зоны на территориях детских организаций	13	12	4
ЗСО водных объектов	2	2	-
рекреационные зоны (скверы, парки, бульвары, пляжи, лесопарки)	7	8	11
транспортные магистрали	-	-	-
промышленная зона	-	-	1
на территории медицинских организаций	4	4	2
поля, сады и огороды, приусадебные участки, тепличные хозяйства	-	-	-
прочие	2	-	-

Таблица № 56

**Атмосферный воздух**

	2023г.		2024г.		2025г.	
	Число	Из них не	Число	Из них не	Число	Из них не

	проб	соответствуют	проб	соответствуют	проб	соответствуют
Суммарная бета-активность	12	-	12	-	12	-

Исследования на содержание радиоактивных веществ в атмосферном воздухе не проводятся.

Таблица № 57

**Состояние водных объектов в местах водопользования населения**

Водные объекты	Число исследованных проб						
	Суммарная альфа-, бета-активность	из них с превышением контрольного уровня по суммарной активности		Цезий-137	из них с превышением контрольного уровня	Стронций-90	из них с превышением контрольного уровня
		Суммарная альфа	Суммарная бета				
Водоемы 1-й категории:							
2023г.	9	-	-	7	-	7	-
2024г.	8	-	-	7	-	7	-
2025г.	6	-	-	5	-	5	-
Водоемы 2-й категории:							
2023г.	20	-	-	-	-	-	-
2024г.	26	-	-	-	-	-	-
2025г.	16	-	-	-	-	-	-

Таблица № 58

**Состояние питьевого водоснабжения**

	2023г.	2024г.	2025г.
Число источников централизованного водоснабжения	934	934	934
Доля источников централизованного водоснабжения, исследованных по показателям суммарной альфа- и бета активности, %	23,1	31,4	19,3
Доля проб воды источников централизованного водоснабжения, превышающих контрольные уровни по суммарной альфа- и бета активности от числа исследованных, %	0,3	8,3	8,3
Количество источников централизованного водоснабжения, исследованных на содержание природных радионуклидов	12	15	135
Доля источников централизованного водоснабжения, исследованных на содержание техногенных радионуклидов, %	18,4	38	0,7
Доля проб воды источников централизованного водоснабжения, превышающих соответствующие УВ для радионуклидов, %	-	-	-
Число источников нецентрализованного водоснабжения, исследованных по показателям суммарной альфа- и бета активности	2	13	0
Доля источников нецентрализованного водоснабжения, исследован-	-	-	-

ных на содержание природных и техногенных радионуклидов, соответственно, %			
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 № 59

### Пищевые продукты

Годы	Число исследованных проб на радиоактивные вещества							
	Все виды продовольственного сырья и пищевых продуктов		Мясо и мясные продукты		Молоко и молоко-продукты		Дикорастущие пищевые продукты	
	всего	Из них не соответствуют санитарным нормам	всего	Из них не соответствуют санитарным нормам	всего	Из них не соответствуют санитарным нормам	всего	Из них не соответствуют санитарным нормам
2023г.	95	-	4	-	7	-	1	-
2024г.	37	-	8	-	2	-	-	-
2025г.	82	-	6	-	11	-	-	-

*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 № 60

### Доля вклада от природных источников ионизирующего излучения

	Костромская область	РФ
2022 г.	80,32 %	77,57 %
2023 г.	69,6 %	73,39 %
2024 г.	37,48 %	71,16 %

Средняя годовая эффективная доза облучения человека за счёт природных источников. Средняя годовая эффективная доза облучения человека за счёт природных источников составила по Костромской области – 0,69 мЗв/год (РФ – 2,913 мЗв/год), в том числе за счёт радона – 1,574 мЗв/год, за счёт внешнего гамма-излучения 0,5 мЗв/год.

Групп населения с эффективной дозой за счёт природных источников выше 5 мЗв/год на территории области нет.

Радиационный фон на территории в среднем составил 0,09 мкЗв/час, 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 строящихся жилых

и общественных зданиях, удельная эффективная активность природных радионуклидов строительных материалов.

В 2025 году исследовано 160 (в 2024 году - 318, в 2023 году - 394) помещений по мощности дозы гамма-излучения (МД) в эксплуатируемых и строящихся жилых и общественных зданиях. Не отвечающих гигиеническим нормативам по мощности дозы гамма-излучения (МД) не выявлено.

Также исследовано 157 (в 2024 году - 318, в 2023 году - 363) помещений по содержанию радона в воздухе (ЭРОА радона) в эксплуатируемых и строящихся жилых и общественных зданиях. Не отвечающих гигиеническим нормативам по ЭРОА изотопов радона не выявлено.

Содержание природных радионуклидов в используемых на территории области строительных материалах:

В 2025 году всего исследовано 12 (в 2023 году – 10, в 2024 году – 7) проб стройматериалов. По результатам проведённых исследований все стройматериалы отнесены к 1 классу (до 370 Бк/кг).

#### *Облучение работников природными радионуклидами на предприятиях.*

На территории области в настоящее время на 2-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 2024 году составил: 648,59 челЗв/год (62,22 %);

- в 2023 году составил: 649,8 челЗв/год (30,25 %);

- в 2022 году составил: 395,29 челЗв/год (19,53 %).

Таблица № 61

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

	Костромская область	РФ
2024 г.	1,19	2,17
2023 г.	1,77	2,04
2022 г.	1,98	1,97

Таблица № 62

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

Виды исследований	Костромская область			РФ		
	2024 г.	2023 г.	2022 г.	2024 г.	2023 г.	2022 г.
Флюорография	0,11	0,11	0,038	0,08	0,08	0,05
Рентгенография	0,1	0,10	0,063	0,10	0,10	0,06
Рентгеноскопия	0,78	5,23	2,82	2,71	2,57	2,28
Компьютерная томограф.	3,39	5,91	4,85	4,23	4,42	3,88

Радионуклидная диагностика	-	-	-	9,65	9,73	7,63
Прочие	0,16	0,51	0,804	0,56	0,55	3,1

По данным региональной базы данных доз облучения пациентов при проведении рентгенодиагностических исследований в 100% случаев регистрируются измеренные значения доз облучения пациентов.

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

*Техногенные источники.*

Общая численность персонала, работающего с ИИИ составила 397 человек, из них группы А - 338 человек, группы Б - 59 человек.

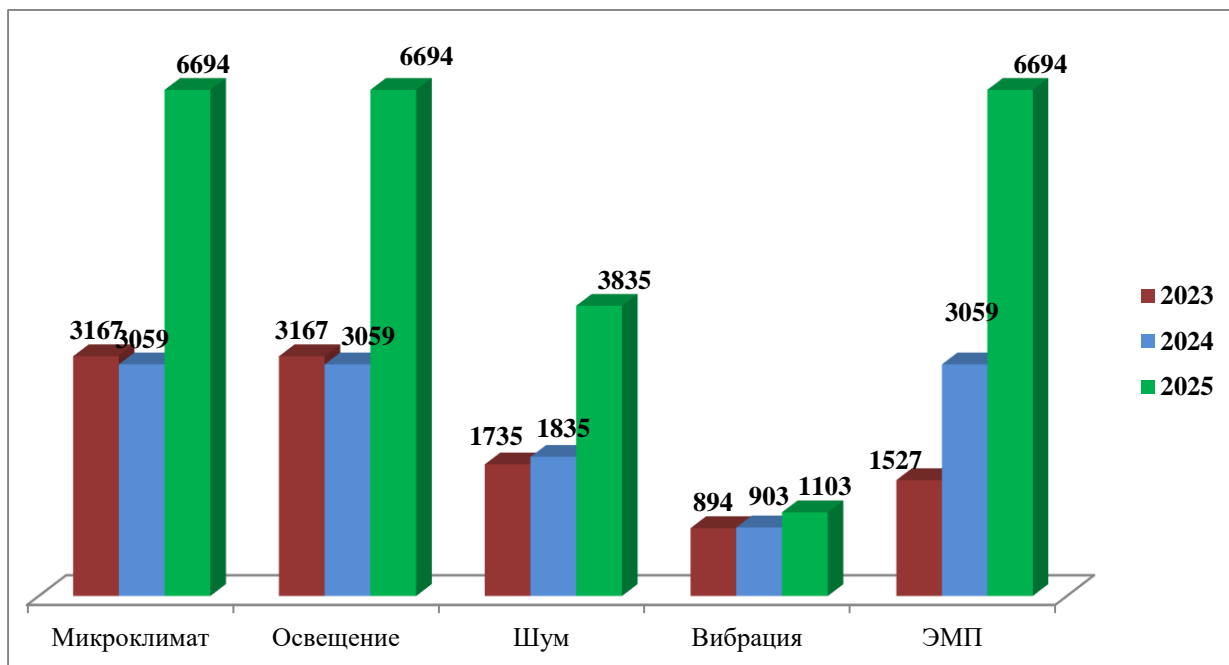
Превышение годовой эффективной дозы персонала группы А и Б не зарегистрировано. Радиационных инцидентов и аварий не зарегистрировано.

В 2025 году число субъектов – источников физических факторов неионизирующей природы составляет на конец года – 6694. 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.

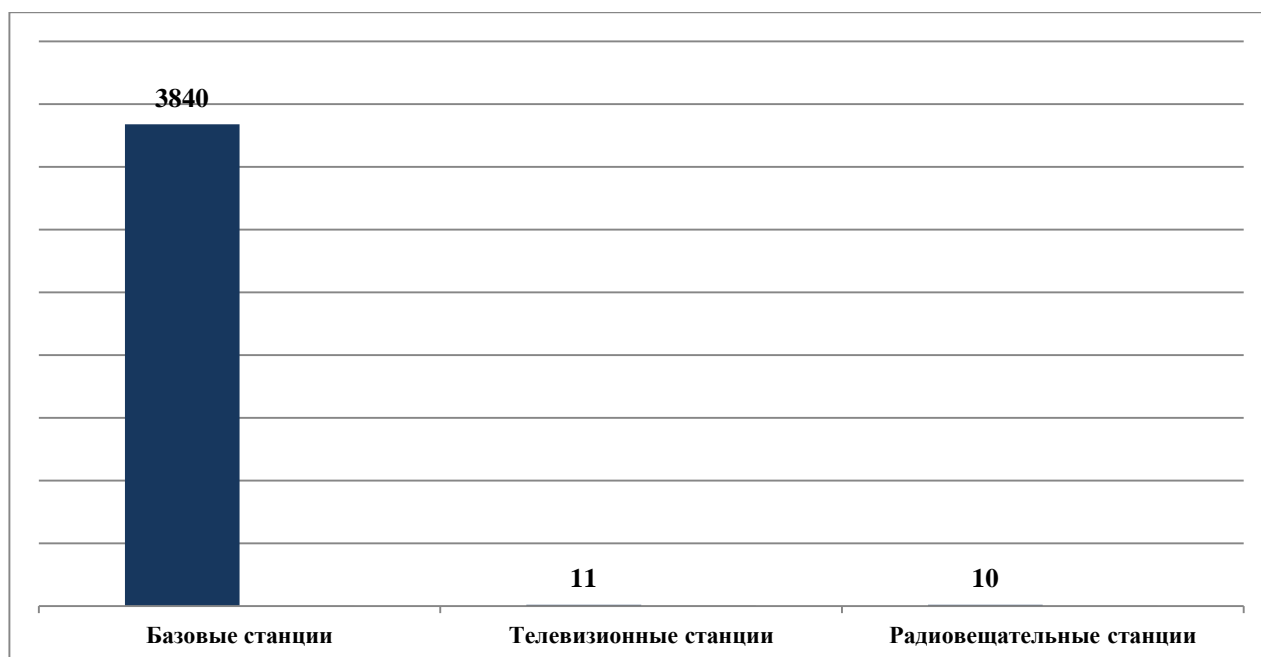
Физические факторы в образовательных и других детских организациях оказывают влияние на здоровье учеников и воспитанников. С 2019 года по 2021 год удельный вес учреждений не отвечающий требованиям по уровню ЭМП возрос с 18 % до 33 %. Удельный вес учреждений не отвечающий требованиям по уровню ЭМП в 2023 - 2025 годах составил 0 %, что связано с уменьшением количества обследованных объектов. Снижение количества обследованных организация связано с переход образовательных учреждений на использование ноутбуков и ограничения по проведению контрольно-надзорных мероприятий. В 2025 году в детских и учебных учреждениях проведено 124 замера электромагнитных полей на 31 рабочем месте. Неудовлетворительных замеров не установлено. При оборудовании компьютерных классов в образовательных учреждениях и обследовании установленных компьютеров в 2024 году обследованы 4 организации, соответствовали все, в 2025 году обследованы 4 организации, соответствовали все.

Значительная часть исследований физических факторов также осуществляется на территории жилой застройки и в целях установления санитарно-защитных зон вокруг различных объектов.

В 2025 году сохраняется тенденция роста числа объектов с источниками электромагнитных излучений. Это связано с интенсивным строительством передающих объектов сотовой связи (рис. № 8).

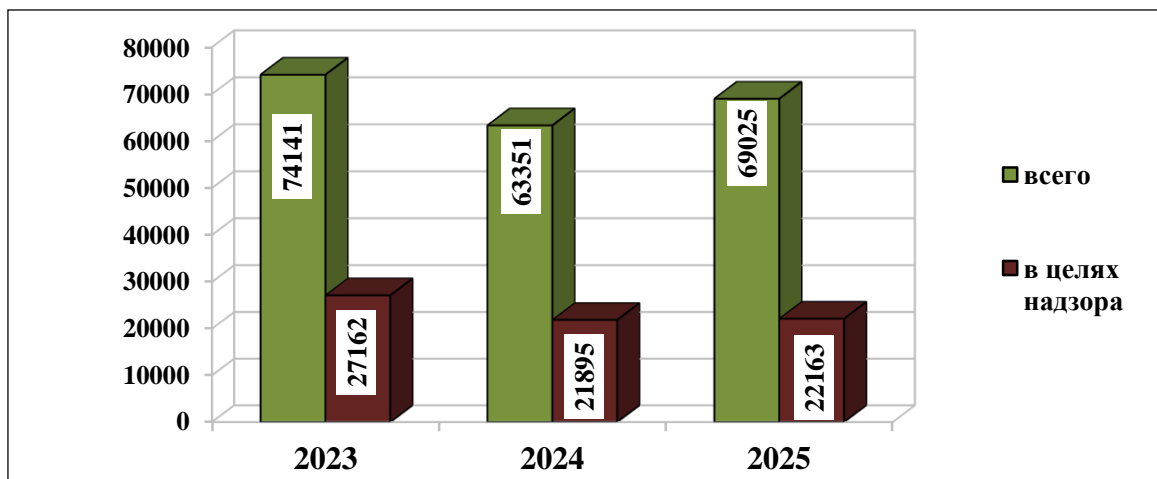


**Рис. 8** Динамика числа объектов отдельных физических факторов, находящихся на учёте в Костромской области



**Рис. 9** Количество передающих радиотехнических объектов в Костромской области

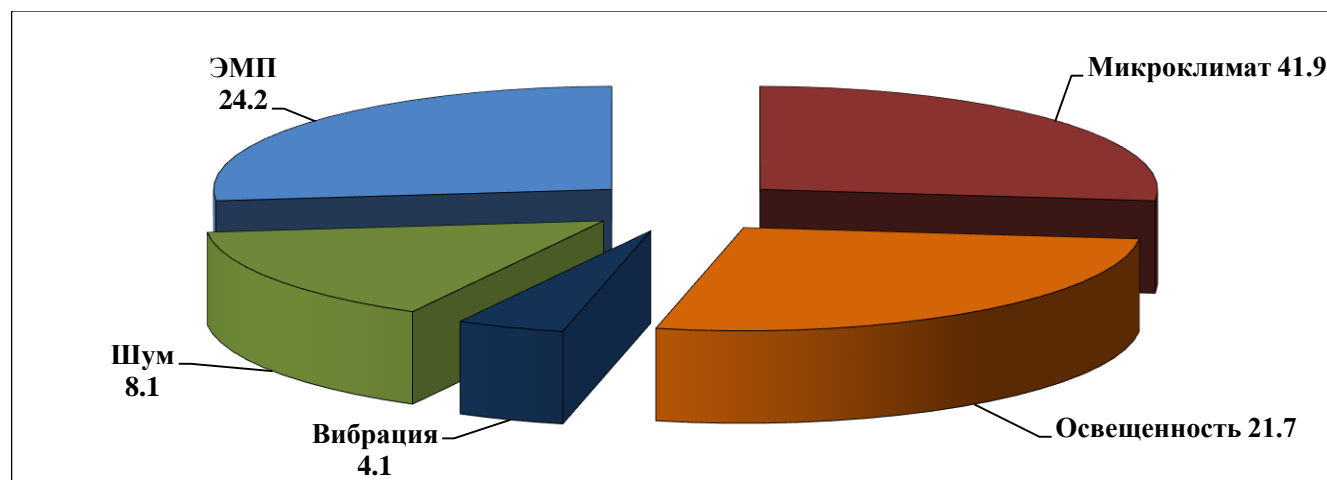
Перечень передающих радиотехнических объектов в Костромской области представлен на рис. № 9.



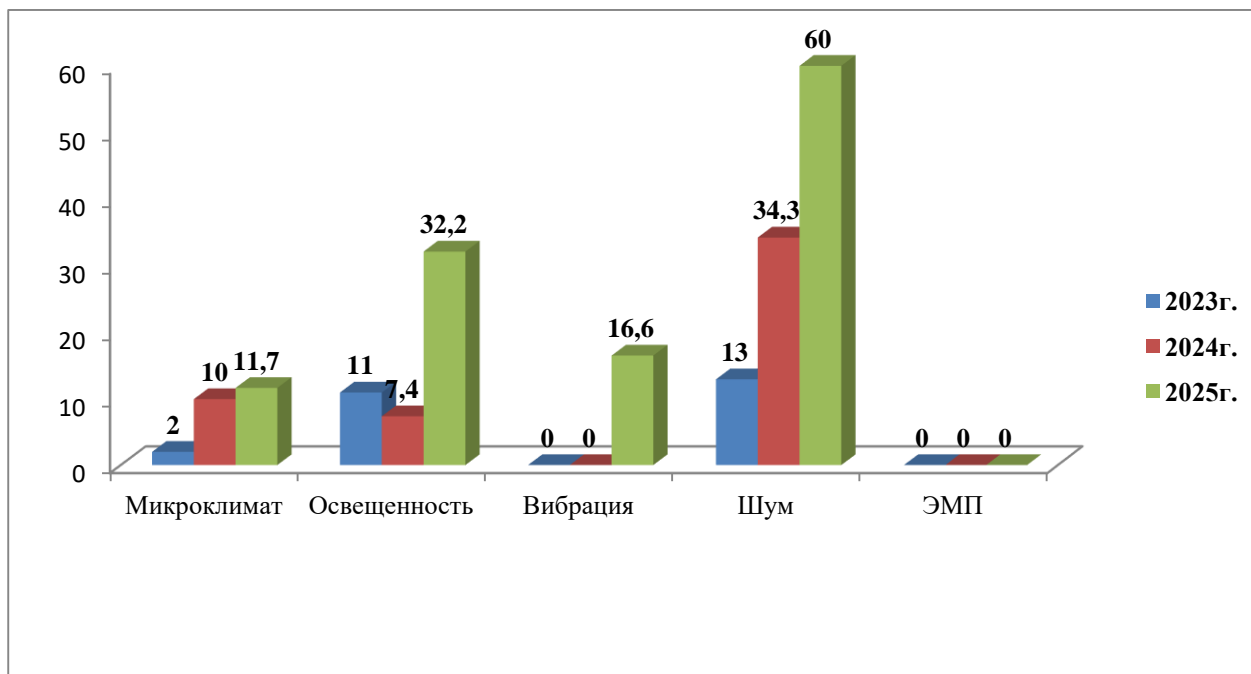
**Рис. 10.** Количество лабораторно-инструментальных измерений физических факторов, выполненных ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области»

В 2025 году увеличилось число выполненных измерений физических факторов, проведенных ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области» и его филиалами. Причем возросло 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.

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 систем отопления многоквартирных домов, предприятий торговли, ювелирных производств.

Количество жалоб и заявлений населения на ухудшение условий проживания от воздействия вредных физических факторов по годам составило: в 2024 году – 74 жалобы, в 2025 году – 184 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, телеви-

зионные станции, радиовещательные станции и пр.). В 2025 году увеличилось общее количество объектов - источников ЭМП и составило 3840 объекта (в 2024 году – 3825 объекта).

Число экспертиз объектов ПРТО в отчетном году составило 153, из них выполненных ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» - 18 (в 2024 году – 13).

По результатам лабораторных исследований факторов среды обитания в жилых зданиях удельный вес неудовлетворительных проб по уровням шума составил 43% (табл. № 63)

Таблица № 63

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

Показатели	2023 г	2024 г	2025 г
Уровни загрязнения атмосферного воздуха	4,2	4,1	0
Уровни шума	35,8	37,0	43
Уровни вибрации	0	0	0
Уровни ЭМИ	0	10	0,5
МЭД гамма-излучение	0	0	0
Концентрация радона	0	0	0

Количество жалоб населения в связи с неблагоприятным действием физических факторов неионизирующей природы в 2025 году составило 184, в 2023 – 31, в 2024 - 74.

#### **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**

К показателям, влияющим на состояние здоровья населения, также относятся показатели, характеризующие социально-экономическое развитие общества.

Социально-экономические различия - значимые факторы неравенства в здоровье. Так, уровень доходов определяет различия в жизненных стандартах - количестве и качестве потребляемых товаров и услуг. От этого, в свою очередь, зависит калорийность, разнообразие и сбалансированность питания, защитные и санитарно-гигиенические свойства используемой одежды и обуви, удобство и комфорт микросреды обитания. Различия в жизненных условиях формируют неодинаковые возможности адаптации, способность справляться с физическими и эмоциональными нагрузками. Неравенство в жизненных стандартах определяет неравенство возможностей в использовании эффективных мер и способов в борьбе с возникающими отклонениями от здоровья. С подобными механизмами "передачи" влияния социально-экономического неравенства на здоровье связана общая гипотеза исследования о том, что связь между показателями здоровья и социально-экономическим положением имеет форму зависимости «чем лучше экономическое положение, тем лучше здоровье».

Социальные факторы относятся к числу факторов, оказывающих существенное влияние на здоровье населения.

Индикативные социально-экономические показатели по Костромской области в динамике за 2019-2023 гг. отражены в таблице № 64.

**Индикативные социально-экономические показатели в динамике  
за 2020-2024 гг.**

Наименование показателя	2020г.	2021г.	2022г.	2023г.	2024г.
Расходы на здравоохранение (руб./чел.)	7051	1035,16	1164,13	9297,8	10315,39
Расходы на образование (руб./чел.)	18931,1	21375,3	24105,1	28588,6	35889,81
Среднедушевой доход населения (руб./чел.)	25259,8	30567	37285	43668	50520,4
Прожиточный минимум (руб./чел.)	8402	11241	12860	13284	16314
Стоимость минимальной продуктовой корзины (руб./чел.)	10297	10879	11230	5539,78	6765,6
Удельный вес лиц с доходами ниже прожиточного минимума (в %)	12,7	12,0	12	8,7	8,0

Среди факторов, имеющих важное социально-экономическое значение, остается среднемесячная номинальная заработная плата работников организаций. Среднемесячная номинальная начисленная заработная плата работников исчисляется на основании сведений, полученных от организаций, делением фонда начисленной заработной платы работников на среднесписочную численность работников, и на количество месяцев в отчетном периоде.

Среднемесячная номинальная начисленная заработная плата работников организаций Костромской области в 2021 году возросла, но остается ниже среднероссийского показателя (таблице № 65).

Таблица 65

**Среднемесячная номинальная заработная плата работников организаций  
в динамике за 2020-2024 г.г. (в руб.)**

	2020г.	2021г.	2022г.	2023г.	2024г.
Костромская область	35967	40241,5	46730	40241,5	56898
Российская Федерация	57244	65338	74854	65338	87952

Важное место занимает дифференциация доходов. Дифференциация позволяет оценить происходящие социальные изменения.

Среднедушевой доход населения характеризует дифференциацию населения по уровню материального достатка. Среднедушевой денежный доход жителей Костромской области в 2024 году возрос на 13,6% и составил в среднем 50520,4 рублей в месяц. Среднедушевой доход населения Костромской области в 2024 году уступает среднероссийскому показателю (таблице № 66).

Таблица 66

**Среднедушевой доход (в месяц) населения Костромской области  
в динамике за 2019-2023 г.г. (в руб./чел.)**

	2020г.	2021г.	2022г.	2023г.	2024г.
Костромская область	25259,8	30567	37285	43668	50520,4
Российская Федерация	36073	39934	47386	53579	77679

Расчет величины прожиточного минимума соответствует порядку, введенному с 2013 года Федеральным законом от 3 декабря 2012 года № 233-ФЗ «О внесении изменений в Феде-

ральный закон "О прожиточном минимуме в Российской Федерации». Согласно основным положениям указанного закона в составе потребительской корзины определяются: продукты питания – в натуральных показателях, непродовольственные товары и услуги – в соотношении со стоимостью продуктов питания (в объеме по 50% от стоимости продуктов питания).

Расчет величины прожиточного минимума осуществлен согласно правилам исчисления величины прожиточного минимума на душу населения и по основным социально-демографическим группам населения в целом по Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства РФ от 26 июня 2021 г. N 1022 "Об утверждении Правил установления величины прожиточного минимума на душу населения и по основным социально-демографическим группам населения в субъектах Российской Федерации на очередной год".

Расчеты величины прожиточного минимума в целом по Российской Федерации производятся Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации на основании потребительской корзины, установленной Федеральным законом от 3 декабря 2012 года № 227-ФЗ «О потребительской корзине в целом по Российской Федерации» и данных Федеральной службы государственной статистики об уровне потребительских цен на продукты питания и индексах потребительских цен на продукты питания, непродовольственные товары и услуги.

Величина прожиточного минимума определяется ежеквартально и устанавливается Правительством РФ; величина прожиточного минимума по Костромской области устанавливается губернатором Костромской области ежеквартально.

Величина прожиточного минимума в динамике за последние 2020-2024 годы по Костромской области в сравнении со среднероссийскими показателями представлена в таблице № 67.

Таблица 67

**Величина прожиточного минимума в Костромской области  
за 2020-2024 гг. (в среднем на душу населения, руб./мес.)**

	2020г.	2021г.	2022г.	2023г.	2024г.
Костромская область	8402	11241	12860	13284	16314
Российская Федерация	11312	11653	13919	14375	15453

Стоимость минимального набора продуктов питания (в расчете на душу населения), входящих в потребительскую корзину жителя Костромской области, рассчитанного по среднероссийским нормам потребления, в 2024 году возросла и составила 13284 рублей (таблице № 68).

Таблица 68

**Стоимость минимальной продуктовой корзины в Костромской области  
за 2019-2023 г.г. (в руб./чел.)**

	2020г.	2021г.	2022г.	2023г.	2024г.
Стоимость минимальной продуктовой корзины	4384	5143	5524	5696	6765

Показатели численности населения (семей) с доходами ниже прожиточного минимума рассчитываются на основании данных о распределении населения (семей) по уровню среднедушевых доходов.

На протяжении последних лет (с 2019 по 2023 годы) численность населения Костромской области с денежными доходами ниже величины прожиточного минимума незначительно снижается, но, вместе с тем, остается ниже средней по РФ (таблице № 69).

Таблица 69

**Численность населения Костромской области с денежными доходами ниже прожиточного минимума в динамике за 2020-2024 гг. (в %) (в процентах от общей численности населения)**

	2020г.	2021г.	2022г.	2023г.	2024г.
Костромская область	12,7	11,0	9,5	8,7	8,0
Российская Федерация	12,1	12,1	13,3	11,1	7,2

Жилищная обеспеченность - это один из основных показателей социальной защиты населения и устойчивости общества.

Количественная оценка жилых помещений, приходящаяся в среднем на одного жителя, произведенная на основе статистических показателей, позволила выявить следующую картину. В целом по Костромской области общая площадь жилых помещений, приходящаяся в среднем на одного жителя за 2020-2024 годы постепенно увеличивалась с 33,8м<sup>2</sup> до 34,6м<sup>2</sup> (таблице № 70).

Таблица 70

**Количество жилой площади на 1 человека по Костромской области в динамике за 2019-2023 гг. (в м<sup>2</sup>/чел.)**

	2020г.	2021г.	2022г.	2023г.	2024г.
Количество жилой площади на 1 человека	29,1	29,9	32,9	33,8	34,6

Важной характеристикой условий проживания населения является оборудование жилого помещения различными видами благоустройства и их бесперебойное функционирование. В 2020 году снизился удельный вес квартир, не имеющих водопровода - на 0,7%; удельный вес квартир, не имеющих канализации снизился на 0,7%, незначительно увеличился удельный вес жилой площади, оборудованной центральным отоплением (табл. №№ 71-72).

Таблица 71

**Процент квартир, не имеющих водопровода, канализации по Костромской области в динамике за 2020-2024 гг. (в %)**

	2020г.	2021г.	2022г.	2023г.	2024г.
Процент квартир, не имеющих водопровода	23,0	21,4	20,7	20,3	19,8
Процент квартир, не имеющих канализации	31,9	30,5	30,0	29,4	29,0

**Удельный вес жилой площади, оборудованной центральным отоплением по Костромской области в динамике за 2020-2024 гг. (в %)**

	2020г.	2021г.	2022г.	2023г.	2024г.
Удельный вес жилой площади, оборудованной центральным отоплением, (%)	48,8	48,8	48,8	48,8	73,3

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

**1.2.1. Анализ состояния заболеваемости массовыми неинфекционными заболеваниями (отравлениями) и приоритетными заболеваниями, 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.

**Демографические показатели**

По оценке Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Костромской области Численность населения Костромской области на начало 2024 года составила 566266 человек и по сравнению с предыдущим годом уменьшилась на 5634 человек.

Демографическая ситуация в целом по области в 2024 году характеризовалась продолжающимся процессом естественной убыли населения, связанной с высоким уровнем смертности и низким - рождаемости, при этом за период с 2020 по 2024 годы показатель рождаемости сохраняет тенденцию к снижению, Показатель смертности к 2024 году отмечен ростом.

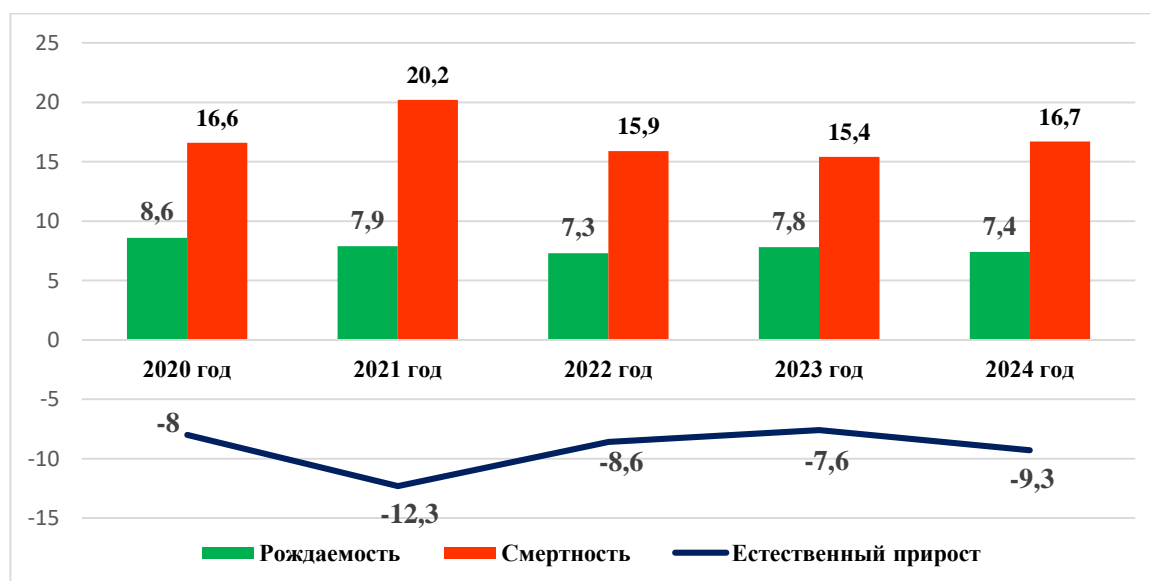


Рис. 13. Динамика естественного движения населения на территории Костромской области в

По данным Росстата в 2024 году показатель рождаемости в Костромской области составил 7,4 на 1000 населения, что ниже показателей рождаемости по ЦФО (7,8 на 1000 населения) и РФ (8,4 на 1000 населения).

По данным Росстата в 2024 году показатель смертности в Костромской области составил 16,7 на 1000 населения, что выше показателей смертности по ЦФО (12,3 на 1000 населения) и РФ (12,5 на 1000 населения).

В структуре смертности в 2024 году 1 место занимают заболевания системы кровообращения (894,8 на 100 тыс.), 2 место - новообразования 265,4 на 100 тыс.), 3 место - болезни органов пищеварения (115,7 на 100 тыс.).

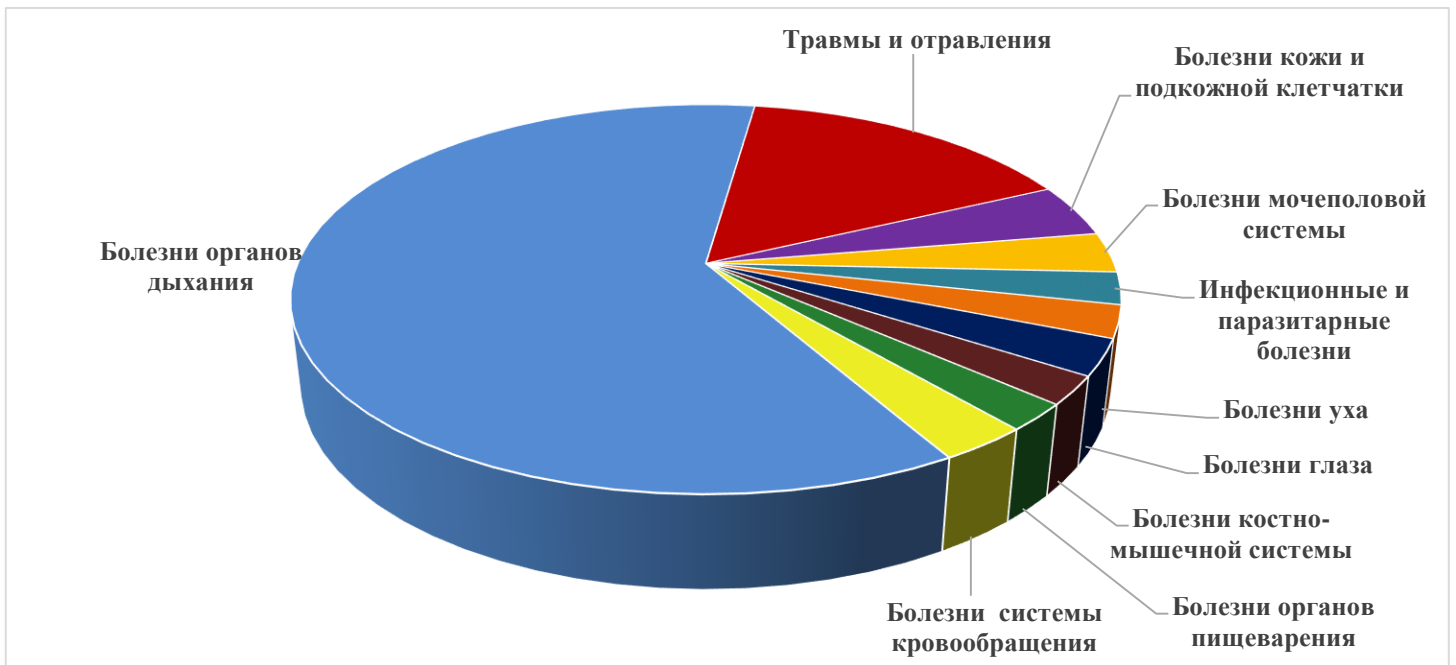
Влияние факторов среды обитания на состояние здоровья населения с гигиенической точки зрения наибольшим образом отражается в показателе первичной заболеваемости населения, т.к. частота возникновения новых случаев заболеваний во многом определяется интенсивностью воздействия факторов среды обитания на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

Распределение долевых вкладов отдельных классов болезней в структуре общей первичной заболеваемости населения области в 2024 г. в целом соответствовало предыдущему году. Основное место по-прежнему занимают болезни органов дыхания, на их долю приходится 56,8%, на втором месте – травмы и отравления 14,7%, на третьем месте – кожи и подкожной клетчатки – 4,0% (табл. № 73, рис. № 13).

Таблица № 73

**Структура первичной заболеваемости населения Костромской области  
2020-2024 гг. (%)**

	2020г.	2021г.	2022г.	2023г.	2024г.
Болезни органов дыхания	52,3	60,4	56,2	56,8	56,6
Травмы и отравления	14,1	12,1	13,0	14,7	14,7
Болезни кожи и подкожной клетчатки	4,4	4,2	3,8	4,0	4,1
Болезни мочеполовой системы	2,3	1,9	2,6	3,1	3,1
Инфекционные и паразитарные болезни	2,2	2,0	1,8	2,3	2,5
Болезни глаза	2,1	2,2	2,3	2,4	2,5
Болезни уха	2,4	2,2	2,2	2,5	2,8
Болезни органов пищеварения	1,6	1,7	1,8	2,2	2,1
Болезни костно-мышечной системы	1,7	1,6	1,8	2,3	2,2
Болезни системы кровообращения	3,2	2,8	2,0	2,6	2,8



**Рис. 14.** Структура общей первичной заболеваемости населения Костромской области 2024 год (%)

В 2024 году отмечен рост показателей первичной заболеваемости среди взрослых по всем классам болезней (табл. № 74). Болезни системы кровообращения относятся к наиболее социально значимым заболеваниям. Их социальная значимость обусловлена влиянием на трудоспособность, продолжительность и качество жизни населения.

Таблица № 74

**Динамика первичной заболеваемости болезнями системы кровообращения  
взрослого населения Костромской области за 2020-2024гг.**

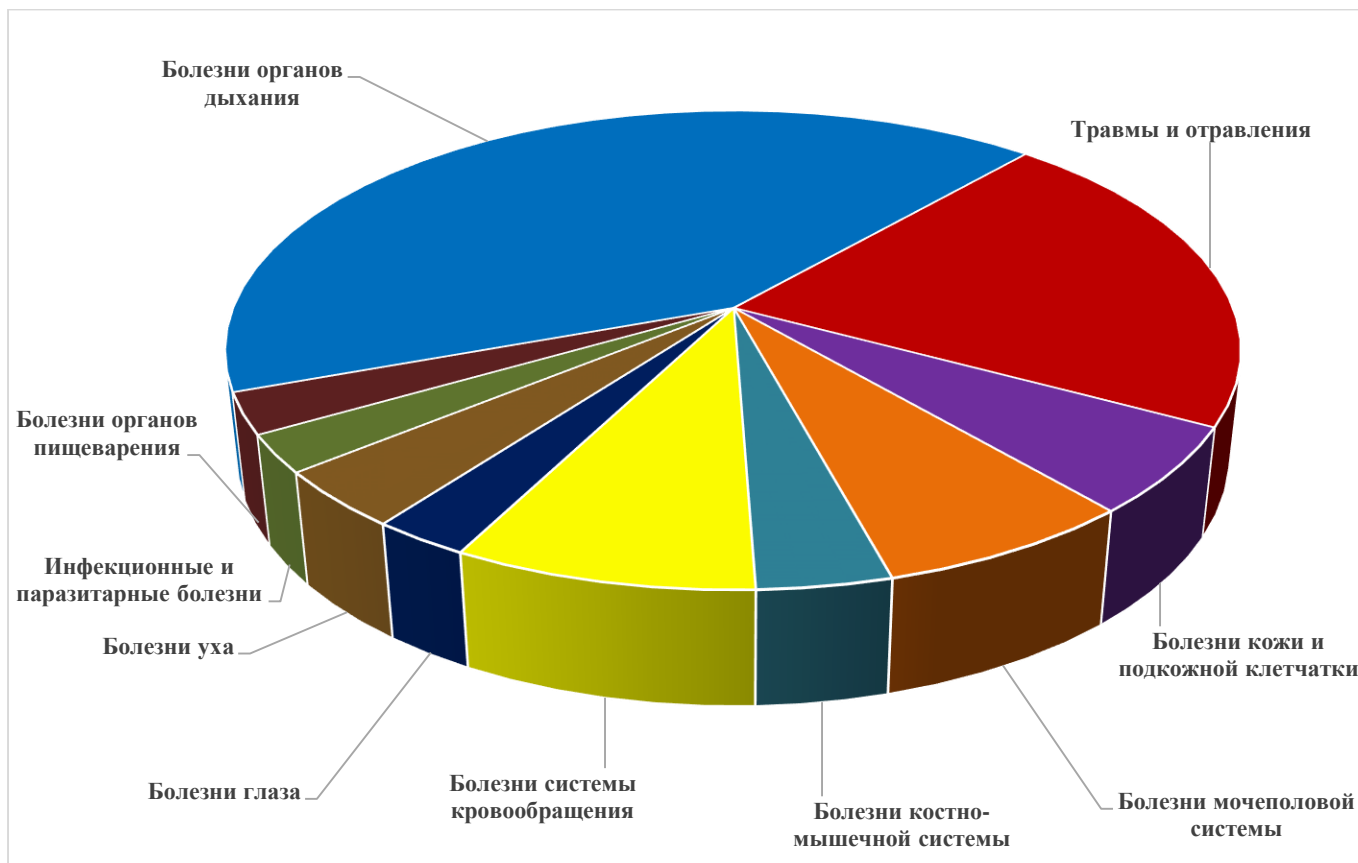
Классы, группы болезней	Зарегистрировано больных (взрослые 18лет и старше) на 1000 населения соответствующего возраста				
	2020г	2021г	2022г.	2023г.	2024г.
Болезни системы кровообращения, из них:	42,60	40,30	30,23	37,20	38,00
болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	6,70	4,84	7,60	10,35	12,85
ишемическая болезнь сердца	14,87	13,63	8,54	9,63	9,35
в т.ч. стенокардия	5,30	4,9	2,15	2,57	2,17
цереброваскулярные болезни	11,54	10,86	10,64	11,92	11,26

В 2024 году в структуре заболеваний системы кровообращения среди взрослых преобладают болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением, на втором – цереброваскулярные болезни, на третьем месте – ишемическая болезнь сердца. Структура заболеваемости взрослого населения выше предыдущего года (табл. № 75, рис. № 14).

Таблица № 75

**Структура первичной заболеваемости взрослого населения Костромской области  
2020-2024 гг. (%)**

	2020г.	2021г.	2022г.	2023г.	2024г.
Болезни органов дыхания	37,5	39,2	36,5	37,0	38,0
Травмы и отравления	19,0	16,6	15,9	19,4	19,3
Болезни кожи и подкожной клетчатки	6,6	6,2	5,4	5,6	5,3
Болезни мочеполовой системы	3,6	3,0	5,2	6,1	6,4
Болезни костно-мышечной системы	2,7	2,3	2,5	3,8	3,3
Болезни системы кровообращения	8,8	7,5	5,3	6,9	7,4
Болезни глаза	2,2	2,2	2,1	2,5	2,4
Болезни уха	2,9	2,8	2,5	2,9	3,5
Инфекционные и паразитарные болезни	2,0	1,8	1,4	2,0	2,3
Болезни органов пищеварения	1,8	1,6	2,1	2,3	2,5



**Рис. 15.** Структура первичной заболеваемости взрослого населения Костромской области (18 лет и старше) (%)

В 2024 году отмечен незначительный рост первичной заболеваемости в возрастной группе дети (от 0 до 14 лет) по некоторым классам.

Таблица № 76

**Структура первичной заболеваемости детского населения Костромской области 2020-2024 гг. (%)**

	2020г.	2021г.	2022г.	2023г.	2024г.
Болезни органов дыхания	60,8	79,2	76,2	76,4	74,2
Травмы и отравления	5,6	5,6	5,7	6,3	6,9
Инфекционные и паразитарные болезни	2,7	2,7	2,6	3,2	3,2
Болезни органов пищеварения	0,9	1,2	1,0	1,7	1,6
Болезни кожи и подкожной клетчатки	2,3	2,6	2,6	2,7	2,9
Болезни уха	2,0	2,2	2,7	2,9	2,9
Болезни глаза	1,2	1,7	1,8	1,5	2,5
Болезни мочеполовой системы	0,7	0,8	0,7	0,9	0,9
Болезни костно-мышечной системы	0,4	0,5	0,6	0,6	0,7
Болезни системы кровообращения	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1

Таблица № 77

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

Ранг	Доля	Класс болезней	Показатель на 1000 чел.
1	74,2	Болезни органов дыхания	1358,09

2	6,9	Травмы и отравления	127,78
3	3,2	Инфекционные и паразитарные болезни	58,92
4	2,9	Болезни уха и сосцевидного отростка	52,92
5	1,6	Болезни органов пищеварения	29,09
6	2,9	Болезни кожи и подкожной клетчатки	52,35
7	2,5	Болезни глаза и его придаточного аппарата	46,26
8	0,9	Болезни мочеполовой системы	17,13
9	1,2	Болезни нервной системы	22,54
10	0,8	Болезни эндокринной системы, расстройства питания	15,16
11	0,7	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	13,33
12	0,3	Врожденные аномалии (пороки развития)	5,87
13	0,2	Психические расстройства и расстройства поведения	4,23
14	0,2	Новообразования	3,31
15	0,3	Болезни крови и кроветворных органов	4,76
16	0,1	Болезни системы кровообращения	2,29

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 кожи и подкожной клетчатки и глаза (табл. № 78).

В 2024г. отмечается рост первичной заболеваемости среди детей подросткового возраста, в сравнении с предыдущим годом на 3,0%, заболеваемость составила 1490,80 на 1000 населения соответствующего возраста.

Рост первичной заболеваемости среди подростков отмечен по всем классам болезней.

Таблица № 78

#### Структура первичной заболеваемости подросткового населения Костромской области 2019-2023 гг. (%)

	2020г.	2021г.	2022г.	2023г.	2024г.
Болезни органов дыхания	58,7	62,9	55,8	57,1	57,9
Травмы и отравления	17,3	14,2	17,4	18,3	17,8
Болезни кожи и подкожной клетчатки	4,3	3,9	3,5	3,7	4,1
Болезни мочеполовой системы	2,5	2,0	2,0	2,2	2,0
Болезни глаза	3,0	2,8	2,9	3,1	2,6
Инфекционные и паразитарные болезни	1,9	1,5	1,4	1,7	1,9
Болезни уха	2,2	1,6	1,5	1,8	2,0
Болезни органов пищеварения	2,0	2,3	2,4	2,6	2,3
Болезни костно-мышечной системы	1,9	2,0	2,2	2,5	2,5
Болезни системы кровообращения	0,6	0,7	0,7	0,8	0,8

Существенных изменений в структуре заболеваемости подросткового населения не произошло, 1-е ранговое место занимают болезни органов дыхания, 2-е место – травмы, отравления и другие последствия воздействия внешних причин (табл. №№ 78, 79).

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

Таблица № 79

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

Ранг	Доля	Класс болезней	Показатель на 1000 чел.
1	57,9	Болезни органов дыхания	1490,80
2	17,8	Травмы и отравления	365,58
3	4,1	Болезни кожи и подкожной клетчатки	60,93
4	2,0	Болезни мочеполовой системы	30,13
5	2,6	Болезни глаза и его придаточного аппарата	39,18
6	1,9	Инфекционные и паразитарные болезни	28,90
7	2,5	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	37,59
8	2,0	Болезни уха и сосцевидного отростка	30,08
9	2,3	Болезни органов пищеварения	34,71
10	2,2	Болезни эндокринной системы, расстройства питания	33,01
11	1,4	Болезни нервной системы	20,67
12	0,5	Психические расстройства и расстройства поведения	6,74
13	0,8	Болезни системы кровообращения	11,62
14	0,3	Новообразования	4,42
15	0,5	Болезни крови и кроветворных органов	8,12
16	0,1	Врожденные аномалии (пороки развития)	1,70

### **Заболеваемость злокачественными новообразованиями.**

В 2024 г. в Костромской области отмечен рост уровня заболеваемости злокачественными новообразованиями в сравнении с 2021 г., с 476,3 на 100 тысяч населения до 606,5 (табл. № 80, рис. № 28).

Больных с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования выявлено 3418 человека.

Таблица № 80

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

	2019г.	2020г.	2021г.	2022г.	2023г.	2024г.
Всего	460,8	430	476,3	466,4	537,9	606,5
По локализации:						
Пищевод	7,71	6,82	8,6	7,6	8,6	7,5
Желудок	26,9	28,85	26,4	25,9	31,5	32,8
Прямая кишка	23,6	21,87	26,7	22,2	24,8	24,3
Трахея, бронхи, легкие	41,08	40,1	50,0	39,1	47,2	53,8
Молочная железа	93,2	113,27	97,8	101,0	117,9	124,1
Шейка матки	31,7	24,36	28,0	26,3	30,1	37,5
Лимфатических и кроветворных тканей	16,4	13,16	12,7	14,0	23,4	19,7

В 2024 году рост онкологической заболеваемости зарегистрирован по 4 локализациям.

Наконец отчетного 2024 года на учете в онкологическом учреждении состояло под наблюдением 19123 больных со злокачественными новообразованиями, или 3393,3 на 100 тыс. населения.

### **Оценка динамики острых отравлений химической этиологии.**

За период с 2023 по 2025 годы на территории Костромской области было зарегистрировано 444 случая острых отравлений химической этиологии (далее ООХЭ), в том числе 211 случаев – с летальным исходом (47,5 %).

Таблица 81

**Динамика острых отравлений химической этиологии населения  
в Костромской области 2023-2025 гг.**

	2023 г.		2024 г.		2025 г.		Всего за период 2023-2025гг. (чел.)
	Всего (чел.)	на 100 тыс. нас.	Всего (чел.)	на 100 тыс. нас.	Всего (чел.)	на 100 тыс. нас.	
Острые отравления химической этиологии	161	28,15	129	22,67	154	27,5	444
из них с летальным исходом	86	15,0	56	9,8	69	12,3	211

Таблица 82

**Динамика острых отравлений химической этиологии по возрастным группам в Костромской области за 2022-2024 гг.**

Возрастные группы	2023 г.		2024 г.		2025 г.	
	ООХЭ (чел.)	удельный вес, %	ООХЭ (чел.)	удельный вес, %	ООХЭ (чел.)	удельный вес, %
Детское население 0-14 лет	20	12,42	17	13,18	33	21,43
Подростковое население 15-17 лет	9	5,59	15	11,63	14	9,09
Взрослое население (18 лет и старше)	132	81,99	97	75,19	107	69,48
Все население области	161	100	129	100	154	100

В 2025 году произошли некоторые изменения в половозрастной структуре пострадавших; так уменьшилась доля взрослого населения с 75,19% в 2024 г. до 69,48%, доля детского населения увеличилась с 13,18% в 2024 г. до 21,43%, в то же время уменьшилась доля подросткового населения с 11,63 % в 2024 г. до 9,09%, .

Наибольшее число острых отравлений химической этиологии в 2025 году зарегистрировано в возрасте 40-49 лет или 22,1% (рост по сравнению с 2024 г.), далее 0-6 лет – 15,6% (рост по сравнению с 2024 г. в 2,2 раза), 50-59 лет – 15,6 (рост по сравнению с 2024 г. в 1,3 раза), по остальным возрастным группам идет снижение 7-17 лет – 14,9%, 18 – 25 лет – 2,6% (снижение), 26 – 39 лет – 15,6% (снижение), 60 и старше – 12,9% (снижение).

Таблица 83

**Удельный вес отравлений химической этиологии  
в разных возрастных группах за 2023-2025 гг.**

Возрастные группы	2023 г.	2024 г.	2025 г.
0-6	6,21%	6,98%	15,6%
7-17	11,8%	17,83%	14,9%
18-25	7,45%	6,2%	2,6%
26-39	19,26%	17,05%	15,6%
40-49	24,85%	17,83%	22,1%
50-59	13,04%	11,63%	15,6%
60 и старше	17,4%	22,48%	12,9%

За 2025 год зарегистрировано 154 случая острых отравлений химической этиологии, показатель на 100 тысяч населения составил 27,46 в сравнении с 2024 годом (129 случаев или 22,67 на 100 тыс. населения), отмечается увеличение. Не регистрировались случаи ООХЭ в Вохомском, Макарьевском, Октябрьском, Павинском и Чухломском районах.

Из общего числа зарегистрированных острых отравлений химической этиологии 69 случаев закончились летальным исходом, что составило 44,8% от числа пострадавших (в 2024 г. 37,98%, в 2023 г. 52,17%).

В 2025 г. показатель ООХЭ на 100 тысяч населения (27,46) превышает выше среднеобластной в г. Буй, г. Шарья, в Антроповском, Галичском, Кологривском, Красносельском, Межевском, Нерехтском, Островском, Поназыревском, Пыщугском, Солигаличском, Сусанинском, Шарьинском районах (таблица 84).

Таблица 84

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

районы области	2024 год				2025 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	57	34	22,99	13,72	65	34	24,53	12,83
г. Волгореченск	1	0	7,12	0	2	1	14,27	7,14
Антроповский	2	1	39,65	19,83	2	1	40,95	20,47
г. Буй	5	1	24,92	4,98	7	3	35,64	15,28
Буйский	7	2	80,55	23	2	0	23,55	0
Вохомский	0	0	0	0	0	0	0	0
г. Галич	2	0	18,08	0	1	1	8,09	8,09
Галичский	0	0	0	0	2	2	32,58	32,58
Кадыйский	0	0	0	0	1	1	17,78	17,78
Кологривский	0	0	0	0	4	3	105,2	78,90
Костромской	8	3	19,46	7,3	10	5	24,84	12,42
Красносельский	2	2	12,44	12,44	5	3	31,75	19,05
Макарьевский	1	1	9,99	9,99	0	0	0	0
г. Мантурово	3	0	19,62	0	4	1	26,84	6,71

Межевской	0	0	0	0	1	0	38,66	0
Нейский	0	0	0	0	1	1	10,29	10,29
Нерехтский	11	4	39,00	14,18	11	6	40,02	21,83
Октябрьский	1	0	30,28	0	0	0	0	0
Островский	2	1	22,63	11,31	3	3	35,01	35,01
Павинский	0	0	0	0	0	0	0	0
Парфеньевский	1	1	23,04	23,04	1	1	23,60	23,60
Поназыревский	1	1	43,55	43,55	5	0	111,4	0
Пыщугский	2	0	122,4	0	2	0	62,17	0
Солигаличский	1	1	13,11	13,11	3	0	40,77	0
Судиславский	1	1	9,24	9,24	2	1	18,83	9,41
Сусанинский	3	1	53,41	17,80	2	2	37,33	37,33
Чухломский	1	1	12,96	12,96	0	0	0	0
г. Шарья	16	2	52,99	6,62	15	0	50,27	0
Шарьинский	1	0	13,89	0	3	0	43,50	0
<b>всего</b>	<b>129</b>	<b>49</b>	<b>22,67</b>	<b>8,61</b>	<b>154</b>	<b>69</b>	<b>27,46</b>	<b>12,30</b>

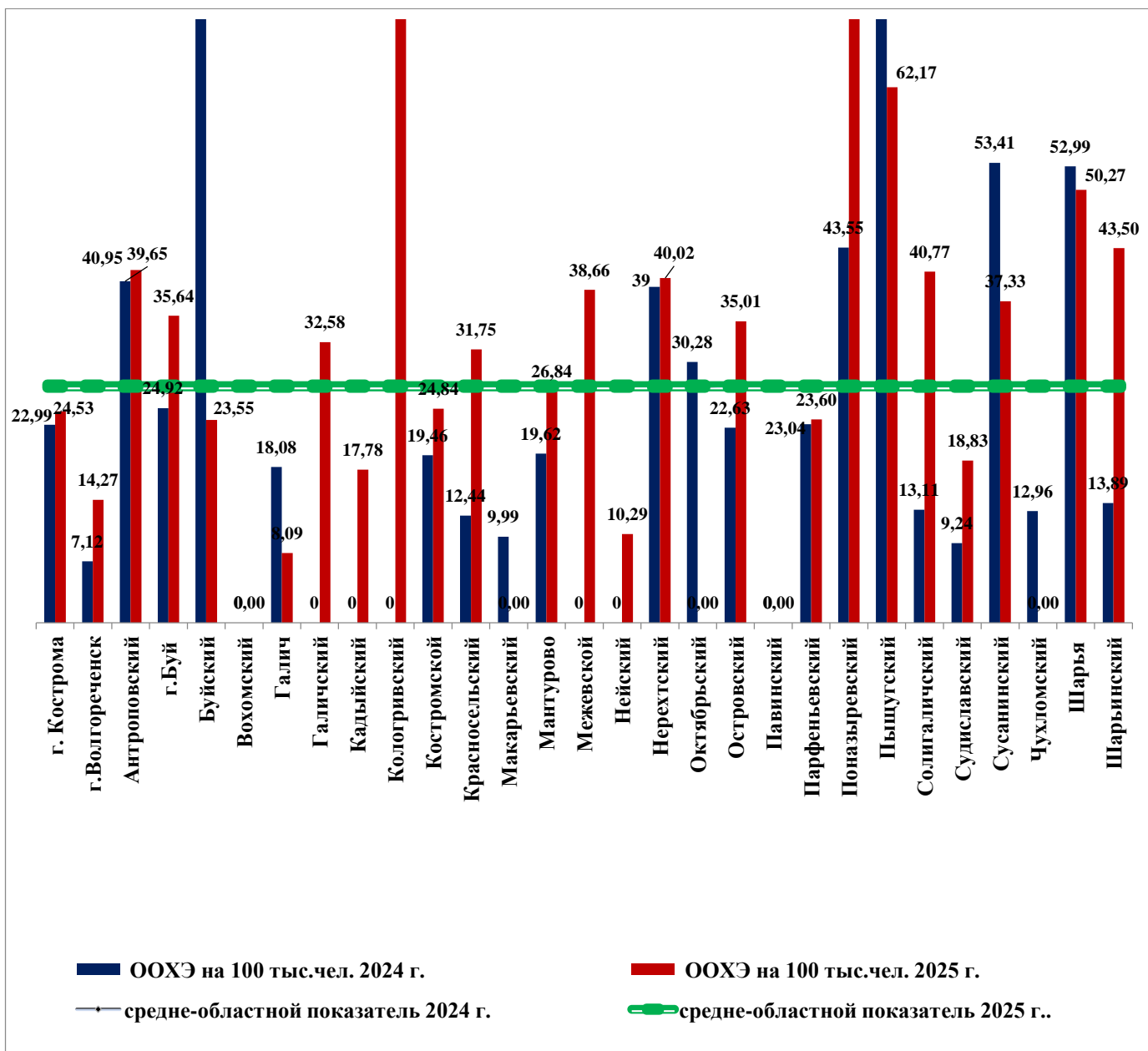
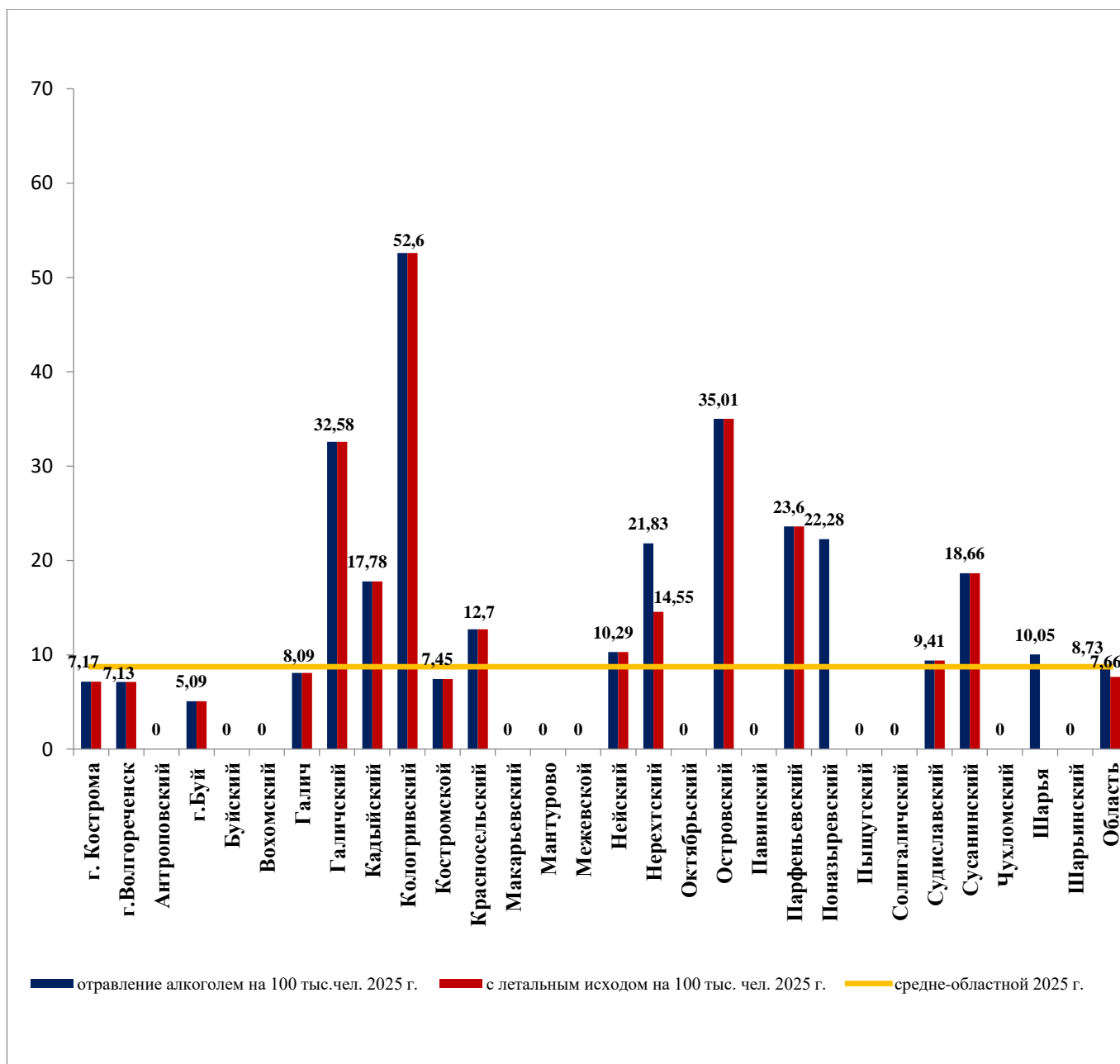


Рис. 16. Показатель частоты острых отравлений химической этиологией на 100 тыс. населения за 2024-2025гг.

Показатель летальных исходов от ООХО превышает средне-областной 27,46 на 100 тыс. населения в г. Буй, г. Шарья, Антроповском, Галичском, Кологривском, Красносельском, Межев-

ском, Нерехтском, Островском, Пыщугском, Солигаличском, Сусанинском, Шарьинском районах, самый высокий показатель летальных исходов на 100 тысяч населения в Кологривском – 78,9; Сусанинском – 37,33; Островском – 35,01; Галичском 32,58 и Антроповском 20,47 районах.



**Рис. 17.** Показатель частоты отравления алкогольной продукцией на 100 тыс.населения в 2025г.

В половозрастной структуре пострадавших 69,49% приходится на взрослое население (18 лет и старше); 21,42% составляют дети (0-14 лет) и 9,09% подростки (15-17 лет). В 2025 году вырос процент пострадавших среди детей от 0 до 14 лет с 13,18% в 2024 г. до 21,42 % в 2025 г.

Таблица 85

Группы населения	2023 г.	2024 г.	2025 г.
Дети (0-14)	12,42%	13,18%	21,42
Подростки (15-17)	5,59%	11,63%	9,09
Взрослое население	81,99%	75,19%	69,49

Среди всех пострадавших преобладают лица мужского пола 61,03%. Среди подростков (15-17 лет) процент отравлений мальчиков 50,0%, девочек 50,0%, среди детей (0-14 лет) выше процент отравлений мальчиков 51,5%, среди девочек 48,5%.

Таблица 86

	всего случаев ООХЭ	%	Дети	%	Подростки	%	Взрослые	%
мужчин	94	61,03	17	51,5	7	50,0	70	65,42
женщин	60	38,97	16	48,5	7	50,0	37	34,58

Анализ интенсивных показателей отравлений острых отравлений химической этиологии в разрезе возрастных групп, в т.ч. с летальным исходом, в 2025 году представлен на графике.

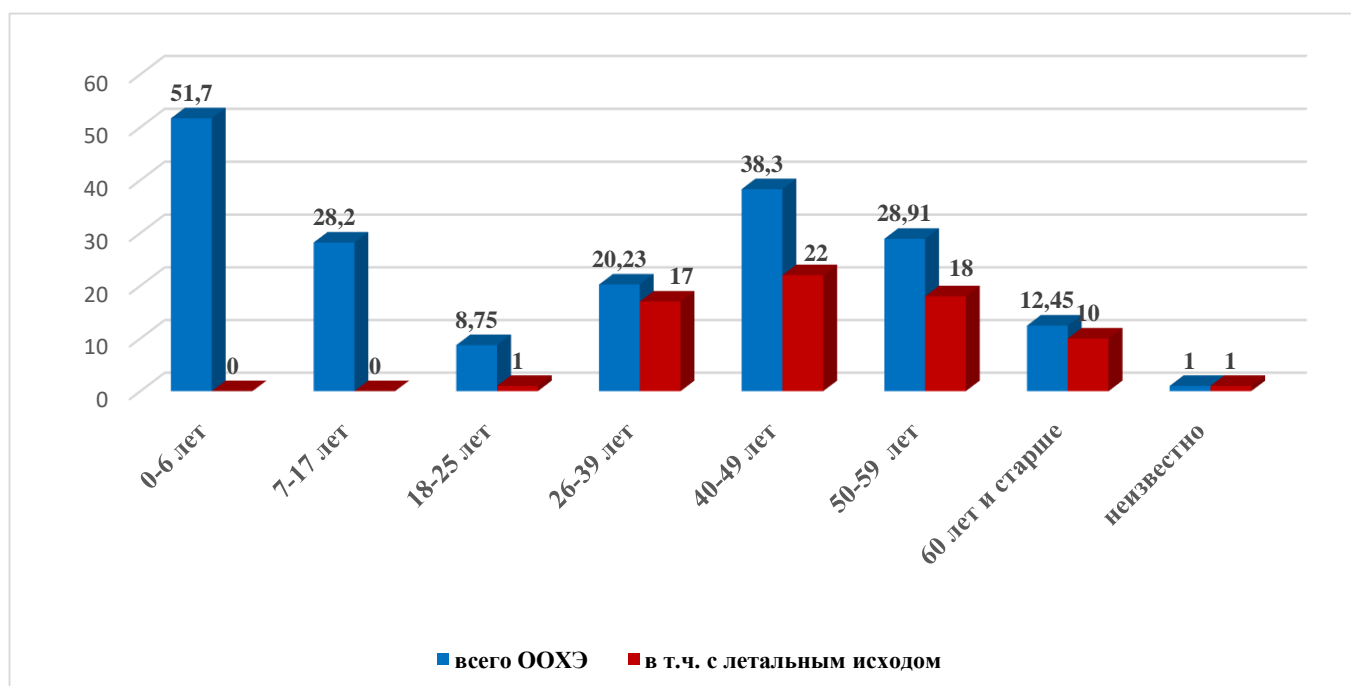


Рис. 18 Показателей отравлений острых отравлений химической этиологии в разрезе возрастных групп в 2025 году.

В 2025 году удельный вес ООХЭ среди мужчин составил 61,03% (в 2024 г. - 65,89%), среди женщин – 38,97% (в 2024 г. – 34,11%); летальность от ООХЭ среди мужского населения ниже, чем в предыдущем году и составляет– 72,46% (в 2024 г. – 79,59%), среди женского - 27,54% (в 2024 г. – 20,41%) выше предыдущего года.

В 2025 году процент летальности от ООХЭ составил 44,8%. Наибольшие уровни летальности отмечены среди пострадавших в возрасте 40 – 49 лет – 31,88% (в 2024 г. 52,17%); в 50-59 лет 26,08% (в 2024 г. – 60,0%), в 26-39 лет –24,64% (в 2024 – 45,45%); 60 лет и старше 14,50% (в 2024 г. – 51,73%), в 18 – 25 лет – 1,45% (в 2024 г. – 37,5%), без определенного возраста – 1,45%. Среди детей и подростков летальных случаев не зарегистрировано.

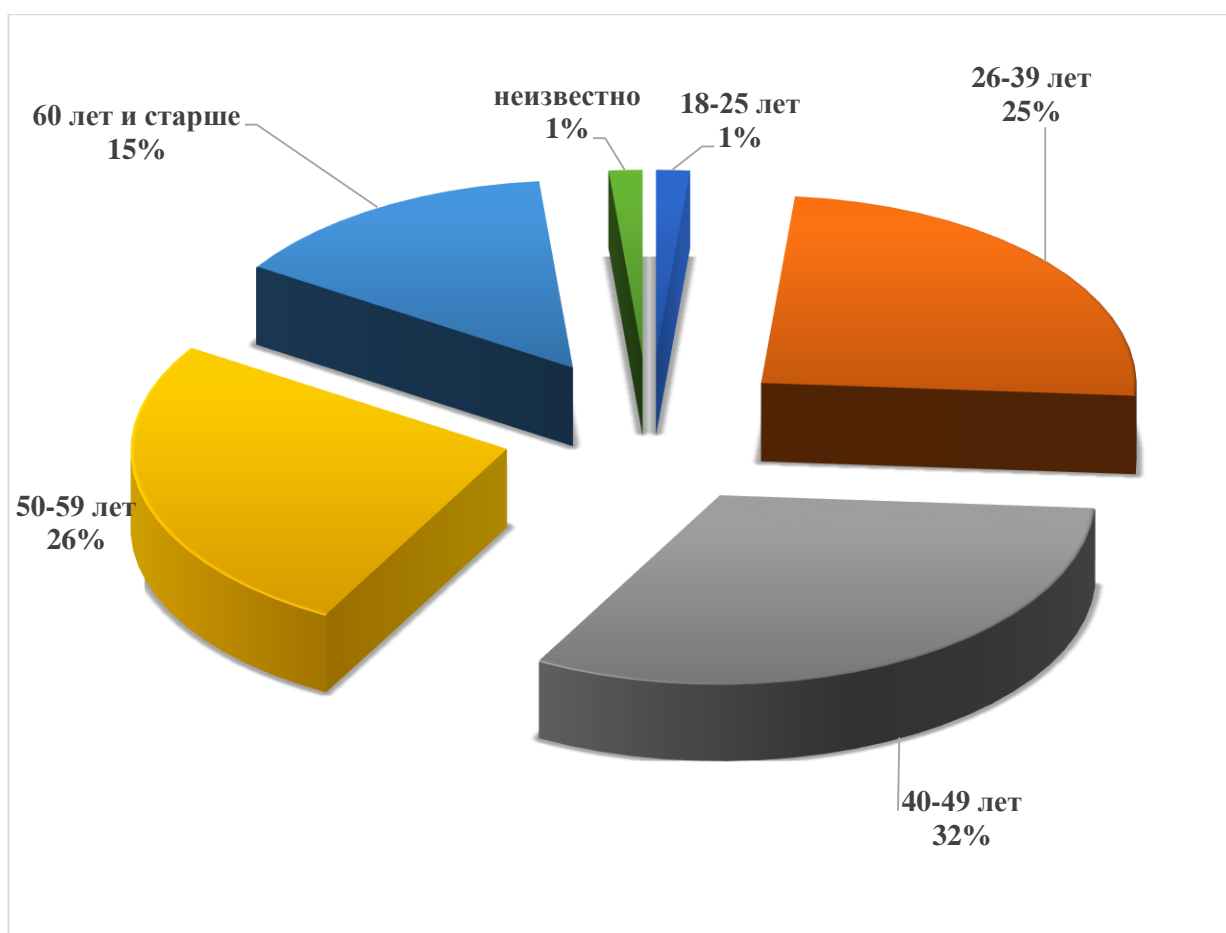


Рис. 19 Удельный вес летальных исходов по возрастам 2025 год

В разрезе социальных групп населения наибольший процент отравлений, как и в прошлые годы, регистрируется среди безработных 40,90% (в 2024 г. – 41,62%), среди работающего населения 16,88% (в 2024 г. – 13,17%), среди школьников 10,38% (в 2024 г. – 15,5%), среди лиц, достигших пенсионного возраста – 9,09% (в 2024 г. – 20,98%), среди неорганизованных детей 7,79% (в 2024 г. - 4,65%), среди детей, посещающих ДДУ 7,79% (в 2024 г. – 2,33%), среди учащихся техникумов, ВУЗов 4,54% (в 2024 г. – 1,75%).

Самый высокий процент летальных исходов от острых отравлений химической этиологии отмечен среди безработных –74,6% (в 2024 г. - 63,46%); среди пенсионеров процент летальных исходов составил – 57,14 % (в 2024 г. – 55,55%) среди работающего населения 50,0 % (в 2024 г. – 47,05%).

По характеру острых отравлений установлено, что преднамеренное отравление зарегистрировано в 8,44% (в 2024 г. – 20,16%) случайное, ошибочное в –36,36% (в 2024 г. - 33,33%) случаев, неопределенное –55,19% (в 2024 г. – 46,51%) случаев.

В 2025 году процент случаев, где место приобретения химического вещества, послужившего причиной острого отравления, «неизвестно» по-прежнему остается на высоких цифрах – 64,93% (в 2024 г. – 69,77%).

В структуре отравлений лидирующее место занимают отравления спиртосодержащей продукцией – 49 случаев или 31,8%, что составило на 100 тысяч населения 8,73 (в 2024 г. 38 случаев или 29,46%, на 100 тысяч населения – 6,67).

Второе место занимают отравления другими мониторируемыми видами, всего 43 случая или 27,92% от всех ООХЭ, что составляет 7,66 (в 2024 г. 38 случаев или 23,61%, что составляет 8,25) на 100 тысяч населения.

На третьем месте отравления лекарственными препаратами, всего 29 случаев или 18,83 % в структуре ООХЭ или 5,17 на 100 тысяч населения (в 2024 г. 33 случая или 25,6%, что составляет 4,22 на 100 тысяч населения).

На четвертом месте отравления наркотическими веществами, в 2025 г. составило 16,88% - 26 случаев, 4,63 на 100 тысяч населения (в 2024 г. -20 случаев или 15,5%, что составило 3,51 на 100 тысяч населения).

Массовых случаев острых отравлений химической этиологии в 2025 году не зарегистрировано.

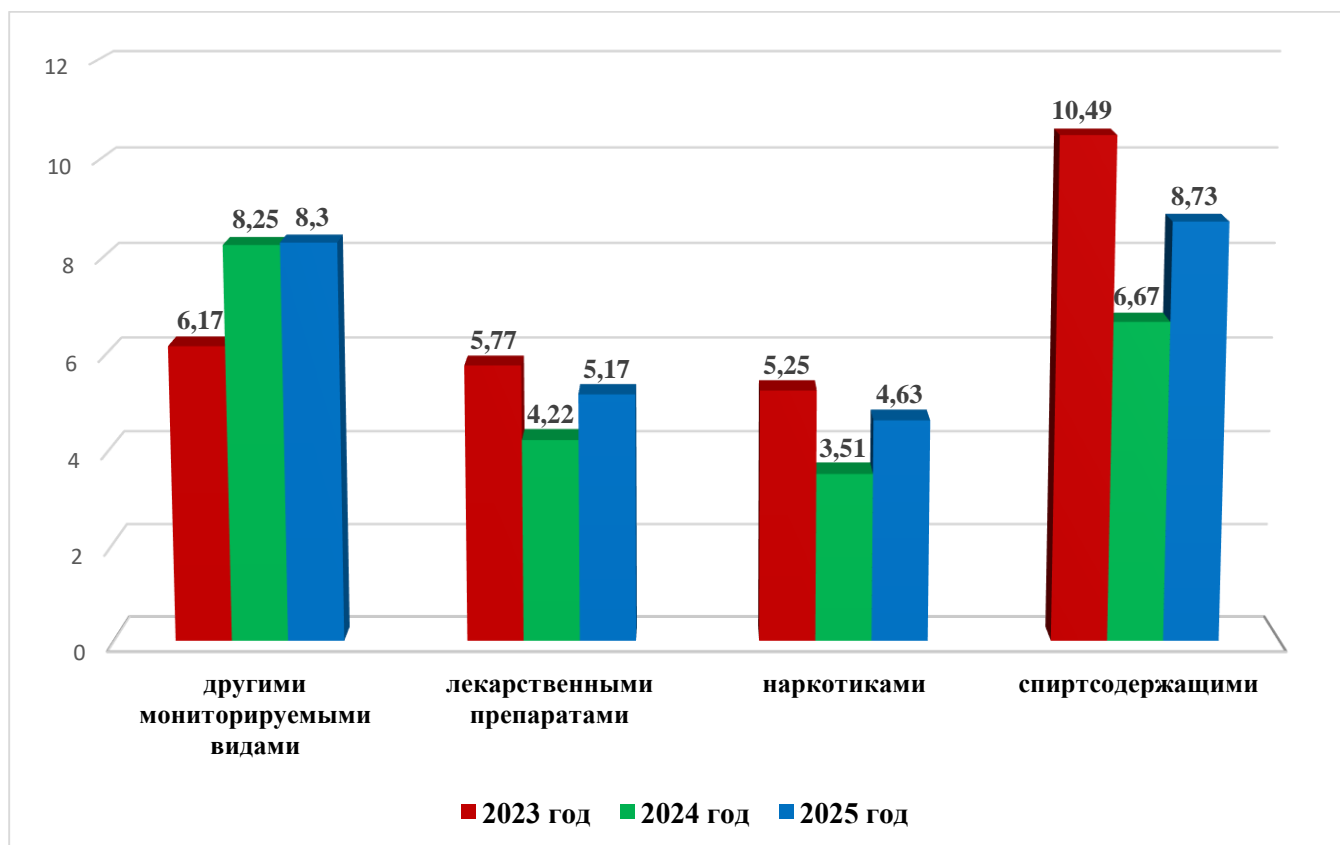


Рис. 20 Показатель отравлений различной этиологии на 100 тысяч населения 2023-2025 гг.

Структура отравлений химической этиологии в Костромской области в 2025 году представлена на диаграмме.

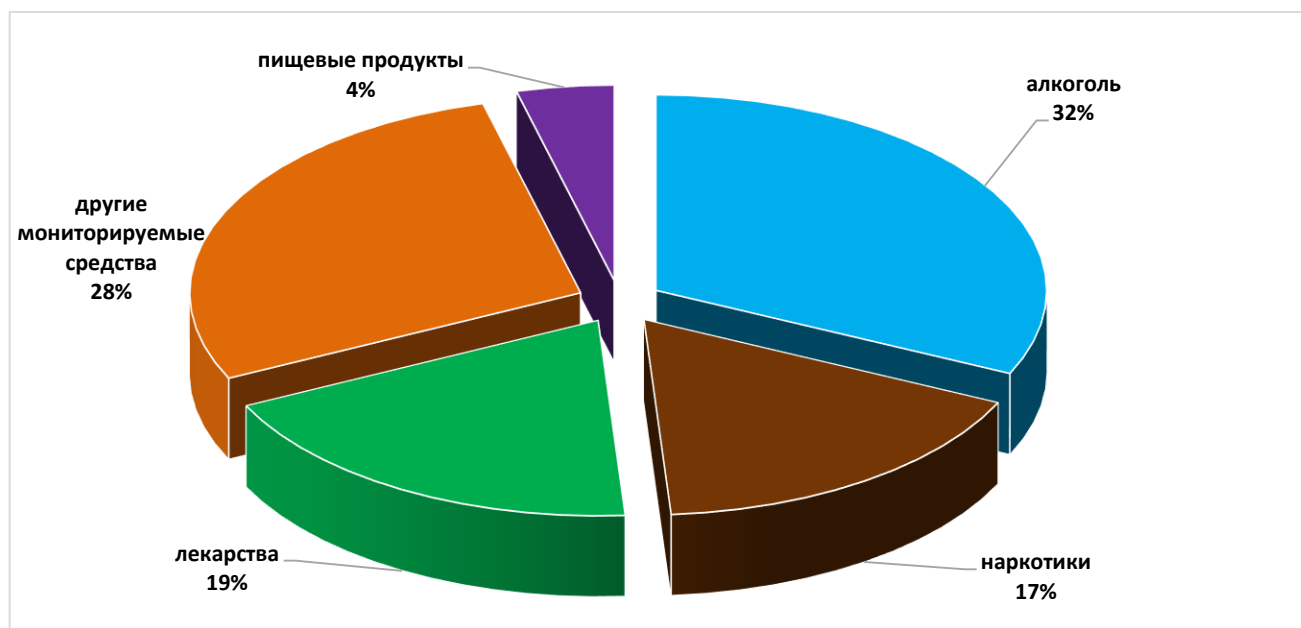


Рис.21 Структура отравлений химической этиологии в 2025 году

### Отравления спиртосодержащей продукцией

Таблица 87

	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										
Отравления спиртосодержащей продукцией	2023	60	8,39	48	37,27	2	2,01	0	5	26,1	0	53	11,69	48
	2024	38	6,68	27	29,46	1	1,02	0	4	20,7	0	33	7,31	27
	2025	49	8,73	43	31,81	0	0	0	2	10,3	0	47	10,57	43

Отравления спиртосодержащей продукцией ежегодно остается на первом месте.

В 2025 году зарегистрировано 49 случаев отравлений алкогольной продукцией, или 31,81% в структуре ООХЭ, что составило 8,73 на 100 тысяч населения (в 2024 г. 38 случаев, или 6,67 на 100 тысяч населения области или 29,46% в структуре ООХЭ), из них с летальным исходом 43 или 87,75% или 7,66 на 100 тысяч населения (в 2024 г. 27 случаев, что составило 71,1%)

Зарегистрировано 2 случая алкогольного отравления среди подростков (мальчики), вид алкоголя не установлен, летальных исходов от отравлений спиртосодержащей продукцией не зарегистрировано.

Среди детского населения до 14 лет не зарегистрированы случаи алкогольного отравления.

Среди мужского населения зарегистрирован 31 случай 65,95% (в 2024 г. - 25 случаев отравления алкогольной продукцией, что составляло 75,78%) и соответственно среди женского населения 16 случаев или 34,05% (в 2024 г. - 8 случаев – 24,24%). Количество летальных случаев среди женского населения составляет 93,75% (в 2024 г. 87,5%), среди мужского 84,84% (в 2024 г. 86,96%).

В этиологической структуре острых отравлений спиртосодержащей продукцией доля отравлений этиловым спиртом (этанолом) составляет 71,42% (в 2024 г. 73,7%); летальность 100% (в 2024 г. летальность – 88,89%) отравление метанолом – 14,28% (в 2024 г. 2,63%), летальность как и в 2024 г. при отравлении метанолом составляет 100% .

Выше средне - областного показателя отравление алкогольной продукцией на 100 тыс. населения в 2025 г. отмечается в Кологривском, Островском, Галичском, Парфеньевском, Красносельском, Нерехтском, Кадыйском, Нейском, Сусанинском районах, г. Шарья.

Таблица 88

Показатели, характеризующие частоту острых отравлений спиртосодержащей продукцией, по административным территориям Костромской области в 2023-2025 гг.

	2023 год		2024 год		2025 год	
	отравление алкоголем на 100 тыс. чел.	с летальным исходом на 100 тыс. чел.	отравление алкоголем на 100 тыс. чел.	с летальным исходом на 100 тыс. чел.	отравление алкоголем на 100 тыс. чел.	с летальным исходом на 100 тыс. чел.
г. Кострома	9,02	7,52	6,05	4,44	7,17	7,17
г.Волгореченск	0	0	0	0	7,13	7,13
Антроповский	19,59	15,59	19,83	19,83	0	0
г.Буй	24,75	24,75	4,98	4,98	5,09	5,09
Буйский	0	0	23,02	11,51	0	0
Вохомский	0	0	0	0	0	0
Галич	7,94	7,94	0	0	8,09	8,09
Галичский	0	0	0	0	32,58	32,58
Кадыйский	0	0	0	0	17,78	17,78
Кологривский	0	0	0	0	52,60	52,60
Костромской	4,8	2,4	4,87	4,87	7,45	7,45
Красносельский	24,82	24,82	12,44	12,44	12,70	12,70
Макарьевский	0	0	0	0	0	0

Мантурово	0	0	0	0	0	0
Межевской	0	0	0	0	0	0
Нейский	0	0	0	0	10,29	10,29
Нерехтский	21,07	10,54	24,83	14,19	21,83	14,55
Октябрьский	0	0	0	0	0	0
Островский	67,39	67,39	11,31	11,31	35,01	35,01
Павинский	33,3	0	0	0	0	0
Парфеньевский	0	0	23,04	23,04	23,60	23,60
Поназыревский	0	0	0	0	22,28	0
Пыщугский	0	0	61,2	0	0	0
Солигаличский	5181	51,81	13,12	13,12	0	0
Судиславский	9,18	9,18	0	0	9,41	9,41
Сусанинский	0	0	17,8	17,8	18,66	18,66
Чухломский	25,71	25,71	12,96	12,96	0	0
Шарья	9,88	0	6,62	0	10,05	0
Шарьинский	0	0	0	0	0	0
<b>область</b>	<b>10,49</b>	<b>8,39</b>	<b>6,69</b>	<b>4,74</b>	<b>8,73</b>	<b>7,66</b>

### Отравление лекарственными препаратами

Таблица 89

	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	2023	33	5,77	3	20,49	8	8,05	0	4	20,9	0	21	4,63	3
	2024	24	4,22	2	18,60	10	10,18	0	6	31,10	0	8	1,77	2
	2025	29	5,17	2	18,83	19	17,54	0	5	25,39	0	5	1,15	2

В 2025 году отмечается увеличение показателя острых отравлений лекарственными препаратами на 100 тыс. населения с 4,22 в 2024 г. до 5,17 в отчетном году, в структуре ООХЭ - составляет 18,83%. С летальным исходом 2 случая в г. Кострома (женщины).

Среди детского населения – увеличение показателя с 8,05 до 10,18 на 100 тысяч населения соответствующего возраста.

Основной вклад в этиологическую структуру отравлений лекарственными препаратами в 2025 году внесли: препараты, действующие преимущественно на сердечно-сосудистую систему – 20,6% (6 случаев), диуретики и другие неуточненные – 17,24% (5 случаев); противосудорожные, седативные, снотворные и противопаркинсонические средства – 13,79% (4 случая), препараты, действующие на вегетативную систему – 10,34% (3 случая), препараты системного действия - 10,34% (3 случая), неопиоидные анальгизирующие и жаропонижающие – 6,89% (2 случая), психотропные средства - 6,89% (2 случая), другие препараты - 10,34% (3 случая), противобактериальные, противогрибковые, противовирусные препараты – 3,44 (1 случай).

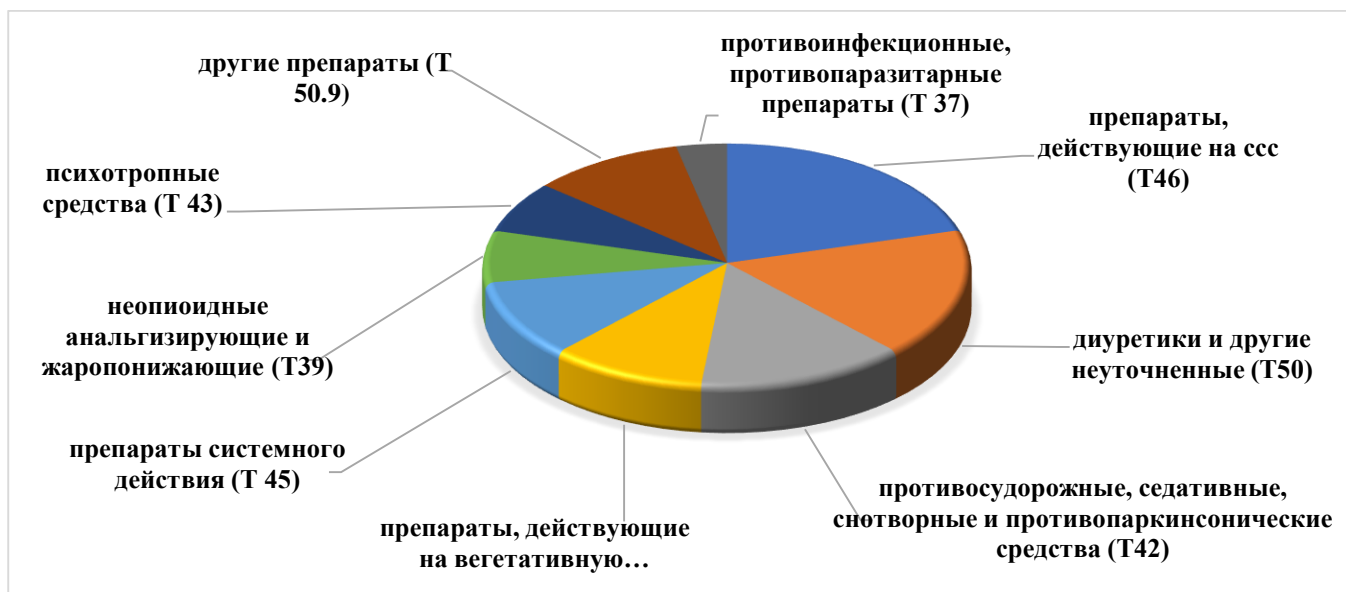


Рис.22 Структура отравлений лекарственными препаратами в 2025 году

В половозрастной структуре пострадавших 65,51% составляет детское население (0 – 14 лет) (в 2024 году - 41,66%); взрослое население – 17,24% (в 2024 году 33,33%) и подростки – 17,24% (в 2024 г. – 25%).

Наибольший процент распространения острыми отравлениями лекарственными препаратами распространены среди женщин 51,72%.

## Отравления наркотическими веществами

Таблица 90

	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 наркотическими веществами	2023	30	5,25	26	18,63	0	0	0	0	0	0	30	6,62	26
	2024	20	3,51	14	15,50	0	0	0	1	5,18	0	19	4,21	14
	2025	26	4,63	23	16,88	0	0	0	1	5,07	0	25	5,77	23

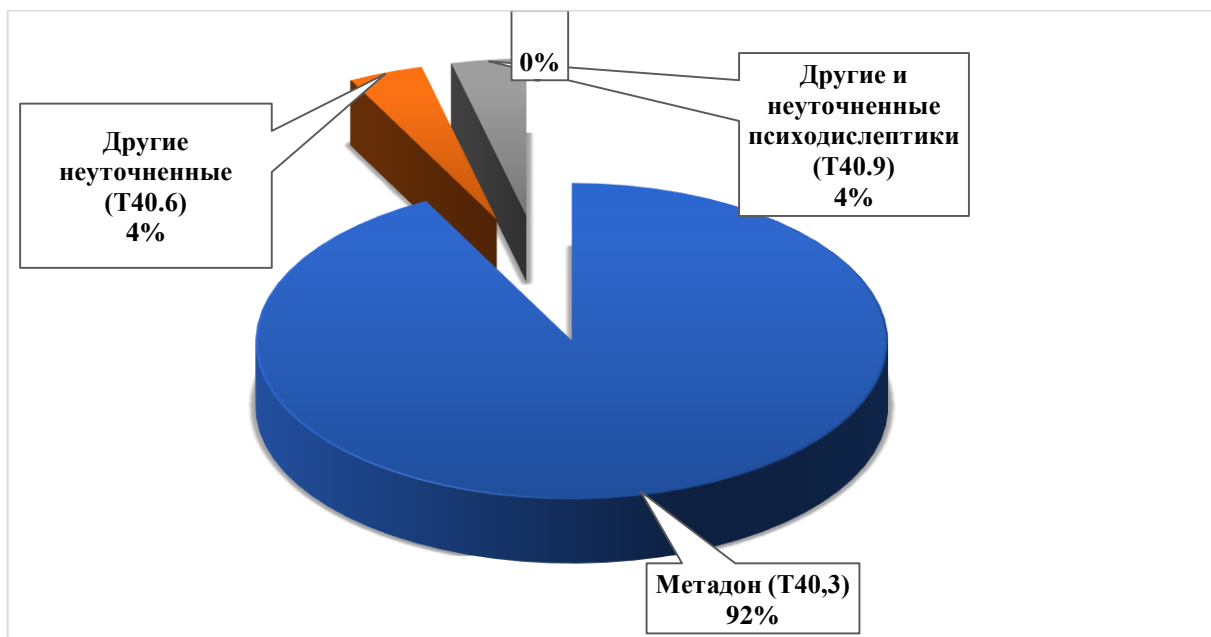


Рис.23 Структура отравлений наркотическими препаратами в 2025 году

Отравления наркотическими препаратами в 2025 году имело тенденцию к повышению по сравнению с 2024 годом. В структуре этих отравлений, как и в 2024 г. лидирующее место занимают отравления метадоном (Т40.3) 24 случая или 92,3% (22 – с летальным исходом), другими неуточненными наркотиками (Т40.6) 1 случай или 3,84 % (с летальным исходом), другими и неуточненными психодислептиками (галлюциногенами)(Т40.9) 1 случай 3,84%.

## Отравления другими мониторируемыми видами

Таблица 91

	год	Все население				Детское население (0-14 лет)	Подростковое население (15-17 лет)			Взрослое население (18 лет и старше)					
		Всего			% в структуре отравлений		чел	на 100 тыс. населения	с летальным исходом	чел	на 100 тыс. населения	с летальным исходом	чел	на 100 тыс. населения	с летальным исходом
		чел	на 100 тыс. населения	с летальным исходом											
Прочие отравления (товарами бытового назначения, угарным газом, углекислотой, другими)	2023	38	6,64	9	23,60	10	10,06	0	0	0	0	28	6,18	9	
	2024	45	7,91	6	34,88	6	6,11	0	4	20,73	0	35	7,75	6	
	2025	43	7,66	1	27,92	14	12,92	0	5	25,39	0	24	5,54	1	

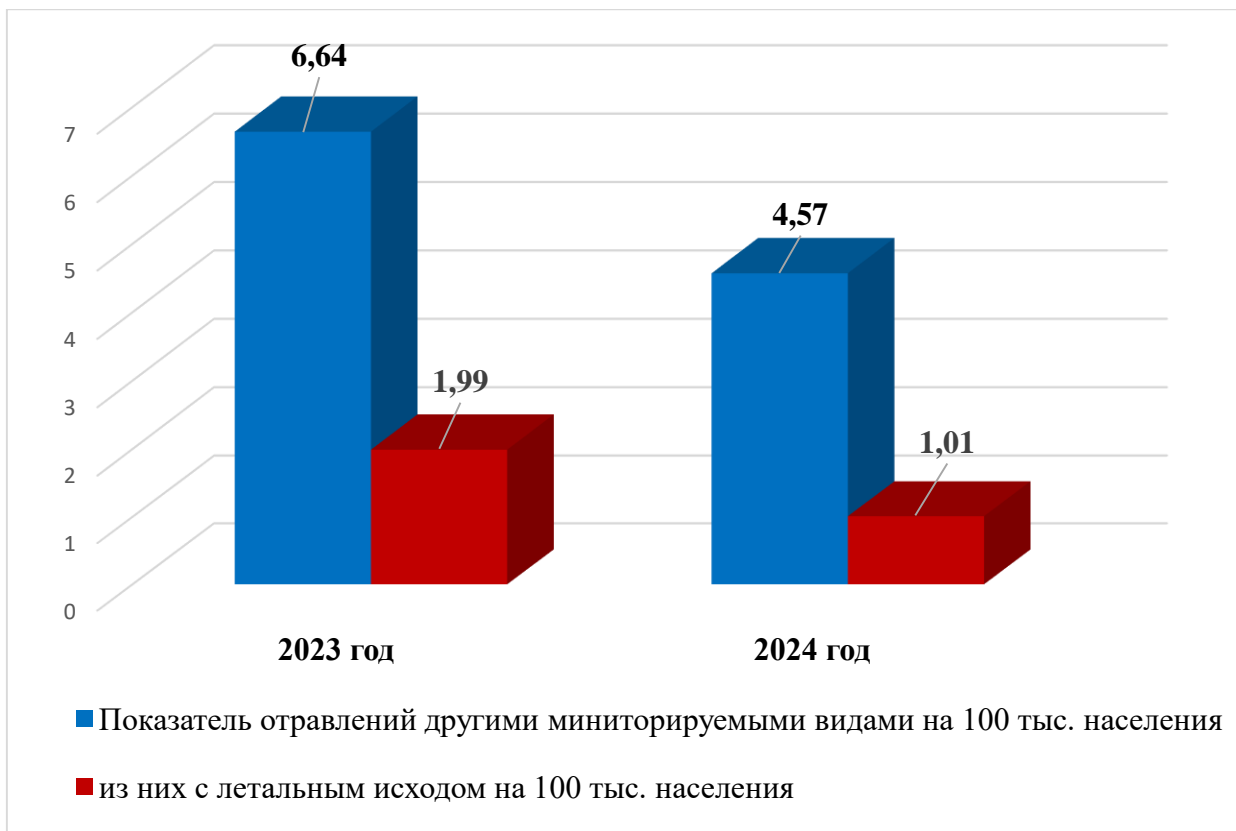


Рис. 24 Отравления другими мониторируемыми видами в 2025 году

Показатель отравлений товарами бытового назначения, угарным газом, уксусной кислотой, другими на 100 тыс. населения составил 8,91 (в 2024 г. 4,57), что в структуре отравлений составляет 32,46%.

В 2025 году на первом месте по числу случаев среди прочих отравлений отмечаются: укусы змеями зарегистрированы в 14 случаях - 28%, токсическое действие других и неуточненных веществ 14 случаев – 28%, на третьем месте отравление ядовитыми веществами, содержащиеся в съедобных пищевых продуктах 7 случаев - 14%, отравления угарным газом составляют 12%, зарегистрировано 6 случаев, в том числе 1 случай летальный (в 2024 г. 21,28%), токсическое действие других газов, дымов и паров 5 случаев - 10%, токсическое действие органических растворителей 2 случая - 4%, разъедающими веществами, в т.ч. уксусной кислотой 1 случай - 2% (в 2024 г.–14,9%), другое 1 случай - 2%.

Среди детского населения в основном регистрировались отравления неуточненными веществами - 4 случая, укус змеи – 1 случай, отравление моющими веществами – 1 случай. Среди подростков зарегистрированы 4 случая токсического действия других и неуточненных веществ, 1 случай отравления угарным газом, 1 случай отравления грибами.

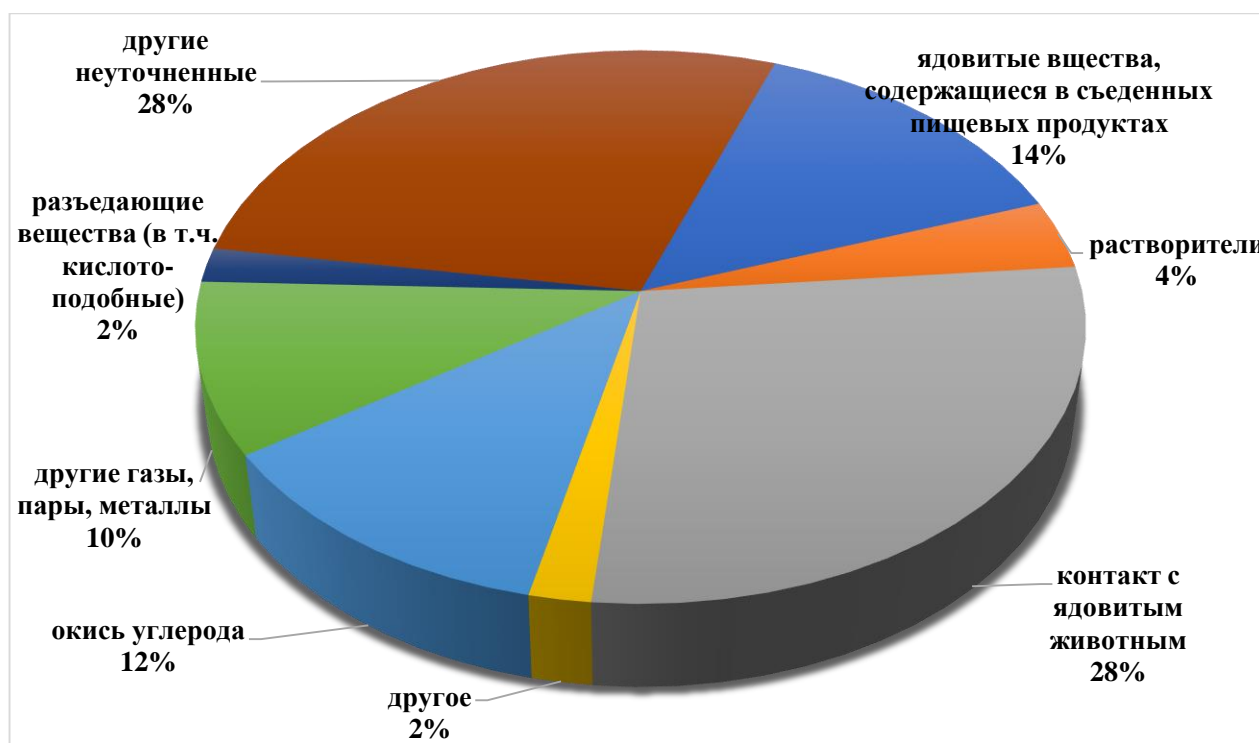


Рис. 25 Структура отравлений другими мониторируемыми видами в 2025 г.

### 1.2.2 Сведения о профессиональной заболеваемости в Костромской области

За 2025 год на территории Костромской области не зарегистрированы случаи профессиональной заболеваемости. Уровень профессиональной заболеваемости в целом по области по сравнению с 2024 годом уменьшился и составил за 2025 год на 10000 работающих 0 (в 2024 году - 0,1) (табл. № 92).

Следует отметить, что условия труда на многих промышленных предприятиях области остаются высокими, уровень профессиональной заболеваемости не отражает истинной картины, поскольку выявляемость профессиональной патологии остается на низком уровне.

Таблица № 92

**Анализ показателей профессиональной заболеваемости**

Профессиональная заболеваемость	2023г.	2024г.	2025г.
Костромская область	0	0,1	0

Таблица № 93

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

Нозологические единицы	2023г.	2024г.	2025г.
Пылевой бронхит			
Вибрационная болезнь			
Нейросенсорная тугоухость			
Радикулопатия			
Силикоз			
Пневмокониоз		1	
Всего профзаболеваний		1	

Структура нозологических форм профессиональных заболеваний за 2023-2025 годы представлена в основном заболеваниями, связанными с воздействием химических факторов: 1 случай – от воздействия аэрозоли (пневмокониоз) (табл. №№ 93,94).

Таблица № 94

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

Вид экономической деятельности	ОКВЭД	2023г.		2024г.		2025г.	
		абс.	на 10 тыс. работ-их	абс.	на 10 тыс. работ-их	абс.	на 10 тыс. работ-их
Сельское хозяйство	A01						
Обработывающие производства, в том числе:	D						
- обработка древесины	DD20						
- текстильное производство	DB17						
- производство судов	DM35						
- производство мебели	DM36						
- производство прочих неметаллических минеральных продуктов	DI26						
производство молочных продуктов	DA15						
прочие производство	DN36						
производство машин и оборудования	DK29.24.9						
производство машин и оборудования	DK29.1						
производство прочих неметаллических минеральных	DI 26.61						

продуктов							
распределение газообразного топлива по газораспределительным сетям	D 35.22			1	0,97		
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 разделам «Обрабатывающие производства», «Распределение газообразного топлива по газораспределительным сетям».

Таблица № 95

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

Профессиональная группа	2023г.	2024г.	2025г.
Электрогазосварщик		1	
Машинист, механизатор, тракторист			
Слесарь по ремонту оборудования			
Станочник д/о станков			
Маляр			
Командир летного отряда			
Автокрановщик			
Земледел			

Таблица № 96

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

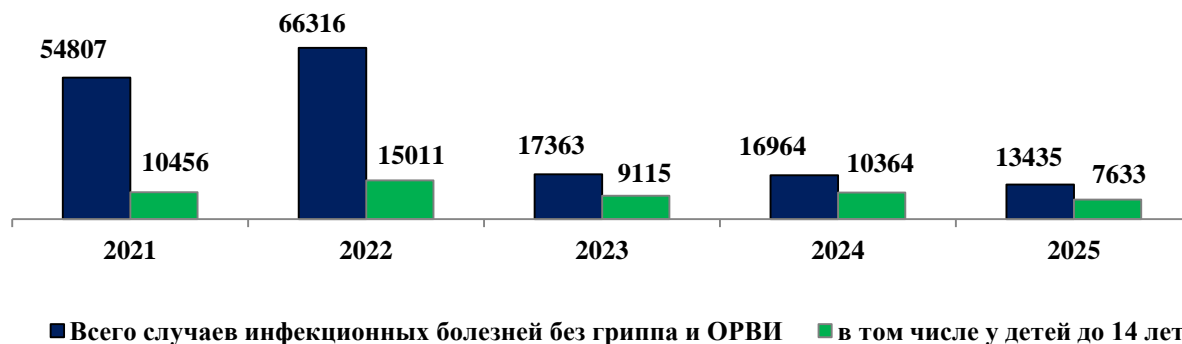
Стаж работы во вредных условиях	2023г.	2024г.	2025г.
до 10 лет			
от 10 до 20 лет			
от 20-до 30 лет			
более 30 лет		1	

Обстоятельствами и условиями способствующими возникновению хронических профессиональных заболеваний в 2023 - 2025 годах 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. Сведения об инфекционной и паразитарной заболеваемости в Костромской области

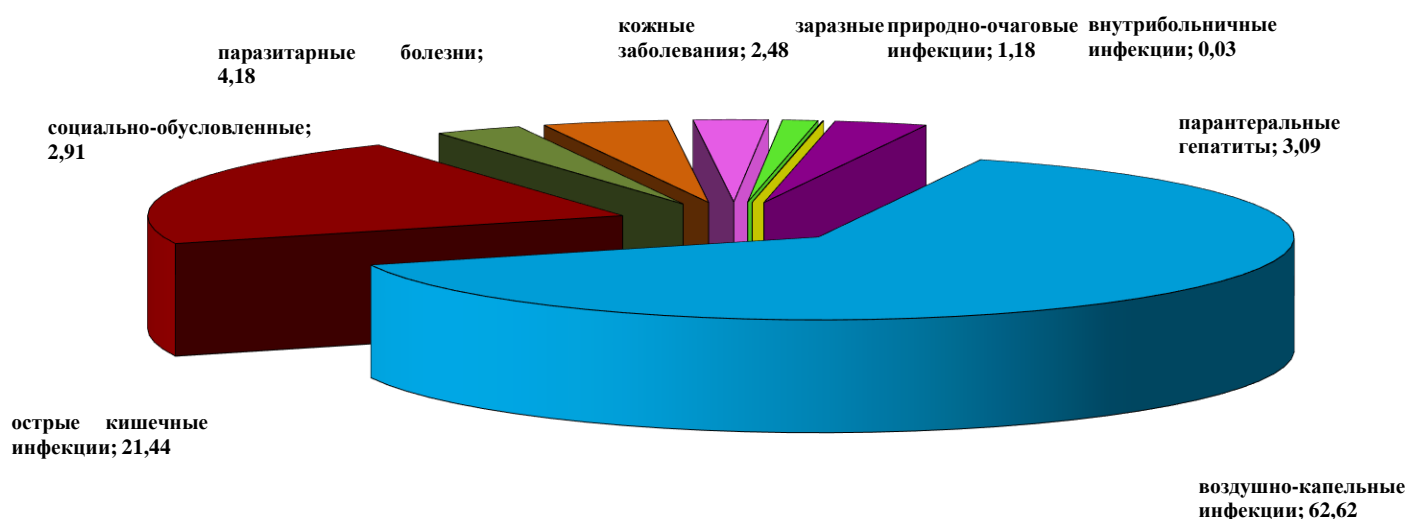
По данным государственной регистрации в 2025 году в Костромской области выявлено более 207 тысяч инфекционных и паразитарных заболеваний (далее - инфекционные заболевания). Показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составил 36580,86, что на 7,3% выше предыдущего года (2024г. - 34105,09, 2023г. - 36914,76). От общего числа заболевших 93,5% пришлось на грипп и острые инфекции верхних дыхательных путей. Без учета гриппа и ОРВИ в

2025 году зарегистрировано 13435 случаев инфекционных заболеваний (2024г. - 16964сл., 2023г.- 17363сл.) (рис.26). Интенсивный показатель составил 2372,56 против 2966,25 в 2024 году.



**Рис.26** Количество инфекционных и паразитарных заболеваний без ОРВИ и гриппа в Костромской области, 2021-2025 гг. (абс. числа).

В 2025 году структура инфекционных заболеваний (без гриппа и ОРВИ) сохранилась без изменений (рис.27).



**Рис.27** Структура инфекционных заболеваний без учета гриппа и ОРВИ в Костромской области в 2025 году (в %).

В 2025 году, как и в 2024 году, на первом месте болезни с аэрозольным механизмом передачи - 62,62% (2024г. - 68,36%), на втором - острые кишечные инфекции (ОКИ) с ВГА - 21,44% (2024г. - 18,59%). Третье место заняли паразитарные болезни - 4,18% (2024г. - 3,41%), на четвертом месте находятся парентеральные гепатиты - 4,04% (2024г. - 3,09%). По удельному весу количества больных пятое место по итогам года занимают социально-обусловленные инфекции - 2,91% (2024г. - 2,63%), шестое - кожные заразные болезни - 2,48% (2024г.-1,85%). Седьмое место заняли природно-очаговые 1,18% (2024г. - 0,93%), восьмое место инфекционные заболевания, управляемые средствами специфической профилактики, соответственно 0,21% (2024г. - 0,7%).

Таблица № 97

**Ранжирование инфекционной и паразитарной заболеваемости в Костромской области в 2025 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 (33869,59)	ОРВИ (110463,63)
10000,0-5000,0	-	Ветряная оспа (3771,11)
5000,0-1000,0	Укусы клещами (1773,5)	Укусы клещами (1612,8) Грипп (1301,38) Пневмонии внебольничные (1125,04)
1000,0-500,0	Ветряная оспа (700,91) Внебольничные пневмонии (694,37)	ОКИ неустановл. этиологии (965,21) ОКИ установлен. этиологии (636,25)
500,0-100,0	ОКИ неустановлен. этиологии (343,12) Грипп (338,71) Укусы, ослюнения животными (185,43) ОКИ установленной этиологии (135,1)	Энтеробиоз (493,95) Микроспория (259,86) Укусы, ослюнения животными (238,21) Скарлатина (170,15) Энтеровирусные инфекции (115,49)
100,0-10,0	Энтеробиоз (90,77) Хронический гепатит С (74,52) Микроспория (53,86) COVID-19 (39,2) ВИЧ инфекция (30,37) Скарлатина (29,14) Сальмонеллезные инфекции (26,14) Энтеровирусные инфекции (21,72) Хронический гепатит В (19,78) Педикулез (19,78) Инфекционный мононуклеоз (15,01) Клещевой боррелиоз (12,01) Туберкулез (впервые выявлен.) (11,13) ГЛПС (10,77)	Инфекционный мононуклеоз (68,06) Педикулез (89,71) Сальмонеллезные инфекции (59,81) COVID-19 (31,97) Чесотка (19,59) Аскаридоз (17,53) Коклюш (13,41)
10,0-1,0	Опоясывающий лишай (6,18) Чесотка (4,94) Аскаридоз (4,41) Сифилис (впервые выявленный) (4,24) Клещ. весенне-летний энцефалит (4,06) Гонококковая инфекция (3,53) Носительство возбудителей др. желудочно-кишечных инф. болезней (3,36) Коклюш (2,65) Корь (2,3) Острый гепатит С (1,59) Иерсиниоз (1,24)	Носительство возбудителей др. желудочно-кишечных инф. болезней (8,25) Туберкулез (впервые выявлен.) (4,12) Опоясывающий лишай (3,09) Клещевой боррелиоз (3,09) Корь (3,09) Лямблиоз (2,06) Острый гепатит С (1,92) Цитомегаловирусная болезнь (1,03) ГЛПС (1,03) Острые вялые параличи (1,03) Генерализованные формы меннгококковой инфекции (1,03) Дирофиляриоз (1,03) Врожденная цитомегаловирусная болезнь (1,03)

Менее 1,0	Токсплазмоз (0,88) Дирофиляриоз (0,71) Генерализованные формы меннгококковой инфекции (0,71) Цитомегаловирусная болезнь (0,71) Лямблиоз (0,71) Дирофиляриоз (0,53) Острый гепатит А (0,53) Токсокароз (0,35) Эхинококкоз, вызванный Echinococcus multilocularis (0,35) Острый гепатит Е (0,35) Эхинококкоз, вызванный Echinococcus granulosus (0,18) Острые вялые параличи (0,18) Описторхоз (0,18) Бактериальная дизентерия (0,18) Легинеллез (0,18) Врожденная цитомегаловирусная болезнь (0,18)	-
-----------	---	---

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 (табл.№98) в течение последних 16 лет соответствуют уровню, рекомендуемому Всемирной организацией здравоохранения (не менее 95%).

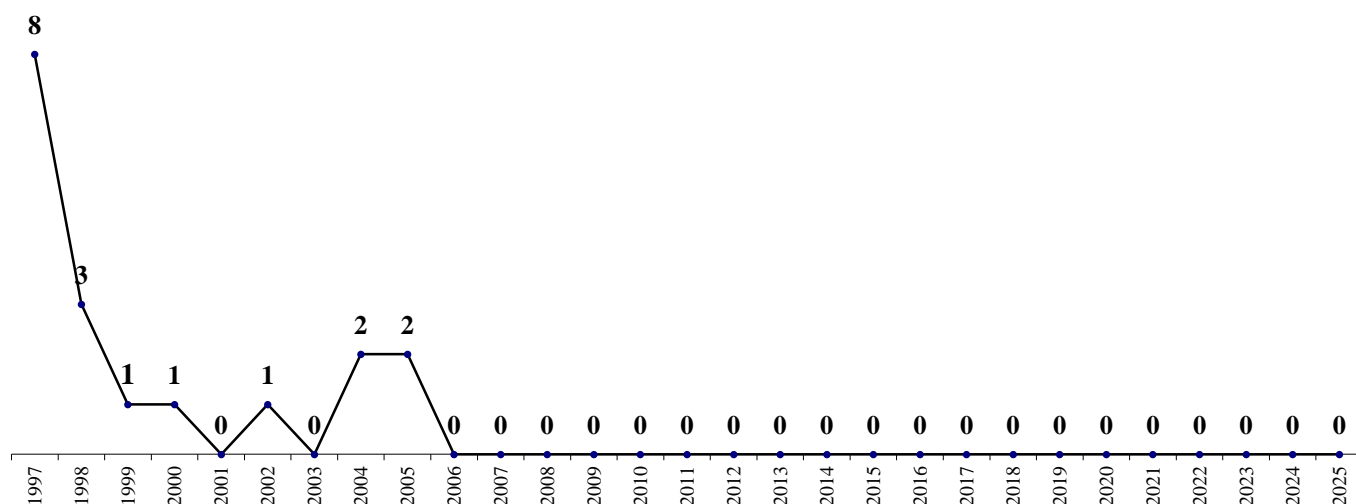
Таблица №98

**Показатели охвата и своевременности иммунизации против инфекционных заболеваний, управляемых средствами специфической профилактики в Костромской области, 2021-2025 гг. (в %)**

Нозология	Возраст	2021г.	2022г.	2023г.	2024г.	2025г.
Дифтерия	12 мес.	95,40	95,82	95,29	95,17	95,24
	24 мес.	95,14	95,18	95,14	95,02	95,25
	7 лет	95,15	95,31	95,29	95,04	96,06
	14 лет	95,44	95,31	95,25	95,07	95,27
	с 18 лет вакцинация	96,49	96,19	96,16	97,89	97,32
Коклюш	12 мес.	95,40	95,82	95,09	95,17	95,05
	24 мес.	95,14	95,18	95,07	95,02	95,13
Полиомиелит	12 мес.	95,76	96,35	95,36	95,10	95,17
	24 мес.	95,54	95,05	95,01	95,06	95,16
	6 лет	-	95,84	96,56	95,30	95,11
	14 лет	97,13	-	-	-	-
Вирусный гепатит В	12 мес.	95,17	95,76	96,45	95,15	95,94
	13 лет	99,42	99,11	99,16	98,99	98,95
	18-35 лет вакцинация	96,98	96,55	96,07	97,93	95,34
Корь	24 мес.	97,54	96,49	95,22	95,40	95,54

	6 лет	96,53	95,68	95,02	95,16	95,28
	18-35 лет вакцинация	98,74	98,64	99,47	98,22	99,22
Эпидемический паротит	24 мес.	97,54	96,49	95,22	95,40	95,54
	6 лет	96,53	95,68	95,02	95,14	95,28
Краснуха	24 мес.	97,54	96,47	95,22	95,63	95,54
	6 лет	96,52	95,68	95,02	95,14	95,28
	18-35 лет вакцинация	76,79	78,45	83,48	85,55	85,46

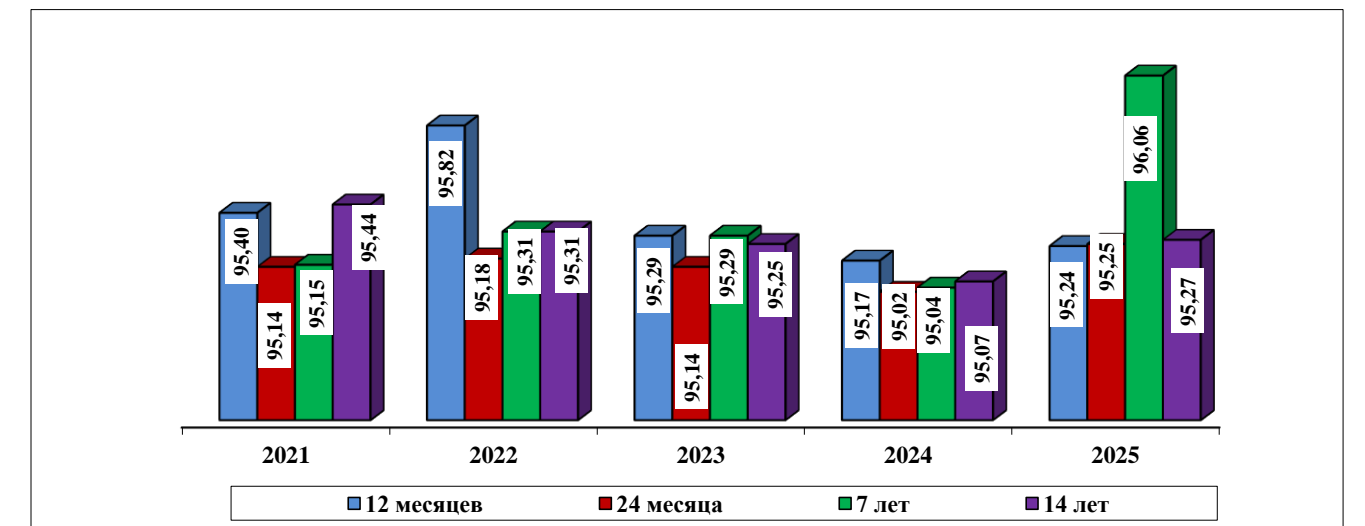
**Дифтерия.** С 2006 года случаев заболевания дифтерией в Костромской области не зарегистрировано (рис.28).



**Рис.28** Количество заболевших дифтерией в Костромской области, 1997-2025 гг. (абс. числа).

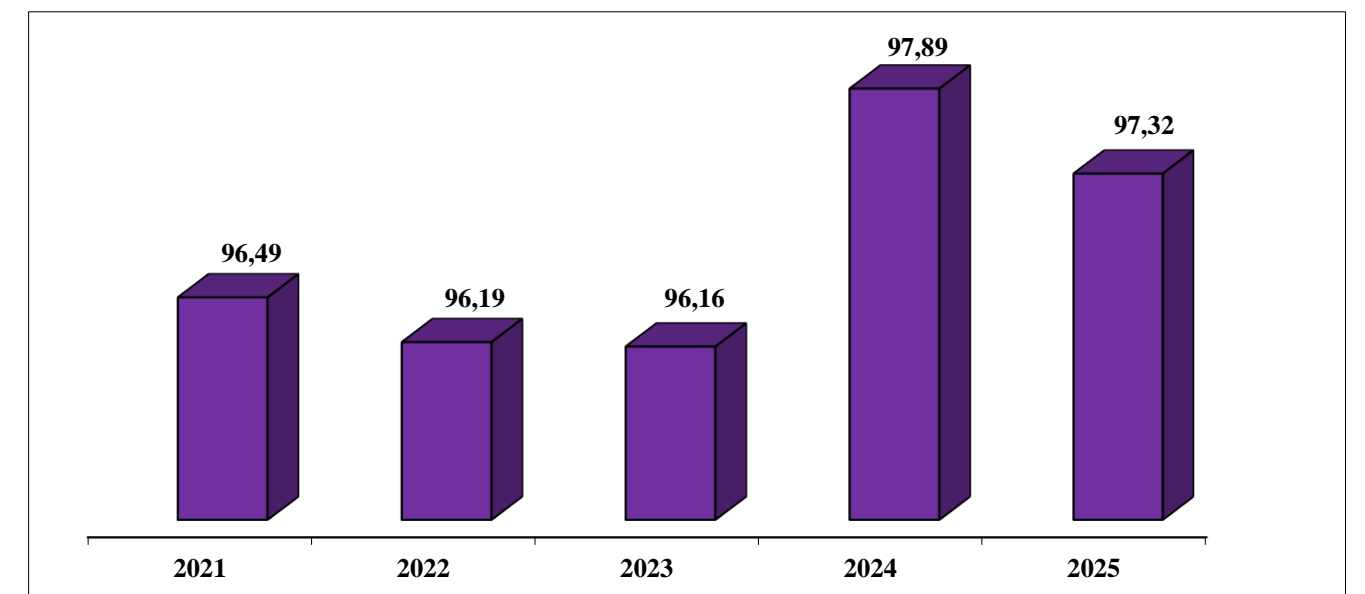
Успехи в борьбе с дифтерией обусловлены проведением профилактических прививок в установленные национальным календарем профилактических прививок сроки. В 2025 году против дифтерии вакцинировано 4916 человек, в том числе 4133 ребенка, ревакцинировано - 33184 чел., из них 18705 - детей, 14479 - взрослых. Всего иммунизацию против дифтерии по итогам года получили 38100 человек, из них 22838 детей.

С 2005 года в целом по области достигнут нормативный 95% уровень охвата иммунизацией против дифтерии детей. В 2025 году (рис.29) в возрасте 12 месяцев своевременно вакцинировано 95,24% (2024г. - 95,17%, 2023г. - 95,29%), ревакцинировано в возрасте 24 месяца - 95,25% (2024г.- 95,02%, 2023г.-95,14%), в 7 лет - 96,06% (2024г.-95,04%, 2023г.-95,29%), в 14 лет - 95,27% (2024г.- 95,07%, 2023г.-95,25%). Вместе с тем не обеспечен своевременный охват детей прививками против дифтерии в Буйском, Кологривском, Красносельском, Нейском, Чухломском, Шарьинском муниципальных округах и г.Волгореченск.



**Рис.29** Показатели охвата прививками против дифтерии детей в Костромской области, 2021-2025 гг. (в %).

Рекомендуемый в соответствии с санитарно-эпидемиологическими правилами 90% уровень охвата вакцинацией против дифтерии взрослых поддерживается в области в течение 18 лет (рис.30), в 2025 году составил 97,32% (2024г. - 97,89%, 2023г. - 96,16%).



**Рис.30** Охват вакцинацией против дифтерии лиц старше 18 лет в Костромской области в 2021-2025 гг. (в %).

Результаты охвата прививками детей и взрослых подтверждаются данными серологических исследований напряженности коллективного иммунитета к дифтерии (таб.№ 99). В 2025 году к возбудителю дифтерии исследовано 714 сывороток крови, с отсутствием антител к дифтерии выявлено 10 человек или 1,40% от числа обследованных, что свидетельствует о достоверности проводимой иммунизации.

Таблица № 99

**Серологические исследования коллективного иммунитета к дифтерии в Костромской области, 2021-2025гг.**

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 20-29 лет	из них серонегативных	%	Кол-во сыв-ток от лиц 30 лет и старше	из них серонегативных	%
2021	49	1	2,04	79	0	0,00	142	2	1,41	295	10	3,39
2022	100	4	4,00	105	0	0,00	46	0	0,00	347	8	2,31
2023	87	0	0,00	105	0	0,00	74	2	2,70	330	3	0,91
2024	98	0	0,00	100	0	0,00	76	1	1,32	330	12	3,64
2025	101	0	0,00	103	1	0,97	80	2	2,50	330	7	2,12

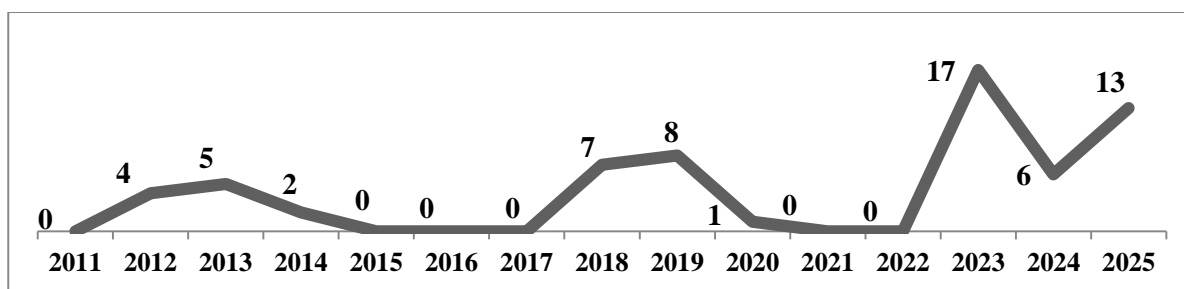
В целях раннего выявления больных дифтерией и носителей токсигенных коринебактерий согласно требованиям санитарно-эпидемиологических правил и норм в области организованы и проводятся бактериологические обследования, как с профилактической целью детей и взрослых, поступающих в детские закрытые учреждения и медицинские организации психоневрологического профиля, так и с диагностической целью - больных ангинами, фарингитами, тонзиллитами и др. В 2025 году обследовано 7041 чел. (2024г.-11544чел., 2023г.-12123чел.). По результатам лабораторных исследований возбудителей дифтерии, а также носителей нетоксигенных штаммов не обнаружено.

**Корь.** С 2002 года эпидемический процесс по кори в Костромской области приобрел волнообразный характер. За период 2002-2011 годов, 2015-2017 годов, 2021-2022 годов эпидемическая ситуация по заболеваемости корью в Костромской области характеризовалась отсутствием ее регистрации (рис.31). В 2012-2014 года выявлено 11 случаев кори, в том числе 3 среди детей в возрасте до 14 лет. Инфекция в основном носила завозной характер (Республика Чечня, г.Москва, Республика Казахстан). В 2018-2020 годах зарегистрировано 16 случаев кори, в том числе 3 случая кори у детей до 17 лет. Инфекция была завезена из Краснодарского края, Украины, Египта, Азербайджана, г.Москва, Ивановской области и Таиланда. В 2023 году в 4-х очагах зарегистрировано 17 случаев кори (10 цыган), в том числе 9 случаев кори у детей (6 цыган) в возрастной группе до 14 лет. Три случая завезены из Чеченской республики (г.Грозный) и один из г.Москва, 2 случая связаны с завозными (г.Москва). В 2024 году в 4-х очага зарегистрировано 6 случаев кори, в том числе 1 случай у ребенка в возрасте 13-ти лет. Четыре случая кори завезены жителями нашего региона из г.Москвы, Московской и Ленинградской областей, из них два случая среди лиц цыганской национальности работающих вахтовым методом, 1 случай (ребенок) связан с завозными (г.Москва). Заболеваемость корью регистрируется среди не привитых и лиц имеющих сведения об однократной иммунизации против кори.

В 2025 году на территории Костромской области в 5-ти очагах зарегистрировано 13 случаев кори, из них 9 случаев среди цыганского населения, в том числе 4 случая у детей (все цыгане) в возрасте до 17 лет.

Два случая кори импортированы не привитыми гражданами, прибывшими на территорию нашего региона из Республики Таджикистан для трудоустройства. Два случая кори были завезены жителями нашего региона из г.Москвы и Московской области. Девять случаев кори зарегистрировано среди лиц цыганской национальности. На момент регистрации очагов, по прививочному статусу заболевших: 11чел. - не привиты, из них 4 ребенка, 2 чел. - привиты двукратно в 1988 и 1993 годах.

Во всех случаях диагноз кори лабораторно подтвержден методом ИФА в Нижегородском региональном центре по надзору за корью и краснухой. Пробы мочи и носоглоточные смывы направлялись на генотипирование в Референс-центр по мониторингу за корью, краснухой и эпидемическом паротитом ФБУН МНИИЭМ им. Г.Н. Габричевского Роспотребнадзора, по результатам которого у 12-ти заболевших выделен генотип В3 Vlagoveshchensk, циркулирующий на территории Российской Федерации.



**Рис.31** Количество заболевших корью в Костромской области, 2011-2025 гг. (абс.числа).

В рамках активного надзора за коревой инфекцией осуществлялись мероприятия по выявлению подозрительных на заболевание и обследованию экзантемных больных. В 2025 году расчетный показатель количества сывороток от экзантемных больных для Костромской области составил 11 сывороток, данный показатель выполнен в полном объеме, обследовано 11 больных с явлениями сыпи и температуры (экзантемные больные), а также 12 человек с диагнозом «Корь?». По результатам лабораторных исследований, проведенных Нижегородским региональным центром по надзору за корью и краснухой диагноз кори подтвержден у 13-ти человек, из них у 2-х человек с явлением сыпи и температуры (экзантемные больные).

В целях противодействия распространения кори был организован и проведен комплекс санитарно-противоэпидемических и профилактических мероприятий. Оперативные вопросы их осуществления рассмотрены на заседаниях санитарно-противоэпидемических комиссий, на совещаниях у заместителя губернатора и глав муниципальных образований, на внеочередных советах, конференциях и совещаниях. В адрес органов исполнительной власти и местного самоуправления Костромской области, медицинских организаций направлены соответствующие предписания, предложения, запросы. На базе медицинских организаций сформированы прививочные бригады, совершались подворовые обходы и профилактические беседы с населением и группами риска.

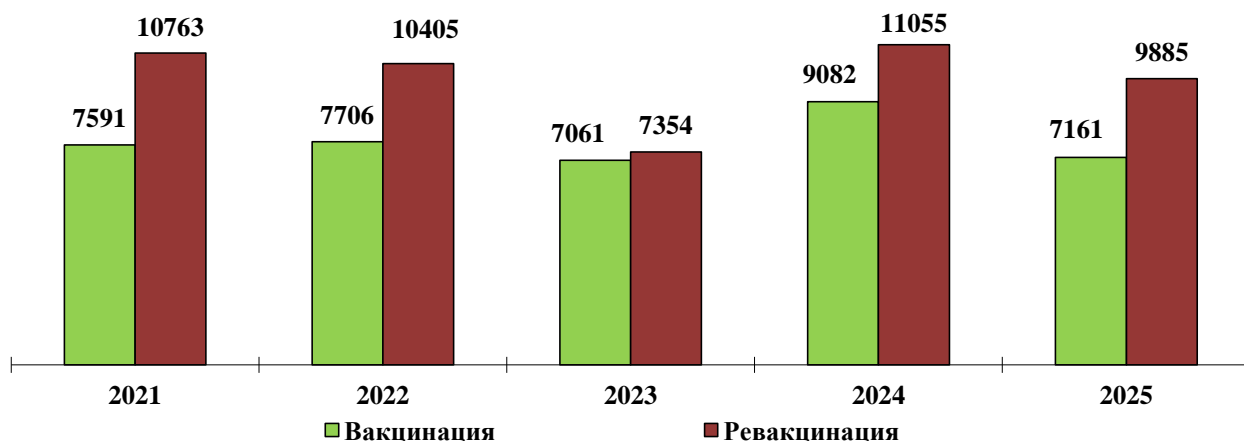
Эпидемиологическая ситуация по кори, меры её профилактики неоднократно озвучены в выступлениях врачей-инфекционистов, главных врачей медицинских организаций, руководителя и заместителя руководителя Управления Роспотребнадзора по Костромской области, начальников территориальных отделов Управления Роспотребнадзора по Костромской области, на радио и телеканалах, прямых эфирах телеканалов, размещена в средствах массовой информации, официальных сайтах Управления Роспотребнадзора по Костромской области, администрации Костромской области и глав администраций муниципальных образований, официальной странице сообщества Управления Роспотребнадзора по Костромской области в социальной сети «ВКонтакте» и «Телеграм».

Всего в результате проведения противоэпидемических мероприятий в очагах коревой инфекции в 2025 году выявлено 711 контактных, из них привиты по эпидемическим показаниям 87,8% контактных от числа подлежащих, не привит 21 человек по причине медицинских отводов и отказов. Во всех очагах кори выданы предписания о проведении комплекса противоэпидемических (профилактических) мероприятий. Очаги своевременно локализованы и распространение инфекции за пределы очага не произошло.

Акцент в организации и проведении профилактических мероприятий сделан на создании надежной иммунной прослойки против кори среди населения. В 2025 году было запланировано вакцинировать против кори 7430 человек (5010 детей и 2420 взрослых), ревакцинировать 9210 человек (6800 детей и 2410 взрослых). По итогам года профилактические прививки против кори получили 17046 детей и взрослых (102,44% от плана), в том числе вакцинировано 7161 чел., ревакцинировано 9885 чел. (рис.32).

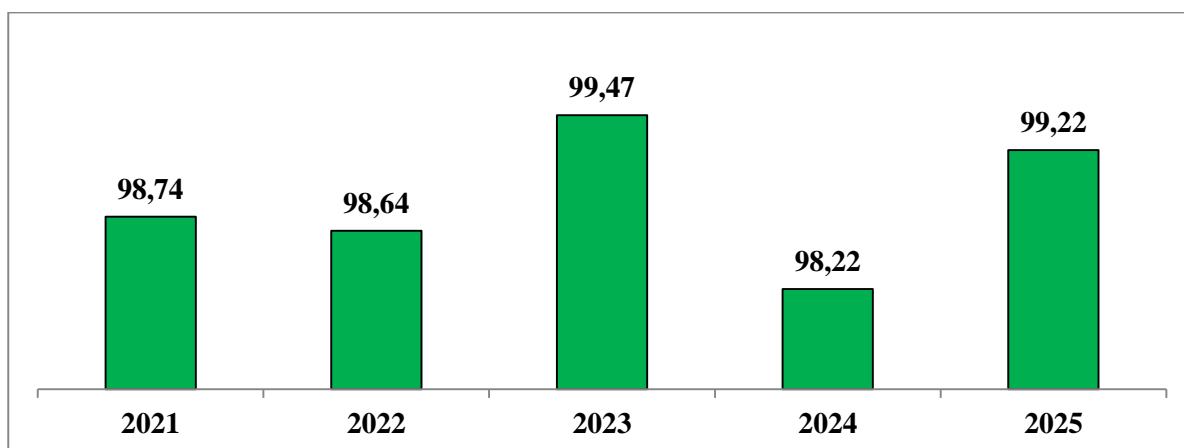
Перевыполнение планов иммунизации против кори связано с проведением иммунизации по эпидемическим показаниям в очагах кори, подчищающей иммунизации против кори, пересмотром

отказов и медицинских отводов в течение года, взаимодействия Глав муниципальных образований Костромской области и медицинских организаций Костромской области по установлению прививочного анамнеза в отношении кори населения, проживающего на территориях подведомственных муниципальных образований, проведения иммунизации против кори работников медицинских организаций - без учета ограничений по возрасту.



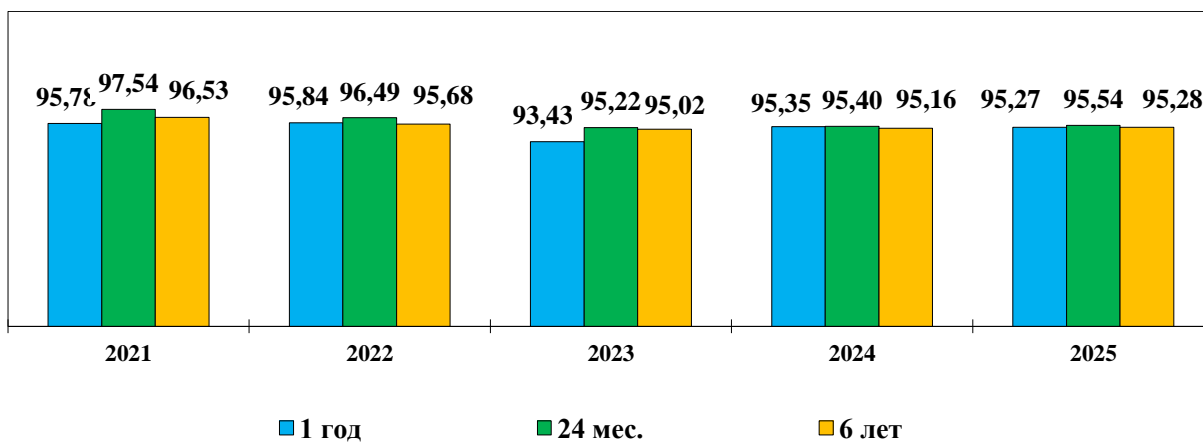
**Рис.32** Количество привитых против кори в Костромской области, 2021 - 2025 гг. (абс. числа)

Охват прививками против кори взрослых до 35 лет в 2025 году составил 99,22% (2024г.-98,22%, 2023г.-99,47%) с учетом числа переболевших корью (рис.33).



**Рис.33** Охват вакцинацией против кори взрослых 18-35 лет в Костромской области, 2021 - 2025 гг. (в %)

Среди детей охват вакцинацией против кори в возрасте 1 года по итогам 2025 года в области составил 95,27% (2024г.-95,35%, 2023г.-93,43%), в возрасте 24 месяца своевременно привито 95,54% от числа подлежащих (2024г.-95,40%, 2023г.-95,22%) (рис.34). В возрасте 6 лет вторую прививку против кори получили 95,28% детей от числа состоящих на учете (2024г.-95,16%, 2023г.-95,02%). Вместе с тем, в ряде муниципалитетов охват вакцинацией и ревакцинацией против кори не достиг рекомендуемого 95% уровня (Буйский, Кологривский, Красносельский, Солигаличский, Чухломской, Шарьинский муниципальные округа, Костромской муниципальный район, г.Буй и г.Волгореченск), в связи с отказами.



**Рис.34** Показатели охвата вакцинацией против кори детей в возрасте 1 год и 24 месяца, ревакцинацией в 6 лет в Костромской области, 2021 - 2025 гг. (в %)

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

Во исполнение постановления Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 08.02.2023г. №1 «О проведении подчищающей иммунизации против кори на территории Российской Федерации» и письма Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека «О продолжении проведения подчищающей иммунизации против кори в 2025 году» на территории Костромской области в 2025 году продолжилось проведение подчищающей иммунизации против кори. В каждой медицинской организации региона проведен анализ иммунизации детского и взрослого населения против кори, иммунологическими комиссиями пересмотрены медицинские отводы от прививок, дополнительно проведена работа с родителями детей, отказывающимися от прививок.

По итогам проведенной работы совместно с департаментом здравоохранения Костромской области определен план на подчищающую иммунизацию против кори, который составил 1206 человек, из них 418 детей и 452 взрослых, 336 мигрантов, плановые задания выполнены на 100%.

Состояние иммунопрофилактики кори населения Костромской области, совершенствование эпидемиологического надзора за иммунизацией населения против кори рассмотрены на коллегиях Управления Роспотребнадзора по Костромской области и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области», оперативных совещаниях у руководителей Управления Роспотребнадзора по Костромской области и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области», семинарах с медицинскими работниками региона.

Совместно с департаментом здравоохранения Костромской области, городскими, окружными и районными больницами проведен анализ охвата профилактическими прививками против кори контингентов детского и взрослого населения, а также контингентов групп риска по итогам 2024 года. В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.12.2021г. №1122н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок, календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям и порядка проведения профилактических прививок» совместно с департаментом здравоохранения Костромской области, медицинскими организациями проведен расчет численности контингентов групп риска, подлежащих профилактическим прививкам против кори в 2025 году. 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 протоко-

лом областной санитарно-противоэпидемической комиссии, утвержденным заместителем губернатора Костромской области. В 2023 году пересмотрен перечень категорий граждан, подлежащих иммунизации против кори по эпидемическим показаниям в Костромской области. В перечень включены все работники медицинских организаций без ограничения возраста, ранее не болевшие корью, не имеющие сведений о прививках против кори, не привитые против кори, привитые однократно, утвержден Постановлением Главного государственного санитарного врача по Костромской области от 20.04.2023 года №5 «О проведении профилактических прививок по эпидемическим показаниям на территории Костромской области».

Протоколом санитарно-противоэпидемической комиссии администрации Костромской области от 05.04.2024г. №1 определено проведение иммунизации против кори иностранных граждан, труднодоступных групп населения (цыгане, кочующие группы, лица, работающие вахтовым методом, религиозные общины, мигранты).

В 2025 году серологические обследования на коллективный иммунитет к кори осуществлялись в соответствии с постановлением Главного государственного санитарного врача по Костромской области от 26.08.2025г. №4 «О проведении серологического мониторинга состояния коллективного иммунитета к инфекциям, управляемым средствами специфической профилактики, в Костромской области в 2025 году», в том числе среди медицинских работников. С целью повышения профессиональной грамотности медицинских работников проведено обучение по организации серологического мониторинга состояния коллективного иммунитета к инфекциям, управляемым средствами специфической профилактики.

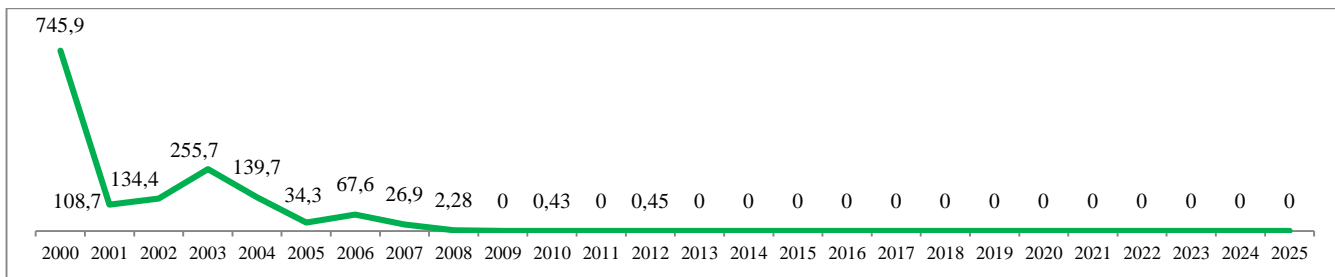
Для проведения серологических исследований в лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области» использовались тест-системы «ВектоКорь-IgG» (производитель АО «Вектор-Бест»). Всего исследовано 714 сывороток, из них отсутствие антител к вирусу кори обнаружено у 137-и чел. или 19,19% (2024г.-8,32%, 2023-7,17%). Результаты серомониторинга с предписаниями направлены в медицинские организации для детального и тщательного анализа и проведения повторной иммунизации. Согласно проведенному эпидемиологическому анализу превышение регламентированного уровня серонегативных связано с нарушением требований по отбору лиц в индикаторные группы - включение лиц, не имеющих сведений о профилактических прививках против кори и лиц со слов переболевших корью ранее. Результаты анализа и принятые меры представлены в Нижегородский региональный центр по надзору за корью и краснухой.

По исполнению решений региональных совещаний Роспотребнадзора по профилактике кори 10% серонегативных сывороток к вирусу кори были направлены для ретестирования в лабораторию Нижегородского регионального центра по надзору за корью и краснухой. Согласно заключению - исследования противокорьевого иммунитета в Костромской области проводятся строго в соответствии с инструкцией, замечаний по постановке опыта нет, совпадение ретестирования составило 100%.

В целях предупреждения распространения инфекции среди групп риска - цыгане, наличием среди контактных с заболевшим значительного числа лиц (цыгане), не имеющих сведений о профилактических прививках против кори главам администраций муниципальных образований Костромской области и медицинским организациям Костромской области направлены предписания по установлению прививочного и инфекционного анамнеза в отношении кори у лиц цыганской национальности, проживающих на подведомственных территориях.

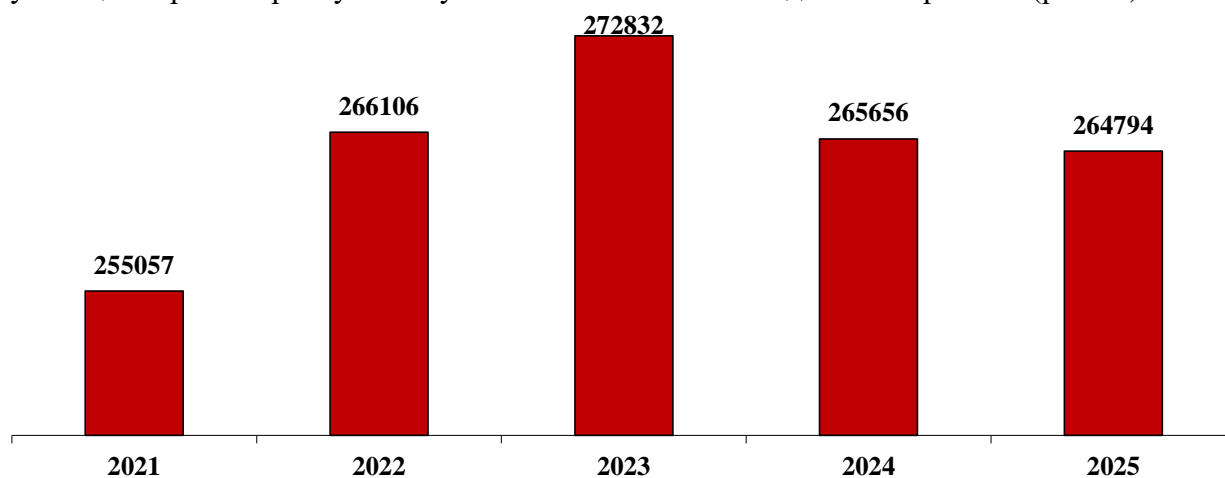
Мероприятия по профилактике кори осуществляются в соответствии с обновленной Программой «Элиминация кори и краснухи, достижение спорадической заболеваемости эпидемическим паротитом в Костромской области (2021-2025гг.)» и Планом мероприятий по реализации программы «Элиминация кори и краснухи, достижение спорадической заболеваемости паротитом в Костромской области на 2021-2025гг.», утвержденным руководителем Управления Роспотребнадзора по Костромской области и директором департамента здравоохранения Костромской области.

**Краснуха.** Заболеваемость краснухой с 2008 года по 2012 год в Костромской области регистрировалась в виде единичных случаев (рис.35). С 2013 года случаев краснухи не зарегистрировано.



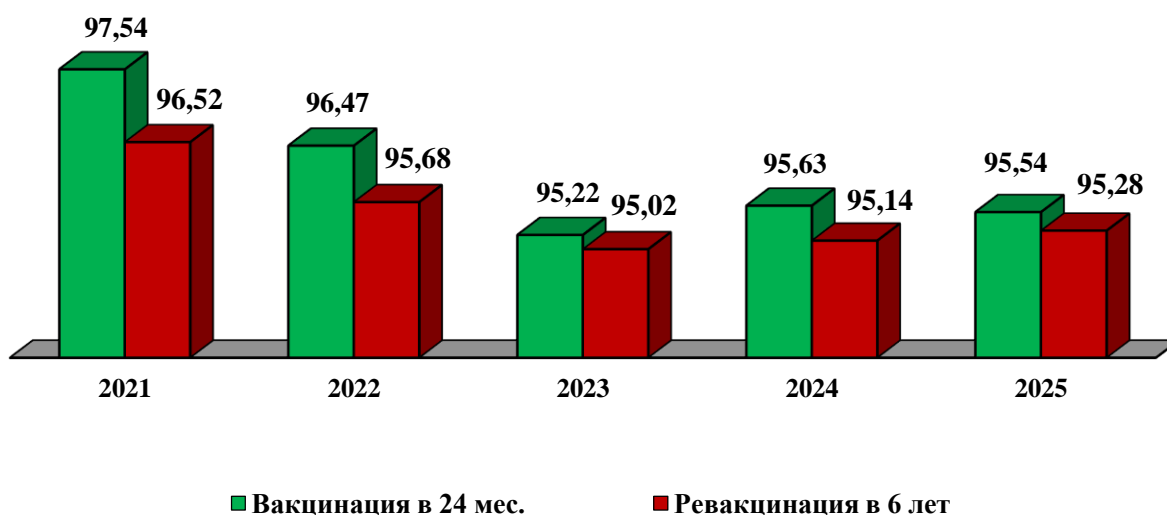
**Рис.35** Заболеваемость краснухой в Костромской области, 2000-2025 гг. (на 100 тысяч населения)

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 5 раз. Всего к 2025 году иммунизацию против краснухи получили более 264-х тысяч детей и взрослых (рис.36).



**Рис.36** Количество привитых против краснухи детей и взрослых в Костромской области, 2021-2025 гг. (человек)

Показатель своевременности охвата вакцинацией против краснухи детей в возрасте 24 месяца в 2025 году составил 95,54% (2024г.-95,63%, 2023г.-95,22%) (рис.37). Ревакцинацией в 6 лет в целом по области охвачено 95,28% (2024г.-95,14%, 2023г.-95,02%). Почти во всех муниципальных образованиях прививками охвачено 100% детей от числа состоящих на учете. Вместе с тем, рекомендуемый уровень иммунизации в 6 лет не достигнут в Буйском, Кологривском, Красносельском, Нейском, Павинском, Шарьинском муниципальных округах, Костромском муниципальном районе, г.Буй, г.Волгореченск и г.Шарья, что связано с отказами от прививок.



**Рис.37** Показатели охвата иммунизацией против краснухи детей Костромской области, 2021-2025 гг. (в %).

Во исполнение постановления Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 26.08.2025г. №16 «О проведении дополнительных мероприятий по профилактике краснухи на территории Российской Федерации» на территории Костромской области в 2025 году проводилась подчищающая иммунизация против краснухи. В каждой медицинской организации нашего региона проведен анализ иммунизации детей и женщин до 25 лет против краснухи, иммунологическими комиссиями пересмотрены медицинские отводы от прививок, дополнительно проведена работа с родителями детей, отказывающимися от прививок.

По итогам проведенной работы совместно с департаментом здравоохранения Костромской области определен план на подчищающую иммунизацию против краснухи, вакцинации подлежало 213 детей, 344 ребенка подлежали ревакцинации, 28 женщин вакцинации и 53 ревакцинации, плановые задания выполнены на 100%.

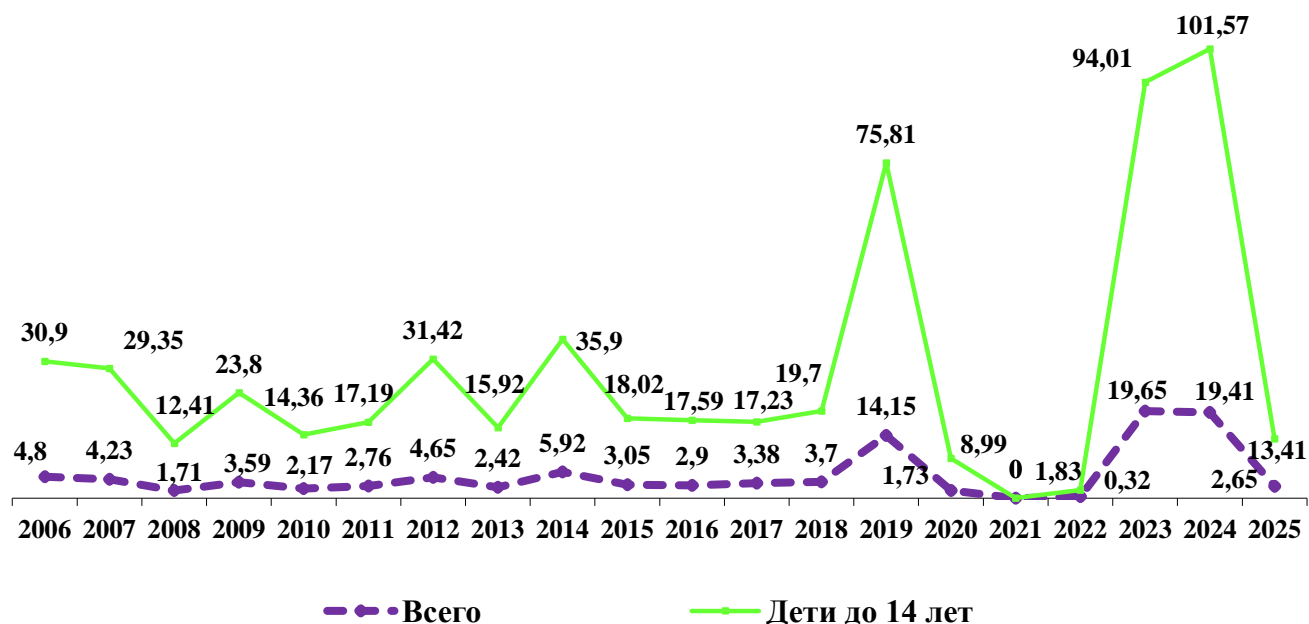
Достигнутые результаты в охвате детей и взрослых прививками против краснухи подтверждаются результатами серологических исследований (табл. № 100). В 2025 году серологические обследования на коллективный иммунитет к краснухе осуществлялись в соответствии с постановлением Главного государственного санитарного врача по Костромской области от 26.08.2025г. №4 «О проведении серологического мониторинга состояния коллективного иммунитета к инфекциям, управляемым средствами специфической профилактики, в Костромской области в 2025 году», к вирусу краснухи исследовано 714 сывороток, с отсутствием антител к вирусу краснухи выявлено 57 человек или 7,98% от числа обследованных. Для проведения серологических исследований в лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области» использовались тест-системы «ИФА-Краснуха-IgG» (производитель ЗАО «ЭКОлаб»). Результаты серомониторинга с предписаниями направлены в медицинские организации для детального и тщательного анализа и проведения повторной иммунизации. По результатам серомониторинга и анализа медицинской документации проведены совещания и приняты меры к проведению повторной иммунизации лиц, выявленных с отсутствием титра антител к вирусу краснухи. Результаты анализа и принятые меры представлены в Нижегородский региональный центр по надзору за корью и краснухой.

Таблица № 100

**Серологические исследования коллективного иммунитета к краснухе  
в Костромской области, 2021-2025 гг.**

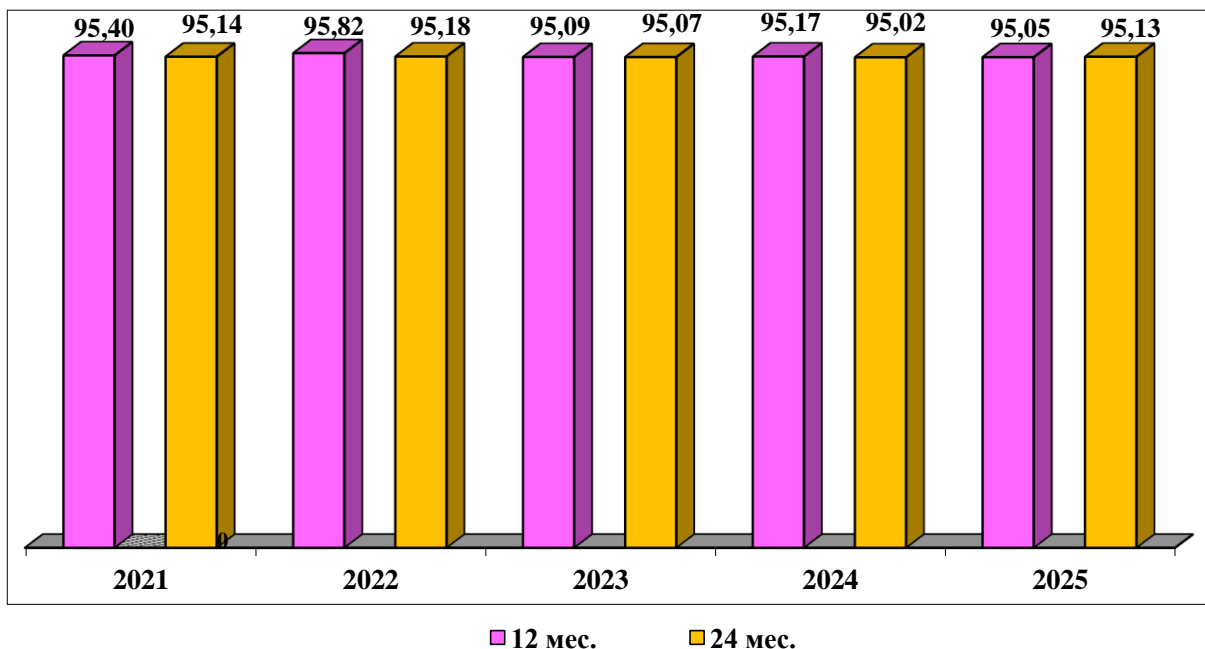
Год	Кол-во сывороток от детей 3-4 лет	из них серопозитивных	%	Кол-во сывороток от детей 16-17 лет	из них серопозитивных	%	Кол-во сывороток всего	из них серопозитивных	%
2021	50	47	94,0	79	75	94,94	663	617	93,06
2022	100	94	94,00	105	101	96,19	698	667	95,56
2023	87	84	96,55	105	88	83,81	697	642	92,11
2024	95	84	88,42	78	68	87,18	685	629	91,82
2025	101	90	89,11	103	92	89,32	714	657	92,02

**Коклюш.** Эпидемическая ситуация по заболеваемости коклюшем в Костромской области характеризуется волнообразным течением (рис.38). Подъемы заболеваемости отмечены в 2006, 2009, 2012, 2014, 2019, 2023 и 2024 годах, когда показатели на 100 тысяч населения составляли соответственно 4,80; 3,59; 4,65; 5,92; 14,15; 19,65 и 19,41. В 2025 году в Костромской области зарегистрировано 15 случаев коклюша, показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составил 2,65, что в 7,3 раза ниже уровня 2024 года и на 46,9% ниже уровня Российской Федерации. Среди детей до 14 лет зарегистрировано 13 случаев, показатель заболеваемости составил 13,41 на 100 тыс. детей данного возраста, что в 7,6 раза ниже уровня 2024 года и на 41% ниже уровня Российской Федерации. У 8-ми заболевших отсутствовали профилактические прививки против коклюша, у 7-ми заболевших отмечено нарушения в схеме иммунизации, касающиеся удлинения сроков между введением доз вакцины и отсутствие ревакцинации.



**Рис.38** Заболеваемость коклюшем в Костромской области, 2006-2025 гг. (на 100 тыс. населения)

Своевременный охват детей иммунизацией против коклюша на уровне более 95% поддерживается в области почти два десятка лет. В 2024 году в 12 месяцев своевременно привито 95,05% (2024г.-95,17%, 2023-95,09%), в 24 мес. - 95,13% (2024г.-95,02%, 2023-95,07%) (рис.39).



**Рис.39** Показатели охвата иммунизацией против коклюша детей Костромской области, 2021-2025 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 11-и муниципальных образованиях почти к 2-м годам жизни вакцинацией против коклюша охвачено менее 95% детей (г.Волгореченск, Буйский, Вохомский, Кадыйский, Мантуровский, Октябрьский, Поназыревский, Судиславский, Сусанинский, Чухломской и Шарьинский муниципальные округа).

В медицинские и образовательные организации области направляются соответствующие предписания о проведении комплекса противоэпидемических (профилактических) мероприятий, уточняется прививочный статус контактных лиц в отношении коклюша, проводится лабораторное обследование контактных лиц.

В целях минимизации рисков заносов и недопущения формирования очагов заболеваемости в образовательных организациях, своевременности и в полном объеме проведения противоэпидемических мероприятий и лабораторного обследования в адрес департамента образования и науки Костромской области, департамент здравоохранения Костромской области направлены предложения об усилении мер по профилактике коклюша. Выполнение планов профилактических прививок по области и в сравнении с Российской Федерацией и Центральным Федеральным округом ежемесячно направляются в департамент здравоохранения Костромской области и медицинские организации.

**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, в 2018 году, а так же 2020-2022 года 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 2023 году зарегистрировано 2 случая эпидемического паротита, инфекция носила завозной характер (г.Махачкала, Республика Дагестан). В 2024-2025 годах в Костромской области случаев эпидемического паротита не зарегистрировано (рис.40).

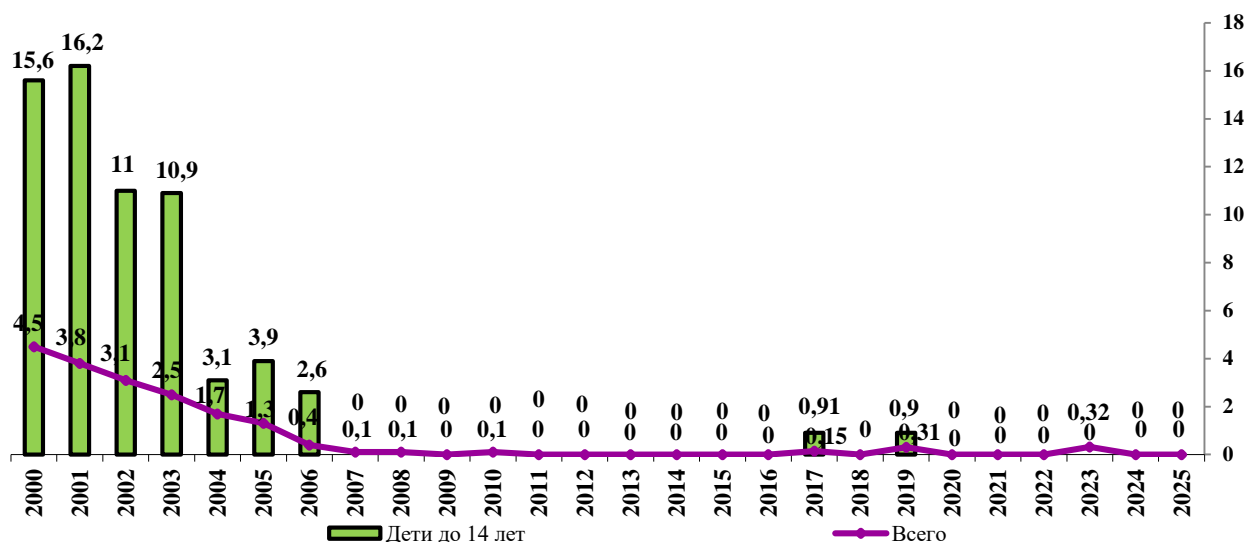


Рис.40 Заболеваемость эпидемическим паротитом в Костромской области, 2000-2025 гг. (на 100 тыс. населения)

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.41).

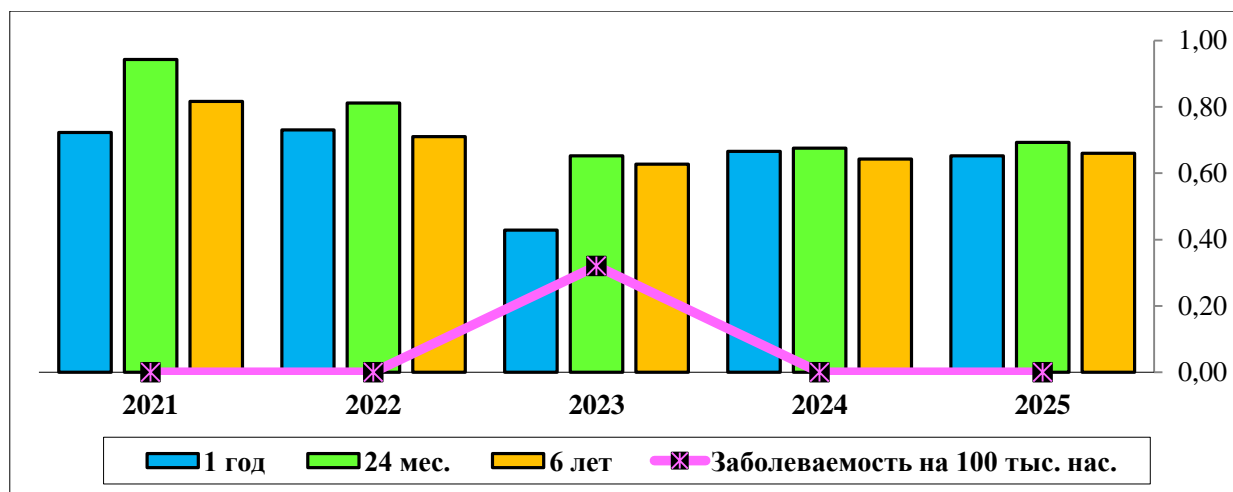


Рис.41 Заболеваемость эпидемическим паротитом (на 100 тыс. населения) и охват вакцинацией и ревакцинацией против эпидемического паротита (в %) в Костромской области, 2021 - 2025 гг.

Для изучения напряженности иммунитета к вирусу эпидемического паротита ежегодно проводятся серологические обследования индикаторных групп населения. В 2025 году к вирусу эпидемического паротита исследовано 714 сывороток. Процент защищенных от инфекции составил в 2025г. - 86,27% (2024г.-85,69%, 2023-85,08%). Для проведения серологических исследований в лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области» использовались тест-системы «ВектоПаротит-IgG» (производитель АО «Вектор-Бест»). Результаты исследований предписаниями доведены до медицинских организаций и медицинских работников, участвующих в проведении профилактических прививок. По результатам серомониторинга и анализа медицинской документации проведены совещания и приняты меры к проведению повторной иммунизации лиц, выявленных с отсутствием титра антител к вирусу эпидемического паротита.

**Полиомиелит.** В Костромской области случаи полиомиелита, вызванного диким штаммом полиовируса, не регистрируются с 1969 года. Совершенствование эпидемиологического надзора за профилактикой полиомиелита осуществляется в соответствии с Планом действий по поддержанию свободного от полиомиелита статуса Костромской области на 2025-2027 годы.

Мероприятия по обеспечению надзора за полиомиелитом включены в План организационных мероприятий по реализации основных направлений деятельности Управления Роспотребнадзора по Костромской области на 2025 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 областных коллегиях Управления Роспотребнадзора по Костромской области и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области», коллегии департамента здравоохранения Костромской области, 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 профилактических прививок в целом по области поддерживается в течение последних 23 лет. По итогам 2025 года охват вакцинацией детей в возрасте 12 месяцев составил 95,17% (2024г.-95,10%, 2023г.-95,36%), второй ревакцинацией в 24 месяца - 95,16% (2024г.-95,06%, 2023г.-95,01%). До 2022 года третья ревакцинация проводилась в возрасте 14 лет, с 2022 года в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.12.2021г. №1122н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок, календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям и порядка проведения профилактических прививок» третья ревакцинация проводится в возрасте 6 лет. Охват третьей ревакцинацией в 2025 году составил 95,11% (2024г.-95,30%, 2023г.-96,56%) (рис.42).

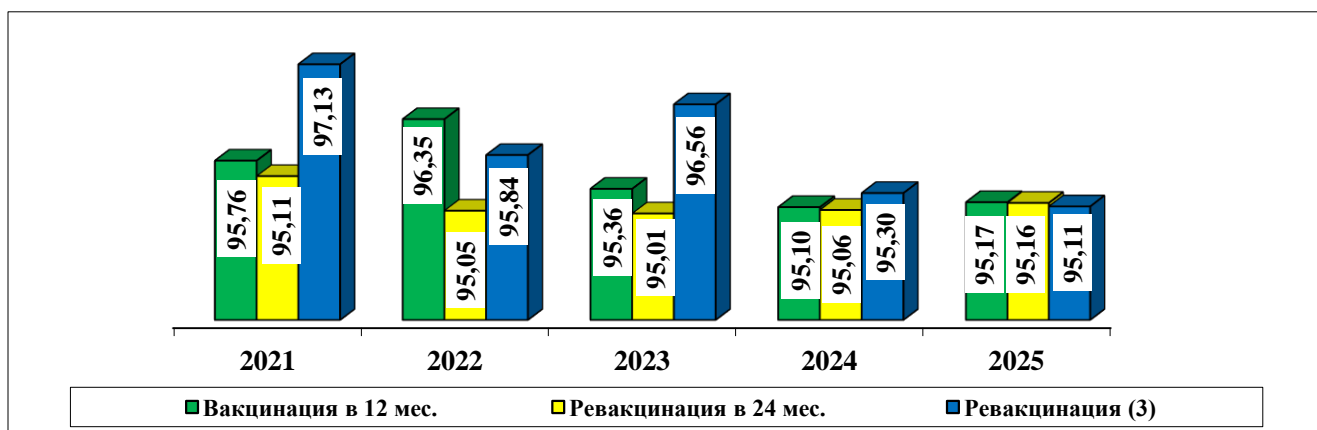


Рис.42 Показатели охвата иммунизацией против полиомиелита в Костромской области, в 2021 - 2025гг. (в %).

В виду отказов родителей, медицинских отводов и малочисленности детей в небольших населенных пунктах, требуемый охват вакцинацией против полиомиелита детей к году жизни в 2025 году не был достигнут в Буйском, Вохомском, Кадыйском, Красносельском, Октябрьском, Поназыревском, Сусанинском, Шарьинском и г.Волгореченск. Результаты охвата детского населения профилактическими прививками против полиомиелита, выполнения планов иммунизации доведены до администраций области и муниципальных образований.

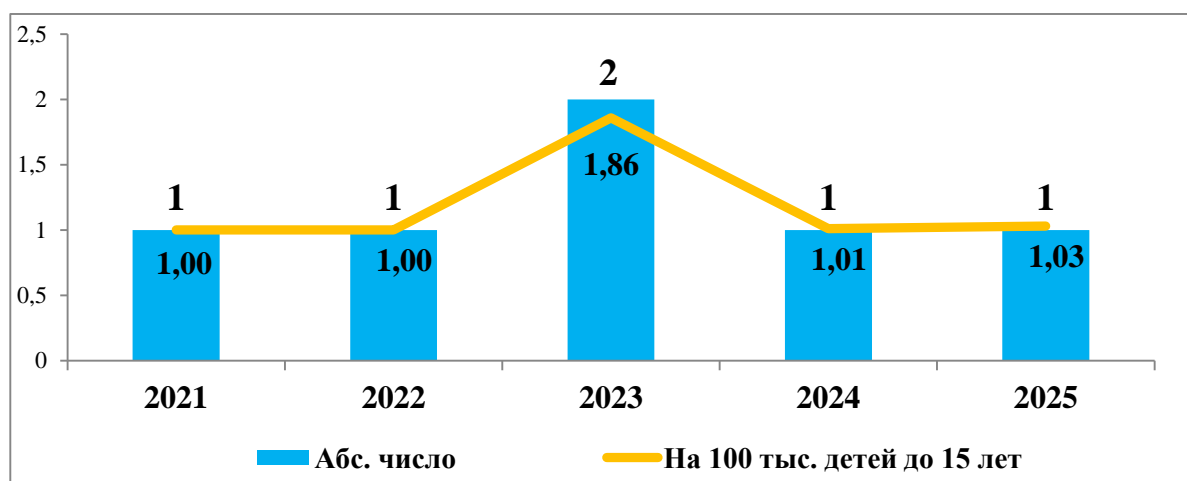
Во исполнение письма Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека «О проведении подчищающей иммунизации против полиомиелита» на территории Костромской области в 2025 году проводилась подчищающая иммунизация против полиомиелита. В целях проведения подчищающей иммунизации против полиомиелита на территории Костромской области в 2025 году в медицинских организациях проведен многоуровневый анализ привитости детского населения против полиомиелита в целях уточнения численности детей, подлежащих подчищающей иммунизации против полиомиелита. Уточнены и подготовлены

списки детей, подлежащих профилактическим прививкам в рамках подчищающей иммунизации против полиомиелита.

В рамках подчищающей иммунизации против полиомиелита было запланировано провести - 1701 прививок, из них 116 детей подлежали 1-й вакцинации, 143 ребенка подлежали 2-й вакцинации, 180 детей подлежали 3-й вакцинации, 575 детей подлежали 1-й ревакцинации, 687 детей подлежали 2-й ревакцинации. План подчищающей иммунизации против полиомиелита выполнен в полном объеме - 100%.

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.

В 2025 году на территории Костромской области зарегистрировано два случая острого вялого паралича (далее - ОВП), что соответствует индикативному показателю - не менее 1 случая у детей до 15 лет. Для вирусологических исследований было отобрано по две пробы фекалий. 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 (2024г.-1сл., 2023г.- 2сл.), показатель заболеваемости составил 1,03 на 100 тыс. детей до 15 лет включительно (рис.43).



**Рис.43** Количество случаев ОВП по окончательной классификации (абс.числа) и заболеваемость ОВП детей до 15 лет (на 100 тыс.нас.) в Костромской области, в 2021 - 2025 гг.

В связи с неудовлетворительной эпидемиологической ситуацией по полиомиелиту в Республике Таджикистан в 2025 году продолжено, при содействии Управления по вопросам миграции УМВД России по Костромской области организован мониторинг прибытия детей из Республики Таджикистан и их обследования на полиовирусы. В рамках эпидемиологического мониторинга обследовано 49 детей, прибывших из Таджикистана. По результатам исследований, проведенных в лаборатории Санкт-Петербургского регионального центра по надзору за полиомиелитом и ОВП, у одного прибывших из Республики Таджикистан обнаружено носительство неполио энтеровирусов (НПЭВ). В результате введенного и своевременно осуществленного комплекса противоэпидемических мер осложнения эпидемической ситуации не последовало.

В рамках эпидемиологического мониторинга в 2025 году организовано обследование 10-ти детей прибывших с территории ДНР, ЛНР и Украины, при исследовании на базе ФБУЗ «Центра

гигиены и эпидемиологии в Костромской области» носительство РНК энтеровирусов не обнаружено.

В целях предупреждения ввоза и распространения полиомиелита из неблагополучных по заболеванию стран и территорий, наличием семей беженцев, переселенцев, кочующих групп населения, прибывших на территорию области, в 2025 году на полиовирусы обследовано 12 детей, прибывших из Республики Узбекистан (5чел.), Киргизской Республики (3чел.), Казахстана (3чел.), Молдовы (1чел.), не имевших сведений о прививках против полиомиелита. По результатам исследований, проведенных в лаборатории Санкт-Петербургского регионального центра по надзору за полиомиелитом и ОВП, носительство полио- и неполио (энтеровирусов) не обнаружено.

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

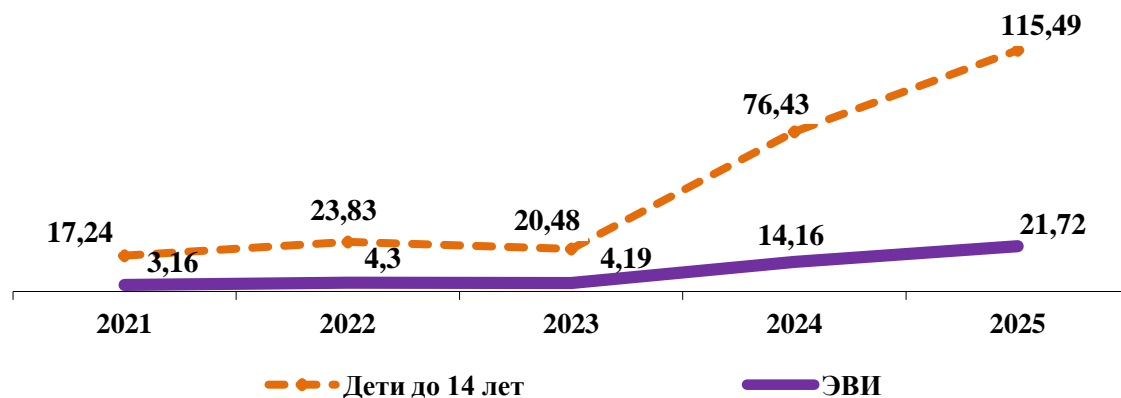
Активный контроль и надзор за выявлением случаев ОВП осуществляется в медицинских организациях в соответствии с приказом Управления Роспотребнадзора по Костромской области и департамента здравоохранения Костромской области от 28.12.2022г. №100-од/1452 и обновленной схемой еженедельного мониторинга выявления ОВП среди детей до 15 лет, в том числе «нулевой» информации. Департаменту здравоохранения Костромской области, медицинским организациям направлены письма по современной эпидемиологической ситуации 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, по своевременному выявлению и лабораторной диагностике энтеровирусной инфекции, обоснованности медицинских отводов от профилактических прививок.

Информация об эпидемиологической ситуации по полиомиелиту в мире информационными письмами и предложениями доведена до департамента здравоохранения Костромской области и медицинских организаций.

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, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области» и «телефона здоровья» в департаменте здравоохранения Костромской области. Наиболее активно тема профилактики полиомиелита в 2025 году была озвучена при проведении целевых мероприятий Единой недели иммунизации (с 24 по 30 апреля).

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 эпидемиологического надзора за полиомиелитом и ОВП (ФБУН «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт эпидемиологии и микробиологии им.Пастера») направлена аналитическая документация.

**Энтеровирусная (неполио) инфекция.** В 2025 году в Костромской области отмечался сезонный подъем заболеваемости энтеровирусной инфекции (далее - ЭВИ), зарегистрировано 123 случая, показатель заболеваемости составил 21,72 на 100 тыс. населения (2024г.-14,16, 2023г.-4,19). Среди детей до 14 лет выявлено 112 случаев, (2024г.-76сл., 2023г.-22сл.) или 115,49 на 100 тыс. детей данного возраста (2024г.-76,43, 2023г.-20,48) (рис.44), что в 1,5 раза больше уровня 2024 года и на 15,9% ниже уровня Российской Федерации.



**Рис.44** Показатель заболеваемости энтеровирусной инфекцией в Костромской области на 100 тыс. населения за 2021-2025гг.

Все случаи ЭВИ лабораторно подтверждены методом ПЦР с обнаружением РНК энтеровирусов. Всего с диагностической целью на энтеровирусы в 2025 году исследовано 532 пробы материала от людей (табл. №101).

Таблица № 101

**Результаты диагностики энтеровирусной инфекции  
в Костромской области за 2021–2025гг.**

	2021г.	2022г.	2023г.	2024г.	2025г.
Зарегистрировано случаев энтеровирусной инфекции, всего	20	27	26	81	123
из них энтеровирусный менингит	0	0	1	0	0
Количество энтеровирусной инфекции, подтвержденной вирусологическими исследованиями в СПб РЦ	2	0	0	52	43
из них энтеровирусный менингит	0	0	0	0	0
Результаты исследований	НПЭВ	-	-	17-Коксаки А10, 6-Энтеровирус А71, 4-ЕСНО 3, 2-Коксаки В4, 1-Коксаки А16, 1-ЕСНО 11, 1-Коксаки В5, 20-НПЭВ	20 - Коксаки А6, 9 - Коксаки А16, 4- Коксаки В3, 1 - Коксаки А2, 9-НПЭВ
Количество энтеровирусной инфекции, подтвержденной ПЦР в лабораториях ФБУЗ ЦГиЭ в Костромской области и ОГБУЗ «Городская больница г.Костромы»	20	27	26	81	123
из них энтеровирусный менингит	0	0	1	0	0
Результаты исследований	РНК энтеровирусов	РНК энтеровирусов	РНК энтеровирусов	РНК энтеровирусов	РНК энтеровирусов

Всего проведено диагностических исследований в ПЦР на энтеровирусы в лабораториях ФБУЗ ЦГиЭ в Костромской области и ОГБУЗ «Городская больница г.Костромы»	39	73	475	684	532
---	----	----	-----	-----	-----

На фоне роста заболеваемости ЭВИ в период с 21 июля по 3 сентября 2025 года зарегистрировано 4 групповых очага ЭВИ среди детских организованных коллективов с количеством пострадавших 32 человека, из них один очаг в загородной летне-оздоровительной организации с количеством пострадавших 6 человек в 2-х отрядах и три очага среди воспитанников детских садов г.Костромы с количеством пострадавших 26 человек в 7-и группах. По результатам лабораторных исследований, проведенных лабораторией ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области» у всех 32-х заболевших детей обнаружена РНК энтеровируса. Положительные пробы были направлены в ФБУН «Нижегородский научно-исследовательский институт эпидемиологии и микробиологии им. академика И.Н. Блохиной». По результатам генотипирования у заболевших в 3-х групповых очагах обнаружен вирус Coxsackievirus A6 и в 1-м групповом очаге вирус Coxsackievirus A16. Все дети выписаны с выздоровлением. В целях стабилизации ситуации, предупреждения дальнейшего распространения инфекции, организован и проведен полный комплекс необходимых противоэпидемических мероприятий. Своевременное выявление заболевших, лабораторная диагностика в полном объеме в первые 24 часа, проведенные противоэпидемические мероприятия способствовали предупреждению дальнейшего распространения инфекции.

Совершенствование эпидемиологического надзора за профилактикой ЭВИ осуществлялось в соответствии с обновленной Программой «Эпидемиологический надзор и профилактика энтеровирусной (неполио) инфекции в Костромской области на 2023-2027гг.», а также Планом организационных мероприятий по реализации основных направлений деятельности Управления на 2025 год. В целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия на территории области реализуется «План противоэпидемических мероприятий по профилактике энтеровирусной инфекции в Костромской области».

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 сохранения стабильной эпидемиологической ситуации по ЭВИ, минимизации риска распространения ЭВИ на территории Костромской области, недопущения формирования групповых очагов департаменту здравоохранения Костромской области и медицинским организациям направлены предложения о проведении дополнительных санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий по предупреждению распространения ЭВИ.

Главам администраций муниципальных образований Костромской области подготовлено и направлено соответствующее письмо об усилении мер по профилактике ЭВИ.

В преддверии формирования организованных коллективов в связи с началом учебного года в адрес департамента здравоохранения Костромской области, медицинских организаций, департамента образования и науки Костромской области, глав администраций муниципальных образований Костромской области направлены предложения об усилении мер и проведении дополнительных профилактических (противоэпидемических) мероприятий по профилактике ЭВИ при формировании организованных коллективов.

Уточнен перечень действующих на территории области плавательных бассейнов и комплексов бассейнов, имеющих в своем составе водные аттракционы, в адрес хозяйствующего субъекта направлены соответствующие предложения.

Уточнен перечень фонтанов, функционирующих на территории Костромской области, подготовлены и направлены в адрес глав администраций муниципальных образований и хозяйствующих субъектов, эксплуатирующих фонтанные устройства, предложения об организации производственного контроля за соблюдением санитарно-эпидемиологических требований при эксплуатации фонтанов.

Информация об эпидемиологической ситуации по ЭВИ и меры ее профилактики доведены до руководителей и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих туроператорскую и турагентскую деятельность на территории Костромской области.

В целях повышения профессиональной грамотности медицинских работников вопросы профилактики, клиники и диагностики ЭВИ рассмотрены на медицинских конференциях, семинарах и совещаниях.

Эпидемиологическая ситуация, вопросы профилактики ЭВИ, дополнительно меры по профилактике ЭВИ при формировании организованных коллективов в связи с началом учебного года рассмотрены на санитарно-противоэпидемических комиссиях под председательством заместителя губернатора Костромской области.

По изучению циркуляции энтеровирусов в объектах внешней среды в 2025 году продолжен лабораторный мониторинг. Лабораторией ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области» методом ПЦР исследовано 124 пробы, из них 85 проб сточных вод (70 плановых и 15 внеплановых) и 34 пробы воды поверхностных водных объектов, 3 пробы воды водопроводной холодной, 2 пробы из чаши бассейна. РНК энтеровирусов была обнаружена в 36-ти пробах сточных вод (табл. № 102). При дальнейшем исследовании и идентификации энтеровирусов в положительных пробах концентратов образцов сточных вод в лаборатории Санкт-Петербургского регионального центра вирусологическим методом полио- и неполио энтеровирусов не обнаружено.

Таблица № 102

**Результаты исследований на энтеровирусы объектов окружающей среды  
методом ПЦР в Костромской области за 2021-2025 гг.**

	2021г.	2022г.	2023г.	2024г.	2025г.
Всего исследовано проб	72	81	85	75	124
Исследовано проб сточной воды	58	62	60	56	85
из них с положительным результатом	16	23	24	29	36
в том числе на полиовирусы	-	2	3	3	-
на НПЭВ	-	3	2	2	-
Исследовано проб воды поверхностных водных объектов	14	19	25	19	34
из них с положительным результатом	-	-	-	-	-
в том числе на полиовирусы	-	-	-	-	-
на НПЭВ	-	-	-	-	-
Исследовано проб воды питьевой централизованного водоснабжения	-	-	-	-	3
из них с положительным результатом	-	-	-	-	-

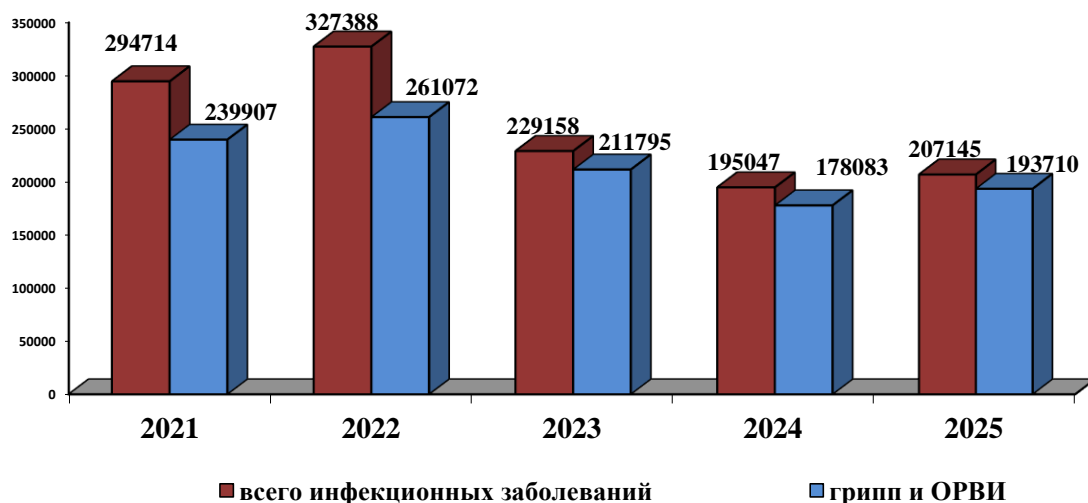
в том числе на полиовирусы	-	-	-	-	-
на НПЭВ	-	-	-	-	-
Исследовано проб воды плавательных бассейнов	-	-	-	-	2
из них с положительным результатом	-	-	-	-	-
в том числе на полиовирусы	-	-	-	-	-
на НПЭВ	-	-	-	-	-

В ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области» лабораторные исследования на ЭВИ проб сточной воды осуществляются с использованием адсорбционного метода концентрирования вирусов элюции с сорбента. С целью контроля организован ежемесячный мониторинг лабораторных исследований объектов окружающей среды на энтеровирусы. В соответствии с санитарными правилами и нормами СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней» (глава IV, XXXII), рекомендациями Всемирной организации здравоохранения по обеспечению безопасного лабораторного хранения дикого полиовируса, 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.

В целях снижения рисков распространения ЭВИ среди населения области, предотвращения формирования групповых очагов ЭВИ в трудовых коллективах и образовательных организациях области, повышения информированности населения о соблюдении мер предосторожности (профилактики) ЭВИ в адрес Глав администраций муниципальных образований Костромской области для размещения (стенды, социальные сети, официальные сайты и др.) в администрациях муниципальных образований и подведомственных организациях направлены памятки по профилактике ЭВИ, правил мытья рук, разработанных в рамках Федерального проекта «Санитарный щит страны» коммуникационной стратегии «Санпросвет», которые помогут населению правильно позаботиться о своем здоровье. Аналогичные памятки направлены в департамент здравоохранения Костромской области и медицинские организации Костромской области.

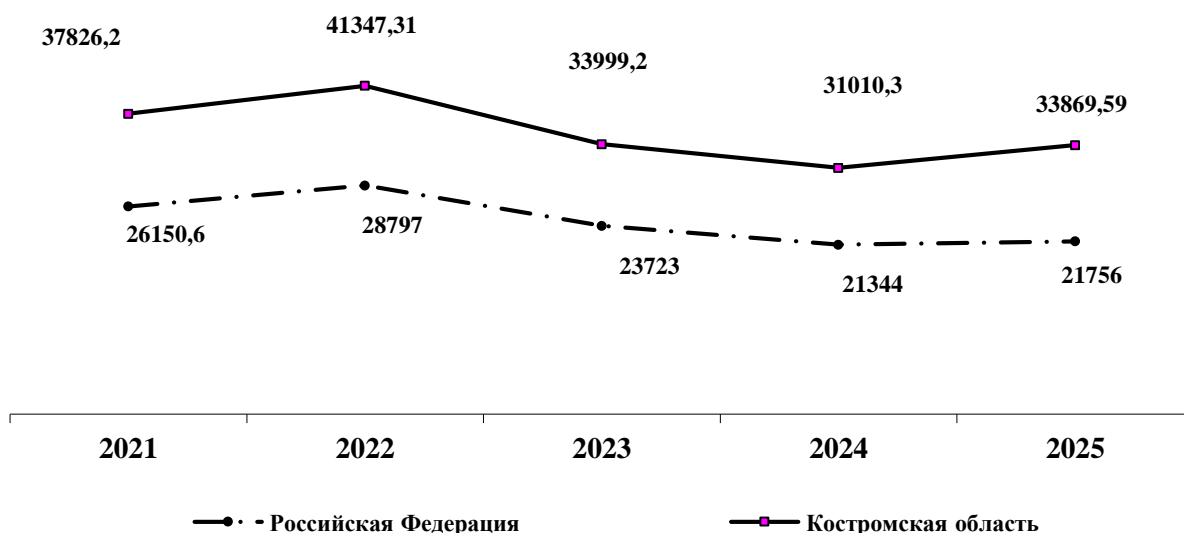
На сайте Управления и официальной странице сообщества в социальной сети «ВКонтакте» и «Телеграм» размещается информация об эпидемиологической ситуации по энтеровирусной инфекции в мире и Костромской области, меры её профилактики, с акцентом на летний период, которая активно используется средствами массовой информации для подготовки информационных сообщений, статей и передач.

**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 2025 году в сумме гриппа и ОРВИ зарегистрировано 193710 случаев (рис.44), что от общего числа заболевших инфекционными и паразитарными болезнями составило 93,5% (2024г.-91,3%, 2023г.-92,4%), от численности населения субъекта - 34,2%.



**Рис.44** Количество инфекционных заболеваний всего и в том числе гриппа и ОРВИ, в Костромской области, 2021-2025 гг. (случаев).

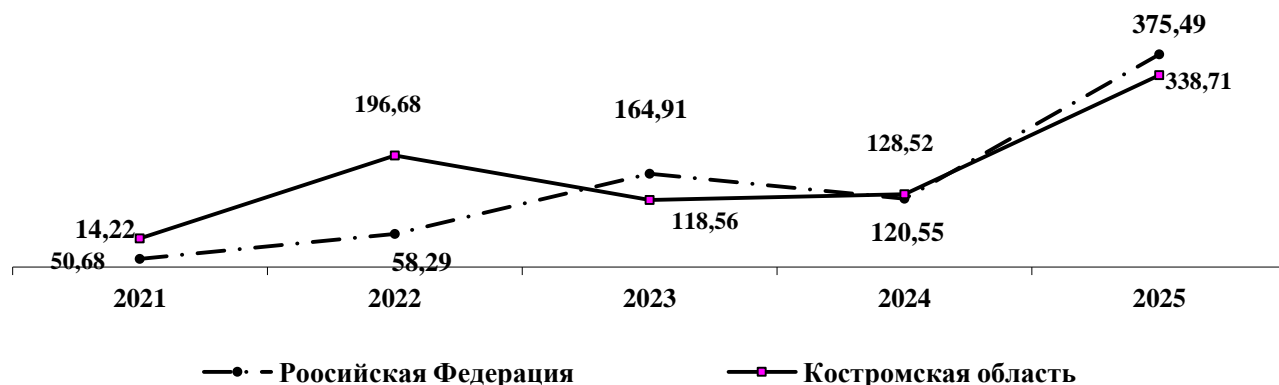
В 2025 году заболеваемость ОРВИ выше уровня 2024 года (31010,32) на 9,2% при показателе 33869,59 на 100 тыс. населения и на 10,6% ниже среднееголетнего показателя. Показатели заболеваемости ОРВИ в Костромской области остаются выше на 59,6% уровня по ЦФО и на 55,7% - Российской Федерации (рис.45).



**Рис.45** Заболеваемость ОРВИ в Российской Федерации и Костромской области, 2021-2025 гг. (на 100 тыс. населения)

Наибольшая заболеваемость ОРВИ сконцентрирована в группе детей дошкольного возраста и составляет в возрасте 1-2 года - 14678,2 на 10 тыс. детей данного возраста, в возрасте 3-6 лет - 16117,7 на 10 тыс. детей данного возраста.

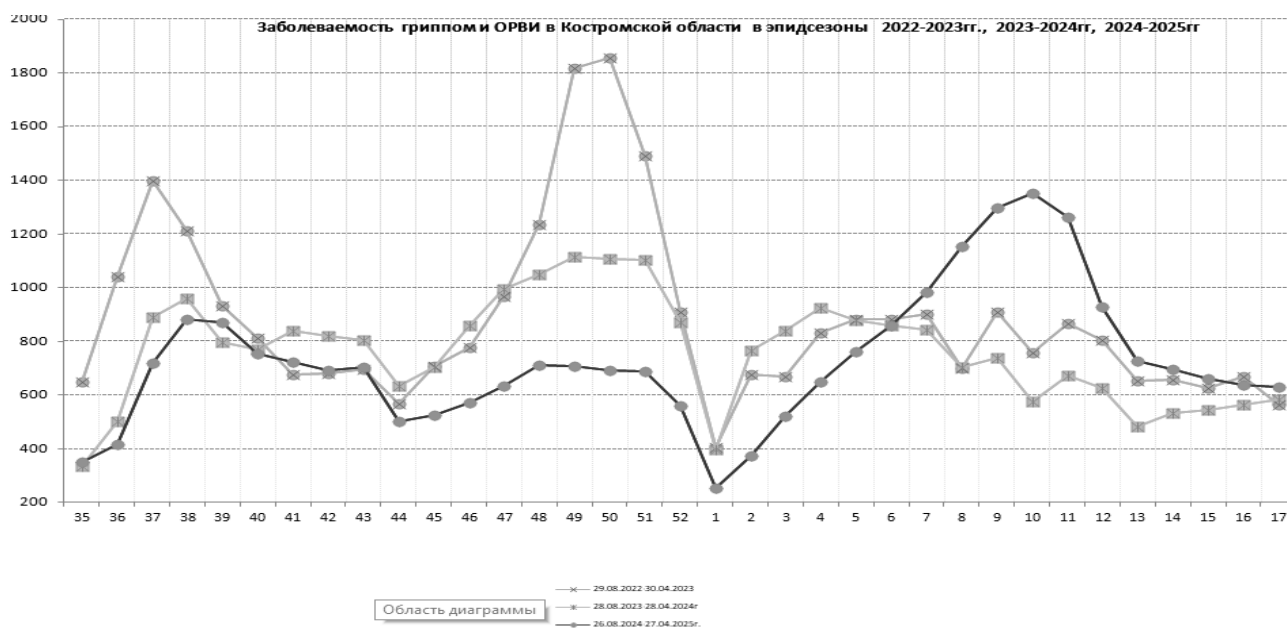
Приоритетом в осуществлении эпидемиологического надзора за острыми респираторными заболеваниями является заболеваемость гриппом. Всего в 2025 году диагностировано 1918 случаев гриппа, показатель на 100 тыс. населения составил 338,71 (2024г.-128,52, 2023г.- 118,56) (рис.46), что в 2,6 раза выше уровня 2024 года, ниже на 5,9% показателей по ЦФО (360,11) и на 9,8% - по Российской Федерации (375,49).



**Рис.46** Заболеваемость гриппом в Российской Федерации и Костромской области, 2024-2025 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.47). Значительно выше областного показателя заболеваемость гриппом и ОРВИ в 2025 году отмечена в г.Кострома, г.Волгореченск, Макарьевском, Межевском, Нейском, Павинском, Парфеньевском, Пыщугском и Шарьинском муниципальных округах.

Для снижения уровня заболеваемости детей организованных детских коллективов принимались меры по введению ограничительных мероприятий и приостановлению образовательного процесса. С января по май 2025 года приостановление очного образовательного процесса осуществлено в 1 детском саду и 6 школах, а также 284 группах в 238-и детских садах и 372 классах в 171-й общеобразовательной организации. С сентября по декабрь 2025 года аналогичные меры были введены в 8-х школах и 4-х детских садах, а также в 253-х группах 211-и детских садов и 328 классов 117-и общеобразовательных учреждений.



**Рис.47** Заболеваемость ОРВИ и гриппом в Костромской области, в эпидсезоны 2022-2025 гг., еженедельно (на 100 тыс. населения)

В декабре месяце 2025 года на территории города Костромы был зарегистрирован один групповой очаг гриппа А(Н3N2) среди не привитых учащихся общеобразовательной организаций г.Костромы, где пострадало 14 детей из 12-и классов.

Заболевание протекало в средней степени тяжести, в госпитализации в инфекционное отделение нуждался один заболевший.

Управлением с привлечением лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области» проведено эпидемиологическое расследование причин и условий, способствовавших формированию очага.

Возникновению и распространению гриппа среди учащихся общеобразовательной организации г.Костромы способствовало: не своевременное приостановление образовательного процесса - при отсутствии 20% и более учащихся в классах по причине ОРВИ, некачественное проведение дезинфекционных мероприятий, что подтверждается результатами лабораторных исследований, проведенных ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области», не обеспечение 75% регламентированного охвата профилактическими прививками против гриппа в группах риска (учащиеся) в предэпидемический период 2025 года и не своевременное проведение противоэпидемических мероприятий.

В целях локализации очага гриппа организован и проведен комплекс противоэпидемических мероприятий, в т.ч. включающий проведение заключительной дезинфекционной обработки помещений и оборудования образовательной организации, с последующей генеральной уборкой, установлено медицинское наблюдение за контактными лицами с целью выявления лиц с признаками заболевания, усилен «утренний фильтр», проведение текущих дезинфекционных мероприятий и режима проветривания, проведена разъяснительная работа о соблюдении правил личной гигиены, в т.ч. гигиены рук, профилактике гриппа и острых респираторных заболеваний. Сложившаяся ситуация доведена до заместителя губернатора области, департамента образования и науки Костромской области, администрации г.Костромы, направлены предписания для исполнения в адрес общеобразовательной и медицинской организаций. Очаг локализован.

По выявленным нарушениям санитарного законодательства приняты меры: общеобразовательной организации выдано предписание об устранении нарушений обязательных требований санитарного законодательства, возбуждено дело об административном правонарушении в отношении юридического лица по статье ч.1 ст.6.7. КоАП РФ, подвергнуто наказанию в виде административного штрафа.

В целях стабилизации эпидемиологической ситуации по заболеваемости гриппом и ОРВИ, предупреждения заноса и распространения случаев гриппа в организованных коллективах детей и взрослых, формирования групповых очагов гриппа в организованных коллективах в адрес глав администраций муниципальных образований, департамента здравоохранения Костромской области и департамента образования и науки Костромской области и Департамента по труду и социальной защите населения Костромской области направлены предложения о дополнительных противоэпидемических мероприятиях по гриппу.

С целью принятия дополнительных мер по созданию условий для охраны и укрепления здоровья обучающихся и работников образовательных организаций региона, издан приказ департамента образования и науки Костромской области от 4 сентября 2025 года №1093 «О проведении проверок исполнения профилактических мероприятий по соблюдению санитарно-эпидемиологического благополучия в образовательных организациях».

С целью обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия в образовательных организациях Костромской области в 2025-2026 учебном году совместным приказом департамента образования и науки Костромской области и департамента здравоохранения Костромской области от 21.08.2025 № 1029/1021 «Об обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия в образовательных организациях Костромской области в 2025-2026 учебном году» организовано взаимодействие медицинских и педагогических работников.

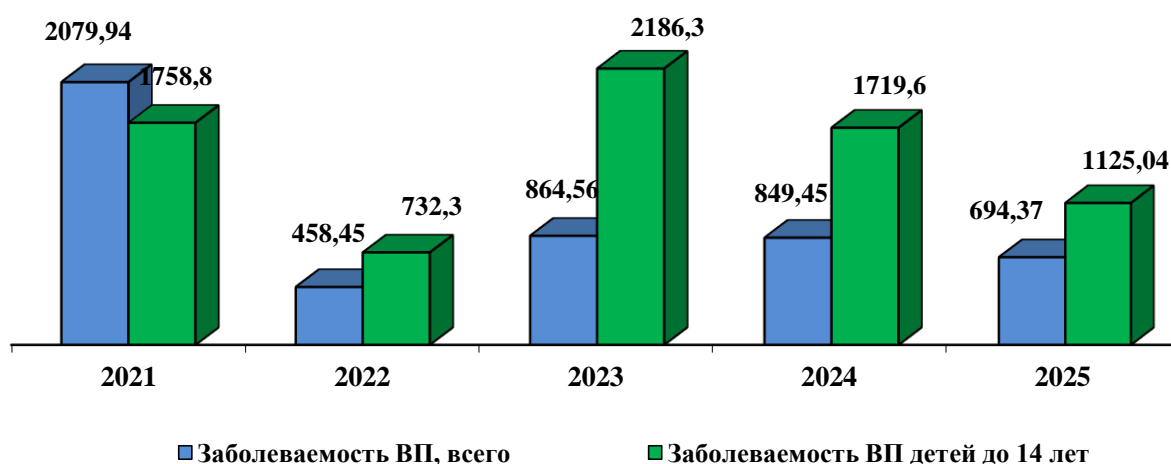
В целях сохранения стабильной эпидемиологической ситуации, снижения рисков возникновения и распространения гриппа и ОРВИ в адрес глав администраций муниципальных образований, департамента здравоохранения Костромской области и департамента образования и науки Костромской области направлены предложения о проведении дополнительных мероприятий по в преддверии и период новогодних праздничных дней и каникулярного периода.

На санитарно-противоэпидемических комиссиях муниципальных образований региона рассмотрены оперативные вопросы проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий по борьбе с гриппом, ОРВИ, ВП и новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в эпидсезон 2025-2026гг.

В рамках мониторинговых лабораторных исследований с целью изучения циркуляции респираторных вирусов в 2025 году проведено 15494 исследований, что на 2% меньше 2024 года (2024г. -15782 исследования). Лабораторно подтвержденные случаи гриппа были вызваны вирусами гриппа А(Н3N2), А(Н1N1) 2009 и вирусами гриппа В.

Спектр возбудителей ОРВИ широко был представлен риновирусами (23%), РС-вирусами (15,3%), аденовирусами (5,64%), бокавирусами (4,55%), вирусами парагриппа (4,18%), метапневмовирусами (3,45%), сезонными коронавирусами (3,1%), COVID-19 (0,91%) от числа положительных проб.

Согласно данным формы №1 «Сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях» в 2025 году зарегистрирован 3932 случая внебольничных пневмоний (ВП) (2024г.- 4858сл., 2023г.- 5367сл.), заболеваемость на 100 тыс. населения составила 694,37, что на 18,3% ниже уровня 2024 года (рис.48).



**Рис.48** Заболеваемость внебольничными пневмониями в Российской Федерации и Костромской области, 2021-2025 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 (29,4%). На долю детей до 14 лет приходится 27,7% (2024г.-35,2%, 2023г.-43,7%). В этиологической структуре лабораторно подтвержденной пневмонии 78,9% занимают бактериальные пневмонии (276сл.), из них 30,4% пневмонии, вызванные *Mycoplasma pneumoniae*, 23,6% - пневмококками, 3,6% - *Chlamydia pneumoniae*, 54,6% - прочими возбудителями (*Streptococcus pneumoniae*, *Haemophilus influenzae*, *Staphylococcus aureus*) и 21,1% вирусные, из них 46% вызванные COVID-19, 54% вызванные ОРВИ, и гриппом.

По муниципальным образованиям высокий уровень заболеваемости внебольничными пневмониями отмечен в г.Кострома, г.Буй, Вохомском, Галичском, Красносельском, Макарьевском, Межевском и Павинском муниципальных округах.

На фоне сезонного прироста заболеваемости внебольничными пневмониями и острыми респираторными вирусными инфекциями (08.09.-20.10.2025) зарегистрирован очаг групповой заболеваемости внебольничной пневмонией среди учащихся общеобразовательной организаций г.Костромы, где пострадало 5 детей из 4-х классов.

Заболевание протекало в средней степени тяжести, в госпитализации в инфекционное отделение нуждались 2 заболевших.

Источник инфекции вероятно больной человек, учащиеся классами до появления признаков заболевания, совершали экскурсионные поездки за пределы региона, места массового скопления людей на культурно-массовых мероприятиях, где возможно имели контакт с людьми, имеющими признаки заболеваний дыхательных путей, могли заразиться не только воздушно-капельным путём, но и контактно-бытовым путем при не соблюдении правил личной гигиены и санитарно-эпидемиологических требований.

По результатам лабораторных исследований, проведенных ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области» и медицинских организаций, в качестве этиологического агента преобладала *Mycoplasma pneumoniae*, а так же *Streptococcus pneumoniae*. Положительные пробы с обнаружением ДНК *Mycoplasma pneumoniae* направлены для углубленных исследований в Референс-центр ФБУН «Научно-исследовательский институт системной биологии и медицины» Роспотребнадзора (г.Москва).

Возникновению и распространению внебольничной пневмонии среди учащихся общеобразовательной организаций г.Костромы способствовали: не своевременное обращение за медицинской помощью заболевших, ослабленный контроль со стороны общеобразовательной организации за соблюдением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, что подтверждается результатами лабораторных исследований, проведенных ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области».

В целях локализации очага инфекции Управлением организован комплекс противоэпидемических (профилактических) мероприятий, проведенный общеобразовательной и медицинской организацией, включающий проведение заключительной дезинфекционной обработки помещений и оборудования образовательной организации, с последующей генеральной уборкой, приостановление очного образовательного процесса классов, где регистрировались случаи пневмонии, медицинского наблюдения с целью выявления признаков заболевания и лабораторного обследования контактных лиц.

По выявленным нарушениям санитарного законодательства приняты меры: общеобразовательной организации выдано предписание об устранении нарушений обязательных требований санитарного законодательства, возбуждено дело об административном правонарушении в отношении юридического лица по статье ч.2. ст.6.7. КоАП РФ, подвергнуто наказанию в виде административного штрафа.

Ситуация по заболеваемости внебольничными пневмониями среди учащихся общеобразовательных организаций, комплекс мероприятий по её стабилизации рассмотрены неоднократно на еженедельных совещаниях при губернаторе Костромской области, совещании при заместителе губернатора Костромской области, заседании санитарно-противоэпидемической комиссии администрации Костромской области и муниципальных образований, оперативных (еженедельных) совещаниях у руководителя Управления Роспотребнадзора по Костромской области и департамента здравоохранения Костромской области, а так же на совещании под председательством заместителя главы администрации г.Костромы - председателя Комитета образования, культуры, спорта и работы с молодежью.

В целях стабилизации эпидемиологической ситуации по заболеваемости внебольничными пневмониями, предупреждения дальнейшего распространения заболевания, в адрес органов исполнительной власти Костромской области, глав администраций муниципальных образований, медицинских и образовательных организаций направлены соответствующие предложения, предписания, запросы.

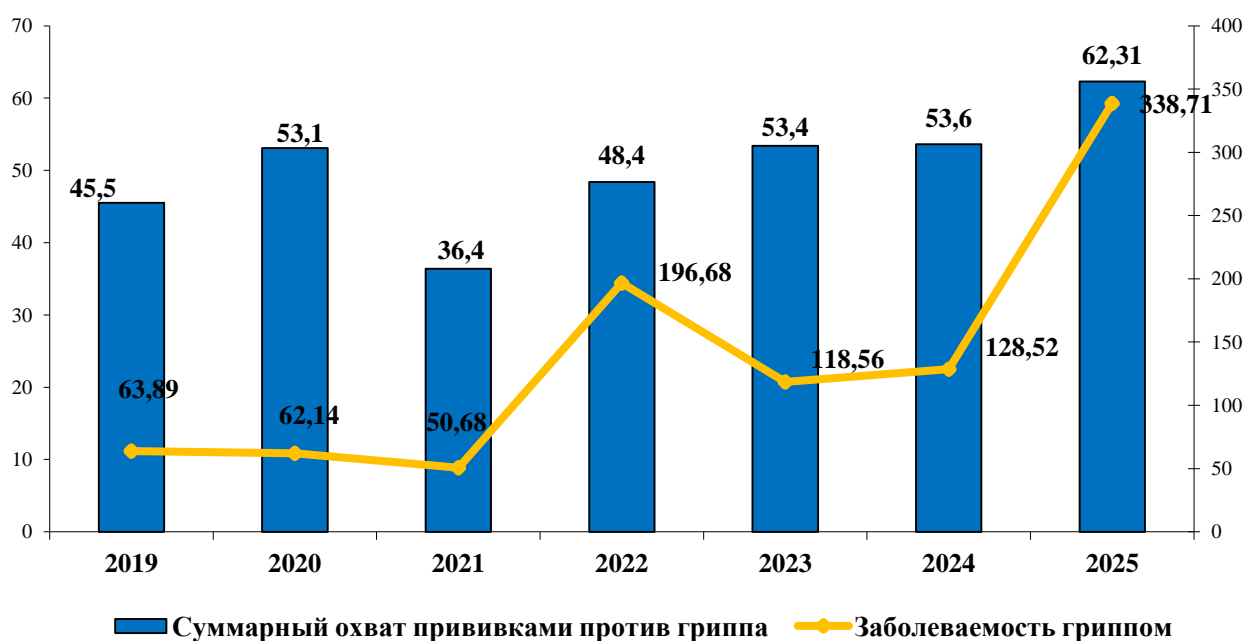
С работниками общеобразовательных организаций проведены инструктажи по усилению мероприятий, направленных на профилактику ОРВИ и пневмоний, среди учащихся, родителей и

персонала проведена разъяснительная работа о мерах профилактики острых респираторных заболеваний, направленных на предупреждение развития осложнений в виде пневмоний.

Руководителем Управления Роспотребнадзора по Костромской области в СМИ неоднократно даны интервью и озвучена эпидемиологическая ситуация по заболеваемости внебольничными пневмониями на территории Костромской области и меры ее профилактики.

Мероприятия по профилактике гриппа и ОРВИ в Костромской области организованы и осуществляются в соответствии с «Планом мероприятий по профилактике заболеваемости гриппом на территории Костромской области», утвержденным распоряжением губернатора Костромской области от 25.06.2025 года №127-ра, постановлением Главного государственного санитарного врача по Костромской области от 04.09.2025г. №6 «Об иммунизации против гриппа населения Костромской области в 2025 году», постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 17.06.2024г. №7 «О мероприятиях по профилактике гриппа, острых респираторных вирусных инфекций и новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в эпидемическом сезоне 2024-2025 годов».

В рамках реализации Национального календаря профилактических прививок в область поставлены вакцины против гриппа «Совигрипп», «Ультрикс квадри» и «Флю-М». С их использованием в предэпидемический период 2025 года привито более 22,9 тыс. детей от 6 месяцев до 7 лет, почти 56,2 тыс. учащихся школ. Вакцинами против гриппа для взрослых привито 259,5 тыс. взрослых из групп риска, в том числе медицинских работников - 13,5 тыс. человек, работников образовательных учреждений - 17,7 тыс. человек, других групп риска - 264,2 тыс. чел. В целях увеличения охвата населения прививками против гриппа за счет средств предприятий, организаций, граждан дополнительно привито 7285 человек. Суммарный охват сезонной иммунизацией против гриппа составил 62,31% от численности населения области (2023г.-53,6%, 2023г.-53,4%), всего привито 349445 человек (2024г. - 303519, 2023г. - 305382) (рис. №49).

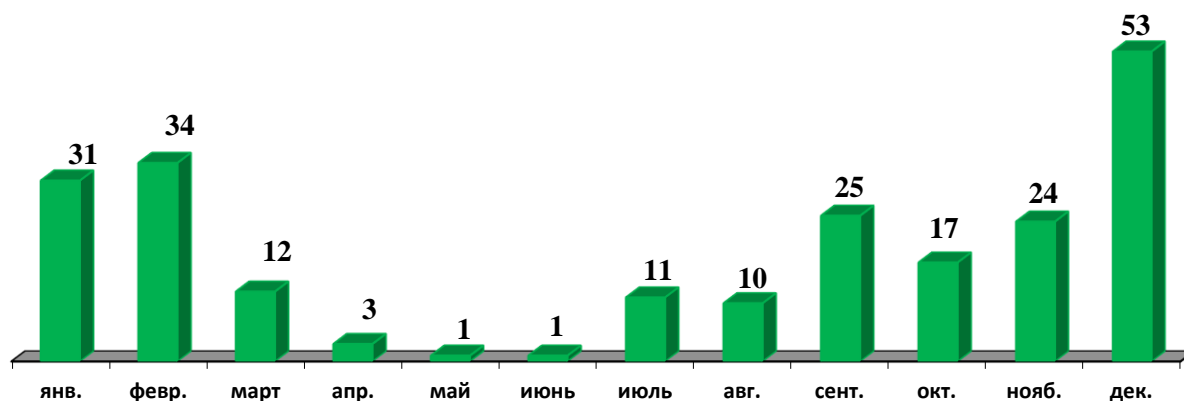


**Рис.49** Заболеваемость гриппом (на 100 тыс. населения) и суммарный охват прививками против гриппа (%) в Костромской области, 2019-2025гг.

**Новой коронавирусной инфекции (COVID-19)** в Костромской области в 2025 году зарегистрировано 222 случая, помесичное распределение представлено на рис.50. В связи с широким и

массовым распространением заболевания среди населения с 2020 года инфекция носила пандемический характер. За весь период пандемии выявлено 107650 случаев COVID-19.

Показатель заболеваемости с учетом численности населения региона составил 39,20 на 100 тысяч, что на 83,2% ниже среднего по Российской Федерации - 233,81 на 100 тыс.нас.

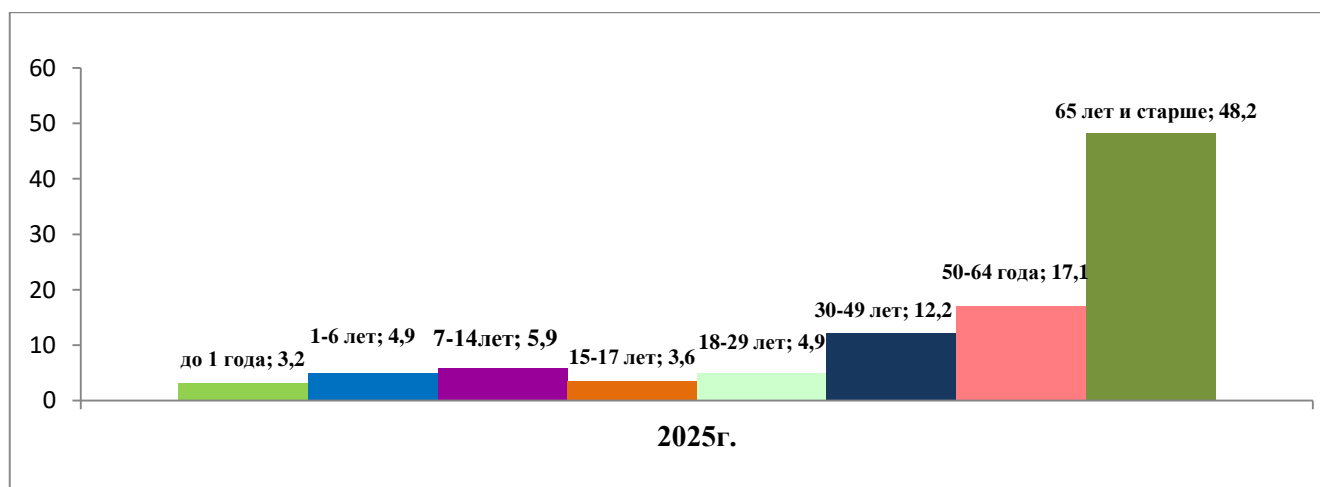


**Рис.50** Количество заболевших COVID-19 в Костромской области, 2025 год (абс. числа).

Исследования на COVID-19 методом ПЦР осуществлялись в лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области», в центральной клиничко-диагностической лаборатории областного государственного учреждения здравоохранения «Городская больница г.Костромы». Общий объем лабораторных исследований на COVID-19 с использованием методов ПЦР и ИХА составил более 1,8 млн. исследований, обследовано более 1,6 млн. человек. Показатель тестирования в среднем составлял 23,6 на 100 тысяч населения.

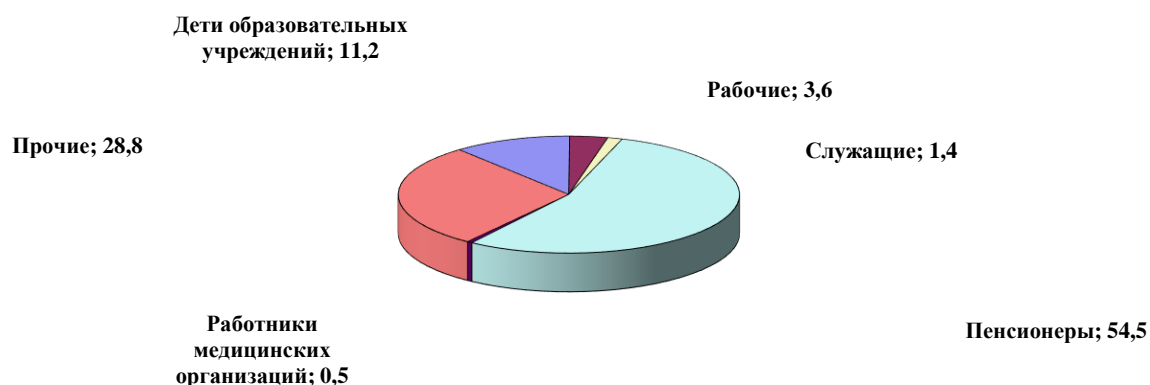
По-прежнему ковидная инфекция преимущественно поражает в основном женское население, распространенность среди женщин составляет 60%.

Максимальная заболеваемость отмечается среди лиц старше 50 лет, в том числе в возрасте старше 65 лет составляет 9,2 на 10 тыс. населения, среди взрослых 50-64 года - 3,5 на 10 тыс. населения. Среди активного населения 30-49 лет - 1,8 на 10 тыс. населения, среди молодежи в возрасте 18-29 лет - 2 на 10 тыс. нас, в возрасте 15-17 лет - 3,4 на 10 тыс.нас. Показатель заболеваемости среди детей до 14 лет составляет 3,3 на 10 тыс. детей (рис.51).



**Рис.51** Удельный вес инфицированных COVID-19 по возрасту в Костромской области, 2025 год (в %).

В распределении инфицированных COVID-19 по социальному статусу большинство заболевших относятся к категории пенсионеры - 54,5%.



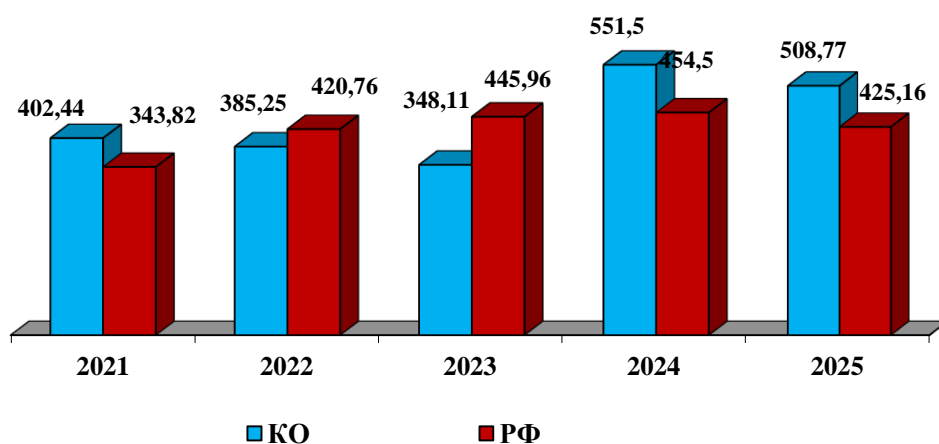
**Рис.52** Удельный вес инфицированных COVID-19 по социальному статусу в Костромской области, 2025 год (в %).

В структуре по симптоматике 0,9% приходится на бессимптомные формы ковидной инфекции. Более 91,4% всех лабораторно подтвержденных случаев COVID-19 проходят в виде респираторной инфекции верхних дыхательных путей.

По месту инфицирования значительно преобладает путь распространения инфекции в семейных очагах и среди близких контактов - удельный вес таких очагов составил 99,6% от числа всего установленных. За 2025 год случаев, связанных с заносом инфекции из других регионов страны и зарубежных стран на территорию Костромской области, не зарегистрировано.

Внебольничные пневмонии, вызванные COVID-19, за период пандемии зарегистрированы у 8631 больных, из них в 2025 году - 34 случая. (2024 – 40 случаев). Показатель заболеваемости составил 1524,2 на 100 тысяч населения. Как и в целом по ковидной инфекции, по заболеваемости ВП преобладает заболеваемость среди женщин (59,3%). Все случаи заболеваний, кроме 342-х, зарегистрированы у лиц старше 30 лет, при этом чаще всего выявляются в возрастной группе старше 65 лет (53,5%). Среди всех ковидных пневмоний 68,9% приходится на пенсионеров, 5,7% больных это рабочие и служащие. В основном, заболевание возникает после контакта в близком окружении заболевших (61,8% от числа установленных). Чаще всего, а это 96,9%, пневмония, вызванная Covid-19, протекала со средней степенью тяжести.

**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 2025 году в сумме ОКИ зарегистрирован 2881 случай против 3154 случаев, выявленных в 2024 году. Показатель заболеваемости суммой ОКИ с учетом численности населения области составил 508,77 на 100 тыс. населения (2024г. - 551,5, 2023г. - 348,11), что на 7,75% ниже показателя 2024 года, но на 19,6% выше уровня Российской Федерации (454,5) (рис.53).



**Рис. 53** Показатели заболеваемости острыми кишечными инфекциями в Костромской области и Российской Федерации (на 100 тыс. населения), 2021-2025 гг.

В 2025 году заболеваемость острым вирусным гепатитом Е осталась на уровне 2024 года и составила 2 случая. В отчетном году отмечается рост заболеваемости сальмонеллезом на 35,9%, ОКИ, вызванными неустановленными возбудителями - на 20,6%. Снижение заболеваемости отмечается среди ОКИ, вызванными установленными возбудителями - на 43,2%, острым вирусным гепатитом А - в 11,5 раз. Впервые за последние 6 лет в 2025 году зарегистрирован 1 случай бактериальной дизентерии, показатель на 100 тыс. населения составил 0,18 (табл. №103).

Таблица № 103

**Показатели заболеваемости острыми кишечными инфекциями в Костромской области за 2021-2025гг.**

Нозологии	2021		2022		2023		2024		2025	
	всего	на 100 тыс. нас.	всего	на 100 тыс. нас.	всего	на 100 тыс. нас.	всего	на 100 тыс. нас.	всего	на 100 тыс. нас.
Сальмонеллез	66	10,42	133	21,16	76	12,24	110	19,63	148	26,14
Бактериальная дизентерия	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0,18
ОКИ, вызванные установленными возбудителями	809	127,73	960	152,76	968	155,93	1360	237,80	765	135,10
ОКИ, вызванные не установлен. возбудителями	1666	263,03	1324	210,69	1098	176,88	1627	284,49	1943	343,12
Вирусный гепатит А	8	1,26	4	0,64	18	2,90	35	6,12	3	0,53
Вирусный гепатит Е	2	0,32	5	0,80	1	0,16	2	0,35	2	0,35

**Сальмонеллезом** в 2025 году заболело 148 человек. Показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составил 26,14 (2024г.- 19,23, 2023г.-1,24). По сравнению с уровнем Российской Феде-

рации (23,23 на 100 тыс. населения) заболеваемость сальмонеллезом в Костромской области выше на 12,5%, среди детей до 14 лет ниже на 10,1% (рис.54). Показатель заболеваемости детей до 14 лет составил 53,25 на 100 тыс. детей данного возраста, по Российской Федерации - 59,25 на 100 тыс. детей данного возраста.

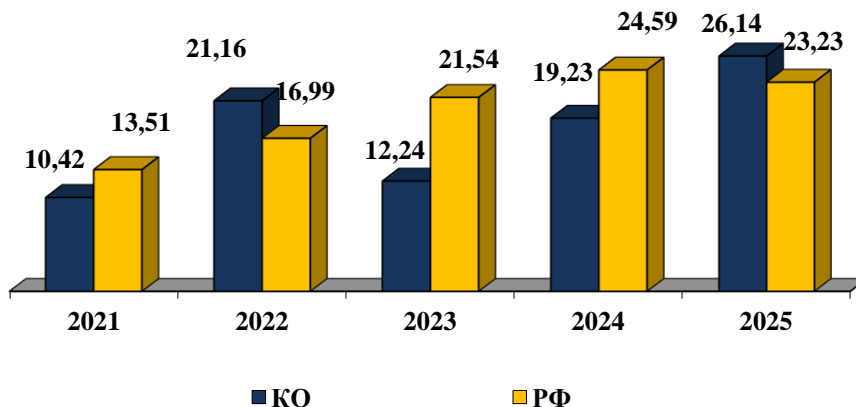


Рис.54 Заболеваемость сальмонеллезом в Костромской области и Российской Федерации, 2021-2025 гг. (на 100 тыс. населения)

В возрастной структуре заболевших сальмонеллезной инфекцией удельный вес детей до 17 лет составил 42% (2024г.-36,4%, 2023г.-30,3%), по Российской Федерации - 52%. Заболеваемость сальмонеллезами у детей в основном регистрируется среди детей дошкольного возраста, из них среди детей до года составила 9,0 на 10 тыс., в возрасте 1-2 года – 17,0 на 10 тыс, в возрасте 3-6 лет – 7,9 на 10 тыс, в возрасте 15-17 лет – 2,1 на 10 тыс. детей данного возраста.

Лабораторное подтверждение случаев сальмонеллеза остается высоким, в 2025 году составило 82% (2024г. - 100%, 2023г. - 100%), в 18% случаев по результатам лабораторной диагностики медицинскими организациями диагноз установлен клинически или клинико-эпидемиологически в связи с поздним обращением заболевших за медицинской помощью. Преобладают сальмонеллы группы Д - 80,4% (2024г. - 99,1%, 2023г. - 93%), из них наибольший удельный вес занимает *S. enteritidis*.

Об активной циркуляции сальмонелл в окружающей среде свидетельствуют результаты лабораторных исследований объектов внешней среды. В 2025 году сальмонеллы обнаружены в пищевых продуктах и сырье - 7 проб (2024г. - 3, 2023г. - 2), выделены 7 культур сальмонелл (1 - *S. enteritidis*, 4 - *S. infantis*, 2 - *Salmonella* гр.С). Из воды открытых водоемов выделены 8 сальмонелл, из них культуры 1- *S. Enteritidis*, 2 - *Salmonella* гр.В, 1 - *Salmonella* гр. D, 4 - *Salmonella* гр.С), так же 1 - *Salmonella* гр.С<sub>1</sub> из сточной воды и 1- *S. Enteritidis* при исследовании смывов с объектов внешней среды предприятия изготовителя пищевой продукции. При этом в 2024 году сальмонеллы (*Salmonella typhi murium*, *Salmonella* грС<sub>2</sub> и *Salmonella okefoko*) были выделены только из 3 проб воды открытых водоемов.

**Дизентерия.** В 2025 году в Костромской области зарегистрирован 1 случай бактериальной дизентерии, показатель на 100 тыс. населения составил 0,18 (рис.55).

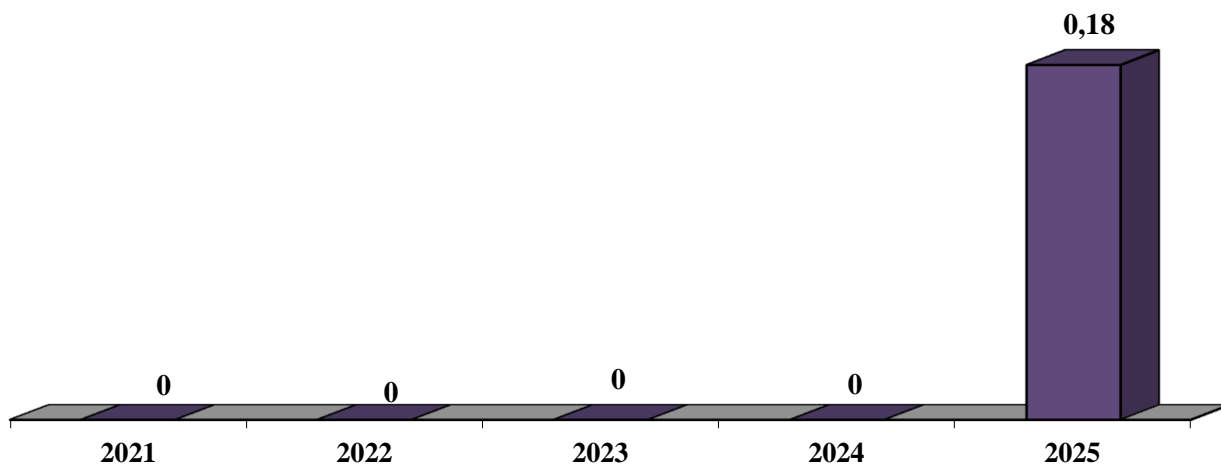


Рис.55 Заболеваемость дизентерией в Костромской области, 2021 - 2025 гг. (на 100 тыс. населения)

По этиологическому фактору в 2018 - 2019 годах доминировала дизентерия Флекснер, удельный вес которой составлял соответственно 80% и 100%, в 2020 году во всех случаях дизентерия была вызвана шигеллами Зонне, в 2025 году вновь дизентерия Флекснер (рис.56).

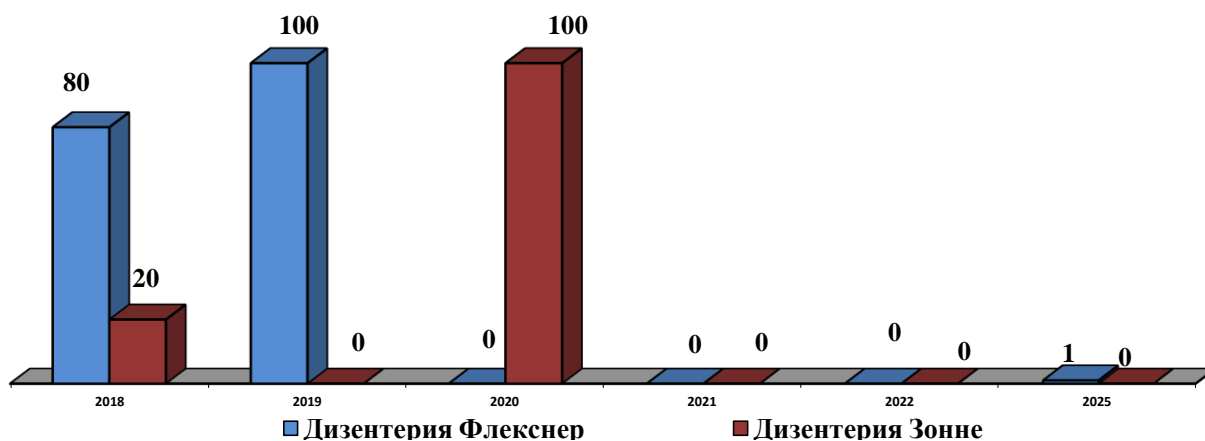


Рис.56 Удельный вес дизентерии Зонне и дизентерии Флекснер в Костромской области, 2018 - 2025гг. (%)

В 2025 году наблюдалось снижение заболеваемости **ОКИ, вызванными установленными возбудителями**, на 43,2% по сравнению с 2024 годом. Показатель заболеваемости ОКИ, вызванными установленными возбудителями, составил 135,10 на 100 тыс. населения (2024г. - 237,80, 2023г. - 155,93) (рис.57). Всего в 2025 году зарегистрировано 765 случаев (2024г. - 1360сл., 2023г.- 968сл.). В структуре ОКИ установленной этиологии все большее значение имеют инфекции, вызванные вирусами, так в 2025 году на их долю пришлось 96,4% (2024г. - 95,5%, 2023г. - 96,4%), из которых 48,7% заболеваний были вызваны вирусом Норволк (2024г. - 45,9%, 2023г. - 39%) и в 49,3% случаях преобладали ротавирусы (2024г. - 52,7%, 2023г. - 55%).

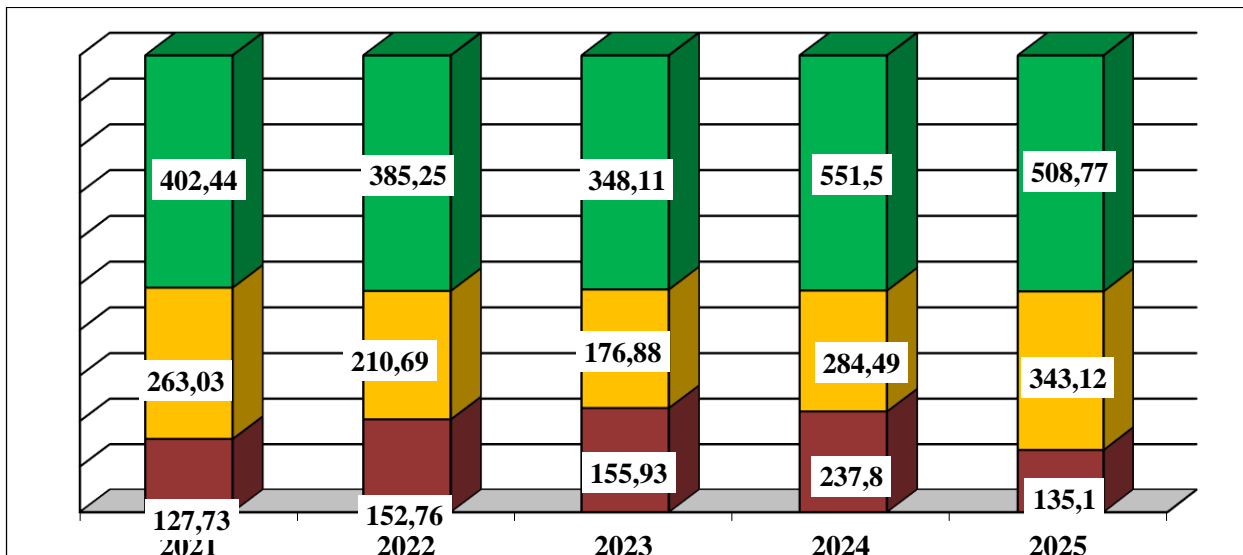


Рис.57 Заболеваемость суммой ОКИ, ОКИ не установленной и установленной этиологии в Костромской области, 2021-2025 гг. (на 100 тыс. населения)

Основной удельный вес в заболеваемости ОКИ установленной этиологии приходится на детей до 14 лет - 80,6% (2024г. - 86,5%, 2023г. - 87,7%), при этом высокий уровень отмечается среди детей младшего возраста (1-2 года) - 221,3 на 10 тысяч детей данного возраста (табл. №104).

Таблица №104

**Показатели заболеваемости острыми кишечными инфекциями среди детей в Костромской области в 2025 году (на 10 тыс. детей данного возраста)**

Нозология	До 1г.	1-2г.	3-6л.	7-14л	15-17л
Сальмонеллез	4,5	4,3	0,9	0	1,0
Дизентерия	0	0	0	0	0
ОКИ установленной этиологии	108,4	221,3	101,7	21,4	15,4
ОКИ не установленной этиологии	182,9	275,6	106,6	58,5	35,0

В июле и сентябре месяцах 2025 года было зарегистрировано 2 групповых очага лабораторно подтвержденной ОКИ вирусной этиологии (вирус Норволк, ротавирус) в дошкольных образовательных организациях г.Костромы с общим числом пострадавших 12 детей в 6-и группах. В госпитализации нуждались 2 детей со средней степенью тяжести, у 10 детей протекало в легкой степени тяжести, проходили амбулаторное лечение

Распространению инфекционного заболевания способствовало не соблюдение санитарно-эпидемиологических требований, что подтверждено протоколами лабораторных испытаний, проведенных ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области».

В целях стабилизации ситуации, предупреждения дальнейшего распространения инфекции, локализации очагов был организован и проведен комплекс противоэпидемических мероприятий. В соответствии с предписаниями Управления введено приостановление деятельности группы в одном из очагов, усилен режим текущей дезинфекции и «утренних фильтров». В очагах проведен медицинский осмотр и установлено медицинское наблюдение за контактными воспитанниками и сотрудниками, в т.ч. пищеблока. Проведены дезинфекционные мероприятия пищеблоков, техно-

логического оборудования/инвентаря, групп, мест общего пользования, усилен контроль за соблюдением правил личной гигиены воспитанниками и сотрудниками детских садов. Направлены памятки «Грязные руки грозят бедой». Распространение случаев ОКИ за пределы очагов не допущено, очаги локализованы.

По выявленным нарушениям санитарного законодательства выданы предписания об устранении нарушений обязательных требований.

Лидирующее место в группе кишечных инфекций занимают **ОКИ неустановленной этиологии** (рис.58), удельный вес которых в 2025 году составил 67,4% (2024г. - 51,6%, 2023г. - 50,8%).

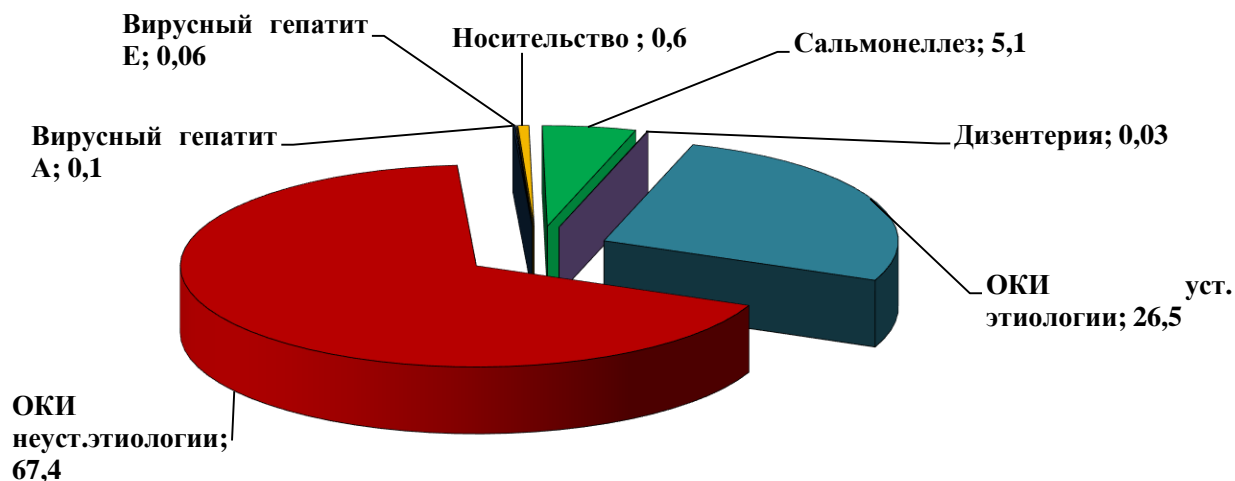


Рис.58 Структура острых кишечных инфекций в Костромской области в 2025г. (%)

Всего с ОКИ неустановленной этиологии выявлено 1943 человек (2024г. - 1627чел., 2023г.- 1098 чел.). Показатель заболеваемости на 100 тысяч населения в 2025 году составил 343,12, что на 20,6% выше уровня 2024 года (284,49), превышает средние значения по ЦФО (190,31) на 80,3% и 29,4% по Российской Федерации (265,21).

Индикатором заболеваемости ОКИ неустановленной этиологии по-прежнему остаются дети с некоторым увеличением удельного веса заболеваемости подростков. На детей до 14 лет в 2025 году пришлось 48,2%, на подростков - 3,5%, в 2024г. - 60,3% и 2,5% соответственно, в 2023г. соответственно 72,3% и 2%. Всего с ОКИ неустановленной этиологии выявлено 936 детей в возрастной группе до 14 лет. Наибольший уровень заболеваемости ОКИ не установленной этиологии отмечен у детей 1 года до 2 лет - 275,6 на 10 тыс. детей данного возраста.

В 2025 году бактериологическими лабораториями ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области» выполнено 9228 исследований биоматериала на патогенную микрофлору от людей (2024г.-10298 иссл., 2023г.-12158 иссл.). Из них на возбудителей острых кишечных инфекций выполнено 2231 исследований или 24,2% в структуре всех исследований (в 2024г.-2690 иссл. или 26,1%, 2023г.-3419 иссл. или 28,1%).

На **острый вирусный гепатит А** (далее - ОВГА) в структуре ОКИ в Костромской области приходится - 0,1% (2024г. - 1,1%, 2023г. - 0,8%). В 2025 году отмечается снижение показателя заболеваемости (0,53 на 100 тыс. нас.) в 11,5 раза в сравнении с 2024 годом (2022г. - 6,12, 2023г. - 2,90). Показатели заболеваемости ОВГА в Костромской области ниже средних значений по стране (1,92 на 100 тыс. нас.) на 72,3 % (рис.59).

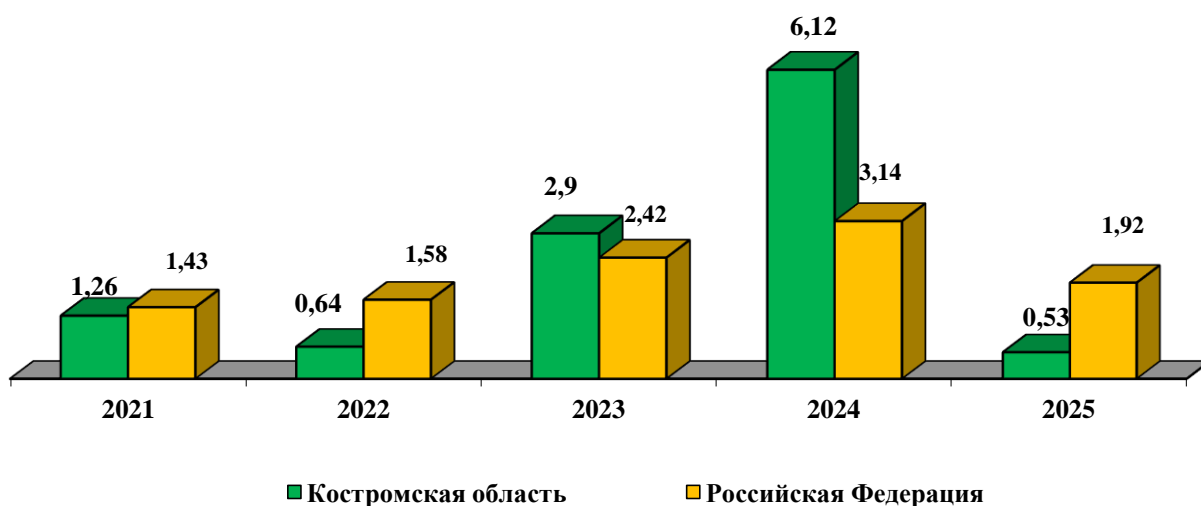


Рис.59 Заболеваемость ОГА в Костромской области и Российской Федерации, 2021-2025 гг. (на 100 тыс. населения)

После имеющего в 2023-2024 годах сезонного подъема заболеваемости ОВГА, в 2025 году отмечено в целом снижение заболеваемости. Всего в 2025 году выявлено и зарегистрировано 3 случая ОГА в 2-х муниципальных образованиях каких в Галичском муниципальном округе(1сл.) и в Костромском районе (2сл.). Удельный вес заболеваемость ОВГА детей до 14 лет составляет 0% (2024г. - 48,5%, 2023г. - 22,2%). По результатам эпидемиологических расследований случаев ОВГА, установлено, что передача вируса ОВГА происходила контактно-бытовым путем. Групповые очаги в организованных дошкольных, общеобразовательных и трудовых коллективах не зарегистрировались.

В целях стабилизации ситуации, предупреждения дальнейшего распространения инфекции, локализации очагов был организован и проведен комплекс противоэпидемических мероприятий. Контактные лица своевременно обследованы на возбудителя ОВГА, по результатам лабораторных исследований по эпидемическим показаниям проведена иммунизация данных лиц. Распространение инфекции за пределы очагов не произошло.

Профилактическую иммунизацию против ОВГА в течение 2025 года согласно плана профилактических прививок получили 63 человека из групп риска, из них 13 детей.

В целях обеспечения эпидемиологического благополучия населения области и стабилизации ситуации предложения об усилении мер за ОГА, своевременным и в полном объеме проведении противоэпидемических мероприятий направлены в администрацию Костромской области, департамент здравоохранения Костромской области и медицинские организации. Информация об эпидемической ситуации по заболеваемости ОГА и мерах профилактики размещена на официальном сайте Управления Роспотребнадзора по Костромской области и в официальном сообществе в социальной сети «ВКонтакте» и «Телеграмканале».

На **острый вирусный гепатит Е** (далее - ОВГЕ) в структуре ОКИ Костромской области приходится - 0,06%, что на уровне 2024 года (2024г. - 0,06%, 2023г.-0,1%). В 2025 году зарегистрировано 2 случая ОВГЕ (2024г. - 2 сл., 2023г. - 1 сл.), показатель заболеваемости (0,35 на 100 тыс.нас.) на уровне 2024 года (2023г.-0,35). С учетом численности населения области показатель заболеваемости ОВГЕ в Костромской области выше средних значений по стране (0,09 на 100 тыс. нас.) в 3,8 раза (рис.60).

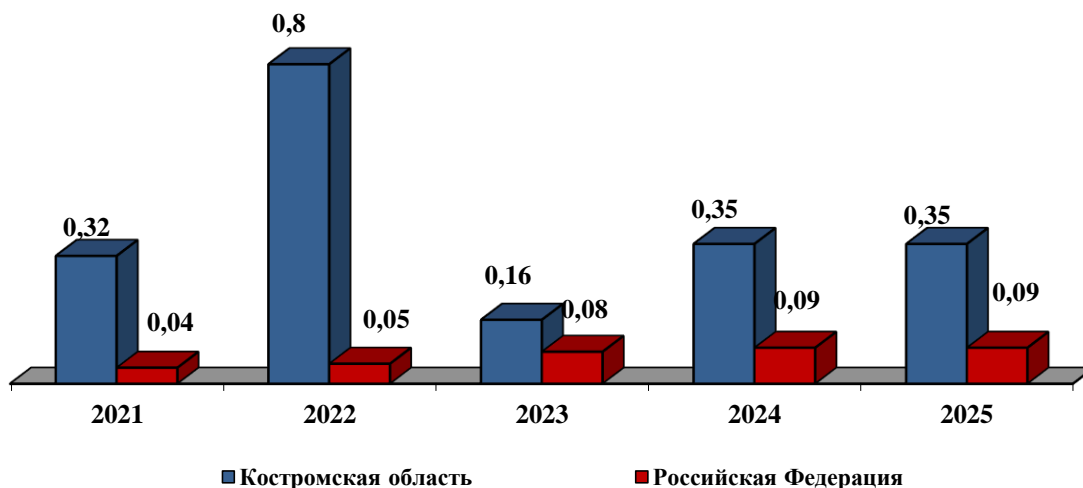


Рис.60 Заболеваемость ОГЕ в Костромской области и Российской Федерации, 2021-2025 гг. (на 100 тыс. населения)

Случаи ОВГЕ регистрировались в 2-х муниципальных образованиях (Кологривский МО, Судиславский МО). Не зарегистрированы случаи заболеваемости ОВГЕ среди детей до 17 лет (2024г.-1, 2023г.-0). В ходе эпидемиологических расследований установить путь заражения не удалось в связи с асоциальным образом жизни заболевших.

Вопросы заболеваемости ОКИ на территории Костромской области и принимаемые меры, усиление мер профилактики рассмотрены на областной санитарно-противоэпидемической комиссии администрации Костромской области, санитарно-противоэпидемических комиссиях муниципальных образований, оперативных совещаниях.

Руководителям и индивидуальным предпринимателям, осуществляющим туроператорскую и турагентскую деятельность на территории области направлялись соответствующие информационные письма об эпидемиологической ситуации по инфекционным заболеваниям в мире и мерах профилактики в период туристического сезона.

Предложения об усилении мер по ОКИ с эпидемиологической ситуацией направлены медицинским организациям Костромской области, департаменту здравоохранения Костромской, главам администраций муниципальных образований Костромской области, департаменту образования и науки Костромской области.

В адрес Департамента образования и науки Костромской области, Комитета образования, культуры и спорта и работы с молодежью администрации г.Костромы, главам администраций муниципальных образований Костромской области направлены предложения об организации и проведении лабораторного обследования работников пищеблоков образовательных организаций на наличие возбудителей ОКИ вирусной этиологии (ротавирусы, норовирусы) перед выходом на работу в организованный коллектив после новогодних праздничных дней и зимних каникул. Данное мероприятие показало свою эффективность и позволило предупредить формирование групповых очагов ОКИ в образовательных организациях

Медицинским организациям Костромской области, департаменту здравоохранения Костромской, главам администраций муниципальных образований Костромской области направлялись памятки по профилактике кишечных инфекций, правил мытья рук, разработанные в рамках Федерального проекта «Санитарный щит страны» коммуникационной стратегии «Санпросвет», которые активно использовались для информирования населения и СМИ.

**Вирусные гепатиты В и С.** Суммарное число впервые зарегистрированных вирусных гепатитов В и С в острой и хронической формах в 2025 году выше уровня 2024 года и составило 543 случая, интенсивный показатель на 100 тыс. населения по сравнению с уровнем 2024 года выше на 4,3% (табл. №105).

**Заболеваемость острыми и хроническими вирусными гепатитами В и С  
в Костромской области, 2021-2025гг.**

	2021г.	2022г.	2023г.	2024г.	2025г.
Зарегистрировано острых и хронических вирусных гепатитов В и С, всего случаев	268	272	385	526	543
Заболеваемость острыми и хроническими вирусными гепатитами В и С на 100 тыс. нас.	42,31	43,28	62,02	91,97	95,89
Зарегистрировано острых вирусных гепатитов В и С, всего случаев	8	9	25	12	9
Заболеваемость острыми вирусными гепатитами В и С на 100 тыс. нас.	1,26	1,43	4,03	2,10	1,59
Зарегистрировано хронических вирусных гепатитов В и С, всего случаев	260	263	360	514	534
Заболеваемость хроническими вирусными гепатитами В и С на 100 тыс. нас.	41,05	41,85	57,99	89,88	94,30

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 острым вирусным гепатитом. В 2025 году случаев острого вирусного гепатита В (ОВГВ) не зарегистрировано.

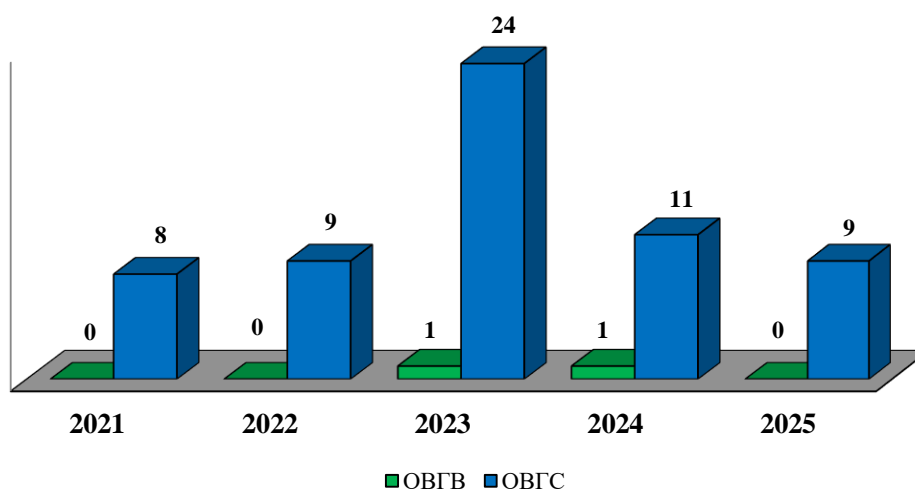


Рис.61. Число заболевших острыми вирусными гепатитами В и С  
в Костромской области, 2021 - 2025 гг. (абс.числа)

В структуре острых вирусных гепатитов В и С, сложившейся за 2021-2025 гг., отмечается значительное доминирование острого гепатита С (рис.61).

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.62). Своевременный охват вакцинацией против гепатита В детей в возрасте 12 месяцев в 2025 году составил 96,1% (2024г.-95,15%, 2023г.-96,45%).

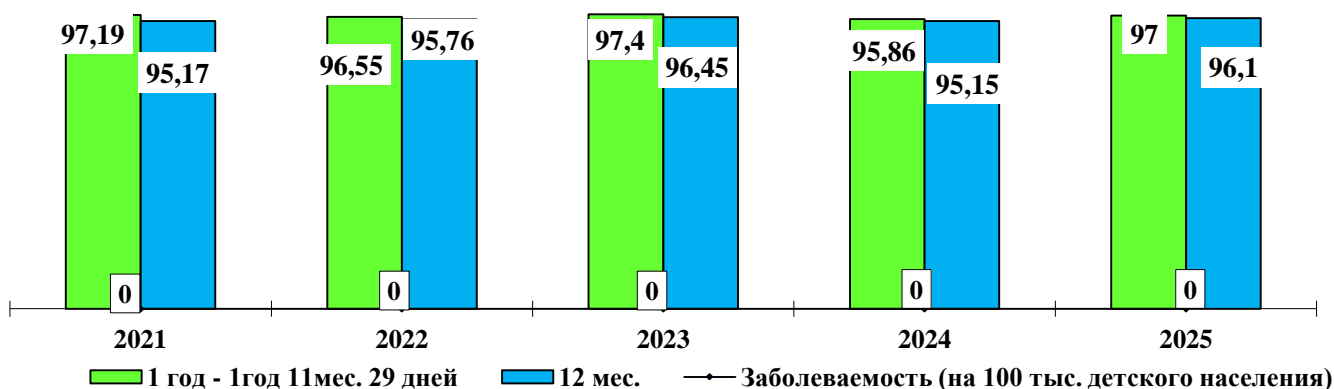


Рис.62 Заболеваемость вирусным гепатитом В детей до 14 лет и показатели (%) своевременности охвата вакцинацией против гепатита В в Костромской области за 2021-2025 гг.

Острый гепатит С в 2025 году выявлен у 9 человек (2024г.- 11чел., 2023г.- 24чел.), заболеваемость в основном сосредоточена в г.Кострома - 6 случаев, Костромском муниципальном районе, Красносельском муниципальном округе, муниципальном районе г.Нерехта и Нерехтского района.

Показатели заболеваемости в Костромской области по сравнению с Российской Федерацией и Центральным федеральным округом (ЦФО) выглядят следующим образом. Острый вирусный гепатит С - Костромская область - 1,59, что выше в 1,7 раза среднего уровня РФ (0,94) (рис.63) и в 2 раза показателя по ЦФО (0,80).

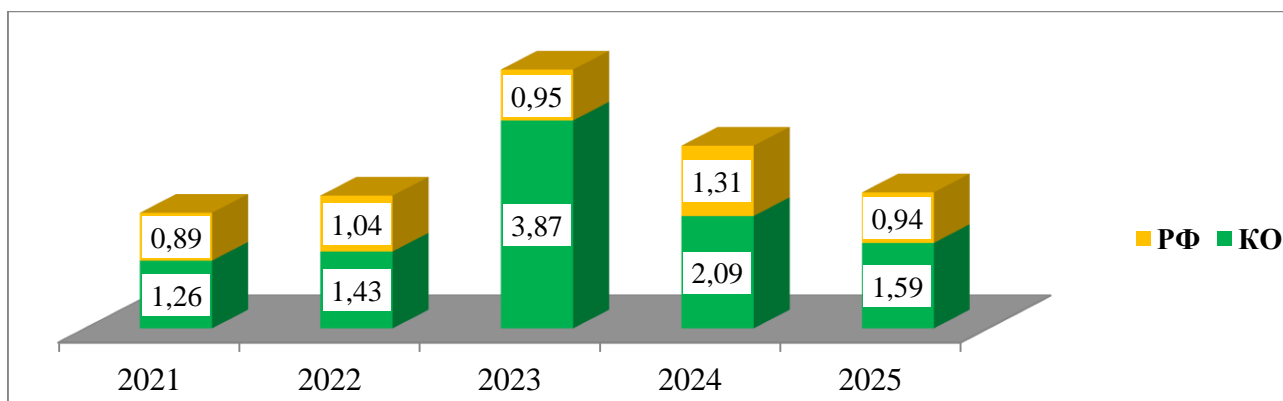


Рис.63 Заболеваемость острыми вирусными гепатитами В и С в Костромской области и Российской Федерации за 2021-2025 гг. (на 100 тыс. населения)

Имеющееся снижение заболеваемости острым гепатитом В стало возможным в результате массовой вакцинации населения против гепатита В (рис.64). С 2008 по 2025 годы против вирусного гепатита В в области привито более 455-и тысяч детей и взрослых. Наиболее существенны результаты иммунизации среди взрослых. По итогам 2025 года охват в возрастной группе 18-59 лет составил 93,56% против 4%, имевшихся в 2008 году. В наиболее уязвимой по передаче инфекции возрастной группе молодых людей в возрасте 18-35 лет охват прививками против гепатита В достиг 95,34% против 8%, зарегистрированных в 2008 году. Суммарный охват населения области в 2025 году составил 82,41%. Недостаточный охват прививками против гепатита В от числа подде-

жащих взрослых в возрасте 36-59 лет, отмечен в г. Шарье, Кадыйском, Красносельский, Мантуровском, Межевском, Павинском, Судиславском, Сусанинском и Чухломском округах.

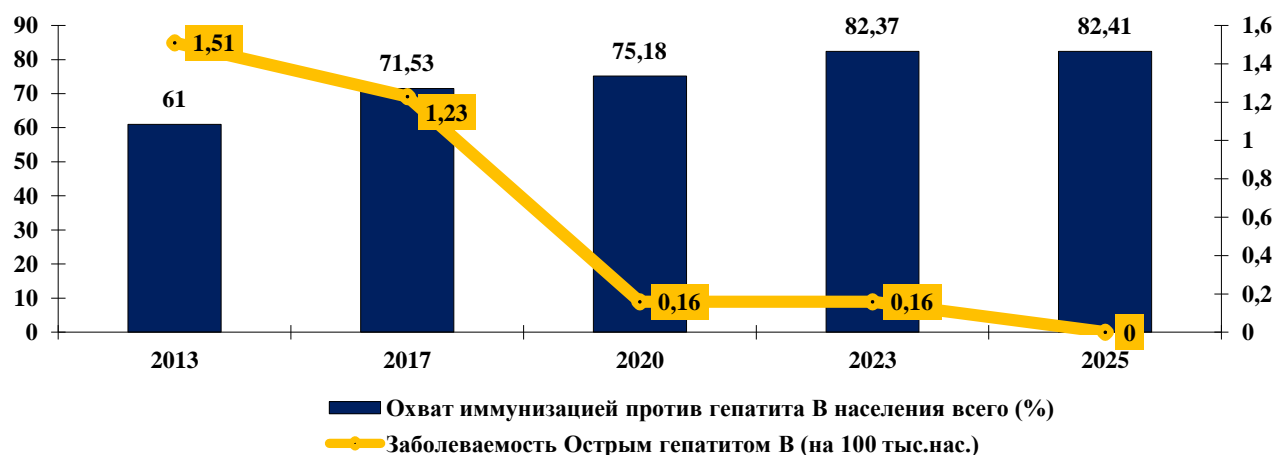


Рис.64 Охват иммунизацией против вирусного гепатита В (в%) и заболеваемость острым вирусным гепатитом В в Костромской области (на 100 тыс. нас.), 2013-2025 гг.

Регистрация хронических вирусных гепатитов В и С отображает общую эпидемическую ситуацию по заболеваемости парентеральными вирусными гепатитами, сложившуюся в области в начале 2000-х годов. Среди детей до 14 лет с момента учета заболеваемость хроническими вирусными гепатитами в виде единичных случаев регистрировалась только в 2003, 2004, 2006, 2012, 2022, 2024, 2025 годах.

В общей структуре хронических вирусных гепатитов основной удельный вес занимает хронический вирусный гепатит С - 79% (2024г.-83,7%, 2023г.-79,2%), удельный вес хронического вирусного гепатита В составляет 21% (2024г.-16,3%, 2023г.-20,8%). В 2025 году показатель заболеваемости хроническим вирусным гепатитом С в 3,8 раза превысил показатель заболеваемости хронического вирусного гепатита В и составил 74,52 на 100 тыс. населения при показателе хронического вирусного гепатита В - 19,78 (в 2024 году - 75,19 и 14,69 соответственно). В целях реализации Плана мероприятий по борьбе с хроническим вирусным гепатитом С на территории Российской Федерации в период до 2030 года, в соответствии с распоряжением Правительства Российской Федерации от 2 ноября 2022 года №3306-р, реализации Плана мероприятий по профилактике и лечению хронического вирусного гепатита С на территории Костромской области до 2030 года, утвержденного Распоряжением Губернатора Костромской области от 29 марта 2023 года №133-р, а также за счет увеличения финансирования, возросло количество обследуемых, что в свою очередь привело к росту числа выявленных заболевших. Так в 2025 году профилактическое обследование с целью выявления гепатита С прошли 89485 человек, что на 3,2% больше, чем в 2024 году (86676 чел.)

Различия в динамике заболеваемости острыми и хроническими формами гепатита В и С привели в 2025 году к ситуации, когда показатель заболеваемости хроническим вирусным гепатитом С в несколько 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.

В рамках реализации Федерального плана мероприятий Роспотребнадзора по борьбе с хроническим гепатитом С информация о ходе обследования пациентов на маркеры ХВГС и проведенной разъяснительной работе по вопросам профилактики заражения и распространения вирусного гепатита С ежеквартально направляется в Референс-центр по мониторингу за вирусными гепатитами.

Ежегодно информация о заболеваемости вирусными гепатитами на территории Костромской области, путях передачи, результатах лабораторного обследования на вирусные гепатиты В и С среди различных контингентов населения, результатах генотипирования, диспансерном наблюдении за больными ХВГ и вакцинопрофилактике гепатитов А и В направляется в Референс-центр по мониторингу за вирусными гепатитами.

В целях реализации Плана мероприятий по борьбе с хроническим вирусным гепатитом С на территории Российской Федерации в период до 2030 года, в соответствии с распоряжением Правительства Российской Федерации от 2 ноября 2022 года №3306-р, реализации п.3 раздела II Плана мероприятий по профилактике и лечению хронического вирусного гепатита С на территории Костромской области до 2030 года, утвержденного Распоряжением Губернатора Костромской области от 29 марта 2023 года №133-р, в соответствии с главой 8 Постановления Администрации Костромской области от 28 декабря 2024 года №495-а «О программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Костромской области на 2025 год и плановый период 2026-2027 годов» организована и проведена разъяснительная работа по вопросам профилактики заражения и распространения гепатита С со школьниками и студентами Костромской области, медицинскими работниками в виде лекций, интерактивных профилактических занятий, профилактических выездов, а также раздача полиграфической продукции (листовки, брошюры, памятки). Организованы выездные информационно-просветительские мероприятия по профилактике ВИЧ-инфекции и гепатита С в трудовые коллективы г. Костромы. Информация, касающаяся профилактики гепатита С, а также методические рекомендации размещены на сайте Управления Роспотребнадзора по Костромской области, в официальном сообществе Управления Роспотребнадзора по Костромской области социальной сети «ВКонтакте» и Телеграм-канале.

В целях реализации пункта 2 Плана мероприятий по борьбе с хроническим вирусным гепатитом С на территории Российской Федерации в период до 2030 года, разделов 1,3 Плана мероприятий по профилактике и лечению хронического вирусного гепатита С на территории Костромской области до 2030 года организовано и проведено 57 лекций по вопросам профилактики заражения и распространения вирусного гепатита С среди школьников, студентов, групп риска, медицинских работников и в трудовых коллективах, что на 23,9% больше, чем в 2024 году (46 лекций).

По итогам года на территории региона распространено 3527 единиц информационных материалов по профилактике гепатита С, что на 22,8% больше, чем в 2024 году (2889 шт.).

**Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи. Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи.** В 2025 году в Костромской области зарегистрировано 4 случая инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (далее - ИСМП) (рис.65).

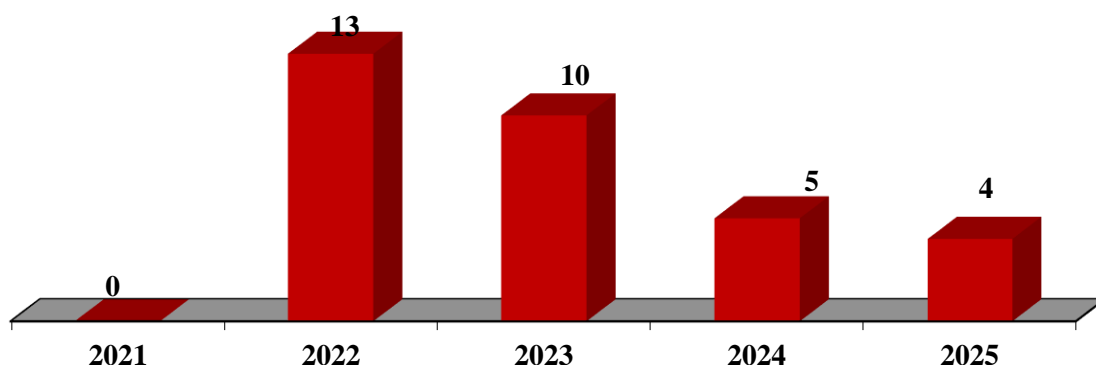


Рис.65 Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи, в Костромской области, 2021-2025гг. (абс.числа)

Три случая ИСМП зарегистрировано в учреждениях родовспоможения, один случай - в прочих стационарах.

В 2025 году случаев генерализованной формы гнойно-септических инфекций (далее - ГСИ) среди новорожденных не зарегистрировано (2024г.-0, 2023г.-0, 2022г. - 1сл.). Генерализованных форм ГСИ среди родильниц, а также вспышечной внутрибольничной инфекционной заболеваемости, в медицинских организациях не зарегистрировано в течение последних 5 лет, а также вспышечной внутрибольничной инфекционной заболеваемости, в медицинских организациях не зарегистрировано в течение последних 10 лет. (табл.106).

Таблица №106

**Заболеваемость локализованными и генерализованными формами ГСИ новорожденных и родильниц в Костромской области за 2021-2025 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
2021	0	0	-	-
2022	0,45	0,45	0,23	-
2023	0,5	1,0	-	-
2024	0,83	0	-	0,03
2025	0	0,79	-	-

По результатам микробиологического мониторинга, проводимого в медицинских организациях, в 2025 году удельный вес несоответствующих гигиеническим требованиям исследований проб воздуха в родильных отделениях составил 2,4% (2024г. - 0%, 2023г. - 0,87%), смывов (не обеспечивалось должное качество уборки и дезинфекции помещений) - 1,48% (2024г. - 0%, 2023г.- 0,63%), смывов в детских стационарах - 0,2% проб (2024г. - 0%, 2023г. - 1,39%), смывов в прочих стационарах - в 0,20% проб (2024г. - 0,40%, 2023г. - 0,84%,).

Удельный вес неудовлетворительных исследований материалов на стерильность амбулаторно-поликлинических организациях составил 1,87% (2024г. - 0%, 2023г. - 0,9%).

В целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия при пребывании в медицинских организациях, усиления контроля за качеством проведения дезинфекционных мероприятий и усиления мер профилактики ИСМП, а адрес медицинских организаций Костромской области объявлены предостережения о недопустимости нарушения обязательных требований, выданы предписания об устранении выявленных нарушений требований санитарного законодательства, проведен анализ деятельности, программы производственного контроля и осуществления заседаний врачебных комиссий по случаям ИСМП.

Среди обследованного медицинского персонала в хирургических отделениях, патогенный стафилококк не выявлен (2024г. - 0%, 2023г. - 21,4%), в родовспомогательных учреждениях патогенный стафилококк также не выявлен (2024г. - 0%, 2023г. - 0%).

Оснащенность медицинских организаций централизованными стерилизационными отделениями составляет 100% (2024г. - 100%, 2023г. - 100%), дезинфекционными камерами - 100% (2024г. - 100%, 2023г. - 100%).

**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 2025 году в области всего зарегистрировано 159 случаев природно-очаговых инфекций против 157-х случаев, выявленных в 2024 году (2023г. - 172 случая). Общая заболеваемость повысилась на 2 случая.

Основное число заболевших в группе природно-очаговых инфекций приходится на ГЛПС, ИКБ и КВЭ. Не зарегистрировано случаев лептоспироза, лихорадки Западного Нила, туляремии, листериоза и псевдотуберкулеза (табл.№107).

Таблица №107

**Заболеваемость природно-очаговыми инфекциями  
в Костромской области за 2021-2025 годы**

наименование заболевания	2021 год		2022 год		2023г.		2024г.		2025г.	
	все -го слу - чае в	на 100 тыс. нас.	все- го слу- чае в	на 100 тыс. нас.	все- го слу- чаев	на 100 тыс. нас.	все -го слу - чае в	на 100 тыс. нас.	все- го слу- чае в	на 100 тыс. нас.
Клещевой энцефалит	19	2,20	21	3,34	26	4,19	26	4,55	23	4,06
Клещевой боррелиоз	53	6,75	51	8,12	104	16,75	71	12,41	68	12,01
ГЛПС	19	14,12	64	10,18	36	5,8	42	7,34	61	10,77
Иерсиниоз	9	3,92	4	0,64	4	0,64	16	2,8	7	1,24
Псевдотуберкулез	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Лептоспироз	0	0	0	0	0	0	1	0,17	0	0
Туляремия	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Лихорадка Западного Нила	0	0	21	3,34	2	0,32	1	0,17	0	0

За два обзорных периода 2025 года (с 01.11.2024г. по 31.10.2025г.) в результате проведения зоолого-энтомологического мониторинга в Костромской области микробиологической лабораторией ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области» исследовано:

- На ГЛПС 240 мелких млекопитающих, из них 11 положительных: домовая мышь г.Буй (3), г.Мантурово (1), малая лесная мышь г.Буй (1) и мышь полевая Костромской муниципальный район (6);

- На туляремию 240 мелких млекопитающих 0 положительных, 3 подснежных гнезд мелких млекопитающих 0 положительных, 4 пробы фекалий диких хищных млекопитающих 0 положительных, 481 иксодовых клещей 0 положительных, 640 кровососущих комаров 0 положительных, 200 слепней 0 положительных, 12 проб погадок хищных птиц 0 положительных, 31 проба талой воды из временных весенних водоемов 0 положительных;

- На листериоз 240 мелких млекопитающих, из них 1 положительный - малая лесная мышь г.Кострома, р-н Ипатьевской слободы;

- На ЛЗН 240 мелких млекопитающих 0 положительных, 481 иксодовых клещей 0 положительных, 640 кровососущих комаров 0 положительных.

- На инфекции, передающиеся иксодовыми клещами 481 особей иксодовых клещей из них: положительных на боррелиоз 46 особей (*Ixodes persulcatus*, 7 ИКБ, Костромской район, *Dermacentor pictus*, 20 ИКБ, Костромской район, *Dermacentor pictus*, 16 ИКБ, г.Кострома, *Dermacentor reticulatus*, 3 ИКБ, Костромской район), эрлихиоз, анаплазмоз и клещевой вирусный энцефалит 0 положительных.

В целях предупреждения заболеваемости клещевым вирусным энцефалитом и другими инфекциями, передающимися клещами (далее - клещевые инфекции), в 2025 году мероприятия осуществлялись в соответствии с Планом комплексных мероприятий по предупреждению заболеваний природно-очаговыми инфекциями территории Костромской области, утверждённым администрацией Костромской области.

Постановлением Главного государственного санитарного врача по Костромской области от 14.03.2025г. №1 «О введении мониторинга за инфекциями, передающимися иксодовыми клещами и мероприятиями по их профилактике в Костромской области в эпидсезон 2025года» организована система оперативного информирования об укусах клещами и результатах их исследований на зараженность возбудителями клещевых инфекций, заболеваемости людей и лабораторной диагностике клещевых инфекций, об объемах и результатах проведения акарицидных обработок.

В эпидемический сезон 2025 года в медицинские организации области с укусами клещами обратилось 10043 чел. (2024г. - 9394 чел., 2023г. - 13238), что на 8% больше, чем в 2024 году, но на 24,1% меньше 2023 года. Удельный вес укушенных детей составил 19,5% (2024г. - 21%, 2023г. - 18%), всего пострадало 1964 детей против 1981 детей за предыдущий год. Для Костромской области 2025 года являлся годом очередного циклического подъема заболеваемости клещевыми инфекциями и благоприятными макроклиматическими условиями для основного резервуара и источника инфекции.

Случаи присасывания клещей, как и в 2024 году, наблюдались на всех административных территориях области. Наибольший удельный вес 34% (2024г. - 34,2 %) обращений зарегистрирован в мае месяце 2025 года. Удельный вес случаев обращаемости по месяцам: апрель - 17,2%, июнь - 30,5 %, июль - 13,6 %, август - 1,7 %, сентябрь - 2,4 %.

Исследование клещей на наличие возбудителей клещевых инфекций осуществлялось в 12 лабораториях. Всего в 2025 году исследовано 7557 клещей (2024г.-5933), обнаружено с положительным результатом на вирусофорность 1774 клеща - 23,5%, в том числе в 39,3% использовался метод ИФА (2024г. - 33,6%), в 60,6% - ПЦР - диагностика (2024г. - 63,4%). Положительными на вирусы клещевого энцефалита оказались 0,48% клещей (2024г. - 0,57%), на зараженность клещей боррелиями - 21% (2024г. - 22,6%), бактериями моноцитарного эрлихиоза - 2,0% (2024г. - 2,28%), 8 положительных результатов на гранулоцитарный анаплазмоз человека (в 2024 - 10сл).

Заболеваемость КВЭ в 2025 году снизилась на 3 случая, зарегистрировано 23 случая, все случаи лабораторно подтверждены. Показатель заболеваемости на 100тыс. населения составил 4,06, что на 10,7% ниже по сравнению с 2024 годом (2024г. - 26сл., 4,55 на 100тыс. населения, 2023г. - 26сл., 4,19 на 100тыс. населения) (рис.66), в связи с принимаемыми мерами наметилась тенденция к стабилизации и снижению заболеваемости по сравнению с 2023-2024 годом циклического подъема заболеваемости КВЭ.

В целях экстренной профилактики КВЭ после укуса клеща с учетом данных лабораторной диагностики противоклещевой иммуноглобулин в 2025 году введен 2647 лицам, что составило от общего числа обратившихся за медицинской помощью 27% (2024г. - 29%, 2023 - 22%). Среди детей специфическую профилактику получили от числа пострадавших 939 человека или 53% (2024г. - 987 человек или 59%). В режиме еженедельного информирования осуществлялся контроль наличия противоклещевого иммуноглобулина в медицинских организациях и аптеках области.

С учетом численности населения области и запланированных контингентов специфическую иммунизацию против КВЭ в области за 2025 год получили 12188 человек (2024г. - 13372чел., 2023г. - 13295чел.), в том числе 5014 детей (2024г. - 6080детей, 2023г. - 6296детей). Суммарный охват прививками против КВЭ составил 11,68% (2024г. - 12%, 2023г. - 11,93%).

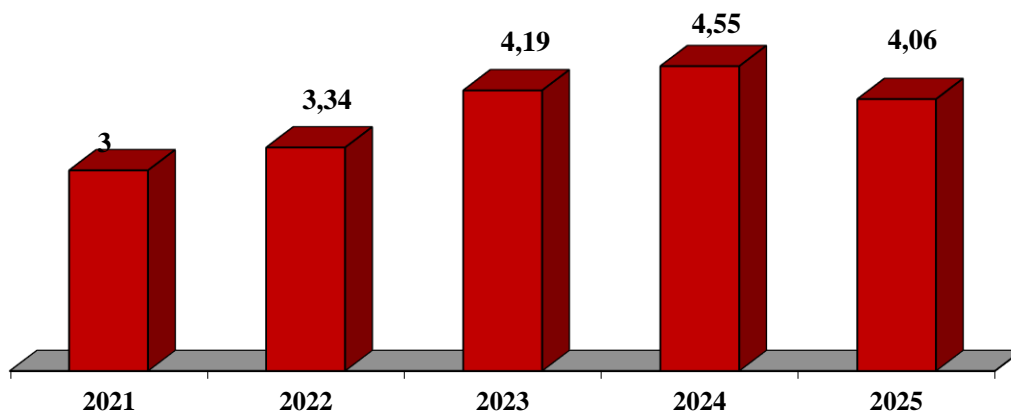


Рис.66 Заболеваемость клещевым вирусным энцефалитом в Костромской области в 2021-2025гг. (на 100 тыс. населения)

Клещевой боррелиоз в 2025 году зарегистрирован у 68-и человек (2024г. - 71чел., 2023г.- 104чел.), показатель заболеваемости на 100 тысяч составил 12,01, что на 3,2% меньше 2024 года и на 28,3% 2023 года (2024г. - 12,41, 2023г. - 16,75) (рис.67). Среди подростков в 15-17 лет ИКБ зарегистрирован у 1 человека (2024г. - 0 человек, 2023г. - 0 человек), среди детей в возрастной группе до 14 лет ИКБ зарегистрировано 3 случая (2024г. - 3сл., 2023г. - 3сл.). Заболеваемость в Костромской области превышает среднероссийский уровень на 84,7%, но на 10,3% ниже уровня ЦФО. Положительными на зараженность боррелиями оказались 21% исследованных клещей (2024г. - 22,6%, 2023г. - 24,6%).

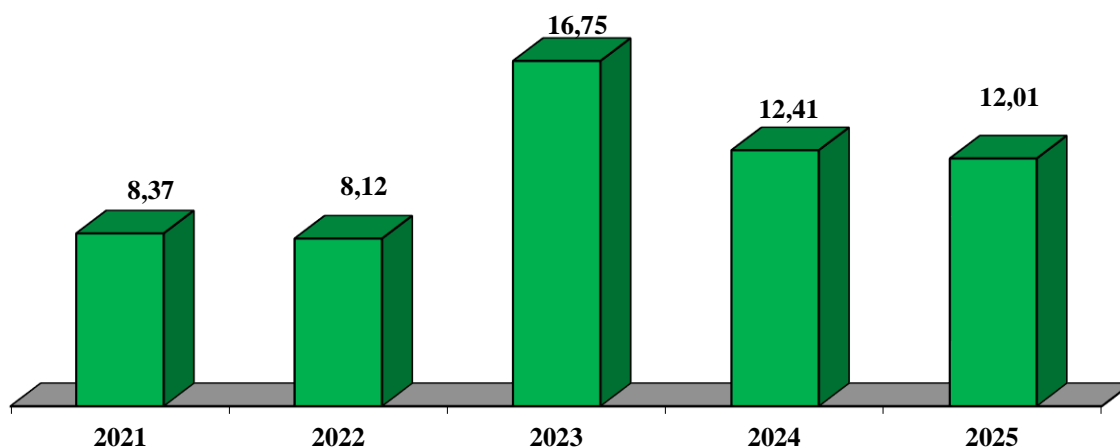


Рис.67 Заболеваемость клещевым боррелиозом в Костромской области за 2021 - 2025гг. (на 100 тыс. населения)

Для снижения активности клещей противоклещевые наземные обработки проведены на территории общей площадью 4743,5 га, что на 1,3% больше в эпидсезона 2024 года (рис.68).

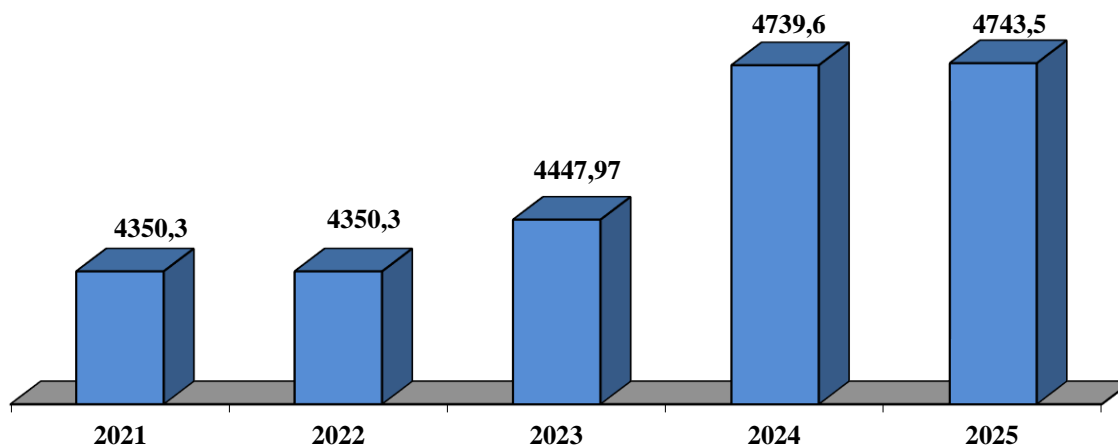


Рис.68 Объем акарицидных обработок в Костромской области за 2021 - 2025гг.

Приоритет в проведении акарицидных обработок отдан детским образовательным организациям, обработанная площадь которых от площади всех обработанных объектов составила - 28,3%. Удельный вес акарицидных обработок территорий парков, скверов и других зеленых зон отдыха населения - 23,5%, территории кладбищ -21,4%, территории учреждений культуры - 5,1%, территории медицинских организаций - 3,9%, территории санаториев, турбаз и профилакториев - 3,7%, территории загородных оздоровительных учреждений - 3,4%, физической культуры и спорта - 3,0%, территории высших и средних учебных заведений - 2,1%, территории учреждений социальной защиты населения - 1,0%. Ни одного укуса клещами не зарегистрировано на территории детских оздоровительных учреждений.

Контроль за проведением акарицидных обработок осуществлялся в разрезе муниципальных образований, объектов и их площадей.

Таблица №108

**Площадь акарицидных обработок в Костромской области по учреждениям в 2024-2025гг.**

Учреждения	Обработано в 2024 году (га)	Обработано в 2025 году (га)
Детские образовательные учреждения	1141,17	1288,02
Загородные оздоровительные учреждения	105	154,2
Кладбища	1095,65	971,89
Места массового отдыха и пребывания людей	1428,38	1066,68
Центры социального обслуживания населения и реабилитационные центры	57,77	46,16
Медицинские организации	160,16	175,09
Прочие	248,47	198,79

В 2025 году Управлением организованы исследования на напряженность иммунитета против КВЭ. Всего исследовано иммунитета против КВЭ у лиц, ранее не привитых против КВЭ и не болевших КВЭ, 98 проб сывороток, обнаружено серопозитивных 15 проб (15,3%) в 9 муниципальных образованиях из 12 участвующих в мониторинге. Сероположительные пробы обнаружены в г.Кострома, г.Буй, г.Галич, Костромском муниципальном районе, Красносельском, Мантуровском, Нерехтском, Солигаличском и Шарьинском муниципальном округах. Что требует ещё большего внимания уделять улучшению качества диагностики КВЭ и своевременного выявления заболеваний.

В целях надлежащей координации осуществляемых противоэпидемических мероприятий вопросы складывающейся эпидситуации по заболеваемости клещевыми инфекциями в муниципальных образованиях, профилактики клещевых инфекций рассматривались на еженедельных оперативных совещаниях при губернаторе области, санитарно-противоэпидемических комиссиях администрации Костромской области и муниципальных образований с заслушиванием отчётов о проводимых профилактических мероприятиях руководителей заинтересованных ведомств и заместителей глав администраций муниципальных образований с принятием протокольных поручений, коллегиях Управления и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области», оперативных совещаниях у руководителя Управления.

Предложения и информационные письма об усилении мер профилактики клещевых инфекций направлены в исполнительные органы государственной власти Костромской области, органы местного самоуправления в течение всего сезона.

В целях широкого информирования населения, в рамках реализации коммуникационной стратегии «Санпросвет» Федерального проекта «Санитарный щит страны» сведения о мерах профилактики КВЭ и ИКБ, информация об эпидемиологической ситуации и профилактических мерах еженедельно в эпидсезон размещалась на сайте Управления, систематически - на портале администрации Костромской области, в официальных сообществах социальной сети «В контакте», «Телеграмм», на официальных сайтах администраций муниципальных образований. На каналах местного телевидения и радио прошло 163 выступления (2024г. - 158), в областных и районных газетах опубликовано 250 статей, интервью и информации (2024г. - 232). Для наглядного информирования издано и распространено 5344 памяток, листовок и бюллетеней и др.

**Геморрагической лихорадкой с почечным синдромом (ГЛПС)** в 2025 году заболел 61 человек (2024г. - 42 чел., 2023г. - 36чел.). Показатель заболеваемости ГЛПС составил 10,77 на 100 тыс. населения, что на 46,7% больше, чем в 2024 году (2024г.-7,34, 2023г.-5,8) (рис.69). Уровень заболеваемости ГЛПС в Костромской области по итогам 2024 года превышает средний уровень Российской Федерации в 3,2 раза.

Заболеваемость ГЛПС регистрировалась равномерно в течение года с пиками подъема заболеваемости в 10 случаев в декабре месяце, 9 - в ноябре, 8 - в октябре.

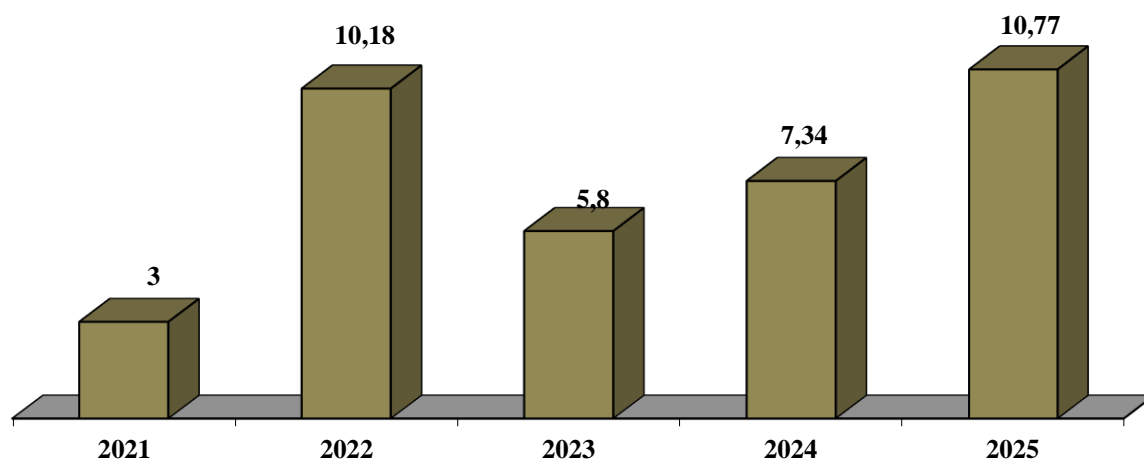


Рис.69 Заболеваемость ГЛПС в Костромской области 2021-2025гг. (на 100 тыс. населения)

ГЛПС зарегистрирована в 17-и муниципальных образованиях (2024г. - 17, 2023г. - 14), из них максимальное количество заболеваний отмечено в г.Галич (12сл.), г.Кострома (10сл.), Судиславском муниципальном округе (9сл.) и г. Шарья (6сл.). В эпидемический процесс вовлечены в основном взрослые, преимущественно мужчины в возрастном диапазоне 30-59 лет. По профессиональному составу в основном не работающие или рабочие различных организаций. По

данным эпидемиологических расследований установлено, что инфицирование возбудителем ГЛПС значительной части выявленных больных было связано с бытовым заражением по месту проживания, работами в подвалах, сараях, погребах - 68,8% (2024г. - 69%, 2023г. - 80,5%). Заражения, связанные с пребыванием на садово-дачных территориях и с пребыванием в лесу составили 19,6% (2024г. - 24% , 2023г. - 19,4%), по месту работы - 3,2% (2024г. - 4,7%, 2023г. - 0%). В большинстве случаев заболевшие отмечали наличие грызунов и (или) их экскрементов.

Ухудшение эпидемиологической ситуации по ГЛПС по итогам 2025 года связано с возросшим эпизоотическим фоном, обусловленным увеличением численности мелких млекопитающих, повышением процента вирусоносительства и эпизоотий среди мелких млекопитающих.

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. Для организации осеннего и весеннего месячников сплошной дератизации издано постановление Главного государственного санитарного врача по Костромской области от 31.03.2025г. №3 «Об организациях проведения месячников сплошной дератизации в Костромской области в 2025 году». По итогам осеннего и весеннего месячников 2025 года мероприятия по дератизации, выполненные коммерческими и некоммерческими организациями дезинфекционного профиля и индивидуальными предпринимателями, проведены на 32,4 объектах (2024 - 27,4тыс. объектов, 2023г. - 23,3 тыс. объектов), общая оперативная площадь территории, обработанной от грызунов, составила более 45,77тыс.кв.м. (2024г. - 45,12тыс.кв.м., 2023г. - 44,8 тыс.кв.м.), в том числе на объектах: детских и образовательных - 4568 организаций - 7111 кв.м., пищевых организаций - 4547 объекта - 3419 кв.м., медицинских организаций 2172 объекта - 3632 кв.м. Дератизация на открытых территориях -9955га.

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 и пр.), привели к тому, что эпизоотическая ситуация по бешенству животных в Костромской области значительно улучшилась.

Всего с укусами (ослюнениями, оцарапываниями) животными в 2025 году обратились 1050 человек (табл.№109), показатель заболеваемости на 100 тысяч населения составил 185,43.

Интенсивность прироста укусов животными в 2025 году ниже, по сравнению с предыдущим годом на 10,7%.

Наибольшее количество пострадавших от укусов животными регистрируется среди жителей городов, на долю которых в 2025 году пришлось 92% укусов (2024г. - 74%, 2023г. - 75%). Среди пострадавших от укусов 22% составляют дети и подростки (2024г.- 25%, 2023г.- 26,1%), из них в большей степени пострадали, как и в прошлом году, дети в возрастной группе 7-14 лет. Высокая обращаемость от укусов животными в 2025 года зарегистрирована в г. Кострома, г.Буй, г. Шарья, Костромском и Нерехтском муниципальных округах.

Традиционно население области страдает в основном от укусов собаками и кошками. Ежегодно регистрируются обращения за медицинской помощью с укусами дикими животными: дикие крысы, полевая и лесная мыши, ежи, белки, хорьки, кроты, куница на территории г.Кострома, г.Буй, г. Шарья, Буйском, Красносельском, Макарьевском, Нерехтском, Судиславском и Костромском муниципальных округах.

Таблица №109

**Количество лиц, пострадавших от укусов животных  
в Костромской области в 2021-2025 гг.**

Годы	абсолютное число	на 100 тысяч населения
------	------------------	------------------------

2021	1019	160,88
2022	1131	179,97
2023	1179	189,92
2024	1187	207,55
2025	1050	185,43

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.

Согласно приказу 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, осуществляют работу антирабические кабинеты в городах и районах области.

В результате принятых организационных мер эпизоотическая ситуация, характеризовавшаяся в 2014-2017 годах расширением ареала распространения инфекции в природных очагах с вовлечением в эпизоотический процесс домашних, сельскохозяйственных и безнадзорных животных, стабилизировалась.

Эпидемиологическая ситуация, вопросы усиления мер и меры профилактики ПОИ рассмотрены на санитарно-противоэпидемической комиссии администрации области, на санитарно-противоэпидемических комиссиях муниципальных образований, еженедельных оперативных совещаниях у губернатора области, руководителя Управления, директора департамента здравоохранения Костромской области, областном семинаре при департаменте здравоохранения и областной научно-практической конференции департамента здравоохранения Костромской области с участием врачей терапевтов, педиатров, инфекционистов, специалистов лабораторий медицинских организаций.

Последний случай заболевания **сибирской язвой** среди людей и животных на территории Костромской области зарегистрирован в 1979 году в Мантуровском районе.

В целях предотвращения возникновения и распространения случаев заболевания сибирской язвой на территории Костромской области реализуется утверждённый распоряжением губернатора от 08.06.2022г. №31-р «Комплексный план мероприятий по профилактике сибирской язвы на территории Костромской области на 2022-2027 годы». Ход выполнения комплексного плана мероприятий в ежеквартальном режиме доводится до Управления ветеринарии Костромской области и в дальнейшем администрацию области.

В целях обеспечения проведения иммунопрофилактики сибирской язвы реализуется постановление Главного государственного санитарного врача по Костромской области от 20.04.2023г. №5 «О проведении профилактических прививок по эпидемическим показаниям на территории Костромской области». В целях усиления контроля и обеспечения проведения профилактических прививок против сибирской язвы ежемесячно отслеживалось выполнение плана профилактических прививок. По итогу профилактические прививки против сибирской язвы получили 148 человек из групп риска на энзоотичных территориях (2024г. -143 чел., 2023г. - 64 чел.).

На территории Костромской области насчитывается 11 сибиреязвенных скотомогильников с установленным местонахождением. На все имеются копии карт расположения скотомогильников, ветеринарно-санитарные карточки, ни один из них не попадает в зону затопления в период паводка. В 2025 году проведена актуализация данных по стационарно неблагополучным по сибирской язве пунктам и почвенным очагам на территории Костромской области.

В целях изучения циркуляции возбудителя во внешней среде в 2025 году санитарно-бактериологическим и молекулярно-биологическим методами исследовано 55 проб почвы (2024г. - 55 проб, 2023г. - 55 проб), возбудителей сибирской язвы не обнаружено.

#### **Социально-обусловленные инфекции.**

В 2025 году в Костромской области зарегистрировано 63 случая впервые выявленного **туберкулеза**, в том числе среди детей от 0 до 17 лет - 6 случаев. Удельный вес детей в возрасте до 14 лет, заболевших туберкулезом, в последние шесть лет варьировал в пределах 3,8%-9,2% от заболевших среди постоянного населения, в 2025 году составил 6,3%.

Показатель заболеваемости туберкулезом составил 11,13 на 100 тыс. населения, что выше на 9,7% среднеобластного показателя 2024 года (2024г.- 10,14, 2023г.- 12,56) (табл.№110).

Таблица 110

### Заболеваемость туберкулезом в Костромской области 2021-2025гг.

Нозология	2021		2022		2023		2024		2025	
	Всего	Дети до 14лет	Всего	Дети до 14лет	Всего	Дети до 14лет	Всего	Дети до 14лет	Всего	Дети до 14лет
Туберкулез (абс.числа)	64	5	81	5	64	10	58	3	63	4
Туберкулез (на 100тыс.чел.)	10,1	3,63	12,71	4,49	10,1	9,17	10,14	3,02	11,13	4,12

Уровень заболеваемости туберкулезом в Костромской области ниже на 52,2% среднего уровня по Российской Федерации (23,28) (рис.69).

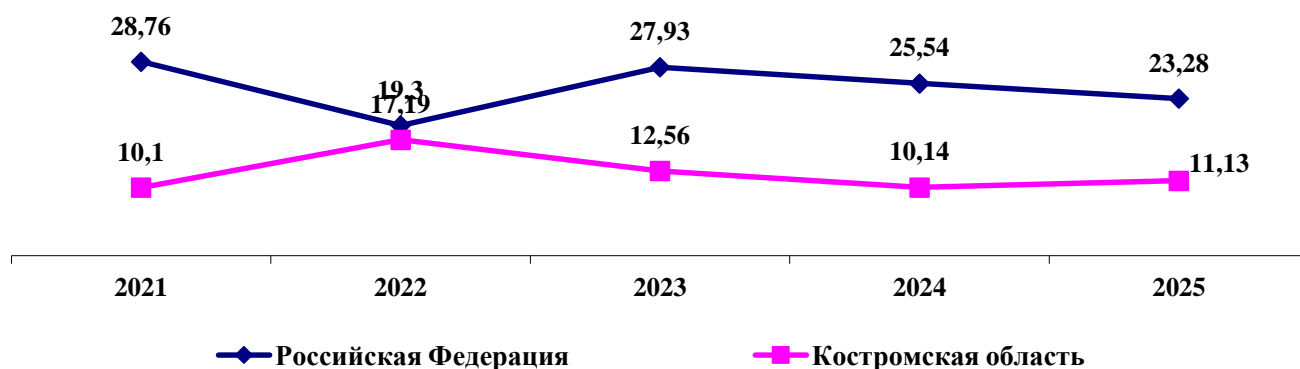


Рис.69 Заболеваемость туберкулезом в Российской Федерации и Костромской области, 2021-2025 гг. (на 100тыс.нас.)

В 2025 году отмечается снижение удельного веса бациллярных форм туберкулеза органов дыхания. В 2025 году выявлено - 36 бациллярных форм, удельный вес которых составил 57,14% от числа больных туберкулезом органов дыхания (2024г.-63,8%, 2023г.-55,26%) (рис.70). В 2025 году среди детей бациллярных форм туберкулеза не зарегистрировано.

В ходе эпидемиологического расследования случаев туберкулеза среди организованных коллективов детей и взрослых проведен анализ охвата туберкулинодиагностикой и флюорографическим обследованием контактных лиц, даны рекомендации по проведению дезинфекционных мероприятий в очаге, проведены беседы с контактными лицами по профилактике туберкулеза и соблюдению правил личной гигиены.

В рамках проведения Всемирного дня борьбы с туберкулезом (24 марта) в области осуществлены организационные и практические мероприятия. С целью формирования активной гражданской позиции молодежи, способствующих уменьшению риска заболеваний туберкулезом, для учащихся общеобразовательных организаций проведены лекции по вопросам профилактики туберкулеза. Среди населения области проведены беседы по профилактике, диагностике туберкулеза, соблюдению санитарно-эпидемиологического режима в очагах туберкулезной инфекции, о здоровом образе жизни. Для работников медицинских организаций были организованы и проведе-

ны лекции по вопросам раннего выявления, диагностики, профилактики туберкулеза и мероприятий в очаге туберкулезной инфекции. Эпидемиологическая ситуация по туберкулезу в Костромской области рассмотрена на конференции фтизиатров области.

Информация об эпидемиологической ситуации по туберкулезу на территории Костромской области, раннему выявлению и профилактике туберкулеза размещена на сайте Управления Роспотребнадзора по Костромской области, в официальном сообществе Управления Роспотребнадзора по Костромской области социальной сети «ВКонтакте» и Телеграм-канале.

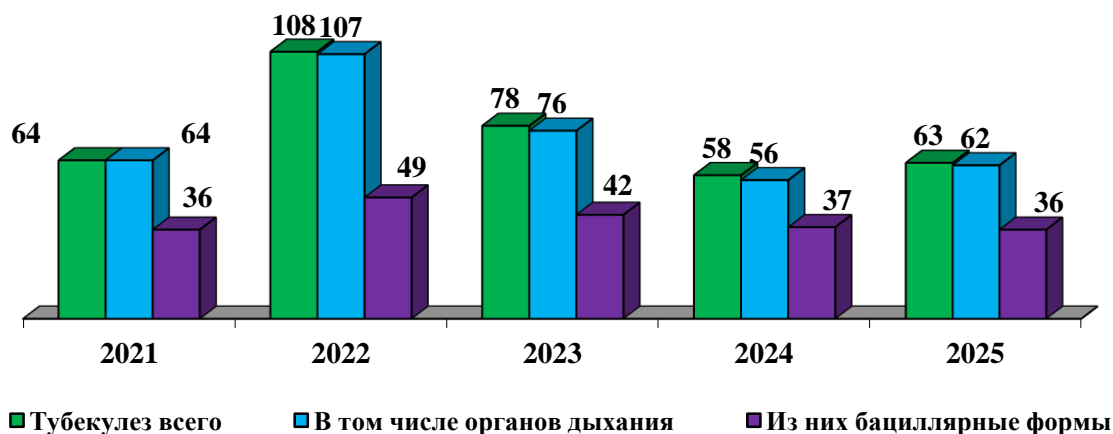


Рис.70 Число заболевших туберкулезом, туберкулезом органов дыхания, бациллярными формами в Костромской области, 2021-2025 гг. (абс.числа)

Туберкулез зарегистрирован в 2025 году в 9-и муниципальных образованиях: г.Кострома, г.Буй, г.Шарья, Галичском, Макарьевском, Мантуровском, Островском муниципальных округах, Костромском муниципальном районе, муниципальном районе г.Нерехта и Нерехтского района.

Всего в 2025 году профилактические прививки против туберкулеза получили 4377 детей, из них 3450 новорожденных (2024 г. соответственно - 4736 и 3756). Детей первого года жизни вакцинацией против туберкулеза охвачено 98,43%, новорожденных своевременно - 96,25%.

В 2025 году в Костромской области **сифилиса** всех форм выявлено 24 случая, показатель заболеваемости на 100 тысяч населения составил 4,24, что по сравнению с уровнем Российской Федерацией ниже в 4,3 раза (табл. №111) и в 7,7 раз ниже показателей по ЦФО. Наибольшее количество случаев было зарегистрировано в городе Кострома.

Таблица №111

**Динамика заболеваемости сифилисом в Костромской области (КО) и Российской Федерацией (РФ) 2021-2025гг. (на 100тыс. населения)**

	2021		2022		2023		2024		2025	
	КО	РФ	КО	РФ	КО	РФ	КО	РФ	КО	РФ
Сифилис	1,87	17,41	0,63	9,73	1,87	17,41	3,85	15,61	4,24	18,11

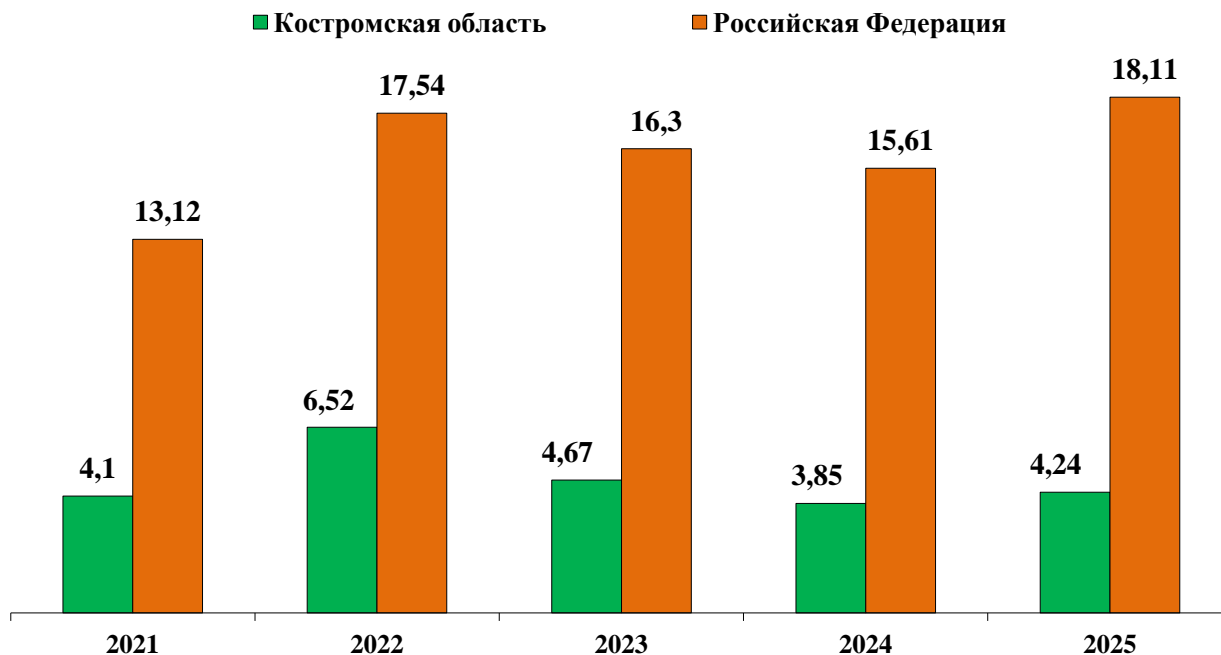


Рис.71 Сравнительные показатели заболеваемости сифилисом 2021-2025г. в Костромской области и Российской Федерации (на 100 тыс. населения)

С **гонококковой инфекцией** в 2025 году выявлено 20 человека, показатель на 100 тысяч населения составил 3,53. По сравнению с 2024 годом общая заболеваемость уменьшилась на 8,3%, ниже показателя по РФ (5,48) на 35,6% и ниже уровня ЦФО (3,97) на 11,1% (табл.№112). Наибольшее количество случаев было зарегистрировано в городе Кострома.

Таблица №112

**Динамика заболеваемости гонореей Костромская область (КО)  
по сравнению с Российской Федерацией (РФ) 2021-2025гг.  
(на 100тыс.населения)**

	2021		2022		2023		2024		2025	
	РФ	КО	РФ	КО	РФ	КО	РФ	КО	РФ	КО
Гонорея (острая и хроническая)	7,41	3,77	6,40	2,68	7,41	3,77	6,38	3,85	5,48	3,53

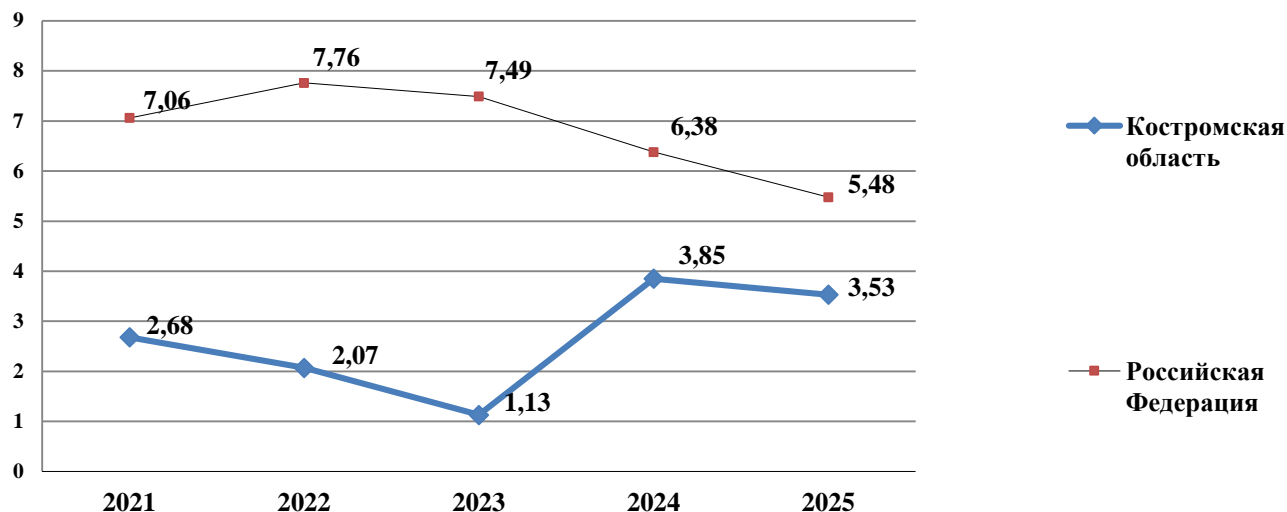


Рис.72 Сравнительные показатели заболеваемости гонореей в Костромской области и Российской Федерации в 2021-2025гг. (на 100 тыс. населения)

В целях предупреждения возникновения и распространения инфекций передаваемых половым путем и улучшения качества оказания медицинской помощи больным постановлением администрации Костромской области утверждена государственная программа Костромской области «Развитие здравоохранения Костромской области», в которой одним из основных направлений реализации является «Совершенствование системы оказания медицинской помощи».

По данным эпидемиологического мониторинга Костромская область продолжает оставаться в числе территорий со средним уровнем распространения **ВИЧ-инфекции**. В 2025 году в области зарегистрировано 172 случая ВИЧ-инфекции (табл. №113), случаев заболевания среди детей не зарегистрировано.

Таблица №113

**Заболеваемость ВИЧ-инфекцией\* в Костромской области и Российской Федерации за 2021-2025гг.**

Годы		2021г.	2022г.	2023г.	2024г.	2025г.
Число случаев	Костромская область	210	233	217	202	172
Показатель на 100 тыс. нас.		33,16	37,08	34,96	35,32	30,37
Показатель на 100 тыс. нас.	Российская Федерация	40,70	41,95	40,04	35,43	30,72

\* - Болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека и бессимптомный инфекционный статус, вызванный ВИЧ

В 2025 году показатель заболеваемости в Костромской области ВИЧ-инфекцией и СПИДом на 1,1% ниже показателя Российской Федерации (рис.73).

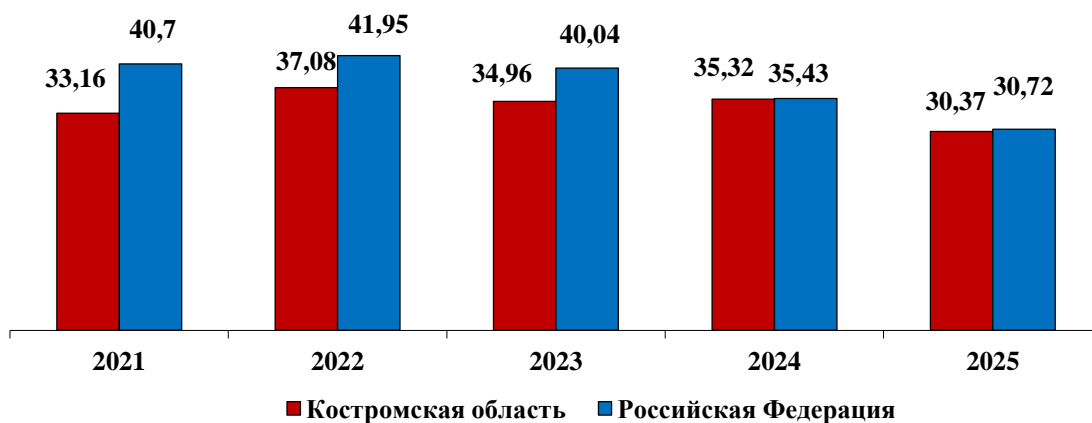


Рис.73 Заболеваемость ВИЧ-инфекцией в Костромской области и Российской Федерации, 2021-2025 гг. (на 100 тыс. населения)

Всего за период наблюдения в области выявлено 5090 ВИЧ-инфицированных граждан, из них 1251 человек умерли и 574 убыли за пределы региона. На носительство ВИЧ-инфекции в 2025 году обследовано 204343 человек, что на 4,1% больше, чем в предыдущем году (2024г.-196292чел., 2023г.-202284чел.). Среди контингентов, обследованных на ВИЧ-инфекцию, преобладают группы «обследованные по клиническим показаниям» и «прочие контингенты». Удельный вес больных наркоманией и ИППП, прошедших тестирование на ВИЧ, по-прежнему остается менее 1%.

Из числа всего выявленных с ВИЧ-инфекцией за истекший год 165 человек - Российские граждане, 7 человек - иностранные граждане. Показатель заболеваемости составил 30,37 на 100 тысяч населения (2024г.-35,32, 2023г.-34,96). В учреждениях УФСИН Костромской области было выявлено 7 человек.

Среди выявленных в 2025 году ВИЧ-инфицированных по-прежнему преобладают мужчины - 61% (в 2024 году - 59,9%). Особенностью эпидемического процесса 2014-2025 годов стало вовлечение в группу ВИЧ-инфицированных лиц в возрасте 30-40 лет и старше. В 2025 году удельный вес взрослых в возрастной группе 30-39 лет составил 34,88%, в 40-49 лет - 33,72%, в 50-60 лет - 17,44% (2024г.-37,13%, 43,56% и 7,92%, 2023г.-34,57%, 35,02% и 11,98%).

С 2014 года у мужчин и женщин основным путем передачи ВИЧ-инфекции является половой, в 2025 году он составил 71,43% и 92,54% соответственно. Путь заражения при употреблении инфицированных внутривенных наркотических препаратов по сравнению с 2024 годом уменьшился на 43,8% и составил в 2025 году у мужчин - 6,67%, у женщин - 2,99%.

В 2025 году отмечено увеличение количества ВИЧ-инфицированных состоявших на диспансерном наблюдении до 3329 человек с 3180 человек в 2024 году. Диспансерное наблюдение прошли 3193 чел., что больше на 201 человека, чем в 2024 году (2024г.-2992 чел., 2023г.-2885 чел.). Антитретовирусной терапией охвачены 3006 ВИЧ-инфицированных, нуждавшихся в лечении (2024г.-2837чел., 2023г.-2760чел.) или 90,3% от числа состоявших на диспансерном наблюдении (2024г.-94,82%).

В целях профилактики передачи вируса ВИЧ от матери ребенку в 2025 году химиопрофилактику получили 27 ВИЧ-инфицированных беременных женщин, завершивших беременность родами, или 100% от числа состоявших на учете (2024г.-100%, 2023г.-97,7%).

Работа по противодействию распространения ВИЧ-инфекции осуществляется в области в соответствии с региональным планом первоочередных мероприятий по противодействию распространения ВИЧ-инфекции и поэтапному расширению охвата антитретовирусной терапией больных ВИЧ-инфекцией в 2025 году, согласованный с главным внештатным специалистом Министерства здравоохранения Российской Федерации по ВИЧ-инфекции.

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, для старшеклассников и студенческой молодежи проведены интерактивные профилактические занятия, заседания круглых столов, показы видеороликов, а так же раздача полиграфической продукции (листовки, брошюры, памятки). Для работников медицинских организаций были организованы и проведены лекции «Профилактика передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку», «ВИЧ-инфекция у детей».

В период проведения «горячей линии» в рамках Всемирного дня борьбы со СПИДом за консультацией обратились 232 человека. Наибольшее количество обращений касалось вопросов обследования на ВИЧ-инфекцию - 24,1%. Вторыми по частоте обращений были вопросы профилактики ВИЧ-инфекции - 15,5%. На третьем месте были общие вопросы (этиология ВИЧ-инфекции, механизм передачи возбудителя, группы риска и проч.) - 13,4%. Также поступали обращения по вопросам эпидемиологической ситуации по ВИЧ-инфекции в России и мире, клинических проявлений, ВИЧ-инфекция у беременных женщин и другие. Прошли обучение лица из декретированных контингентов по профилактике ВИЧ-инфекции, в количестве - 96 человек. Информация, касающаяся ситуации по ВИЧ-инфекции, путей передачи, обследования и профилактики заболевания, размещена на сайте Управления Роспотребнадзора по Костромской области, в официальном сообществе социальной сети «Вконтакте» и Телеграмм канале Управления Роспотребнадзора по Костромской области.

**Паразитарные** в структуре инфекционной патологии Костромской области находятся на третьем ранговом месте (без учета гриппа и ОРВИ). Число больных, выявленных в 2025 году составило 561 человек, показатель заболеваемости на 100 тысяч населения составил 99,07 (2024г.- 579 чел. - 101,24 на 100 тыс. населения, 2023г.- 696 чел. - 112,12 на 100 тысяч населения).

Из всех заболевших паразитозами 95% составляют дети до 14 лет. Максимальный уровень заболеваемости отмечен у детей 3-6 лет, посещающих дошкольные образовательные учреждения, высокий - среди учащихся 7-14 лет. У городских жителей паразитарные болезни выявляются чаще в 10 раз, чем у проживающих в сельских населенных пунктах, что в большей степени связано с доступностью лабораторных обследований.

В структуре гельминтозов зарегистрировано 10 нозологических форм, из них наиболее массовым по-прежнему остается энтеробиоз - 92% (рис.92). На другие паразитозы пришлось: аскаридоз - 4,4%, токсоплазмоз - 0,9%, лямблиоз и дифиллоботриоз - по 0,7%, дирофиляриоз - 0,5% , эхинококкоз вызванный *Echinococcus multilocularis* и токсокароз - по 0,3%, эхинококкоз вызванный *Echinococcus granulosus* и описторхоз - по 0,2%. (рис.74)

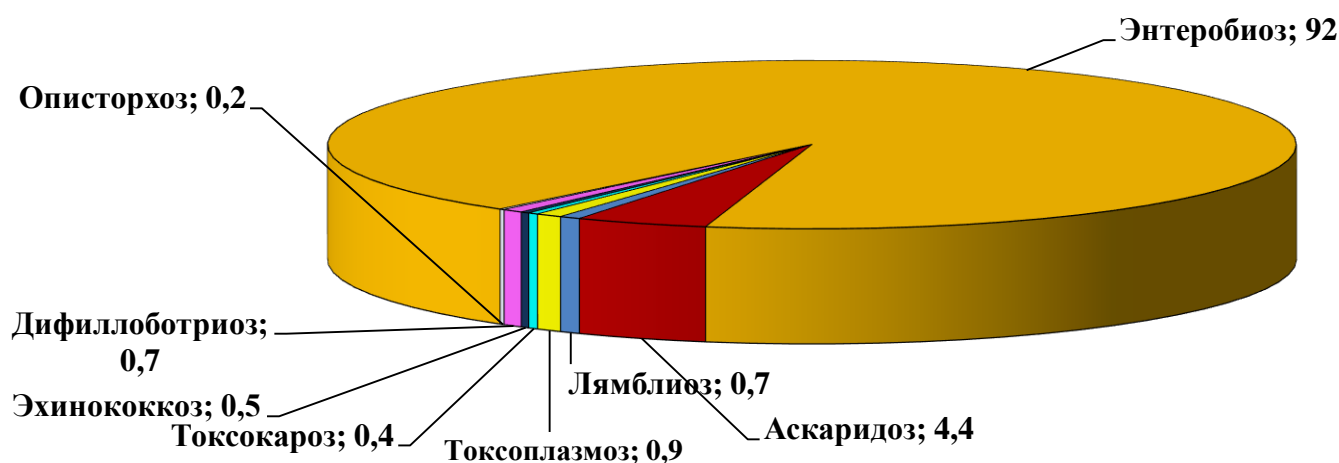


Рис.74 Структура паразитарных заболеваний в Костромской области в 2025 году (в %)

В 2025 году зарегистрировано больных **энтеробиозом** 514 человек, показатель заболеваемости составил 90,77 на 100 тыс. населения, что на 3,3% ниже показателя 2024 года (2024г. - 93,90, 2023г. - 105,35) (рис.75). Высокие показатели заболеваемости энтеробиозом на 10 тыс. населения отмечены в г.Волгореченск - 35,15, г.Галич - 31,96, г.Шарья - 30,65. На долю детей до 14 лет приходится 99% от общего числа больных энтеробиозом. Заболеваемость энтеробиозом среди детей регистрировалась в 20-ти муниципальных образованиях области, наибольшее количество случаев в г.Волгореченск, г. Галич, г.Буй, г.Шарья и Нерехтский МО.

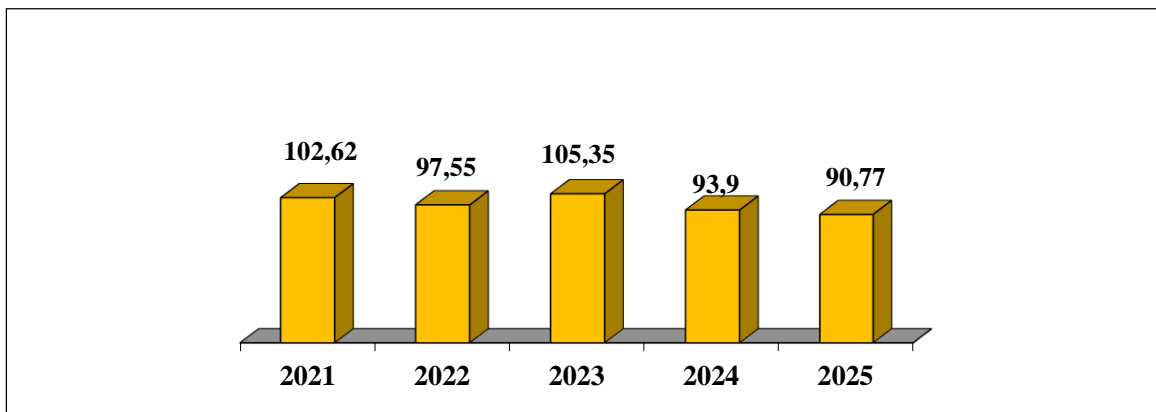


Рис.75 Заболеваемость энтеробиозом в Костромской области, за 2021 - 2025 гг. (на 100 тыс. населения)

Заболеваемость **аскаридозом** в 2025 году характеризуется ростом в 2,3 раза, зарегистрировано 25 случаев (2024г. - 11сл.) в 7 муниципальных образованиях. В связи с увеличением обследования контактных лиц, настороженности родителей и обследования детей перед посещением бассейна. Удельный вес детей до 14 лет, среди пораженных аскаридозом, составил 72% (18 сл.). По результатам санитарно-паразитологических исследований циркуляция возбудителей аскаридоза во внешней среде обнаружена в одной пробе сточной воды (2024г. - 0 проб, 2023г. - 0 проб).

Многолетняя динамика заболеваемости населения области аскаридозом выглядит следующим образом (рис.76):

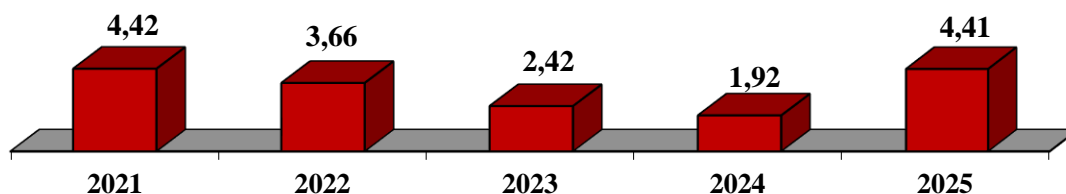


Рис.76 Заболеваемость аскаридозом (на 100 тыс. населения) за 2021 - 2025 гг. Костромская область

Костромская область остается эндемичной по заболеваемости **дифиллоботриозом**. В 2025 году на территории Костромской области зарегистрировано 4 случая заболевания дифиллоботриозом (2024г. - 0,70, 2023г. - 0) (рис.77). При эпидемиологическом расследовании очагов, установлено, что причиной заражения заболевших явилось употребление в пищу речной рыбы (щуки, леща)

не подвергшейся достаточной термической обработке, а также слабосоленой щучьей икры. Заболеваемость регистрировалась в г.Кострома (3 сл.) и г.Буй (1 сл.). Динамика заболеваемости с 2021 года выглядит следующим образом (рис.77):

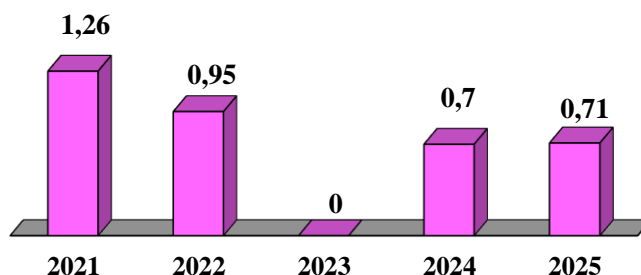


Рис.77 Заболеваемость дифиллоботриозом в Костромской области за 2021 - 2025 гг. (на 100 тыс. населения)

В 2025 году зарегистрировано 4 случая лямблиоза против 11 в 2024 году, из них среди детей в возрасте до 14 лет - 3 случая против 4 случаев в 2024 году. Показатель заболеваемости на 10 0тыс. населения составил 0,71, что на 63% меньше показателя 2024 года (2024г. - 1,92, 2023г. - 1,61). Заболеваемость регистрировалась в г.Кострома - 3 случая, в т.ч. 1 среди детей до 14 лет, Парфеньевский МО - 1 случай среди детей в возрасте до 14лет.

Многолетняя динамика заболеваемости лямблиозом населения области представлена на диаграмме (рис.78):

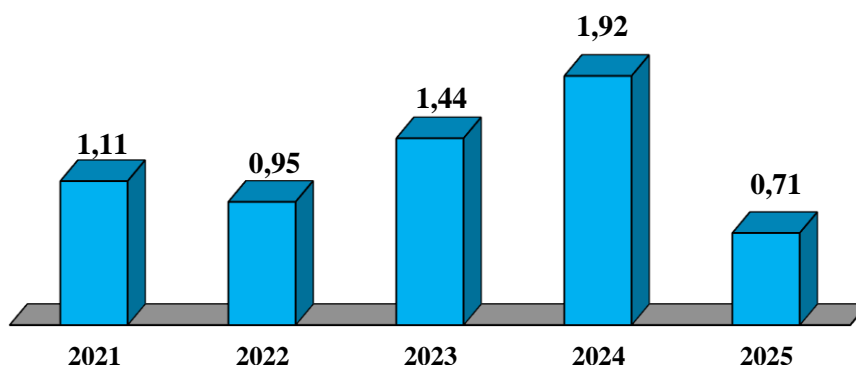


Рис.78 Заболеваемость лямблиозом в Костромской области, 2021 - 2025 гг. (на 100 тыс. населения)

В 2020-2022гг. в Костромской области было зарегистрировано не более одного случая **эхинококкоза** (рис.79). В период 2023-2024 года на территории области отмечался прирост случаев эхинококкоза, а именно *Echinococcus granulosus* (эхинококкоз). В первую очередь это связано с улучшением лабораторной диагностики и этиологической расшифровкой. В 2025 году в Костромской области зарегистрировано 3 случая заболевания эхинококкозом (2024г. - 3 сл., 2023г. - 4) в г. Галич (1сл.), Пыщугском Муниципальном округе (1сл.), Шарьинском Муниципальном округе 1 случай вызванный *Echinococcus granulosus* (эхинококкоз) и 2 случая *Echinococcus multicularis*. Ранее случаи эхинококкоза, вызванные *Echinococcus multocularis* регистрировались в 2022 году. По

результатам эпидемиологических исследований установлено, что у заболевших отмечался контакт с домашними животными собаками и кошками, находящимися на свободном выгуле.

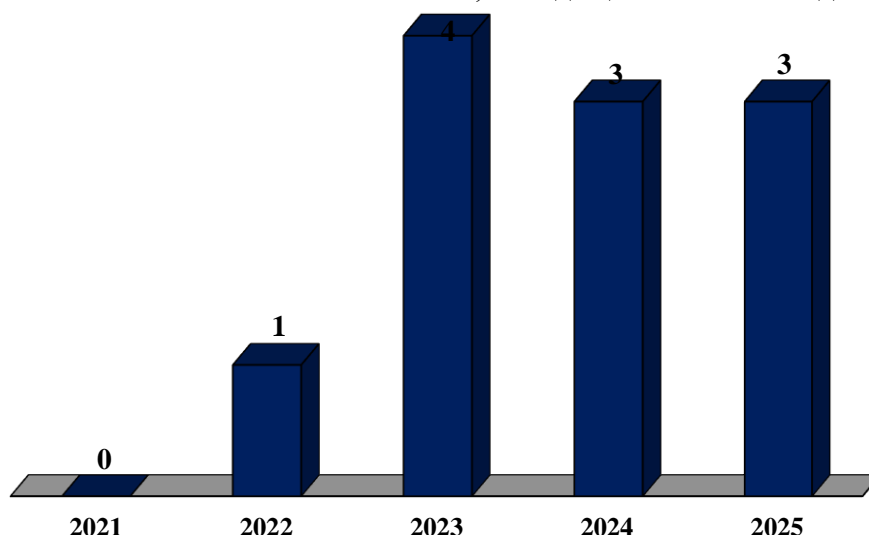


Рис. 79 Количество заболевших эхинококкозом в Костромской области, 2021 – 2025 гг. (человек)

Количество паразитологических исследований в 2025 уменьшилось по сравнению с 2024 годом на 15%, всего проведено 8979 исследований (2024г. - 10538 иссл. 2023г. - 11919 иссл.). Снижение количества паразитологических исследований связано с уменьшением обращаемости граждан, увеличением проведения в рамках реализации санитарно-просветительских мероприятий «Санпросвет» мероприятий по профилактике паразитарных заболеваний, правилам общения с дикими и домашними животными, о достаточной термической обработке продуктов животного происхождения и рыбы, личной гигиены.

Санитарно-просветительская работа по профилактике паразитарных болезней организована на постоянной основе. Активно используются средства массовой информации, размещение информации на сайте Управления, медицинских организаций в целях эпидемиологического благополучия предупреждения возникновения вспышек в организованных коллективах, совершенствования мер профилактики по паразитарной заболеваемости обеспечения эпидемиологического благополучия населения Костромской области.

Удельный вес паразитологических исследований в общей структуре лабораторно-инструментальных исследований составляет 6,1% (2024г.-5,3%,2023г.-3,14%,). Всего на паразитарные заболевания лабораторией ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области» в 2025 году проведено 2665 исследований материала от людей, что на 23,3% меньше, чем в 2024 году (2024г.-5134 иссл., 2023г.-6694 иссл.).

Объем санитарно-паразитологических исследований объектов внешней среды в 2025 году ниже уровня предыдущего года, выполнено 4332 исследований против 5404 в 2024 году. Более 50,6% всех санитарно-паразитологических исследований составляют исследования смывов (табл. №114), затем следуют исследования песка/почвы, вода открытых водоемов, вода централизованного водоснабжения, пищевые продукты, сточная вода, вода плавательных бассейнов. Удельный вес проб внешней среды, не соответствующих санитарно-гигиеническим нормативам по показателям паразитарной безопасности в 2025 году, составил 0,16% (в 2024 г.- 0,17%).

За 2025 году обнаружено:

- в 3 пробах смывов яйца остриц;
- в 1 пробе сточной воды яйца аскарид;
- в 1 пробе сточной воды яйца широкого лентеца;
- в 1 пробе сточной воды яйца токсокар;
- в 1 пробе почвы широкого лентеца.

За 2025 год выполнено 2665 исследований биологического материала на возбудителей паразитарных заболеваний, все из них были исследованы на гельминтозы и протозоозы.

От больных (и с подозрением на заболевание) выполнено 13 исследований, обнаружено 10 возбудителей. При исследовании проб фекалий в 1 пробе обнаружены яйца остриц, и в 1 пробе обнаружены яйца описторха. Проведена идентификация паразитов выделенных от больных и доставленных в лабораторию (8 паразитов и их фрагментов), из них: 2 - острицы, 2- широких лентеца и 4 - дирофилярии.

В 2025 году 2 пробы биоматериала (фрагмент гельминта *D.latum* и половозрелая особь *D.repens*) были направлены в ФБУН «Тюменский научно-исследовательский институт краевой инфекционной патологии» Роспотребнадзора в рамках совершенствования системы мониторинга, лабораторной диагностики инфекционных и паразитарных болезней.

Таблица №114

**Структура санитарно - паразитологических исследований  
в Костромской области в 2020-2025гг. (%)  
(удельный вес в структуре исследований объектов окружающей среды)**

Наименование исследований	2021г.	2022г.	2023г.	2024г.	2025г.
Смывы	32,9	38,3	47,39	45,5	50,6
Пищевые продукты	3,16	3,81	4,44	7	7,5
Песок, почва	45,6	42,6	30,03	26	19,7
Вода централизованного водоснабжения	4,61	4,88	5,09	2,4	7,2
Вода открытых водоемов	6,91	5,35	6,58	8,7	10,9
Вода плавательных бассейнов	2,78	1,62	2,41	5,2	4,1
Сточная вода	3,10	2,59	2,99	3,3	2,89

Эпидемическая ситуация по заболеваемости паразитарными болезнями в Костромской области, их диагностика рассмотрены в 2025 году на коллегии Управления и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области», на совещаниях специалистов Управления, территориальных отделов, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области», филиалов, на итоговых медицинских советах и конференциях в городских и районных медицинских организациях.

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».

**Санитарная охрана территории Костромской области.**

В Костромской области осуществляется реализация Постановлений Главного государственного санитарного врача Российской Федерации по санитарной охране, по предупреждению распространения малярии, по эпидемиологическому надзору 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 реализуется Комплексный план мероприятий по санитарной охране территории Костромской области от заноса и распространения опасных болезней, утвержденный распоряжением администрации Костромской области от 05.11.2024 №238-ра.

Приказом от 21.06.2024 года №64-од утвержден перечень точек отбора проб воды из поверхностных водных объектов для мониторинговых исследований на холеру на территории Костромской области. Управлением проведена работа по определению дополнительных точек отбора проб в местах сброса сточных вод на основании критериев, предложенных Референс-центром ФКУЗ «Ростовский-на-Дону ордена Трудового Красного Знамени научно-исследовательским противочумным институтом» по мониторингу за холерой в эпидемиологическом сезоне 2025 года. Проведена актуализация и паспортизация основных и дополнительных точек, утвержденных приказом.

Костромская область относится 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 2025 году на холеру проведено 348 исследований проб (279 проб бактериологическим методом, 69 проб методом ПЦР), воды поверхностных водных объектов в местах рекреационного водопользования (2025г.- 279, 2024г.- 279). В отобранных пробах возбудителей O1, O139 не обнаружено.

В соответствии с требованиями санитарно-эпидемиологических правил с профилактической целью на возбудителя холеры в 2025 году проведено исследование клинического материала от 30 человек (2024г. - 30 чел., 2023г. - 79 чел) возбудителей холеры не обнаружено.

Вопрос подготовки водных объектов в период купального сезона 2025 года рассмотрен на заседаниях комиссии по предупреждению и ликвидации ЧС и обеспечению пожарной безопасности Костромской области, СПЭК администраций муниципальных образований.

За 2025 год в Костромской области не зарегистрировано случаев завоза заболевания **малярией**. Данный вопрос остается актуальным. В связи с чем, 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 06.10.2015 года №65 «О дополнительных мерах по предупреждению восстановления малярии в Российской Федерации», указаниями Роспотребнадзора «О маляриологической ситуации в Российской Федерации».

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», совещаниях департамента здравоохранения Костромской области и медицинских организаций.

Департаменту здравоохранения Костромской области, медицинским организациям направлены предложения об усилении мер профилактики малярии.

Информация о повышении настороженности медицинских работников к проблеме малярии и незамедлительному обследованию на малярию лиц, прибывших в течение последних трех лет из эндемичных по малярии территорий при повышении у них температуры, доведена до сведения медицинских организаций.

Организованы и проведены семинары для специалистов медицинских организаций по вопросам эпидемиологии, клиники, диагностики, лечения, профилактики малярии с последующим тестированием

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 проведены медицинские конференции, советы, лекции, учебы, в том числе с участием специалистов территориальных отделов и филиалов ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в

Костромской области», по вопросам эпидемиологии, клиники, диагностики, лечения и профилактики малярии. На стендах 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 2025 году на территории Костромской области, как и в Российской Федерации в целом, отмечался подъем заболеваемости **генерализованными формами менингококковой инфекции (ГФМИ)**.

В 2025 году в Костромской области зарегистрировано 4 случая ГФМИ, в том числе 1 случай среди детей до 14 лет (2024г.-0чел., 2023г.-0чел.) (рис.80). Показатель заболеваемости менингококковой инфекцией в Костромской области составила 0,71, что ниже в 1,8 раза уровня Российской Федерации (1,26) и в 4,8 раза уровня ЦФО (3,42).

Все случаи подтверждены лабораторно с обнаружением ДНК возбудителя менингококковой инфекции *Neisseria meningitidis*.

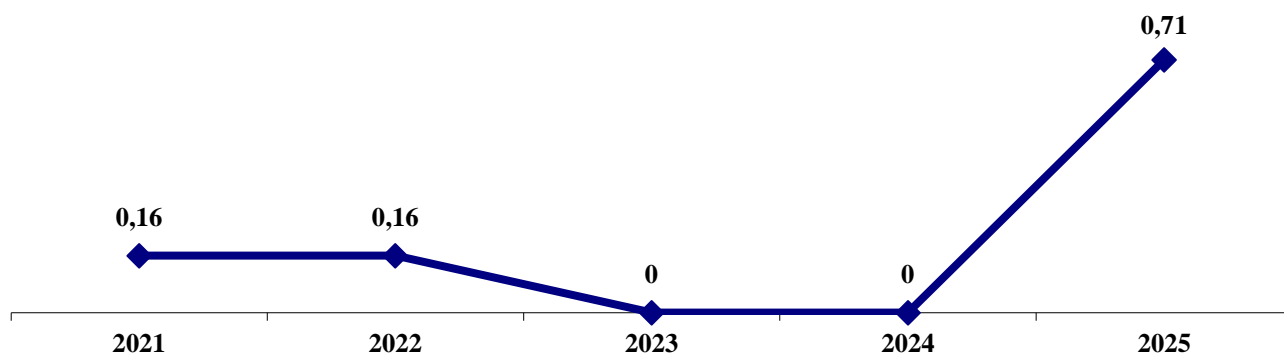


Рис.80 Заболеваемость генерализованными формами менингококковой инфекции в Костромской области, на 100 тыс. населения, 2021-2025гг.

В очагах ГФМИ на возбудителя менингококковой инфекции обследовано 12 человек. По результатам лабораторного исследования ДНК *Neisseria meningitidis* обнаружена у 1 контактного взрослого. По эпидемическим показаниям против менингококковой инфекции в очагах привито 19 человек.

В связи со складывающейся эпидемиологической ситуацией по заболеваемости менингококковой инфекцией на территории области Управлением введен дополнительный ежемесячный мониторинг вакцинации против менингококковой инфекции и обеспеченности тест-системами для диагностики менингококковой инфекции. В адрес департамента здравоохранения Костромской области и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области» направлены соответствующие запросы. Предложения об усилении мер по менингококковой инфекции, в т.ч. лабораторной диагностике, с эпидемиологической ситуацией на территории региона, доведены для исполнения до медицинских организаций и департамента здравоохранения Костромской области.

На семинаре-совещании с работодателями, привлекающими иностранную рабочую силу, организованным департаментом по труду и социальной защите населения Костромской области, рассмотрены вопросы эпидемиологической ситуации по заболеваемости менингококковой инфекцией данной категории граждан, как на территории Российской Федерации, так и Костромской области, организации вакцинации против менингококковой инфекции и соблюдения санитарно-эпидемиологических требований при их размещении.

В адрес департамента по труду и социальной защите населения Костромской области, департамента экономического развития Костромской области направлены предложения по оказанию содействия в информировании работодателей, привлекаемых к трудовой деятельности трудовых мигрантов, в первую очередь проживающих в хостелах и общежитиях, о рекомендациях по иммунизации против менингококковой инфекции данной группы риска.

Ежегодно в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия организуются и проводятся мероприятия по предупреждению ввоза и распространения менингококковой инфекции при совершении мусульманами-паломниками хаджа в Королевство Саудовской Аравии.

Председателю мусульманского религиозного объединения направлена информация о подготовке к хаджу с целью своевременной вакцинации паломников против менингококковой инфекции, гриппа, а также против других инфекций, предусмотренных санитарным законодательством. Направлена информация о медицинских требованиях, условиях и рекомендациях для паломников, прибывающих из России на хадж в 2025 году, а так же предложения по проведению необходимых противоэпидемических мероприятий в рамках подготовки хаджа. Неоднократно доведена эпидемиологическая обстановка в Королевстве Саудовская Аравия и меры профилактики инфекционных болезней с целью исключения возможного риска заражения. Специалистами Управления в Мусульманском религиозном объединении г.Костромы проведена разъяснительная беседа о мерах личной и общественной профилактики при совершении хаджа, необходимости проведения профилактических прививок против менингококковой инфекции, гриппа, других инфекционных болезней, прививаемых в рамках Национального календаря профилактических прививок, а так же мерах по предупреждению распространения инфекционных заболеваний на территории области, в случае их завоза при возвращении паломников. В целях предотвращения завоза и распространения инфекционных заболеваний при возвращении паломников, департаменту здравоохранения Костромской области и Мусульманскому религиозному объединению г.Костромы направлены предписания по организации и проведению необходимых профилактических и противоэпидемических мероприятий. В 2025 году с территории Костромской области для совершения хаджа выезжало 2 человека (2024г. - 4чел., 2023г.-1чел., 2022г.-2 чел), инфекционные заболевания в ходе проведения требуемых мероприятий не выявлены.

С 2018 года в Костромской области осуществляются профилактические прививки против менингококковой инфекции. За счет средств областного бюджета закупается вакцина для иммунизации призывников. В период с 2018 по 2025 годы против менингококковой инфекции профилактические прививки получили 2279 человек, в том числе 391 ребенок.

В соответствии с Национальным календарем профилактических прививок, утвержденным приказом Министерства здравоохранения №1122н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок, календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям и порядка проведения профилактических прививок» в 2025 году привито 352 чел., в том числе 15 детей (2024г.- 592чел., 2023г.- 411чел.) (рис.81).

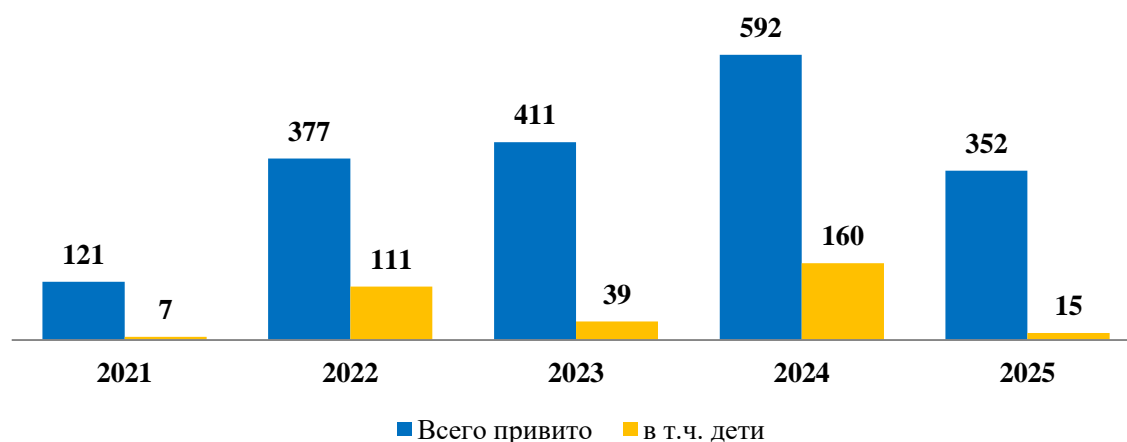


Рис.81 Количество привитых против менингококковой инфекции в Костромской области, человек, в т.ч. детей 2021-2025гг.

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 Рос-

сийской Федерации в случае выявления у них социально значимых инфекционных заболеваний. В том числе проводится контроль медицинских осмотров граждан Украины, вынужденно покинувших страну.

В 2025 году медицинское освидетельствование на наличие инфекционных заболеваний в области прошли 4696 иностранных граждан (табл.115), что меньше на 50%, чем в 2024 году (2024г.-9391чел., 2023г.- 2802 чел.).

Инфекционные заболевания, представляющие опасность для окружающих, в 2025 году выявлены у 10-и иностранных граждан (2024г.-10чел., 2023г.-5чел.), в том числе 7 случаев ВИЧ-инфекции, 2 случая туберкулеза и 1 случай сифилиса.

Из числа выявленных случаев 8 выявлены в ходе проведения медицинского освидетельствования и получения медицинского заключения о наличии (отсутствии) инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих (Форма №001-ИЗ), в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.11.2021г. №1079н «Об утверждении Порядка проведения медицинского освидетельствования, включая проведение химико-токсикологических исследований наличия в организме иностранного гражданина или лица без гражданства наркотических средств или психотропных веществ либо новых потенциально опасных психоактивных веществ и их метаболитов, на наличие или отсутствие у иностранного гражданина или лица без гражданства инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих, и заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции), формы бланка и срока действия медицинского заключения об отсутствии факта употребления наркотических средств или психотропных веществ без назначения врача либо новых потенциально опасных психоактивных веществ, а также формы, описания бланка и срока действия медицинского заключения о наличии (отсутствии) инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих», 2 человека при лабораторном обследовании при обращении за медицинской помощью.

В 2025 году социально опасные инфекционные заболевания были завезены в область из 5-и стран (2024г. - 7 стран, 2023г. - 3страны).

Таблица №115

**Сведения о выявлении инфекционных заболеваний у иностранных граждан, прибывших в Костромскую область, 2021-2025 гг. (абс. числа)**

	2021г.	2022г.	2023г.	2024г.	2025г.
Всего мед. освидетельствование прошли	3930	4486	2802	9391	4696
Всего выявлено с инф. заболеваниями	12	36	5	10	10
в т.ч. ВИЧ - инфекция	6	20	3	5	7
туберкулез	4	8	2	4	2
сифилис	2	8	0	1	1
В т.ч. граждан Узбекистан	4	10	3	4	2
Украина	2	11	0	0	1
Азербайджан	1	0	0	1	0
Армения	0	3	0	0	3
Молдова	1	0	0	1	2

Таджикистан	4	6	1	0	0
Кыргызстан	0	2	0	1	1
Вьетнам	0	2	0	2	0
Китай	0	1	0	0	0
Туркменистан	0	0	0	0	0
Казахстан	0	1	0	0	0
Беларусь	0	0	1	0	1
Камбоджи	0	0	0	1	0

По результатам медицинского освидетельствования иностранных граждан и перечня инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих, и проведённой работы в 2025 году принято 7 решений о нежелательности пребывания (проживания) иностранного гражданина или лица без гражданства в Российской Федерации, принятое в связи с наличием обстоятельств, создающих реальную угрозу здоровью населения принятых в отношении иностранных граждан, в связи с выявлением инфекционного заболевания представляющего опасность для окружающих, из них: 3 ВИЧ - инфекция, 4 туберкулёз. В отношении 2-х граждан, решение не принималось в соответствии с обстоятельствами предусмотренных абзацем вторым пункта 3 статьи 11 Федерального закона от 30.03.1995 № 38-ФЗ «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)».

В рамках проведения контроля за иностранными гражданами, у которых ранее были выявлены инфекционные заболевания, представляющего опасность для окружающих и в отношении которых решения о нежелательности пребывания в соответствии с пунктом 3 статьи 11 Федерального закона от 30.03.1995 №38-ФЗ «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)» не принимались, было установлено, что гражданин Республики Узбекистан, знавший о своём статусе, предупрежденный об уголовной ответственности за распространения инфекционного заболевания и не соблюдение лечения, нарушил требования законодательства Российской Федерации. В связи с чем, Управлением Роспотребнадзора по Костромской области в отношении данного гражданина принято решения о нежелательности пребывания (проживания) иностранного гражданина или лица без гражданства в Российской Федерации, принятого в связи с наличием обстоятельств, создающих реальную угрозу здоровью населения, утверждено постановлением Правительства Российской Федерации от 05.05.2018 № 551 «О порядке принятия, приостановления действия и отмены решения о нежелательности пребывания (проживания) иностранного гражданина или лица без гражданства в Российской Федерации, принятого в связи с наличием обстоятельств, создающих реальную угрозу здоровью населения», все имеющиеся материалы дела были переданы в Управление УМВД Российской Федерации по г.Костроме, Управлением Следственного комитета России по Костромской области было возбуждено уголовное дело. Судом при рассмотрении дела об отмене принятого Управлением Роспотребнадзора по Костромской области решения о нежелательности пребывания в отношении данного гражданина признано законным.

В отношении еще одного иностранного гражданина из Республики Молдовы, выявленного в 2025 году на территории региона с ВИЧ-инфекцией и имеющего обстоятельства в соответствии с п.3 ст.11 Федерального закона от 30.03.1995 №38-ФЗ «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)», для не принятия решение о нежелательности пребывания (проживания) в Российской Федерации было установлено, что ранее в отношении данного иностранного гражданина на территории другого субъекта Российской Федерации уже выносилось решение о нежелательности пребывания (проживания) в Российской Федерации, но под предыдущей фамилией. При обращении в суд для отмены ранее вынесенного решения о нежелательности пребывания (проживания) в Российской Федерации суд в удовлетворении требований отказал.

На заседаниях межведомственной комиссии по вопросам привлечения и использования иностранных работников на территории Костромской области, семинарах с работодателями, привлекающими к работе иностранных граждан, организованными департаментом по труду и социальной защите населения Костромской области с участием специалистов Управления Роспотребнадзора по Костромской области, Управления по вопросам миграции УМВД Костромской области, департамента здравоохранения Костромской области и рассмотрены вопросы об уменьшении потребности работодателей Костромской области в иностранных работниках, по соблюдению законодательства при проведении медицинского освидетельствования иностранных граждан и перечень инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих, об учете иностранных граждан и соблюдения санитарно-эпидемиологических требований при их размещении.

Экономический ущерб от инфекционных болезней в Костромской области в 2025 году в расчете на 1 средний случай и все случаи за год представлен в таблице №116. Прямые и косвенные потери от некоторых инфекционных болезней составили 1 млн. 916 047 рублей, в том числе более 1 млн. 821 тыс. 277 рублей от гриппа и ОРВИ.

Таблица №116

**Экономический ущерб от инфекционных болезней в Костромской области в 2025 году**

1	Другие сальмонеллезные инфекции	30,59	148	4527,32
2	Дизентерия	28,93	1	28,93
3	ОКИ установленной этиологии	16,53	765	12645,45
4	Иерсиниозы	37,7	7	263,9
5	ОКИ не установленной этиологии	13,39	1943	26016,77
6	Вирусный гепатит А	74,73	3	224,19
7	Вирусный гепатит В	112,1	0	0
8	Вирусный гепатит С	85,65	9	770,85
9	Инфекционный мононуклеоз	67,29	85	5719,65
10	Коклюш	20,67	15	310,05
11	Скарлатина	12,07	165	1991,55
12	Ветряная оспа	7,27	3969	28854,63
13	Генерализ. формы менингококковой инфекций	105,98	4	423,92
14	Клещевой боррелиоз	52,41	68	3563,88
15	Геморрагические лихорадки	65,47	61	3993,67
16	Укусы животными	4,63	1050	4861,5
17	Педикулез	5,13	112	574,56
18	ОРВИ	9,42	191792	1806680,64

19	Грипп	7,61	1918	14595,98
	<b>ИТОГО</b>		202115	<b>1млн.916тыс.047руб.</b>
	Грипп + ОРВИ		193710	<b>1млн.821тыс.277руб</b>
	<b>ВСЕГО без гриппа и ОРВИ</b>		8405	<b>94тыс.771руб.</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**

Деятельность Управления Роспотребнадзора по Костромской области и Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области» осуществлялась в соответствии с установленными целями, задачами по реализации основных направлений деятельности Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека на 2025 год в рамках своих полномочий при осуществлении федерального государственного контроля и надзора за исполнением обязательных требований законодательства Российской Федерации в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей и в области потребительского рынка и обеспечения качества и безопасности пищевых продуктов.

Управление и «Центр гигиены и эпидемиологии» в рамках возложенных полномочий участвуют в реализации мероприятий федеральных проектов: «Генеральная уборка» – в части оценки воздействия на здоровье граждан объектов, оказывающих негативное воздействие на окружающую среду; «Здоровье для каждого» – в части исследования пищевой продукции на показатели качества и безопасности; коммуникационной стратегии «Санпросвет» федерального проекта «Санитарный щит страны - безопасность для здоровья (предупреждение, выявление, реагирование)».

Одним из важных направлений является использование результатов ведения социально-гигиенического мониторинга при проведении организационных и контрольно-надзорных мероприятий и принятии управленческих решений.

По программе социально-гигиенического мониторинга организация лабораторного контроля за факторами среды обитания осуществлялась в **126** мониторинговых точках.

Качество питьевой воды систем централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения контролировалось в **91** мониторинговых точках водозабора, водоочистки и распределительной сети по **26** показателям;

мониторинг за санитарно-эпидемиологической безопасностью почвы осуществлялся в **18** точках на **9** административных территориях по **16** показателям,

контроль за состоянием атмосферного воздуха проводился на **10** маршрутных постах по **12** показателям;

контроль за оказанием влияния физических факторов на здоровье населения в **7** точках по **4** показателям.

В 2025 году в рамках социально-гигиенического мониторинга также осуществлялся контроль за оборотом продукции, отбирались и исследовались определенные виды продуктов с учетом потребления основных групп пищевых продуктов, с учетом сезонности потребления продуктов населением на показатели безопасности и качества продукции.

Отбору подлежала продукция как отечественного, так и импортного происхождения. Отбор проб пищевых продуктов проводился в предприятиях торговли, в том числе сетевых торговых предприятий от разных производителей.

Деятельность Управления по всем приоритетным направлениям в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей проводится во взаимодействии с органами исполнительной и законодательной власти Костромской области, органами местного самоуправления при непосредственном участии Управления в работе межведомственных Советов, рабочих групп, штабов, комиссий, «круглых столов» и др. форматах взаимодействия.

При участии Управления органами исполнительной власти Костромской области и органами местного самоуправления принят 51 нормативно-правовой акт по вопросам обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения Костромской области,

Основные вопросы, по которым приняты постановления, распоряжения:

- Об организации отдыха, оздоровления и занятости детей и подростков в летнее время;
- Об иммунизации населения против гриппа;
- О мерах по предупреждению распространения гриппа и ОРВИ;
- Об обеспечении населения Костромской области рациональным питанием;
- 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
- и другие постановления, распоряжения и планы мероприятий

На рассмотрение в органы исполнительной власти и органы местного самоуправления внесено 354 вопроса и 119 вопросов на рассмотрение в санитарно-противоэпидемические комиссии области и муниципальных районов округов, по которым принимались решения.

Основные рассматриваемые вопросы:

- Об усилении мер профилактики гриппа, ОРВИ и Covid-19;
- О проведении весеннего месячника дератизации;
- Об организации питания в образовательных учреждениях;
- О подготовке к летней оздоровительной кампании 2025 года;
- О подготовке образовательных учреждений к новому 2025/2026 учебному году;
- О ходе проведения мероприятий, направленных на предупреждение распространения инфекций, передающихся иксодовыми клещами;
- О готовности медицинских организаций к проведению мероприятий, направленных на недопущение завоза и распространения холеры;
- О состоянии заболеваемости, выявлении, диагностики и мерах профилактики острыми кишечными инфекциями;
- О дополнительных мерах по профилактике энтеровирусной инфекцией;
- О мероприятиях по профилактике природно-очаговых инфекций;
- О проведении истребительных мероприятий против грызунов в рамках весеннего месячника сплошной дератизации в Костромской области;
- О мерах по предупреждению распространения гриппа и ОРВИ, внебольничных пневмоний в Костромской области в эпидсезоне 2025-2026 гг.;
- Об обстановке по природно-очаговым инфекциям и организации проведения осеннего месячника сплошной дератизации в Костромской области;
- Об эпидемиологической ситуации по заболеваемости лептоспирозом и усилении мер профилактики;
- О мероприятиях по профилактике заболеваний бешенством среди людей и животных;
- О состоянии заболеваемости ГЛПС и мерах профилактики;
- О мерах профилактики заболеваемости сибирской язвой на территории Костромской области
- и другие вопросы.

В целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения издано 7 Постановлений главного государственного санитарного врача по Костромской области:

- О введении мониторинга за инфекциями, передающимися иксодовыми клещами и мероприятиями по их профилактике в Костромской области в эпидсезон 2025 года;
- Об иммунизации против гриппа населения Костромской области в 2025 году;
  - Об организации исследований иммунитета к возбудителям природно-очаговых инфекций у населения Костромской области в 2025 году;
  - О проведении серологического мониторинга состояния коллективного иммунитета к инфекциям управляемым средствами специфической профилактики в Костромской области в 2025 году
  - Об организации проведении серологического мониторинга состояния коллективного иммунитета к полиомиелиту в Костромской области в 2025 году;
  - Об организации проведении серологического мониторинга состояния коллективного иммунитета к вирусам гриппа в Костромской области в 2025 году;
  - Об организации проведения месячников сплошной дератизации в Костромской области в-2025 году

Информирование населения и предпринимательского сообщества Костромской области по вопросам обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия и защиты прав потребителей Управлением и Центром гигиены и эпидемиологии продолжается в рамках реализации мероприятий коммуникационной стратегии «Санпросвет» федерального проекта Санитарный Щит страны».

Мероприятия коммуникационной стратегии «Санпросвет» направлены прежде всего на повышение уровня санитарно-эпидемиологической культуры населения, и особенно среди подрастающего поколения в части переосмысления отношения к мерам санитарно-эпидемиологической безопасности, повседневного выполнения санитарно-гигиенических мероприятий.

Информирование населения и предпринимательского сообщества проводилось через официальный сайт Управления, социальные сети ВКонтакте, Телеграм, официальные сайты администраций муниципальных районов и округов, социальные сети общеобразовательных организаций, медицинских организаций. В работе использовались различные форматы и возрастные аудитории: это публикации и выступления в СМИ, на радио, телевидении, лекции, семинары, викторины, конкурсы для детей с применением фото- и видеоматериалов, плакатов, памяток.

В 2025 году в рамках Санпросвет специалисты Управления приняли активное участие в организации и проведении 4-х этапов Лекториев для различных возрастов и аудиторий населения по темам «Скоро в школу»; «Профилактика ВИЧ» (для детей старше 15 лет); «Профилактика гриппа, ОРВИ, вакцинация».

Занятия проводились в оздоровительных учреждениях, трудовых коллективах, домах культуры, народного творчества, колледжах, техникумах. Охвачено 2156 человек.

В рамках Всемирного дня чистых рук специалисты Управления проводили обучающие занятия о важности соблюдения правил личной гигиены для детей дошкольного возраста и учащихся начальных классов.

В целях пропаганды здорового питания, приобщения детей и подростков к соблюдению принципов рационального питания и правил гигиены питания специалисты территориального отдела в Шарьинском районе ежегодно принимают совместное участие в проведении акции «Правильное питание – залог здоровья».

Количество выступлений в СМИ, в которых принято участие должностными лицами Управления: по телевидению - 83; публикаций в прессе - 67; в том числе в сети Интернет – 1800, из них на официальном сайте Управления - 408.

В соответствии с полномочиями Управление осуществляет федеральный государственный санитарно-эпидемиологический контроль (надзор).

Порядок организации и осуществления федерального государственного контроля (надзора) в соответствующих сферах деятельности установлен положениями о виде федерального государственного контроля (надзора), утвержденными Постановлениями Правительства Российской Федерации от 30.06.2021 N 1100 «О федеральном государственном санитарно-эпидемиологическом контроле (надзоре)» в соответствии с положениями Федерального закона № 248-ФЗ.

**С 15 октября отчетного года в соответствии с внесенными изменениями в Постановление Правительства Российской Федерации N 1100** организована работа по использованию мобильного приложения «Инспектор» для осуществления фотосъемки и видеозаписи при проведении контрольных (надзорных) и профилактических мероприятий.

**На 2025 год в установленном порядке был согласован план** проведения плановых проверок юридических лиц и индивидуальных предпринимателей с органами прокуратуры.

Планирование проводилось с учетом применения риск-ориентированного подхода при организации федерального государственного санитарно-эпидемиологического 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» и в связи с введенными ограничениями на проведение запланированных плановых контрольных (надзорных) мероприятий в соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации Постановление Правительства РФ от 10.03.2022 N 336 «Об особенностях организации и осуществления государственного контроля (надзора), муниципального контроля».

В реестр контрольно-надзорной деятельности внесено 3837 хозяйствующих субъектов и 6675 объектов, осуществляющих деятельность на территории Костромской области, из них 848 отнесено к чрезвычайно высокой категории риска; 1807 к высокой категории риска; 1629 к значительной категории риска; 971 к категории среднего риска; 738 к категории умеренного риска; 682 к категории низкого риска.

План проведения плановых проверок на 2025 год был утвержден в количестве 98 плановых контрольных (надзорных) мероприятий в отношении юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, объекты которых отнесены к категориям чрезвычайно высокого риска и высокого риска (на 2024 год в количестве 59 плановых контрольных (надзорных) мероприятий)

В отчетном году в рамках Федерального закона № 248-ФЗ проведено 293 (в 2024 году – 194) плановых и внеплановых проверок, в том числе, плановых – 89 (в 2024 году – 53); внеплановых – 204 (в 2024 году – 141).

Проведено 240 контрольных (надзорных) мероприятий без взаимодействия с контролируемым лицом, в форме выездных обследований без взаимодействия с контролируемым лицом.

В структуре проведенных внеплановых контрольных (надзорных) мероприятий большая часть - 57% приходится на внеплановые проверки, проведенные на основании поручения Президента Российской Федерации и по поручению Правительства Российской Федерации о проведении контрольных (надзорных) мероприятий в целях обеспечения качественного питания обучающихся образовательных организаций;

41 % - при наличии сведений об осуществлении деятельности без уведомления о начале осуществления предпринимательской деятельности;

1% в соответствии с требованием прокурора о проведении контрольного (надзорного) мероприятия.

По результатам одного внепланового контрольного (надзорного) мероприятия в отношении ООО «Мать и Дитя Кострома» были выявлены случаи причинения вреда жизни и здоровью граждан.

При проведении контрольных (надзорных) мероприятий выявлено 1959 правонарушений обязательных требований санитарного законодательства, по итогам которых выдано 278 предписаний.

По результатам проверок должностными лицами Управления составлено 474 протоколов об административном правонарушении.

Доля вынесенных предупреждений от общего количества административных наказаний составила 27,3% (в 2024 году- 28,3%).

В структуре выявленных правонарушений 99,8 % составляют нарушения обязательных требований законодательства.

На одно проведенное контрольное (надзорное) мероприятие в среднем выявлено 1,6 правонарушений.

5,8 % составляют внеплановые контрольные (надзорные) мероприятия, по итогам проведения которых не выявлено правонарушений.

96,5 % юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, в отношении которых проводились проверки, осуществляют свою деятельность с нарушениями действующего санитарного законодательства.

100 % контрольных (надзорных) мероприятий по итогам которых по фактам выявленных правонарушений возбуждены дела об административных правонарушениях.

По результатам рассмотрения дел об административном правонарушении с учетом материалов УМВД и прокуратуры назначено 505 административных наказаний, в том числе в виде предупреждения - 138; в виде административного штрафа – 367 на общую сумму 5044,6 тыс. руб.; средний размер штрафа составил - 13 743 руб.

Из 79 дел о привлечении к административной ответственности, направленных на рассмотрение в суды, судами принято решение о назначении административного наказания в виде предупреждения - 27; в виде административного штрафа – 27; административного приостановления деятельности - 1.

В ходе рассмотрения административных дел в целях выявления причин и условий, способствовавших совершению правонарушения и контролю по их устранению, выдано 70 представлений.

В отчетном году подготовлено и подано в суд 13 исков о нарушениях санитарного законодательства, из них удовлетворено судами 10 исков. Иски были подготовлены и направлены в суд в отношении контролируемых лиц, осуществляющих деятельность в сфере водоснабжения и водоотведения, деятельность дошкольных образовательных организаций общеобразовательных организаций и профессиональных образовательных организаций.

В рамках реализации приоритетной программы «Реформа контрольной и надзорной деятельности» Управлением проводятся мероприятия, направленные на снижение издержек со стороны бизнеса, проводятся профилактические мероприятия, направленные на предупреждение нарушений обязательных требований; на внедрение новых форм контроля (надзора), а также на повышение прозрачности деятельности Управления при осуществлении контрольно - надзорной деятельности.

В целях профилактики нарушений обязательных требований проводилось информирование подконтрольных субъектов путем размещения на официальном сайте Управления: размещение информации о результатах проведенных плановых и внеплановых проверок, по которым были выявлены грубые нарушения обязательных требований.

Проведено 2229 профилактических мероприятий, в отношении субъектов малого и среднего предпринимательства – 922.

Проведено 958 профилактических визитов, в том числе 432 обязательных профилактических визитов проведено в рамках постановления Правительства РФ № 336: в отношении государственных и муниципальных учреждений дошкольного, начального общего, основного общего и среднего образования, объекты которых отнесены к чрезвычайно высокой и высокой категориям риска. По инициативе контролируемого лица проведено 30 профилактических визитов.

В целях предупреждения нарушений обязательных требований контролируемым лицам объявлено 245 предупреждений о недопустимости нарушения обязательных требований, из них в отношении субъектов малого и среднего предпринимательства - 76%. Из объявленных предупреждений поступило 1 возражение. Возражение не было удовлетворено, доводы юридического лица признаны необоснованными, даны разъяснения.

В 2025 году отмечается увеличение количества проведенных консультаций по разъяснению обязательных требований и случаев информирования юридических лиц коммерческих и не коммерческих организаций, а также и индивидуальных предпринимателей,

Проведено 1022 консультаций для индивидуальных предпринимателей, руководителей, должностных лиц коммерческих и не коммерческих организаций.

По итогам проведения «Единого дня открытых дверей для предпринимателей» дано 113 консультаций по разъяснению обязательных требований, содержащихся в нормативных правовых

актах санитарного законодательства. Также Управлением используется и такая форма профилактических мероприятий, как проведение обучающих семинаров, лекций, бесед.

С августа 2018 года Управлением совместно с ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области» организовано ежемесячное проведение обучающих мероприятий. Охвачено обучением 2890 субъектов предпринимательской деятельности.

Также Центром гигиены и эпидемиологии в Костромской области в постоянном режиме проводится гигиеническое обучение субъектов предпринимательской деятельности в сфере общественного питания и торговли, воспитания и образования детей, коммунального и бытового обслуживания.

В 2025 году охвачено обучением 27 993 должностных лиц и работников организаций, занятых коммунальным и бытовым обслуживанием населения воспитанием и образованием детей, общественным питанием, торговлей продуктами питания.

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 2025 году поступило 1506 обращений. Все поступившие в Управление обращения были приняты к рассмотрению (таблица № 117).

В структуре обращений в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения наблюдается увеличение количества обращений граждан, связанных с условиями проживания в жилых помещениях – 22,7%; с содержанием территорий городских и сельских поселений и сбором, использованием, обезвреживанием, транспортировкой, хранением и захоронением отходов производства и потребления -15,7%; с условиями использования других физических факторов, в том числе обращения граждан с жалобами на шум – 12,2%, с организацией питания населения -10,8%.

По результатам рассмотрения обращений гражданам, юридическим лицам и индивидуальным предпринимателям в пределах установленной компетенции дано 1281 разъяснение, 608 обращений граждан были перенаправлены в соответствии с подведомственностью в иные органы исполнительной власти по вопросам, не относящимся к компетенции органов Роспотребнадзора.

По результатам рассмотрения обращений, юридическим лицам и индивидуальным предпринимателям объявлено 245 предостережений о недопустимости нарушений обязательных требований.

По фактам нарушений, выявленных в результате рассмотрения обращений, по результатам контрольных (надзорных) мероприятий должностными лицами Управления составлено 92 протокола об административных правонарушениях.

Таблица № 117

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

	2021г.	2022г.	2023г.	2024 г.	2025 г.
Об условиях проживания в жилых помещениях	24,2	17,5	23,2	23,4	22,7
О почвах, содержании территорий поселений	2,7	1,7	5,3	4,7	6,9
О сборе, обезвреживании, захоронении отходов производства и потребления	5,5	10,3	7,8	5,4	8,7
Об атмосферном воздухе в поселениях, воздухе в рабочих зонах производственных, жилых и др. помещений	9,3	7,2	9,6	9,2	17,4
Об условиях использования источников физических факторов воздействия на человека	11,0	7,1	7,1	9,1	12,2
Об эксплуатации производственных, обще-	4,1	4,2	5,7	10,9	6,6

ственных помещений, зданий, сооружений					
О питьевой воде и питьевом водоснабжении	8,8	15,3	18,3	9,9	9,0
Об организации питания населения	4,9	6,6	2,7	5,0	4,0

Специалисты Управления участвовали в организации проведения 8 тематических "горячих линий": в том числе, по вакцинопрофилактике, по профилактике гриппа и ОРВИ, по профилактике КВЭ и ВИЧ-инфекции, по вопросам детского отдыха, качества и безопасности детских товаров, по вопросам качества и безопасности детских товаров, школьных принадлежностей, по вопросам качества и безопасности детских товаров, по выбору новогодних подарков. При проведении «горячих линий» поступило 2790 обращений граждан

В рамках реализации своих полномочий Управлением оказываются в соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации 5 государственных услуг:

- лицензирование отдельных видов деятельности, отнесенных к компетенции Роспотребнадзора;
- прием и учет уведомлений о начале осуществления юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями отдельных видов работ и услуг по перечню, утвержденному Правительством Российской Федерации;
- государственная регистрация отдельных видов продукции (товаров)
- выдача санитарных судовых свидетельств
- выдача санитарно-эпидемиологических заключений на проектную документацию и отдельные виды деятельности.

Отдельные виды государственных услуг, как лицензирование отдельных видов деятельности, подача уведомлений о начале осуществления предпринимательской деятельности, государственная регистрация продукции и выдача санитарных судовых свидетельств в настоящее время оказываются исключительно в электронном виде посредством ЕПГУ.

Доля государственных услуг, оказанных в электронной форме, в 2025 году составила – 44,4%

В рамках Федерального закона N 52-ФЗ "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения" по заявлениям юридических лиц и индивидуальных предпринимателей было выдано 852 санитарно-эпидемиологических заключений, в том числе на виды деятельности (работы, услуги) – 553 санитарно-эпидемиологических заключений и на проектную документацию - 299 санитарно-эпидемиологических заключений.

- на виды деятельности (работы, услуги) – 553 санитарно-эпидемиологических заключений, из них отрицательных – 0,7%, в том числе:

- использование водных объектов в целях питьевого и хозяйственно-бытового водоснабжения, купания, занятия спортом и отдыха в лечебных целях – 15, из них отрицательных – 4;
- медицинская деятельность – 70;
- деятельность с источниками ионизирующих излучений – 46;
- деятельность, связанная с использованием возбудителей инфекционных заболеваний - 1
- образовательная деятельность - 50;
- фармацевтическая деятельность - 45;
- деятельность по сбору, использованию и обезвреживанию опасных отходов - 3;
- организация отдыха и оздоровления детей и подростков - 310

На проектную документацию - 299 санитарно-эпидемиологических заключений, из них отрицательных -13,7 %

В 2025 году Управлением рассмотрено 22 заявления лицензиатов, из них были выданы 9 лицензий на соответствия лицензионным требованиям на деятельность с источниками ионизирующего излучения (генерирующими), 1 лицензия на деятельность с возбудителями инфекционных заболеваний 3-4 группы патогенности и 12 - по оказанию услуг по дезинфекции, дезинсекции и дератизации.

Выдано 5 санитарных судовых свидетельств на право плавания.

В рамках Соглашения Таможенного Союза по санитарным мерам Свидетельства о государственной регистрации продукции по Единой форме в 2025 году не выдавались.

1 марта 2025 года вступил в действие Федеральный закон от 08.08.2024 № 273-ФЗ «О внесении изменений в ст. 2 Федерального закона «О применении контрольно-кассовой техники при осуществлении расчетов в Российской Федерации». Закон предусматривает право налоговых органов передавать в Роспотребнадзор сведения об адресе и месте установки (применения) контрольно-кассовой техники и дате сформированного с ее применением первого кассового чека за реализуемые товары, работы, услуги.

Управлением иницируется проведение мероприятий, направленных на установление факта соблюдения или нарушения требований законодательства Российской Федерации в части подачи уведомления о начале осуществления видов деятельности, подлежащих обязательному уведомительному порядку.

В течение 2025 года в Управление поступила информация от налоговых органов об 1 212 пробитых первых чеках юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями.

Из них только 274 объектов юридических лиц и индивидуальных предпринимателей осуществляют деятельность с уведомлением о начале осуществления предпринимательской деятельности.

В отношении 477 юридических лиц и индивидуальных предпринимателей специалистами Управления были проведены выездные обследования без взаимодействия с контролируемым лицом, по результатам которых были проведены внеплановые выездные контрольные (надзорные) мероприятия на основании п.8 ст.57 Федерального закона от 31.07.2020 N 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» в отношении 82 хозяйствующих субъектов.

По итогам проведения внеплановых выездных контрольных (надзорных) мероприятий составлено 68 протоколов об административном правонарушении, материалы направлены в суды.

По итогам рассмотрения судами вынесено 39 постановлений о назначении административного наказания, из них 25 в виде предупреждения и 14 административных штрафов, наложенных на контролируемых лиц по ч. 1 ст.19.7.5-1 КоАП РФ на сумму 122 тыс. руб.

В 2025 году в Управление поступило 916 уведомлений о начале осуществления юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями отдельных видов предпринимательской деятельности.

Всего за период с момента начала оказания государственной услуги с 01 июля 2009 года Управлением зарегистрировано 7538 уведомлений о начале осуществления предпринимательской деятельности.

В 2025 году продолжено проведение контрольных (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 Костромской области реализуется Закон Костромской области от 28.05.2008 года № 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 проведено 110 контрольных (надзорных) мероприятий (в 2024 году – 60) в рамках Федерального закона № 248-ФЗ. По результатам проведенных контрольных (надзорных) мероприятий выявлено 637 (в 2024 году - 398) нарушений действующего санитарного законодательства, 5,8 (в 2024 году - 6,6) нарушения на 1 контрольное (надзорное) мероприятие.

По выявленным нарушениям составлено 150 (в 2024 году - 79) протоколов об административном правонарушении, вынесено 135 (в 2024 – 112) постановлений о назначении административного наказания в виде административного штрафа на общую сумму 2011,0 тыс. руб. (в 2024 году - 485,8 тыс. руб.). Объявлено 93 (в 2024 году – 86) предостережения о недопустимости нарушения обязательных требований.

В 2025 году в рамках реализации положений технических регламентов Таможенного союза проведено 211 контрольных (надзорных) мероприятий за соблюдением требований технических регламентов в отношении пищевой непищевой продукции (в 2024 году - 191).

В ходе 170 контрольных (надзорных) мероприятий осуществлялся отбор проб продукции для лабораторного исследования на соответствие требованиям технических регламентов по показателям безопасности, выявлению фальсифицированной и контрафактной продукции.

Всего исследовано на соответствие требованиям технических регламентов 3448 проб (в 2024 году - 1269 проб) пищевых продуктов, удельный вес неудовлетворительных результатов составил - 5,1% (в 2024 году - 5,5%).

Удельный вес выявленных нарушений по видам технических регламентов:

74,4% - нарушение требований технического регламента Таможенного союза ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции»;

17,6 % - нарушение требований ТР ТС 022/ 2011 «Пищевая продукция в части ее маркировки»;

3%- нарушение требований ТР ЕАЭС 051/2021 «О безопасности мяса птицы и продукции его переработки»;

2%- нарушение требований ТР ТС 033/2013 «О безопасности молока и молочной продукции»;

1,5% - нарушение требований ТР ТС 034/2013 «О безопасности мяса и мясной продукции».

Изыято из оборота пищевой продукции не соответствующей требованиям 227 партий общим объемом 11486,3 кг (в 2024 году – 43 партий объемом 329,8 кг)

В 2025 году по результатам санитарно-гигиенических, санитарно-эпидемиологической оценок общий удельный вес продовольственного сырья и пищевых продуктов, не соответствующих гигиеническим нормативам составляет 4,1% (в 2024 году 3,6%).

Удельный вес исследованных проб не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по физико-химическим показателям, характеризующим качество пищевых продуктов и их соответствие требованиям технических документов на 0,5% выше, чем в 2024 году.

В том числе по показателям, характеризующим фальсификацию, не соответствуют нормативным требованиям 4 пробы молока и молочных продуктов, что на 0,3 % выше 2024 года.

В 2025 году удельный вес несоответствия по микробиологическим показателям увеличился на 0,7% и составляет 5,8 %.

Увеличился удельный вес микробиологических несоответствий на 1,8% по молоку и молочным продуктам, на 1,2% по мясу и мясным продуктам, на 0,5% по птице, яйцу и продуктам их переработки.

Уменьшился удельный вес микробиологических несоответствий на 2,1% по консервам, на 0,6% по кулинарной продукции.

В 2024 году, как и в 2023 году не было превышений микробиологических нормативов при исследовании продуктов детского питания.

В ходе проводимых проверок в рамках исполнения Указа Президента Российской Федерации № 560 о реализации санкционной пищевой продукции с маркировкой стран, продукция которых запрещена к ввозу и реализации на территории Российской Федерации, данной продукции не было выявлено.

Одним из важных приоритетных направлений деятельности Службы остается 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.

Как и в предыдущие годы, в 2025 году работали межведомственные комиссии по подготовке общеобразовательных учреждений к новому учебному году. Специалистами Управления принято участие в 152 выездных заседаниях межведомственных комиссий.

По итогам приёмки общеобразовательных учреждений к новому учебному году на имя заместителя губернатора Костромской области направлены мероприятия, которые необходимо провести в течение учебного года и устранить до начала работы Межведомственной комиссии по приёмке образовательных учреждений к новому 2026-2027 учебному году.

На территории Костромской области функционирует 244 общеобразовательных организаций (273 объекта).

В 2024/2025 учебном году в отношении всех общеобразовательных школ и организаций-поставщиков пищевой продукции проведены контрольные (надзорные) и профилактические мероприятия. Проведено 26 обследований в рамках плановых проверок, 99 внеплановых проверок, 652 профилактических визита (в 2024 году – 10 обследований в рамках плановых проверок, 98 в рамках внеплановых проверок, 652 профилактических визитов). По результатам проведения проверок детских и подростковых учреждений: число выявленных нарушений санитарно-эпидемиологических требований 812 (в 2024 году - 1126 нарушений).

Составлено 150 протоколов об административном правонарушении (в 2024 году - 106).

Вынесено 15 представлений об устранении причин и условий, способствовавших совершению административного правонарушения в 2024 году-21).

Анализируя материально-техническое состояние учреждений необходимо отметить, что число учреждений, требующих капитального ремонта за последние три года снизилось с 3,5 % в 2021 году до 0,7 % в 2025 году, образовательных учреждений, в которых отсутствует централизованное водоснабжение, канализация на территории Костромской области, не имеется, в которых отсутствует централизованное отопление составляет 1%.

В 2025 году охват горячим питанием составил –97,2% на уровне прошлого года (в 2024-2025 учебном году охват горячим питанием составил – 97,2%).

Количество учащихся 1–4 классов, получающих горячее питание, составляет 100%. Количество учащихся 5–11 классов, получающих горячее питание, составляет 95,4% (в 2024 году-95%). В дошкольных организациях охвачено горячим питанием 100% детей.

В целях осуществления контроля за организацией питания детей и подростков в каждой образовательной организации с 2020 года созданы родительские группы, работа которых организована в соответствии с Методическими Рекомендациями Роспотребнадзора. Родители участвуют в обсуждении рациона питания школьников, в мониторинге качества питания.

В целях обеспечения единого подхода во всех школах региона питания принято единое типовое региональное меню, соблюдение которого по всем позициям (перечень блюд, масса порций, калорийность) позволяет обеспечить профилактику заболеваний органов пищеварения, формирование культуры и привычек здорового питания. 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 различных уровнях: в администрации Костромской области, Костромской областной Думе, в администрациях муниципальных образований.

По результатам лабораторно-инструментальных исследований удельный вес исследований факторов воспитательного и образовательного процесса в детских и подростковых учреждениях, не соответствующих гигиеническим нормативам: по уровню искусственной освещённости в 2025 году составил 5,7% (в 2024 году составил – 4 %) , по показателям микроклимата – 3,2% (в 2024 году- 2,5%), по ионизирующему излучению не выявлено.

В период организации отдыха и оздоровления детей и подростков в 2025 году был проведен 231 (в 2024-257) профилактический визит, в том числе с лабораторными и инструментальными методами исследования - 215 профилактических визитов (в 2024-256)

По результатам 29 (в 2024-23) профилактических визитов с выявленными нарушениями обязательных требований выданы предписания об устранении выявленных нарушений обязательных требований, все предписания выполнены.

Для решения вопросов организации отдыха и оздоровления детей проведена большая совместная работа Управления и органов исполнительной власти, органов местного самоуправления: проведено 24 заседания Межведомственного областного координационного совета, 30 заседаний межведомственных координационных советов на уровне муниципальных районов, 24 обучающих семинара для руководителей оздоровительных учреждений, для педагогического штата, сотрудников пищеблоков, для медицинских работников, направляемых на работу в оздоровительные учреждения.

Число детей, отдохнувших в организациях отдыха и оздоровления детей в 2025 году увеличилось – 36 928 , в 2024 году-33 619 детей.

Процент выраженного оздоровительного эффекта составил-96,8% (в 2024- 95,6 %), слабого оздоровительного эффекта 2,9% (в 2024- 3,8 %), отсутствие оздоровительного эффекта – 0,3% (в 2024- 0,6%).

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

В период проведения летней оздоровительной кампании случаев массовых инфекционных заболеваний не зарегистрировано.

Основными приоритетными направлениями в деятельности Управления остаются 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 гигиеническим нормативам;**

- контроль соблюдения требований санитарного законодательства к содержанию территорий 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 в Костромской области реализуется государственная программа Костромской области «Развитие жилищно-коммунального хозяйства и обеспечения качественными жилищно-коммунальными услугами граждан в Костромской области».

Количество эксплуатируемых источников водоснабжения на территории области составило 934, из них 9 поверхностных водозаборов.

По итогам 2025 года в целом 82,7% (в 2024 г. 80,7 %) населения Костромской области обеспечены питьевой водой, отвечающей требованиям безопасности.

По результатам лабораторной оценки качества питьевой воды в 2025 году удельный вес проб, не отвечающих гигиеническим требованиям, составил:

- по микробиологическим показателям: централизованное водоснабжение 5,1 % (в 2024 году 2,5 %),

- по санитарно-химическим показателям: централизованное водоснабжение 26,3 % (в 2024 году 20,7%).

Значения целевых показателей в 2025 году:

- Доля населения Костромской области, обеспеченного качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения - 81,1%

- Доля городского населения Костромской области, обеспеченного качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения - 91,3 %

Несмотря на увеличение доли обеспеченного населения Костромской области качественной питьевой водой отмечается рост неудовлетворительных проб питьевой воды. Данные обстоятельства объясняются использованием в деятельности Управления риск - ориентированного подхода, и как следствие усиление надзора в отношении эпидемиологически значимых объектов.

В 2025 году в рамках контрольно-надзорной деятельности Управления проведено 69 профилактических мероприятий в отношении объектов водоснабжения, вынесено 17 предостережений о недопустимости нарушений обязательных требований. Проведено 14 выездных контрольных (надзорных) мероприятий с применением лабораторного контроля качества питьевой воды, в рамках которых обследовано 156 объектов водоснабжения. В ходе контрольных (надзорных) мероприятий выявлено 220 нарушений обязательных требований санитарного законодательства. По результатам контрольно-надзорных мероприятий в отношении объектов водоснабжения вынесено 79 постановлений о привлечении к административной ответственности на общую сумму 380,0 тысяч рублей.

В летний период времени осуществлялся контроль за обеспечением эпидемиологически безопасных условий в период пребывания людей на водоемах в купальный сезон.

На территории Костромской области в 2025 году организовано 34 официальных зон рекреации на водных объектах.

В 2025 году в Управление поступило 15 заявлений о выдаче санитарно-эпидемиологических заключений на использования водного объекта в целях купания, отдыха и занятия спортом на открытых водных объектах Костромской области (4 заявления г. Кострома, 1 заявление Костромской район, 1 заявление с. Георгиевское, 1 заявление с. Пыщуг, 1 заявление п. Сусанино, 1 заявление Шарьинский р-н, 2 заявления г. Мантурово, 1 заявление г. Шарья, 1 заявление п. Поназырево, 1 заявление Кадыйский р-н, 1 заявление п. Кадый).

По результатам рассмотрения Управлением было выдано 4 санитарно-эпидемиологических заключений на использование водного объекта в целях купания, отдыха и занятия спортом о не соответствии государственным санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам (г. Кострома), и 11 положительных санитарно-эпидемиологических заключений на использование водного объекта в целях купания, отдыха и занятия спортом в муниципальных округах.

Вспышек водного характера, обусловленных использованием поверхностных водных объектов в рекреационных целях, не зарегистрировано.

В Костромской области по-прежнему остро обстоит ситуация в сфере обращения с коммунальными отходами. На территории только 5-ти муниципальных образований области имеются объекты размещения твердых коммунальных отходов, внесенные в государственный реестр (г. Шарья, г. Галич, г. Мантурово, г. Нея, Нерехтский район, г. Солигалич).

Для захоронения твердых коммунальных отходов, образовавшихся на территории города Костромы и прилегающих районов объект размещения отходов отсутствует. В настоящее время используется площадка временного накопления коммунальных отходов (ПВН№2) (на срок не более 11 месяцев, открыта в декабре 2025 года) в Костромском районе вблизи п. Мисково.

До настоящего времени вопрос с открытием дополнительных мест захоронения отходов в зоне действия 1-го регионального оператора остается не решенным.

## **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 выполнения плана мероприятий по реализации Стратегии повышения качества пищевой продукции в Российской Федерации до 2030 года 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 2025 году исследовано 140 проб йодированной соли, не соответствующих гигиеническим нормативам проб - не выявлено. Предприятия, вырабатывающие соль, в регионе отсутствуют.

Таблица № 118

**Исследование йодированной соли**

Объекты	Всего исследовано проб						Удельный вес проб, не соответствующих гигиеническим нормативам, %					
	2020г	2021г	2022г	2023г	2024г	2025г	2020г	2021г	2022г	2023г	2024г	2025г
Предприятия торговли	1	1	1	1	7	5	0	0	0	0	0	0
Детские дошкольные и подростковые, медицинские организации	44	121	103	81	73	134	0	0	0	0	0	0
Прочие	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
Всего	46	122	104	82	80	140	0	0	0	0	0	0
в т. ч. импортируемая	1	1	1	3	2	2	0	0	0	0	0	0

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.

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 2025 году увеличился объем забракованной продукции: В 2025 году забраковано и изъято из оборота 227 партий пищевой продукции объемом 11485,8 кг (в 2024 году снято с реализации 43 партии, общим объемом 329,3 кг), из них на первом ранговом месте по объему кулинарные изделия - 56 партий (24,6%), второе место занимает плодоовощная продукция - 46 партий (20,1%), третье место - продукция предприятий общественного питания - 38 партий (16,7%), Ос-

новными причинами забраковки: истекший срок годности, не соответствие продукции нормативным требованиям по результатам лабораторных исследований, нарушения режимов хранения.

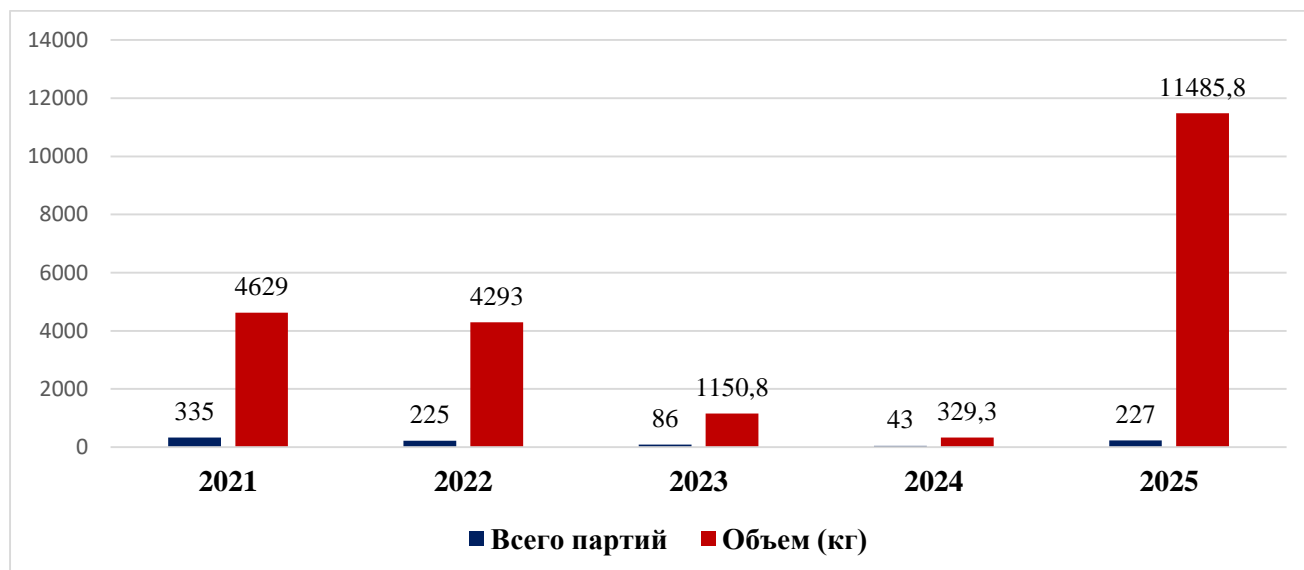


Рис. 82. Забраковка продовольственного сырья и пищевых продуктов

### 2.3. Основные меры по профилактике инфекционной и паразитарной заболеваемости населения в Костромской области

Деятельность по организации и осуществлению в Костромской области мероприятий по профилактике инфекционных и паразитарных заболеваний проводится в соответствии с Федеральным законодательством, постановлениями Правительства, постановлениями Главного государственного санитарного врача Российской Федерации, организационно-распорядительными документами Роспотребнадзора и Минздрава РФ. В развитии положений этих документов, для стабилизации и снижения уровня инфекционной и паразитарной заболеваемости, обеспечения эпидемиологического благополучия населения в области приняты и осуществляется реализация межведомственных комплексных планов:

- «План комплексных мероприятий по профилактике клещевого вирусного энцефалита и клещевого боррелиоза (болезнь Лайма) на территории Костромской области»;
- «Комплексный план мероприятий по профилактике сибирской язвы на территории Костромской области на 2022-2027 годы», утвержден распоряжением губернатора Костромской области от 08.06.2022 года №31-р;
- «Комплексный план мероприятий по профилактике заболевания бешенством среди людей и животных на территории Костромской области», утвержден распоряжением губернатора Костромской области от 14.10.2014 года №243-ра;
- «Комплексный план по предотвращению возникновения и распространения оспы овец и коз на территории Костромской области», утвержден распоряжением заместителя губернатора Костромской области от 18.06.2024 года №3/8-р;
- «Комплексный план мероприятий по санитарной охране территории Костромской области от заноса и распространения опасных болезней» утвержден распоряжением губернатора Костромской области от 05.11.2024 года №238-ра;
- «План мероприятий по усилению приверженности населения к вакцинопрофилактике на территории Костромской области», утвержден распоряжением губернатора Костромской области от 07.11.2024 года №246-ра;

– «План проведения тактико-специальных (тренингов) по отработке межведомственного взаимодействия при ликвидации очагов особо опасных болезней животных на территории Костромской области на 2025 год», утвержден распоряжением губернатора Костромской области от 27.12.2024 года №298-ра;

– «План мероприятий по профилактике заболеваемости гриппом на территории Костромской области» утвержден распоряжением губернатора Костромской области от 25.06.2025 года №127-ра;

– «План мероприятий по профилактике природно-очаговых заболеваний и инфекций общих для человека и животных в Костромской области на 2025-2029 года»;

– «План действий по поддержанию свободного от полиомиелита статуса Костромской области 2025-2027гг.»;

– Программа «Элиминация кори и краснухи, достижение спорадической заболеваемости эпидемическим паротитом в Костромской области (2021-2025гг.)»;

– «План мероприятий по реализации программы «Элиминация кори и краснухи, достижение спорадической заболеваемости паротитом в Костромской области на 2021-2025гг.»;

– «План мероприятий по профилактике и лечению хронического вирусного гепатита С на территории Костромской области до 2030 года», утвержден распоряжением губернатора Костромской области от 29.03.2023 года №133-р;

– «Комплексный план основных мероприятий по профилактике острых кишечных инфекций и сальмонеллезов в Костромской области»;

– Программа «Эпидемиологический надзор и профилактика энтеровирусной (неполио) инфекции в Костромской области 2023-2027гг.»;

– «План лабораторного контроля по обеспечению эпидемиологического надзора за циркуляцией возбудителей инфекционных болезней в объектах внешней среды 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, передающимися иксодовыми клещами и мероприятиями по их профилактике в Костромской области в эпидсезон 2025 года» от 14.03.2025г. №1;

– «Об организации проведения серологического мониторинга состояния коллективного иммунитета к полиомиелиту в Костромской области в 2025 году» от 26.03.2025г. №2;

– «Об организации проведения месячников сплошной дератизации в Костромской области в 2025 году» от 31.03.2025г. №3;

– «О проведении серологического мониторинга состояния коллективного иммунитета к инфекциям, управляемым средствами специфической профилактики, в Костромской области в 2025 году» от 26.08.2025г. №4;

– «Об организации проведения серологического мониторинга состояния коллективного иммунитета к вирусам гриппа в Костромской области в 2025 году» от 26.08.2025г. №5;

– «Об иммунизации против гриппа населения Костромской области в осенний период 2025 года» от 04.09.2025г. №6;

– «Об организации исследований иммунитета к возбудителям природно-очаговых инфекций у населения Костромской области в 2025 году» от 10.10.2025 №7.

По инициативе Управления рассмотрено 478 вопросов профилактики инфекционных и паразитарных болезней 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.

Вопросы организации профилактических и противоэпидемических мероприятий рассмотрены на коллегиях Управления Роспотребнадзора по Костромской области и ФБУЗ «Центр гигие-

ны и эпидемиологии в Костромской области», департамента здравоохранения Костромской области, департамента образования и науки Костромской области, департамента ТЭК и ЖКХ Костромской области, департамента экономического развития 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 348 проб, из них 279 проб бактериологическим методом и 69 проб методом ПЦР (2024г. - 279, 2023г. - 257), на туляремию 208 пробы (2024г. - 222, 2023г.-131), на сибирскую язву 55 проб (2024г. - 55, 2023г. - 55), на псевдотуберкулез и иерсиниоз 6 проб (2024г. -25, 2023г. - 14), на ГЛПС 145 проб (2024г. -196, 2023г. - 189), на клещевой энцефалит, клещевой боррелиоз, эрлихиоз, анаплазмоз 444 пробы (2024г. -756, 2023г. - 928), на энтеровирусы 124 пробы (2024г. - 75, 2023г. - 85) и др.

Для оценки коллективного иммунитета населения организован сбор и проведены серологические исследования сывороток крови на наличие антител к вирусам полиомиелита, гепатита В, кори, краснухи, эпидемического паротита, гриппа, COVID-19, возбудителям дифтерии, столбняка всего проведено 5118 исследований (2024г.-4858иссл., 2023-6077иссл.). С целью установления циркуляции вирусов острых респираторных заболеваний проведено 15494 исследований на грипп и ОРВИ (2024г.- 15782иссл., 2023г.-17557иссл.). Все полученные результаты доведены до медицинских организаций, разобраны на оперативных совещаниях и учтены при планировании и корректировке профилактических и противоэпидемических мероприятий.

В полном объеме продолжилась работа по реализации Глобальной программы ликвидации полиомиелита. Рекомендуемый охват детей прививками против полиомиелита обеспечен в целом по области в течение последних 23 лет и подтверждается результатами проведенных серологических исследований. Совместным приказом с департаментом здравоохранения Костромской области определен перечень медицинских организаций, осуществляющих активный эпидемиологический надзор за острыми вялыми параличами. *В целях улучшения качества диагностики энтеровирусной инфекции и своевременного её выявления диагностические исследования на энтеровирусы проводятся на базе Центральной клиничко-диагностической 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» используется метод концентрирования вирусов из сточной воды с помощью адсорбционных пакетов с макропористым стеклом, что позволяет улучшить качество проводимых исследований.*

Для предупреждения возникновения эндемичной кори и недопущения распространения инфекции в случае её завоза на территорию Костромской области охват прививками против кори составляет 81,0% от численности населения субъекта (2024г.-80,7%, 2023г.-80,0%). С целью создания надежного коллективного иммунитета против кори в 2025 году привито 17046 детей и взрослых (2024г.-20137г., 2023г.-14415чел.). В рамках активного надзора за выявлением случаев кори и краснухи среди экзантемных больных организовано исследование сывороток от больных с сыпью и температурой, регламентируемый показатель выполнен в полном объеме.

В целях обеспечения охвата населения профилактической иммунизацией в полном объеме, и снижения заболеваемости инфекциями, управляемыми средствами вакцинопрофилактики, осуществляется контроль планирования иммунизации населения и получением иммунобиологических лекарственных препаратов. По исполнению плановых заданий в 2025 году проведено более 544 тысяч прививок (2024г.-518тыс., 2023г.-520тыс.). В результате суммарный охват населения вакцинацией против гепатита В с 2006 года увеличился в 4,9 раза и в 2025 году составил 82,4%, охват иммунизацией против краснухи с 2006 года увеличился в 4 раза и в 2025 году составил 47,2%. Своевременный охват детей профилактическими прививками в декретированные возраста согласно национальному календарю составляет более 95%. По итогам 2025 года в группе инфекций, управляемых средствами специфической профилактики, зарегистрировано всего 28 случаев заболеваний.

По реализации постановления Главного государственного санитарного врача по Костромской области от 20.04.2023 года №5 «О проведении профилактических прививок по эпидемиче-

ским показаниям на территории Костромской области» совместно с медицинскими организациями, юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями Костромской области проведена работа по организации проведения профилактических прививок по эпидемическим показаниям среди лиц, профессиональная деятельность которых связана с высоким риском заболевания инфекционными болезнями. В результате принятых мер в 2025 году против сибирской язвы привито 148 человек (2024г.-143чел., 2023г.-64чел.), против бешенства привит 61 человек (2024г.-94чел., 2023г.-122чел.), против гепатита А - 63 чел. (2024г.-332чел., 2023г.- 117чел), против туляремии - 40 чел. (2024г.-20чел., 2023г.-120чел.). В рамках реализации постановления Главного государственного санитарного врача по Костромской области от 24.06.2022г. №5 «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, ежегодно прививки получают более 5 тысяч детей, в 2025 году - 5014 детей (2024г.-6296детей, 2023г.-6080детей).

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 проведены на территории общей площадью 4743,5 га, что на 1,3% больше эпидсезона 2024 года. Удельный вес подвергнутых акарицидной обработке территорий образовательных организаций составил - 28,3%, территорий парков, скверов и других зеленых зон отдыха населения - 23,5%, территории кладбищ - 21,4%, территории учреждений культуры - 5,1%, территории медицинских организаций - 3,9%, территории санаториев, турбаз и профилакториев - 3,7%, территории загородных оздоровительных учреждений - 3,4%, физической культуры и спорта - 3,0%, территории высших и средних учебных заведений -2,1%, территории учреждений социальной защиты населения - 1,0%. Ни одного укуса клещами не зарегистрировано на территории детских оздоровительных учреждений. Ежегодно Постановлением Главного государственного санитарного врача по Костромской области организованы весенний и осенний месячники сплошной дератизации. В 2025 году участие в весеннем и осеннем месячниках сплошной дератизации приняли более 32,4 тыс. объектов (2024г. - 27,4тыс. объектов, 2023г. - 23,3 тыс.объектов), значимых в эпидемиологическом отношении, общая оперативная площадь территории, обработанной от грызунов, составила более 45,77млн.кв.м. (2024 - 45,12млн.кв.м., 2023г. - 44,9 млн.кв.м). В 80% случаев обработки проведены с привлечением дезинфекционных организаций.

В целях подготовки к эпидемическому сезону заболеваемости гриппом и ОРВИ 2025-2026 годов и своевременной организации профилактических и противоэпидемических мероприятий совместно с департаментом здравоохранения Костромской области откорректирован и утвержден распоряжением губернатора областной план мероприятий по профилактике гриппа, проведены заседания СПЭК. На реализацию мероприятий Плана по профилактике гриппа и ОРВИ в 2025 году выделено 6,309млн. руб., из них 2,793млн.руб. средства областного бюджета, 3,475млн.руб. - средства муниципальных образований, 0,041млн.руб. - средства предприятий и организаций. В преддверие эпидсезона организована профилактическая иммунизация детей и взрослых против гриппа. В рамках национального календаря профилактических прививок привито более 349,4тыс. человек. С учетом привитых за счет иных источников финансирования охват вакцинацией населения прививками против гриппа в 2025 году составил 63,31% (2024г. - 53,6%, 2023г. - 53,4%).

В 2025 году продолжилась работа по осуществлению эпидемиологического надзора за ВИЧ-инфекцией и контролю за реализацией Государственной стратегии по предупреждению распространения ВИЧ-инфекции в Российской Федерации.

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 2025 году на ВИЧ-инфекцию обследовано более 204,3 тысяч человек (2024г.-196,3тыс.чел.), с ВИЧ-инфекцией вновь выявлено 172 человека. В отчетном году сохранилась положительная динамика по увеличению количества ВИЧ-инфицированных, состоявших на диспансерном наблюдении (+201чел.) и проходящих противовирусное лечение (+169чел.). В 100% случаев прошли профилактику дети, рожденные ВИЧ-

инфицированными матерями. 96,3% ВИЧ-инфицированных беременных в интересах новорожденных прошли трехэтапную химиопрофилактику.

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 2025 год всего выявлен 561 случай, что на 2,1% меньше уровня 2024 года. Более 89% всех заболевших составляют дети до 14 лет. В структуре паразитозов 2025 года зарегистрировано 10 нозологических форм (2024г. - 9, 2023г. - 7). Наиболее массовым по-прежнему остается энтеробиоз. В целях своевременного его выявления и предупреждения распространения 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 2025 году выполнено 186504 исследования (2024г. - 199727иссл., 2023г. - 204695иссл.). В структуре исследований бактериологические составляют - 77,4% (2024г. - 77,2%, 2023г. - 74,7%), паразитологические - 4,8% (2024г. - 5,3%, 2023г. - 5,8%), особо опасные инфекции - 0,80% (2024г. - 0,84%, 2023г. - 1%), вирусологические - 3,4% (2024г. - 3,3%, 2023г. - 3,3%), молекулярно-биологические - 13,5% (2024г. - 13,36%, 2023г. - 15,2%). В работу микробиологической лаборатории внедрены новые нормирующие документы.

На сайтах Управления Роспотребнадзора по Костромской области, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области», в официальных сообществах в социальной сети «ВКонтакте» и «Телеграммканале», в средствах массовой информации всех городов и муниципальных образований области. В рамках реализации Федерального проекта «Санитарный щит страны» коммуникационной стратегии «Санпросвет» Роспотребнадзора озвучены и опубликованы материалы по профилактике новой коронавирусной инфекции (COVID-19), гриппа и ОРВИ, кори, краснухи, полиомиелита, энтеровирусной инфекции, 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 2025 году снижения и стабилизации заболеваемости по сравнению с прошлым годом по 20-и нозологическим формам, по 36-и инфекциям случаев заболеваний не зарегистрировано, в том числе сохранилось имеющееся в течение ряда лет отсутствие случаев полиомиелита, дифтерии, столбняка, краснухи. Уровни инфекционной патологии в Костромской области по 13-и инфекциям ниже среднероссийских значений (по данным формы №1).

**Раздел 3. Достиженные 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 2025 году было организовано в соответствии с основными направлениями деятельности Управления. В целях обеспечения результативности и эффективности эпидемиологического надзора установлено 17 индикативных показателя (табл. №119), из них целевые значения в 2025 году достигнуты по 13-и, кроме заболеваемости кори, клещевым вирусным энцефалитом, клещевым боррелиозом и геморрагической лихорадкой с почечным синдромом.

**Показатели достижения целевых значений**

Таблица 119

Показатель	Целевой индикатор	Фактическое выполнение
Заболеваемость дифтерией, на 100 тыс. населения	0	0
Заболеваемость корью, на 100 тыс. населения	0,18	2,30
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	0,18	0
Уровень охвата детей декретированных возрастов профилактическими прививками в рамках национального календаря профилактических прививок	95%	95,1%
Уровень охвата прививками против гриппа населения области	60%	62,3%
Уровень охвата прививками против гриппа населения в «группах риска»	75%	75%
Проведение лабораторных обследований в целях своевременного выявления ВИЧ-инфекции, человек	180 000	204343
Удельный вес охвата ВИЧ-инфицированных диспансерным наблюдением от числа состоявших на диспансерном наблюдении	90%	95,9%
Удельный вес обеспеченных химиопрофилактикой беременных женщин от общего числа ВИЧ - инфицированных беременных женщин	93%	100%
Заболеваемость клещевым вирусным энцефалитом, на 100 тыс. населения	4,6	4,06
Уровень охвата прививками против клещевого вирусного энцефалита населения области	13%	11,68%
Заболеваемость клещевым боррелиозом, на 100 тыс. населения	12,41	12,01
Заболеваемость геморрагической лихорадкой с почечным синдромом, на 100 тыс. населения	6,7	10,77
Недопущение возникновения массовых инфекционных заболеваний в организованных коллективах детей и взрослых	0	0
Отсутствие распространения завозных случаев опасных инфекцион-	0	0

Проведение массовой предсезонной иммунизации против гриппа населения, в том числе контингентов, определенных национальным календарем профилактических прививок (групп риска), является основной мерой защиты от заболевания гриппом и развития неблагоприятных осложнений. С 2018 года в Костромской области охват профилактическими прививками против гриппа соответствовал уровню, рекомендуемому Всемирной организацией здравоохранения (не ниже 45% от численности населения субъекта), и составлял: 2018г.-45,84%, 2019г.-45,50%, 2020г.-53,10%. В 2025 году регламентированный уровень в целом достигнут, вместе с тем более 75% от численности охвачено учащихся 1-11 классов, работников медицинских организаций и работников образовательных учреждений. Ситуация по иммунизации населения против гриппа остается на постоянном контроле, на 2025 год прививками запланировано охватить не менее 60% населения региона с обеспечением 75% охвата контингентов из групп риска.

Территория Костромской области является эндемичной по заболеваемости клещевым вирусным энцефалитом. За эпидсезон 2025 года с укусами клещами обратились более 10043 человека, что на 4,3% выше уровня среднемноголетних значений за последние пять лет. В целях обеспечения эпидемиологического благополучия населения реализуется «План комплексных мероприятий по профилактике клещевого вирусного энцефалита и клещевого боррелиоза (болезнь Лайма) на территории Костромской области», утвержденный заместителем губернатора Костромской области. Издано постановление Главного государственного санитарного врача по Костромской области от 14.03.2025г. №1 «О введении мониторинга за инфекциями, передающимися иксодовыми клещами и мероприятиями по их профилактике в Костромской области в эпидсезон 2025 года». В медицинских организациях внедрена электронная система мониторинга, всем пострадавшим оказывается медицинская помощь в соответствии со стандартами и приказом департаментом здравоохранения Костромской области от 17.02.2025г. №206 «О мероприятиях по выявлению, лечению и профилактике инфекций, передающихся клещами, в эпидемический сезон 2025 года». Число медицинских организаций, осуществляющих диагностические исследования на клещевые инфекции, увеличилось до 12 организаций. В результате увеличения объема лабораторной диагностики и улучшения её качества в 2025 году выявлено и лабораторно подтверждено 23 случаев клещевого вирусного энцефалита, из которых большинство проходило в лихорадочной форме. Все заболевшие против клещевого вирусного энцефалита не привиты. Вместе с тем основной специфической мерой профилактики клещевого вирусного энцефалита для детей и взрослых является вакцинация. В целом охват населения иммунизацией против клещевого энцефалита составляет 11,68%. Для снижения активности клещей противоклещевые наземные обработки проводятся на территории общей площадью 4743,5га.

Территория Костромской области остается эндемичной по заболеваемости геморрагической лихорадкой с почечным синдромом. Подъем заболеваемости отмечен после периода снижения заболеваемости, связанного с пандемией новой коронавирусной инфекции (COVID-19), а также с эпизоотией грызунов. По результатам исследований объектов внешней среды, проведенных ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области», в 2025 году наличие антигенов хантавирусов обнаружено в мышах, собранных в г.Шарья. В эпидемический процесс вовлечены в основном взрослые, преимущественно мужчины, в возрастном диапазоне 30-59 лет, отмечавшие наличие грызунов на садово-дачной территории, по месту проживания, в том числе в подвалах, сараях, погребках. В целях обеспечения эпидемиологического благополучия населения вопросы заболеваемости и принятия дополнительных мер в 2025 году рассмотрены на санитарно-противоэпидемических комиссиях администрации Костромской области и администраций городов и районов. В области организовано проведение месячников сплошной дератизации (весеннего и осеннего), в ходе которых оперативная площадь обработанной территории составила 45,77млн.кв.м.

Меры, направленные на усиление надзора за иммунопрофилактикой населения, обеспечение контроля за выполнением комплекса профилактических и противоэпидемических мероприятий, позволили по остальным 13-и показателям достигнуть запланированных значений, обеспечить

стабилизацию и снижение инфекционной патологии по 20-и нозологическим формам, по 36-и инфекциям случаев заболеваний не зарегистрировано. Сохранилось имеющееся в течение ряда лет отсутствие случаев полиомиелита, дифтерии, столбняка, краснухи, эпидемического паротита. Уровни заболеваемости педикулезом и гонококковой инфекцией, зарегистрированные в 2025 году, являются самыми низкими за период эпидемиологического наблюдения. 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**

Планирование контрольных (надзорных) мероприятий при осуществлении федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора на 202 год проводилось с учетом положений Федерального закона от 31.07.2020 N 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», 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», постановления Правительства Российской Федерации от 30 июня 2021 г. N 1100 «О федеральном государственном санитарно-эпидемиологическом контроле (надзоре)».

96,5% (в 2024 году – 99,0%) юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, в отношении которых проводились проверки, административные расследования, осуществляют свою деятельность с нарушениями действующего санитарного законодательства.

Для оценки санитарно-эпидемиологической ситуации плановые контрольно-надзорные мероприятия выполнены с проведением лабораторно-инструментальной оценки в 100% случаев.

Проведенная организационная работа с хозяйствующими субъектами и руководителями медицинских организаций по организации периодических медицинских осмотров позволила поддержать охват работающих периодическими медицинскими осмотрами до 87,6% при планируемом показателе 95,5%.

В отчетном году индикативный показатель - удельный вес населения обеспеченного питьевой водой, отвечающей требованиям безопасности, увеличился на 2,0% и составил 82,7% против 80,7% в 2024 году.

100 % юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, планировавших осуществление лицензируемых видов деятельности, информированы о необходимости получения лицензии, порядке прохождения процедуры лицензирования.

В 2025 году удельный вес несоответствий пищевых продуктов по санитарно-химическим показателям составляет 0,3%.

Пищевых продуктов, не соответствующих гигиеническим нормативам по содержанию пестицидов и микотоксинов, антибиотиков в 2025 году, как и в 2024 году, не выявлялось.

За отчетный период удельный вес несоответствий проб пищевых продуктов по микробиологическим показателям безопасности составляет 5,8%, что на 0,7% выше показателей 2024 года.

В 2025 году по сравнению с 2024 годом отмечается снижение доли проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям в группе продукции: «вода, расфасованная в емкости» на 2,9%, «консервы» на 2,1%, «кулинарные изделия» на 0,6%.

В 2025 году исследовано 140 проб йодированной соли, не соответствующие гигиеническим нормативам пробы, как и в 2024 году - отсутствуют.

Улучшение санитарного состояния пищеблоков в образовательных учреждениях, расширение ассортимента вырабатываемых и реализуемых блюд с учетом возрастных особенностей детей позволили поддержать охват учащихся 1-4 классов горячим питанием на уровне - 100%.

Улучшение санитарного состояния пищеблоков в образовательных учреждениях, расширение ассортимента вырабатываемых и реализуемых блюд с учетом возрастных особенностей детей

позволили сохранить охват учащихся горячим питанием на высоком уровне - 97,2% при запланированном показателе 98%.

В 100% образовательных учреждений использовалась йодированная соль и осуществлялась витаминпрофилактика.

.Таблица № 120

### Индикативные показатели

Наименование индикативного показателя	Целевой индикатор	Фактическое выполнение
Доля объектов III группы санитарно-эпидемиологического благополучия	10,7	9,3
Удельный вес населения, обеспеченного питьевой водой, отвечающей требованиям безопасности	79,3	82,7
В том числе в сельской местности	48,5	71,4
Удельный вес проб питьевой воды, не отвечающей гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям	3,0	5,0
Удельный вес исследований факторов воспитательного и образовательного процесса в детских и подростковых учреждениях, не соответствующих гигиеническим нормативам, из них:		
по уровню искусственной освещенности	8,5	5,7
по неионизирующему излучению	0	0
Удельный вес образовательных учреждений, использующих йодированную соль	100	100
Удельный вес образовательных учреждений осуществляющих витаминпрофилактику	100	100
Охват горячим питанием учащихся	98	97,2
В том числе в сельской местности	98	98
Удельный вес проб продуктов, не отвечающих гигиеническим нормативам	3,1	4,1
Охват медицинскими профилактическими осмотрами работающих с вредными производственными факторами	95,5	86,8
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	6,7
Удельный вес плановых проверок, проведенных с лабораторно-инструментальными методами исследований	100	100

Удельный вес проб питьевой воды, не отвечающей гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям: 5.0. 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.

Рост показателя удельного веса населения, обеспеченного питьевой водой, отвечающей требованиям безопасности, в сельской местности до 71,4% связан с принятием мер в рамках реализацией Федерального проекта «Чистая вода» на территории области.

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 59 уведомления. Согласованно и откорректировано 30 программ производственного контроля качества питьевой воды с уточнением перечня показателей, по которым осуществляется контроль, мест и частоты отбора проб воды. В целом на территории Костромской области в отчетном году индикативный показатель - удельный вес населения обеспеченного питьевой водой, отвечающей требованиям безопасности увеличился на 2,0 % и составил 82,7 % против 80,7 % в 2024 году.

Удельный вес исследований факторов воспитательного и образовательного процесса в детских и подростковых учреждениях, не соответствующих гигиеническим нормативам: по уровню искусственной освещенности в 2025 году составил 5,7% (в 2024 году составил – 4 %) , по показателям микроклимата – 3,2% (в 2024 году- 2,5%), по ионизирующему излучению не выявлено.

Таблица № 121

**Достигнутые результаты улучшения санитарно-эпидемиологической обстановки на территории Костромской области**

№	Показатель	2023 г.	2024 г.	2025г.
1	Удельный вес населения, проживающего в границах санитарно-защитных зон	0,11	0,0	0,0
2	Удельный вес забракованных пищевых продуктов			
	Динамика забраковки пищевых продуктов			
	количество партии	86	43	227
	объем партии, кг	1150,8	329,3	11485,6
3	Количество пищевых отравлений	1	0	0
4	Количество вспышек инфекционных заболеваний, в том числе связанных с:	1		
	- деятельностью предприятий по производству и обороту пищевых продуктов; - деятельностью образовательных учреждений; - деятельностью оздоровительных учреждений; - деятельностью ЛПО; - функционированием объектов коммунального хозяйства; - деятельностью социальных учреждений.	1		
5	Количество острых отравлений вследствие токсического действия алкоголя, на 100 тыс. населения	10,49	6,7	8,7
6	Количество летальных исходов вследствие токсического действия алкоголя, на 100 тыс. населения	8,39	5,47	7,66
7	Удельный вес детей, отдохнувших в летних оздоровительных учреждениях, с выраженным оздоровительным эффектом	95,4%	95,6%	95,6%
8	Охват профилактическими прививками населения в соответствии с национальным календарем прививок	95,3%	95,2%	95,1%
9	Выполнение плана вакцинации населения против гриппа в рамках приоритетного национального проекта "Здоровье"	100%	100%	100%
10	Нозологические формы, по которым достигнуто снижение показателей инфекционной заболеваемости	16	18	20
11	Нозологические формы, по которым достигнута стабилизация показателей инфекционной заболеваемости	3	10	5
12	Нозологические формы, по которым не зарегистрировано заболеваний	43	42	36
13	Нозологические формы, по которым отмечается увеличение показателей заболеваемости	26	22	19
14	Подготовка проектов решений на депортацию иностранных граждан или лиц без гражданства с выявленными инфекционными заболеваниями в установленном объеме и	0	5	7

	сроки			
15	Доля проведенных плановых проверок в структуре проверок в рамках Федерального закона от 31.07.2020 N 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» (в части соблюдения законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения)	24,58%	27,3%	25,3%
16	Доля проведенных внеплановых проверок в структуре проверок в рамках Федерального закона от 31.07.2020 N 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» (в части соблюдения законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения)	75,41%	72,7%	74,7%
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)	100%	99%	100%
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)	98,89%	99,2%	95,4%
19	Число выявленных нарушений санитарно-эпидемиологических требований	3013	1843	1959
20	Число составленных протоколов об административном правонарушении	435	327	474
21	Число вынесенных постановлений о назначении административного наказания	515	384	505
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)	30,09%	28,3%	27,3%
23	Доля вынесенных постановлений о назначении административного наказания в виде административного штрафа, в том числе по субъектам надзора (в процентах от общего числа вынесенных постановлений о назначении административного наказания)	69,91%	71,6%	82,7%
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	7,8%	12,2%	13,4%
	ст. 6.4	8,3%	5,7%	15,3%
	ст. 6.5	8,9%	3,6%	7,9%
	ст. 6.6	47,5%	31,5%	32,4%
	ст. 6.7 ч. 1	18,1%	9,6%	11,2%
	ст. 8.2			
	ст. 8.5		0,3%	
	ст. 14.43 ч. 2	5,8%	2,6%	

25	Общая сумма наложенных административных штрафов, тыс. руб.	3356,1	1972,8	5044,6
26	Общая сумма уплаченных, взысканных административных штрафов, тыс. руб.	2187,3	1480	2386,7
27	Число вынесенных представлений об устранении причин и условий, способствовавших совершению административного правонарушения	78	63	70
28	Число дел о привлечении к административной ответственности, направленных на рассмотрение в суды	28	43	79
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)	75%	60,5%	69,6%
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		1	1
	административный штраф и конфискация			
	административное приостановление деятельности и конфискации			
	административный штраф	21	25	27
31	Число исков, поданных в суд о нарушениях санитарного законодательства	21	27	13
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)	80,95%	81,5%	76,9%
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.).	498784 чел	503869 чел	520572 чел
	Доля от общего числа населения в субъекте (%)	87,2%	88,9%	92,8%
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)	58	57	59
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	0/0/0	0/0/0	0/0/0

	органами Роспотребнадзора, в т.ч. включенных в состав инвестиционных программ			
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 соответствие с установленными требованиями (ст. 24, часть 8 Федерального закона от 7 декабря 2011 года N 416-ФЗ): Всего планов, в т.ч. согласованных с территориальными органами Роспотребнадзора, в т.ч. включенных в состав инвестиционных программ	-/-/-	-/-/-	-/-/-
40	Производственный контроль (ст. 25 Федерального закона от 7 декабря 2011 года N 416-ФЗ): всего подлежало разработке программ производственного контроля, из них количество программ производственного контроля, представленных на согласование в органы Роспотребнадзора, из них отклонено от согласования	3/3/0	23/23/0	4/4/0
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 95% всей инфекционной патологии в Костромской области приходится на острые респираторные вирусные инфекции, включая грипп, острые инфекции верхних дыхательных путей множественной или не уточненной локализации, новую коронавирусную инфекцию (COVID-19). 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. Иммунизацией против гриппа охвачено 62,31% (2024г.-53,6%) населения области, более 75% от численности контингентов привито учащихся 1-11 классов, работников медицинских организаций и работников образовательных учреждений. 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, в первую очередь в организованных коллективах, относящихся к группам риска (75%), а также на усиление контрольно-надзорной и просветительской деятельности по соблюдению в организациях и среди населения мер неспецифической профилактики.

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 ор-

ганизации иммунизации контингентов населения, внесенные в администрацию области, реализованы частично. Для решения данной проблемы в 2025 году 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, исследований.

В связи с увеличением отказов от прививок, низкой численности детей в населенных пунктах и в виду уменьшения числа медицинских работников, в 2025 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 2025 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 «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области». 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.

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 со значительным превышением проектных мощностей. Увеличение минерализации, общей жесткости, содержание железа, марганца и бора характерно для подземных вод экс-

плуатируемых 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 проб водопроводной воды по микробиологическим показателям (процент неудовлетворительных проб воды) в 2025 году остался на прежнем уровне и составил 5,1%. Неудовлетворительное качество воды обусловлено не только отсутствием необходимых комплексов систем водоподготовки, но и нарушениями регламентов эксплуатации систем водоснабжения, необеспеченностью квалифицированными кадрами, работающими в системе водопроводно-канализационного хозяйства. Существующая коммунальная инфраструктура не обеспечивает своевременное проведение профилактических ремонтных работ, устранение аварий на сетях, износ которых достигает более 80%.

В отчетном году 26,3 % от числа отобранных проб воды в разводящей сети не отвечали гигиеническим нормативам, в 2023 году – 20,7 %. Основной причиной нестандартных проб послужило превышение по органолептическим показателям (превышения норм по цветности, мутности, содержанию железа, марганца и бора).

В 2025 году на территории Костромской области проводились мероприятия по реконструкции водопроводных сооружений в п. Антропово, г. Нея, с. Пыщуг, г. Чухлома, г. Солигалич, п. Судиславль. Кроме того, выполнялись работы по реконструкции систем питьевого водоснабжения на территориях города Мантурово, города Кострома, г. Кадый (южная часть населенного пункта).

Из 9 поверхностных источников питьевого водоснабжения - 4 (44 %) не отвечали санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам из-за отсутствия зоны санитарной охраны, а из 925 подземных источников водоснабжения – 44 (4,8 %).

Несмотря на то, что Управлением было выдано 22 санитарно-эпидемиологических заключений на проект зон санитарной охраны источников водоснабжения, и число водозаборов, имеющих проекты зон санитарной охраны, по сравнению с 2024 годом осталось на прежнем уровне. Остается не решенной проблема организации зоны санитарной охраны для поверхностных водозаборов на р. Волге в г. Костроме (НФС и ДОВС), р. Нея в пос. Антропово и др., назначение которых – защита места водозабора и водозаборных сооружений от случайного или умышленного загрязнения (засорения) или повреждения.

В 2025 году в рамках контрольно-надзорной деятельности Управления проведено 69 профилактических мероприятия в отношении объектов водоснабжения, вынесено 17 предостережений о недопустимости нарушений обязательных требований. Проведено 14 выездных проверок с применением лабораторного контроля качества питьевой воды, в рамках которых обследовано 156 объектов водоснабжения области. В ходе указанных контрольно-надзорных мероприятий выявлено 220 нарушения обязательных требований санитарного законодательства. По итогам контрольно-надзорной деятельности в отношении объектов водоснабжения Костромской области Управлением вынесено 79 постановлений о привлечении к административной ответственности на общую сумму 380,0 тысяч рублей.

К основным показателям, обуславливающим 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 – 39,2 %, по санитарно-химическим показателям 15,3 %.

Остается не решенной проблема определения балансодержателей подземных водоисточников и сетей, нецентрализованных водоисточников. В нарушении Федерального закона от 06.10.2003 №131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», Федерального закона от 07.12.2011 № 416-ФЗ «О водоснабжении и водоотведении» главы ряда муниципальных образований не принимают мер по решению вопросов

обеспечения жизнедеятельности населения в части организации гарантированного доброкачественного водоснабжения.

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.

На территории Костромской области имеется ряд проблем в части обеспечения санитарно-эпидемиологической благополучия населения при обращении с опасными отходами производства и потребления.

В 2025 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 исполнительной власти Костромской области направлена информация с конкретными предложениями о принятии мер по организации санитарной очистки городов и сельских поселений.

Проведен анализ состояния условий труда профессиональной заболеваемости работающих с вредными и неблагоприятными производственными факторами по основным отраслям промышленности. В 2025 году на территории области состояло на учете у профпатолога 804 человека. на базе ОГБУЗ «Городская больница г.Костромы» организована работа профцентра.

С введением в действие приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.01.2021 №29н «Об утверждении порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных частью четвертой статьи 213 трудового кодекса российской федерации, перечня медицинских противопоказаний к осуществлению работ с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также работам, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры» нарушена ранее сложившаяся система контроля за организацией, охватом и качеством проведения периодических медицинских осмотров работников, подвергающихся воздействию вредных и опасных производственных факторов. В 2025 году согласно актов заключительных комиссий, удельный вес охвата работников, подвергающихся воздействию вредных и неблагоприятных производственных факторов составил 86,8%.

### **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 2025 году продолжилось проведение мероприятий по реализации указов Президента Российской Федерации от 6 августа 2014 года №560 «О применении отдельных специальных экономических мер в целях обеспечения безопасности Российской Федерации», от 24 июня 2015 года

№320 «О продлении действия отдельных специальных экономических мер в целях обеспечения безопасности Российской Федерации», от 29 июня 2016 года №305 «О продлении действия отдельных специальных экономических мер в целях обеспечения безопасности Российской Федерации», от 30 июня 2017 года №293 «О продлении действия отдельных специальных экономических мер в целях обеспечения безопасности Российской Федерации», от 12 июля 2018 года №420 «О продлении действия отдельных специальных экономических мер в целях обеспечения безопасности Российской Федерации», от 24 июня 2019 года №293 «О продлении действия отдельных специальных экономических мер в целях обеспечения безопасности Российской Федерации», от 21 ноября 2020 года №730 «О продлении действия отдельных специальных экономических мер в целях обеспечения безопасности Российской Федерации», от 22 октября 2018 года №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 24.06.2015 года №320, от 29.06.2016 года №305, от 30.06.2017 года №293, от 12.07.2018 года №420, от 29.12.2018 года №1716-83, от 24.06.2019 года №293, от 21.11.2020 года № 730.

Для реализации поставленных задач и повышения эффективности контрольно-надзорной деятельности и минимизации фактов нарушения обязательных требований при составлении плана контрольных (надзорных) мероприятий на 2025 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».

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 2025 году продолжилась работа по реализации Соглашения Таможенного Союза по санитарным мерам.

В течение 2025 года вопросы безопасности пищевой продукции, выявления фальсифицированной и санкционной продукции были рассмотрены на 4 заседаниях комиссии по противодействию незаконному обороту промышленной продукции в Костромской области под председательством заместителя губернатора области.

На коллегии об итогах 2025 года были рассмотрены вопросы о результатах контрольно-надзорной деятельности в отношении объектов по производству и реализации пищевой продукции, вопросы о результатах проводимых лабораторных исследований пищевой продукции.

Информация об итогах работы в области качества и безопасности пищевой продукции, предложения по усилению мер, направлялась в органы исполнительной власти Костромской области.

При подготовке планов контрольно-надзорных мероприятий основное внимание было уделено полномочиям службы по контролю за соблюдением требований технических регламентов.

В 2025 году в рамках реализации положений технических регламентов Таможенного союза проведено 211 проверок объектов за соблюдением требований технических регламентов в отношении пищевой и непищевой продукции.

При каждой проверке осуществлялся отбор проб для лабораторного исследования на соответствие требованиям технических регламентов по показателям безопасности, выявлению фальсифицированной и контрафактной продукции.

Исследовано на соответствие требованиям технических регламентов 3448 проб пищевых продуктов, удельный вес неудовлетворительных результатов составил 5,1%.

При проведении контрольно-надзорных мероприятий в отношении 118 контролируемых лиц выявлены нарушения требований технических регламентов.

Удельный вес выявленных нарушений по видам технических регламентов:

74,4% - нарушение требований технического регламента Таможенного союза ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции»;

17,6% - нарушение требований ТР ТС 022/ 2011 «Пищевая продукция в части ее маркировки»;

3% - нарушение требований ТР ЕАЭС 051/2021 «О безопасности мяса птицы и продукции его переработки»;

2% - нарушение требований ТР ТС 033/2013 «О безопасности молока и молочной продукции»;

1,5% - нарушение требований ТР ТС 034/2013 «О безопасности мяса и мясной продукции».

По выявленным нарушениям составлено 45 протоколов об административном правонарушении, наложено 41 штрафов на сумму 743 тыс. руб. (в 2024 году - 450 тыс. руб)

## 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 2025 году позволила сохранить на стабильном уровне санитарно-эпидемиологическую обстановку на территории Костромской области.

На 2026 год утверждены Основные направления деятельности Управления Роспотребнадзора по Костромской области и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области»:

- Участие в реализации федеральных проектов и государственных программ Российской Федерации, утвержденных Указами Президента Российской Федерации и в реализации документов стратегического планирования;
- Обеспечение стабильной эпидемиологической ситуации на территории Костромской области;
- Недопущение распространения на территории Костромской области опасных инфекционных болезней в случае их завоза;
- Продолжение увеличения охвата профилактическими мероприятиями коммерческих организаций и некоммерческих организаций, используя все виды профилактических мероприятий, особенно для юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, которые впервые начинают свою предпринимательскую деятельность;
- Применение новых механизмов и подходов при осуществлении контрольных (надзорных мероприятий);
- Снижение доли населения, проживающего на территориях, на которых качество питьевой воды не соответствует санитарным нормам, в общей численности населения Российской Федерации;
- Снижение доли фальсифицированной продукции в обороте;
- Продвижение принципов здорового питания через мониторинг за состоянием питания различных групп населения во взаимосвязи здоровья населения с качеством пищевой продукции в рамках реализации федерального проекта «Здоровье для каждого» Национального проекта «Продолжительная активная жизнь»;
- Изучение влияния факторов воспитания и обучения на здоровье школьников в современных условиях, оценки вклада каждого фактора в формирование рисков здоровью, а также системного подхода к разработке мероприятий по минимизации факторов риска в образовательной среде;
- Участие в реализации мероприятий коммуникационной стратегии «Санпросвет» федерального проекта «Санитарный щит страны - безопасность для здоровья (предупреждение, выявление, реагирование)»;
- Формирование у населения системных знаний о санитарно-эпидемиологической и биологической безопасности;
- Повышение уровня доверия населения к инициативам и мероприятиям Роспотребнадзора по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения;
- Совершенствование системы лабораторного обеспечения контрольной (надзорной) деятельности и социально-гигиенического мониторинга, укрепление материально-технической базы лабораторий, внедрение современного аналитического оборудования с целью лабораторного обеспечения государственного контроля (надзора), в том числе в рамках реализации федеральных проектов.

В целях дальнейшего сохранения стабильной санитарно-эпидемиологической обстановки на территории Костромской области органам исполнительной власти и органам местного самоуправления необходимо обеспечить планирование 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 с целью обеспечения 85 % 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:*

– 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 профессио-

нального 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;

– Обеспечить участие в реализации федеральных проектов «Здоровье для каждого» – в части исследования пищевой продукции на показатели качества и безопасности; коммуникационной стратегии «Санпросвет» федерального проекта «Санитарный щит страны - безопасность для здоровья (предупреждение, выявление, реагирования) в части формирования среди населения основных принципов здорового питания, мер личной и общественной профилактики алиментарно-зависимых заболеваний.

*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 снижения закупочной стоимости продуктов для образовательных организаций, выделения дополнительных средств для проведения лабораторных исследований продукции, выращенной на пришкольных участках, 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 детей 5-11 классов, увеличение родительской платы в общеобразовательных учреждениях;

– С целью улучшения качества отдыха детей, отдыхающих в загородных оздоровительных центрах, продолжить рассмотрение вопроса о необходимости строительства новых корпусов (взамен имеющихся) в существующих загородных оздоровительных центрах;

– В целях улучшения материально-технической базы общеобразовательных учреждений предусмотреть финансирование на ремонты фасадов, замену устаревших осветительных систем, систем отопления, замену старых компьютеров, установку систем горячего водоснабжения;

*В области профилактики инфекционной и паразитарной заболеваемости:*

– Провести корректировку «Плана комплексных мероприятий по профилактике клещевого вирусного энцефалита и клещевого боррелиоза (болезнь Лайма) на территории Костромской области»;

– Провести корректировку «Плана мероприятий по профилактике заболеваемости гриппом на территории Костромской области»;

– Провести корректировку и утверждение «Плана мероприятий по профилактике заболеваний природно-очаговых инфекций на территории Костромской области на 2025-2029 годы», с целью усиления надзора за заболеваемостью геморрагической лихорадкой с почечным синдромом и мероприятиями по профилактике лихорадки Западного Нила;

– Провести корректировку и утверждение региональной программы «Элиминация кори и краснухи, достижение спорадической заболеваемости эпидемическим паротитом в Костромской области (2026-2030гг.)» и плана мероприятий по реализации программы «Элиминация кори и краснухи, достижение спорадической заболеваемости эпидемическим паротитом в Костромской области (2026-2030гг.)»;

– Подготовить постановления Главного государственного санитарного врача по Костромской области по организации мероприятий, направленных на профилактику инфекций, передающихся клещами, об иммунизации против гриппа населения Костромской области в 2026 году;

- Подготовить постановление Главного государственного санитарного врача по Костромской области по организации весеннего и осеннего месячников сплошной дератизации;
- Подготовить организационно-распорядительные документы по организации серологического обследования населения с целью изучения напряженности иммунитета к возбудителям, дифтерии, столбняка, коклюша, кори, краснухи, эпидемического паротита, вирусного гепатита В, гриппа, КВЭ, туляремии, ГЛПС, ЛЗН.
- Обеспечить достижение и поддержание регламентированных уровней охвата детей и взрослых профилактическими прививками в соответствии с национальным календарем профилактических прививок во всех муниципальных образованиях. 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 в каждом муниципальном образовании;
- 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;
- Обеспечить контроль и надзор за проведением этиологической расшифровки ОРВИ и ВП;
- 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.