



**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 2022 году»**

## Содержание

<b>ВВЕДЕНИЕ</b>	<b>3</b>
<b>РАЗДЕЛ 1. РЕЗУЛЬТАТЫ СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКОГО МОНИТОРИНГА</b>	<b>4</b>
1.1 Состояние среды обитания человека и ее влияние на здоровье населения	4
1.2. Анализ состояния заболеваемости массовыми неинфекционными заболеваниями (отравлениями) и приоритетными заболеваниями в связи с вредным воздействием факторов среды обитания	54
1.3. Анализ инфекционной и паразитарной заболеваемости в Костромской области	74
<b>РАЗДЕЛ 2. ОСНОВНЫЕ МЕРЫ ПО УЛУЧШЕНИЮ СОСТОЯНИЯ СРЕДЫ ОБИТАНИЯ И ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ, ПРИНЯТЫЕ ОРГАНАМИ И ОРГАНИЗАЦИЯМИ РОСПОТРЕБНАДЗОРА В КОСТРОМСКОЙ ОБЛАСТИ</b>	<b>125</b>
2.1. Основные меры по улучшению состояния среды обитания на территории Костромской области	125
2.2. Основные меры по профилактике массовых неинфекционных (отравлений) и приоритетных заболеваний в связи с вредным воздействием факторов среды обитания населения Костромской области	136
2.3. Основные меры по профилактике инфекционной и паразитарной заболеваемости населения в Костромской области	140
<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>145</b>
3.1. Анализ и оценка эффективности достижения индикативных показателей по улучшению санитарно-эпидемиологического благополучия населения Костромской области	145
3.2. Проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия населения и намечаемые меры по их решению	149
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	156
<b>ЗАКЛЮЧЕНИЕ</b>	<b>159</b>

## Введение

В 2022 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 период 2022 - 2024 годов 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.

Проводимые организационные мероприятия профилактической и противоэпидемической направленности обеспечили в отчетном году при планируемом индикативном показателе не менее 20, отмечено снижение и стабилизация заболеваемости по сравнению с прошлым годом по 19 нозологическим формам. По 43 инфекциям случаев заболеваний не зарегистрировано. По 12 нозологиям уровни заболеваемости ниже средних значений по России. В том числе, в результате контроля за осуществлением иммунопрофилактики сохранилось имеющееся в течение ряда лет отсутствие регистрации случаев полиомиелита, дифтерии, столбняка, кори, краснухи и эпидемического паротита, в последние два года - вирусного гепатита В.

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

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».

Одним из важных направлений деятельности Управления является осуществление надзора за условиями воспитания, отдыха и питания детей и подростков, в том числе за проведением летней оздоровительной кампании, приемкой образовательных учреждений к новому учебному году.

Результатом совместных мероприятий администрации Костромской области и Управления явилось сохранение в сложной экономической ситуации охвата школьников всех возрастных категорий горячим питанием на стабильном уровне 97,8%.

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

На территории области в целом 76,9% населения обеспечены питьевой водой, отвечающей требованиям безопасности. В целях решения вопросов обеспечения населения питьевой водой надлежащего качества и в достаточном количестве в Костромской области реализуется подпрограмма «Чистая вода» государственной программы Костромской области «Развитие жилищно-коммунального хозяйства и обеспечения качественными жилищно-коммунальными услугами граждан в Костромской области».

Радиационная обстановка на территории Костромской области удовлетворительная, стабильная.

Представленный в материалах к государственному докладу анализ санитарно-эпидемиологической обстановки на территории Костромской области в 2022 году выполнен на основании данных форм федерального и ведомственного статистического наблюдения, и результатов социально-гигиенического мониторинга.

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

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

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

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

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

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

В рамках социально-гигиенического мониторинга лабораторный контроль за качеством и безопасностью среды обитания населения проводился в 139 мониторинговых точках постоянного наблюдения.

По-прежнему, основную долю в структуре лабораторно-инструментальных исследований СГМ составляют исследования питьевой воды – 70,11 % и 9,49 % составляет оценка эпидемиологической безопасности почвы, атмосферного воздуха – 18,59 %, физические факторы – 0,33%

За 2022 год в рамках СГМ проведено 14777 исследований по санитарно-химическим, микробиологическим, паразитологическим и радиологическим показателям объектов окружающей среды.

#### ***Состояние загрязнения атмосферного воздуха.***

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

Наибольший вклад в загрязнение атмосферного воздуха в городах области оказывают выбросы автомобильного транспорта, предприятия электроэнергетики, деревообработки, текстильной и машиностроительной промышленности. 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 12 мониторинговых точках постоянного наблюдения, что составляет 18% от общего количества мониторинговых точек.

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

Таблица № 1

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

Наименование ЗВ	2020г.			2021г.			2022г.		
	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
Бенз(а)пирен	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Хлор	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Аммиак	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Свинец	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Марганец	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Железо	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Кадмий	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Кобальт	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Медь	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Никель	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Хром	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Цинк	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Результаты лабораторных наблюдений на стационарном посту в жилой застройке г. Волгореченска, расположенного на расстоянии 1,7-2,7 км от ГРЭС, по всем показателям загрязненности атмосферного воздуха в 2020-2022гг.(табл. №2).

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

Наименование ЗВ	2020г.			2021г.			2022г.		
	Доля проб, превы- шающих	Доля проб, превы- шающих	Доля проб, превы- шающих	Доля проб, превы- шающих	Доля проб, превы- шающих	Доля проб, превы- шающих	Доля проб, превы- шающих	Доля проб, превы- шающих	Доля проб, превы- шающих
	более 1-2 ПДКсс	более 2,1-5,0 ПДКсс	более 5,1 ПДКсс	более 1-2 ПДКсс	более 2,1-5,0 ПДКсс	более 5,1 ПДКсс	более 1-2 ПДКсс	более 2,1-5,0 ПДКсс	более 5,1 ПДКсс
Взвешенные ве- щества	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Диоксид серы	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Оксид углерода	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Диоксид азота	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Оксид азота	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Фенол	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Формальдегид	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Бенз(а)пирен	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Свинец	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Марганец	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Железо	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Кадмий	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Кобальт	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Медь	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Никель	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Хром	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Цинк	0	0	0	0	0	0	0	0	0

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

В 2022 году ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области» было выполнено 3002 исследования атмосферного воздуха, в 2021 году – 3726 .

Структура лабораторного контроля за уровнями загрязнения атмосферного воздуха на протяжении 5 лет остается постоянной. В атмосферном воздухе определялись следующие основные загрязняющие вещества: диоксид азота, диоксид серы, взвешенные вещества, оксид углерода, аммиак, серная кислота, марганец, формальдегид, бенз(а)пирен, толуол, хлористый водород, хром, ртуть, бензин, дигидросульфид, гидроксibenзол и его производные.

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

		2020 г.	2021г.	2022г.
1.	Доля проб атмосферного воздуха, превышающих ПДК в городских поселениях (%)	0	0	0
2.	Доля проб атмосферного воздуха, превышающих ПДК в сельских поселениях (%)	0	0	0
3.	Доля проб атмосферного воздуха, превышающих более 5 ПДК в городских поселениях (%)	0	0	0
4.	Доля проб атмосферного воздуха населенных мест, превышающих более 1-2 ПДК <sub>СС</sub> по приоритетным веществам (%)	0	0	0
5.	Доля проб атмосферного воздуха населенных мест, превышающих более 2,1–5,0 ПДК <sub>СС</sub> по приоритетным веществам (%)	0	0	0
6.	Доля проб атмосферного воздуха населенных мест, превышающих более 5,1 ПДК <sub>СС</sub> по приоритетным веществам (%)	0	0	0

Основными стационарными источниками загрязнения атмосферного воздуха на территории области 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».

Таблица № 4

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

	2020 г.	2021г.	2022 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 2022 год 12 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 2022 году составило 721 человек.

Таблица № 5

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

	2020 г.	2021 г.	2022 г.
Удельный вес населения, проживающего в границах санитарно-защитных зон	0,12	0,06	0,04

Таблица № 6

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

	2020г.	2021г.	2022г.
Доля уровня загрязнения атмосферного воздуха, не соответствующего гигиеническим нормативам из точек измерения на автомагистралях, улицах с интенсивным движением в городских и сельских поселениях	0	0	0
Доля уровня загрязнения атмосферного воздуха, не соответствующего гигиеническим нормативам из точек измерения на эксплуатируемых жилых зданиях городских и сельских поселений	0	0	0
Доля уровня шума, не соответствующего санитарным нормам из точек измерения на автомагистралях, улицах с интенсивным движением в городских и сельских поселениях	83,3	66,7	75,0
Доля уровня шума, не соответствующего санитарным нормам из точек измерения на эксплуатируемых жилых зданиях городских и сельских поселений	17,2	31,0	33,8
Доля уровня электромагнитных излучений, не соответствующих санитарным нормам из точек измерения на эксплуатируемых жилых зданиях городских и сельских поселений	0	0	0
Средняя годовая эффективная доза природного облучения человека за счет внешнего гамма-излучения, мЗв/год	0,33	0,33	0,33
Средняя годовая эффективная доза природного облучения человека за счет радона, мЗв/год	1,070	1,070	1,070
Доля измерений концентрации радона (эквивалентной равновесной объемной активности изотопов радона), не соответствующих санитарным нормативам (%)	0	0	0
Доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам на промышленных предприятиях, осуществляющих работы с источниками ионизирующего излучения (%)	0	0	0

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



новки 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 2022 г. централизованным водоснабжением было обеспечено 86,9% населения Костромской области, нецентрализованным водоснабжением – 13,1 %.

В 2022 году отмечается улучшение качества питьевой воды в распределительной: по химическому составу доля проб питьевой воды, не соответствующей гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, составила в 2022г. – 25,4% (2021 г. – 27,2%); по микробиологическим показателям доля проб, не соответствующих гигиеническим нормативам, составила в 2022 году – 2,2 % (3,3 % в 2021 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 2022 г. по сравнению с 2021 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 2021 году	Микробиологические показатели, %			Динамика к 2021 году
	2020	2021	2022		2020	2021	2022	
I	28 (14 из 50)	13,8 (10 из 72)	29,9 (23 из 77)	↓	5,8	13,7	4,3	↓
II	21,8	9,8	18,1	↑	28,9	28,3	30,9	↑

**Гигиеническая характеристика водоемов I категории**

	Доля проб воды, неудовлетворительной по санитарно-химическим показателям, %				Доля проб воды, неудовлетворительной по микробиологическим показателям, %			
	2020г.	2021 г.	2022 г.	динамика к 2021 г.	2020 г.	2021г.	2022г.	динамика к 2021 г.
Костромская область	28 (14 из 50)	13,8 (10 из 72)	29,9 (23 из 77)	↓	5,8	13,7	4,3	↓

Состояние водных объектов, используемых населением для рекреации (II категория) по санитарно-химическим показателям ухудшилось на 8,3 %, по микробиологическим показателям ухудшилось на 2,6 % (табл. №№ 7, 9).

**Гигиеническая характеристика водоемов II категории**

	Доля проб воды, неудовлетворительной по санитарно-химическим показателям, %				Доля проб воды, неудовлетворительной по микробиологическим показателям, %			
	2020г.	2021 г.	2022 г.	динамика к 2021 г.	2020 г.	2021г.	2022г.	динамика к 2021 г.
Костромская область	21,8	9,8	18,1	↑	28,9	28,3	30,9	↑

Основными причинами загрязнения воды водных объектов является неудовлетворительная очистка сточных вод, сбрасываемых в водные объекты, а так же их количество. Нельзя оставлять без внимания тот факт, что недостаточно очищенные воды могут представлять, в ряде случаев, не меньшую опасность, чем сбрасываемые без очистки. В большинстве случаев причинами неэффективной работы очистных сооружений являются: устаревшие 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.

Для оценки влияния качества питьевой воды на здоровье населения в 2022 г. исследования проводились в 98 точках водозабора, водоочистки и распределительной сети по 31 показателю.

Всего за отчетный период в рамках СГМ отобрано 1621 проба питьевой воды систем централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения, в т.ч. на санитарно-химические показатели – 392, на микробиологические – 1166, на радиологические – 63 (табл. № 10)

Таблица № 10

**Анализ данных лабораторного контроля в рамках СГМ качества воды централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения по санитарно-химическим, микробиологическим и радиологическим показателям за 2021-2022 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	%
2022 г.	392	248	63,3	1166	19	0,5	63	-	
2021 г.	476	174	36,6	1428	25	1,75	79	-	
2020 г.	476	174	36,6	1428	25	1,75	69	-	

В целом по области отмечается увеличение удельного веса воды, не отвечающей требованиям безопасности по химическим показателям остается высоким и составил в 2021 году – 63,3% (2021г.-36,6, 2020г.-36,6, 2019г.-36,6, 2018г – 32,1%, 2017г. – 28,83%). Основная доля проб не соответствующих гигиеническим нормативам формируется за счет таких показателей, как: железо, бор, марганец, аммиак, показатели органолептики.

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 392 исследованных проб - 248 неудовлетворительных по органолептическим и санитарно-химическим показателям и составляет 63,26%; в т.ч. на железо из 392 проб - 130 проб неуд. (33,16%), на фториды – 2 пробы неуд (0,51%), на сульфаты – 15 пробы неуд. – (3,83%), жесткость – 12 проб (3,06%), окисляемость – 3 проб (1,02%), сухой остаток 8 проб (2,04%), на бор из 296 проб - 78 проб неуд. (26,35%), марганец - из 296 проб 28 неуд. (9,5%).

Неудовлетворительное качество подземных вод по санитарно-химическим показателям по содержанию железа сохраняется в Костромском, Красносельском, Антроповском, Буйском, Шарьинском, Галичском, Сусанинском, Солигаличском районах, Кадыйском, Мкарьевском, Судиславском; марганца в Костромском, Красносельском районах; из распределительной сети в Антроповском районе

В 2022 году отмечается уменьшение неудовлетворительных проб, исследованных на железо, с превышением ПДК от 1,1 до 2,1 раз с 41,44% в 2021 году до 32,3%; с превышением ПДК от 2,1 до 5,0 раз с 47,44% в 2021 году до 41, 53%; в то же время увеличение неудовлетворительных проб с превышением ПДК с 10,81% в 2021 году до 26,15%.

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

В 2022 г. отмечается тенденция к ухудшению ситуации с состоянием как подземных, так и поверхностных источников централизованного питьевого водоснабжения и качества воды в местах водозабора. В целом по Костромской области не соответствовало санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам 44 % поверхностных источников питьевого водоснабжения и 4,8 % подземных (табл. №№ 11, 12).

Таблица № 11

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

	2020г.	2021г.	2022г.	динамика к 2022 г.
Количество источников	1373	1373	934	↓
Доля источников централизованного водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям (%)	7,4	7,4	5,1	↓
Доля источников централизованного водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям из-за отсутствия зон санитарной охраны (%)	5,02	5,02	3,5	↓
Доля проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям (%)	63,5	66,6	66,7	↑
Доля проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям (%)	1,9	3,06	3,4	↑
Доля проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по паразитологическим показателям (%)	0	0	0	=

В 2022 г. по сравнению с 2021 г. в целом по Костромской области доля проб воды из источников централизованного водоснабжения, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям увеличилась на 0,1%, по микробиологическим показателям на 0,3%.

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			
	2020г.	2021г.	2022г.	динамика к 2021 г.	2020г.	2021г.	2022г.	динамика к 2021 г.
Количество источников	1361	1364	925	↓	9	9	9	=
из них не соответствуют санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам (%)	7,5	7,2	4,8	↓	44,4	44,4	44,4	=
в т. ч. из-за отсутствия зоны санитарной охраны	4,9	4,9	3,4	↓	22,2	22,2	22,2	=
Доля проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям (%)	68,3	71,7	69,4	↓	28	13,9	42,9	↑
Доля проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям (%)	2,7	2,6	3,3	↑	5,8	13,7	4,3	↓
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 2022 году составила 5,8% (2021 г. – 5,8%), из них из-за отсутствия необходимого комплекса очистных сооружений – 2,8 % (2021 г. – 2,8%); обеззараживающих установок – 0,4 % (2021 г. – 0,4%) (табл. № 13).

Таблица № 13

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

	2020г.	2021г.	2022г.	динамика к 2021 г.
Доля водопроводов, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям из-за отсутствия необходимого комплекса очистных сооружений (%)	5,8	5,8	5,89	=
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 2022 г. составила 5,5% (2020 г. – 5,5%), из них по причине отсутствия: необходимого комплекса очистных сооружений – 2,6% (2021 г. – 2,6%); обеззараживающих установок – 0,1% (2021 г. – 0,1%).

Среди водопроводов из поверхностных источников в 2021 г. не соответствовали требованиям законодательства 30,0% (2021г. – 30%), в том числе из-за отсутствия: необходимого комплекса очистных сооружений – 20% (2021 г. – 20%); обеззараживающих установок – 20% (2021 г. – 20%).

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

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

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

**Зоны санитарной охраны.** В 2022 г. из 9 поверхностных источников питьевого водоснабжения 2 (22,2%) не отвечали санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам вви-

ду отсутствия зоны санитарной охраны, а из 925 подземных источников водоснабжения – 31 (3,4%).

В 2022 году органами Роспотребнадзора было выдано 19 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: 2022 г. – 25,4%, 2021 г. – 27,2%; 2020 г. – 30,3%; по микробиологическим показателям: 2022 г. – 2,2%, 2021 г. – 3,3%; 2020 г. – 3,5% (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, %			
	2020 г.	2021г.	2022 г.	динамика к 2021 г.	2020 г.	2021г.	2022г.	динамика к 2021 г.
Российская Федерация								
Костромская область	30,3	27,2	25,4	↓	3,5	3,3	2,2	↓

В 2022 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 2022 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 2022 г. не имел тенденции к улучшению и составил 5,9%, в том числе из-за отсутствия: необходимого комплекса очистных сооружений – 1,9% (в 2021 г – 1,9%) , обеззараживающих установок – 0,3% (в 2021 г. -0,3%).

В 2022 г. по сравнению с 2021 г. увеличилась доля проб воды из водопроводов в сельской местности, не соответствующей гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям и составила 44,9%, по микробиологическим показателям увеличилась на 2,2% (таб. № 15).

Таблица № 15

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

	Доля проб воды из водопроводов в сельских поселениях, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям %				Доля проб воды из водопроводов в сельских поселениях, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям %			
	2020 г.	2021 г.	2022 г.	динамика к 2021 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	динамика к 2021 г.
Костромская область	56,6	35,3	44,9	↑	1,6	2,9	2,2	↓

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 являются бесхозными.

Сельское население в большей мере, чем городское, использует питьевую воду из источников нецентрализованного водоснабжения. В 2022 г. 70,5% источников нецентрализованного водоснабжения находилось в сельских поселениях.

Таблица № 16

**Состояние нецентрализованных источников питьевого водоснабжения**

	2020г.	2021г.	2022г.	динамика к 2021 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 2022г. по санитарно-химическим показателям составил 25,5 %, по микробиологическим показателям – 26,7 % (табл. № 17).

Таблица № 17

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

	2020г.	2021г.	2022г.	динамика к 2021 г.
Доля проб воды нецентрализованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям (%)	29,9	23,5	25,5	↑
Доля проб воды нецентрализованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям (%)	19	14,3	26,7	↑
Доля проб воды нецентрализованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по паразитологическим показателям (%)	0	0	0	=

Возбудители патогенной флоры, паразитарных заболеваний в воде источников нецентрализованного водоснабжения в 2021 г. не обнаружены.

В 2022г. удельный вес проб воды из источников нецентрализованного водоснабжения в сельских поселениях, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям составил 14,8%, по микробиологическим показателям – 27,4% (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 %			
	2020г.	2021г.	2022г.	динамика к 2022 г.	2020г.	2021г.	2022г.	динамика к 2022 г.
Костромская область	14,6	18,0	14,8	↓	9,8	14,3	27,4	↑

*Об обеспеченности населения питьевой водой.*

В 2022 г. было обеспечено питьевой водой, отвечающей требованиям безопасности – 76,9% (2020 г.- 74,78%) от всего населения области.

Таблица № 19

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

	2021 год			2022 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	469935	391122	78813	477514	392830	84684
Численность населения, обеспеченного некачественной питьевой водой	123548	67941	55607	115061	62716	52345
Численность населения, в населенных пунктах, в которых вода не исследовалась	34940		34940	28201		28201

Среди городского населения, доля обеспеченного качественной питьевой водой, составляет 86,23% , среди сельского населения – 51,3 %.

Недоброкачественную питьевую воду в 2022 году получали 18,5% населения.

*Горячее водоснабжение.*

По результатам лабораторной оценки качества горячей воды за 2022 год удельный вес проб, не отвечающих гигиеническим требованиям и нормативам, составил: по микробиологическим показателям 0,3 % (2021г. – 1,2 %), по санитарно-химическим показателям 33,3% (2021г. – 30,2 %). В отобранных пробах горячей воды легионеллы не обнаружены



*Санитарно-эпидемиологическая безопасность почвы населенных мест.*

В 2022 г. в рамках ведения социально-гигиенического мониторинга по контролю состояния почвы осуществлялось в 23 точках на 9 административных территориях области, прежде всего в зонах повышенного риска (на территориях детских дошкольных и школьных учреждений, игровых площадках, в зоне жилой застройки, на территориях лечебных учреждений).

По данным регионального информационного фонда в 2020-2022 гг. контроль за уровнем химического загрязнения почвы проводился по следующим веществам: ртуть, свинец, кадмий, никель, цинк, медь, формальдегид.

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

В 2022 году Управлением проводилась оценка влияния факторов среды обитания на условия проживания населения.

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

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

Таблица № 20

**Показатели исследования почвы в селитебной зоне за 2019-2021гг. (% неуд.)**

Показатели	2020г.	2021г.	2022г.
Микробиологические	9,6	11,9	0,0
Санитарно-химические	1,6	0,0	0,0
Паразитологические	0,3	0,4	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 Указом Президента Российской Федерации от 30.01.2010 г. № 120 «Об утверждении Доктрины продовольственной безопасности Российской Федерации»; планом мероприятий по реализации Доктрины, утвержденным Распоряжением Правительства РФ от 17.03.2010 № 376-р; выполнения плана реализации Стратегии повышения качества пищевой продукции в Российской Федерации до 2030 года, утвержденного распоряжением Правительства российской Федерации от

19.04.2017 №738-р . В 2022 году продолжилось проведение мероприятий по реализации указов Президента Российской Федерации от 6 августа 2014 г. N 560 "О применении отдельных специальных экономических мер в целях обеспечения безопасности Российской Федерации"; от 24 июня 2015 г. N 320 "О продлении действия отдельных специальных экономических мер в целях обеспечения безопасности Российской Федерации"; от 29 июня 2016 г. N 305 "О продлении действия отдельных специальных экономических мер в целях обеспечения безопасности Российской Федерации"; от 30 июня 2017 г. N 293 "О продлении действия отдельных специальных экономических мер в целях обеспечения безопасности Российской Федерации"; от 12 июля 2018 г. N 420 "О продлении действия отдельных специальных экономических мер в целях обеспечения безопасности Российской Федерации"; от 24 июня 2019 г. N 293 "О продлении действия отдельных специальных экономических мер в целях обеспечения безопасности Российской Федерации"; от 21 ноября 2020 г. N 730 "О продлении действия отдельных специальных экономических мер в целях обеспечения безопасности Российской Федерации"; от 22 октября 2018 г № 592 « О применении специальных экономических мер в связи с недружественными действиями Украины в отношении граждан и юридических лиц Российской Федерации» и в соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 07.08.2014 года № 778 «О мерах по реализации Указов Президента Российской Федерации от 06.08.2014 года № 560, от 24.06.2015г № 320, от 29.06.2016 года № 305, от 30.06.2017г № 293, от 12.07.2018г № 420; от 29.12.2018г № 1716-83; от 24.06.2019г № 293; от 21.11.2020г № 730.

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

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

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

Надзор за пищевыми продуктами, содержащими ГМ-компоненты проводился в соответствии с требованиями безопасности пищевой продукции, установленными статьей 7 главы 2 Технического регламента Таможенного союза «О безопасности пищевой продукции» ТР ТС 021/2011, на основании Федерального закона Российской Федерации от 21.12.2004 № 171-ФЗ "О внесении изменений в Закон Российской Федерации «О защите прав потребителей»", Постановления Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 30.11.2007 № 80 «О надзоре за оборотом пищевых продуктов, содержащих ГМО», МУ 2.3.2.1917-04 «Порядок и организация контроля за пищевой продукцией, полученной из или с использованием сырья растительного происхождения, имеющего генетически модифицированные аналоги», письма от 20.08.2008 № 01/9044-08-32 Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека «О совершенствовании надзора за пищевыми продуктами, содержащими ГМО и ГММ», приказа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 19.06.2017г № 451 о мониторинге за ГМО. Надзорные мероприятия проводились по 2 направлениям: экспертиза нормативной документации и рецептур, и лабораторный контроль.

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

Исследования пищевых продуктов на ГМО проводятся в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области». Лаборатория оснащена оборудованием для проведения количественных и качественных исследований на содержание ГМО, что позволяет обеспечить эффективность надзорных мероприятий. В 2022 году на территории Костромской области было исследовано в абсолютных значениях 76 проб пищевых продуктов и продовольственного сы-

рья (табл. № 21). Проб содержащих ГМО без декларации об их наличии не выявлено (табл. № 22). Наиболее часто исследовались молочная продукция, безалкогольные напитки, плодоовощная продукция, консервы.

Таблица № 21

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

Наименование продукции	2019 год		2020 год		2021 год		2022 год	
	Всего исследовано проб	Удельный вес проб, содержащих ГМО, %	Всего исследовано проб	Всего исследовано проб	Удельный вес проб, содержащих ГМО, %	Удельный вес проб, содержащих ГМО, %	Всего исследовано проб	Удельный вес проб, содержащих ГМО, %
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Пробы пищевых продуктов, всего	162	0	140	0	163	0	76	0
Мясо и мясные продукты	27	0	11	0	2	0	1	0
Масличное сырье и жировые продукты	5	0	0	0	0	0	1	0
Плодоовощная продукция	14	0	22	0	46	0	28	0
Молоко, молочные продукты	16	0	12	0	44	0	11	0
Консервы	31	0	32	0	25	0	14	0
Мукомольно-крупяные, хлебобулочные изделия	19	0	17	0	11	0	2	0
птица, яйца и продукты их переработки	14	0	2	0	0	0	1	0
соки, нектары, сокодержательные напитки	4	0	1	0	5	0	0	0
Продукты детского питания	2	0	1	0	0	0	2	0
безалкогольные напитки	9	0	7	0	8	0	14	0
кондитерские изделия	11	0	26	0	5	0	0	0
Прочие	0	0	1	0	1	0	2	0

Таблица № 22

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

Наименование продукции	2019 год		2020 год		2021 год		2022 год	
	Всего исследовано проб	Удельный вес проб, содержащих ГМО, %	Всего исследовано проб	Всего исследовано проб	Удельный вес проб, содержащих ГМО, %	Удельный вес проб, содержащих ГМО, %	Всего исследовано проб	Удельный вес проб, содержащих ГМО, %
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Пробы пищевых продуктов, всего	8	0	6	0	9	0	7	0
плодоовощная продукция	2	0	2	0	5	0	6	0

молочные продукты	0	0	0	0	1	0	0	0
-------------------	---	---	---	---	---	---	---	---

В 2022 году по паразитологическим показателям исследовано 208 проб пищевых продуктов. Проб, не соответствующих гигиеническим нормативам, также как и в 2021, 2020, 2019 году, не было.

В 2022 году на антибиотики исследована 171 проба пищевых продуктов. Проб, не отвечающих гигиеническим нормативам, за отчетный период не выявлено.

#### **Обеспечение химической безопасности пищевых продуктов.**

В 2022 г несоответствий пищевых продуктов по санитарно-химическим показателям не было.

Контаминации пищевых продуктов токсичными элементами, в том числе свинцом, ртутью, кадмием, микотоксинами, нитрозаминами в 2022 году, как и в 2021, 2020 г. не было (табл. № 23, 24).

Таблица № 23

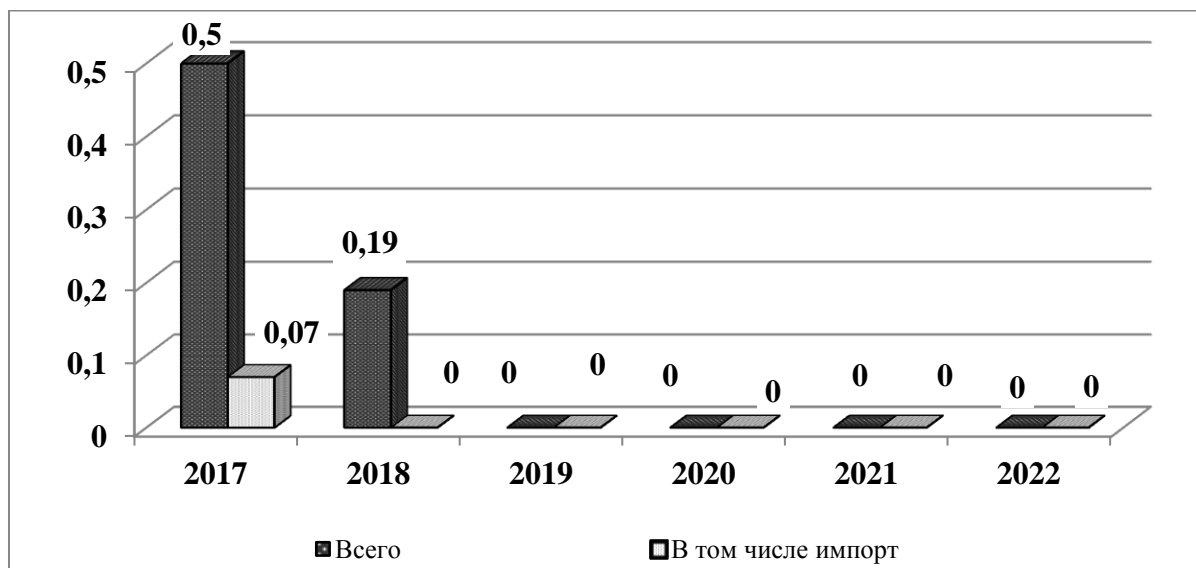
#### **Удельный вес проб продуктов питания, не отвечающих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям.**

Период /Контаминанты	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.
Токсичные элементы, в т.ч.	0	0	0	0	0	0
Ртуть	0	0	0	0	0	0
Кадмий	0	0	0	0	0	0
Свинец	0	0	0	0	0	0
Пестициды	0	0	0	0	0	0
Микотоксины	0	0	0	0	0	0
Нитрозамины	0	0	0	0	0	0
Всего по санитарно-химическим показателям	0,5	0,19	0	0	0	0

Таблица № 24

#### **Удельный вес проб продуктов питания и продовольственного сырья, не отвечающих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям по Костромской области за 2017-2022гг.**

Наименование продукта	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.
Плодоовощная продукция	0,43	0,19	0	0	0	0
импортируемые	0	0	0	0	0	0
отечественные	0,43	0,19	0	0	0	0
Соль	0,07	0	0	0	0	0
импортируемая	0,07	0	0	0	0	0
<b>ВСЕГО</b>	<b>0,5</b>	<b>0,19</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>импортируемые</b>	<b>0,07</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>отечественные</b>	<b>0,43</b>	<b>0,19</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>



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

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

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

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

В 2022 году удельный вес несоответствия по микробиологическим показателям снизился на 0,3 % по сравнению с 2019 годом (таблица № 25).

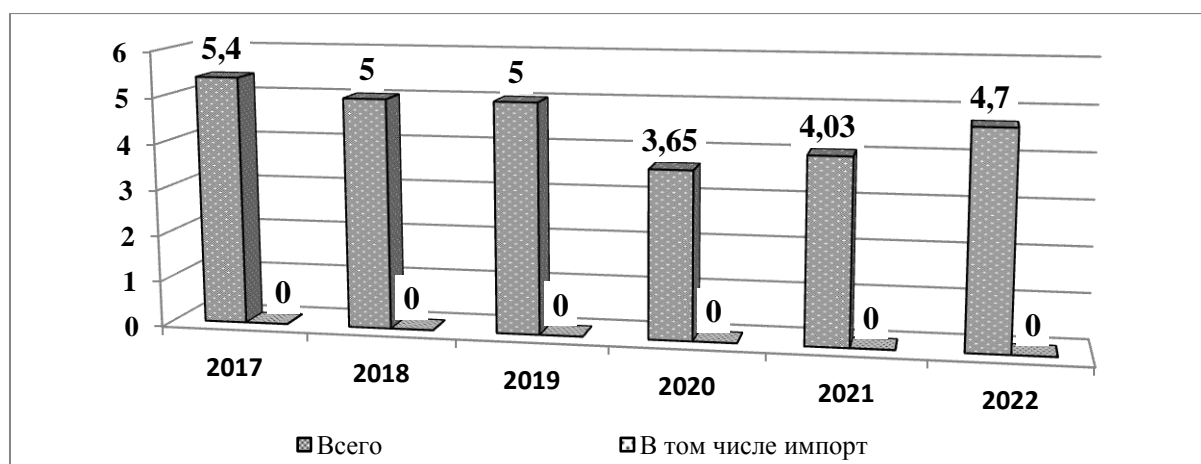
Таблица № 25

### **Удельный вес проб продуктов питания и продовольственного сырья, не отвечающих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям по Костромской области за 2016-2022гг.**

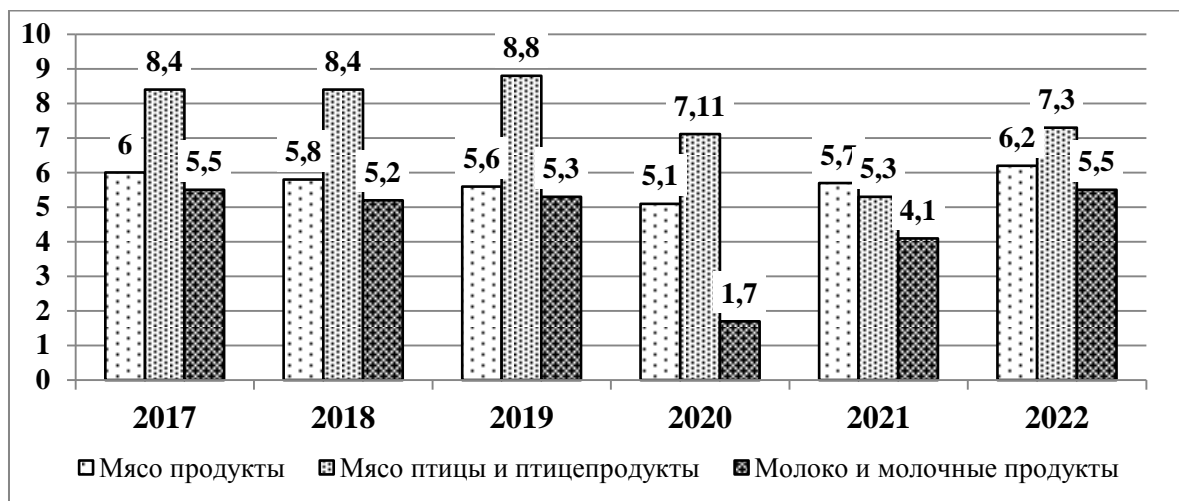
Наименование продукта	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.
Мясо и мясные продукты	4,5	6	5,8	5,6	5,1	5,7	6,2
импортируемые	1 из 7	0	0	0	0	0	0
отечественные	4,4	6	5,8	5,6	5,1	5,1	6,2
Птица и птицепродукты	6,7	8,4	8,4	8,8	7,11	5,3	7,3
импортируемые	0	0	0	0	0	0	0
Отечественные	6,7	8,4	8,4	8,8	7,11	5,3	7,3
Молоко и молочные продукты	6,7	5,5	5,2	5,3	1,7	4,1	5,5
Импортируемые	3 из 25	3 из 29	2 из 34	0	1 из 6	0	0
отечественные	6,6	5,3	5,0	5,3	1,64	4,1	5,5
Масложировые продукты	0	0,98	0,18	0,6	0,17	0	0,7
импортируемые	0	0	0	0	0	0	0
отечественные	0	0,98	0,18	0,6	0,17	0	0,7
Рыба и рыбопродукты	9	7,1	6,2	6,7	0	6,6	2,7

импортируемые	0	0	0	0	0	0	0
отечественные	9	7,1	6,2	6,7	0	6,6	2,7
Кулинарные изделия	8,1	6,1	5,6	5,2	6,17	5,6	5,7
из них импортные	0	0	0	0	0	0	0
отечественные	8,1	6,1	5,6	5,2	6,17	5,6	5,7
в т.ч. кулинарные изделия, вырабатываемые по нетрадиционной технологии	0	0	0	0	0	0	0
импортируемые	0	0	0	0	0	0	0
отечественные	0	0	0	5,2	0	0	0
Хлебобулочные	5,4	2,8	2,3	1,1	1,23	0,93	0,3
импортные	0	0	0	0	0	0	0
отечественные	5,4	2,8	2,3	1,1	1,23	0,93	0,3
Мукомольно-крупяные изделия	1 из 19	1 из 4	0	0	0	0	0
импортные	0	0	0	0	0	0	0
отечественные	1 из 19	1 из 4	0	0	0	0	0
Сахар	0	0	0	0	0	0	0
импортные	0	0	0	0	0	0	0
Овощи, столовая зелень	0	2,4	1 из 15	0	0	0	0
импортные	0	0	0	0	0	0	0
отечественные	0	2,4	1 из 15	0	0	0	0
В т.ч. картофель	0	2 из 89	1 из 7	0	0	0	0
Импортируемый	0	0	0	0	0	0	0
отечественный	0	2 из 89	1 из 7	0	0	0	0
Бахчевые культуры	0	0	0	0	0	0	0
Из них импортные	0	0	0	0	0	0	0
отечественные	0	0	0	0	0	0	0
Плоды	0	1 из 18	0	0	0	0	2 из 13
импортные	0	0	0	0	0	0	
отечественные	0	1 из 18	0	0	0	0	
Ягоды	2 из 32	0	0	0	0	0	0
Из них импортные	0	0	0	0	0	0	0
отечественные	2 из 32	0	0	0	0	0	0
Дикорастущие пищевые продукты	0	0	0	0	0	0	0
импортные	0	0	0	0	0	0	0
отечественные	0	0	0	0	0	0	0
В т.ч. грибы	0	0	0	0	0	0	0
импортные	0	0	0	0	0	0	0
отечественные	0	0	0	0	0	0	0
Жировые растительные продукты	0	1 из 3	0	0	0	0	0
Отечественные	0	1 из 3	0	0	0	0	0
Импортируемые	0	0	0	0	0	0	0
безалкогольные напитки	4,4	2 из 39	0	4 из 44	0	0	0
импортные	0	0	0	0	0	0	0
Отечественные	4,4	2 из 39	0	4 из 44	0	0	0
соки	2 из 19	0	0	0	0	0	0
импортные	0	0	0	0	0	0	0
отечественные	2 из 18	0	0	0	0	0	0
Алкольные напитки и пиво	0	1 из 44	0	0	0	0	0
Из них импортные	0	0	0	0	0	0	0
отечественные	0	1 из 44	0	0	0	0	0
Мед и продукты пчеловодства	0	0	0	0	0	0	0
импортные	0	0	0	0	0	0	0
Продукты детского питания	0	0	0	0	0	0	0

импортируемые	0	0	0	0	0	0	0
отечественные	0	0	0	0	0	0	0
консервы	0	0	2 из 29	4 из 27	0	0	1 из 26
импортируемые	0	0	0	0	0	0	0
Отечественные	0	0	2 из 29	4 из 27	0	0	1 из 26
Зерно и зернопродукты	0	0	0	0	0	0	0
Из них импортируемые	0	0	0	0	0	0	0
Минеральные воды	0	0	0	1 из 90	1 из 152	1 из 223	0
из них импортируемые	0	0	0	0	0	0	0
отечественные	0	0	0	1 из 90	1 из 152	1 из 223	0
Биологически активные добавки к пи- ще	0	0	0	1 из 43	0	0	0
Из них импортируемые	0	0	0	0	0	0	0
отечественные	0	0	0	1 из 43	0	0	0
Прочие	2,3	4,5	1 из 46	0	0	0	0
импортируемые	0	0	0	0	0	0	0
отечественные	2,3	4,5	1 из 46	0	0	0	0
<b>ВСЕГО</b>	<b>5,1</b>	<b>5,4</b>	<b>5,0</b>	<b>5,0</b>	<b>3,65</b>	<b>4,03</b>	<b>4,7</b>
<b>импортируемые</b>	<b>4 из 81</b>	<b>3 из 52</b>	<b>2 из 70</b>	<b>4 из 74</b>	<b>1 из 83</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>отечественные</b>	<b>5,1</b>	<b>5,4</b>	<b>5,0</b>	<b>5,0</b>	<b>3,63</b>	<b>4,03</b>	<b>4,7</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

За период 2012-2022 гг. в продуктах питания и продовольственном сырье превышений уровня радиоактивных веществ, содержания антибиотиков, пестицидов, нитрозаминов не установлено.

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

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

Количество детских и подростковых учреждений в 2022 году увеличилось на 10 учреждений за счет оздоровительных учреждений с дневным пребыванием детей, открытых на базе школ-интернатов для детей с ОВЗ.

Таблица № 26

**Количество детских и подростковых учреждений разного типа**

Тип детских и подростковых учреждений	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.
Всего, в т.ч.	997	971	924	888	898
Дошкольные учреждения	237	232	227	224	223
Образовательные школы всех типов, включая школы с дошкольными группами	303	283	275	267	266
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	105	104	104	84	84
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	261	261	227	222	234
Прочие	48	48	48	48	48



Планирование контрольно-надзорной деятельности и проведение проверок в 2022 году осуществлялось в отношении объектов контроля, отнесенных к категории чрезвычайно высокого риска в соответствии с постановлением Правительства РФ от 10 марта 2022 № 336, 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 исполнения поручения Президента Российской Федерации от 14.10.2020 г. № Пр-1665.

Таблица № 27

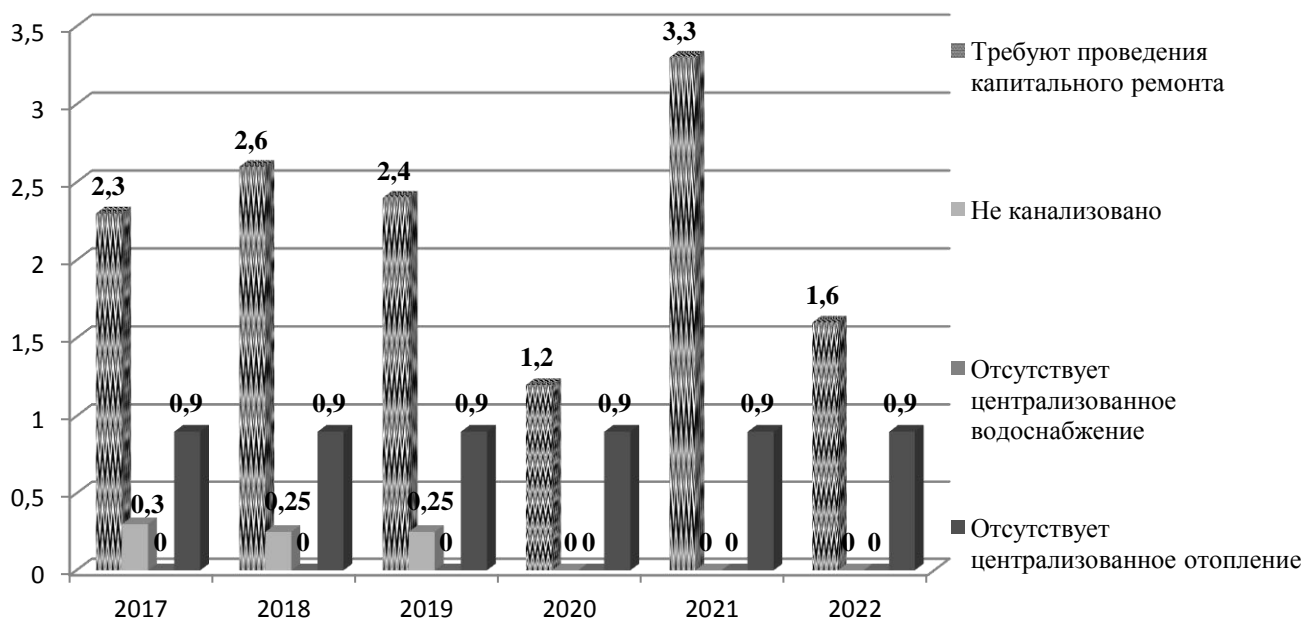
**Распределение организаций по категориям риска в 2022 году**

Объекты надзора	Чрезвычайно высокий риск	Высокий риск	Значительный риск	Средний риск	Умеренный риск	Низкий риск
Дошкольные организации	223					
общеобразовательные организации	266					
Организации дополнительного образования				30		54
Профессиональные образовательные организации	27					

Таблица № 28

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

	2018г.	2019г.	2020г.	2021г.	2022г.
Требуют проведения капитального ремонта	2,6	2,4	1,2	3,3	1,6
Не канализовано	0,25	0,25	0	0	0
Отсутствует централизованное водоснабжение	0	0	0	0	0
Отсутствует централизованное отопление	0,9	0,9	0,9	0,9	0,9



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

Анализируя материально-техническое состояние учреждений необходимо отметить, что число учреждений, требующих капитального ремонта возросло с 2,6 % в 2018 году до 3,3% в 2021 году, данная закономерность прослеживается из-за износа зданий, зданиям более 35 лет, при этом в 2022 году составило 1,6%; не канализованные учреждения, учреждения в которых отсутствует централизованное водоснабжение отсутствуют. Учреждения, в которых отсутствует централизованное отопление, сохраняется в течение четырех последних лет на уровне 0,9% (табл. № 28, рис. № 4).

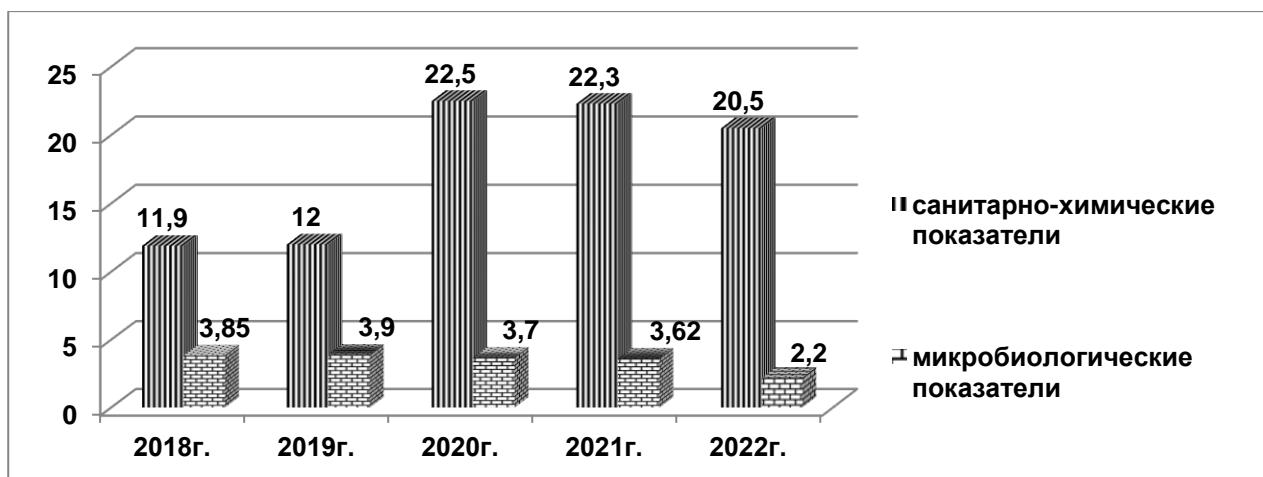
Для достижения данного результата проведена большая работа по взаимодействию с органами исполнительной власти области, муниципальных районов. Устранены нарушения по 23 вынесенным в 2020 году представлениям, по 13 в 2021 году, выдано 51 предписание по итогам проверок.

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

Таблица № 29

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

	Показатели	2018г.	2019г.	2020г.	2021г.	2022г.
Разводящая сеть	санитарно-химические показатели	11,9	12	22,5	22,3	20,5
	микробиологические показатели	3,85	3,9	3,7	3,62	2,2



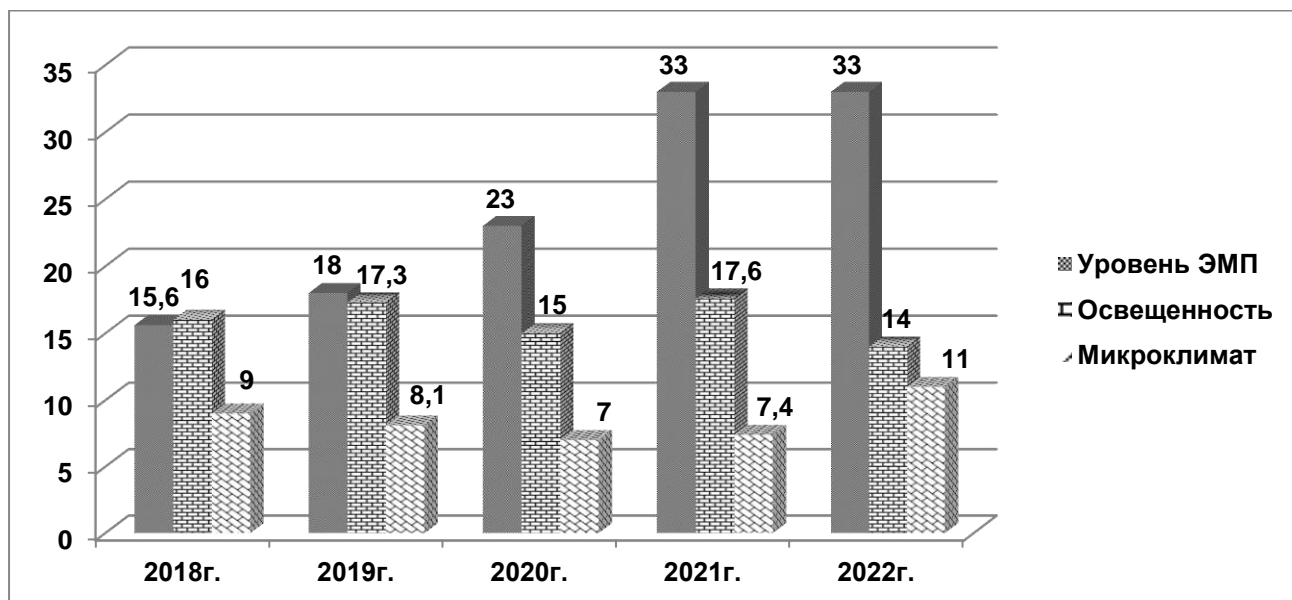
**Рис. 5.** Удельный вес анализов питьевой воды в детских и подростковых учреждениях по санитарно-химическим показателям и микробиологическим показателям в разводящей сети.

Удельный вес неудовлетворительных исследований проб воды по санитарно-химическим показателям последние три года сохраняется на уровне 20-22%, 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. С 2018 года удельный вес учреждений не отвечающий требованиям по уровню ЭМП возрос с 15,6 % до 33 % . Удельный вес учреждений не отвечающий требованиям по уровню ЭМП в 2022 году составил 33%, 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.. Удельный вес учреждений ( по замерам) не отвечающий требованиям по освещенности составил 14% , в период с 2018 по 2021 данный процент составлял 15-17,6%. За период с 2018 года удельный вес учреждений, в которых мебель не соответствует росту-возрастным показателям детей, снизился с 22% до 19%.

Таблица № 30

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

Показатели	2018г.	2019г.	2020г.	2021г.	2022г.
Уровень ЭМП	15,6	18	23	33	33
Освещенность	16,0	17,3	15	17,6	14
Микроклимат	9,0	8,1	7	7,4	11



**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 2022 году из 26 замеров соответствовали все. Данный показатель связан с резким сокращением числа замеров в 2022 году, связанное с целенаправленными проверками организации питания.

Удельный вес замеров, не соответствующих требованиям санитарных норм и правил по микроклимату составил 2,19% (в 2021-2,12%, в 2020 – 2,3%, в 2019 -3,1%).

Продолжается планомерная работа по замене осветительных систем в учреждениях. Удельный вес неудовлетворительных замеров искусственной освещенности в 2022 году снизился с 16% в 2018 году до 14% в 2022 году.

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

Таблица № 31

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

Показатели	2018	2019	2020	2021	2022
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 2018-2022 годы не выявлено. Доля проб почвы, не соответствующей гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям в 2022 году составила 1,9 % ( в 2021-0,36, в 2020 г. – 4,6%), по паразитологическим показателям 0 % ( в 2021-0 %, в 2020 г. – 0,4 %).

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

Показатели	2018г.	2019г.	2020г.	2021г.	2022г.
Санитарно-химические	0	0	0	0	0
Микробиологические	3,2	6,4	4,6	0,36	1,9
Паразитологические	0,47	0,68	0,4	0	0

**Организация питания.**

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

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

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

Результатом совместных мероприятий администрации Костромской области и Управления явилось сохранение в сложной экономической и политической ситуации охвата школьников всех возрастных категорий горячим питанием на уровне 2019-2021 годов, который составил в декабре 2022 года 98%. Охват горячим питанием учащихся начальной школы составил 100%. Число детей 1 – 4 классов, требующих специализированного лечебного или диетического питания, подтвержденного заключением врача, в 2022 году составлял 114, из которых имеют сахарный диабет – 30, целиакию – 1, пищевую аллергию – 27 и иные - 57. Для всех обучающихся с ОВЗ организовано питание. По основным продуктам выполнение норм питания приближено к 100%, отклонение составляет +/- 2-3% .

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

За последние 5 лет пробы пищевых продуктов, не соответствующие по санитарно-химическим показателям, выявлены в 2 пробах. Удельный вес проб, не соответствующих по микробиологическим показателям в 2022 году составил 5,7% ( в 2021 году-3,6%), по калорийности удельный вес неудовлетворительных проб составил 5,6% ( на уровне последних трех лет) , по вложению витамина «С» по итогу 2022 года составил 4,2% ( в 2021 году -4,2%) (табл. № 33, рис. № 7).

Показатели	2018г.	2019г.	2020г.	2021г.	2022г.
Санитарно-химические показатели	0	0	0	0	0,25
Микробиологические показатели	2,1	2,46	2,9	3,6	3,6
Калорийность и полнота вложения	5,8	5,5	5,7	5,6	5,6
Вложение витамина «С»	3,7	4,1	4,7	4,2	4,2

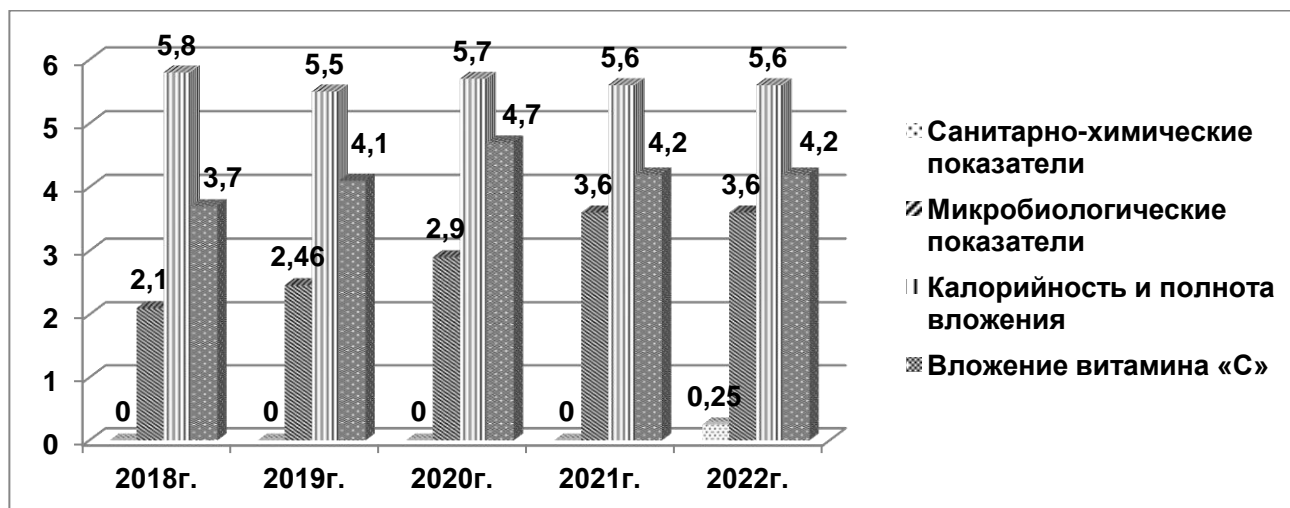


Рис. 7. Удельный вес проб готовых блюд не соответствующих гигиеническим нормативам

Таблица № 34

**Охват горячим питанием в 2022 году (по приемам пищи)**

Всего школьников	Всего охвачено горячим питанием	% охвата
75670	74029	97,8
в том числе завтраками	28458	38,4
в том числе обедами	20118	27,2
в том числе обедами и завтраками	25453	34,4

Таблица № 35

**Охват горячим питанием в 2021 году (по приемам пищи)**

Всего школьников	Всего охвачено горячим питанием	% охвата
74256	72696	97,9
в том числе завтраками	28607	39,3
в том числе обедами	17591	24,2
в том числе обедами и завтраками	26498	36,5

Таблица № 36

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

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

Таблица № 37

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

Охват учащихся общеобразовательных учреждений горячим питанием	2020г.	2021г.	2022г.
Всего школьников	97,4	97,9	97,8
В том числе: 1-4 классы	100	100	100

5-11 классы	95,3	96,3	96,2
-------------	------	------	------

Другими дополнительными видами питания охвачен 1560 учащихся, что составляет 2,0 % (в 2021 году – 2,1%, в 2020 году- 4,15%, в 2019 году-4,5%) от общего числа учащихся.

Охват 2-х разовым горячим питанием от общей количества питающихся детей составил 34,3% (в 2021 году 36,5 %), от общего числа обучающихся детей – 33,6%

В администрацию области, Главному федеральному инспектору, 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 30 декабря 2022 года общеобразовательная программа дошкольного образования в Костромской области реализуется в 223 дошкольных образовательных организациях, в том числе в 3 частных детских садах, имеющих лицензию на образовательную деятельность, а также в 109 общеобразовательных организациях, где открыты дошкольные группы.

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

Применяемые меры по обеспечению доступности дошкольного образования позволили ликвидировать очередность для детей в возрасте от 1,5 лет.

В рамках реализации регионального проекта «Содействие занятости женщин – создание условий дошкольного образования для детей в возрасте до 3 лет» в 2022 году создано 560 мест за счет ввода 2 объектов в эксплуатацию в г. Костроме.

Процент укомплектованности дошкольных организаций составляет 96 %, переуплотнены по списочному составу 51 дошкольных организаций (23%), расположенных в крупных городах области.

Отсутствует актуальный спрос с 3 лет до 7 лет в 30 муниципальных образованиях. Отложенный спрос на 31.12.2022 года составляет для детей в возрасте с 3 до 7 лет 1206 детей. Количество поданных заявлений составляет 6475.

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

В 2022 году в Костромской области в период летней оздоровительной кампании функционировало 234 оздоровительных учреждения, из них 218 учреждений с дневным пребыванием детей на базе общеобразовательных школ, учреждений дополнительного образования, социальных учреждений, школ-интернатов для детей с ОВЗ, 10 стационарных оздоровительных центров, 4 оздоровительных организации на базе санаториев, 1 лагерь труда и отдыха, 1 палаточный лагерь.

В реестре состояло 234 оздоровительных учреждения, всеми учреждениями получены СЭЗ на организацию отдыха и оздоровления детей. Продолжительность оздоровительных смен в оздоровительных учреждениях составила 21 день, профильных 5-14 дней.

Общая численность детей, охваченных затратными формами отдыха и занятости, составила 32871 человек ( в 2021 году 33009, в 2020 году 16567, в 2019 году – 37962 человек).

Таблица № 38

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

Показатели	2018г.	2019г.	2020г.	2021г.	2022г.
Летние оздоровительные учреждения всего	261	261	219	222	234
Число отдохнувших детей	37930	37962	16567	33009	32871
Число мероприятий планов-заданий	2462	2488	1892	1674	1478
Выполнение мероприятий планов-заданий (%)	100	100	100	100	100
Число учреждений, открытых без разрешения службы	-	-	-	-	-
Процент учреждений, открытых без согласования с Управлением	-	-	-	-	-

Таблица № 39

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

Типы ЛОУ	2020г.		2021г.		2022г.	
	кол-во ЛОУ	число детей	кол-во ЛОУ	число детей	кол-во ЛОУ	число детей
Загородные стационарные лагеря	7	2505	8	5547	10	5449
Лагеря с дневным пребыванием	207	13649	210	26624	218	26348
Санаторные оздоровительные лагеря	3	192	3	728	4	926
Всего	219	16567	227	33009	227	32871

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

Для снижения риска распространения коронавирусной инфекции в оздоровительных учреждениях реализованы мероприятия в соответствии с МР 3.1/2.4.0185-20 «Рекомендации по организации работы организаций отдыха детей и их оздоровления в условиях сохранения рисков распространения COVID-19», СП 3.1/2.4.3598-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации работы образовательных организаций и других объектов социальной инфраструктуры для детей и молодежи в условиях распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19)», основные из них:

- в оздоровительных учреждениях отдыхали дети только Костромской области,
- перед открытием оздоровительных учреждений (и каждой смены) проводились генеральные уборки и ежедневные уборки всех помещений с применением дезинфицирующих средств),
- были приобретены и установлены при входе во все здания дозаторы с антисептическим средством для обработки рук,
- были приобретены бесконтактные термометры, проводилась термометрия детей и сотрудников 2 раза в день,
- изоляция детей с признаками респираторных заболеваний до приезда законных представителей,
- были приобретены и использовались для дезинфекции воздушной среды рециркуляторы для обеззараживания воздуха,
- сотрудники пищеблоков, медицинские работники, технический персонал работали в средствах индивидуальной защиты (маски перчатки),



- была проведена обработка кулеров и помп, использовалась одноразовая посуда при организации питьевого режима,
  - мероприятия максимально проводились на улице,
  - в стационарных оздоровительных центрах осуществлялся одномоментный заезд детей, одномоментный заезд сотрудников с исключением выезда работников за пределы лагеря на период всей смены,
  - обследование сотрудников перед допуском к работе на антитела к COVID-19 (не позднее 72 ч),
  - наполняемость отрядов составляла не более 75% от проектной мощности ,
  - наличие справок об отсутствии контактов с инфекционными больными, в т.ч. по COVID-19,
  - организация питания детей по графику с рассаживанием детей с учетом социальной дистанции 1,5 м
  - проведение дезинфекционных мероприятий автотранспорта поставщиков, прием документов в отдельной упаковке, упаковка обрабатывалась дезинфицирующим средством.
- и прочие мероприятия.

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

Перед началом летней оздоровительной кампании проведена аккарицидная обработка 1665,40 га территорий загородных оздоровительных учреждений, санаториев, образовательных учреждений, учреждений культуры, физической культуры, спорта, парковых зон. Площадь проведенной аккарицидной обработки составила 2790,32 га. Оценка эффективности аккарицидной обработки проводилась ежедекадно. Проведена дератизация на площади 5,8 тыс. кв.м.

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

По итогам ЛОК 2022г. требуется косметический ремонт в 82 оздоровительных учреждениях, из них в 6 загородных оздоровительных учреждениях. Ремонтные работы капитального характера запланированы в 6 загородных оздоровительных центрах.

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

Стоимость путёвок в государственные (муниципальные) загородные стационарные лагеря утверждена 19740 рублей, с учетом частных оздоровительных учреждений средняя сумма путёвки составляет 25900 рублей. В санаторные оздоровительные лагеря круглогодичного действия в летний период стоимость путёвки составляет 22800 рублей, в весенне-осенний период 21230 рублей, в оздоровительные учреждения с дневным пребыванием детей на базе общеобразовательных учреждений стоимость питания утверждена 135 рублей в день. Стоимость путёвки в оздоровительное учреждение с дневным пребыванием составляет 3600 рублей для города, от 2600 до 3000 рублей для сельской местности. В оздоровительных организациях с дневным пребыванием детей было организовано 2-х разовое питание (режим работы с 8:30 до 14:30), в загородных оздоровительных центрах и санаториях питание 5-ти разовое. Циклические меню разработаны с учётом обеспечения рациона питания детей овощами, фруктами, молоком и молочнокислыми продуктами, мясопродуктами, рыбой в соответствии с физиологическими особенностями организма детей и подростков, а так же обеспечением рационов питания обогащенными пищевыми продуктами, в первую очередь йодом, железом, С- витаминизации блюд. Контролировалось соблюдение циклического меню и организация питьевого режима: обеспечение бутилированной питьевой водой, функционирование питьевых фонтанчиков, наличие одноразовой и индивидуальной посуды. Проводилась С- витаминизация третьих блюд». Выполнение норм питания по основным продуктам в период летней оздоровительной кампании приближено к 100 %. В целях обеспечения оздоровительных учреждений качественными пищевыми продуктами заключены договора на прямые поставки основных пищевых про-

дуктов (мясной, молочной, хлебо-булочной продукции, овощей) только с Костромскими пищевыми предприятиями.

По результатам лабораторных исследований готовых блюд в 2022 году удельный вес неудовлетворительных анализов готовых блюд на калорийность составил – 10,1 % (в 2019 году- 5,5%, в 2020 году – 7,3 %, в 2021 году-4,4%). Не соответствие калорийности выявлено в сторону ее завышения.

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

Таблица № 40

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

Тип летнего оздоровительного учреждения	Удельный вес неудовлетворительных проб готовых блюд											
	санитарно-химические показатели				микробиологические показатели				на калорийность и полноту вложения			
	2019	2020	2021	2022	2019	2020	2021	2022	2019	2020	2021	2022
Всего	0	0	0	0	3,2	3,1	5,8	5,8	5,5	7,3	4,4	10,1
Оздоровительные организации общего типа, всего	0	0	0	0	3,3	3,8	2,0	6,2	5,2	2,9	4,4	10,1
из них: Загородные оздоровительные организации	0	0	0	0	4 из 34	0	1 из 18	2 из 26	3 из 63	1 из 5	2 из 42	5 из 35
Оздоровительные организации с дневным пребыванием	0	0	0	0	2,3	4,3	1,6	5,7	4,9	0	4,4	9,0
Профильные оздоровительные лагеря	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Санаторные оздоровительные организации	-	-	-	-	0	0	0	0	0	1 из 4	0	0
Детские санатории	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Отдых родителей с детьми	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Таблица № 41

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

Типы ЛОУ	Заболееваемость на 1000 отдохнувших		
	2020г.	2021г.	2022г.
Загородные стационарные учреждения	13,6	23,2	22,8
Лагеря с дневным пребыванием	1,5	1,9	1,8
Профильные лагеря	0	0	0
Санаторные оздоровительные лагеря	0	0	0
Детские санатории	0	0	0
Всего	4,8	3,3	4,4

В загородных лагерях процент выраженного оздоровительного эффекта составил – 94, 2 % (2021г. – 94,85%), слабого оздоровительного эффекта – 4,99% (2021г. 4,95%), отсутствие оздоровительного эффекта – 1,01% (2021г. – 0,2%).

В лагерях с дневным пребыванием процент выраженного оздоровительного эффекта составил – 94,6 % (2021г. – 94,93%), слабого оздоровительного эффекта – 4,8 % (2020г. – 5,3%), отсутствие оздоровительного эффекта – 0,6% (2021г. – 0,07%).

Таблица № 42

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

Показатели	2020г.	2021г.	2022г.
Выраженного оздоровительного эффекта	94,5	94,85	94,52
Сумма выраженного оздоровительного эффекта и слабого оздоровительного эффекта	99,86	99,80	99,30

В период подготовки к летней оздоровительной кампании были обследованы все 234 оздоровительных учреждений. За период летней оздоровительной кампании проведено 42 обследования, 120 профилактических визита, составлено 44 протокола об административном нарушении, общая сумма наложенных административных штрафов составила 155 тыс. рублей.

*Условия труда.*

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

В 2022 году на территории области среднесписочная численность работников организаций по видам экономической деятельности сохранилась на уровне 2020 года и составила 182,8 тыс. человек, из них в обрабатывающем производстве 40,3 тысяч; в производстве и распределении электроэнергии, газа и воды 8,9; в строительстве 6,0 тысяч; на объектах транспорта и связи 14,0 тысяч человек.

Удельный вес работников, занятых на производствах с вредными и опасными условиями труда по обследуемым видам экономической деятельности (кроме субъектов малого предпринимательства) в 2022 составил:

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

Таблица № 43

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

Численность работающих в условиях повышенных уровней:	Удельный вес (%)		
	2020г	2021г	2022г
Шума	19,2	22,1	22,1
Вибрации	8,6	4,1	4,1
Неионизирующего излучения	1,1	1,03	1,03
Запылённости	2,1	1,2	1,2
Загазованности	5,8	5,2	5,2
Лица, занятые тяжелым физическим трудом	15,7	15,7	15,7
Лиц, занятых на работах связанных с напряженностью трудового процесса	8,2	4,6	4,6

В 2022 году под надзором Управления на территории Костромской области находилось 2909 объекта обрабатывающей промышленности, сельского хозяйства, строительства, транспорта и связи и др. отраслей.

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

Таблица № 44

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

Группы	2020г.	2021 г.	2022 г.
I	27,1	27,1	27,1
II	61,7	63,6	63,6
III	11,1	9,3	9,3

В 2022 году Управлением особое внимание уделено совершенствованию санитарно-эпидемиологического надзора на промышленных предприятиях, относящихся к III группе санэпидблагополучия, где регистрируются случаи профессиональной патологии и выявляются лица с подозрением на профессиональное заболевание (табл. № 44).

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

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

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

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

Анализ проведенных лабораторно-инструментальных исследований и замеров вредных и опасных производственных факторов на рабочих местах в 2022 году показал, что по сравнению с 2019-2020 годами отмечается увеличение лабораторных исследований несоответствующих гигиеническим нормативам по содержанию в воздухе рабочей зоны пыли и аэрозоли. В отчетном году после выполнения ряда санитарно-технических и технологических мероприятий улучшены условия труда по запыленности воздуха в рабочей зоне на предприятиях текстильной

промышленности, полиграфических предприятиях, производству металлоизделий, на предприятиях химической промышленности.

Таблица № 45

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

Наименование работы и лабораторных исследований	Абсолютные и относительные показатели		
	2020г.	2021г.	2022г.
Число обследованных объектов (всего)	31	63	17
Удельный вес объектов обследованных лабораторно (%)	51,6	100	100
-из них с целью контроля состояния воздушной среды рабочей зоны, от общего количества предприятий(%)	16,1	31,7	11,8
Число исследованных проб на пары и газы	855	1186	917
- из них доля проб воздуха превышающих ПДК(%)	1,5	1,8	0,76
Число исследованных проб на пыль и аэрозоль	199	421	160
- из них доля проб воздуха превышающих ПДК(%)	19,6	17,1	17,5
Число исследованных проб на пары и газы, содержащие вещества 1 и 2 классов опасности	855	1186	0
- из них доля проб воздуха превышающих ПДК (%)	1,05	1,01	0
Число исследованных проб на пыль и аэрозоль, содержащие вещества 1и 2 классов опасности	199	421	0
- из них доля проб воздуха превышающих ПДК (%)	0,0	4,7	0

Таблица № 46

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

	Доля рабочих мест, не отвечающих гигиеническим нормативам (%)		
	2020г.	2021г.	2022г.
Шум	29,9	17,1	41,1
Вибрация	6,0	8,2	1,9
Микроклимат	0,8	5,7	0
Освещённость	12,9	17,5	9,3
Электромагнитные поля	4,3	6,3	0
Ионизирующее излучение	0	3,0	0

Как видно из таблицы № 46, доля рабочих мест, не отвечающих гигиеническим нормативам, по отдельным физическим факторам на промышленных предприятиях области в 2021 году по сравнению с 2020 годом уменьшилась. Около 41 % рабочих мест не соответствуют гигиеническим нормативам по параметрам шума на предприятиях по производству металлических изделий, электрооборудования, пластмассовых изделий. Отмечаются неудовлетворительные уровни искусственной освещенности на предприятиях сельского хозяйства, строительной отрасли.

*Медицинские осмотры.*

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

**Охват периодическими медицинскими осмотрами работающих с вредными и опасными производственными факторами, по актам заключительных комиссии за 2021-2022 гг.**

Охват рабочих медосмотрами	2020г.	2021г.	2022г.
Подлежало медосмотрам	24458	16224	15732
Осмотрено	24072	14638	14363
(%)	98,4%	90,2%	91,3%

*Условия труда женщин.*

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

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

Численность женщин в условиях повышенных уровней	Количество женщин			Удельный вес, %		
	2020г.	2021г.	2022г.	2020г.	2021г.	2022г.
Шума	2257	2335	2335	11.4	10.9	12
Вибрации	307	146	146	1.7	1.5	0,8
Запылённости	168	152	152	0.8	0.7	0,8
Загазованности	679	479	479	3.3	3.2	2,5
Неионизирующего излучения	118	71	71	0.6	0,6	0,4
Женщины, заняты на работах с тяжёлым трудом	2085	1903	1903	10.4	10.3	9,8
Женщин, занятых на работах связанных с напряженностью трудового процесса	502	271	271	2.5	2.1	1,4

В 2022 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 2022 году находилось 1405 транспортных средств, из них: автотранспортные средства 1374, суда водного транспорта 21, воздушные суда 10.

В 2022 году доля рабочих мест водителей, не соответствующих требованиям санитарного законодательства по основным факторам риска по сравнению с 2021 годом снизилась. В 2022 году показатели, характеризующие воздействие физических факторов на рабочих местах водителей, не соответствовавших санитарным нормам, составили: по шуму – доля рабочих мест – 3,3 % против 8,6% в 2021 году, по вибрации – 0 % против 2,6% в 2021 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 2022 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 101 предприятие и организация используют в своей деятельности источники ионизирующего излучения, из них медицинские организации – 79, промышленные предприятия – 11, прочие – 11. Радиационные объекты 1, 2 и 3 категории потенциальной радиационной опасности отсутствуют на территории области.

Общая численность персонала в организациях, использующих источники ионизирующего излучения, составила 410 человек, в том числе персонала группы А – 365 человек, группы Б – 45.

Таблица № 49

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

2019 г.		2020 г.		2021 г.	
РФ	КО	РФ	КО	РФ	КО
3,8	3,8	4,0	3,7	4,2	3,5

Таблица № 50

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

Виды облучения населения территории	Коллективная доза		Средняя доза на жителя, мЗв/чел.
	чел.-Зв / год	%	
а) деятельности предприятий, использующих ИИИ, в том числе:	0.33	0.01	0.001
персонала	0.33	0.01	0.001
населения, проживающего в зонах наблюдения			
б) техногенно измененного радиационного фона, в том числе:	3.10	0.14	0.005
за счет глобальных выпадений	3.10	0.14	0.005
за счет радиационных аварий прошлых лет			
в) природных источников, в том числе:	1764.23	81.53	2.842
от радона	993.85	45.93	1.601
от внешнего гамма-излучения	342.04	15.81	0.551
от космического излучения	248.31	11.48	0.400
от пищи и питьевой воды	74.49	3.44	0.120
от содержащегося в организме К-40	105.53	4.88	0.170
г) медицинских исследований	396.15	18.31	0.638
д) радиационных аварий и происшествий в отчетном году			
<b>ВСЕГО:</b>	<b>2163.81</b>		<b>3.486</b>

Таблица № 51



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

	2019 г.			2020 г.			2021 г.		
	Макс.	Средн.	РФ	Макс.	Средн.	РФ	Макс.	Средн.	РФ
Цезий-137	0,62	1,7	2-3	1,9	0,69	2-3	0,78	0,51	2-3
Стронций-90	0,41	0,17	1-2	0,31	0,13	1-2	0,26	0,13	1-2

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

Таблица № 52

**Число исследованных проб почвы на радиоактивные вещества**

Место исследования	Количество проб		
	2020	2021	2021
всего	38	62	76
В зоне влияния пром. предприятий, трансп. магистралей, в местах производства растениеводческой продукции	1	13	-
В селитебной зоне	36	48	44
- из них на территории детских организаций и детских площадок	24	23	19
ЗСО источников водоснабжения	1	1	2
прочие	-	-	30

Таблица № 53

**Атмосферный воздух**

	2020		2021		2022	
	Число проб	Из них не соответствуют	Число проб	Из них не соответствуют	Число проб	Из них не соответствуют
Суммарная бета-активность	12	-	12	-	12	-

Исследования на содержание радиоактивных веществ в атмосферном воздухе не проводятся.

Таблица № 54

**Состояние водных объектов в местах водопользования населения**

Водные объекты	Число исследованных проб						
	Суммарная альфа-, бета-активность	из них с превышением контрольного уровня по суммарной активности		Цезий-137	из них с превышением контрольного уровня	Стронций-90	из них с превышением контрольного уровня
		Суммарная альфа	Суммарная бета				

Водоёмы 1-й категории:							
2020	10			7	-	7	-
2021	10	-	-	7	-	7	-
2022	12	-	-	7	-	7	-
Водоёмы 2-й категории:							
2020	22			-	-		-
2021	22			-	-		-
2022	24			-	-		-

Таблица № 55

**Состояние питьевого водоснабжения**

	2020	2021	2022
Число источников централизованного водоснабжения	1373	1373	1373
Доля источников централизованного водоснабжения, исследованных по показателям суммарной альфа- и бета активности, %	19,5	16,8	12,0
Доля проб воды источников централизованного водоснабжения, превышающих контрольные уровни по суммарной альфа- и бета активности от числа исследованных, %	7,0	11,7	1,8
Количество источников централизованного водоснабжения, исследованных на содержание природных радионуклидов	19	14	17
Доля источников централизованного водоснабжения, исследованных на содержание техногенных радионуклидов, %	12,8	16,2	9,5
Доля проб воды источников централизованного водоснабжения, превышающих соответствующие УВ для радионуклидов, %	-	-	-
Число источников нецентрализованного водоснабжения, исследованных по показателям суммарной альфа- и бета активности	-	-	13
Доля источников нецентрализованного водоснабжения, исследованных на содержание природных и техногенных радионуклидов, соответственно, %	-	-	2,0
Доля проб воды источников нецентрализованного водоснабжения, превышающих соответствующие УВ для радионуклидов, %	-	-	7,7

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

Таблица № 56

**Пищевые продукты**

Годы	Число исследованных проб на радиоактивные вещества							
	Все виды продовольственного сырья и пищевых продуктов		Мясо и мясные продукты		Молоко и молоко-продукты		Дикорастущие пищевые продукты	
	всего	Из них не соответствуют санитарным	всего	Из них не соответствуют санитарным	всего	Из них не соответствуют санитарным	всего	Из них не соответствуют санитарным

		нормам		нормам		нормам		нормам
2020	79	-	7	-	12	-	-	-
2021	94	-	1	-	20	-	-	-
2022	84	-	3	-	4	-	-	-

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

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

Таблица № 57

**Доля вклада от природных источников ионизирующего излучения**  
Вклад в дозу облучения населения от природных источников излучения:

	Костромская область	РФ
2019 г.	86,38 %	84,34 %
2020 г.	87,08 %	79,84 %
2021 г.	81,53 %	75,55 %

Средняя годовая эффективная доза облучения человека за счёт природных источников составила по Костромской области - 2,84 мЗв/год (РФ - 3,2 мЗв/год), в том числе за счёт радона - 1,6 мЗв/год, за счёт внешнего гамма-излучения 0,551 мЗв/год.

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

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

***Жилые и общественные здания.***

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

В 2022 году исследовано 632 (в 2021 году – 428, в 2020 году – 573) помещения по мощности дозы гамма-излучения (МД) в эксплуатируемых и строящихся жилых и общественных зданиях. Зданий и помещений, не отвечающих гигиеническим нормативам по мощности дозы гамма-излучения (МД), не выявлено.

Проведены исследования 523 (в 2021 году – 418, в 2020 году – 559) помещений на содержание радона в воздухе (ЭРОА радона) в эксплуатируемых и строящихся жилых и общественных зданиях. Не отвечающих гигиеническим нормативам помещений, введенных в эксплуатацию, и эксплуатируемых жилых и общественных зданий по ЭРОА радона не выявлено.

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

На территории области в настоящее время на 2-х предприятиях используются природные материалы с повышенным содержанием природных радионуклидов. На данных предприятиях разработаны программы производственного, в том числе радиационного контроля поступающе-

го 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 2021 году составил: 396,15 челЗв/год (18,31 %);

- в 2020 году составил: 292,97 челЗв/год (13,44 %);
- в 2019 году составил: 253,78 челЗв/год (13,44 %)

Таблица № 58

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

	Костромская область	РФ
2019 г.	2,25	2,03
2020 г.	1,76	1,81
2021 г.	1,85	1,92

Таблица № 59

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

Виды исследований	Костромская область			РФ		
	2021	2020	2019	2021	2020	2019
Флюорография	0,039	0,04	0,04	0,06	0,06	0,04
Рентгенография	0,05	0,07	0,06	0,07	0,08	0,11
Рентгеноскопия	2,964	1,19	1,19	2,48	2,46	2,6
Компьютерная томо- граф.	4,859	3,87	3,83	3,94	4,0	3,77
Радионуклидная диа- гностика	-	-	-	8,51	6,68	4,26
Прочие	0,47	1,16	1,14	3,88	4,41	5,04

По данным региональной базы данных доз облучения пациентов при проведении рентгенодиагностических исследований в 100% случаев регистрируются измеренные значения доз облучения пациентов. В ходе проверок в 2021 году были выявлены нарушения периодичности проведения радиационного контроля, в том числе измерения и регистрации индивидуальных доз облучения персонала группы А, отсутствие измерения и регистрации доз облучения пациентов, не использование средств индивидуальной защиты пациентов при проведении рентгенодиагностических исследований.

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

#### ***Техногенные источники.***

В отчетном году на территории Костромской области осуществляли деятельность с источниками ионизирующего излучения 101 предприятие и организации, из них 79 – медицинских организаций. Все объекты относятся к 4 категории потенциальной радиационной опасности. Общая численность персонала в организациях, использующих источники ионизирующего излучения, составила 410 человек, в том числе персонала группы А – 365 человека, группы Б – 45.

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

Проведена 1 проверка организации, эксплуатирующей источники ионизирующего излучения. В ходе проверок выявлены нарушения требований радиационной безопасности: нарушение периодичности проведения радиационного контроля, в том числе измерения и регистрации индивидуальных доз облучения персонала группы А, отсутствие измерения и регистрации доз облучения пациентов, использования рентгеновского оборудования со сроком эксплуатации более 10 лет без проведения проверки эксплуатационных параметров, отсутствие действующих санитарно-эпидемиологических заключений на деятельность, связанную с использованием источников ионизирующего излучения, установлены факты неудовлетворительного санитарно-технического состояния рентгеновских кабинетов. По результатам проверок приняты меры административного воздействия, наложен 1 административный штраф.

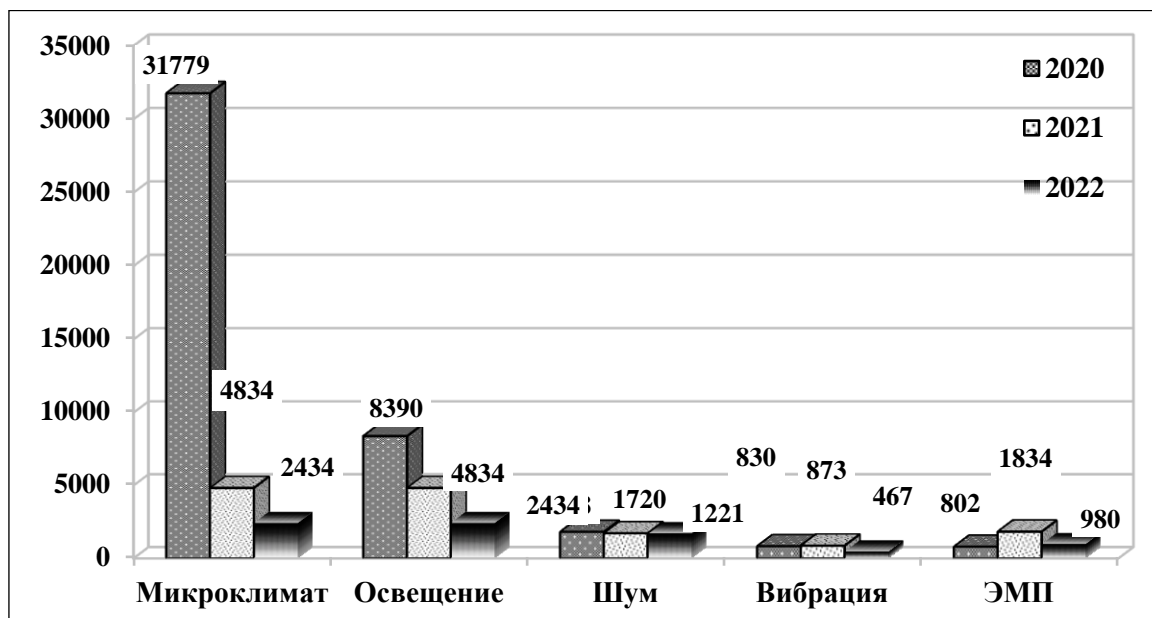
В отчетном году на территории области рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам по ионизирующим излучениям, не выявлено.

#### ***Обеспечение безопасного уровня воздействия физических факторов.***

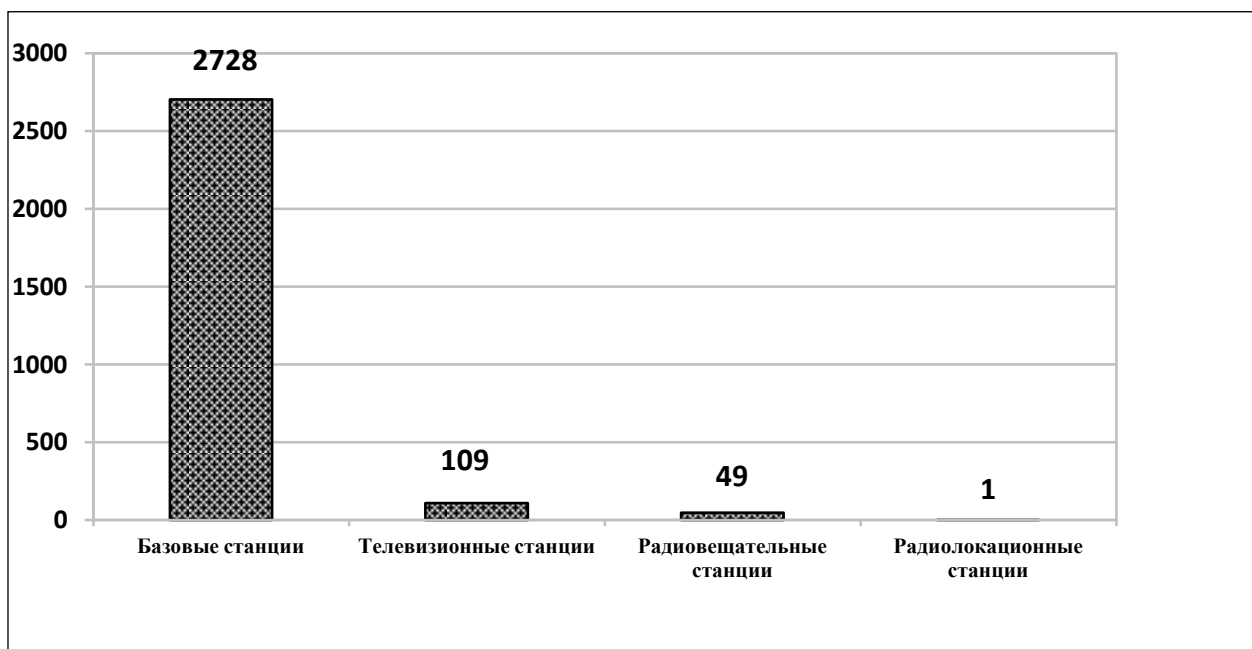
В 2022 году число субъектов – источников физических факторов неионизирующей природы составляет на конец года – 3025. Большая часть этих субъектов относится к промышленным предприятиям, однако в число субъектов, являющихся источниками воздействия физических факторов неионизирующей природы входят и коммунальные объекты, медицинские организации, предприятия по производству пищевых продуктов, детские и учебные учреждения.

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

В 2022 году сохраняется тенденция роста числа объектов с источниками электромагнитных излучений. Это связано с интенсивным строительством передающих объектов сотовой связи (рис. № 8).

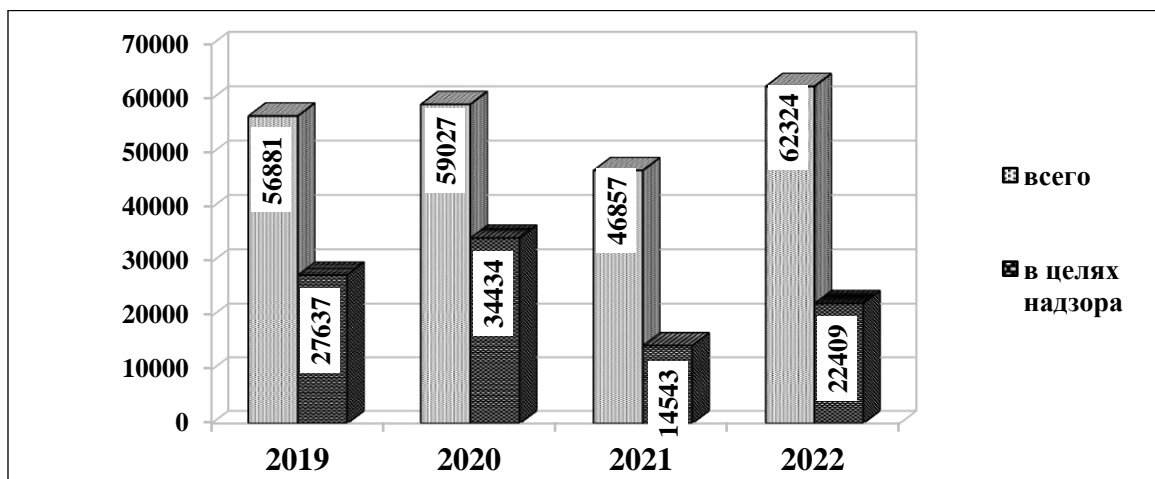


**Рис. 8** Динамика числа объектов отдельных физических факторов, находящихся на учёте в Костромской области



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

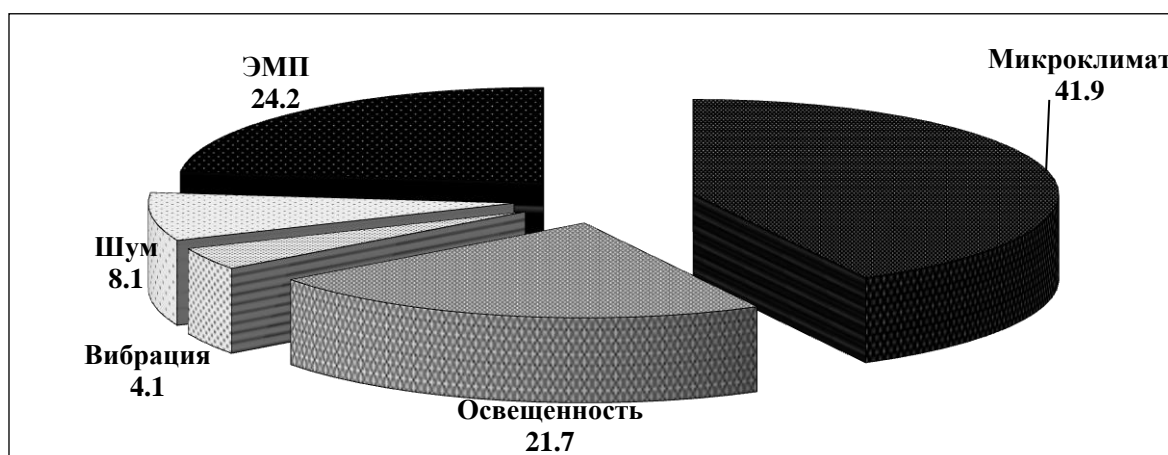
Перечень передающих радиотехнических объектов в Костромской области представлен на рис. № 9.



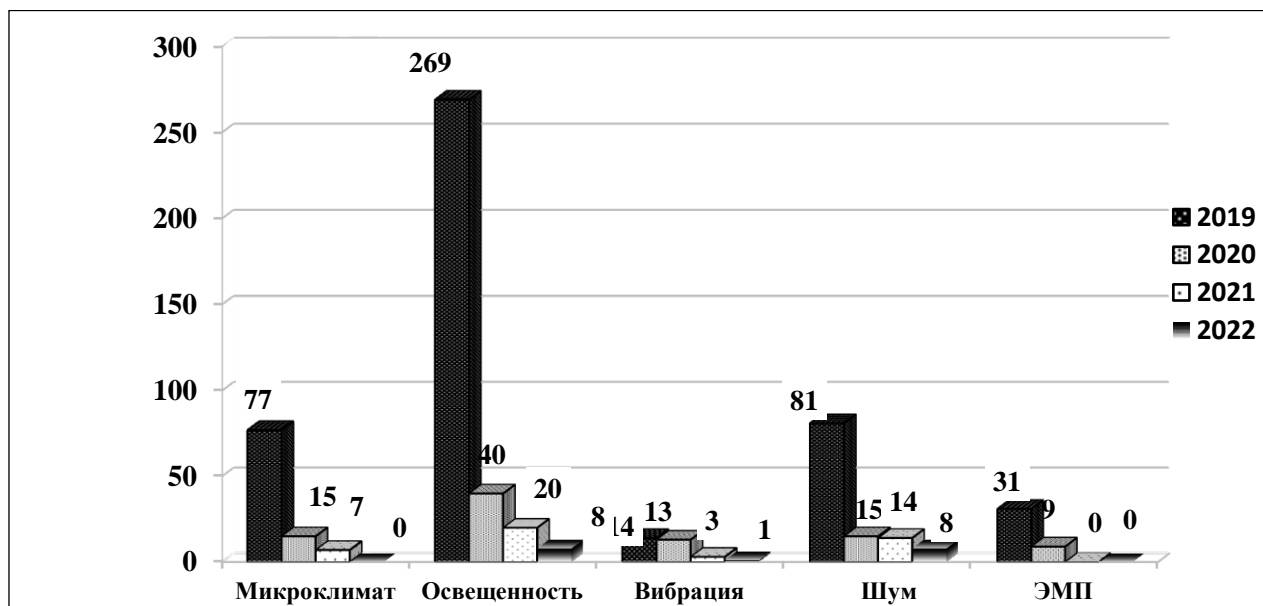
**Рис. 10.** Количество лабораторно-инструментальных измерений физических факторов, выполненных ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области»

В 2022 году снизилось число выполненных измерений физических факторов, проведенных ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области» и его филиалами. Причем упало как общее количество измерений, выполненных в рамках производственного контроля, так и выполненных в рамках проведения надзорных мероприятий (рис. № 10).

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



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



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

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

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

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

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

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

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



Количество жалоб и заявлений населения на ухудшение условий проживания от воздействия вредных физических факторов по годам составило: в 2021 году - 88 жалоб, в 2021 году – 121 жалоба.

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

Основными источниками электромагнитных излучений на территории области являются передающие радиотехнические устройства (базовые станции подвижной сотовой связи, телевизионные станции, радиовещательные станции и пр.). В 2021 году увеличилось общее количество объектов - источников ЭМП и составило 980 объекта (в 2020 году – 1834 объекта).

Число экспертиз объектов ПРТО в отчетном году составило 134, из них выполненных ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» - 14 (в 2021 году – 32).

По результатам лабораторных исследований факторов среды обитания в жилых зданиях удельный вес неудовлетворительных проб по уровням шума составил 31% (табл. № 60).

Таблица № 60

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

Показатели	2020г	2021 г	2022 г
Уровни загрязнения атмосферного воздуха	10,1	0	5,1
Уровни шума	17,4	11,9	31,0
Уровни вибрации	0	1,3	0
Уровни ЭМИ	0	0	0
МЭД гамма-излучение	0	0	0
Концентрация радона	0	0	0

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

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

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

мируют 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 2017-2021 гг. отражены в таблице 61.

Таблица 61

**Индикативные социально-экономические показатели в динамике  
за 2017-2021 гг.**

Наименование показателя	2017г.	2018г.	2019г.	2020г.	2021г.
Расходы на здравоохранение (руб./чел.)	2640	3212,2	5805	7051	1035,16
Расходы на образование (руб./чел.)	2460	2871,8	17804	18931,1	21375,3
Среднедушевой доход населения (руб./чел.)	25048,2	23463,8	25289,7	25259,8	28156,2
Прожиточный минимум (руб./чел.)	9590	9775	10389,75	8402	11241
Стоимость минимальной продуктовой корзины (руб./чел.)	3590	4791	9683	10297	10879
Удельный вес лиц с доходами ниже прожиточного минимума (в %)	13,0	12,7	12,6	12,7	12,0

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 (Таблица 62).

Таблица 62

**Среднемесячная номинальная заработная плата работников организаций  
в динамике за 2017-2021 г.г. (в руб.)**

	2017г.	2018г.	2019г.	2020г.	2021г.
Костромская область	23200	23716	25285	25260	35967
Российская Федерация	39167	43724	47867	51344	57244

Рост номинальной заработной платы, однако, не привел к соответствующему увеличению реальных денежных доходов населения: реальные располагаемые денежные доходы населения выросли по отношению к соответствующему периоду 2020 года (Таблица 63).

**Реальные располагаемые денежные доходы, в процентах к предыдущему году  
в динамике за 2017-2021 г.г. (в %)**

	2017г.	2018г.	2019г.	2020г.	2021г.
Реальные располагаемые денежные доходы населения	99,5	93,6	100,3	94,9	101,8

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 2021 году возрос на 10,2% и составил в среднем 28156,2 рублей в месяц. Среднедушевой доход населения Костромской области в 2021 году уступает среднероссийскому показателю (Таблица 64).

**Среднедушевой доход (в месяц) населения Костромской области  
в динамике за 2017-2021 г.г. (в руб./чел.)**

	2017г.	2018г.	2019г.	2020г.	2021г.
Костромская область	25048,2	23463,8	25289,7	25259,8	28156,2
Российская Федерация	31897	33266	35338	36073	36240

Расчет величины прожиточного минимума соответствует порядку, введенному с 2013 года Федеральным законом от 3 декабря 2012 года № 233-ФЗ «О внесении изменений в Федеральный 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, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 29 января 2013 года № 56.

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 2017-2021 годы по Костромской области в сравнении со среднероссийскими показателями представлена в таблице 65.

Таблица 65

**Величина прожиточного минимума в Костромской области  
за 2016-2020 г.г. (в среднем на душу населения, руб./мес.)**

	2017г.	2018г.	2019г.	2020г.	2021г.
Костромская область	9590	9775	10389,8	8402	11241
Российская Федерация	10088	10213	10609	11312	11301

Стоимость минимального набора продуктов питания (в расчете на душу населения), входящих в потребительскую корзину жителя Костромской области, рассчитанного по среднероссийским нормам потребления, в 2021 году возросла и составила 10879 рублей (Таблица 66).

Таблица 66

**Стоимость минимальной продуктовой корзины в Костромской области  
за 2016-2020 г.г. (в руб./чел.)**

	2017г.	2018г.	2019г.	2020г.	2021г.
Стоимость минимальной продуктовой корзины	3590	4791	9683	10297	10879

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 2017 по 2021 годы) численность населения Костромской области с денежными доходами ниже величины прожиточного минимума незначительно снижается, но, вместе с тем, остается ниже средней по РФ (Таблица 67).

Таблица 67

**Численность населения Костромской области с денежными доходами ниже прожиточного минимума в динамике за 2017-2021 г.г. (в %) (в процентах от общей численности населения)**

	2017г.	2018г.	2019г.	2020г.	2021г.
Костромская область	13,0	12,7	12,6	12,7	12,0
Российская Федерация	12,9	12,6	12,3	12,1	12,1

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 2017-2021 годы постепенно увеличивалась с 27,4м<sup>2</sup> до 29,9м<sup>2</sup> (Таблица 68).

**Количество жилой площади на 1 человека по Костромской области  
в динамике за 2017-2021 г.г. (в м<sup>2</sup>/чел.)**

	2017г.	2018г.	2019г.	2020г.	2021г.
Количество жилой площади на 1 человека	27,4	27,9	28,4	29,1	29,9

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 (Таблица 69-70).

**Процент квартир, не имеющих водопровода, канализации по Костромской области  
в динамике за 2017-2021 г.г. (в %)**

	2017г.	2018г.	2019г.	2020г.	2021г.
Процент квартир, не имеющих водопровода	36,2	25,3	23,3	23,0	21,4
Процент квартир, не имеющих канализации	35,1	35,1	32,8	31,9	30,5

**Удельный вес жилой площади, оборудованной центральным отоплением  
по Костромской области в динамике за 2017-2021 г.г. (в %)**

	2017г.	2018г.	2019г.	2020г.	2021г.
Удельный вес жилой площади, оборудованной центральным отоплением, (%)	48,6	48,7	72,4	72,8	72,8

## 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 приоритетных заболеваний, обусловленных неблагоприятным воздействием факторов среды обитания населения Костромской области

*Медико-демографическая ситуация.*

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

Демографическая ситуация в Костромской области характеризуется следующими тенденциями:

- отмечается снижение рождаемости: по отношению к 2020 г. показатель рождаемости в 2021 году составляет 7,9(на 1000 населения);

- показатель рождаемости в Костромской области ниже в сравнении с рождаемостью в Центральном Федеральном округе. Коэффициент рождаемости по ЦФО в 2021 г. составил 8,6 на 1000 населения;

- показатель смертности по Костромской области составил 20,2 (в 2020 году – 16,7). В сравнении с Центральным Федеральным округом, где смертность составила 15,1 (в 2020 году – 15,1);

- рост естественной убыли населения (-12,3).

По оценке Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Костромской области численность постоянного населения области на 01.01.2021 года составила 624600 человек и по сравнению с предыдущим годом уменьшилась на 6304 человека

Сокращение числа жителей отмечено как среди сельского населения, которое составило 167295 человек (26,8% от общей численности), так и городского населения - 457305 человек (73,2%).

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.

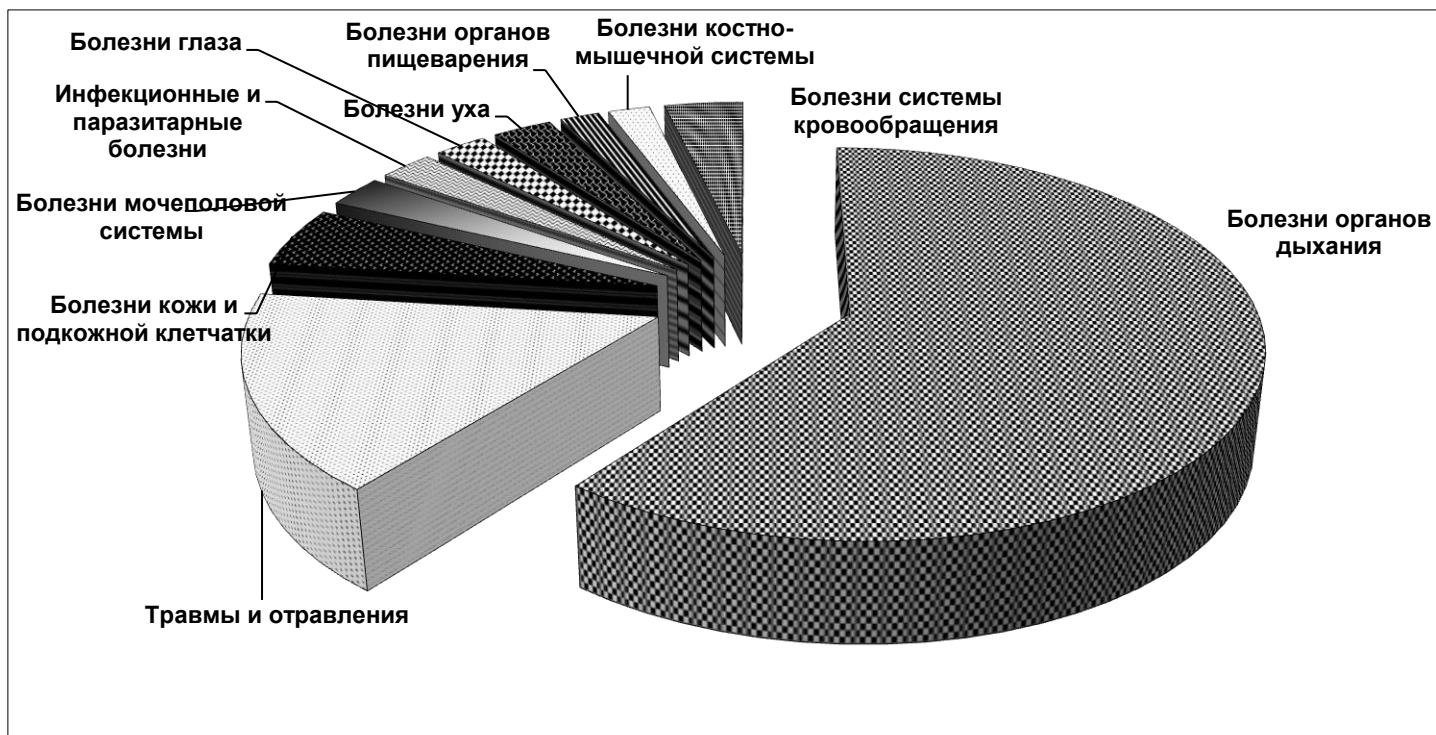
Распределение долевых вкладов отдельных классов болезней в структуре общей первичной заболеваемости населения области в 2020 г. в целом соответствовало предыдущему году. Основное место по-прежнему занимают болезни органов дыхания, на их долю приходится 60,4%, на втором месте – травмы и отравления 12,1%, на третьем месте – кожи и подкожной клетчатки – 4,2% (табл. № 71, рис. № 13).

Таблица № 71

#### Структура первичной заболеваемости населения Костромской области 2017-2021 гг. (%)

	2017г.	2018г.	2019г.	2020г.	2021г.
Болезни органов дыхания	53,0	54,1	51,5	52,3	60,4
Травмы и отравления	12,3	14,9	15,3	14,1	12,1
Болезни кожи и подкожной клетчатки	4,5	5,2	4,7	4,4	4,2
Болезни мочеполовой системы	3,4	3,5	3,1	2,3	1,9
Инфекционные и паразитарные болезни	2,6	2,5	2,8	2,2	2,0
Болезни глаза	2,4	2,5	2,5	2,1	2,2

Болезни уха	2,9	3,2	2,9	2,4	2,2
Болезни органов пищеварения	7,3	2,6	2,0	1,6	1,7
Болезни костно-мышечной системы	2,0	2,0	2,5	1,7	1,6
Болезни системы кровообращения	2,6	2,7	4,5	3,2	2,8



**Рис. 13.** Структура общей первичной заболеваемости населения Костромской области 2021 год (%)

В 2021 году отмечено снижение показателей первичной заболеваемости среди взрослых по двум классам болезней (табл. № 72). Болезни системы кровообращения относятся к наиболее социально значимым заболеваниям. Их социальная значимость обусловлена влиянием на трудоспособность, продолжительность и качество жизни населения.

Таблица № 72

**Динамика первичной заболеваемости болезнями системы кровообращения  
взрослого населения Костромской области за 2016-2021гг.**

Классы, группы болезней	Зарегистрировано больных (взрослые 18лет и старше) на 1000 населения соответствующего возраста					
	2016г.	2017г.	2018г.	2019г	2020г	2021г.
Болезни системы кровообращения, из них:	26,6	33,29	31,12	58,89	42,60	40,30
болезни, характеризующиеся повы- шенным кровяным давлением	7,9	7,05	5,71	24,04	6,70	4,84
ишемическая болезнь сердца	9,0	11,25	11,16	13,31	14,87	13,63
в т.ч. стенокардия	3,4	5,84	6,05	3,25	5,30	4,9
цереброваскулярные болезни	6,2	10,35	10,53	12,14	11,54	10,86

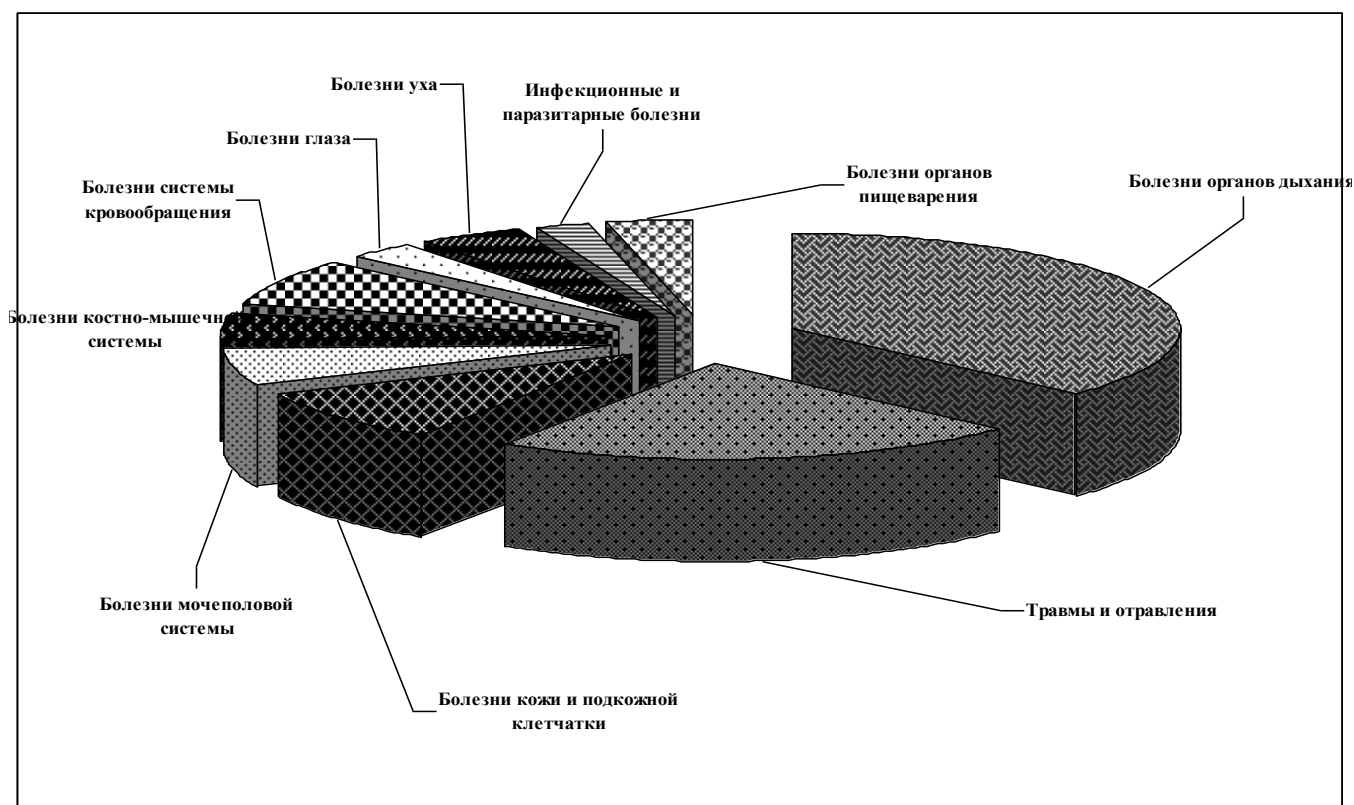
В 2021 году в структуре заболеваний системы кровообращения среди взрослых преобладает ишемическая болезнь сердца, на втором месте – цереброваскулярные болезни, на третьем – болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением. В целом структура заболеваемости взрослого населения соответствует предыдущему году (табл. № 73, рис. № 14).

Таблица № 73

**Структура первичной заболеваемости взрослого населения Костромской области  
2019-2020 гг. (%)**

	2017г.	2018г.	2019г.	2020г.	2021г.
Болезни органов дыхания	28,7	33,2	29,3	37,5	39,2
Травмы и отравления	15,6	20,0	21,3	19,0	16,6
Болезни кожи и подкожной клетчатки	6,7	8,2	6,8	6,6	6,2
Болезни мочеполовой системы	7,2	5,6	5,1	3,6	3,0
Болезни костно-мышечной системы	3,7	4,0	3,8	2,7	2,3
Болезни системы кровообращения	7,0	7,1	12,7	8,8	7,5
Болезни глаза	3,0	2,5	2,6	2,2	2,2
Болезни уха	4,1	4,1	3,7	2,9	2,8
Инфекционные и паразитарные болезни	2,2	1,9	2,1	2,0	1,8
Болезни органов пищеварения	11,1	3,3	2,8	1,8	1,6





**Рис. 14.** Структура первичной заболеваемости взрослого населения Костромской области (18 лет и старше) (%)

В 2021 году отмечается рост уровня первичной заболеваемости в возрастной группе дети (от 0 до 14 лет) зарегистрировано по всем классам.

Таблица № 74

**Структура первичной заболеваемости детского населения Костромской области 2017-2021 гг. (%)**

	2017г.	2018г.	2019г.	2020г.	2021г.
Болезни органов дыхания	75,7	75,1	70,5	60,8	79,2
Травмы и отравления	5,7	6,5	6,7	5,6	5,6
Инфекционные и паразитарные болезни	4,0	3,5	4,3	2,7	2,7
Болезни органов пищеварения	2,2	2,2	1,0	0,9	1,2
Болезни кожи и подкожной клетчатки	2,0	2,4	2,3	2,3	2,6
Болезни уха	2,7	3,1	2,9	2,0	2,2
Болезни глаза	1,7	2,1	1,6	1,2	1,7
Болезни мочеполовой системы	0,9	1,0	0,9	0,7	0,8
Болезни костно-мышечной системы	0,6	0,4	0,7	0,4	0,5
Болезни системы кровообращения	0,3	0,2	0,1	0,1	0,1

Таблица № 75

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

Ранг	Доля	Класс болезней	Показатель на 1000 чел.
1	79,2	Болезни органов дыхания	1546,30
2	5,6	Травмы и отравления	109,0

3	2,7	Инфекционные и паразитарные болезни	52,60
4	2,2	Болезни уха и сосцевидного отростка	42,60
5	1,2	Болезни органов пищеварения	23,80
6	2,6	Болезни кожи и подкожной клетчатки	50,06
7	1,2	Болезни глаза и его придаточного аппарата	32,72
8	0,8	Болезни мочеполовой системы	15,60
9	0,7	Болезни нервной системы	12,90
10	0,5	Болезни эндокринной системы, расстройства питания	9,95
11	0,5	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	10,72
12	0,3	Врожденные аномалии (пороки развития)	5,70
13	0,2	Психические расстройства и расстройства поведения	4,70
14	0,2	Новообразования	4,67
15	0,2	Болезни крови и кроветворных органов	3,38
16	0,1	Болезни системы кровообращения	1,3

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. № 75).

В 2021г. отмечается рост первичной заболеваемости среди детей подросткового возраста, в сравнении с предыдущим годом на 7,2%, заболеваемость составила 1314,0 на 1000 населения соответствующего возраста.

Рост первичной заболеваемости среди подростков отмечено, по следующему классу болезней: органов дыхания на 6,7%.

Таблица № 76

**Структура первичной заболеваемости подросткового населения  
Костромской области 2017-2021 гг. (%)**

	2017г.	2018г.	2019г.	2020г.	2021г.
Болезни органов дыхания	59,8	54,6	54,6	58,7	62,9
Травмы и отравления	14,8	15,6	18,0	17,3	14,2
Болезни кожи и подкожной клетчатки	4,7	4,7	4,9	4,3	3,9
Болезни мочеполовой системы	2,6	2,2	3,4	2,5	2,0
Болезни глаза	3,2	2,6	3,3	3,0	2,8
Инфекционные и паразитарные болезни	2,5	1,6	2,1	1,9	1,5
Болезни уха	1,8	1,8	2,2	2,2	1,6
Болезни органов пищеварения	1,7	8,5	2,2	2,0	2,3
Болезни костно-мышечной системы	2,1	1,8	2,9	1,9	2,0
Болезни системы кровообращения	0,6	0,6	0,7	0,6	0,7

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

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

Таблица № 77

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

Ранг	Доля	Класс болезней	Показатель
------	------	----------------	------------

			на 1000 чел.
1	62,9	Болезни органов дыхания	1314,0
2	14,2	Травмы и отравления	109,0
3	3,9	Болезни кожи и подкожной клетчатки	50,59
4	2,0	Болезни мочеполовой системы	26,25
5	2,8	Болезни глаза и его придаточного аппарата	37,10
6	1,5	Инфекционные и паразитарные болезни	20,22
7	2,0	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	26,91
8	1,6	Болезни уха и сосцевидного отростка	21,24
9	2,3	Болезни органов пищеварения	29,75
10	1,7	Болезни эндокринной системы, расстройства питания	21,79
11	1,1	Болезни нервной системы	15,05
12	0,7	Психические расстройства и расстройства поведения	8,56
13	0,7	Болезни системы кровообращения	9,68
14	0,4	Новообразования	5,17
15	0,4	Болезни крови и кроветворных органов	5,88
16	0,2	Врожденные аномалии (пороки развития)	2,33

*Заболеваемость злокачественными новообразованиями.*

В 2021 г. в Костромской области отмечен рост уровня заболеваемости злокачественными новообразованиями на 2,2 % в сравнении с 2016 г., с 449,3 на 100 тысяч населения до 476,3 (табл. № 78, рис. № 28).

Больных с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования выявлено 2993 человека (табл. № 78).

Таблица № 78

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

	2016г.	2017г.	2018г.	2019г.	2020г.	2021г.
Всего	449,3	463,8	455	460,8	430	476,3
По локализации:						
Пищевод	7,5	9,1	7,9	7,71	6,82	8,6
Желудок	31,3	35,8	30,6	26,9	28,85	26,4
Прямая кишка	22,1	26,4	23,6	23,6	21,87	26,7
Трахея, бронхи, легкие	49,0	49,7	46,3	41,08	40,1	50,0
Молочная железа	85,8	97,4	89,9	93,2	113,27	97,8
Шейка матки	24,1	20,5	28,7	31,7	24,36	28,0
Лимфатических и кроветворных тканей	16,4	14,7	17,1	16,4	13,16	12,7

В 2021 году рост онкологической заболеваемости зарегистрирован по 4 локализациям: шейки матки, лимфатических и кроветворных тканей, трахея, бронхи, легкие и пищевод.

На конец отчетного 2021 года на учете в онкологическом учреждении состояло под наблюдением 19005 больных со злокачественными новообразованиями, т.е. 3,0% населения области.

**Оценка динамики острых отравлений химической этиологии.**

За период с 2020 по 2022 гг. на территории Костромской области было зарегистрировано 599 случаев острых отравлений химической этиологии (далее ООХЭ), в том числе 355 случаев – с летальным исходом (59,26 %).

**Динамика острых отравлений химической этиологии населения Костромской области**

Показатель	2020 г.		2021 г.		2022 г.		Всего за период 2020-2022гг. (чел.)
	Всего (чел.)	на 100 тыс. нас.	Всего (чел.)	на 100 тыс. нас.	Всего (чел.)	на 100 тыс. нас.	
Острые отравления химической этиологии	193	30,47	214	34,05	192	30,93	599
из них с летальным исходом	113	17,84	122	19,41	120	19,33	355

Таблица 80

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

Возрастные группы	2020 г.		2021 г.		2022 г.	
	ООХЭ (чел.)	удельный вес, %	ООХЭ (чел.)	удельный вес, %	ООХЭ (чел.)	удельный вес, %
Детское население 0-14 лет	13	6,74	30	14,0	16	8,34
Подростковое население 15-17 лет	8	4,14	5	2,36	10	5,20
Взрослое население (18 лет и старше)	172	89,12	179	83,64	166	86,46
Все население области	193	100	214	100	192	100

В 2022 году произошли некоторые изменения в половозрастной структуре пострадавших; так увеличилась доля взрослого населения с 83,64% в 2021 году до 86,46%, подросткового - с 2,36% до 5,2%, в то же время уменьшилась доля пострадавших среди детского населения с 14% до 8,34% в 2022 году.

Наибольшее число острых отравлений химической этиологии в 2022 году как и в 2021 году зарегистрировано среди лиц в возрасте 26-39 лет, удельный вес от числа пострадавших составил 30,21% (в 2021 г - 31,31%); 26,04% приходится на возрастную группу 40-49 лет (в 2021 г. - 21,5%); далее следует возрастная группа 60 лет и старше - 11,98% (в 2021 г. - 18,22%); 50-59 лет - 9,38% (в 2021 г. - 9,81%); 18,25 лет - 8,85% (в 2021 г. - 2,8%). 7-17 лет - 8,33% (в 2021 г. 9,81%), ; на последнем месте возрастная группа от 0 до 6 лет - 5,21% (в 2021 г. - 6,54%)

За 2022 год зарегистрировано 192 случая острых отравлений химической этиологии, показатель на 100 тысяч населения составил 30,93 в сравнении с 2021 годом (214 случая или 34,05 на 100 тыс. населения) отмечается уменьшение на 10,3%. Не регистрировались случаи ООХЭ в Антроповском, Галичском, Октябрьском, Островском, Павинском, Судиславском районах.

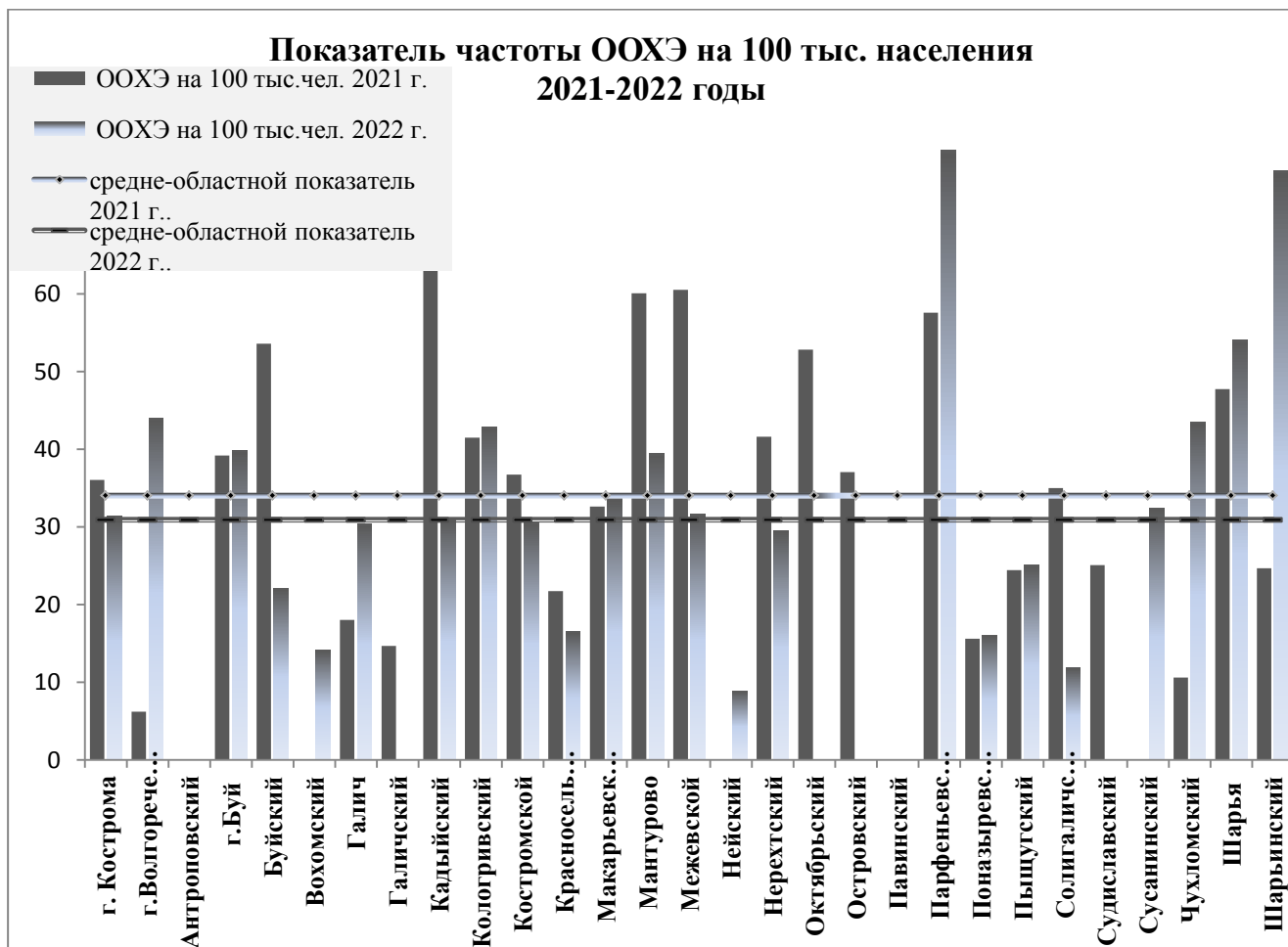
Из общего числа зарегистрированных острых отравлений химической этиологии 120 случаев закончились летальным исходом, что составил 62,5% от числа пострадавших (в 2020 г. - 58,55%, в 2021 г. 57%).

В 2022 году показатель ООХЭ на 100 тыс. населения (30,93) выше средне областного зарегистрирован в г.Костроме, г.Волгореченск, г.Буй, г.Мантурово, г.Шарье, Кадыйском, Кологривском, Макарьевском, Межевском, Парфеньевском, Сусанинском Чухломском, Шарьинском районах.

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

Районы области	2021 год				2022 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	100	68	36,05	24,51	87	69	31,41	24,91
г. Волгореченск	1	1	6,21	6,21	7	5	43,99	31,42
Антроповский	0	0	0	0	0	0	0	0
г. Буй	9	2	39,20	8,71	9	2	39,86	8,86
Буйский	5	1	53,60	10,72	2	1	22,12	11,06
Вохомский	0	0	0	0	1	0	14,18	0
г. Галич	3	1	18,04	6,01	5	4	30,43	24,34
Галичский	1	0	14,68	0	0	0	0	0
Кадынский	5	5	75,37	75,37	2	2	31,18	31,18
Кологривский	2	2	41,52	41,52	2	0	42,93	0
Костромской	17	11	36,73	23,77	14	7	30,59	15,29
Красносельский	4	4	21,76	21,76	3	3	16,55	16,55
Макарьевский	4	3	32,64	24,48	4	2	33,65	16,83
г. Мантурово	11	5	60,40	27,46	7	4	39,45	22,54
Межевской	2	1	60,53	30,27	1	1	31,63	31,63
Нейский	0	0	0	0	1	0	8,93	0
Нерехтский	13	5	41,63	16,01	9	3	29,59	9,86
Октябрьский	2	0	52,85	0	0	0	0	0
Островский	4	2	37,07	18,54	0	0	0	0
Павинский	0	0	0	0	0	0	0	0
Парфеньевский	3	3	57,61	57,61	4	0	78,49	0
Поназыревский	1	0	15,62	0	1	1	16,07	16,07
Пыщугский	1	1	24,43	24,23	1	0	25,12	0
Солигаличский	3	3	35	35,00	1	1	11,9	11,9
Судиславский	3	1	25,08	8,36	0	0	0	0
Сусанинский	0	0	0	0	2	0	32,47	0
Чухломский	1	1	10,61	10,61	4	4	43,56	43,56
г. Шарья	17	2	47,74	5,62	19	8	54,09	22,78
Шарьинский	2	0	24,70	0	6	3	75,95	33,97
<b>всего</b>	<b>214</b>	<b>122</b>	<b>34,05</b>	<b>19,41</b>	<b>192</b>	<b>120</b>	<b>30,93</b>	<b>19,33</b>

Показатель летальных исходов 19,33 на 100 тыс. населения превышает средне областной в гг.Кострома, Волгореченск, Галич и Мантурово, в Кадынском, Кологривском, Костромском, Красносельском, Макарьевском, Солигаличском, Чухломском районах. Самый высокий процент летальных исходов в Чухломском районе 43,56 и в Шарьинском – 37,97 на 100 тысяч человек населения.



**Рис.15** Показатель частоты ООХЭ на 100 тыс населения 2021-2022гг.

В половозрастной структуре пострадавших 86,46% приходится на взрослое население (18 лет и старше); 8,33% составляют дети (0-14 лет) и 5,21% подростки (15-17 лет). В 2022 году значительно вырос процент пострадавших среди подростков с 2,34% в 2021г. до 5,21 % в 2022 году.

Таблица 82

Группы населения	2020 г.	2021 г.	2022 г.
Дети (0-14)	6,74%	14,01%	8,33
Подростки (15-17)	4,14%	2,34%	5,21
Взрослое население	89,12%	83,65%	86,46

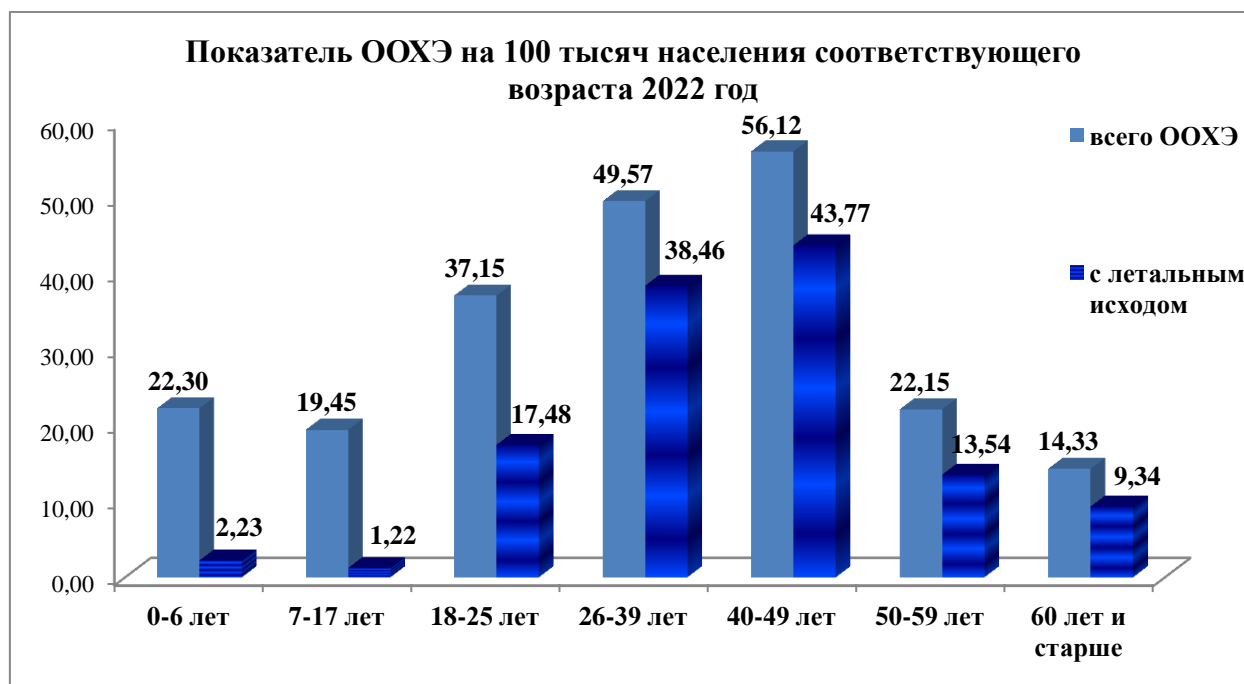
Среди всех пострадавших преобладают лица мужского пола 70,83; среди детей (0-14 лет) выше процент отравлений среди девочек 62,5%, среди мальчиков 37,5; среди подростков (15-17 лет) также выше процент отравлений среди девушек 60%, среди юношей соответственно 40%.

Таблица 83

	всего случаев ООХЭ		Дети		Подростки		Взрослые	
		%		%		%		%

мужчин	136	70,83	6	62,5	4	40	126	75,9
женщин	56	29,17	10	37,5	6	60	40	24,1

Анализ интенсивных показателей отравлений острых отравлений химической этиологии в разрезе возрастных групп, в т.ч. с летальным исходом, в 2022 году представлен на графике

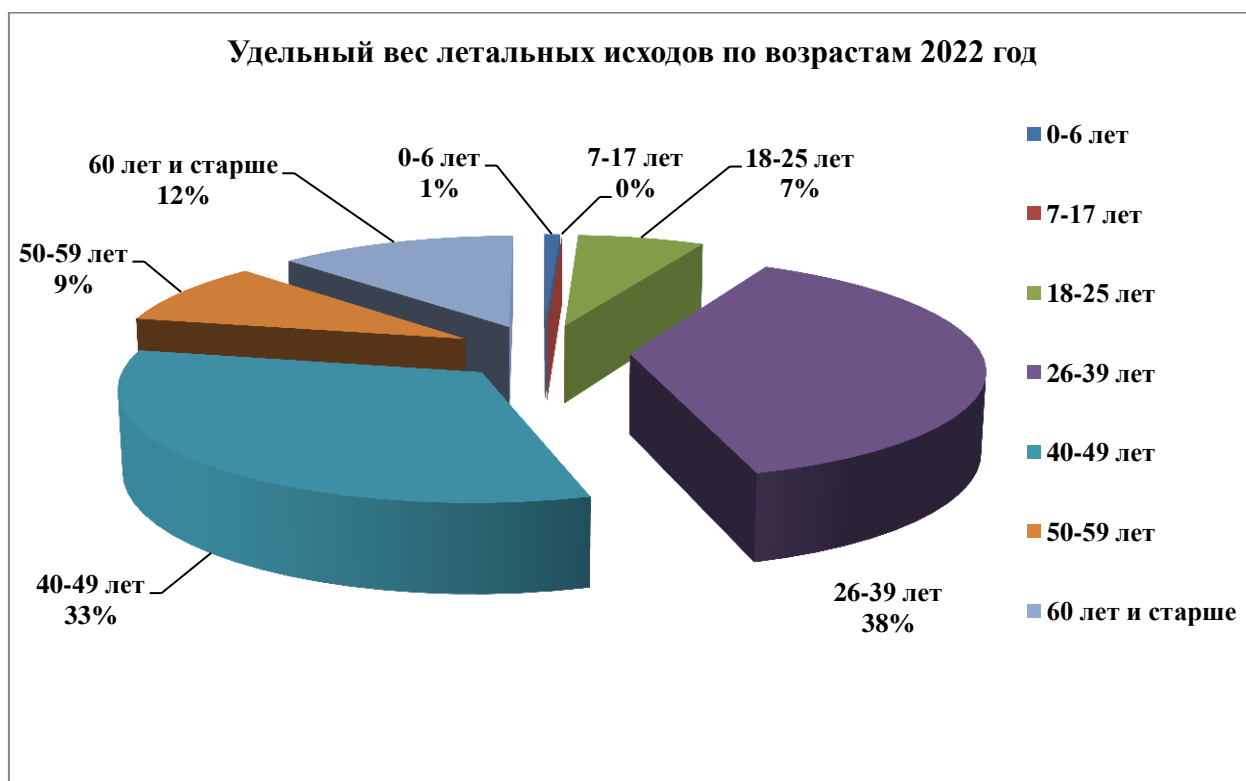


**Рис.16** Показатель частоты ООХЭ на 100 тыс населения по возрастным группам 2022г.

В 2022 году, как и в 2021 году, наибольшие уровни летальности отмечены среди пострадавших в возрасте 40-49 лет – 78% (в 2021 г. - 76,1 %; 2020 г. – 66,66%), 26-39 лет – 77,59% (в 2021– 79,1%; в 2020 г. – 80,32%); 60 лет и старше – 65,22% (в 2021 г. - 48,7%; в 2020 г. – 58,8%), 50-59 лет - 61,11% (в 2021 г. - 66,67%; в 2020 г. – 70,37%), 18-25 лет – 47,06% (в 2021 г. -16,67%; 2020 г. –17,65%), среди детей зарегистрировано 2 случая отравления угарным газом в г. Шарье с летальным исходом.

В разрезе социальных групп населения наибольший процент отравлений среди безработных - 64,06% (в 2021 г. - 51,87%; в 2020 г. – 57,51%), дальше в социальной группе – это пенсионеры – 13,02% (в 2021 г. - 19,62%; в 2020 г. - 17,1%), работающее население составляет – 8,85% (в 2021 г. - 10,3%; в 2020г. -11,92%), среди школьников – 5,21% (в 2021 г. - 9,34%; в 2020 году - 5,18%), среди всех детей дошкольного возраста - 5,21% (в 2021 г. - 6,5%; в 2020 г.- 4,1%), среди студентов - 3,65 %

Самый высокий процент летальных исходов от острых отравлений химической этиологии среди безработных составил – 78,86% (в 2021 г. -83,93%; 2020 г. – 75,68%); среди пенсионеров процент летальных исходов вырос до 60% (в 2021 г. - 45,24%; 2020 г. – 54,55%), среди работающего населения составляет 35,3% (в 2021 г. - 40,9 %; 2020 г. 43,48%).



**Рис.17** Удельный вес летальных исходов по возрастным группам в 2022 году

В 2022 году ООХЭ среди мужчин составили 70,83% (в 2021 г. - 68,7%; в 2020 г. - 67,36 %); среди женщин – 29,17% (в 2021 г. - 31,3%; в 2020 г. – 32,64%); с летальным исходом среди мужчин 73,53% (в 2021 г. - 71,4%; в 2020 г. – 70%) среди женщин 35,71% (в 2021 г. - 25,4%; в 2020 г.- 34,9%).

По характеру острых отравлений установлено, что преднамеренное отравление зарегистрировано в 32,81% случаев (в 2021 г. -29,91% (2020 г. - 25,39%), случайное, ошибочное в 57,81% случаев (в 2021 г. - 57,94%; в 2020г - 63,21%); неопределенное в 9,38% случаев.

В 2022 году процент случаев, где место приобретения химического вещества, послужившего причиной острого отравления, «другое» по-прежнему остается на высоких цифрах – 88,54% (в 2021 г. - 85,51%; 2020 г. - 86,53%).

В структуре отравлений лидирующее место занимают, по-прежнему, отравления спиртосодержащей продукцией –70 случаев или 36,46%, что составило на 100 тысяч населения 11,28 (в 2021г. 83 случая или 38,78%, что составляет 13,2 на 100 тысяч населения; в 2020 г. - 91 случай - это 47,15%, или 12,08 на 100 тысяч населения).

Второе место занимают отравления прочими химическими веществами (органические растворители, пестициды, пары, газы и др.), всего 49 случаев или 25,52%, что оставляет 7,89 на 100 тысяч населения (в 2021 г. 52 случая или 24,3%, что составляет 8,27 на 100 тысяч населения; в 2020 г. - 34 случая или 17,62%, что составляет 5,37 на 100 тысяч населения).

В 2022 году выросло количество отравлений наркотическими веществами до 48 случаев или 25%, что составляет 7,73 на 100 тысяч населения (в 2021 г. - 39 случаев или 18,22%, что составляет 6,21 на 100 тысяч населения; в 2020 г. 30 случаев или 15,54 %, что составляет 4,74 на 100 тысяч населения).

На четвертом месте отравления лекарственными препаратами – 25 случаев или 13,02%, что составляет 4,03 на 100 тысяч населения (в 2021 г. - 40 случаев или 18,69% , что составляет 6,36 на 100 тысяч населения (в 2020г. - 38 случаев или 19,69%, что составляет 6,0 на 100 тысяч населения), Массовых случаев острых отравлений химической этиологии в 2022 году не зарегистрировано.





**Рис.18** Сравнительный показатель отравлений различной этиологии на 100 тысяч населения 2020-2022 гг.



**Рис.19** Структура отравлений химической этиологии за 2022 г.

Таблица 84

**Отравления спиртсодержащей продукцией**

год	Все население	Детское насе-	Подростковое	Взрослое насе-
-----	---------------	---------------	--------------	----------------

		Всего			% в структуре отравлений	ние (0-14 лет)			население (15-17 лет)			ление (18 лет и старше)		
		абс.	на 100 тыс.	из них с летальным исходом		абс.	на 100 тыс.	с летальным исходом	абс.	на 100 тыс.	с летальным исходом	абс.	на 100 тыс.	с летальным исходом
Отравления спиртсодержащей продукцией	2020	91	14,37	73	47,15	1	0,91	0	3	15,4	0	87	17,27	73
	2021	83	13,21	74	38,79	3	2,75	0	0	0	0	80	16,01	74
	2022	70	11,28	58	36,46	2	1,86	0	3	15,2	0	65	13,17	58

Отравления спиртсодержащей продукцией ежегодно остается на первом месте.

В 2022 году зарегистрировано 70 случаев отравлений алкогольной продукцией, что составило 11,28 на 100 тысяч населения области или 36,46% в структуре ООХЭ (в 2021 г. - 83 случая, что составило 13,21 на 100 тысяч населения; в 2020г. - 91 случай, что составило 14,37 на 100 тысяч населения области), из них с летальным исходом 58 случаев, что составило 82,56%; (в 2021 г. - 74 случая; в 2020 г. - 73 случая, процент отравлений с летальным исходом 89,2%; в 2020 г - 80,22%).

Зарегистрировано 2 случая алкогольного отравления среди детского населения (2 девочки), вид алкоголя не установлен, летальных исходов от отравлений спиртсодержащей продукцией не зарегистрировано.

Среди мужского населения зарегистрировано 56 случаев отравления алкогольной продукцией, что составляет 80% (в 2021 г. - 67 случаев или 80,7%; в 2020г. 75 случаев или 82,42%) и соответственно 20% приходится на женское население (в 2021 г. - 19,28%; в 2020 г. - 17,58%) Количество летальных случаев среди женского населения и составляет 57,14% (в 2021 г. -93,75%; 2020 г. 81,25%), среди мужского 89,29% (в 2021 г. - 88,06%; в 2020 г. - 80%).

В этиологической структуре острых отравлений спиртсодержащей продукцией доля отравлений этиловым спиртом (этанолом) увеличилась и составляет 75,71% (в 2021 г. - 65,06%); летальность – 92,45% (в 2021 г. -92,59%); отравление метанолом - 11,43% (в 2021 г. - 21,69%); летальность при отравлении метанолом составляет 100% (в 2021 г. - 94,4%).

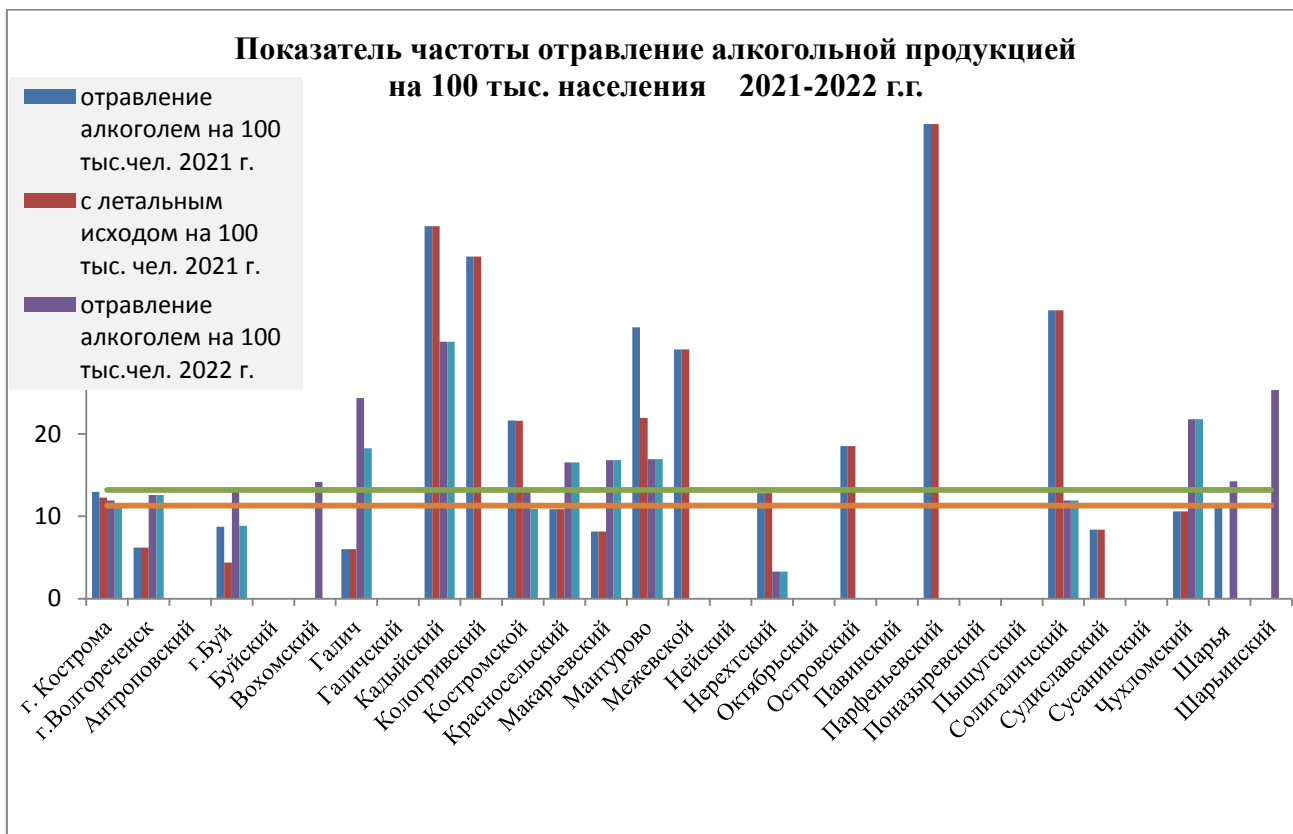
Выше средне областного показателя отравление алкогольной продукцией на 100 тыс. населения в 2022 г. отмечается во всех районах, где зарегистрированы отравления, за исключением Нерехтского района (3,29 на 100 тыс.населения).

Таблица 82

**Показатели, характеризующие частоту острых отравлений спиртсодержащей продукцией, по административным территориям Костромской области в 2021-2022гг.**

районы	2021 год		2022 год	
	отравление алкоголем на 100 тыс.чел.	с летальным исходом на 100 тыс. чел..	отравление ал-коголем на 100 тыс.чел.	с летальным исходом на 100 тыс. чел.
г. Кострома	12,98	12,26	11,91	11,55
г.Волгореченск	6,21	6,21	12,57	12,57

Антроповский	0	0	0	0
г.Буй	8,71	4,36	13,29	8,86
Буйский	0	0	0	0
Вохомский	0	0	14,18	0
Галич	6,01	6,01	24,34	18,26
Галичский	0	0	0	0
Кадыйский	45,22	45,22	31,18	31,18
Кологривский	41,52	41,52	0	0
Костромской	21,62	21,61	13,11	10,92
Красносельский	10,88	10,88	16,55	16,55
Макарьевский	8,16	8,16	16,83	16,83
Мантурово	32,95	21,96	16,91	16,91
Межевской	30,27	30,27	0	0
Нейский	0	0	0	0
Нерехтский	12,81	12,81	3,29	3,29
Октябрьский	0	0	0	0
Островский	18,54	18,54	0	0
Павинский	0	0	0	0
Парфеньевский	57,61	57,61	0	0
Поназыревский	0	0	0	0
Пыщугский	0	0	0	0
Солигаличский	35,0	35,0	11,9	11,9
Судиславский	8,36	8,36	0	0
Сусанинский	0	0	0	0
Чухломский	10,61	10,61	21,78	21,78
Шарья	11,23	0	14,24	0
Шарьинский	0	0	25,32	0
<b>область</b>	<b>13,21</b>	<b>11,78</b>	<b>11,28</b>	<b>9,34</b>



**Рис.20** Показатель частоты отравление алкогольной продукцией на 100 тыс. населения 2021-2022 гг.

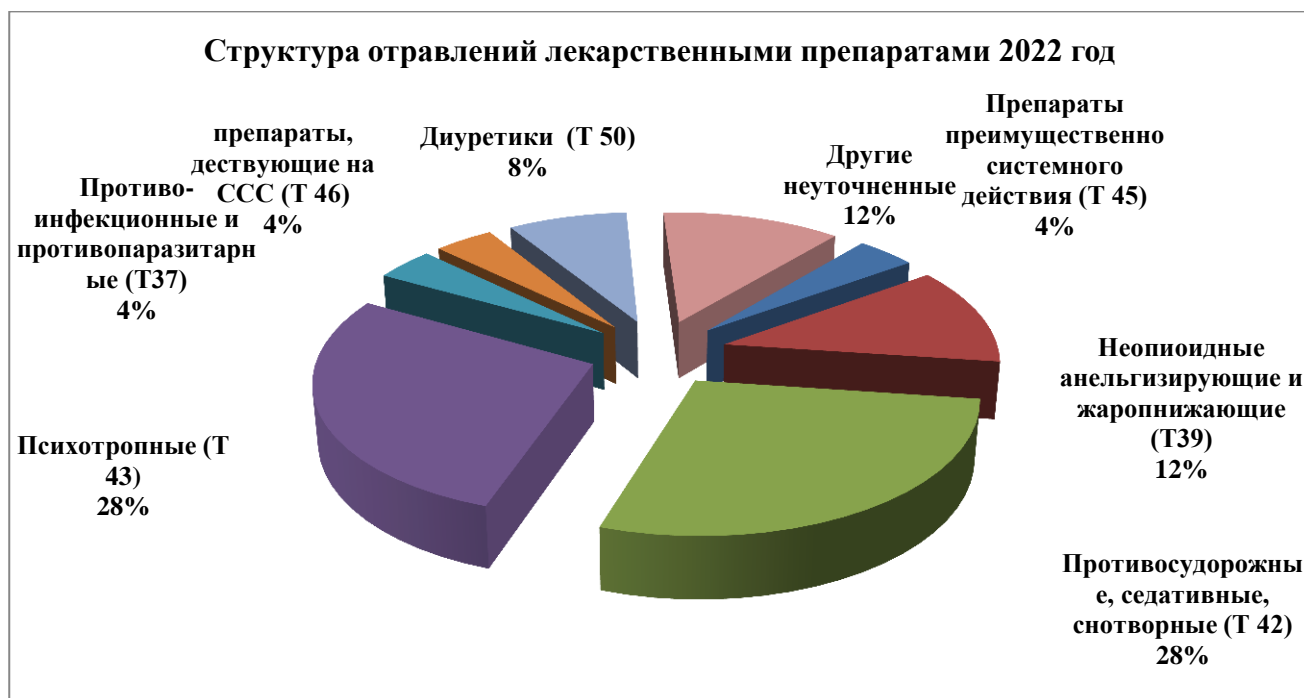
Таблица 86

### Отравление лекарственными препаратами

	год	Все население				Детское население (0-14 лет)			Подростковое население (15-17 лет)			Взрослое население (18 лет и старше)		
		Всего			% в структуре отравлений	абс.	на 100 тыс.	с летальным исходом	абс.	на 100 тыс.	с летальным исходом	абс.	на 100 тыс.	с летальным исходом
		абс.	на 100 тыс.	из них с летальным исходом										
Отравление лекарственными препаратами	2020	38	6,00	3	19,69	9	8,17	0	3	15,38	0	26	5,16	3
	2021	40	6,37	1	18,69	15	13,75	0	4	20,28	0	21	4,2	0
	2022	25	4,03	1	13,02	5	4,65	0	4	23,96	0	16	3,24	1

В 2022 году отмечается уменьшение показателя острых отравлений лекарственными препаратами на 100 тыс. населения соответствующего возраста с 6,37 в 2021 г. до 4,03 в отчетном году, в структуре ООХЭ - составляет 13,02%. Среди подростков – увеличение показателя с 20,28 до 23,06 на 100 тысяч населения соответствующего возраста.

Основной вклад в этиологическую структуру отравлений лекарственными препаратами в 2022 году внесли: противосудорожные, седативные, снотворные (Т42), психотропные (Т43) - по 28%; неопиоидные анальгезирующие и жаропонижающие (Т39) и другие неуточненные – по 12%; диуретики (Т50) – 8%; противоинфекционные и противопаразитарные (Т37), действующие на ССС (Т46), препараты преимущественно системного действия (Т 45) – по 4%.



**Рис.21** Структура отравление лекарственными препаратами в 2022 году

В половозрастной структуре пострадавших 64% составляют взрослые (в 2021 г. - 52,5%; 2020г.- 68,4 %): дети – 20% (в 2021 г. - 37,5% в 2020 г. - 23,68%) и подростки 16% (в 2021 г. - 10%; 2020г. – 7,89%).

Острые отравления лекарственными препаратами в основном распространены среди женщин во всех возрастных группах, наибольший процент среди взрослого 72% (в 2021 г. - 71,43%; 2020 г. – 71,1%). Летальным исходом закончилось 1 случай (клозапин Т43.3) среди взрослого населения (женщина).

Таблица 87

### Отравления наркотическими веществами

	год	Все население				Детское население (0-14 лет)			Подростковое население (15-17 лет)			Взрослое население (18 лет и старше)		
		Всего			% в структуре отравлений	абс.	на 100 тыс.	летальным исходом	абс.	на 100 тыс.	летальным исходом	абс.	на 100 тыс.	летальным исходом
		абс.	на 100 тыс.	из них с летальным исходом										
Отравление наркотическими веществами	2020	30	4,74	30	15,54	0	0	0	0	0	0	30	5,96	30
	2021	39	6,21	38	18,22	0	0	0	0	0	0	39	7,81	38
	2022	48	7,73	43	25,00	0	0	0	0	0	0	48	9,72	43

## Структура отравлений наркотическими препаратами

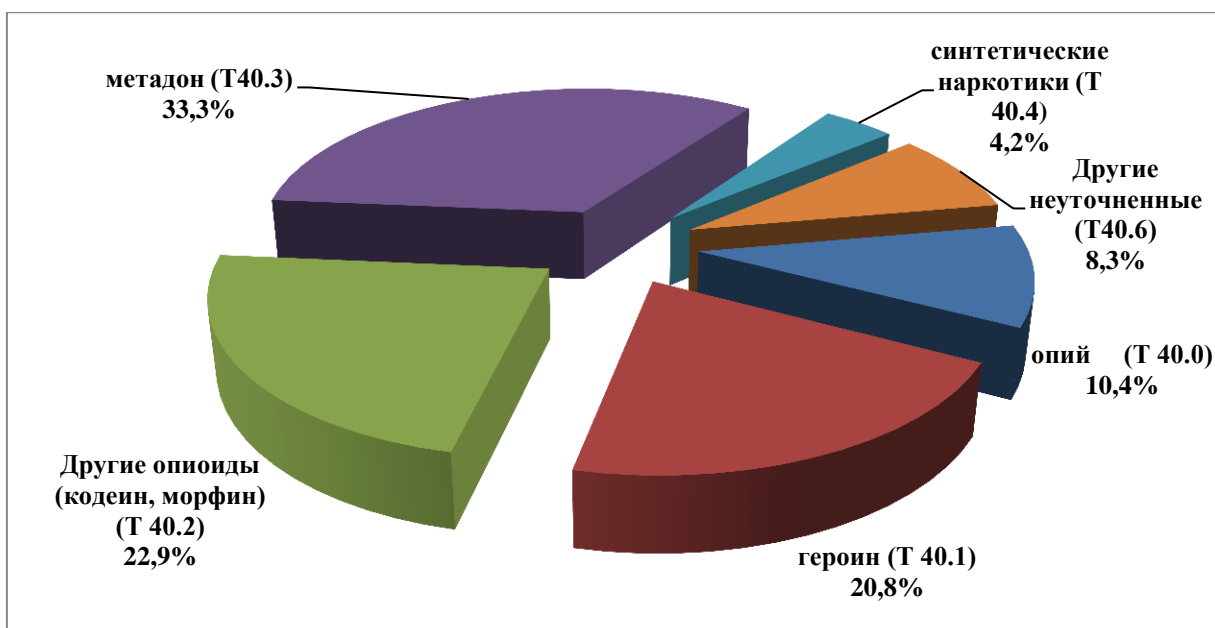


Рис.22 Структура отравление наркотическими препаратами в 2022 году

Отравления наркотическими препаратами в 2022 году значительно увеличилось. В структуре этих отравлений лидирующее место занимают отравления метадонном (Т40.3) 16 случаев (15 – с летальным исходом) или 33,3%; другими опиоидами (кодеин, морфин) (Т40.2) 11 случаев (9 – с летальным исходом) или 22,9%; героином (Т40.0) – 10 случаев, все с летальным исходом или 20,8%; опиумом (Т40.0) 5 случаев, все с летальным исходом или 10,4%; другими неуточненными наркотическими (Т40.6) 4 случая (2-летальные) или 8,3%, синтетическими наркотическими (Т40.4) 2 случая (2-летальные) или 4,2%.

Таблица 88

## Отравления другими мониторируемыми видами

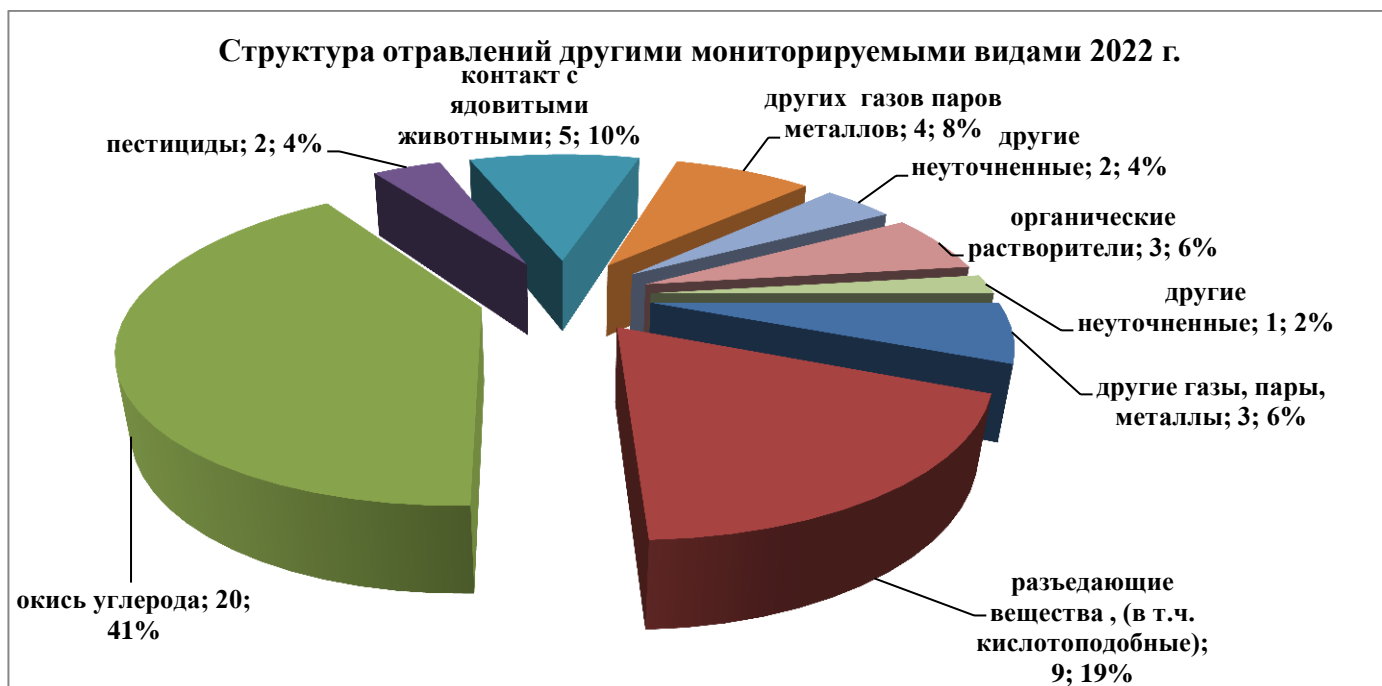
	год	Все население				Детское население (0-14 лет)			Подростковое население (15-17 лет)			Взрослое население (18 лет и старше)		
		Всего				чел	на 100 тыс. населения	летальным исходом	чел	на 100 тыс. населения	летальным исходом	чел	на 100 тыс. населения	летальным исходом
		чел	на 100 тыс. населения	летальным исходом	% в структуре отравлений									
Прочие отравления (товарами бытового назначения, угарным газом, уксусной кислотой, другими)	2020	34	5,37	7	17,62	3	2,72	0	2	10,25	0	29	5,46	7
	2021	52	8,27	9	24,30	12	11,0	0	1	5,07	0	39	7,81	9
	2022	49	7,89	18	25,52	9	8,38	2	3	15,23	0	37	7,50	16



**Рис.23** Показатель отравлений другими мониторируемыми видами на 100 тыс. населения 2018- 2022 гг.

Показатель отравлений товарами бытового назначения, угарным газом, уксусной кислотой, другими на 100 тыс. населения составил 7,89 (в 2021 г. - 8,27; в 2020г. – 5,37), что в структуре отравлений составляет 25,52% (в 2021г. - 24,3%; в 2020 г. – 17,62%).

Отравления угарным газом остается на первом месте и составляет 40,81% (в 2021 г. - 40,38%; в 2020г. - 29,41%); разъедающими веществами, в т.ч. уксусной кислотой –18,37% (в 2021 г - 13,46%; в 2020г. - 20,59%); укусы змеями зарегистрированы в 5 случаях.



**Рис.24** Структура отравление другими мониторируемыми видами в 2022 году

## Сведения о профессиональной заболеваемости на территории Костромской области

За 2022 год на территории Костромской области зарегистрирован 1 случай профессиональных заболеваний. Уровень профессиональной заболеваемости в целом по области по сравнению с 2021 годом остался прежним и составил за 2022 год на 10000 работающих 0,11 (в 2021 году - 0,058) (табл. № 89).

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

Таблица № 89

### Анализ показателей профессиональной заболеваемости

Профессиональная заболеваемость	2020г.	2021г.	2022г.
Костромская область	0,11	0,1	0,1

Таблица № 90

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

Нозологические единицы	2020г.	2021г.	2022г.
Пылевой бронхит	1	1	
Вибрационная болезнь			
Нейросенсорная тугоухость			
Радикулопатия		1	
Силикоз			1
<b>Всего профзаболеваний</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>1</b>

Структура нозологических форм профессиональных заболеваний за 2018-2022 годы представлена в основном заболеваниями, связанными с воздействием физических факторов: 1 - от воздействия вибрации, 4 случая от воздействия пыли (силикоз, хронический профессиональный бронхит смешанной этиологии), два случая – от тяжести трудового процесса (табл. № 91).

Таблица № 91

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

Вид экономической деятельности	ОКВЭД	2020 г.		2021г.		2022г.	
		абс.	на 10 тыс. работ-их	абс.	на 10 тыс. работ-их	абс.	на 10 тыс. работ-их
Сельское хозяйство	A01						
Деятельность в области здравоохранения	NA						
Обрабатывающие производства, в том числе:	D						
- обработка древесины	DD20	1	2,7	1	2,7		
- текстильное производство	DB17						
- производство судов	DM35						
- производство мебели	DM36						
- предоставление услуг по монтажу, ремонту и техническому обслуживанию	DK29						
- производство прочих неметаллических минеральных продуктов	DI26						



производство молочных продуктов	DA15						
прочие производство	DN36	1	0.97	1	0.97	1	0.97
производство машин и оборудования	DK29.24.9						
производство машин и оборудования	DK29.1						
производство транспортных средств и оборудования	DM34.3						
производство прочих неметаллических минеральных продуктов	DI 26.61						
деятельность воздушного транспорта	I 62						

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

Таблица № 92

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

Профессиональная группа	2020г.	2021г.	2022г.
Полировщик художественных изделий			
Машинист, механизатор, тракторист	1	1	
Помощник мастера			
Навальщик – свальщик лесоматериалов			
Слесарь по ремонту оборудования	1		
Станочник д/о станков		1	
Маляр			
Доярка			
Медсестра			
Командир летного отряда			
начальник смены			
Земледел			1

Таблица № 93

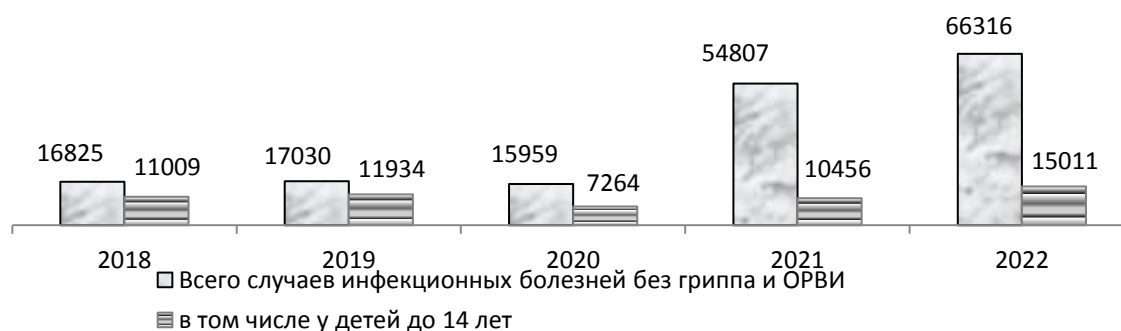
**Анализ профессиональной заболеваемости по стажу работы во вредных факторах**

Стаж работы во вредных условиях	2020г.	2021г.	2022г.
до 10 лет			
от 10 до 20 лет			
от 20-до 30 лет			
более 30 лет	2	2	1

Обстоятельствами и условиями способствующими возникновению хронических профессиональных заболеваний в 2022 году послужили конструктивные недостатки машин механизмов оборудования приспособления и инструментов, несовершенство технологических процессов. На предприятиях, где зарегистрированы профессиональные заболевания, разработан комплекс профилактических мероприятий, выданы санитарные предписания, к ответственным лицам применены меры административного воздействия.

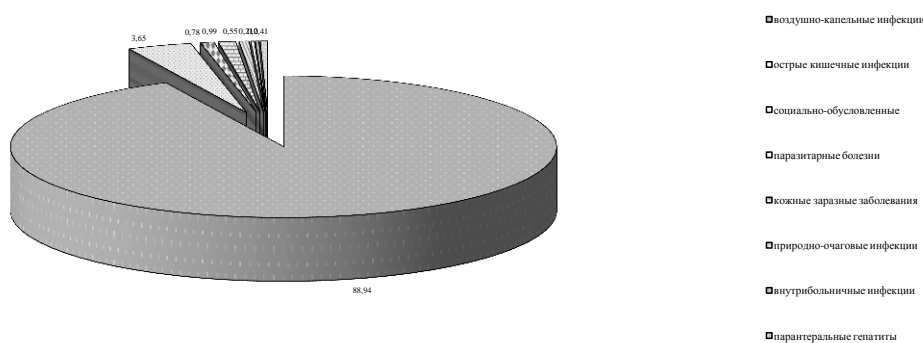
### 1.3. Анализ инфекционной и паразитарной заболеваемости в Костромской области

По данным государственной регистрации в 2022 году в Костромской области выявлено более 327 тысяч инфекционных и паразитарных заболеваний (далее инфекционных заболеваний). Показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составил 52096,76, что выше на 12% предыдущего года (2021г.- 46529,9; 2020г.- 33758,8). От общего числа заболевших 79,7% пришлось на грипп и острые инфекции верхних дыхательных путей. Без учета гриппа и ОРВИ в 2022 году зарегистрировано 66316 случаев инфекционных заболеваний (2021г.-54807сл., 2020г.-15959сл.) (рис.25). Интенсивный показатель составил 10552,8 против 8653,03 в 2021году с повышением на 22% за счет увеличения числа заболевших новой коронавирусной инфекцией (COVID-19).



**Рис.25** Количество инфекционных и паразитарных заболеваний без ОРВИ и гриппа в Костромской области, 2018-2022 гг. (абс. числа).

В 2022 году структура инфекционных заболеваний (без гриппа и ОРВИ) сохранилась без изменений (рис.26).



**Рис.26** Структура инфекционных заболеваний без учета гриппа и ОРВИ в Костромской области в 2022 году (в %).

В 2022 году, как и в 2021 году, на первом месте болезни с аэрозольным механизмом передачи – 88,94% (2021г. – 67,89%), на втором - острые кишечные инфекции (ОКИ) с ВГА – 3,65% (2021г. – 4,65%). Третье место по количеству заболевших заняли паразитарные болезни – 0,99% (2021г.-1,29%), на четвертом месте находятся социально-обусловленные инфекции – 0,78% (2021г. – 0,82%). По удельному весу количества больных пятое место в 2022 году занимают кожные заразные болезни - 0,55% (2021г.-0,54%), шестое – парентеральные гепатиты - 0,41%

(2021г.-0,49%) Седьмое место поделили природно-очаговые и внутрибольничные инфекции, соответственно 0,21% и 0,2% (2021г.- 0,18% и 1,25%).

Таблица №94

**Ранжирование инфекционной и паразитарной заболеваемости  
в Костромской области в 2022 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 (41347,31)	ОРВИ (128108,85)
10000,0-5000,0	COVID-19 (8614,9)	COVID-19 (6222,3)
5000,0-1000,0	Укусы клещами (1231,8)	Ветряная оспа (3921,8) Укусы клещами (1250,1)
1000,0-500,0	Ветряная оспа (726,26) Внебольничные пневмонии (458,45)	ОКИ неустановл. этиологии (889,94) ОКИ установлен. этиологии (737,8) Пневмонии внебольничные (732,3) Энтеробиоз (532,5), Грипп (503,17)
500,0-100,0	ОКИ неустановлен. этиологии (210,69) Грипп (196,68) Укусы, ослюнения животными (179,97) ОКИ установленной этиологии (152,76)	Микроспория (251,13) Укусы, ослюнения животными (232,43) Скарлатина (188,8)
100,0-10,0	Энтеробиоз (97,55) Микроспория (52,19) ВИЧ инфекция (37,08) Хронический гепатит С (33,58) Скарлатина (32,78) Сальмонеллезные инфекции (21,16) Педикулез (19,57) Туберкулез (впервые выявлен.) (17,19) Инфекционный мононуклеоз (11,62) ГЛПС (10,18)	Педикулез (87,99) Инфекционный мононуклеоз (50,41) Сальмонеллезные инфекции (42,16) Энтеровирусные инфекции (23,83) Чесотка (22,0) Аскаридоз (20,16)
10,0-1,0	Хронический гепатит В (8,27) Клещевой боррелиоз (8,12) Сифилис (впервые выявленный) (6,52) Чесотка (6,37) Опоясывающий лишай (5,25) Энтеровирусные инфекции (4,3) Аскаридоз (3,66) Клещ. весенне-летний энцефалит (3,34) Гонококковая инфекция (2,07) Острый гепатит С (1,43)	Туберкулез (впервые выявлен.) (9,17) Лямблиоз (3,67) Иерсиниоз (2,72) ВИЧ инфекция (1,83) Коклюш (1,83) ГЛПС (1,83) Поствакцинальные осложнения (1,83) Токсокароз (1,83) Клещевой боррелиоз (1,62)

Менее 1,0	Дифиллоботриоз (0,95)	Острый гепатит Е (0,92)
	Острый гепатит Е (0,8)	Острые вялые параличи (0,92)
	Лямблиоз (0,8)	Амебиаз (0,92)
	Токсплазмоз (0,64)	Хронический гепатит С (0,92)
	Острый гепатит А (0,64)	Опоясывающий лишай (0,92)
	Иерсиниоз (0,64)	Генерализованные формы менингококковая инфекция (0,92)
	Токсокароз (0,32)	Клещ. весенне-летний энцефалит (0,81)
	Амебиаз (0,32)	
	Дирофиляриоз (0,32)	
	Коклюш (0,32)	
	Поствакцинальные осложнения (0,32)	
	Генерализованные формы менингококковая инфекция (0,16)	
	Острые вялые параличи (0,16)	
	Эхинококкоз, вызванный Echinococcus multilocularis (0,16)	

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

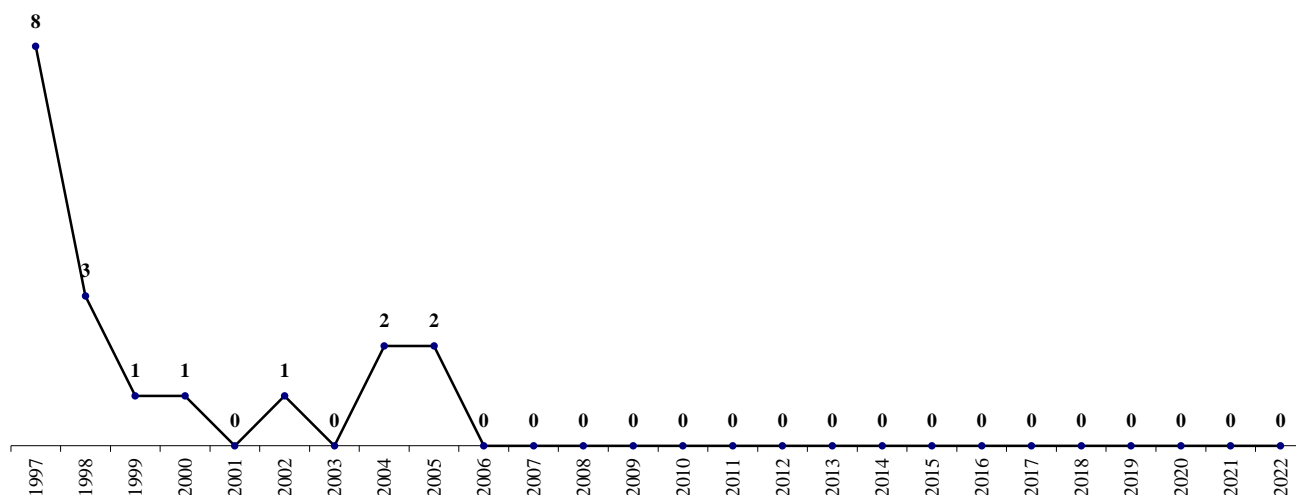
Таблица №95

**Показатели охвата и своевременности иммунизации против инфекционных заболеваний, управляемых средствами специфической профилактики в Костромской области, 2018-2022 гг. (в %)**

Нозология	Возраст	2018г.	2019г.	2020г.	2021г.	2022г.
Дифтерия	12 мес.	95,46	95,24	95,37	95,40	95,82
	24 мес.	95,04	95,06	95,05	95,14	95,18
	7 лет	96,24	96,15	95,57	95,15	95,31
	14 лет	96,36	96,11	95,40	95,44	95,31
	с 18 лет вакцинация	95,98	95,56	95,45	96,49	96,19
Коклюш	12 мес.	95,46	95,24	95,37	95,40	95,82
	24 мес.	95,04	95,06	95,05	95,14	95,18
Полиомиелит	12 мес.	95,64	95,65	95,56	95,76	96,35
	24 мес.	95,16	95,14	95,49	95,54	95,05
	6 лет	-	-	-	-	95,84
	14 лет	98,16	97,90	97,77	97,13	-
Вирусный гепатит В	12 мес.	96,56	96,55	95,09	95,17	95,76
	13 лет	99,63	99,45	99,56	99,42	99,11
	18-35 лет вакцинация	94,84	96,36	96,21	96,98	96,55
Корь	24 мес.	96,89	96,70	97,05	97,54	96,49
	6 лет	97,22	96,78	96,06	96,53	95,68
	18-35 лет вакцинация	98,99	98,00	98,65	98,74	98,64

Эпидемический паротит	24 мес.	96,89	96,70	97,05	97,54	96,49
	6 лет	97,22	96,78	96,06	96,53	95,68
Краснуха	24 мес.	96,88	96,67	97,01	97,54	96,47
	6 лет	97,20	96,78	96,02	96,52	95,68
	18-35 лет вакцинация	71,28	74,95	74,46	76,79	78,45

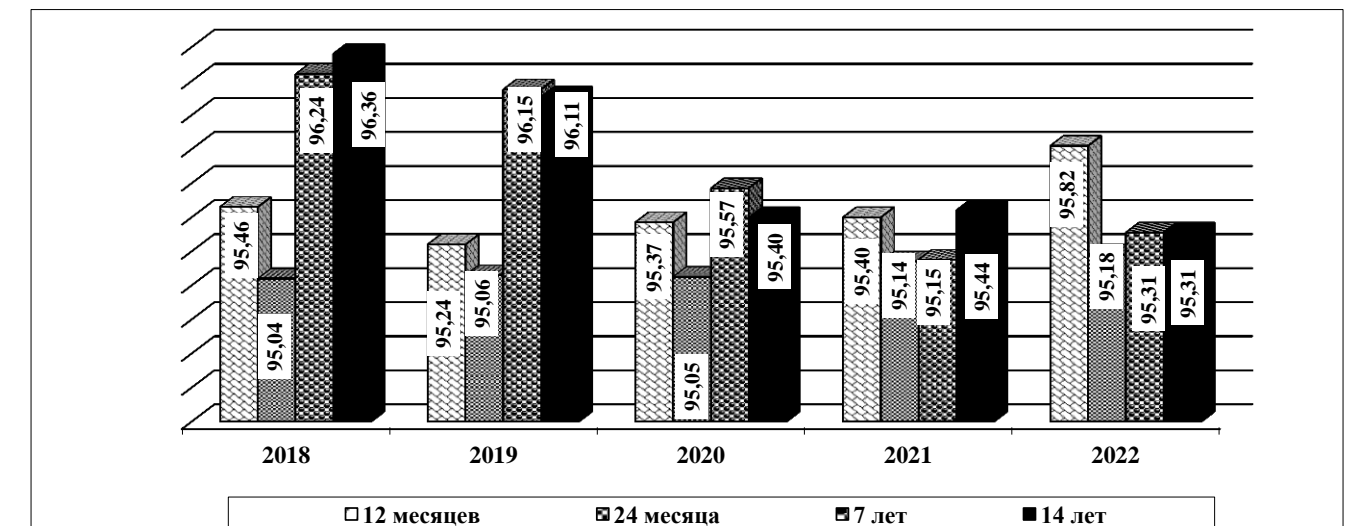
**Дифтерия.** С 2006 года случаев заболевания дифтерией в Костромской области не зарегистрировано (рис.27).



**Рис.27** Количество заболевших дифтерией в Костромской области, 1997-2022 гг. (абс. числа).

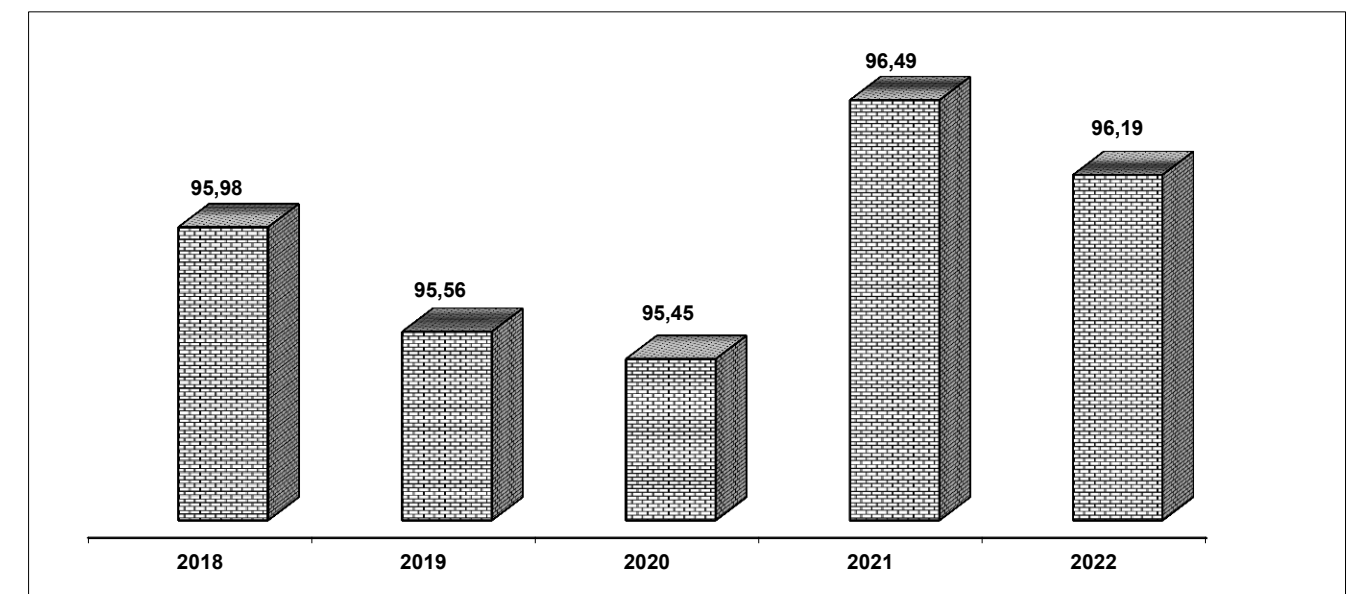
Успехи в борьбе с дифтерией обусловлены проведением профилактических прививок в установленные национальным календарем профилактических прививок сроки. В 2022 году против дифтерии вакцинировано 6527 человек, в том числе 5663 детей, ревакцинировано - 33055чел., из них 19806 – детей, 13249 – взрослых.

С 2005 года в целом по области достигнут нормативный 95% уровень охвата иммунизации против дифтерии детей. В 2022 году (рис.43) в возрасте 12 месяцев своевременно вакцинировано 95,82% (2021г.- 95,40%, 2020г.- 95,37%), ревакцинировано в возрасте 24 месяца – 95,18% (2021г.- 95,14%, 2020г.-95,05%), в 7 лет – 95,31% (2021г.- 95,15%, 2020г.-95,57%), в 14 лет - 95,31% (2021г.- 95,44%, 2020г.-95,40%). Вместе с тем не обеспечен своевременный охват детей прививками против дифтерии в Кадыйском, Кологривском, Красносельском, Нейском, Нерехтском, Судиславском и Чухломском муниципальных районах и г.Шарья.



**Рис.28.** Показатели охвата прививками против дифтерии детей в Костромской области, 2018-2022 гг. (в %).

Рекомендуемый в соответствии с санитарно-эпидемиологическими правилами 90% уровень охвата вакцинацией против дифтерии взрослых поддерживается в области в течение 12 лет (рис.29), в 2022 году составил 96,19% (2021г.-96,49%, 2020г.-95,45%).



**Рис.29.** Охват вакцинацией против дифтерии лиц старше 18 лет в Костромской области в 2018-2022 гг. (в %).

Результаты охвата прививками детей и взрослых подтверждаются данными серологических исследований напряженности иммунитета к дифтерии (таб.№ 96). В 2022 году к возбудителю дифтерии исследовано 698 сывороток крови, с отсутствием антител к выявлены 13 человек или 1,86% от числа обследованных.

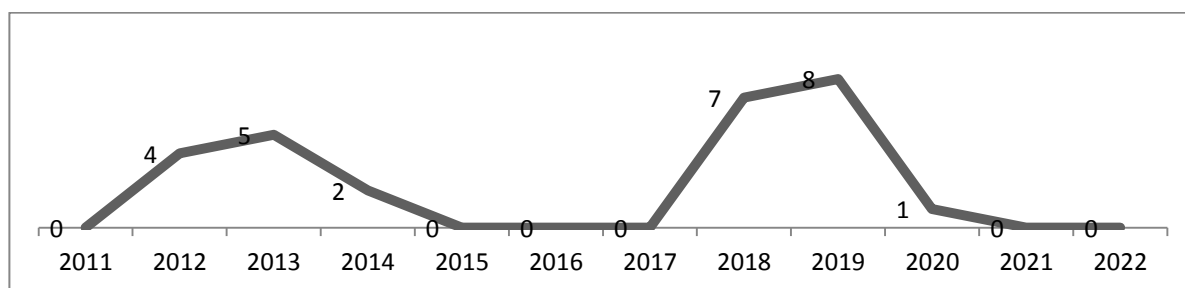
Таблица № 96

**Серологические исследования коллективного иммунитета к дифтерии в Костромской области, 2018-2022гг.**

Год	Кол-во сыв-ток от детей 3-4 лет	из них серонегативных	%	Кол-во сыв-ток от детей 16-17 лет	из них серонегативных	%	Кол-во сыв-ток от лиц 18-29 лет	из них серонегативных	%	Кол-во сыв-ток от лиц 30 лет и старше	из них серонегативных	%
2018	102	5	4,90	102	4	3,92	82	2	2,43	342	46	13,45
2019	75	0	0,00	81	4	4,94	78	4	5,13	326	29	8,90
2020	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00
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

В целях раннего выявления больных дифтерией и носителей токсигенных коринебактерий согласно требованиям санитарно-эпидемиологических правил в области организованы и проводятся бактериологические обследования, как с профилактической целью детей и взрослых, поступающих в детские закрытые учреждения и медицинские организации психоневрологического профиля, так и с диагностической целью - больных ангинами, фарингитами, тонзиллитами и др. В 2022 году обследовано 8567 чел. (2021г.-6449чел., 2020г.-6332чел.). По результатам лабораторных исследований возбудителей дифтерии, а также носителей нетоксигенных штаммов не обнаружено.

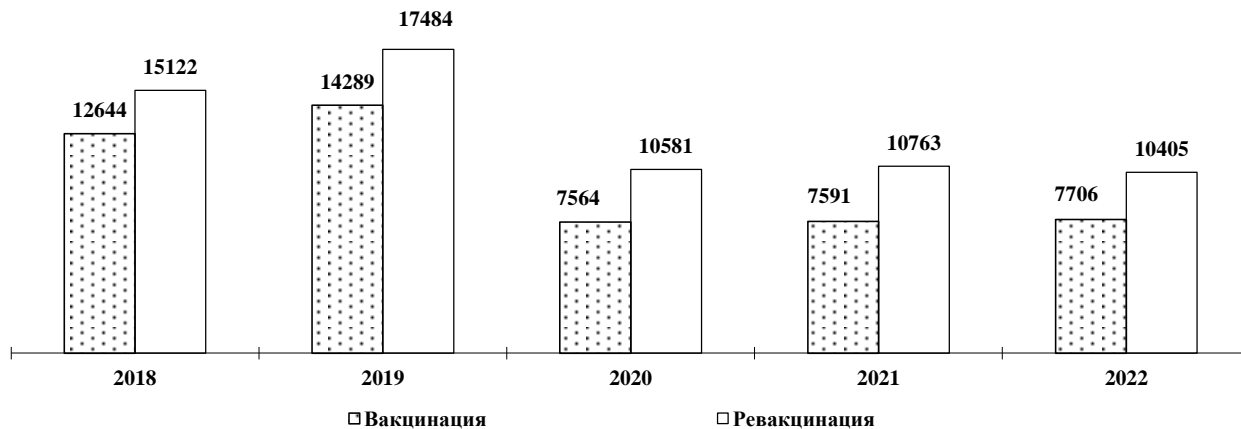
**Корь.** С 2002 года эпидемический процесс по кори в Костромской области приобрел волнообразный характер. За период 2002-2011 годов случаев кори не зарегистрировано (рис.30). В 2012-2014 года выявлено 11 случаев кори, в том числе 3 среди детей до 14 лет. Инфекция в основном носила завозной характер (Республика Чечня, г.Москва, Республика Казахстан). В 2015-2017гг. эпидемическая ситуация по заболеваемости корью в Костромской области характеризовалась отсутствием ее регистрации. В 2018-2020 годах зарегистрировано 16 случаев кори, в том числе 3 случая кори у детей. Инфекция была завезена из Краснодарского края, Украины, Египта, Азербайджана, г.Москва, Ивановской области, из Таиланда. В 2021 – 2022 годах случаев кори не зарегистрировано.



**Рис.30.** Количество заболевших корью в Костромской области, 2011-2022 гг. (абс.числа).

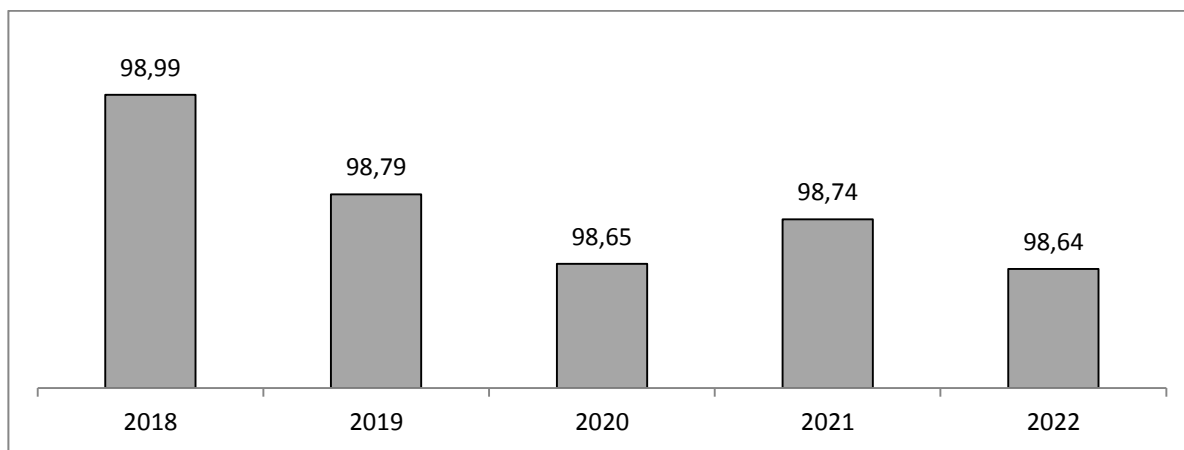
В рамках активного надзора за коревой инфекцией осуществлялись мероприятия по выявлению подозрительных на заболевание и обследованию экзантемных больных. В 2022 году обследовано 12 больных с явлениями сыпи и температуры. По результатам клинических проявлений заболеваний и проведенных исследований случаев кори не подтверждено.

Акцент в организации и проведении профилактических мероприятий сделан на создании надежной иммунной прослойки против кори среди населения. В 2022 году было запланировано вакцинировать против кори 9050 человек (6600 детей и 3050 взрослых), ревакцинировать 11250 человек (8200 детей и 3050 взрослых). Всего в 2022 году против кори привито 18111 детей и взрослых, в том числе вакцинировано 7706 чел., ревакцинировано 10405 чел. (рис.31).



**Рис.31.** Количество привитых против кори в Костромской области, 2018 - 2022 гг. (абс. числа)

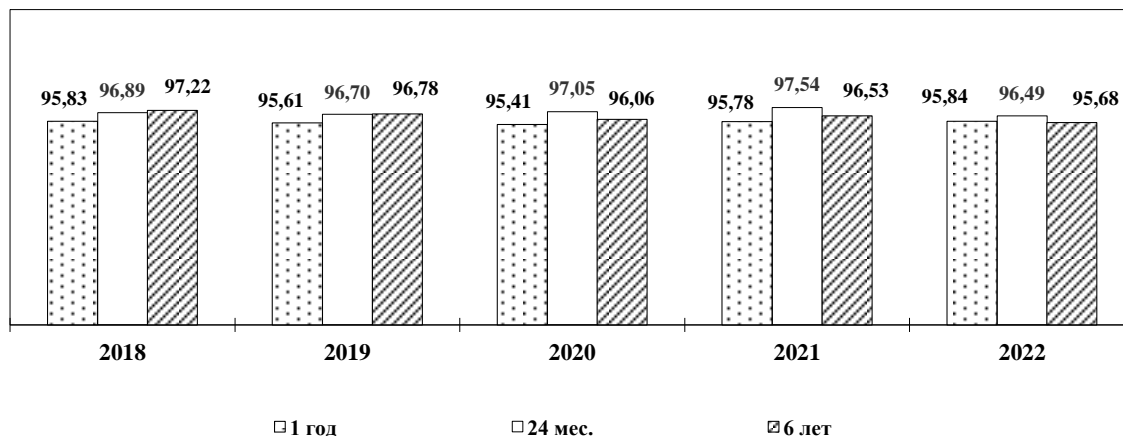
Охват прививками против кори взрослых до 35 лет в 2022 году составил 98,64% (2021г.- 98,74%, 2020г.-98,65%) с учетом числа переболевших корью (рис.32).



**Рис.32.** Охват вакцинацией против кори взрослых 18-35 лет в Костромской области, 2018 - 2022 гг. (в %)

Среди детей своевременный охват вакцинацией против кори в возрасте 1 год по итогам 2022 года в области составил 95,84% (2021г.-95,78%, 2020г.-95,41%), в 24 месяца жизни привито 96,49% от числа подлежащих (2021г.-97,64%, 2020г.-97,05%) (рис.33). В возрасте 6 лет вторую прививку против кори получили 95,68% детей от числа состоящих на учете (2021г.-96,53%, 2020г.-96,06%). Вместе с тем, в ряде муниципалитетов охват вакцинацией и ревакцинацией против кори не достиг рекомендуемого 95% уровня (Вохомский, Кологривский, Нейский, Судиславский, Чухломский, Шарьинский муниципальные районы).





**Рис.33.** Показатели охвата вакцинацией против кори детей в возрасте 1 год и 24 месяца, ревакцинацией в 6 лет в Костромской области, 2018 - 2022 гг. (в %)

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

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

Совместно с департаментом здравоохранения Костромской области, городскими и районными больницами проведен анализ охвата профилактическими прививками против кори контингентов детского и взрослого населения, а также контингентов групп риска по итогам 2021 года. В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2021г. №1122н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям» совместно с департаментом здравоохранения Костромской области, медицинскими организациями проведен расчет численности контингентов групп риск, подлежащих профилактическим прививкам против кори в 2022 году. Откорректированные планы профилактических прививок против кори контингентов групп риска представлены в Роспотребнадзор.

Двукратная иммунизация против кори медицинских работников без ограничения возраста на территории Костромской области проводится с 2015 года, организована постановлением Главного государственного санитарного врача по Костромской области от 20.07.2015г. №9 и протоколом областной санитарно-противоэпидемической комиссии, утвержденным заместителем губернатора Костромской области. Осуществляется реализация постановления Главного государственного санитарного врача по Костромской области от 27.03.2018г. №1 «О проведении дополнительных мероприятий по предупреждению возникновения и распространения кори в Костромской области».

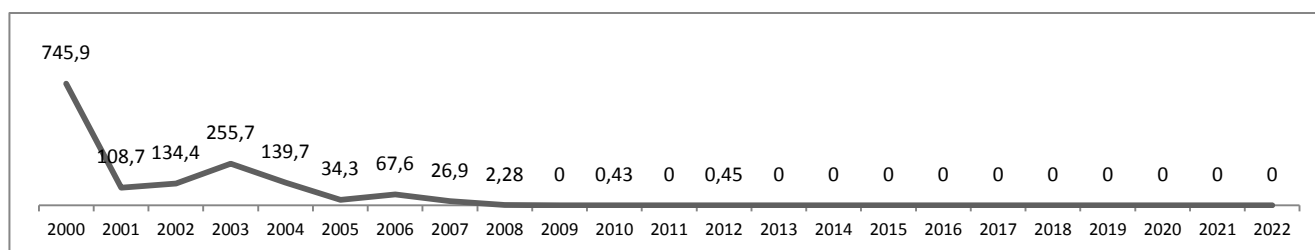
В 2022 году серологические обследования на коллективный иммунитет к кори осуществлялись в соответствии с постановлением Главного государственного санитарного врача по Костромской области от 24.08.2022г. №8 «О проведении серологического мониторинга состояния коллективного иммунитета к инфекциям, управляемым средствами специфической профилактики, в Костромской области в 2022 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 ЗАО «Вектор-Бест»), «ИФА-краснуха-IgG» (производитель ЗАО «ЭКОлаб»).

Всего исследовано 698 сывороток, из них отсутствие антител к вирусу кори обнаружено у 49-и чел. или 7,02% (2021г.-8,60%, 2019г.-11,4%). Результаты серомониторинга с предписаниями направлены в медицинские организации для детального и тщательного анализа и проведения повторной иммунизации. Согласно проведенному эпиданализу превышение регламентированного уровня серонегативных связано с нарушением требований по отбору лиц в индикаторные группы. Результаты анализа и принятые меры представлены в Нижегородский региональный центр по надзору за корью и краснухой.

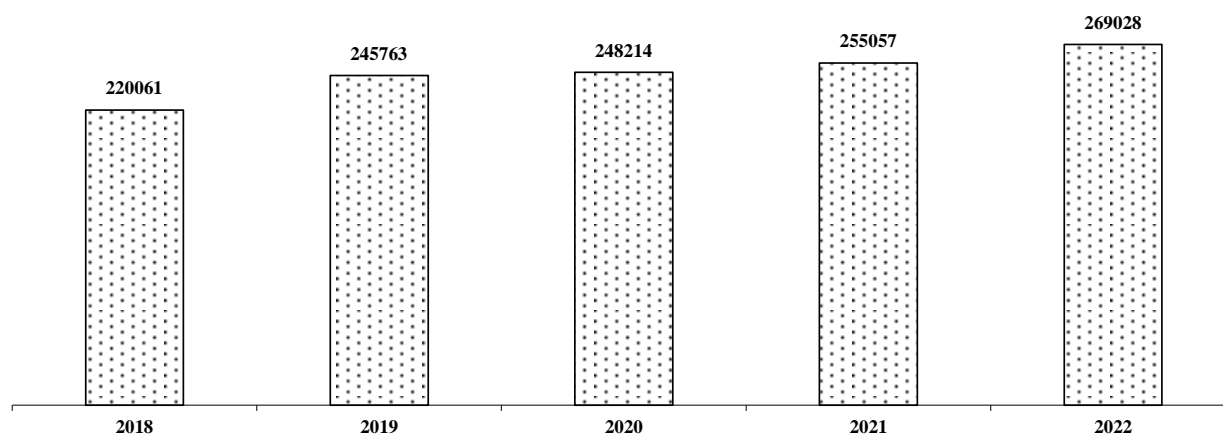
Мероприятия по профилактике кори осуществляются в соответствии с обновленной Программой «Элиминация кори и краснухи, достижение спорадической заболеваемости эпидемическим паротитом в Костромской области (2021-2025гг.)» и Планом мероприятий по реализации программы «Элиминация кори и краснухи, достижение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

**Краснуха.** Заболеваемость краснухой с 2008 года по 2012 год в Костромской области регистрировалась в виде единичных случаев (рис.34). С 2013 года случаев краснухи не зарегистрировано.



**Рис.34.** Заболеваемость краснухой в Костромской области, 2000-2022 гг. (на 100 тысяч населения)

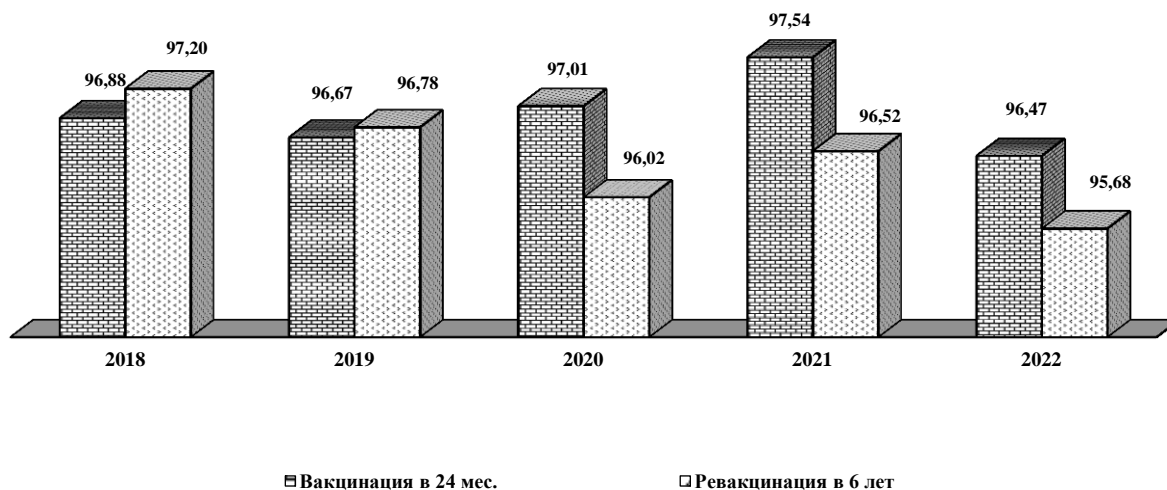
Снижению заболеваемости краснухой способствовала дополнительная иммунизация населения, начатая в рамках реализации приоритетного национального проекта «Здоровье». В результате число защищенных от инфекции детей и взрослых увеличилось в 4,6 раза. Всего к 2022 году иммунизацию против краснухи получили более 269-и тысяч детей и взрослых (рис.35).



**Рис.35.** Количество привитых против краснухи детей и взрослых в Костромской области, 2018-2022 гг. (человек)

Показатель своевременности охвата вакцинацией против краснухи детей в возрасте 24 месяца в 2022 году составил 96,47% (2021г.-97,54%, 2020г.-97,01%) (рис.36). Ревакцинацией в 6

лет в целом по области охвачено 95,68% (2021г.-96,52%, 2020г.-96,02%). 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 Вохомском, Нейском и Судиславском муниципальных районах.



**Рис.36.** Показатели охвата иммунизацией против краснухи детей Костромской области, 2018-2022 гг. (в %).

Достигнутые результаты в охвате детей и взрослых прививками против краснухи подтверждаются результатами серологических исследований (таб.№ 97). В 2022 году к вирусу краснухи исследовано 698 сывороток, с отсутствием антител к вирусу краснухи выявлен 31 человек или 4,44% от числа обследованных.

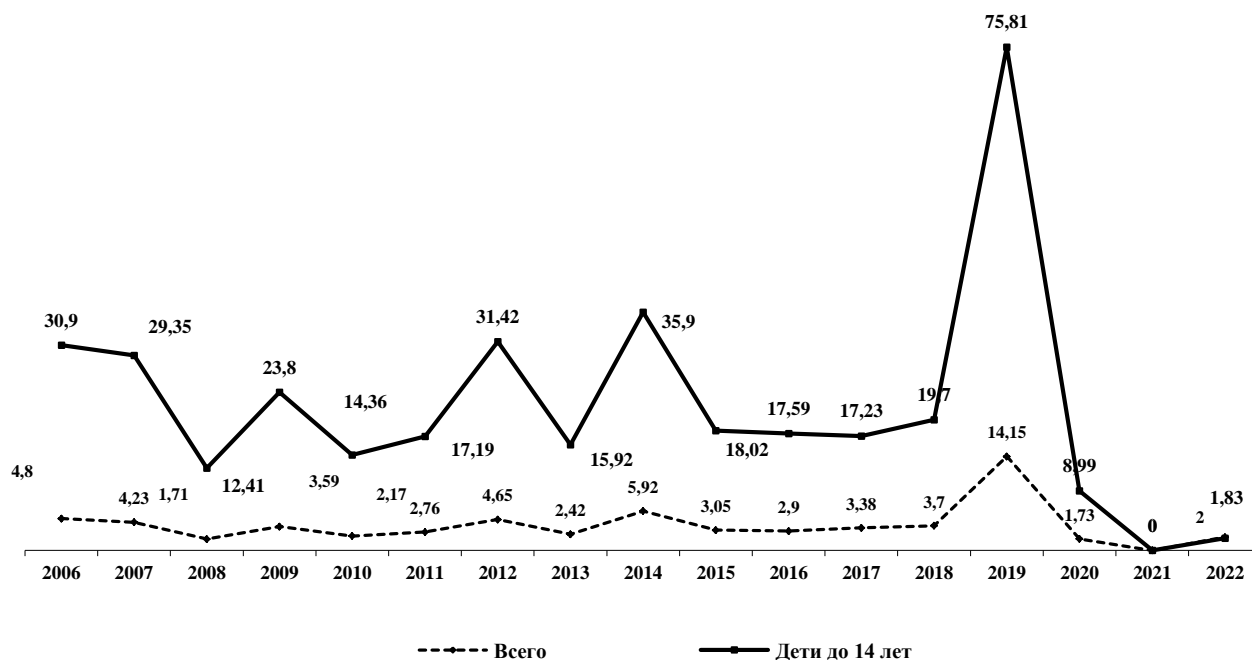
Таблица № 97

**Серологические исследования коллективного иммунитета к краснухе в Костромской области, 2018-2022 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	%
2018	102	100	98,03	102	94	92,15	680	627	92,2
2019	75	70	93,3	103	97	94,17	663	620	93,5
2020	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00
2021	50	47	94,0	79	75	94,94	663	617	93,06
2022	100	94	6,00	105	101	96,19	698	667	95,56

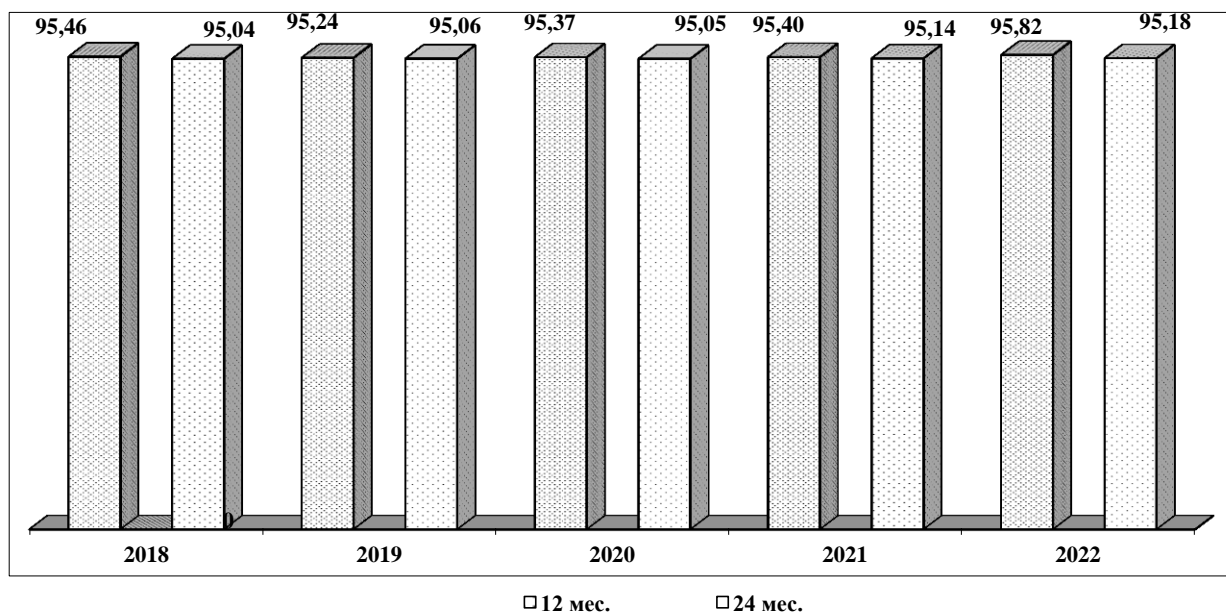
**Коклюш.** Эпидемическая ситуация по заболеваемости коклюшем в Костромской области характеризуется волнообразным течением (рис.37). Подъемы заболеваемости отмечены в 2006, 2009, 2012, 2014 и 2019 годах, когда показатели на 100 тысяч населения составляли соответственно 4,80, 3,59, 4,65, 5,92 и 14,15. В 2020 году в Костромской области зарегистрировано 11 случаев

коклюша, показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составил 1,73, что ниже уровня 2019 года в 8 раз, ниже уровня Российской Федерации - в 2,4 раза. В 2021 году случаев коклюша не зарегистрировано, что отмечено впервые за весь период эпидемиологического наблюдения. В 2022 году зарегистрировано 2 случая коклюша у детей до 14 лет.



**Рис.37.** Заболеваемость коклюшем в Костромской области, 2006-2022 гг. (на 100 тыс. населения)

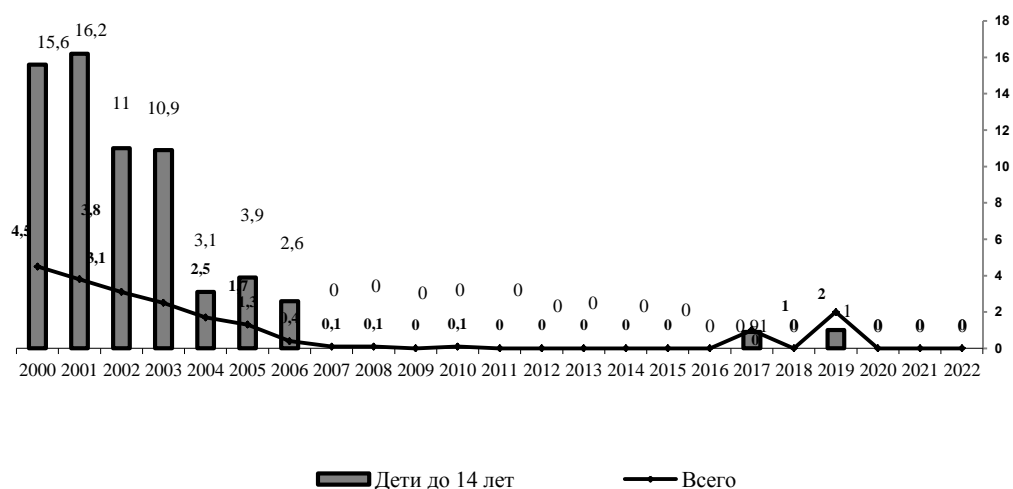
Своевременный охват детей иммунизацией против коклюша на уровне более 95% поддерживается в области почти два десятка лет. В 2022 году в 12 месяцев привито 95,82% (2021г.-95,40%, 2020г.-95,37%), в 24 мес. – 95,18% (2021г.-95,14%, 2020г.-95,05%) (рис.38).



**Рис.38.** Показатели охвата иммунизацией против коклюша детей Костромской области, 2018-2022 гг. (в %).

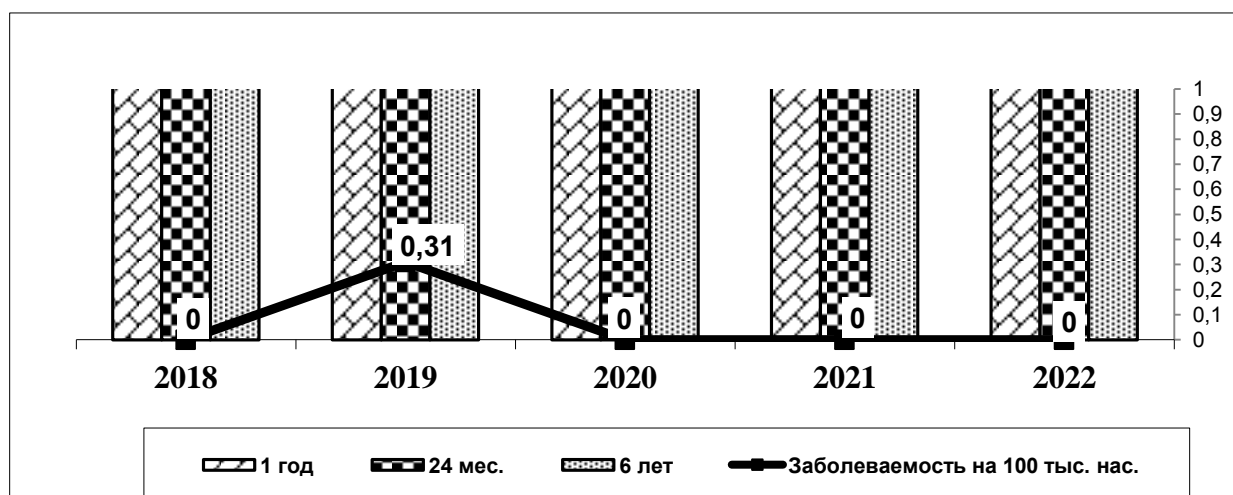
Важную роль сыграло применение с 2007 года в рамках Национального календаря профилактических прививок комбинированных вакцин «Бубо-кок» и «АКДС-гепВ». Однако увеличение числа отказов родителей, а также недостаточное принятие адекватных мер по обеспечению иммунизации всех детей привели к тому, что в 6-и муниципальных районах почти к 2-м годам жизни вакцинацией против коклюша охвачено менее 95% детей (Буйский, Галичский, Кадыйский, Кологривский, Красносельский, Нейский, Октябрьский, Судиславский и Чухломский муниципальные районы).

**Эпидемический паротит.** Введение с 1998 года на территории области двукратной иммунизации детей и подростков против эпидемического паротита, а, следовательно, повышение уровня охвата профилактическими прививками привело к резкому снижению заболеваемости. В период с 2011 по 2016 годы, а также в 2018 году, в Костромской области случаев эпидемического паротита не зарегистрировано. В 2017 и 2019 годах регистрировалась спорадическая заболеваемость, выявлено соответственно 1 и 2 случая эпидемического паротита. С 2020 года случаев эпидемического паротита не зарегистрировано (рис.39).



**Рис.39.** Заболеваемость эпидемическим паротитом в Костромской области, 2000-2022 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.40).



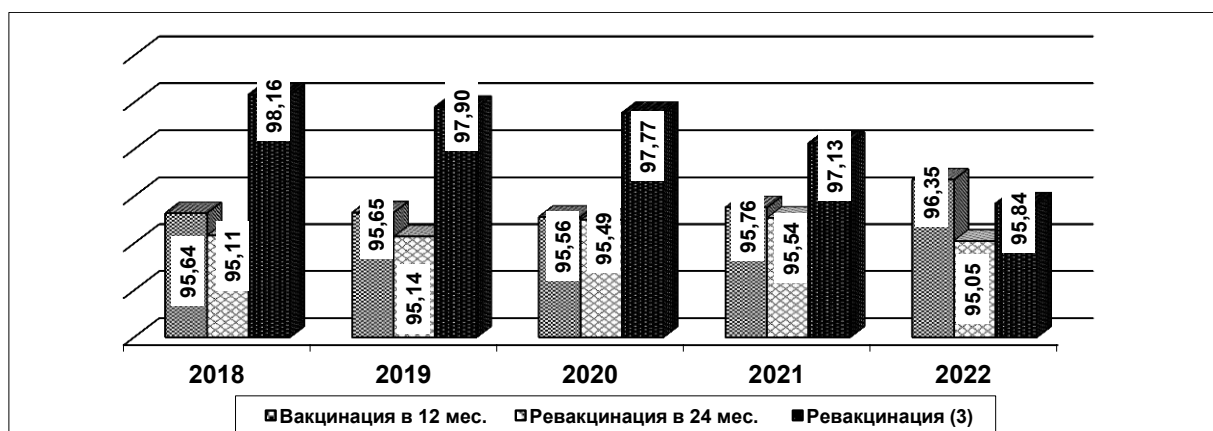
**Рис.40.** Заболеваемость эпидемическим паротитом (на 100 тыс. населения) и охват вакцинацией и ре-вакцинацией против эпидемического паротита (в %) в Костромской области, 2018 - 2022 гг.

Для изучения напряженности иммунитета к вирусу эпидемического паротита ежегодно проводятся серологические обследования индикаторных групп населения. В 2022 году к вирусу эпидемического паротита исследовано 698 сывороток. Процент защищенных от инфекции составил в 2022г.-88,11% (2021г.-84,31%, 2020г.-исследования не проводились в связи с пандемией новой коронавирусной инфекции). 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 2022-2024 годы. Мероприятия по обеспечению надзора за полиомиелитом включены в План организационных мероприятий по реализации основных направлений деятельности Управления Роспотребнадзора по Костромской области на 2022 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 прививок в целом по области поддерживается в течение последних 20 лет. По итогам 2022 года охват вакцинацией детей в возрасте 12 месяцев составил 96,35% (2021г.-95,76%, 2020г.-95,56%), второй ревакцинацией в 24 месяца – 95,05% (2021г.-95,54%, 2020г.-95,49%). До 2022 года третья ревакцинация проводилась в возрасте 14 лет, с 2022 года в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2021г. №1122н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям» третья ревакцинация проводится в возрасте 6 лет. Охват третьей ревакцинаций в 2022 году составил 95,84% (2021г.-97,13%, 2020г.-97,77%) (рис.41).

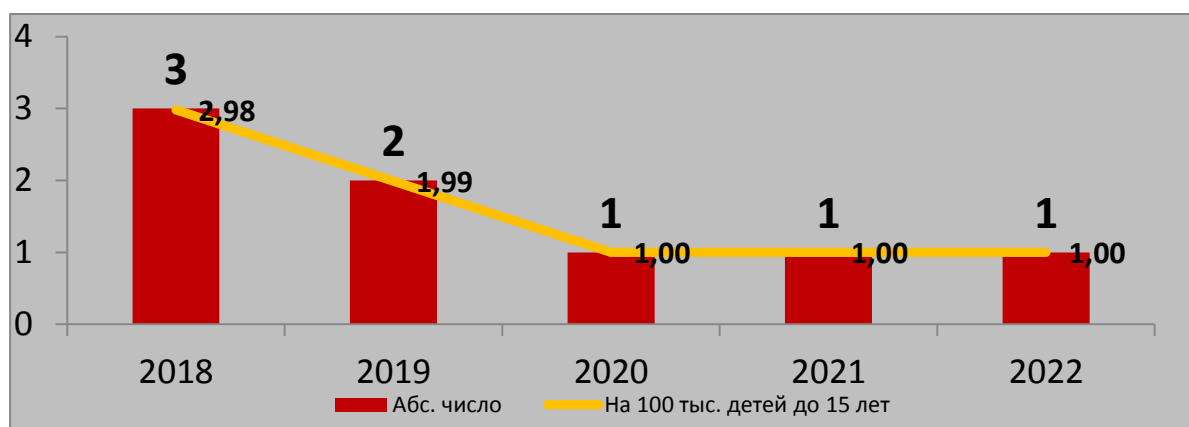


**Рис.41.** Показатели охвата иммунизацией против полиомиелита в Костромской области, в 2018 - 2022гг. (в %).

В виду отказов родителей, медицинских отводов и малочисленности детей в небольших населенных пунктах, требуемый охват вакцинацией против полиомиелита детей к году жизни в 2022 году не был достигнут в Буйском, Галичском, Кадыйском, Кологривском, Нейском, Октябрьском, Сусанинском и Судиславском муниципальных районах. Результаты охвата детского населения профилактическими прививками против полиомиелита, выполнения планов иммунизации доведены до администраций области и муниципальных образований.

Проведение серологических обследований с целью оценки напряженности иммунитета к полиовирусам и качества проводимой в области вакцинопрофилактики ежегодно проводится в соответствии с постановлениями Главного государственного санитарного врача по Костромской области. В качестве индикаторных групп определены группы детей в возрасте 3-4 года и 16-17 лет. Результаты серологических исследований показали высокий уровень иммунитета к полиовирусам и достоверность иммунизации.

В 2022 году на территории Костромской области по окончательной классификации зарегистрирован один случай острого вялого паралича (далее – ОВП), что соответствует индикативному показателю – не менее 1 случая у детей до 15 лет. Для вирусологических исследований были отобраны 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 (2021г.- 1 сл., 2020г.- 1 сл.), показатель заболеваемости составил 1,00 на 100 тыс. детей до 15 лет включительно (рис.42).



**Рис.42.** Количество случаев ОВП по окончательной классификации (абс.числа) и заболеваемость ОВП детей до 15 лет (на 100 тыс.нас.) в Костромской области, в 2018 - 2022 гг.

В связи с неудовлетворительной эпидемиологической ситуацией по полиомиелиту в Республике Таджикистан в 2022 году 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 эпидмониторинга обследовано 117 детей, прибывших из Таджикистана. По результатам исследований, проведенных в лаборатории Санкт-Петербургского регионального центра, у семерых 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 эпидмониторинга организовано обследование детей прибывших с территории ДНР, ЛНР и Украины, при исследовании на базе ФБУЗ «Центра гигиены и эпидемиологии в Костромской области» у шести прибывших детей были обнаружена РНК энтеровирусов. При дальнейшем исследовании этих проб в Санкт-Петербургском региональном центре ПВ и НПЭВ не выделено.

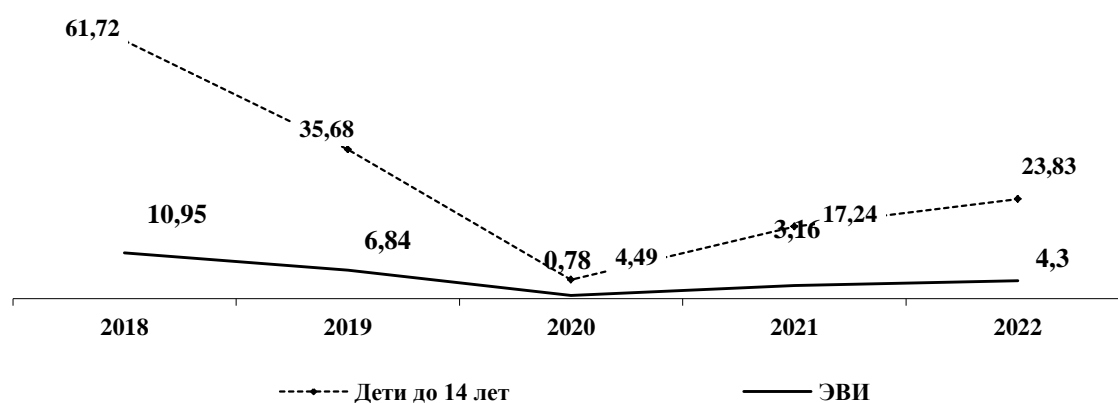
В рамках «подчищающей» иммунизации от полиомиелита дополнительно привито 239 человек, что составило 92,28% от числа подлежащих иммунизации.

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 эпидситуации в мире по полиомиелиту, по вопросам своевременного выявления острых вялых параличей, лабораторной диагностике и профилактике полиомиелита, в том числе среди выезжающих за пределы России и прибывающих из-за границы, по своевременному выявлению и лабораторной диагностике ЭВИ, обоснованности медицинских отводов от профилактических прививок.

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 2022 году на полиовирусы обследовано 10 детей, прибывших из Армении, Узбекистана и Казахстана, не имевших сведений о прививках против полиомиелита. По результатам лабораторных исследований, проведенных в лаборатории Санкт-Петербургского регионального центра эпиднадзора за полио/ОВП, полиовирусов у детей не обнаружено.

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

**Энтеровирусная (неполио) инфекция.** В 2022 году в Костромской области энтеровирусной инфекции (далее – ЭВИ) зарегистрировано 27 случаев, показатель заболеваемости составил 4,30 на 100 тыс. населения (2021г.-3,16, 2020г.-0,78). Среди детей до 14 лет выявлено 26 случаев, (2021г.-19сл., 2020г.-5сл.) или 23,83 на 100 тыс. детей данного возраста (2021г.-17,24, 2020г.- 4,49) (рис.43). В 2022 году один случай ЭВИ зарегистрирован в возрасте старше 14 лет.



**Рис.43.** Показатель заболеваемости энтеровирусной инфекцией в Костромской области на 100 тыс. населения за 2018-2022гг.



Все случаи ЭВИ лабораторно подтверждены методом ПЦР с обнаружением РНК энтеровирусов. Всего с диагностической целью на энтеровирусы в 2022 году проведено 73 исследования (таб.№98).

Таблица № 98

**Результаты диагностики энтеровирусной инфекции  
в Костромской области за 2018–2022гг.**

	2018г.	2019г.	2020г.	2021г.	2022г.
Зарегистрировано случаев энтеровирусной инфекции, всего	71	44	5	20	27
из них энтеровирусный менингит	0	5	0	0	0
Количество энтеровирусной инфекции, подтвержденной вирусологическими исследованиями в СПб РЦ	2	2	0	2	0
из них энтеровирусный менингит	0	0	0	0	0
Результаты исследований	НПВЭ	Коксаки В5 НПВЭ	-	НПЭВ	-
Количество энтеровирусной инфекции, подтвержденной ПЦР в лабораториях ФБУЗ ЦГиЭ в Костромской области и ОГБУЗ «Городская больница г.Костромы»	71	44	5	20	27
из них энтеровирусный менингит	0	5	0	0	0
Результаты исследований	РНК энтеро вирусов	РНК энтеро вирусов	РНК энтеро вирусов	РНК энтеро вирусов	РНК энтеро вирусов
Всего проведено диагностических исследований в ПЦР на энтеровирусы в лабораториях ФБУЗ ЦГиЭ в Костромской области и ОГБУЗ «Городская больница г.Костромы»	91	78	38	39	73

Совершенствование эпидемиологического надзора за профилактикой ЭВИ осуществлялось в соответствии с Программой «Эпидемиологический надзор и профилактика энтеровирусной (неполио) инфекции в Костромской области на 2018-2022гг.», а также Планом организационных мероприятий по реализации основных направлений деятельности Управления на 2022 год. В целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия на территории области реализуется утвержденный заместителем губернатора области «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 профилактики распространения инфекционных заболеваний в детских организованных коллективах, предупреждения групповой заболеваемости и учитывая начало учебного года, в департамент образования и науки Костромской области направлены предложения о дополнительных мерах профилактики.

По изучению циркуляции энтеровирусов в объектах внешней среды в 2022 году лабораторией ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области» методом ПЦР исследована

81 проба, из них 62 пробы сточных вод (48 плановые и 14 внеплановые) и 19 проб воды поверхностных водных объектов. РНК энтеровирусов была обнаружена в 23-х пробах сточных вод (таб. №99). При дальнейшем исследовании и идентификации энтеровирусов в положительных пробах концентратов образцов сточных вод в лаборатории Санкт-Петербургского регионального центра вирусологическим методом в 2-х пробах выделены полиовирусы 3-го типа (ПВ 3т.), в 3-х пробах – не полио энтеровирусы (НПЭВ).

Таблица №99

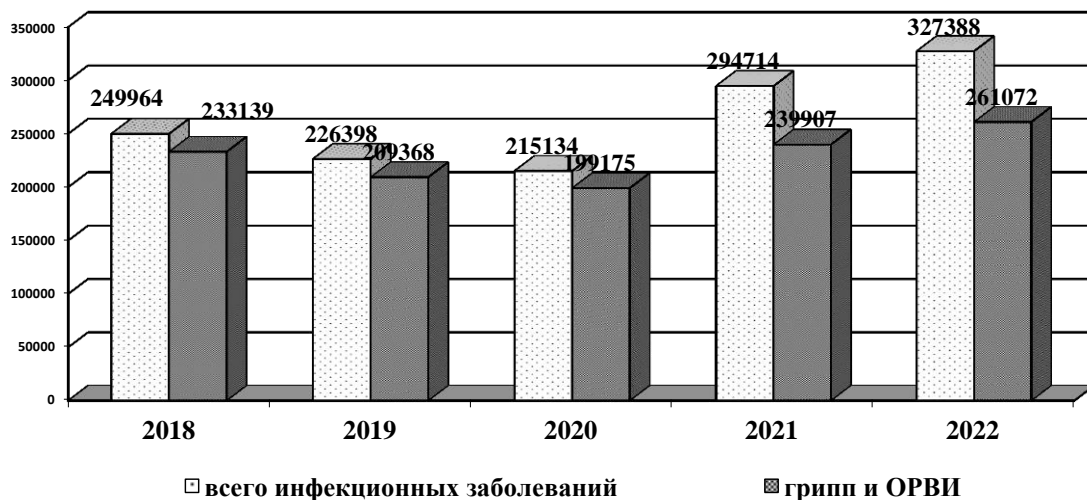
**Результаты исследований на энтеровирусы объектов окружающей среды методом ПЦР в Костромской области за 2018-2022 гг.**

	2018г.	2019г.	2020г.	2021г.	2022г.
Всего исследовано проб	82	101	64	72	81
Исследовано проб сточной воды	60	62	56	58	62
из них с положительным результатом	34	33	21	16	23
в том числе на полиовирусы	3	-	3	-	2
на НПЭВ	3	-	-	-	3
Исследовано проб воды поверхностных водных объектов	22	39	8	14	19
из них с положительным результатом	-	-	-	-	-
в том числе на полиовирусы	-	-	-	-	-
на НПЭВ	-	-	-	-	-
Исследовано проб воды питьевой централизованного водоснабжения	-	-	-	-	-
из них с положительным результатом	-	-	-	-	-
в том числе на полиовирусы	-	-	-	-	-
на НПЭВ	-	-	-	-	-
Исследовано проб воды плавательных бассейнов	-	-	-	-	-
из них с положительным результатом	-	-	-	-	-
в том числе на полиовирусы	-	-	-	-	-
на НПЭВ	-	-	-	-	-

В ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области» лабораторные исследования на ЭВИ проб сточной воды осуществляются с использованием метода концентрирования вирусов с помощью адсорбционных пакетов с макропористым стеклом. С целью контроля организован ежемесячный мониторинг лабораторных исследований объектов окружающей среды на энтеровирусы. В соответствии с 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.

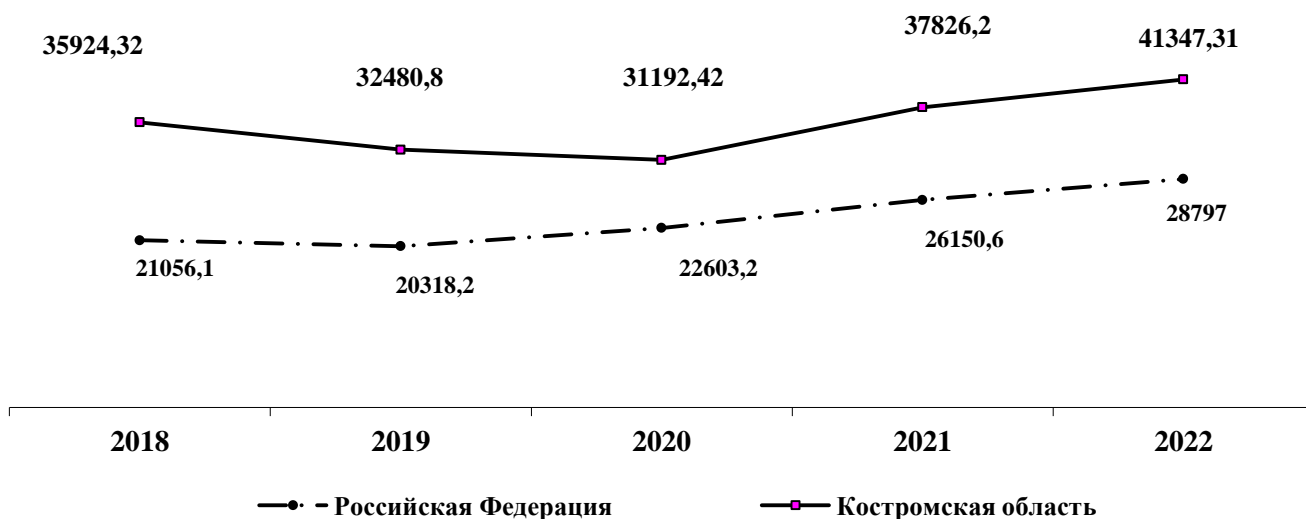
Для повышения информированности населения проводится просветительская деятельность по вопросам профилактики полиомиелита, в том числе с использованием специфических средств защиты. К информированию населения привлекаются печатные и электронные средства массовой информации, организуется работа дополнительных 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 2022 году была озвучена при проведении целевых мероприятий Единой недели иммунизации (с 24 по 30 апреля).

**Грипп, острые респираторные вирусные инфекции, внебольничные пневмонии.** Одной из актуальных медицинских и социально-экономических проблем в Костромской области остается проблема заболеваемости гриппом, острыми респираторными вирусными инфекциями (ОРВИ) и внебольничными пневмониями. В 2022 году гриппа и ОРВИ в сумме зарегистрировано 261072 случая (рис.63), что от общего числа заболевших инфекционными и паразитарными болезнями составило 79,7% (2021г.-81,4%, 2020г.-92,6%), от численности населения субъекта – 37,8%.



**Рис.44.** Количество инфекционных заболеваний всего и в том числе гриппа и ОРВИ, в Костромской области, 2018-2022 гг. (случаев).

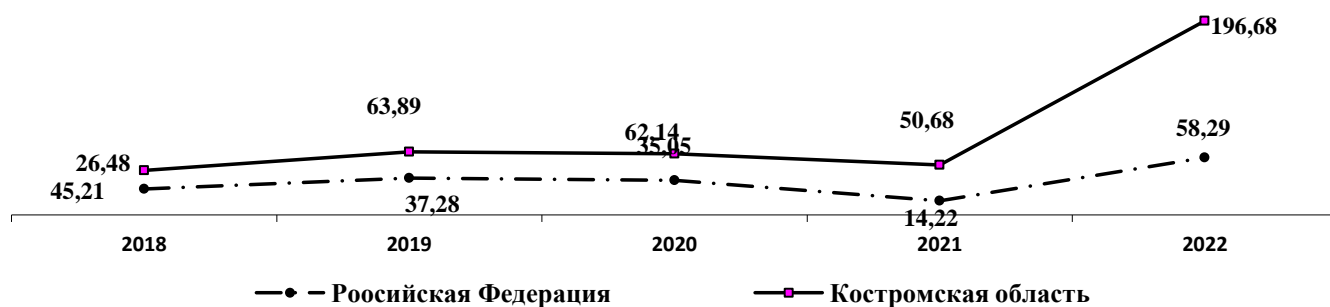
В 2022 году заболеваемость ОРВИ выше уровня 2021 года (378266,28) на 9,3% при показателе 41347,31 на 100 тыс. населения. Показатели заболеваемости ОРВИ в Костромской области остаются выше на 52,8% уровня по ЦФО и на 43,6% - Российской Федерации (рис.44).



**Рис.45** Заболеваемость ОРВИ в Российской Федерации и Костромской области, 2018-2022 гг. (на 100 тыс. населения)

Наибольшая заболеваемость ОРВИ сконцентрирована в группе детей дошкольного возраста и составляет в возрасте 1-2 года - 19524,5 на 10 тыс. детей данного возраста, в возрасте 3-6 лет - 17034,9.

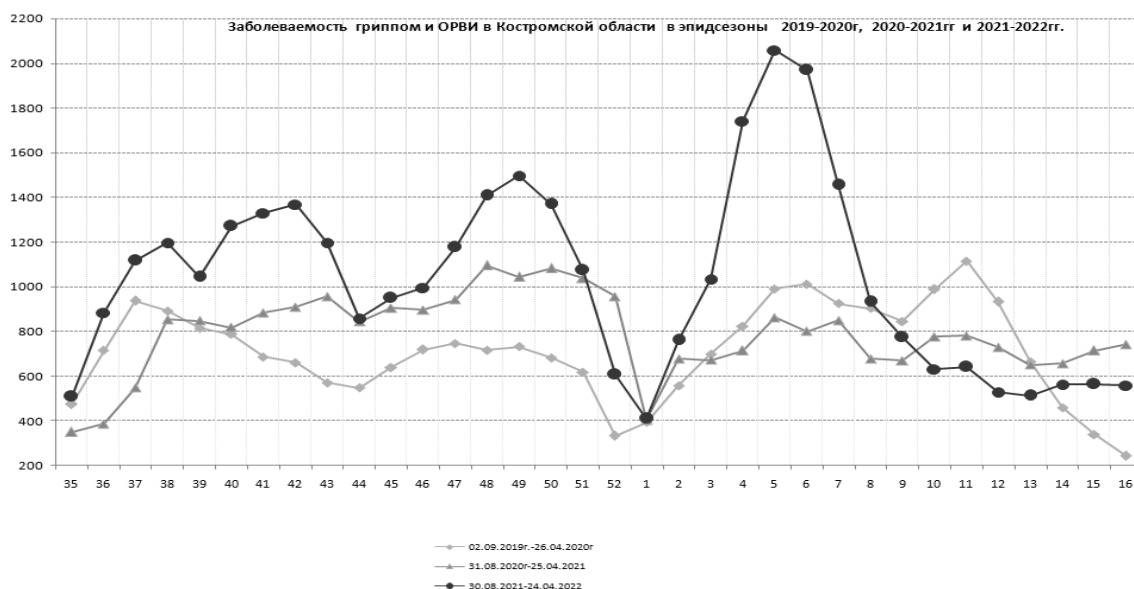
Приоритетом в осуществлении эпидемиологического надзора за острыми респираторными заболеваниями является заболеваемость гриппом. Всего в 2022 году диагностировано 1236 случаев, показатель на 100 тыс. населения составил 196,68 (2021г.-50,68, 2020г.- 62,14,) (рис.46), что выше в 3,8р. уровня 2021 года, выше в 1,9 раза показателей по ЦФО (104,52) и в 3,4 раза - по Российской Федерации (58,29).



**Рис.46.** Заболеваемость гриппом в Российской Федерации и Костромской области, 2018-2022 гг. (на 100 тыс. населения)

Во всех муниципальных образованиях и в целом по области осуществлялся еженедельный и ежедневный мониторинг заболеваемости гриппом и ОРВИ по возрастным группам детей и населения старше 15 лет (рис.66). Значительно выше областного показателя заболеваемость гриппом и ОРВИ в 2022 году отмечена в г. Кострома, г.Волгореченск, Макарьевском, Октябрьском, Павинском, Парфеньевском, Пыщугском, Солигаличском и Сусанинском муниципальных районах.

Для снижения уровня заболеваемости детей организованных детских коллективов были приняты меры по введению ограничительных мероприятий и приостановлению образовательного процесса. С января по май 2022 года на карантин было закрыто 4 детских сада и 3 школы, а также 54 группы в 40-а детских садах и 53 класса в 32-х общеобразовательных учреждениях. С сентября по декабрь 2022 года аналогичные меры были введены в 22-х школах и 11 детских садах, а также в 227-и группах 187-и детских садов и 311-и классах 162-х общеобразовательных учреждений.

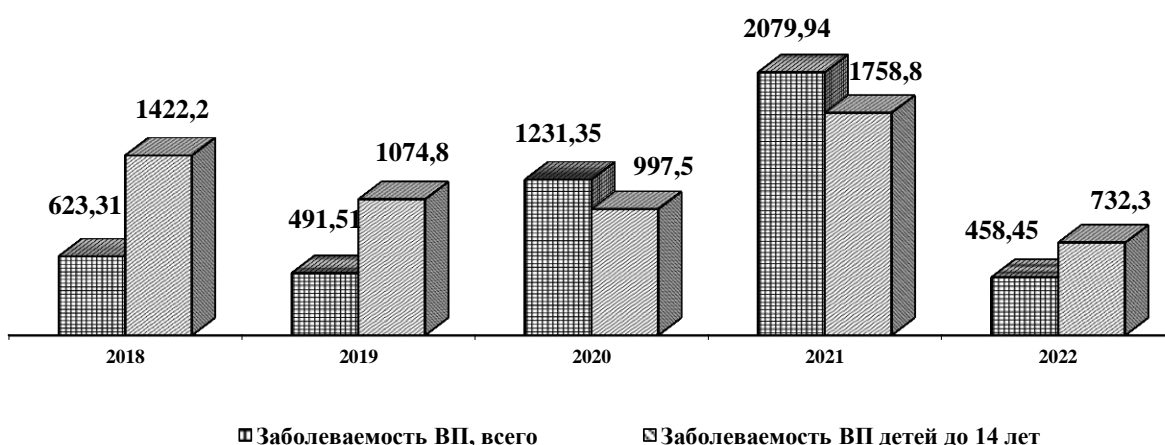


**Рис.47.** Заболеваемость ОРВИ и гриппом в Костромской области, в эпидсезоны 2019-2022 гг., еженедельно (на 100 тыс. населения)

В рамках мониторинговых лабораторных исследований с целью изучения циркуляции респираторных вирусов в 2022 году проведено 11734 исследований. Лабораторно подтвержденные случаи гриппа были вызваны вирусами гриппа А(Н1N1)-2009 и вирусами гриппа В.

Спектр возбудителей ОРВИ широко был представлен риновирусами (34%), коронавирусами (12,88%), вирусами парагриппа и бокавирусами (7,58%), метапневмовирусами (7,2%), РС-вирусами (5,3%) и аденовирусами (4,55% от числа положительных проб). В рамках взаимодействия с Референс-центром по мониторингу за инфекциями верхних и нижних дыхательных путей (ЦНИИЭ Роспотребнадзора) в 2022 году направлены 3 пробы биологического материала, положительного на А(Н1N1)-2009, совпадение составило 100%.

Согласно данным формы №1 «Сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях» в 2022 году зарегистрирован 2881 случай внебольничных пневмоний (ВП) (2021г.- 13174сл., 2020г.- 7847сл.), заболеваемость на 100 тыс. населения составила 458,45, что ниже уровня 2021 года в 4,5р. (рис.48).

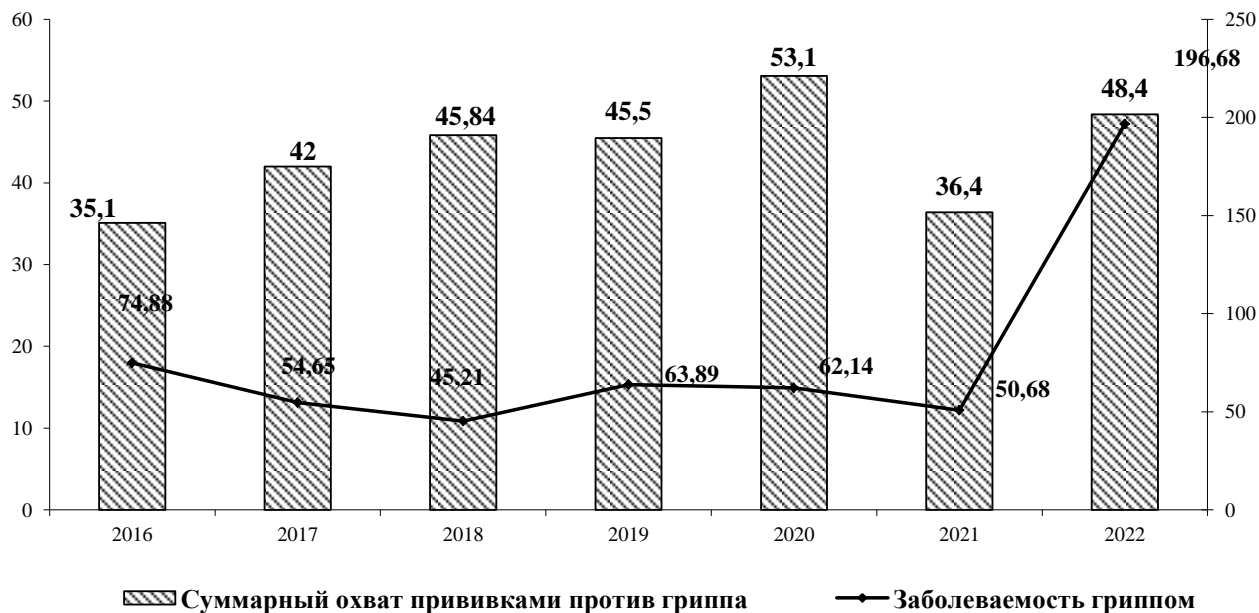


**Рис.48.** Заболеваемость внебольничными пневмониями в Российской Федерации и Костромской области, 2018-2022 гг. (на 100 тыс. населения)

В структуре заболевших ВП преобладает взрослое население, среди них наибольший удельный вес занимают лица в возрасте от 40 до 64-х лет (38,5%). На долю детей до 14 лет приходится 27,7% (2021г.-14,7%, 2020г.-14%). Этиологическая расшифровка внебольничной пневмонии в 2022 году проведена в 24,3% случаев (2021г.-43,2%, 2020г.- 51,6%) со значительным преобладанием вирусной этиологии возбудителей - 21,9% (2021г.-31,1%, 2020г.-29%). По муниципальным образованиям высокий уровень заболеваемости внебольничными пневмониями отмечен в г.Буй, г.Галич, Вохомском, Нейском, Октябрьском, Павинском и Солигаличском муниципальных районах.

Мероприятия по профилактике гриппа и ОРВИ в Костромской области организованы и осуществляются в соответствии с «Планом мероприятий по профилактике гриппа и острых респираторно-вирусных инфекций на территории Костромской области на 2022-2023гг.», утвержденным заместителем губернатора Костромской области, постановлениями Главного государственного санитарного врача по Костромской области от 23.08.2022г. №7 «Об иммунизации против гриппа населения Костромской области в 2022 году», от 07.09.2022г. №9 «О мерах по предупреждению эпидемического распространения гриппа и ОРВИ, внебольничных пневмоний в Костромской области в эпидсезон 2022-2023 годов», от 15.12.2022г. №11 «Об усилении мер, направленных на стабилизацию и снижение заболеваемости гриппом и ОРВИ на территории Костромской области».

В рамках реализации национального календаря профилактических прививок в область поставлены вакцины против гриппа «Совигрипп» и «Ультрикс квадрис». С их использованием в предэпидемический период 2022 года привито более 23,3 тыс. детей от 6 месяцев до 7 лет, почти 46,6 тыс. учащихся школ. Вакцинами против гриппа для взрослых привито 144,4 тыс. взрослых из групп риска, в том числе медицинских работников – 13,7 тыс. чел., работников образовательных учреждений – 21,2 тыс. чел., других групп риска – 109,4 тыс. чел. В целях увеличения охвата населения прививками против гриппа за счет средств предприятий, организаций, граждан дополнительно привито 6007 человек. Суммарный охват сезонной иммунизацией против гриппа составил 48,4% от численности населения области (2021г.-36,4%, 2020г.-53,1%) (рис. № 49).

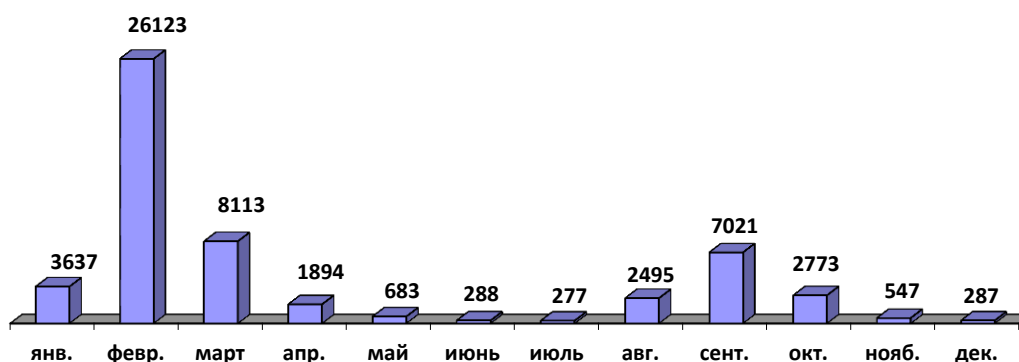


**Рис.49.** Заболеваемость гриппом (на 100 тыс. населения) и суммарный охват прививками против гриппа (%) в Костромской области, 2016-2022гг.

**Новой коронавирусной инфекции (COVID-19)** в Костромской области в 2022 году зарегистрировано 54138 случаев, помесечное распределение представлено на рис.50. В связи с широ-

ким и массовым распространением заболевания среди населения с 2020 года инфекция носила пандемический характер. За весь период пандемии выявлено 103188 случаев COVID-19.

Показатель заболеваемости с учетом численности населения региона составил 8614,9 на 100 тысяч, что несколько выше среднего по Российской Федерации - 8226,4 на 100 тыс.нас.



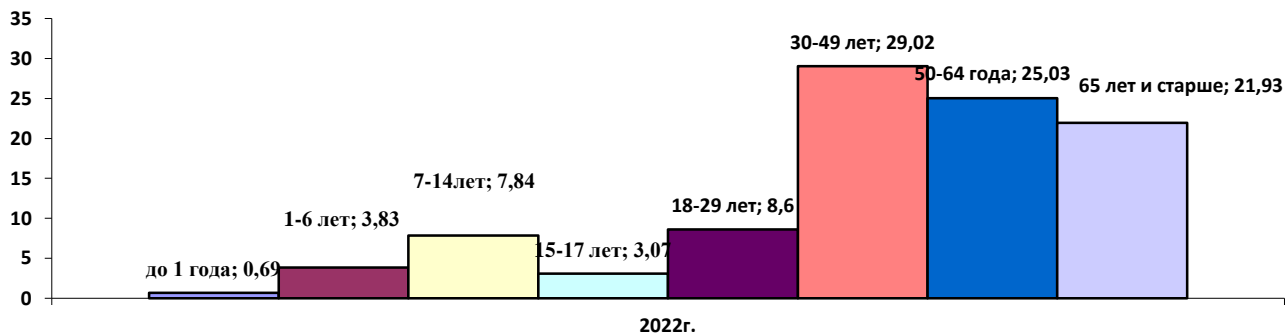
**Рис.50** Количество заболевших COVID-19 в Костромской области, 2022 год (абс. числа).

Исследования на COVID-19 методом ПЦР осуществлялись в лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области», в лаборатории областного государственного учреждения здравоохранения «Городская больница г.Костромы», в 2-х частных медицинских организациях (ООО «Мир здоровья» и ООО «НовоЛаб»). Также забор крови у костромичей проводился лабораториями «Ситилаб», «Гемотест», «Инвитро». Общий объем лабораторных исследований на COVID-19 с использованием методов ПЦР и ИХА составил более 1,5 млн. исследований, обследовано более 1,3 млн. человек. Показатель тестирования в среднем составлял 303,6 на 100 тысяч населения.

Серологические исследования по определению антител к коронавирусу COVID-19 осуществляют лаборатории государственных и коммерческих медицинских организаций. Всего в индивидуальном порядке обследование прошли свыше 50 тыс. человек. Защитные антитела к новому коронавирусу обнаружены у 59,3% обследованных (35514чел.). Обследование в основном проходят взрослые в возрасте 18-64 лет.

По-прежнему ковидная инфекция преимущественно поражает в основном женское население, распространенность среди женщин составляет 59,9%.

Максимальная заболеваемость отмечается среди лиц старше 50 лет, в том числе в возрасте старше 65 лет составляет 1085,35 на 10 тыс. населения, среди взрослых 50-64 года – 1023,70 на 10 тыс. населения. Больше стали выявлять инфицированных среди активного населения 30-49 лет, как наиболее значимых источников инфекции - 866,59, среди молодежи в возрасте 18-29 лет – 659,02 на 10 тыс. нас, в возрасте 15-17 лет – 677,93 тыс.нас. Показатель заболеваемости среди детей до 14 лет за период остается наименьшим среди всех возрастов и составляет 622,58 на 10 тыс. детей. (рис.51).



**Рис.51** Удельный вес инфицированных COVID-19 по возрасту в Костромской области, 2022 год (в %).

В распределении инфицированных COVID-19 по социальному статусу большинство заболевших относятся к категории прочие – 45,53%.



**Рис.52** Удельный вес инфицированных COVID-19 по социальному статусу в Костромской области, 2022 год (в %).

В структуре по симптоматике 17% приходится на бессимптомные формы ковидной инфекции. Более 80% 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 93,8% от числа всего установленных. Количество завозных случаев связанных с заносом инфекции из других регионов страны и зарубежных стран на территорию Костромской области составил 1,3%.

Всего за 2020-2022 годы проверено более 8тыс. анкет граждан, прибывших из-за границы, из них сведения об обследовании на интернет-портал «Госуслуги» не были занесены в 0,17%. Среди прошедших обследование случаи COVID-19 выявлены в 1,12% случаев (94чел.).

По каждому случаю лабораторно подтвержденной новой коронавирусной инфекции специалистами Управления и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области» проведено эпидемиологическое расследование, в ходе которого определен комплекс необходимых противоэпидемических и дезинфекционных мероприятий, направлены предписания в медицинские организации, в организации и учреждения по месту работы или учебы заболевших.

Внебольничные пневмонии, вызванные COVID-19, за период пандемии зарегистрированы у 8345 больных, из них в 2022 году – 1301 случая. Показатель заболеваемости составил 1317,52 на 100 тысяч населения. Как и в целом по ковидной инфекции, по заболеваемости ВП преобладает заболеваемость среди женщин (60%). Все случаи заболеваний, кроме 42-х, зарегистрированы у лиц старше 30 лет, при этом чаще всего выявляются в возрастной группе старше 65 лет (67,2%).



Среди всех ковидных пневмоний 83,8% приходится на пенсионеров, 1,5% больных это рабочие и служащие. В основном, заболевание возникает после контакта в близком окружении заболевших (88% от числа установленных). Чаще всего, а это 98,8%, пневмония, вызванная Covid-19, протекала со средней степенью тяжести.

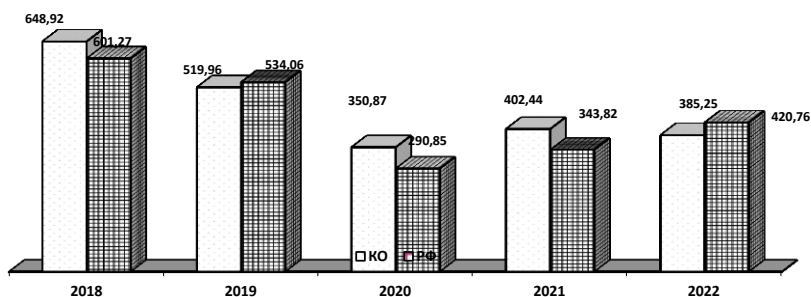
С целью стабилизации и улучшения эпидемической обстановки в области осуществлялся комплекс противоэпидемических мер по обеспечению биологической безопасности в период пандемии и оперативному оказанию медицинской помощи. Режим повышенной готовности с целью недопущения завоза и распространения новой коронавирусной инфекции на территории Костромской области был продлен до 1 февраля 2022 года. Заседания оперативного штаба, созданного по противодействию распространения COVID-19, проводились еженедельно под председательством губернатора Костромской области. На областном уровне по предложению службы принято 15 постановлений и распоряжений органов власти. Усилен контроль за соблюдением ранее установленных санитарно-гигиенических требований по введению «масочного режима», социальной дистанции, по дезинфекции помещений. Контроль дезинфекционной деятельности осуществлялся еженедельно путем сбора смывов на COVID-19 в медицинских организациях, организациях транспорта, общественного питания и торговли, а также проводилось исследование сточной воды. Всего в рамках мониторинга лабораторией Центра гигиены и эпидемиологии исследовано 1404 пробы, из них положительными оказались 6 проб в медицинских организациях.

Вакцинация против COVID-19 в Костромской области была начата с середины сентября 2020 года – с момента получения первой партии вакцины. Всего в область поставлено 5 видов вакцин, в том числе вакцины "ГамКовидВак-М", поставленной для подростков, общим объемом более 868 тыс. доз. В основном применялись вакцины Гам-КОВИД-Вак и Спутник Лайт. С целью доступности и массового проведения прививок работало 56 прививочных пунктов, было создано 36 мобильных бригад для иммунизации населения в населенных пунктах и крупных коллективах предприятий на рабочих местах. Еженедельно была организована работа прививочных бригад в крупных торговых центрах.

С целью достижения высокого уровня коллективного иммунитета осуществлялась реализация постановления Главного государственного санитарного врача по Костромской области от 07.10.2021г. №10 «О проведении вакцинации против COVID-19 в Костромской области». В 2022г. прививками против COVID-19 охвачено 80 тыс. чел., всего за период иммунизации прививками охвачено более 311 тыс.чел. или 50,1% от численности населения субъекта. Медицинских работников привито 12,9тыс.чел., работников образования – 18,7тыс.чел., работников социальной службы – 3,1тыс.чел., госслужащих – 12,2тыс.чел., лиц старше 60 лет – 85тыс.чел.

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

**Острые кишечные инфекции.** Острые кишечные инфекции (далее – ОКИ) в структуре инфекционной патологии (без гриппа и ОРВИ) занимают второе ранговое место и остаются в области одной из актуальных проблем профилактики. Всего в 2022 году зарегистрирован 2421 случай ОКИ против 2549 случаев, выявленных в 2021 году. Показатель заболеваемости суммой ОКИ снизился на 4,27% в 2022 году и составил 385,25 на 100 тыс. населения (2021г.-402,44, 2020г.-350,87), что на 8,44% ниже уровня Российской Федерации (420,76) (рис.53).



**Рис. 53.** Показатели заболеваемости острыми кишечными инфекциями в Костромской области и Российской Федерации (на 100 тыс. населения), 2018-2022 гг.

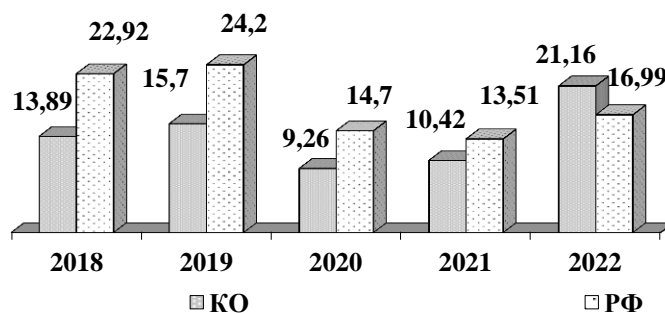
В 2022 году по сравнению с 2021 годом отмечен рост заболеваемости сальмонеллезными инфекциями в 2 раза, ОКИ, вызванными установленными возбудителями – на 19,6%. Снижение заболеваемости отмечается среди ОКИ, вызванными неустановленными возбудителями – на 19,9%, острого гепатита А – в 2 раза (таб.№100).

Таблица №100

**Показатели заболеваемости острыми кишечными инфекциями в Костромской области за 2018- 2022гг.**

Нозологии	2018		2019		2020		2021		2022	
	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	90	13,89	101	15,70	59	9,26	66	10,42	133	21,16
Бактериальная дизентерия	6	0,93	1	0,16	3	0,47	0	0	0	0
ОКИ, вызванные установленными возбудителями	1195	184,37	877	136,32	531	83,32	809	127,73	960	152,76
ОКИ, вызванные не установлен. возбудителями	2899	447,27	2362	367,16	1637	256,8	1666	263,03	1324	210,69
Вирусный гепатит А	16	2,47	4	0,62	6	0,94	8	1,26	4	0,64

**Сальмонеллезом** в 2022 году заболело 133 человека. Показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составил 21,16 (2021г.-10,42, 2020г.-9,26). По сравнению с уровнем Российской Федерации (16,99) заболеваемость сальмонеллезом в Костромской области выше на 20,1%, среди детей до 14 лет ниже на 19% (рис.54). Показатель заболеваемости детей – 21,16 на 100 тыс.детей, по Российской Федерации – 16,99 на 100 тыс.детей.



**Рис.54.** Заболеваемость сальмонеллезом в Костромской области и Российской Федерации, 2018-2022 гг. (на 100 тыс. населения)

В возрастной структуре заболевших сальмонеллезной инфекцией удельный вес детей до 17 лет составил в 2022 году 36,8% (2021г.-38%, 2020г.-44%), по Российской Федерации – 57,3%. У детей заболеваемость сальмонеллезами в основном регистрируется среди детей дошкольного возраста, из них среди детей до года составила 1,9, в возрасте 1-2 года – 7,6, в возрасте 3-6 лет – 6,2 на 10 тыс. детей данного возраста.

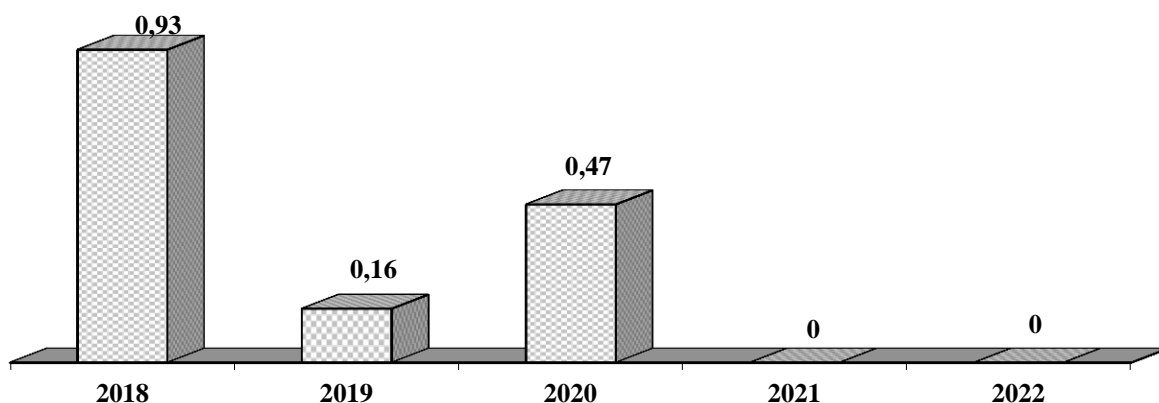
Лабораторное подтверждение случаев сальмонеллеза остается высоким, в 2022 году составило 100% (2021г.- 100%, 2020г.- 100%). Преобладают сальмонеллы группы Д – 94% (2021г.-91%, 2020г.-95%), из них наибольший удельный вес занимает *S.enteritidis*.

Об активной циркуляции сальмонелл в окружающей среде свидетельствуют результаты исследований объектов внешней среды. В 2022 году сальмонеллы обнаружены в пищевых продуктах и сырье – 2 (2021г.-0, 2020г.- 2), в воде поверхностных водных объектов – не обнаружено (2021г.-2, 2020г.-4).

В 2022 году в городе Волгореченск среди посетителей общества с ограниченной ответственностью «Омега», осуществляющего деятельность по производству и реализации готовых блюд и кулинарных изделий в предприятии общественного питания (далее – ООО «Омега») зарегистрирована заболеваемость сальмонеллезной инфекцией, вызванной сальмонеллой энтеритидис. Заболело 22 взрослых, заболевание протекало в средней форме тяжести, лечение в инфекционном стационаре получили 10 человек. Установление по опросу заболевших факта, что все заболевшие были и питались в ООО «Омега», короткий инкубационный период заболевания, появление у заболевших клинических симптомов в течение от нескольких часов до 2-х дней после употребления инфицированных продуктов, регистрация основного числа заболевших в течение 4-х дней, свидетельствуют о пищевом пути передачи инфекции. Фактором передачи сальмонеллезной инфекции послужили изготовленные с нарушением технологических режимов готовые блюда комплексного обеда, употребленного 06.05.2022г. всеми пострадавшими и установленные в ходе опроса всех заболевших. По результатам лабораторных исследований, проведенных ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области», ДНК сальмонелл методом ПЦР обнаружены в пробе салата «Генерал», в состав которого входит куриная грудка вареная, собранной в ООО «Омега». Микробному обсеменению готовых блюд комплексного обеда способствовали нарушения, выявленные в ходе обследования ООО «Омега», где не были обеспечены условия для соблюдения точности технологических процессов, исключая встречные потоки сырья и готовой продукции. Производственные и вспомогательные помещения находились в неудовлетворительном санитарном состоянии, некачественно проводилась текущая уборка в производственных цехах. Были нарушены условия хранения готовых продуктов. Не проводился контроль температурно-влажностного режима в холодильном оборудовании и складском помещении. Накопление патогенной микрофлоры стало возможным в результате отсутствия в ООО «Омега» контроля за безопасностью вырабатываемой продукции, производственный контроль не проводился, в том числе

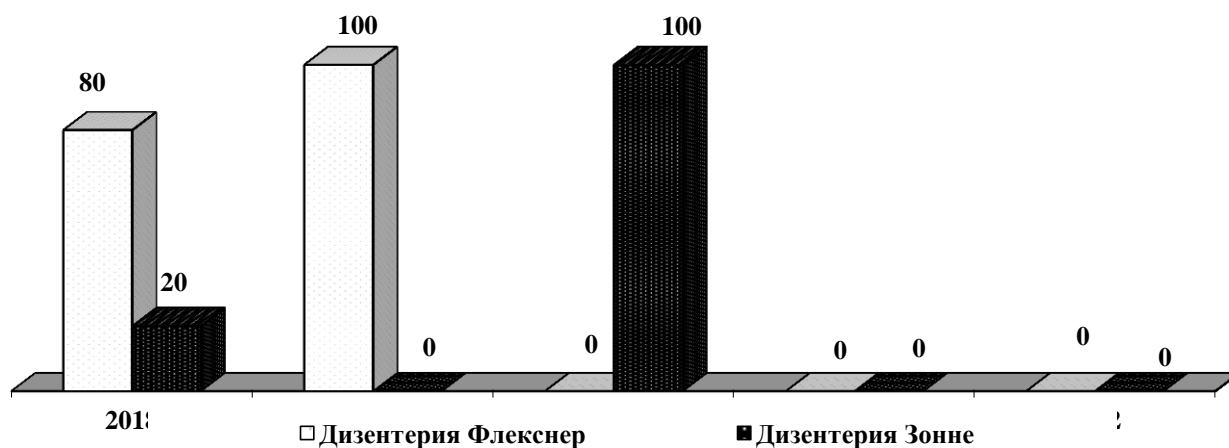
лабораторный, отсутствовала программа ХАССП. Отсутствовал график генеральных уборок, уборочный инвентарь не имел маркировки. С целью локализации очага и предотвращения распространения инфекции проведен комплекс организационных и противоэпидемических мероприятий. Организовано медицинское наблюдение и лабораторное обследование контактных и персонала на носительство возбудителей острых кишечных инфекций, сальмонеллезной инфекции. Собраны и исследованы пробы пищевого сырья, готовых блюд, воды, дезинфицирующих растворов, а также отобраны смывы. За допущенные нарушения санитарного законодательства применены меры административного воздействия к юридическому лицу в виде приостановления деятельности, штрафы наложены на должностных лиц и работников ООО «Омега».

**Дизентерии** в последние два года, в том числе в 2022 году, в Костромской области не зарегистрировано (рис.55).



**Рис.55.** Заболеваемость дизентерией в Костромской области, 2018 – 2022 гг. (на 100 тыс. населения)

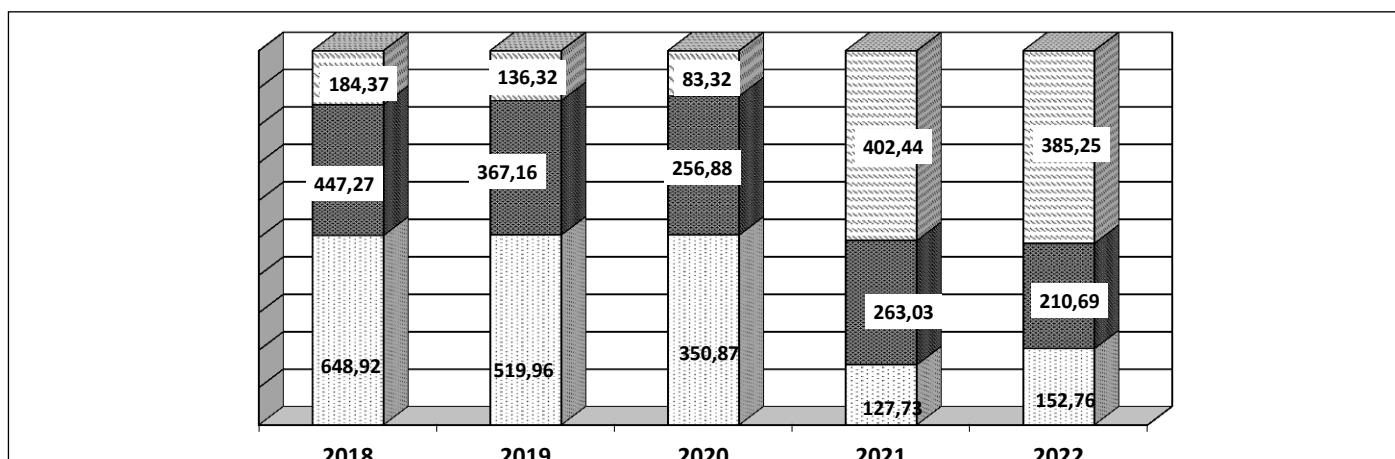
По этиологическому фактору в 2018 - 2019 годах доминировала дизентерия Флекснер, удельный вес которой составлял соответственно 80% и 100%, в 2020 году во всех случаях дизентерия была вызвана шигеллами Зонне (рис.56).



**Рис.56.** Удельный вес дизентерии Зонне и дизентерии Флекснер в Костромской области, 2018 – 2022гг. (%)

В 2022 году наблюдалось увеличение заболеваемости **ОКИ, вызванными установленными возбудителями**, на 19,6% по сравнению с 2021 годом. Показатель заболеваемости ОКИ, вызванными установленными возбудителями, составил в 2022г.- 152,76 на 100 тыс. населения (2021г.-127,73, 2020г.-83,32) (рис.73). Всего в 2022 году зарегистрировано 960 случаев (2021г.-809, 2020г.-531сл.). В структуре ОКИ установленной этиологии все большее значение имеют инфек-

ции, вызванные вирусами, в 2022г. на их долю пришлось 96,5% (2021г.-96,3%, 2020г.-92,6%), из которых 32,1% заболеваний были вызваны норовирусами (2021г.-50,2%, 2020г.-28,5%), в остальных случаях преобладали ротавирусы.



**Рис.57.** Заболеваемость суммой ОКИ, ОКИ не установленной и установленной этиологии в Костромской области, 2018-2022 гг. (на 100 тыс. населения)

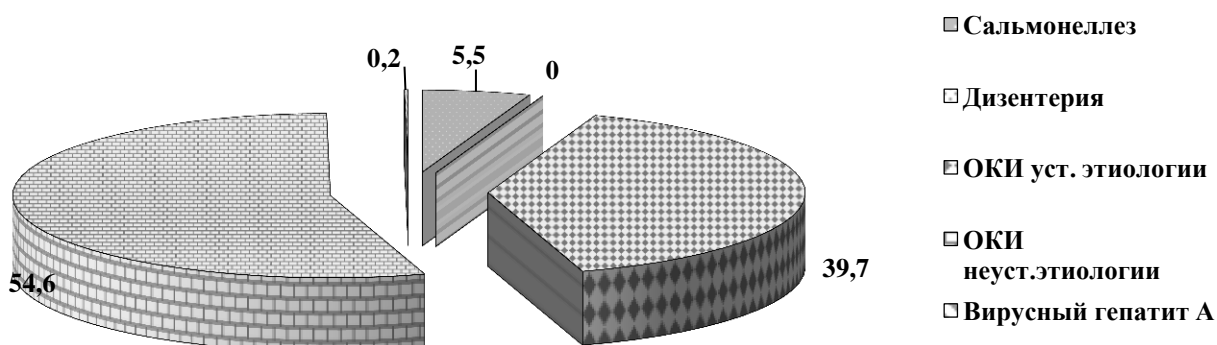
Основной удельный вес в заболеваемости ОКИ установленной этиологии приходится на детей до 14 лет – 83,9% (2021г.-82,0%, 2020г.-74,2%), при этом высокий уровень отмечается среди детей младшего возраста (1-2 года) – 241,9 на 10 тысяч детей данного возраста (табл.№101).

Таблица №101

**Показатели заболеваемости острыми кишечными инфекциями среди детей в Костромской области в 2022 году (на 10 тыс. детей данного возраста)**

Нозология	До 1г.	1-2г.	3-6л.	7-14л	15-17л
Сальмонеллез	1,9	7,6	6,2	2,8	1,5
Дизентерия	0	0	0	0	0
ОКИ установленной этиологии	91,5	241,9	121,7	15,4	10,1
ОКИ не установленной этиологии	138,2	215,9	117,1	45,8	21,3

Лидирующее место в группе кишечных инфекций занимают **ОКИ не установленной этиологии** (рис.58), удельный вес которых в 2022 году составил 54,6% (2021г.-65,4%, 2020г.-73,2%).



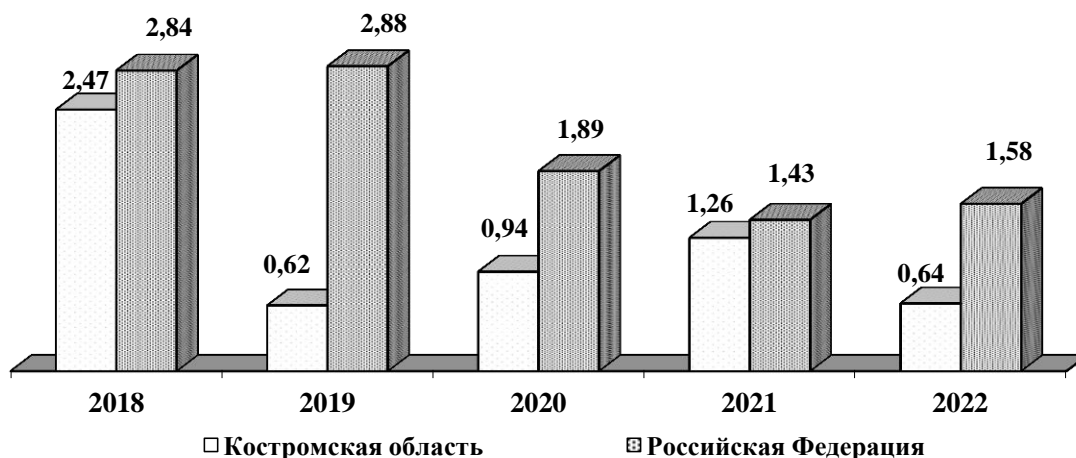
**Рис.58.** Структура острых кишечных инфекций в Костромской области в 2022г. (%)

Всего с ОКИ неустановленной этиологии выявлено 1324 человек (2021г.-1666чел., 2020г.-1637чел.). Показатель заболеваемости на 100 тысяч населения в 2022 году составил 210,69, что на 19,9% ниже уровня 2021 года (263,03) и не превышает средние значения по ЦФО (211,68) и РФ (275,56).

Индикатором заболеваемости ОКИ неустановленной этиологии по-прежнему остаются дети с некоторым увеличением удельного веса заболеваемости подростков. На детей до 14 лет в 2022 году пришлось 73,3%, на подростков – 3,2%, в 2021г. – 76,1% и 2,9%, в 2020г. соответственно 66,3% и 3,48%. Всего с ОКИ неустановленной этиологии выявлено 971 детей до 14 лет. Наибольший уровень заболеваемости ОКИ не установленной этиологии отмечен у детей с 1 года до 2 лет – 215,9 на 10 тыс. детей данного возраста.

В 2022 году бактериологическими лабораториями выполнено 10143 исследований биоматериала на патогенную микрофлору от людей (2021г. – 11638, 2020г. – 12568). Из них на возбудителей острых кишечных инфекций выполнено 2958 или 29,2% в структуре исследований (в 2021г.-3420 (29,4%), в 2020г.-2543 (20,2%)). Общая высеваемость шигелл и сальмонелл в 2022г. составила 0%, в 2021г.-0,14%, в 2020г.- 0,24%.

На **острый вирусный гепатит А** (далее - ОГА) в структуре ОКИ Костромской области приходится – 0,16% (2021г.-0,31%, 2020г.-0,27%). В 2022 году зарегистрировано снижение показателя заболеваемости (0,64 на 100 тыс.нас.) в 2 раза в сравнении с 2021 годом (2021г.-1,26, 2020г.-0,94). Показатели заболеваемости ОГА в Костромской области ниже средних значений по стране (1,58 на 100 тыс.нас.) в 2,5 раза (рис.59).



**Рис.59.** Заболеваемость ОГА в Костромской области и Российской Федерации, 2018-2022 гг. (на 100 тыс. населения)

Всего в 2022 году выявлено 4 случая ОГА в 2-х муниципальных образованиях, из которых в г.Кострома зарегистрирован 1 случай, в Костромском районе – 3 случая. Заболеваемость ОГА детей до 14 лет в 2022 году не зарегистрирована (2021г.-12,5%, 2020г.-16,6%). Исходя из результатов эпидемиологических исследований, можно предположить, что передача вируса ОГА происходила контактно-бытовым путем.

**Вирусные гепатиты В и С.** Суммарное число впервые зарегистрированных вирусных гепатитов В и С в острой и хронической формах в 2022 году незначительно выше уровня 2021 года и составило 272 случая, интенсивный показатель на 100 тыс. населения по сравнению с уровнем 2021 года выше на 2,00% (табл. №102).

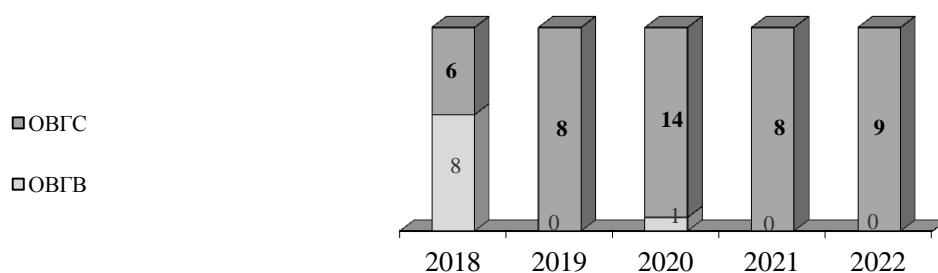
Таблица №102

**Заболеваемость острыми и хроническими вирусными гепатитами В и С в Костромской области, 2018-2022гг.**

	2018г.	2019г.	2020г.	2021г.	2022г.
Зарегистрировано острых и хронических вирусных гепатитов В и С, всего случаев	465	412	314	268	272
Заболеваемость острыми и хроническими вирусными гепатитами В и С на 100 тыс. нас.	71,74	64,04	49,27	42,31	43,28
Зарегистрировано острых вирусных гепатитов В и С, всего случаев	14	8	15	8	9
Заболеваемость острыми вирусными гепатитами В и С на 100 тыс. нас.	2,16	1,24	2,35	1,26	1,43
Зарегистрировано хронических вирусных гепатитов В и С, всего случаев	451	404	299	260	263
Заболеваемость хроническими вирусными гепатитами В и С на 100 тыс. нас.	69,58	62,8	46,92	41,05	41,85

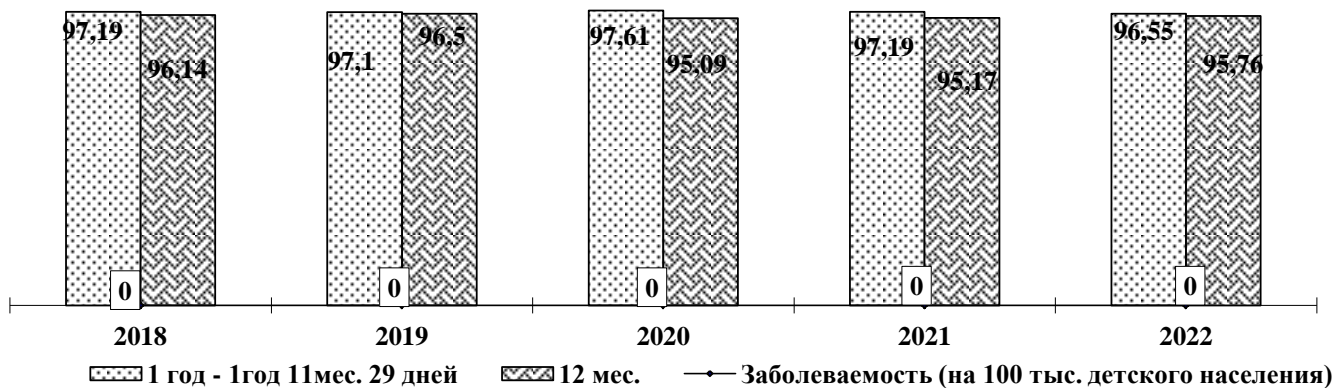
С 2003 года благодаря введению в национальный календарь профилактических прививок вакцинации детей против вирусного гепатита В и реализации приоритетного национального проекта, отмечается стойкая тенденция к снижению заболеваемости острым вирусным гепатитом. В 2020 году выявлен 1 случай острого вирусного гепатита В (ОВГВ), в 2021-2022 годах случаев ОВГВ не зарегистрировано.

В структуре острых вирусных гепатитов В и С, сложившейся за 2018-2022 гг., отмечается значительное доминирование острого гепатита С (рис.60).



**Рис.60.** Число заболевших острыми вирусными гепатитами В и С в Костромской области, 2018- 2022 гг. (абс. числа)

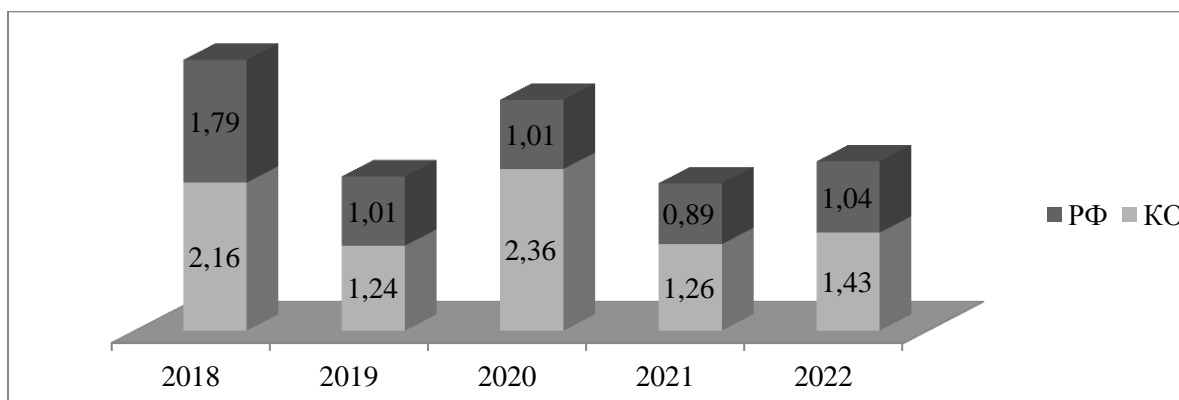
Важным изменением эпидемического процесса острого гепатита В является отсутствие в течение последних 10 лет случаев заболеваний острым и хроническим гепатитом В детей и подростков, достигнутое в результате увеличения охвата детей прививками против гепатита В выше рекомендуемого уровня (рис.61). Своевременный охват вакцинацией против гепатита В детей в возрасте 12 месяцев в 2022 году составил 95,76% (2021г.-95,17%, 2020г.-95,09%).



**Рис.61.** Заболеваемость вирусным гепатитом В детей до 14 лет и показатели (%) своевременности охвата вакцинацией против гепатита В в Костромской области за 2018-2022 гг.

Острый гепатит С в 2022 году выявлен у 9 человек (2021г.- 8чел., 2020г.- 14чел.), заболеваемость в основном сосредоточена в г.Кострома – 6 случаев и по 1 случаю в г. Нерехта, г. Шарья и г. Нея.

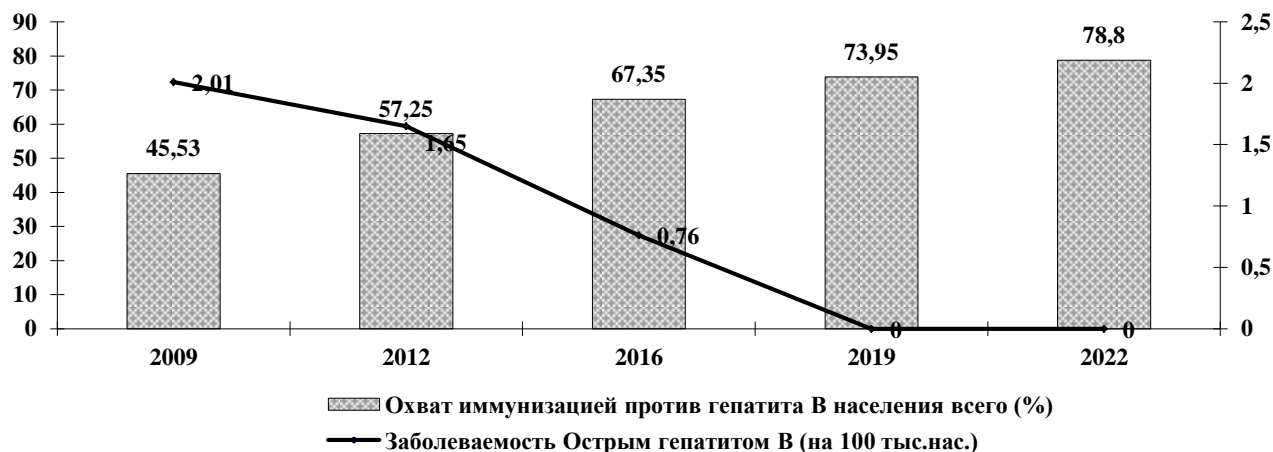
Показатели заболеваемости в Костромской области по сравнению с Российской Федерацией и Центральным федеральным округом (ЦФО) выглядят следующим образом. Острый вирусный гепатит С – Костромская область – 1,43, что выше на 91,7% среднего уровня РФ (0,75) (рис.62) и на 59,0% показателя по ЦФО (0,90).



**Рис.62.** Заболеваемость острыми вирусными гепатитами В и С в Костромской области и Российской Федерации за 2018-2022 гг. (на 100 тыс. населения)

Имеющееся снижение заболеваемости острым гепатитом В стало возможным в результате массовой вакцинации населения против гепатита В (рис.63). С 2008 по 2022 годы против вирусного гепатита В в области привито более 426-х тысяч детей и взрослых. Наиболее существенны результаты иммунизации среди взрослых. По итогам 2022 года охват в возрастной группе 18-59 лет составил 88,26% 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 96,55% против 8%, зарегистрированных в 2008 году. Суммарный охват населения области в 2022 году составил 78,8%. Недостаточный охват прививками против ОВГВ от числа подлежащих взрослых в возрасте 36-59 лет, отмечен в г.Шарье, г.Мантурово, г.Галич, Сусанинском, Судиславском, Галичском, Кадыйском, Красносельском, Макарьевском, Пыщугском, Солигаличском, Межевском, Нейском муниципальных районах.





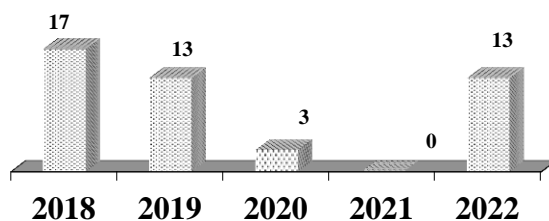
**Рис.63.** Охват иммунизацией против вирусного гепатита В (в%) и заболеваемость острым вирусным гепатитом В в Костромской области (на 100 тыс. нас.), 2009-2022 гг.

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 годах.

В общей структуре хронических вирусных гепатитов основной удельный вес занимает хронический вирусный гепатит С – 80,2% (2021г.-77,3%, 2020г.-78%), удельный вес хронического вирусного гепатита В составляет 19,8% (2021г.-22,7%, 2020г.-22%). В 2022 году показатель заболеваемости хроническим вирусным гепатитом С в 4 раза превысил показатель заболеваемости хронического вирусного гепатита В и составил 33,58 на 100 тыс. населения при показателе хронического вирусного гепатита В – 8,27 (в 2021 году – 31,73 и 9,32 соответственно).

Различия в динамике заболеваемости острыми и хроническими формами гепатита В и С привели в 2022 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.

**Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи.** В 2022 году в Костромской области зарегистрировано 13 случаев инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (далее – ИСМП). В 2021 года не зарегистрировано случаев, в 2020 году зарегистрировано 3 случая (рис.64).



**Рис.64.** Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи, в Костромской области, 2018-2022гг. (абс.числа)

Семь случаев ИСМП зарегистрировано в учреждениях родовспоможения, по одному случаю – при хирургическом вмешательстве, в амбулаторно-поликлинической организации и детском стационаре, три случая – в прочих стационарах.

В 2022 году зарегистрирован один случай генерализованной формы ГСИ среди новорожденных. Генерализованных форм ГСИ среди родильниц, а также вспышечной внутрибольничной инфекционной заболеваемости, в медицинских организациях не зарегистрировано в течение последних 10 лет (табл.103).

Таблица №103

**Заболеваемость локализованными и генерализованными формами ГСИ новорожденных и родильниц в Костромской области за 2018-2022 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
2018	0	0,35	-	-
2019	0,87	0,61	-	-
2020	0	0,21	-	-
2021	0	0	-	-
2022	0,45	0,45	0,23	-

По результатам микробиологического мониторинга, проводимого в медицинских организациях, в 2022 году в родильных отделениях не соответствуют гигиеническим требованиям пробы воздуха в 4,04% случаев (2021г.-16%, 2020г.-1,03%), смывы – 0,9% (2021г.-0,78%, 2020г.-0,31%). Использование нестерильных изделий медицинского назначения допускалось в 2022 году в амбулаторно-поликлинических организациях в 1,23% случаев (2021г.-0,38%, 2020г.-0,95%). Не обеспечивалось должное качество уборки и дезинфекции помещений, в смывах обнаружена бактериальная микрофлора: в родильных отделениях – в 0,9% проб (2021г.-0%, 2020г.-0,31%), в детских стационарах – 2,46% проб (2021г.-1,57%, 2020г.-0%), в прочих стационарах – в 0,19% проб (2021г.-0,31%, 2020г.-0,35%).

Среди обследованного медицинского персонала патогенный стафилококк в хирургических отделениях выявлен в 6,12% случаев (2021г.-7,50%, 2020г.-13,5%), в родовспомогательных учреждениях не выявлен (2021г.-2,70%, 2020г.-7,14%).

Оснащенность медицинских организаций централизованными стерилизационными отделениями составляет 100% (2021г.-100%, 2020г.-93,3%), дезинфекционными камерами – 100% (2021г.-94,1%, 2020г.-79,1%).

**Природно-очаговые и зооантропозные 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 2022 году в области всего зарегистрировано 140 случаев природно-очаговых инфекций против 100 случаев, выявленных в 2021 году (2020г. – 172 случаев). Общая заболеваемость повысилась на 41,1% за счёт роста заболеваемости ГЛПС в 3,4 раза.

Основное число заболевших в группе природно-очаговых инфекций приходится на ГЛПС, ИКБ и КВЭ. Не зарегистрировано случаев туляремии и лептоспироза, листериоза и псевдотуберкулеза (табл.№104).

Таблица №104

**Заболеваемость природно-очаговыми инфекциями**

**в Костромской области за 2018-2022 годы**

наименование заболевания	2018 год		2019 год		2020 год		2021 год		2022г.	
	все- го слу- чаев	на 100 тыс. нас.	все- го слу- чаев	на 100 тыс. нас.	все- го слу- чаев	на 100 тыс. нас.	все- го слу- чаев	на 100 тыс. нас.	все- го слу- чаев	на 100 тыс. нас.
Клещевой энцефалит	28	4,32	38	5,91	14	2,20	19	3,0	21	3,34
Клещевой боррелиоз	68	10,49	60	9,33	43	6,75	53	8,37	51	8,12
ГЛПС	100	15,43	223	34,66	90	14,12	19	3,0	64	10,18
Иерсиниоз	28	4,32	25	3,89	25	3,92	9	1,42	4	0,64
Псевдотуберкулез	1	0,15	0	0	0	0	0	0	0	0
Лептоспироз	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Туляремия	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

В целях предупреждения заболеваемости клещевым вирусным энцефалитом и другими инфекциями, передающимися клещами (далее – клещевые инфекции), в 2022 году мероприятия осуществлялись в соответствии с «Планом комплексных мероприятий по профилактике клещевого вирусного энцефалита и клещевого боррелиоза на территории Костромской области», утверждённым администрацией Костромской области.

Постановлением Главного государственного санитарного врача по Костромской области от 04.03.2022г. №2 «О введении мониторинга за инфекциями, передающимися иксодовыми клещами и мероприятиями по их профилактике в Костромской области в эпидсезон 2022года» организована система оперативного информирования об укусах клещами и результатах их исследований на зараженность возбудителями клещевых инфекций, о заболеваемости людей и лабораторной диагностике клещевых инфекций, об объемах и результатах проведения акарицидных обработок.

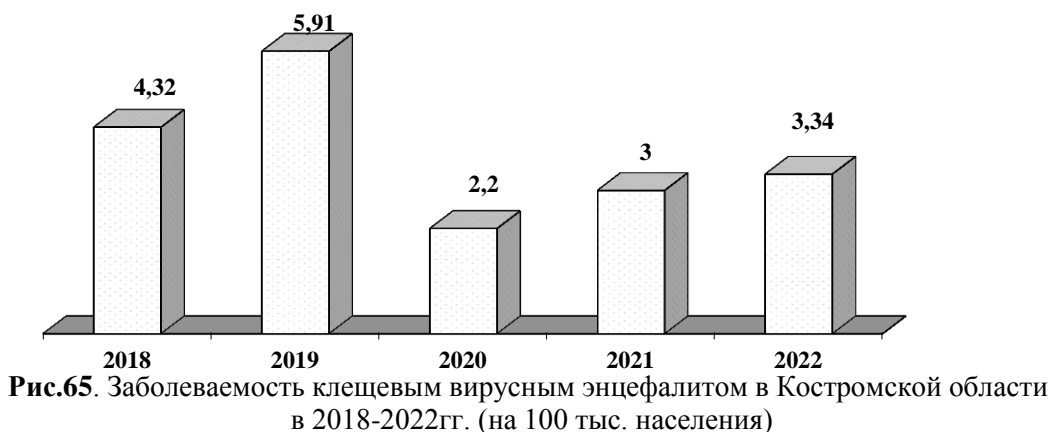
В результате принятых мер объём выделенных и освоенных финансовых средств на проведение профилактических мероприятий в 2022 году составил 37357423руб (2021г.- 36931452руб., 2020г.- 193646007 руб.). На закупку вакцины против клещевого энцефалита в 2022 году выделено 8169360 руб. (2021 год - 8251587 руб.), в том числе за счёт средств муниципальных бюджетов 15500 руб. (2021г. – 15678 руб.), регионального бюджета 3431113 руб. (2021г. - 3465666 руб.), других источников 4722697руб. (2021г. –4770243 руб.). На закупку противоклещевого иммуноглобулина выделено и освоено 17586957 руб. (2021г. - 17243730 руб.), в т.ч. из регионального бюджета 17551784 руб. (2021г. - 17209230 руб.), других источников –35173руб. (2021г. - 34500руб.). На проведение акарицидных обработок выделено 11601106 руб. (2021г. - 11436135 руб.), в том числе из муниципальных бюджетов 7273894руб. (2021г. - 7204765руб.), из областного бюджета 150814 руб. (2021г. - 148669 руб.), из других источников –4176398руб. (2021г. - 4082701 руб.).

В эпидсезон 2022 года в лечебно-профилактические организации области с укусами клещами обратилось 7741 чел. (2021г. – 10151 чел., 2020г. - 7594), что на 23,1% меньше, чем в 2021 году. Удельный вес укушенных детей составил 21% (19,3% - 2021г.), всего пострадало 1623 детей против 1962 детей за прошлый год.

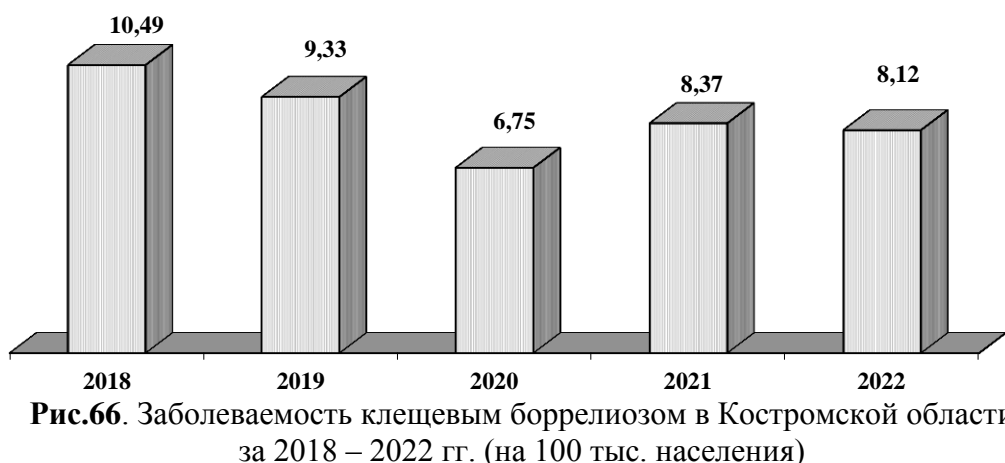
Исследование клещей на наличие возбудителей клещевых инфекций осуществлялось в 12 лабораториях. На платной основе проведено 21% исследований (980), бесплатно, за счет средств ДМС, исследовано 79% клещей (3640). Всего в 2022 году исследовано 4620 клещей (2021г.-6076), в том числе в 44,1% использовался метод ИФА (2021г. – 33,4%), в 55,6% - ПЦР-диагностика

(2021г. –66,5%). Положительными на вирусы клещевого энцефалита оказались 0,65% клещей (2021г.-0,42%), на зараженность клещей боррелиями – 24,3% (2021г. – 38,6%), бактериями моноцитарного эрлихиоза -2,27% (2021г. – 5,1%), 11 положительных результатов на гранулоцитарный анаплазмоз человека (в 2021г. - 12сл).

Клещевой вирусный энцефалит в 2022 году зарегистрирован у 21 человека, все случаи лабораторно подтверждены, показатель заболеваемости на 100тыс. составил 3,34, что на 10,5% больше по сравнению с 2021 годом (2021г. – 19сл., показатель заболеваемости на 100 тыс. составил 3,0, 2020г. – 14сл., показатель заболеваемости на 100 тыс. составил 2,2) (рис.35). По социальному статусу максимальное количество заболевших КВЭ зарегистрировано у работающих (9сл.) и пенсионеров (7сл.). Специфическую иммунизацию против КВЭ в области за 2022 год получили 11904 человек, что меньше на 6% чем в 2021 году (2021г.-12658чел., 2020г.- 14447чел.), в том числе 6259 детей (2021г.-6058детей, 2020г.-6968детей). Суммарный охват прививками против КВЭ составил 11,01% (2021г.-10,12%, 2020г.-10,07%).



Клещевой боррелиоз в 2022году зарегистрирован у 51-го человека (2021г.-53чел., 2020г.- 43чел.), показатель заболеваемости на 100 тысяч составил 8,12, что на 3,8% меньше 2021 года (2021г.-8,37, 2020г.-6,75) (рис.65). У подростков 15-17 лет ИКБ не зарегистрирован (2021г.-0, 2020г.-1), среди детей до 14 лет ИКБ зарегистрировано 2 случая (2021г.-0, 2020г.-0). Заболеваемость в Костромской области превышает среднероссийский уровень на 63,8%, меньше уровня ЦФО на 2,3%. Положительными на зараженность боррелиями оказались 24,3% исследованных клещей (2021г.-38,6%, 2020г. – 14%).



Для снижения активности клещей противоклещевые наземные обработки проведены на территории общей площадью 4350,3 га, что на уровне эпидсезона 2021 года. Удельный вес подвергнутых акарицидной обработке территорий парков, скверов и других зеленых зон отдыха насе-

ления – 28,3%, территорий образовательных организаций составил – 25,8%, 22,7% – территории кладбищ, 4,2% - территории медицинских организаций, 4,0% - территории санаториев, турбаз и профилакториев, 3,5% - территории учреждений культуры, по 2,0% - территории физической культуры и спорта, загородных оздоровительных учреждений. Ни одного укуса клещами не зарегистрировано на территории детских оздоровительных учреждений.

Таблица №105

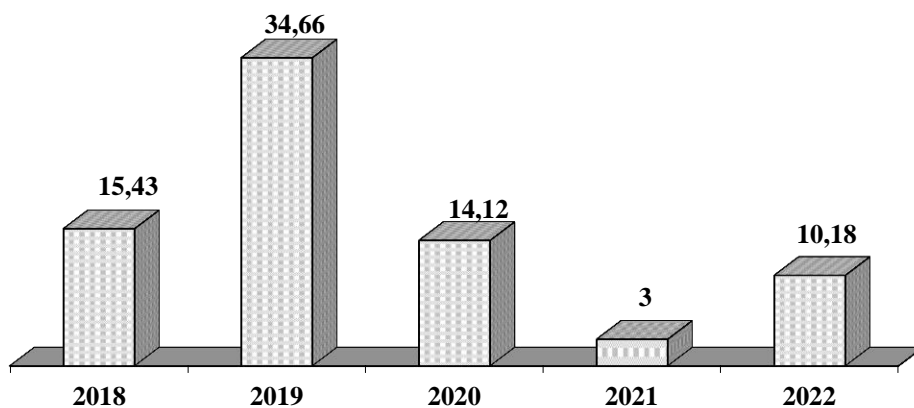
**Площадь акарицидных обработок в Костромской области  
по учреждениям в 2021-2022гг.**

Учреждения	Обработано в 2021 году (га)	Обработано в 2022 году (га)
Детские образовательные учреждения	1282,8	1401,6
Загородные оздоровительные учреждения	210,5	248,48
Кладбища	1067,0	1020,37
Места массового отдыха и пребывания людей	1112,8	1218,43
Центры социального обслуживания населения и реабилитационные центры	45,2	47,4
Медицинские организации	172,0	181,06
Прочие	460,0	233,00

Об эпидемиологической обстановке и состоянии проводимых профилактических и противоэпидемических мероприятий еженедельно направлялась информация в администрацию Костромской области. Вопросы складывающейся эпидситуации по заболеваемости клещевыми инфекциями в муниципальных образованиях рассматривались на оперативных совещаниях при губернаторе области. Информационные письма и предложения направлены в исполнительные органы государственной власти области в связи с неудовлетворительным ходом акарицидных обработок и дератизационных мероприятий в отдельных муниципальных образованиях для принятия мер на подведомственных объектах.

В целях широкого информирования населения о мерах профилактики КВЭ и клещевого боррелиоза информация об эпидситуации и профилактических мерах еженедельно в эпидсезон размещалась на сайте Управления, систематически – на портале администрации Костромской области, на официальных сайтах администраций муниципальных образований. На каналах местного телевидения и радио сделано 141 выступление и дано сообщений (2021г. – 137), в областных и районных газетах опубликовано 149 статей, интервью и информации (2021г. – 133). Для наглядного информирования издано 4595 памяток, листовок и бюллетеней и др.

**Геморрагической лихорадкой с почечным синдромом (ГЛПС)** в 2022 году заболело 64 человека (2021г. – 19 чел., 2020г.-90чел.). Показатель заболеваемости ГЛПС в 2021 году составил 10,18 на 100 тыс. населения, что больше в 3,4 раза, чем в 2021 году (2021г.-3,0, 2020г.-14,12,) (рис.66). Уровень заболеваемости ГЛПС в Костромской области по итогам 2022 года превышает средний уровень Российской Федерации в 2,1 раза.



**Рис.66.** Заболеваемость ГЛПС в Костромской области 2018-2022гг. (на 100 тыс. населения)

ГЛПС зарегистрирована в 19-и муниципальных образованиях (2021г. – в 13, 2020г. – в 21), из них максимальный уровень заболеваемости отмечен в г.Галич, г.Мантурово, Антроповском, Межевском, Понизервском и Судиславском муниципальных районах. В эпидемический процесс вовлечены в основном взрослые, преимущественно мужчины в возрастном диапазоне 30-59 лет, среди работающих - рабочие и служащие различных организаций. Согласно данным эпидемиологических исследований во всех установленных случаях заражение ГЛПС произошло на территории нашего региона. В большинстве случаев свое заболевание заболевшие связывали с наличием грызунов, с работами на садово-дачной территории, с работами по месту проживания, в подвалах, сараях, погребах, а также по месту работы.

В связи с отсутствием средств специфической профилактики, одним из главных направлений борьбы с ГЛПС является дератизационная деятельность, направленная на уничтожение переносчиков инфекции. Два раза в год, весной и осенью, в области проводятся месячники сплошной дератизации во всех муниципальных образованиях, учреждениях и организациях, опасных в эпидемическом отношении. Для организации осеннего и весеннего месячников сплошной дератизации издано постановление Главного государственного санитарного врача по Костромской области от 01.03.2022г. №1 «Об организациях проведения месячников сплошной дератизации в Костромской области в 2022 году». По итогам осеннего и весеннего месячников 2022 года мероприятия по дератизации, выполненные коммерческими и некоммерческими организациями дезинфекционного профиля и индивидуальными предпринимателями, проведены на 19809 объектах, общая оперативная площадь территории, обработанной от грызунов, составила более 23642тыс.кв.м., в том числе на объектах: медицинских организаций 1582 объекта - 2230 кв.м., детских и образовательных – 4036 организаций - 6825 кв.м., пищевых организаций – 4334 объекта - 3041 кв.м. Дератизация на открытых территориях - 7038га.

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

Принятые организационные меры и усиление основных профилактических мероприятий по профилактике бешенства, эффективность действия которых носит отсроченный характер (активизация мероприятий по регулированию численности диких животных, расширение вакцинации диких животных, оперативное проведение противоэпизоотических мероприятий в очагах бешенства, связанных с домашними животными, и пр.), привели к тому, что эпизоотическая ситуация по бешенству животных в Костромской области значительно улучшилась. Третий год подряд случаев бешенства животных не зарегистрировано.

Всего с укусами (ослюнениями, оцарапываниями) животными в 2022 году обратились 1131 человек (табл.№106), показатель заболеваемости на 100 тысяч населения составил 179,97. Интенсивность прироста укусов животными в 2022 году выше, по сравнению с предыдущим годом на 11,9%.

**Количество лиц, пострадавших от укусов животных  
в Костромской области в 2018 - 2022 гг.**

Годы	абсолютное число	на 100 тысяч населения
2018	1280	197,5
2019	1303	202,5
2020	1182	185,48
2021	1019	160,88
2022	1131	179,97

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. Для своевременного проведения специфической профилактики бешенства среди людей на областной аптечной базе создан запас антирабической вакцины.

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.

Вопросы о ситуации в Костромской области по заболеваемости природно-очаговыми инфекциями и обеспечения проведения мер их профилактики (КВЭ, клещевой боррелиоз, ГЛПС, бешенство, сибирская язва, туляремия) в 2022 году рассмотрены на заседании санитарно-противоэпидемической комиссии администрации Костромской области.

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 12.08.2016г. №545-р «Межведомственный комплексный план мероприятий по профилактике сибирской язвы на территории Костромской области». Ход выполнения комплексного плана мероприятий рассмотрен на заседании противоэпизоотической комиссии администрации Костромской области с протокольными поручениями главам администраций муниципальных районов и округов, управлению ветеринарии Костромской области и департаменту здравоохранения Костромской области.

В целях обеспечения проведения иммунопрофилактики сибирской язвы реализуется постановление Главного государственного санитарного врача по Костромской области от 20.07.2015г. №9 «О проведении профилактических прививок по эпидемическим показаниям на территории Костромской области». В целях усиления контроля и обеспечения проведения профилактических прививок против сибирской язвы ежемесячно отслеживалось выполнение плана профилактических прививок, положение дел с прививками рассмотрено на совещании с руководителями медицинских организаций.

На территории Костромской области насчитывается 11 сибирезвенных скотомогильников с установленным местонахождением. На все имеются копии карт расположения скотомогильников, ветеринарно-санитарные карточки, ни один из них не попадает в зону затопления в период

паводка. В целях изучения циркуляции возбудителя во внешней среде в 2022 году санитарно-бактериологическим и молекулярно-биологическим методами исследовано 55 проб почвы (2021г. –55 проб, 2020г.-55 проб), возбудителей сибирской язвы не обнаружено.

**Социально-обусловленные инфекции.** В 2022 году в Костромской области зарегистрировано 108 случаев впервые выявленного туберкулеза, в том числе среди детей 0-17лет - 11 случаев. Удельный вес детей до 14 лет, заболевших туберкулезом, в последние пять лет варьировал в пределах 8%-9% от заболевших среди постоянного населения, в 2022 году составил 10,2%.

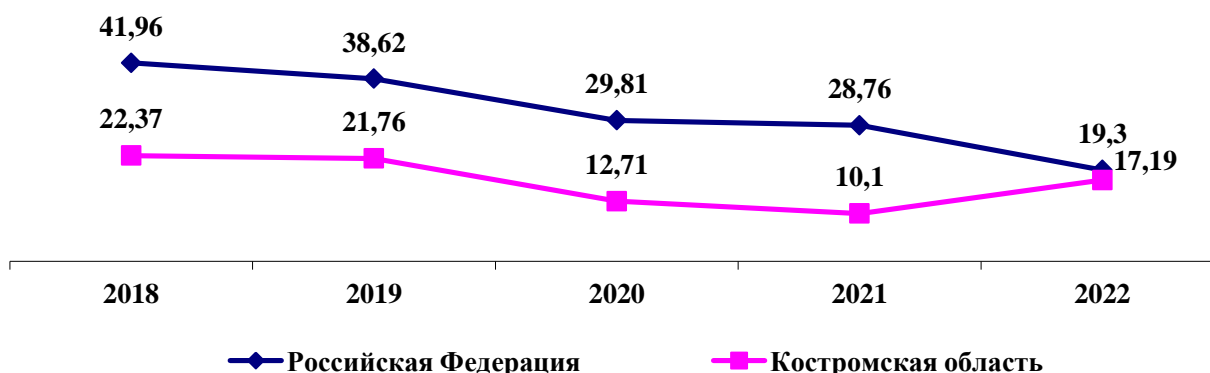
Показатель заболеваемости туберкулезом составил 17,19 на 100 тыс. населения, что выше на 70% среднеобластных показателей 2021 года (2021г.-10,10; 2020г.-12,71) (табл.107).

Таблица 107

Заболеваемость туберкулезом в Костромской области 2018-2022гг.

Нозология	2018		2019		2020		2021		2022	
	Всего	Дети до 14лет	Всего	Дети до 14лет	Всего	Дети до 14лет	Всего	Дети до 14лет	Всего	Дети до 14лет
Туберкулез (абс.числа)	145	9	140	10	81	5	64	5	108	10
Туберкулез (на 100тыс.чел.)	22,37	8,05	21,76	8,92	12,71	4,49	10,1	3,63	17,19	9,17

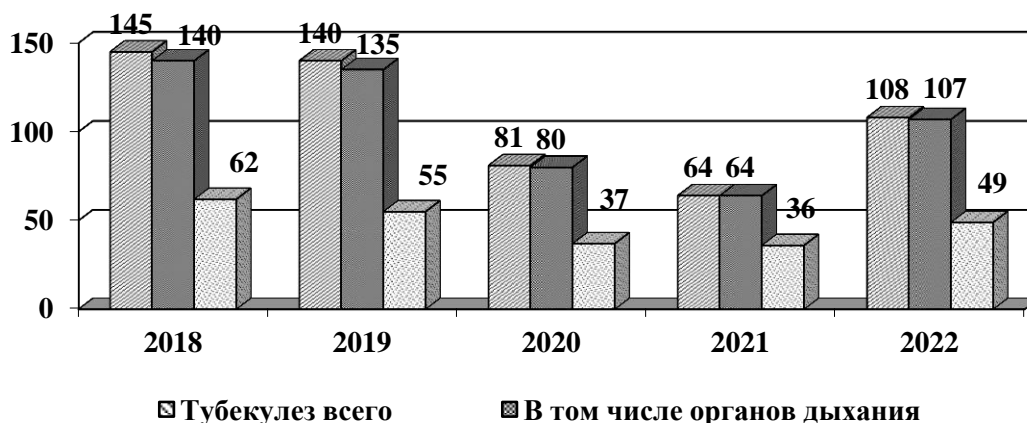
Уровень заболеваемости туберкулезом в Костромской области ниже на 41,3% среднего уровня по Российской Федерации (19,30) (рис.67).



**Рис.67** Заболеваемость туберкулезом в Российской Федерации и Костромской области, 2018-2022 гг. (на 100тыс.нас.)

Имевшая место положительная тенденция к снижению удельного веса бациллярных форм туберкулеза органов дыхания, сохраняется. В 2022 году выявлено – 49 бациллярных форм, удельный вес которых составил 45,79% от числа больных туберкулезом органов дыхания (2021г.-56,25%; 2020г.-46,25%) (рис.68). В 2022 году среди детей бациллярных форм туберкулеза не зарегистрировано.





**Рис.68** Число заболевших туберкулезом, туберкулезом органов дыхания, бациллярными формами в Костромской области 2018-2022 гг. (абс.числа)

Туберкулез зарегистрирован в 2022 году в 23-х муниципальных образованиях, из них значительное превышение областного показателя отмечено в Нерехтском районе, г.Буй и Буйском районе, Костромском районе, г. Галиче и Галичском районе, Павинском, Чухломском муниципальных районах.

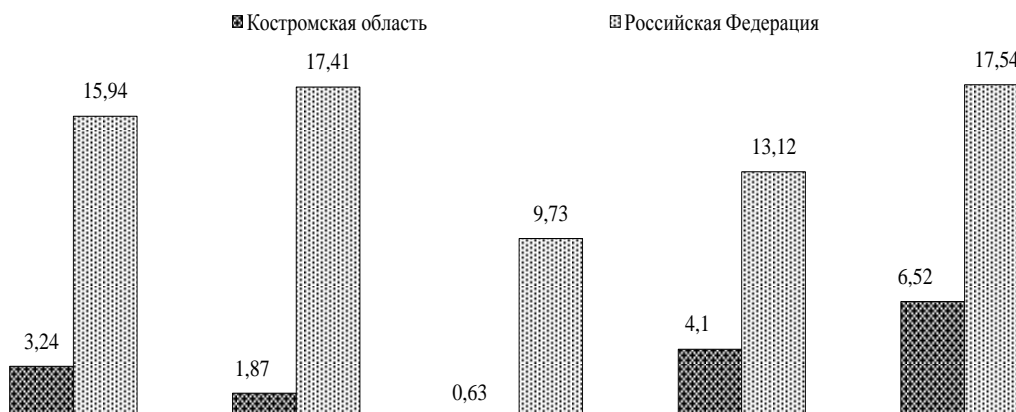
Всего в 2022 году профилактические прививки против туберкулеза получили 5313 детей, из них 4953 новорожденных (2021 г. соответственно - 6041 и 4814). Детей первого года жизни вакцинацией против туберкулеза охвачено 95,06%, новорожденных своевременно – 95,20%.

В 2022 году в Костромской области **сифилиса** всех форм выявлено 41 случай, показатель заболеваемости на 100 тысяч населения составил 6,52, что по сравнению с уровнем Российской Федерацией ниже в 2,7 раза (таб.№108) и в 5,6 раза ниже показателей по ЦФО. Наибольшее количество случаев было зарегистрировано в городе Кострома.

Таблица №108

**Динамика заболеваемости сифилисом в Костромской области (КО) и Российской Федерацией (РФ) 2018-2022гг. (на 100тыс. населения)**

	2018		2019		2020		2021		2022	
	КО	РФ	КО	РФ	КО	РФ	КО	РФ	КО	РФ
Сифилис	3,24	15,94	1,87	17,41	0,63	9,73	4,10	13,12	6,52	17,54



**Рис.69.** Сравнительные показатели заболеваемости сифилисом 2018-2022гг. в Костромской области и Российской Федерации (на 100 тыс. населения)

С **гонококковой инфекцией** в 2022 году выявлено 13 человек, показатель на 100 тысяч населения составил 2,07. По сравнению с 2021 годом общая заболеваемость снизилась на 22,8% и

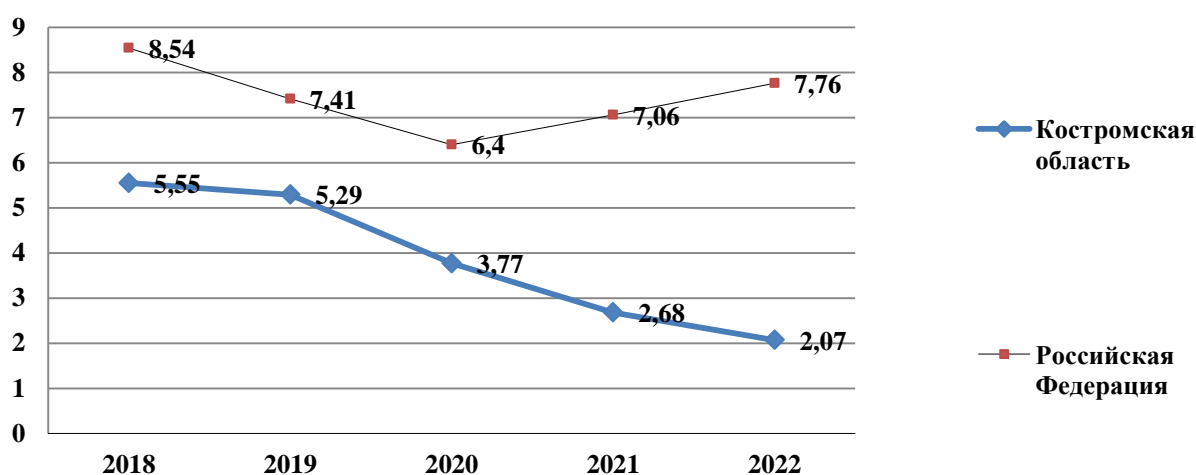
остаётся ниже показателя по РФ (7,76) на 73,3% и ниже уровня ЦФО (5,08) на 59,3% (табл.№109). Наибольшее количество случаев было зарегистрировано в городе Кострома.

Таблица №109

**Динамика заболеваемости гонореей Костромская область (КО)  
по сравнению с Российской Федерацией (РФ) 2018-2022гг.  
(на 100тыс.населения)**

	2018		2019		2020		2021		2022	
	КО	РФ	КО	РФ	КО	РФ	КО	РФ	КО	РФ
Гонорея (острая и хроническая)	5,55	8,54	5,29	7,41	3,77	6,40	2,68	7,06	2,07	7,76

Показатель заболеваемости гонококковой инфекцией, зарегистрированный в Костромской области в 2022 году, является наименьшим за весь период эпидемиологического наблюдения.



**Рис.70.** Сравнительные показатели заболеваемости гонореей в Костромской области и Российской Федерации в 2018-2022гг. (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 одними из основных направлений реализации являются «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни» и «Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи».

По данным эпидемиологического мониторинга Костромская область продолжает оставаться в числе территорий со средним уровнем распространения **ВИЧ-инфекции**. В 2022 году в области зарегистрировано 233 случая ВИЧ-инфекции (таб.№110) (2021г.-210 случаев, 2020г.-229 случаев), в том числе 2 случая у детей (3-6 лет – 1 сл., 7-14 лет – 1 сл.).

Таблица №110

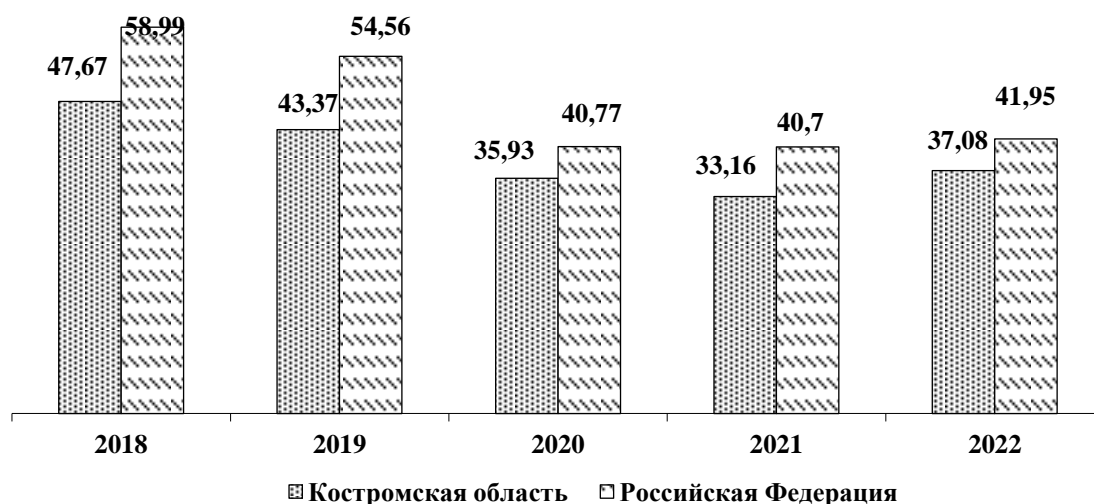
**Заболеваемость ВИЧ-инфекцией\* в Костромской области  
и Российской Федерации за 2018-2022гг.**

Годы		2018г.	2019г.	2020г.	2021г.	2022г.
Число случаев	Костромская	309	279	229	210	233

Показатель на 100 тыс. нас.	область	47,67	43,37	35,93	33,16	37,08
Показатель на 100 тыс. нас.	Российская Федерация	58,99	54,56	40,77	40,70	41,95

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

По сравнению с показателями Российской Федерации заболеваемость в Костромской области ВИЧ-инфекцией и СПИДом остается ниже, в 2022 году - на 11,6% (рис.71)



**Рис.71.** Заболеваемость ВИЧ-инфекцией в Костромской области и Российской Федерации, 2018-2022 гг. (на 100 тыс. населения)

Всего за период наблюдения в области выявлено 4493 ВИЧ-инфицированных граждан, из них 961 человек умерли и 451 убыли за пределы региона. На носительство ВИЧ-инфекции в 2022 году всего обследовано 172274 человек, что больше на 22,6% чем в предыдущем году (2021г.-140491чел., 2020г.-128363чел.). Однако охват населения тестированием на ВИЧ-инфекцию остается недостаточным, преобладает группа «прочие контингенты», причем удельный вес их с каждым годом растет. Удельный вес больных наркоманией и ИППП, прошедших тестирование на ВИЧ, по-прежнему остается менее 1%.

Из числа всего выявленных с ВИЧ-инфекцией 213 человек – российские граждане, 20 человек – иностранные граждане. Показатель заболеваемости составил 37,08 на 100 тысяч населения (2021г.-33,16, 2020г.-35,93). В учреждениях УФСИН Костромской области было выявлено 24 человека.

Среди выявленных в 2022 году ВИЧ-инфицированных по-прежнему преобладают мужчины – 60,9% (в 2021 году – 62,4%). Особенностью эпидемии 2014-2022 годов стало вовлечение в группу ВИЧ-инфицированных лиц в возрасте 30-40 лет и старше. В 2022 году удельный вес взрослых 30-39 лет составил 39%, в возрасте 40-49 лет – 33,48% (2021г.-49,76% и 27,49%, 2020г.-45,85% и 24,45%).

С 2014 года у мужчин и женщин основным путем передачи ВИЧ-инфекции является половой, в 2022 году он составил 73,2% и 85,7% соответственно. Путь заражения при употреблении инфицированных внутривенных наркотических препаратов в 2022 году у мужчин составил 25,4%, у женщин – 11%.

В 2022 году отмечено увеличение количества ВИЧ-инфицированных состоявших на диспансерном наблюдении до 3006 человек с 2920 человек в 2021г. Диспансерное наблюдение в 2022 году прошли 2745 чел., что больше на 39 человек, чем в 2021г. (2021г.-2706 чел., 2020г.-2606чел.). Антиретровирусной терапией охвачены 2620 ВИЧ-инфицированных, нуждавшихся в лечении (2021г.-2471чел., 2020г.-2311чел.) или 87,2% от числа состоявших на диспансерном наблюдении

(2021г. –84,6%). Все лица, прошедшие диспансерное наблюдение, обследованы на вирусную нагрузку и на туберкулез.

В целях профилактики передачи вируса ВИЧ от матери ребенку в 2022 году химиопрофилактику получили 37 инфицированных ВИЧ беременных женщин, завершивших беременность родами, или 94,9% от числа состоявших на учете (2021г.-97,5%, 2020г.-98,1%).

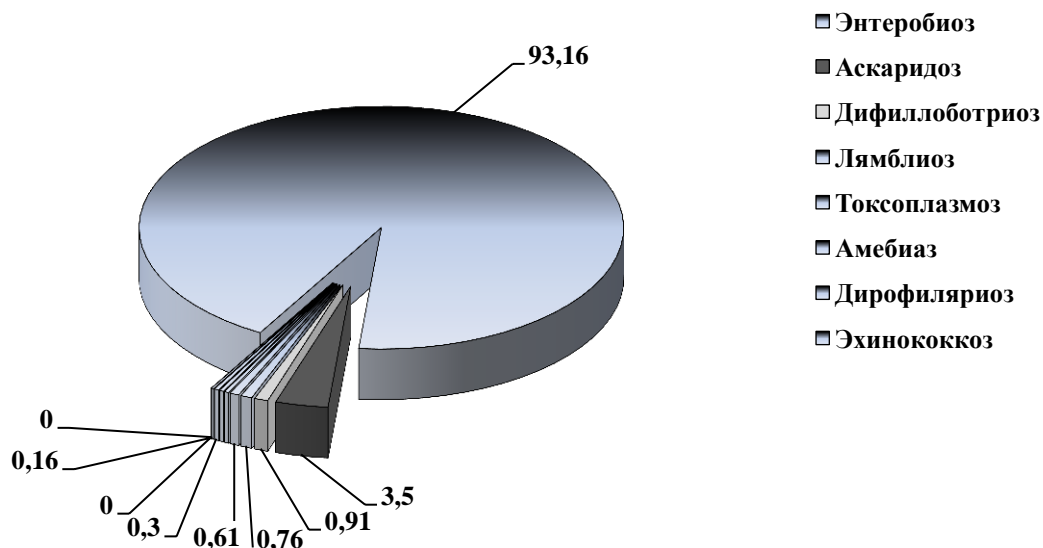
Работа по противодействию распространения ВИЧ-инфекции осуществляется в области в соответствии Постановлением администрации Костромской области «Об утверждении государственной программы «Развитие здравоохранения Костромской области». Ожидаемые конечные результаты подпрограммы: увеличение доли ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию, в общем числе лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, состоящих под диспансерным наблюдением, увеличение ожидаемой продолжительности жизни ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию

В рамках проведения Всероссийской акции «СТОП ВИЧ/СПИД», приуроченной к Всемирному дню памяти людей умерших от СПИДа (17 мая) и к Всемирному дню борьбы со СПИДом (1 декабря) в области осуществлены организационные и практические мероприятия. С целью формирования активной гражданской позиции молодежи и выработке поведенческих навыков, способствующих уменьшению риска заболеваний ВИЧ/СПИД, с участием волонтерского движения для 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 круглые столы «Актуальные вопросы профилактики и лечения ВИЧ-инфекции»: ОГБУЗ «Костромская областная детская больница», ОГБУЗ "Костромская областная клиническая больница имени Королева Е.И.», ОГБУЗ "Городская больница г. Костромы", ОГБУЗ "Костромской центр специализированных видов медицинской помощи", ОГБУЗ "Костромской противотуберкулезный диспансер".

**Паразитарные болезни** в структуре инфекционной патологии Костромской области находятся на третьем ранговом месте (без учета гриппа и ОРВИ). Число больных, выявленных в 2022 году – 658 человек, снизилось на 6,67% по сравнению с предыдущим годом, показатель заболеваемости составил 104,71 на 100 тысяч населения (2021г.-705 чел. или 111,31 на 100 тысяч населения, 2020г.-708 чел. или 111,1 на 100 тысяч населения).

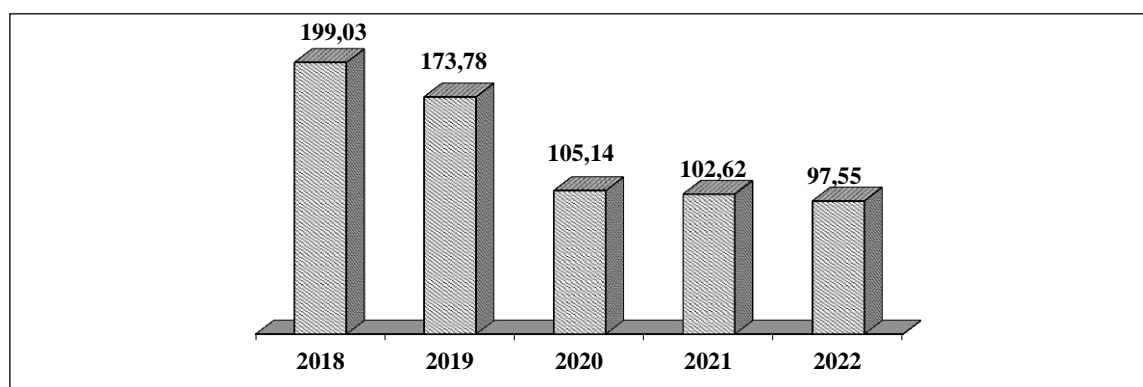
Из всех заболевших паразитами 92,7% составляют дети до 14 лет. Максимальный уровень заболеваемости отмечен у детей 3-6 лет, посещающих дошкольные образовательные учреждения, высокий – среди учащихся 7-14 лет. У городских жителей паразитарные болезни выявляются чаще в 6,7 раза, чем у проживающих в сельских населенных пунктах, что в большей степени связано с доступностью лабораторных обследований.

В структуре гельминтозов зарегистрировано 9 нозологических форм, из них наиболее массовым по-прежнему остается энтеробиоз – 93,16% (рис.92). На другие паразитозы пришлось: аскаридоз – 3,50%, дифиллоботриоз – 0,91%, лямблиоз – 0,76%, токсоплазмоз – 0,61%, токсокароз, амебиаз и дифиляриоз – по 0,30%, эхинококкоз, вызванный *Echinococcus multilocularis* – 0,16%.



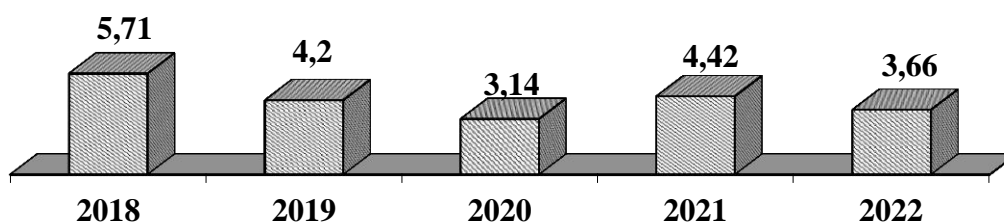
**Рис.72.** Структура паразитарных заболеваний в Костромской области в 2022 году (в %)

В 2022 году зарегистрировано больных **энтеробиозом** 613 человек, показатель заболеваемости составил 97,55 на 100тыс.нас., что на 5% ниже показателя 2021 года (2021г.-102,62, 2020г.-105,14) (рис.73). На долю детей до 14 лет приходится 94,8% от общего числа больных энтеробиозом. Наиболее высокие показатели заболеваемости энтеробиозом в 2022 году отмечены в Нерехтском районе – 25,94, г. Волгореченск – 22,96, в г. Шарья – 13,48 на 10 тыс.населения.



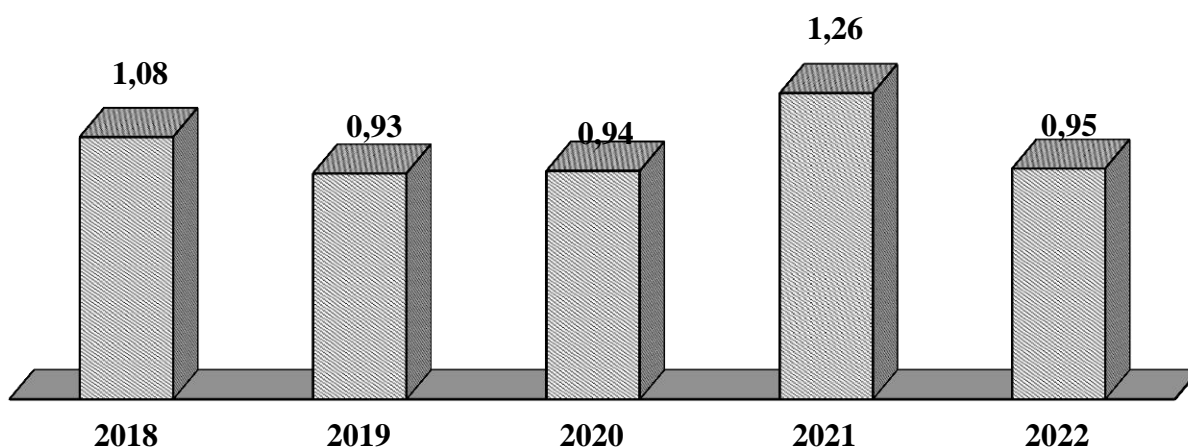
**Рис.73.** Заболеваемость энтеробиозом в Костромской области, за 2018 – 2022 гг. (на 100 тыс. населения)

Заболеваемость **аскаридозом** в 2022 году снизилась на 17,2%. Удельный вес детей до 14 лет, среди пораженных аскаридозом, составил 95,7%. По результатам санитарно-паразитологических исследований циркуляция возбудителей аскаридоза во внешней среде обнаружена в пробе сточной воды (2021г. - 0 проб, 2020г. - в 2-х пробах). Многолетняя динамика заболеваемости населения области аскаридозом выглядит следующим образом (рис.74):



**Рис.74.** Заболеваемость аскаридозом (на 100 тыс. населения) за 2018– 2022 гг. Костромская область

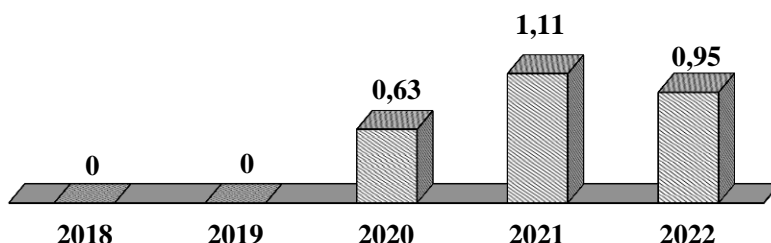
Костромская область остается эндемичной по заболеваемости **дифиллоботриозом**. В 2022 году выявлено 6 случаев, заболеваемость составила 0,95 на 100 тысяч населения (2021г.-1,26, 2020г.-0,94) (рис.75). При эпидемиологическом расследовании очагов, установлено, что причиной заражения заболевших явилось употребление в пищу щуки, не подвергшейся достаточной термической обработке, а также слабосоленой щучьей икры. Заболеваемость регистрировалась по 2 случая в г. Галич и Красносельском районе, по 1 случаю в г. Мантурово и Макарьевском районе. Очаги инвазии приурочены к бассейну реки Волге и Горьковскому водохранилищу. Динамика заболеваемости с 2018 года выглядит следующим образом:



**Рис.75.** Заболеваемость дифиллоботриозом в Костромской области за 2018–2022 гг. (на 100 тыс. населения)

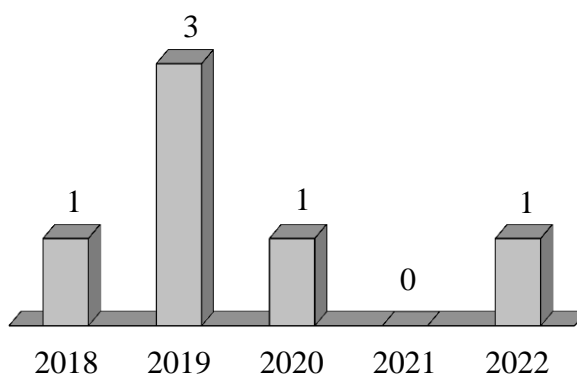
В 2020 году зарегистрировано 4 случая **лямблиоза**, в том числе два случая у детей до 14 лет, в 2021 году – 7 случаев, из них два случая у детей до 14 лет. В 2022 году зарегистрировано 5 случаев лямблиоза. Заболеваемость регистрировалась в Буйском районе (3сл.), г. Костроме (1сл.) и

г. Шарья (1сл.). Многолетняя динамика заболеваемости лямблиозом населения области представлена на диаграмме (рис.76):



**Рис.76.** Заболеваемость лямблиозом в Костромской области, 2018 – 2022 гг. (на 100 тыс. населения)

В последние три года в Костромской области регистрируется не более одного случая **эхинококкоза** (рис.77). В 2020 году зарегистрирован 1 случай эхинококкоза. В 2021 году случаев эхинококкоза не выявлено. В 2022 году зарегистрирован 1 случай эхинококкоза, вызванного *echinococcus multilocularis* (альвеококкоз). По результатам эпидемиологических исследований у заболевших отмечен контакт с животными, в том числе собаками и кошками.



**Рис.77.** Количество заболевших эхинококкозом в Костромской области, 2018 – 2022 гг. (человек)

Количество паразитологических исследований в 2022 снизилось по сравнению с 2021 годом на 18,6%, всего проведено 11770 исследований (2021г.-14464, 2020г.-17237 иссл.). Удельный вес паразитологических исследований в общей структуре лабораторно-инструментальных исследований составляет 3,39% (2021г.-4,56%, 2020г.-6,34%). Всего на паразитарные заболевания лабораторией ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области» в 2022 году проведено 5600 исследований материала от людей, что меньше на 39,2%, чем в 2021 году (2021г.-9211иссл., 2020г.-12155иссл.).

Объем санитарно-паразитологических исследований объектов внешней среды в 2022 году выше уровня предыдущего года, выполнено 6170 исследований против 5253 в 2021 году. Более 42,5% всех санитарно-паразитологических исследований составляют исследования почвы, песка (табл.111), затем следуют смывы, вода открытых водоемов, вода централизованного водоснабже-

ния, пищевые продукты, сточная вода. Удельный вес проб из внешней среды, не соответствующих санитарно-гигиеническим нормативам по показателям паразитарной безопасности, составил 0,29% проб (в. 2021г.-0,17%, в 2020г.-0,15%). В смывах по контролю качества дезинфекции и в пробе сточных вод обнаружены яйца остриц, в одной пробе сточных вод – яйца аскариды, в одной пробе воды – цисты лямблий.

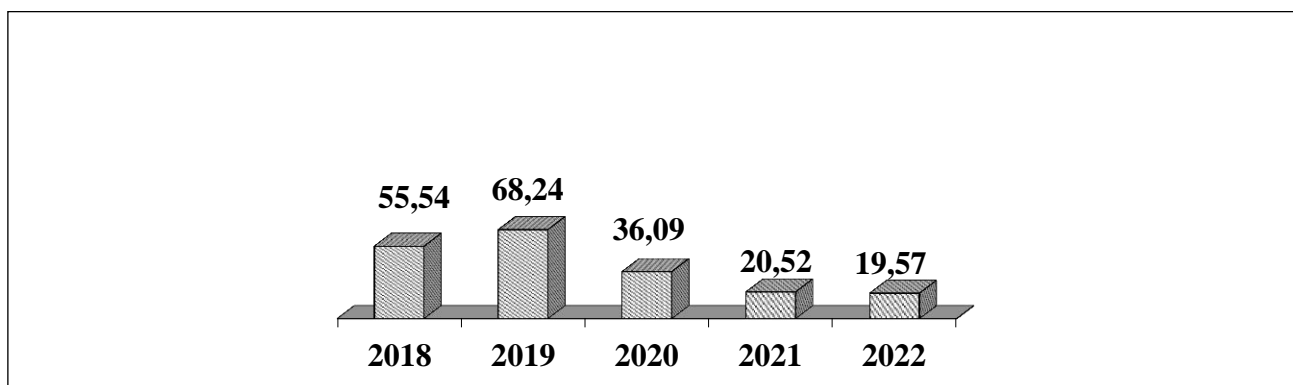
Таблица №111

**Структура санитарно - паразитологических исследований  
в Костромской области в 2018-2022гг. (%)**  
(удельный вес в структуре исследований объектов окружающей среды)

Наименование исследований	2018г.	2019г.	2020г.	2021г.	2022г.
Смывы	27,7	28,0	27,4	32,9	38,3
Пищевые продукты	2,51	1,75	1,16	3,16	3,81
Песок, почва	58,1	58,1	53,1	45,6	42,6
Вода централизованного водоснабжения	2,83	3,39	6,21	4,61	4,88
Вода открытых водоемов	4,29	5,06	6,21	6,91	5,35
Вода плавательных бассейнов	1,40	1,19	2,52	2,78	1,62
Сточная вода	2,58	2,23	2,89	3,10	2,59

Эпидемическая ситуация по заболеваемости паразитарными болезнями в Костромской области, их диагностика рассмотрены в 2022 году на совещаниях специалистов Управления, территориальных отделов, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области», филиалов, на итоговых медицинских советах и конференциях в городских и районных медицинских организациях. В соответствии с Соглашением осуществляется взаимодействие с Референс-центром по мониторингу за биогельминтозами (ФБУН Тюменский НИИКИП Роспотребнадзора). Профилактика паразитарных инфекций имеет межведомственный характер и направлена на создание благоприятных и безопасных условий жизни людей, их питания и образования. В ходе плановых и внеплановых мероприятий по контролю и надзору на объектах проводится контроль выполнения постановления Главного государственного санитарного врача по Костромской области «Об усилении мероприятий по профилактике паразитарных болезней в Костромской области».

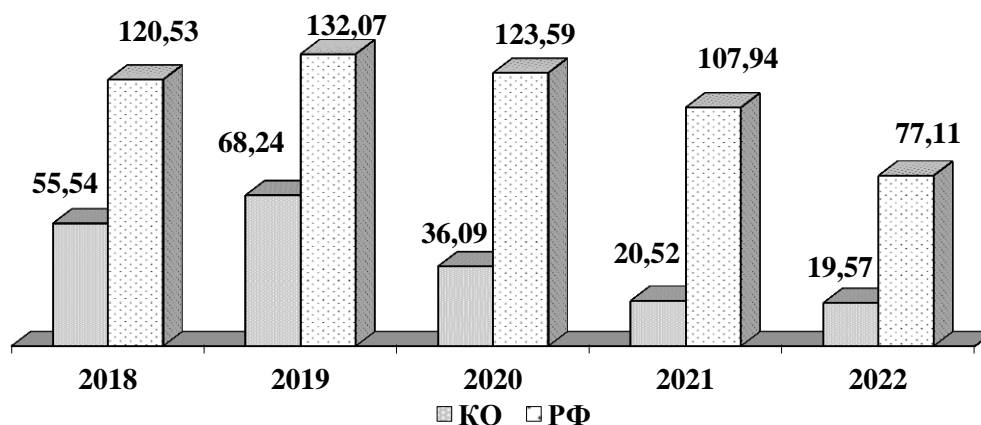
В 2022 году в Костромской области зарегистрировано 123 случая **педикулеза**, показатель заболеваемости составил 19,57 на 100 тыс.нас., что на 4,63 ниже показателя 2021 года (2021г.-20,52, 2020г.-36,09) (рис.78). Показатель заболеваемости педикулезом, зарегистрированный в Костромской области в 2022 году, является наименьшим за весь период эпидемиологического наблюдения.



**Рис.78.** Заболеваемость педикулезом в Костромской области, за 2018 – 2022 гг. (на 100 тыс. населения)



По сравнению с уровнем Российской Федерацией (77,11) заболеваемость педикулезом в Костромской области ниже в 3,9 раза, среди детей до 14 лет выше – на 15% (рис.79).



**Рис.79** Заболеваемость педикулезом в Костромской области и Российской Федерации, 2018-2022 гг. (на 100 тыс. населения)

В возрастной структуре заболевших педикулезом удельный вес детей до 17 лет составил в 2022 году 80,72% (2021г.-79,42%, 2020г.- 151,96%), по Российской Федерации – 69,05%. На долю детей до 14 лет в Костромской области приходится 78,05% от общего числа выявленных педикулезом. Заболеваемость педикулезом в основном регистрируется среди школьников от 7 до 14 лет и составляет 12,1 на 10 тыс. населения данного возраста, среди детей в возрасте 3-6 лет – 5,9 на 10 тыс. детей данного возраста.

Наиболее высокие показатели заболеваемости педикулезом в 2022 году отмечены в Нерехтском, Павинском муниципальных районах, г.Кострома и г.Шарья.

**Санитарная охрана территории Костромской области.** В области осуществляется реализация Постановлений Главного государственного санитарного врача Российской Федерации по санитарной охране, по предупреждению распространения малярии, по эпиднадзору за холерой, об обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия в местах массового отдыха населения на водоемах области. Организовано взаимодействие с ведомствами в соответствии с «Соглашением о взаимодействии Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Костромской области, Управления Федеральной службы по ветеринарному и фитосанитарному надзору по Костромской области, Управления ветеринарии администрации Костромской области».

На территории Костромской области действует «Комплексный план мероприятий по охране территории Костромской области от заноса и распространения опасных болезней, способных вызвать чрезвычайную ситуацию в области санитарно -эпидемиологического благополучия на 2020- 2024года», утвержденный Администрацией Костромской области

За 2022 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 06.10.2015года №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» и на расширенной коллегии департамента здравоохранения Костромской области.

Специалисты клиничко-диагностических лабораторий медицинских организаций области прошли ежегодное усовершенствование по диагностике инфекционных заболеваний на базе ОГБУ СПО "Медицинский колледж им. Героя Советского союза С.А.Богомолова". Вопросы эпидемиологии и профилактики малярии включены в программу гигиенического обучения декретированных контингентов.

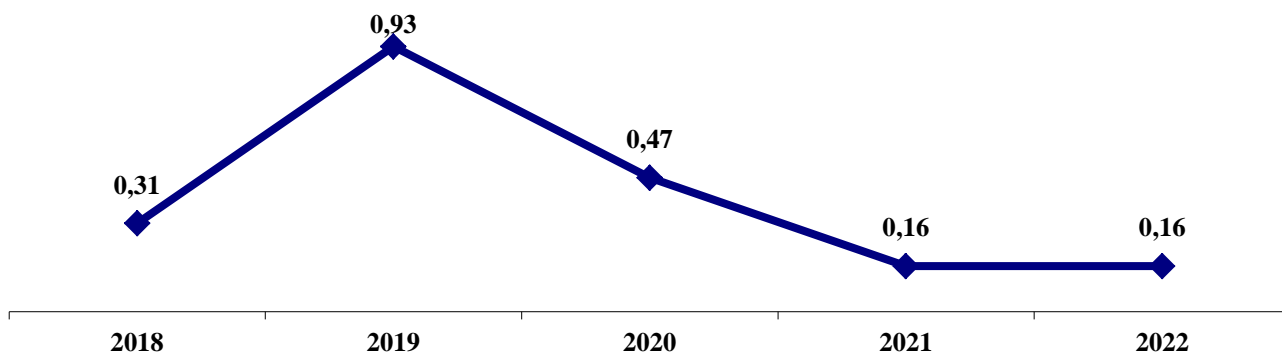
В рамках мероприятий Всемирного дня борьбы с малярией в медицинских организациях области на стендах для населения была размещена наглядная информация о проведении Всемирного дня борьбы с малярией, эпидемиологическая ситуация в мире, сведения о клинике и мерах предупреждения малярии. Информация о проведении Всемирного дня борьбы с малярией, эпидемиологическая ситуация по малярии в мире и меры её профилактики опубликованы на сайте Управления.

В связи с тем, что Костромская область находится по течению реки Волги ниже Ярославской области, относящейся к III типу подтипу Б по эпидемическим проявлениям **холеры** и в целях мониторинга, ежегодно в летний период проводится бактериологическое обследование на холеру проб из объектов окружающей среды. Согласно утвержденному графику и точкам отбора в 2022 году на холеру проведено 261 исследований проб воды поверхностных водных объектов в местах рекреационного водопользования (2021г. – 255, 2020г. – 235). В отобранных пробах возбудителей O1, O139 не обнаружено.

В соответствии с требованиями санитарно-эпидемиологических правил с профилактической целью на холеру в 2022г. проведено исследование клинического материала от 104 человек (2021г. - 140 чел., 2020г. - 116 чел.), возбудителей холеры не обнаружено.

Вопрос подготовки водных объектов в период купального сезона 2022 года рассмотрен на заседаниях СПЭК г. Костромы и других администраций муниципальных образований, комиссии по предупреждению и ликвидации ЧС и обеспечению пожарной безопасности Костромской области. Во исполнение приказа Руководителя Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 16.05.2022 №263 «О проведении санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий на случай выявления больных холерой» в период с 09.06.2022г. по 11.06.2022г. комиссией в составе, в том числе, специалистов ФКУЗ «Волгоградский научно-исследовательский противочумный институт» Роспотребнадзора проведена оценка готовности Костромской области к обеспечению комплекса противоэпидемических и профилактических мероприятий на случай обострения эпидситуации по холере. В ходе работы комиссии проведены проверки медицинских организаций по готовности госпитальной базы и проведения первичных противоэпидемических мероприятий в случае выявления больного с подозрением на холеру.

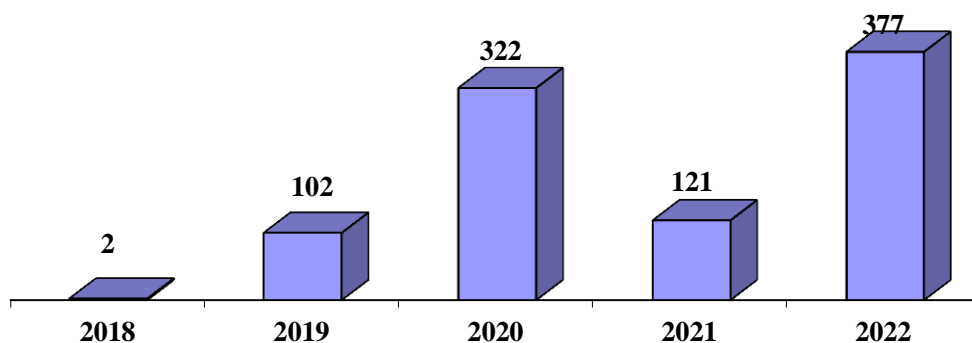
В 2022 году в Костромской области зарегистрирован один случай генерализованной формы **менингококковой инфекции** (2021г.-1чел., 2020г.-3чел.), показатель заболеваемости составил 0,16 на 100 тыс. населения (2021г.-0,16; 2020г.-0,47) (рис.80). Заболеваемость менингококковой инфекцией в Костромской области ниже уровня ЦФО (1,09 на 100 тыс.нас.), но превышает показатели по Российской Федерации (0,43).



**Рис.80** Заболеваемость генерализованными формами менингококковой инфекции в Костромской области, на 100 тыс. населения, 2018-2022гг.

Ежегодно в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия организуются и проводятся мероприятия по предупреждению ввоза и распространения менингококковой инфекции при совершении мусульманами-паломниками хаджа в Королевство Саудовской Аравии. В 2022 году в связи с развитием в мире пандемии новой коронавирусной инфекции паломники для совершения хаджа и омы не выезжали.

С 2018 года в Костромской области осуществляются профилактические прививки против менингококковой инфекции. За счет средств областного бюджета закупается вакцина для иммунизации призывников. В 2022 году привито 377 чел., в том числе 111 детей, что больше на 256 человек, чем в предыдущем году (2021г.- 121чел., 2020г.- 322чел.) (рис.81).



**Рис.81** Количество привитых против менингококковой инфекции в Костромской области, человек, 2018-2021гг.

В целях предупреждения завоза и распространения инфекционных заболеваний иностранными гражданами и лицами без гражданства осуществляется надзор за организацией их медицинского освидетельствования и подготовка проектов решений о нежелательности пребывания в Российской Федерации в случае выявления у них социально значимых инфекционных заболеваний. В том числе проводится контроль медицинских осмотров граждан Украины, вынужденно покинувших страну.

В 2022 году медицинское освидетельствование на наличие инфекционных заболеваний в области прошли 4486 иностранных граждан (табл.116), что больше на 14%, чем в 2021 году (2021г.-3930чел., 2020г.-1802чел.).

Инфекционные заболевания, представляющие опасность для населения, в 2021 году выявлены у 36-и иностранных граждан (2021г.-12чел., 2020г.-6чел.), в том числе 20 случаев ВИЧ-инфекции, 8 случаев туберкулеза, 8 случаев сифилиса.

В 2022 году социально опасные инфекционные заболевания были завезены в область из 8-и стран (2021г. – из 5-и стран, 2020г. – из 5-и стран), из них наибольшее число завезено из Украины, Узбекистана и Таджикистана.

Таблица №112

**Сведения о выявлении инфекционных заболеваний у иностранных граждан, прибывших в Костромскую область, 2018-2022 гг. (абс. числа)**

	2018г.	2019г.	2020г.	2021г.	2022г.
Всего мед. освидетельствование прошли	3452	3694	1802	3930	4486
Всего выявлено с инф. заболеваниями	12	17	6	12	36
в т.ч. ВИЧ - инфекция	2	3	3	6	20
туберкулез	8	11	2	4	8
сифилис	2	3	1	2	8
В т.ч. граждан Узбекистан	4	5	1	4	10
Украина	3	1	1	2	11
Азербайджан	0	1	1	1	0
Армения	1	0	0	0	3
Молдова	0	0	1	1	0
Таджикистан	3	5	2	4	6
Кыргызстан	1	3	0	0	2
Вьетнам	0	0	0	0	2
Китай	0	1	0	0	1
Туркменистан	0	1	0	0	0
Казахстан	0	0	0	0	1

По результатам медицинских обследований прошли лечение 8 граждан. Десять иностранных граждан для лечения выехали в страны по месту постоянного проживания. У одного иностранного гражданина, выявленного с ВИЧ-инфекцией, на территории России проживают близкие родственники, являющиеся гражданами Российской Федерации. Решений о нежелательности пребывания иностранных граждан в Российской Федерации не принято.

Экономический ущерб от инфекционных болезней в Костромской области в 2022 году в расчете на 1 средний случай и все случаи за год представлен в таблице №113. Прямые и косвенные потери от некоторых инфекционных болезней составили 2,549 млн. рублей, в том числе более 2 млн. рублей от гриппа и ОРВИ.

Таблица №113

**Экономический ущерб от инфекционных болезней в Костромской области в 2022 году**

1	Другие сальмонеллезные инфекции	30,59	133	4068,47
---	---------------------------------	-------	-----	---------

2	Дизентерия	28,93	0	0
3	ОКИ установленной этиологии	16,53	960	15868,8
4	Иерсиниозы	37,7	4	150,8
5	ОКИ не установленной этиологии	13,39	1324	17728,36
6	Вирусный гепатит А	74,73	4	298,92
7	Вирусный гепатит В	112,1	0	0
8	Вирусный гепатит С	85,65	9	770,85
9	Инфекционный мононуклеоз	67,29	73	4912,17
10	Коклюш	20,67	2	41,34
11	Скарлатина	12,07	206	2486,42
12	Ветряная оспа	7,27	4564	33180,28
13	Генерализ. формы менингококковой инфекций	105,98	1	105,98
14	Клещевой боррелиоз	52,41	51	2672,91
15	Геморрагические лихорадки	65,47	64	4190,08
16	Укусы животными	4,63	1131	5236,53
17	Педикулез	5,13	123	630,99
18	ОРВИ	9,42	259836	2447655,12
19	Грипп	7,61	1236	9405,96
	ИТОГО		269721	<b>2млн.549тыс.403руб.</b>
	Грипп + ОРВИ		261072	<b>2млн.457тыс.061руб</b>
	ВСЕГО без гриппа и ОРВИ		8649	<b>92тыс.342руб.</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 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 со-

ответствии с установленными целями, задачами и приоритетами деятельности Роспотребнадзора на период 2022-2024 годы 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.

Приоритетными направлениями деятельности Управления и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области» на 2022 год были:

- реализация Указа Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 г. № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года»;
- выполнение целей национальных проектов «Здравоохранение» и «Демография»;
- продолжение реализации мер, направленных на снижение алкоголизации и табакокурения населения;
- осуществление контроля за организацией и проведением отдыха и оздоровления детей;
- продолжение мониторинга за организацией питания детей в организованных коллективах;
- участие в реализации «Дорожной карты» ликвидации очереди в дошкольные учреждения образования;
- реализации мероприятий Водной стратегии Российской Федерации до 2021 г. и положений Федерального закона от 07.12.2011 № 416-ФЗ «О водоснабжении и водоотведении».

Деятельность Управления в рамках осуществления федерального государственного контроля (надзора) в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения, проведения социально-гигиенического мониторинга обеспечивает Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области».

Одним из важных направлений является использование результатов ведения социально-гигиенического мониторинга при проведении организационных и контрольно-надзорных мероприятий и принятии управленческих решений.

В рамках межведомственной координации с организациями-участниками ведения социально-гигиенического мониторинга действуют 8 соглашений по обмену информацией.

В отчетном году продолжено формирование регионального информационного фонда СГМ в разрезе всех административных территорий области, включающего электронные базы данных, содержащие показатели состояния здоровья населения (заболеваемость, медико-демографические показатели), численность и половозрастной состав населения, социально-экономические показатели, показатели, характеризующие состояние среды обитания, сведения об источниках загрязнения окружающей среды.

По программе социально-гигиенического мониторинга организация лабораторного контроля за факторами среды обитания осуществлялась в 139 точках.

Качество питьевой воды систем централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения контролировалось в 97 мониторинговых точках водозабора, водоочистки и распределительной сети по 31 показателю; мониторинг за санитарно-эпидемиологической безопасностью почвы осуществлялся в 23 точках на шести административных территориях, контроль за состоянием атмосферного воздуха проводился на 12 маршрутных постах по 14 показателям; контроль за оказанием влияния физических факторов на здоровье населения в 7 точках по 4 показателям.

По данным социально-гигиенического мониторинга в рамках предусмотренного законодательством информирования населения, органов исполнительной власти, органов местного самоуправления о санитарно-эпидемиологической обстановке и о принимаемых мерах по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения были подготовлены, направлены и размещены на официальном сайте Управления информационно-аналитические материалы:

- Материалы (справки) к государственному докладу «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Костромской области в 2021 году»

- Информация о подготовке летних оздоровительных учреждений к летней оздоровительной кампании
- Информация о готовности общеобразовательных учреждений к новому учебному году
- Анализ инфекционной и паразитарной заболеваемости
- Анализ состояния охвата профилактическими прививками против инфекционных заболеваний
- Анализ динамики бытовых отравлений, в том числе алкоголем со смертельным исходом по показателям СГМ за 2021 год
- Анализ динамики наркоманией, хронического алкоголизма и алкогольных психозов по показателям СГМ за 2021 год

Государственное задание на 2022 год по объему лабораторно-инструментальных исследований в рамках социально-гигиенического мониторинга ФБУЗом «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области» выполнено в полном объеме.

Деятельность Управления по приоритетным направлениям в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения проводилась в конструктивном взаимодействии с органами исполнительной и законодательной власти Костромской области, органами местного самоуправления при непосредственном участии Управления в работе межведомственных Советов, коллегий, комиссий, рабочих групп, штабов, в форумах, в проведении «круглых столов» и других форм взаимодействия.

При участии Управления органами исполнительной власти Костромской области и органами местного самоуправления принято 47 нормативно-правовых актов по вопросам обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия:

- Об организации отдыха, оздоровления и занятости детей и подростков в летнее время
  - Об организации и проведении мероприятий по предупреждению и ликвидации ЧС в период весеннего паводка
  - О проведении весеннего месячника сплошной дератизации
  - Об организации массового отдыха населения и обустройстве мест купания в целях обеспечения безопасности людей на водных объектах
  - О подготовке общеобразовательных учреждений к новому учебному году
  - О проведении осеннего месячника сплошной дератизации
  - Об утверждении плана мероприятий по профилактике гриппа и ОРВИ и внебольничных пневмоний
- и другие постановления и распоряжения

На рассмотрение в органы исполнительной власти и органы местного самоуправления внесено 488 вопроса. Основные вопросы:

- О неблагоприятной эпидемиологической ситуации по распространению новой коронавирусной инфекции (COVID-19)
- Об усилении мер профилактики гриппа и ОРВИ
- О заболеваемости туберкулезом и усилении мер по профилактике
- Об усилении мер профилактики клещевого энцефалита и клещевого боррелиоза
- О проведении весеннего месячника дератизации
- Об организации питания в образовательных учреждениях
- О подготовке к летней оздоровительной кампании 2022 года
- О подготовке образовательных учреждений к новому 2022/2023 учебному году
- О проведении осеннего месячника сплошной дератизации
- и другие

Подготовлено и вынесен 101 вопрос на рассмотрение в санитарно-противоэпидемические комиссии области и муниципальных районов округов, по которым принимались решения, в том числе по основным вопросам:

- 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;
- Об усилении мер по профилактике заболеваемости лихорадкой западного Нила;
- О мерах по подготовке Костромской области к эпидемическому сезону заболеваемости инфекциями, передающимися иксодовыми клещами.
- О проведении истребительных мероприятий против грызунов в рамках весеннего месячника сплошной дератизации в Костромской области;
- О мерах по предупреждению распространения гриппа и ОРВИ, внебольничных пневмоний в Костромской области в эпидсезоне 2022-2023 гг.;
- Об обстановке по природно-очаговым инфекциям и организации проведения осеннего месячника сплошной дератизации в Костромской области;
- 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 11 Постановлений главного государственного санитарного врача по Костромской области:

- О проведении месячников сплошной дератизации в Костромской области в 2022 году;
- О введении мониторинга за инфекциями, передающимися иксодовыми клещами и мероприятиями по их профилактике в Костромской области в эпидсезон 2022 года;
- Об обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия на территории Костромской области в период паводка в 2022 году;
- О проведении иммунизации против клещевого энцефалита в Костромской области
- Об обеспечении отдыха и оздоровления детей в Костромской области в 2022 году;
- О мерах по предупреждению эпидемического распространения гриппа и ОРВИ, внебольничных пневмоний в Костромской области в 2022 году
- О проведении серологического мониторинга состояния коллективного иммунитета к вирусу гриппа в Костромской области в 2022 года
- О проведении серологического мониторинга состояния коллективного иммунитета к инфекциям, управляемым средствами специфической профилактики, в Костромской области в 2022 года;
- Об организации исследований иммунитета к возбудителям природно-очаговых инфекций у населения Костромской области в 2022 году;
- Об усилении мер, направленных на стабилизацию и снижение заболеваемости гриппом и ОРВИ на территории Костромской области

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

Количество выступлений в СМИ, в которых принято участие должностными лицами Управления: по телевидению – 93 ( в 2021 году – 54); публикаций в прессе – 789 (в 2021 году – 657); в том числе в сети Интернет – 179 ( в 2021 году – 651), из них на официальном сайте Управления – 498 (в 2021 году – 541).

В числе одной из востребованных информационных систем является Государственный информационный ресурс Роспотребнадзора – ГИС ЗПП. На портале Управлением размещаются сведения о некачественной и небезопасной продукции.



Специалисты Управления участвовали в организации проведения 15 тематических "горячих линий" (в 2021 г. - 15), в проведении 6-х круглых столов, 9 пресс-конференций:

- по вопросам качества и безопасности детских товаров по выбору новогодних подарков
- по профилактике ВИЧ-инфекции
- по профилактике гриппа и ОРВИ
- к Всемирному дню защиты прав потребителей
- по вопросам организации горячего питания в школах
- по качеству и безопасности плодоовощной продукции и срокам годности
- по качеству и безопасности детских товаров и школьных принадлежностей
- по туристическим услугам и инфекционным угрозам за рубежом
- по вопросам профилактики клещевого вирусного энцефалита
- по вопросам качества и безопасности школьных товаров
- по вопросам иммунизации
- по вопросам профилактики туберкулезной инфекции в рамках Всемирного дня борьбы с туберкулезом

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.

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».

В связи с введенными ограничениями на проведение запланированных на 2022 год плановых контрольных (надзорных) мероприятий в соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации Постановление Правительства РФ от 10.03.2022 N 336 (ред. от 04.02.2023) «Об особенностях организации и осуществления государственного контроля (надзора), муниципального контроля» около 30% плановых контрольных (надзорных) мероприятий заменены на профилактические визиты.

В план проведения плановых проверок юридических лиц и индивидуальных предпринимателей были внесены изменения, из 290 включенных в план контрольных (надзорных) мероприятий исключено 157 проверок. План проведения плановых проверок на 2022 год был утвержден в отношении 133 плановых проверок юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, отнесенных к категории чрезвычайно высокого риска по следующим видам деятельности:

- дошкольное и начальное общее образование;
- основное общее и среднее (полное) общее образование;
- деятельность по организации отдыха детей и их оздоровления;
- деятельность детских лагерей на время каникул;
- деятельность по организации общественного питания детей;
- родильные дома, перинатальные центры;
- социальные услуги с обеспечением проживания;
- деятельность по водоподготовке и водоснабжению.

В 2022 году в рамках Федерального закона № 248-ФЗ при осуществлении федерального государственного санитарно-эпидемиологического контроля (надзора) проведено 254 плановых и внеплановых проверки, в том числе, плановых – 122; внеплановых – 132, из них 14 документарных проверок, 1 контрольное (надзорное) мероприятие в виде инспекционного визита.

В структуре проведенных проверок большая часть проверок – более 80,0% приходится на внеплановые проверки, проведенные на основании поручения Президента Российской Федерации в целях обеспечения качественного питания обучающихся образовательных организаций.

В 2022 году с учетом особенностей осуществления проведения проверок, из числа поданных в органы прокуратуры заявлений о проведении внеплановых выездных проверок согласовано – 36,5% .

При осуществлении государственного контроля (надзора) выявлено правонарушений обязательных требований санитарного законодательства – 388 . Количество проверок, по итогам проведения которых, не выявлено правонарушений составляет 3,8% (10 проверок). В среднем выявлено 2,2 правонарушения на одну проведенную проверку, на уровне последних 5 лет.

В структуре выявленных правонарушений 99,2% составляют нарушения обязательных требований законодательства

98,6% юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, в отношении которых проводились проверки, осуществляют свою деятельность с нарушениями действующего санитарного законодательства.

По итогам проверок, из 251 проверок, при которых выявлены правонарушения, по 191 (76%) проверкам выданы предписания.

Доля проверок, по итогам которых по фактам выявленных правонарушений возбуждены дела об административных правонарушениях в 2022 году составил 96,5 %.

По результатам проверок назначено административных наказаний – 514:

- в 78,4 % случае наложено 403 административный штраф;
- в 22 % вынесены предупреждения;
- в 0,6 % применено административное приостановление деятельности

Общая сумма наложенных административных штрафов 2888,4 тыс. руб.

По субъектам административной ответственности административные штрафы распределились следующим образом:

на гражданина -61 административный штраф на сумму 80,0 тыс. руб.

на должностное лицо – 166 административных штрафов на сумму 679,0 тыс. руб.,

на индивидуального предпринимателя – 15 административных штрафов на сумму 77,0 тыс. руб.,

на юридическое лицо - 71 административный штраф на сумму 2208,0 тыс. руб.,

Средняя сумма административного штрафа составляет 9 тыс. 725 руб.

В ходе рассмотрения административных дел в целях выявления причин и условий, способствовавших совершению правонарушения и контролю по их устранению, выдано 25 представлений.

Из 12 материалов о привлечении к административной ответственности (в 2021 году - 4), направленных на рассмотрение в суды, по всем материалам (в 2021 году - 4) приняты решения судов о назначении административного наказания.

Подготовлено и подано в суд 12 исков о нарушениях санитарного законодательства, из них удовлетворено судами 9 исков.

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 проведении плановых и внеплановых контрольных (надзорных) мероприятий.

Приказом Управления была утверждена программа профилактики нарушений обязательных требований законодательства Российской Федерации на 2022 год.

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

Информирование подконтрольных субъектов проводится путем размещения на официальных сайтах Роспотребнадзора и Управления:

- перечней актов, содержащих обязательные требования, соблюдение которых оценивается при проведении мероприятий по контролю при осуществлении федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора и федерального государственного надзора в области защиты прав потребителей

- размещение информации о результатах проведенных плановых и внеплановых проверок, по которым были выявлены грубые нарушения обязательных требований.

В соответствии с утвержденной программой профилактики нарушений обязательных требований в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения и в области защиты прав потребителей в 2022 году специалистами Управлением проведено 1335 профилактических мероприятий, в том числе 533 профилактических визитов, объявлено 185 предостережений о недопустимости нарушения обязательных требований, проведено 617 консультаций индивидуальных предпринимателей и руководителей, должностных лиц коммерческих и не коммерческих организаций.

Ежеквартально проводился «Единый день открытых дверей для предпринимателей», в рамках которого дано 182 консультации по разъяснению обязательных требований, содержащихся в нормативных правовых актах санитарного законодательства и законодательства в сфере защиты прав потребителей.

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, направленных на предупреждение нарушений обязательных требований на предприятиях общественного питания и торговли. Охвачено обучением 2162 субъектов предпринимательской деятельности. Дано 7551 онлайн-консультаций о недопустимости нарушения обязательных требований.

Центром гигиены и эпидемиологии в Костромской области в постоянном режиме по графику проводится гигиеническое обучение субъектов предпринимательской деятельности в сфере общественного питания и торговли, воспитания и образования детей, коммунального и бытового обслуживания. В 2022 году охвачено обучением 26 764 должностных лиц и работников организаций, деятельность которых связана с производством, хранением, транспортировкой и реализацией пищевых продуктов.

Управлением проводится работа по ведению регионального реестра субъектов хозяйствующей деятельности с отнесением их к определенной категории риска.

В реестр контрольно-надзорной деятельности внесено 4835 хозяйствующих субъектов, 9982 объектов, из них 1659 отнесено к чрезвычайно высокой категории риска; 2603 к высокой категории риска; 2021 к значительной категории риска; 1156 к категории среднего риска; 1533 к категории умеренного риска; 1010 к категории низкого риска.

Перечень юридических лиц и индивидуальных предпринимателей размещен в сети Интернет на официальных сайтах Роспотребнадзора и Управления, на сайте Единого реестра видов контроля.

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 2022 году поступило 1236 обращений в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения. Все поступившие в Управление обращения были приняты к рассмотрению.

Из общего числа обращений – 80,8% составили письменные, 4,5% - устные.

Тематика обращений граждан разнообразная. В области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения граждане обращаются в основном на:

неудовлетворительные условия проживания обратилось 217 граждан (17,5%) в 2021 году – 430 (24%),

на качество питьевой воды – 189 (15,3%) в 2021 году – 156 (8,7%);

на качество и безопасность пищевых продуктов и организацию питания – 215 (17,9%), в 2021 году – 254 (14%);

на санитарное состояние территории, сбор, использование, хранение, транспортировку и захоронение отходов производства и потребления -128 (10,3%), в 2021 году – 145 (8,2%)

В работе с обращениями Управление использует все формы административного реагирования, как: дача необходимых разъяснений, проведение внеплановых проверок и административных расследований, возбуждение дел об административных правонарушениях, подача исков в суд по фактам нарушений санитарного законодательства и прав потребителей, направление материалов для возбуждения уголовных дел по фактам нарушений, выявленных в результате рассмотрения обращения

В 2022 году количество обращений по результатам поведения 17 «горячих линий» поступило от 4260 граждан.

Таблица № 114

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

	2018г.	2019г.	2020г.	2021г.	2022г.
Об условиях проживания в жилых помещениях	24,0	24,4	16,4	24,2	17,5
О почвах, содержании территорий поселений	0,65	1,95	1,1	2,7	1,7
О сборе, обезвреживании, захоронении отходов производства и потребления	2,2	1,53	2,2	5,5	10,3
Об атмосферном воздухе в поселениях, воздухе в рабочих зонах производственных, жилых и др. помещений	3,0	3,63	2,0	9,3	7,2
Об условиях использования источников физических факторов воздействия на человека	0	2,65	2,97	11,0	7,1
Об эксплуатации производственных, общественных помещений, зданий, сооружений	2,6	2,93	1,84	4,1	4,2
О питьевой воде и питьевом водоснабжении	14,0	4,75	2,83	8,8	15,3

В рамках реализации своих полномочий Управлением оказываются в соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации 5 государственных услуг:

- государственные услуги по лицензированию отдельных видов деятельности, отнесенных к компетенции службы;
- по приему и учету уведомлений о начале осуществления юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями отдельных видов работ и услуг по перечню, утвержденному Правительством Российской Федерации;
- по государственной регистрации отдельных видов продукции (товаров)
- и выдаче санитарно-эпидемиологических заключений на проектную документацию и отдельные виды деятельности.

В настоящее время обеспечена техническая возможность получения результата оказания государственных услуг с использованием федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» в электронной форме, что позволяет сократить сроки оказания государственных услуг:

- с 30 до 7 дней для государственной регистрации продукции,
- до 1 рабочего дня для государственной услуги по приему и учету уведомлений,
- для предоставления санитарно-эпидемиологического заключения в случае оказания услуги в электронном виде с 30 до 20 дней. На проектную документацию с 30 до 15 дней.

С 1 января 2019 года государственная услуга по приему и учету уведомлений о начале осуществления юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями предпринимательской деятельности оказывается и по экстерриториальному принципу в любом территориальном органе Роспотребнадзора по выбору заявителя.

В 2022 году Управлением зарегистрировано 108 уведомлений о начале осуществления юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями отдельных видов предпринимательской деятельности, из числа которых 60% приходится на долю индивидуальных предпринимателей.

Всего за период с момента начала оказания государственной услуги с 01 июля 2009 года Управлением зарегистрировано 2395 уведомлений о начале осуществления юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями отдельных видов предпринимательской деятельности.

С 1 августа 2014 года в соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации Управлением в рамках соглашения проводится регистрация уведомлений о начале осуществления отдельных видов деятельности юридических лиц и индивидуальных предпринимателей по принципу «одного окна» в Многофункциональном центре предоставления государственных и муниципальных услуг и его филиалах. Через МФЦ обратилось 5 предпринимателей.

В рамках Федерального закона N 52-ФЗ "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения" по заявлениям от юридических лиц и индивидуальных предпринимателей было выдано 933 санитарно-эпидемиологическое заключение, из них 1,7% отрицательных, в том числе: На виды деятельности (работы, услуги) – 504 санитарно-эпидемиологических заключений, из них отрицательных - 3,2 %, в том числе:

- использование водных объектов в целях питьевого и хозяйственно-бытового водоснабжения, купания, занятия спортом и отдыха в лечебных целях - 12;
- медицинская деятельность - 86;
- деятельность с источниками ионизирующих излучений – 21;
- деятельность, связанная с использованием возбудителей инфекционных заболеваний - 17
- образовательная деятельность - 97;
- фармацевтическая деятельность - 34;
- деятельность по сбору, использованию и обезвреживанию опасных отходов - 1;
- организация отдыха и оздоровления детей и подростков - 236

На проектную документацию - 429 санитарно-эпидемиологических заключений.

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

В соответствии с Федеральным законом от 04.05.2011г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности» за Управлением закреплены полномочия о выдаче лицензии:

- на осуществление деятельности в области использования источников ионизирующего излучения и
- на осуществление деятельности в области использования возбудителей инфекционных заболеваний человека и животных и генно-инженерно-модифицированных организмов III и IV степеней потенциальной опасности.

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

В целях реализации Федерального закона от 27.07.2010 г. № 210-ФЗ «О предоставлении государственных и муниципальных услуг» с 01 октября 2011 года Управление использует при предоставлении государственных услуг систему межведомственного электронного взаимодействия. Выполнено 439 запроса, необходимых при осуществлении оказания государственных услуг и осуществлении государственного контроля (надзора).

В 2022 году продолжено проведение контрольно-надзорных мероприятий по реализации одного из основных направлений деятельности Роспотребнадзора по контролю за соблюдением действующего законодательства в области качества и безопасности пищевой продукции, реализацией положений соответствующих технических регламентов Таможенного союза и ЕАЭС, исполнением Указов Президента Российской Федерации и поручений Правительства Российской Федерации

рации, в соответствии с которыми проводился комплекс мероприятий, направленных на реализацию государственной политики продовольственной безопасности Российской Федерации.

Правительством Российской Федерации (распоряжение от 19 апреля 2017 года №738-р) утвержден план мероприятий по реализации Стратегии повышения качества пищевой продукции в Российской Федерации до 2030 года, мероприятия которой направлены на обеспечение полноценного питания, профилактику заболеваний, увеличение продолжительности и повышение качества жизни населения, стимулирование развития производства и обращения на рынке пищевой продукции надлежащего качества.

В регионе реализуется 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 в рамках Федерального закона от 31 июля 2020 года № 248-ФЗ проверено 82 объекта, в том числе проведено 8 плановых и 44 внеплановых проверок, 180 профилактических мероприятий (из них 128 консультаций, объявлено 52 предостережения).

По результатам проведенных проверок выявлено 370 (в 2021 году – 1375) нарушений действующего законодательства. По выявленным нарушениям составлено 111 (в 2021 году - 315) протоколов об административном правонарушении, вынесено 111 (в 2021 году - 315) постановлений о назначении административного наказания в виде административного штрафа на общую сумму 552,1 тыс. руб. (в 2021 году - 1 млн. 651,5 тыс. руб.).

По материалам, направленным в судебные органы вынесено 2 постановления о приостановлении деятельности объектов. По 1 протоколу, направленному в судебные органы, вынесено 0 постановлений об административном наказании в виде административного штрафа. Выдано 52 (в 2021 году - 13) предостережений о недопустимости нарушения обязательных требований.

В 2022 году в рамках реализации положений технических регламентов Таможенного союза проведено 147 проверок объектов за соблюдением требований технических регламентов в отношении пищевой продукции (в 2021 году - 308).

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

В ходе проведения плановых и внеплановых проверок на 119 предприятиях выявлены нарушения требований технических регламентов. Выдано 28 предписаний об устранении нарушений требований технических регламентов, 2 предписания о разработке программ мероприятий по предотвращению причинения вреда. Исследовано на соответствие требованиям технических регламентов 1688 пробы пищевых продуктов, удельный вес не соответствующих результатов лабораторных исследований проб пищевых продуктов составил 4,03%.

Удельный вес выявленных нарушений по видам технических регламентов составил:

- 48,7% - нарушение требований ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции»;
- 17,2% - нарушение требований ТР ТС 022/ 2011 «Пищевая продукция в части ее маркировки»;
- 16,8% - нарушение требований ТР ТС 033/2013 «О безопасности молока и молочной продукции»;
- 12,9% - нарушение требований ТР ТС 034/2013 «О безопасности мяса и мясной продукции».

По выявленным нарушениям составлено 55 протоколов об административных правонарушениях, вынесено 42 постановления о назначении административного штрафа на сумму 510 тыс. руб. (в 2021 году – 1197,0 тыс. руб.).

Нарушений по государственной регистрации продукции в отчетном году не установлено.

По результатам санитарно-гигиенической и санитарно-эпидемиологической оценок удельный вес пищевых продуктов, не соответствующих гигиеническим нормативам составляет в 2022 году – 3,1 % (в 2021 году - 2,85%, в 2020 году – 2,82%).

В 2022 году удельный вес несоответствия по микробиологическим показателям увеличился на 0,67% и составляет 4,7 % (в 2021г. – 4,03%). Отмечается увеличение удельного веса несоответствий по мясной продукции на 0,5%; по молочным продуктам на 1,4%; по птицеводческой продукции на 2%; по кондитерским изделиям на 1,2%.

Снизился удельный вес микробиологических несоответствий на несоответствий на 3,9% по рыбной продукции;

В 2022 году, как и в 2021 году отсутствуют превышения микробиологических нормативов при исследовании продуктов детского питания, мясных консервов.

Снизился объем забракованной продукции: снято с реализации 252 партии (в 2021 году – 335 партий), общим объемом 4293 кг (в 2021 году 4629 кг), из них 68,6% по объему составила птицеводческая продукция. Основные причины забраковки: истекший срок годности, не соответствие продукции нормативным требованиям по результатам лабораторных исследований.

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.

Проведено 112 обследований в рамках плановых проверок, 73 внеплановых проверки, 380 профилактических визитов (в 2021 году - 89 обследований в рамках плановых проверок, 262 в рамках внеплановых проверок).

По результатам проведения проверок детских и подростковых учреждений число выявленных нарушений санитарно-эпидемиологических требований 1805 (в 2021 году - 2259 нарушений). Составлено 230 протокола об административном правонарушении (в 2021 году - 530). Вынесено 6 представлений об устранении причин и условий, способствовавших совершению административного правонарушения (в 2021 году-25).

Как и в предыдущие годы, в 2022 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 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 2023-2024 учебному году.

Количество детей, получающих горячее питание, составило 74029 ребенка. Несмотря на сложную экономическую ситуацию в стране высокий охват горячим питанием сохраняется. В 2022- 2023 учебном году охват горячим питанием составил – 97,8%.

Количество детей 1–4 классов, получающих горячее питание, составляет 100%.

Число детей, требующих специализированного лечебного или диетического питания, в 2022 году в общеобразовательных учреждениях составляло 114 человек.

Число детей, не питающихся в школьной столовой, составляет 1560 человек (2 %). Причинами отказа являются: соблюдение детьми строгой диеты по состоянию здоровья, в сельской местности - расположение дома около школы с организацией большой перемены для питания.

В дошкольных организациях охвачены горячим питанием 100% детей.

В целях совершенствования организации питания детей разработано и согласовано с Управлением единое базовое цикличное меню.

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

Вопросы организации качественного и полноценного питания в образовательных организациях находятся на особом контроле и обсуждались:

на заседании Комитета по образованию, культуре и делам архивов Костромской областной Думы на совещании в администрации Костромской области с заместителями глав муниципальных образований по социальным вопросам;

на совещании с руководителями муниципальных органов управления образования, образовательных организаций.

Деятельность Управления, Администрации Костромской области органов местного самоуправления и других ведомств по организации оздоровительной кампании 2022 года осуществлялась в соответствии с Законом Костромской области «Об основах организации и обеспечения отдыха, оздоровления и организации занятости детей в Костромской области», распоряжения Администрации Костромской области от 27.04.2022 № 89-ра «О разработке региональной программы по организации и обеспечению отдыха, оздоровления и занятости детей в Костромской области».

В период организации отдыха детей и подростков в 2022 году проведено 38 плановых проверок, 120 профилактических визитов, 4 проверки совместно с органами прокуратуры. Благодаря совместной работе органов исполнительной власти и Управления: проведено 22 заседания Межведомственного областного координационного совета, 30 заседаний межведомственных координационных советов на уровне муниципальных районов, 22 обучающих семинара для руководителей оздоровительных учреждений, для педагогического штата, сотрудников пищеблоков, для медицинских работников, направляемых на работу в оздоровительные учреждения

В 2022 году оздоровлено 32 871 ребенок. Высокий оздоровительный эффект достигнут 94,5%, слабый - 4,8%, отсутствие оздоровительного эффекта 0,7%

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

Случаев массовых инфекционных заболеваний в период летней оздоровительной кампании не зарегистрировано.

В 2022 году также основными приоритетными направлениями в деятельности Управления были осуществление федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора за обеспечением населения качественной питьевой водой в целях дальнейшей реализации Федерального закона от 07.12.2011 № 416 «О водоснабжении и водоотведении», направленного на снижение доли населения, проживающего на территориях, на которых качество питьевой воды не соответствует 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.

Решение вопросов обеспечения населения питьевой водой надлежащего качества и в достаточном количестве на территории Костромской области реализуется федеральным проектом «Чистая вода», которым предусмотрены мероприятия, направленные на улучшение условий водоснабжения населения.

По данным результатам социально-гигиенического мониторинга в органы местного самоуправления направлено 49 предложений о принятии управленческих решений по внесению изменений в региональные, инвестиционные программы, комплексные планы по улучшению качества подаваемой населению питьевой воды в конкретных населенных пунктах.

В 2022 году в отношении 78 хозяйствующих субъектов, эксплуатирующих системы водоснабжения проведены профилактические мероприятия и 4 административных расследований. В отношении субъектов, эксплуатирующих системы водоснабжения, в рамках осуществления государственного санитарно-эпидемиологического надзора выявлено 26 нарушений санитарно-эпидемиологических требований (в 2021 году - 267). Вынесено постановлений о назначении ад-



министративного наказания в виде административного штрафа - 26 (в 2021 году - 48). Общая сумма наложенных штрафов составила 300,7 тыс. руб. (в 2021 году – 932,5 тыс. руб.)

Из 5 материалов о привлечении к административной ответственности (в 2021 году - 4), направленных на рассмотрение в суды, по 3 материалам (в 2021 году - 4) приняты решения судов о назначении административного наказания.

Подготовлено и подано в суд 4 иска о нарушениях санитарного законодательства субъектов, эксплуатирующих системы водоснабжения, все иски были удовлетворены.

В 2022 году показатели, определяющие качество питьевой воды, подаваемой потребителю, остались на прежнем уровне.

На территории Костромской области в целом 76,9% населения обеспечены питьевой водой, отвечающей требованиям безопасности.

По результатам лабораторной оценки качества питьевой воды в 2022 году удельный вес проб, не отвечающих гигиеническим требованиям, составил:

- по микробиологическим показателям: централизованное водоснабжение 2,2 % (в 2021 году 3,3 %), нецентрализованные источники 26,7% (в 2021 году 14,3%);

- по санитарно-химическим показателям: централизованное водоснабжение 25,4 % (в 2021 году 27,2%), нецентрализованные источники 25,5% (в 2021 году 23,5 %).

В 2021 году проведена оценка водоисточников по показателям радиационной безопасности. При проведении предварительных исследований из 214 проб по суммарной альфа, бета-активности в 5 обнаружено превышение контрольных уровней. При проведении полного радиационного контроля превышение содержания нормируемых радионуклидов не обнаружено.

В соответствии со статьей 23 Федерального закона «О водоснабжении и водоотведении» по результатам государственного санитарно-эпидемиологического надзора и производственного контроля в органы местного самоуправления и организации, осуществляющие холодное и горячее водоснабжение, направлено 58 уведомлений о неудовлетворительном качестве воды.

В рамках реализации подпрограмма «Чистая вода» выполнены мероприятия по улучшению качества питьевого водоснабжения на общую сумму 409341,9 тыс. руб.

В летний период времени специалистами Управления осуществлялся контроль за обеспечением эпидемиологически безопасных условий в период пребывания людей на водоемах в купальный сезон.

Обстановка на водных объектах в период купального сезона в 2022 году характеризовалась неудовлетворительными показателями:

доля проб воды водных объектов, не соответствующих требованиям санитарных правил и норм по микробиологическим показателям составила 30,9%, по санитарно-химическим показателям 18,1%.

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

В связи с особенностями осуществления федерального государственного санитарно-эпидемиологического контроля (надзора) в 2022 году за организацией санитарной очистки в населенных пунктах, а также деятельностью хозяйствующих субъектов, осуществляющих деятельность в сфере обращения с отходами производства и потребления, по обращению с опасными отходами в рамках контрольно-надзорных мероприятий проводились профилактические мероприятия (профилактический визит, консультирование, объявление предостережений).

## 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 2021 году исследовано 122 пробы йодированной соли, не соответствующих гигиеническим нормативам проб – нет. Предприятий, вырабатывающих соль, в регионе нет.

Таблица № 115

### Исследование йодированной соли

Объекты	Всего исследовано проб					Удельный вес проб, не соответствующих гигиеническим нормативам, %				
	2018г	2019г	2020г	2021г	2022г	2018г	2019г	2020г	2021г	2022г
Предприятия торговли	0	3	1	1	1	0	0	0	0	0
Детские дошкольные и подростковые, медицинские организации	84	67	44	121	103	0,76	0	0	0	0
Прочие	3	14	1	0	0	0	0	0	0	0
Всего	87	84	46	122	104	0	0	0	0	0
в т. ч. импортируемая	10	6	1	1	1	1 из 1	0	0	0	0

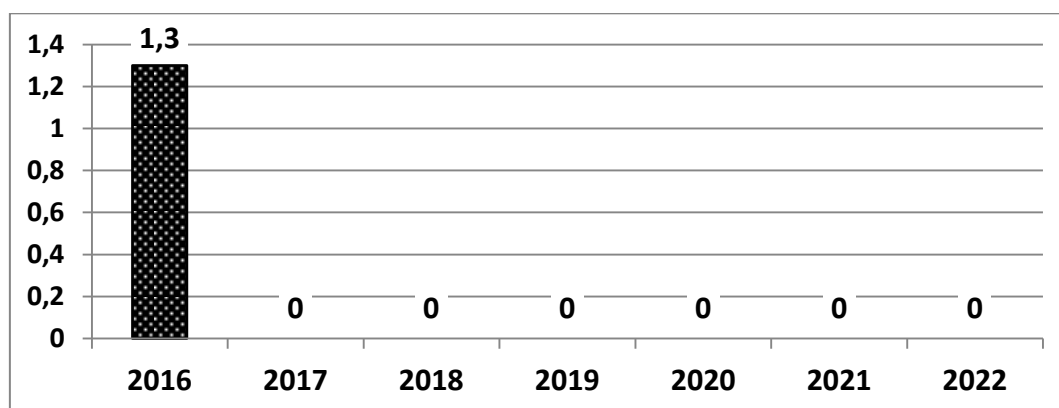


Рис. 82. Процент проб йодированной соли, не отвечающих гигиеническим требованиям по содержанию йода

Во всех медицинских организациях и образовательных учреждениях, предприятиях общественного питания для организованных групп населения в ходе проверок обращалось внимание на наличие йодированной соли и обогащенных продуктов. В настоящее время в ассортименте хлебо-булочных, молочных изделий практически всех предприятий торговли имеется в реализации молочная, соковая, хлебобулочная продукция, обогащенная микронутриентами. Крупные торговые сети производят от 2 до 4 наименований обогащенных хлебобулочных изделий на собственных торговых площадках. Молокоперерабатывающими предприятиями области вырабатывается биокефир. На птицефабриках вырабатывается яйцо, обогащенное селеном. В торговой сети области постоянно в продаже имеется йодированная пищевая соль. Широко распространены и реализуются биологически активные добавки к пище в виде витаминно-минеральных комплексов.

Распоряжением Правительства Российской Федерации в 2009 году утверждена Концепция реализации государственной политики по снижению масштабов злоупотребления алкогольной продукцией и профилактике алкоголизма среди населения Российской Федерации на период до 2020 года.

В рамках реализации Концепции Управление взаимодействует с Федеральной службой по регулированию алкогольного рынка, правоохранительными органами, департаментом экономического развития Костромской области.

Принятые по поручению Правительства Российской Федерации постановления Главного государственного санитарного врача Российской Федерации «О приостановлении розничной торговли спиртосодержащей непищевой продукцией» и проведение внеплановых проверок юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих деятельность по производству и обороту спиртосодержащей продукции, в том числе по соблюдению установленных ограничений, позволили снизить продажи нелегальных спиртосодержащих жидкостей.

Исследовано 38 образцов алкогольной продукции (в 2021 году – 88).

В 2022 году случаев отравления фальсифицированной алкогольной продукцией не зарегистрированы.

Таблица № 116

**Доля проб алкогольной продукции, не отвечающей требованиям гигиеническим нормативам за 2020-2022 гг.**

Наименование продукции	2020г.		2021г.		2022 г.	
	По физико-химическим показателям	По микробиологическим показателям	По физико-химическим показателям	По микробиологическим показателям	По физико-химическим показателям	По микробиологическим показателям
Алкогольные напитки, всего	0 из 37	0 из 31	0 из 103	0 из 103	0 из 116	0 из 22
в т.ч. импортная	0	0	0 из 1	0 из 1	0 из 1	0
в т.ч. пиво	0 из 27	0 из 31	0	0	0	0 из 2
в т.ч. импортная	0	0	0	0	0	0

В ходе проведения плановых и внеплановых контрольно-надзорных мероприятий при выявлении нарушений применялись меры обеспечения санитарно-эпидемиологической безопасности. В качестве одной из мер обеспечения применялась забраковка продовольственного сырья и пищевых продуктов. В 2022 году снизился объем забракованной продукции: снято с реализации 225 партии (в 2021 г – 335 партий), общим объемом 4293 кг (в 2021 году 4629 кг), из них 68,6 % по объему составила плодоовощная продукция. Основные причины забраковки: истекший срок годности, не соответствие продукции нормативным требованиям по результатам лабораторных исследований

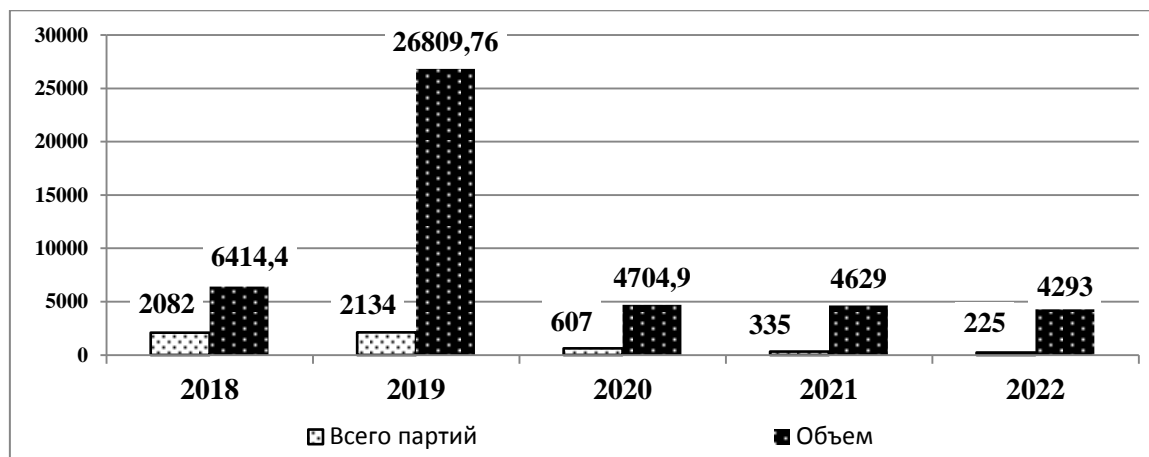


Рис. 83. Забраковка продовольственного сырья и пищевых продуктов

### 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»;
- «План профилактических и противоэпидемических мероприятий по предупреждению и борьбе с гриппом и другими ОРВИ и внебольничными пневмониями на территории Костромской области на 2022-2023 годы»;
- «План организационных санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий по предупреждению завоза и распространения новой коронавирусной инфекции в Костромской области»;
- «Комплексный план мероприятий по профилактике заболевания бешенством среди людей и животных на территории Костромской области»;
- «Комплексный план мероприятий по профилактике особо опасных инфекций и санитарной охране территории Костромской области»;
- «Комплексный план мероприятий по профилактике сибирской язвы на территории Костромской области»;
- «План мероприятий по профилактике природно-очаговых заболеваний и инфекций общих для человека и животных в Костромской области»;
- «План действий по поддержанию свободного от полиомиелита статуса Костромской области»;
- 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.»;

- «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»;
- «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 10 постановлений Главного государственного санитарного врача по Костромской области, в том числе:

- «Об организации проведения месячников сплошной дератизации в Костромской области в 2022 году» от 03.03.2022г. №1;
- «О введении мониторинга за инфекциями, передающимися иксодовыми клещами и мероприятиями по их профилактике в Костромской области в эпидсезон 2022 года» от 04.03.2022г. №2;
- «О внесении изменений в постановление от 07.10.2021г. №10» от 30.03.2022 №3;
- «О проведении иммунизации против клещевого вирусного энцефалита в Костромской области» от 24.06.2022г. №5;
- «Об организации проведения серологического мониторинга состояния коллективного иммунитета к вирусам гриппа в Костромской области в 2022 году» от 19.08.2022г. №6;
- «Об иммунизации против гриппа населения Костромской области в осенний период 2022 года» от 23.08.2022г. №7;
- «О проведении серологического мониторинга состояния коллективного иммунитета к инфекциям, управляемым средствами специфической профилактики в Костромской области в 2022 году» от 24.08.2022г. №8;
- «О мерах по предупреждению эпидемического распространения гриппа и ОРВИ, внебольничных пневмоний в Костромской области в эпидсезон 2022-2023 годов» от 07.09.2022г. №9;
- «Об организации исследований иммунитета к возбудителям природно-очаговых инфекций у населения Костромской области в 2022 году» от 21.09.2022 №10;
- «Об усилении мер, направленных на стабилизацию и снижение заболеваемости гриппом и ОРВИ на территории Костромской области» от 15.12.2022г. №11.

По инициативе Управления рассмотрено 486 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.

При непосредственном участии службы по вопросам организации профилактических и противоэпидемических мероприятий по COVID-19 принято 15 постановлений и распоряжений губернатора области. По муниципальным образованиям издано 39 постановлений и распоряжений глав городов и районов.

Вопросы организации профилактических и противоэпидемических мероприятий рассмотрены на коллегиях Управления Роспотребнадзора по Костромской области и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области», департамента здравоохранения Костромской области, департамента образования и науки Костромской области, 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 261 проба (2021г.-255, 2020г.-235), на туляремию 222 пробы (2021г.-131, 2020г.-21), на сибирскую язву 55 проб (2021г.-55, 2020г.-55), на псевдотуберкулез и иерсиниоз 993 проб (2020г.-1321, 2020г.-311), на ГЛПС 189 проб

(2021г.-102, 2020г.-95), на клещевой энцефалит, клещевой боррелиоз, эрлихиоз, анаплазмоз 360 проб (2021г.-252, 2020г.-196), на энтеровирусы 169 проб (2021г.-88, 2020г.-72), на COVID-19 1448 проб (2021г.-1373, 2020г.-241 проба) 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 6705 исследований (2021г.-3613иссл.). С целью установления циркуляции вирусов острых респираторных заболеваний проведено 19078 исследований на грипп и ОРВИ (2021г.-17878иссл., 2020г.-6312иссл.). 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 18 лет и подтверждается результатами проведенных серологических исследований. Совместным приказом с департаментом здравоохранения Костромской области определен перечень медицинских организаций, осуществляющих активный эпиднадзор за острыми вялыми параличами. В целях улучшения качества диагностики энтеровирусной инфекции и своевременного её выявления диагностические исследования на энтеровирусы проводятся на базе лаборатории ОГБУЗ «Городская больница г.Костромы». В рамках совершенствования методов изучения циркуляции энтеровирусов в объектах окружающей среды в лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области» 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 77,3% от численности населения субъекта (2021г.-77,4%, 2020г.-76,7%). С целью создания надежного коллективного иммунитета против кори в 2022 году привито 18111 детей и взрослых (2021г.-18354чел., 2020г.-18145чел.). В рамках активного надзора за выявлением случаев кори и краснухи среди экзантемных больных организовано исследование сывороток от больных с сыпью и температурой.

В целях обеспечения охвата населения профилактической иммунизацией в полном объеме, а вследствие и снижения заболеваемости инфекциями, управляемыми средствами вакцинопрофилактики, осуществляется контроль планирования иммунизации населения и получением вакцинных препаратов. По исполнению плановых заданий в 2022 году проведено почти 594 тысячи прививок (2021г.-719тыс., 2020г.-543тыс.). В результате суммарный охват населения вакцинацией против гепатита В с 2006 года увеличился в 3,9 раза и в 2022 году составил 78,8%, охват иммунизацией против краснухи с 2006 года увеличился в 4 раза и в 2022 году составил 42,9%. Своевременный охват детей профилактическими прививками в декретированные возраста согласно национальному календарю составляет более 95%. По итогам 2022 года в группе инфекций, управляемых средствами специфической профилактики, зарегистрировано всего два случая заболеваний.

По реализации постановления Главного государственного санитарного врача по Костромской области от 20.07.2015г. №9 «О проведении профилактических прививок по эпидемическим показаниям на территории Костромской области» совместно с медицинскими организациями, юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями Костромской области проведена большая работа по организации проведения прививок по эпидемическим показаниям среди лиц, профессиональная деятельность которых связана с высоким риском заболевания инфекционными болезнями. В результате принятых мер в 2022 году против сибирской язвы привито 151 человек (2021г.-116чел., 2020г.-116чел.), против бешенства привито 97 человек. 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 клещево-

го вирусного энцефалита учащихся начальных классов общеобразовательных учреждений, ежегодно прививки получают более 6 тысяч детей, в 2022 году – 6259 детей (2021г.-6058 детей).

В целях предупреждения контакта населения с клещами и истребления их переносчиков - грызунов активно проводится работа по организации противоклещевых наземных обработок и дератизационных мероприятий. Акарицидные обработки в 2022 году проведены на уровне предыдущего года на территории общей площадью 4350,3га, (2021г.-4350,3га, 2020г.-4213,5га). Территории детских образовательных учреждений составили 25,4%, места массового отдыха и пребывания населения – 28%, территории кладбищ – 23,5%, площади медицинских организаций и социальных учреждений – 5,25%, территории загородных оздоровительных учреждений, санаториев, турбаз – 5,71%. Постановлением Главного государственного санитарного врача по Костромской области от 03.03.2022г. №1 «Об организации проведения месячников сплошной дератизации в Костромской области в 2022 году» организованы весенний и осенний месячники сплошной дератизации, участие в которых приняли более 19,8 тыс. объектов, значимых в эпидемиологическом отношении, общая оперативная площадь территории, обработанной от грызунов, составила более 23,6млн.кв.м. В 80% случаев обработки проведены с привлечением дезинфекционных организаций.

В целях подготовки к эпидсезону заболеваемости гриппом и ОРВИ 2022-2023 годов и своевременной организации профилактических и противоэпидемических мероприятий совместно с департаментом здравоохранения Костромской области откорректирован и утвержден заместителем губернатора областной план мероприятий по профилактике гриппа и ОРВИ, проведены заседания СПЭК. На реализацию мероприятий Плана по профилактике гриппа и ОРВИ в 2022 году выделено 5,204млн. руб., из них 1,590млн.руб. это средства областного бюджета, 2,944млн.руб. - средства муниципальных образований, 0,670млн.руб. - средства предприятий и организаций. В преддверие эпидсезона организована профилактическая иммунизация детей и взрослых против гриппа. В рамках национального календаря профилактических прививок привито более 294,4тыс.человек. С учетом привитых за счет иных источников финансирования охват вакцинацией населения прививками против гриппа в 2022 году составил 48,4% (2021г.-36,4%, 2020г.-53,2%).

В целях сдерживания и ограничения распространения заболеваний новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) с момента регистрации первых случаев организован ежедневный мониторинг и эпидемиологическое расследование каждого очага инфекции. Всего расследовано более 37,8тыс. очагов. В целях организации противоэпидемических мероприятий подготовлены постановления Главного государственного санитарного врача и уведомления по изоляции, в медицинские и образовательные организации, в учреждения и на предприятия – предписания по организации противоэпидемических мер. В лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области» за период пандемии 2022 года проведено более 17,5тыс. ПЦР-исследований на SARS-CoV-2. Продолжилась работа областного оперативного штаба и оперативных штабов в муниципальных образованиях. Работа в штабах осуществлялась в ежедневном и еженедельном режиме. Введенный распоряжением губернатора Костромской области с 17 марта 2020 года на территории региона режим повышенной готовности продолжился до мая 2022 года. В медицинских организациях, продовольственных магазинах, аптечных организациях, иных организациях, на транспорте осуществлялся дезинфекционный режим уборки помещений, соблюдался масочный режим для персонала и посетителей. Реализовывалось постановление Главного государственного санитарного врача по Костромской области от 04.04.2020г. №2 по организации дополнительных противоэпидемических мер, направленных на снижение рисков распространения новой коронавирусной инфекции. До стабилизации эпидобстановки приостановлено было проведение досуговых, развлекательных, зрелищных, культурных и спортивных мероприятий. В соответствии с постановлениями Главного государственного санитарного врача от 07.10.2021г. №10 «О проведении вакцинации против COVID-19 в Костромской области» (с изменениями от 18.11.2021г. №11) проводилась вакцинация населения против новой коронавирусной инфекции. На конец 2022 года всего иммунизацией против COVID-19 было охвачено более 311тыс.чел.

В 2022 году продолжилась работа по осуществлению эпидемиологического надзора за ВИЧ-инфекцией и контролю за реализацией национального приоритетного проекта «Здоровье» по

направлению «Профилактика ВИЧ-инфекции, гепатитов В и С, выявление и лечение больных ВИЧ». Основные усилия надзора направлены на контроль за диагностикой ВИЧ-инфекции, диспансерным наблюдением и лечением лиц выявленных с ВИЧ, а также на профилактику передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку. Всего в 2022 году на ВИЧ-инфекцию обследовано более 172,2 тысяч человек (2021г.-140,5тыс.чел.), с ВИЧ-инфекцией вновь выявлено 233 человека. В отчетном году сохранилась положительная динамика по увеличению количества ВИЧ-инфицированных, состоявших на диспансерном наблюдении (+86чел.) и проходящих противовирусное лечение (+149чел.). В 100% случаев прошли профилактику дети, рожденные ВИЧ-инфицированными матерями. Почти 95% ВИЧ-инфицированных беременных в интересах новорожденных прошли трехэтапную химиопрофилактику. Все лица, прошедшие диспансерное наблюдение прошли обследование на туберкулез.

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 2022 год всего выявлено 658 случаев, что меньше на 6,67% уровня 2021 года. Более 92% всех заболевших составляют дети до 14 лет. В структуре паразитозов 2022 года зарегистрировано 9 нозологических форм (2021г.-8, 2020г.-6). 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 2022г. выполнено 201348 исследований (2021г.-212823иссл., 2020г.-184386иссл.). В структуре исследований бактериологические составляют – 68,17% (2021г.-68,14%, 2020г.-64,5%), паразитологические – 5,85% (2021г.-6,80%, 2020г.-9,35%, 2019г.-12%), особо опасные инфекции – 0,97% (2021г.-0,95%, 2020г.-0,44%), вирусологические – 5,27% (2021г.-3,94%, 2020г.-0,66%), молекулярно-биологические – 19,75% (2021г.-20,16%, 2020г.-25,03%). В работу микробиологической лаборатории внедрены новые нормирующие документы.

На сайтах Управления Роспотребнадзора по Костромской области, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области», в средствах массовой информации всех городов и районов области озвучены и опубликованы материалы по профилактике новой коронавирусной инфекции (COVID-19), гриппа и ОРВИ, кори, клещевых инфекций, вирусного гепатита В, туберкулеза, ВИЧ-инфекции и др., а также по организации и осуществлению иммунопрофилактики, о достижениях её проведения.

Проводимые мероприятия позволили добиться в 2022 году снижения и стабилизации заболеваемости по сравнению с прошлым годом по 19-и нозологическим формам, по 43-м инфекциям случаев заболеваний не зарегистрировано, в том числе сохранилось имеющееся в течение ряда лет отсутствие случаев полиомиелита, дифтерии, столбняка, кори, краснухи, эпидемического паротита, в течение двух последних лет – вирусного гепатита В. Уровни инфекционной патологии в Костромской области по 26-и инфекциям ниже среднероссийских значений (по данным формы №1). Показатели заболеваемости педикулезом и гонококковой инфекцией, зарегистрированные в Костромской области в 2022 году, являются самыми низкими за весь период эпидемиологического наблюдения.



**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 2022 году было организовано в соответствии с основными направлениями деятельности Управления. В целях обеспечения результативности и эффективности эпидемиологического надзора установлено 17 индикативных показателя (табл. №117), из них целевые значения в 2022 году достигнуты по 14-и, кроме охвата населения прививками против гриппа, заболеваемости клещевым вирусным энцефалитом и геморрагической лихорадкой с почечным синдромом.

Таблица №117

**Показатели достижения целевых значений**

Показатель	Целевой индикатор	Фактическое выполнение
Заболеваемость дифтерией, на 100 тыс. населения	0,16	0
Заболеваемость корью, на 100 тыс. населения	0,16	0
Заболеваемость краснухой, на 100 тыс. населения	0	0
Заболеваемость полиомиелитом, на 100 тыс. населения	0	0
Заболеваемость острым вирусным гепатитом В, на 100 тыс. населения	0,16	0
Уровень охвата детей декретированных возрастов профилактическими прививками в рамках национального календаря профилактических прививок	95%	95,7%
Уровень охвата прививками против гриппа населения области	60%	48,4%
Уровень охвата прививками против гриппа населения в «группах риска»	75%	75%
Проведение лабораторных обследований в целях своевременного выявления ВИЧ-инфекции, человек	170000	172274
Удельный вес охвата ВИЧ-инфицированных диспансерным наблюдением от числа состоявших на диспансерном наблюдении	90%	91,3%
Удельный вес обеспеченных химиопрофилактикой беременных женщин от общего числа ВИЧ – инфицированных беременных женщин	93%	94,9%
Заболеваемость клещевым вирусным энцефалитом, на 100 тыс. населения	3,00	3,34
Уровень охвата прививками против клещевого вирусного энцефалита населения области	10%	10,3%
Заболеваемость клещевым боррелиозом, на 100 тыс. населения	8,37	8,12
Заболеваемость геморрагической лихорадкой с почечным синдромом, на 100 тыс. населения	3,00	10,18
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 2022 году регламентированный уровень в целом не достигнут, вместе с тем более 75% от численности охвачено учащихся 1-11 классов, работников медицинских организаций и работников образовательных учреждений. Уменьшение числа привитых против гриппа вызвано недопоставкой в 2022 году в область вакцины согласно годовой заявке, как для детей, так и для взрослых (всего недополучено 81,3 тыс.доз). С другой стороны продолжившаяся эпидемия новой коронавирусной инфекции (COVID-19), очередной подъем заболеваемости которой был зарегистрирован в сентябре 2022 года, в период активного проведения прививок против гриппа. Ситуация по иммунизации населения против гриппа остается на постоянном контроле, на 2023 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 2022 года с укусами клещами обратились почти 8 тыс. человек, что на уровне среднесезонных 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 04.03.2022г. №2 «О введении мониторинга за инфекциями, передающимися иксодовыми клещами и мероприятиями по их профилактике в Костромской области в эпидсезон 2022 года». В медицинских организациях внедрена электронная система мониторинга, всем пострадавшим оказывается медицинская помощь в соответствии со стандартами и приказом департаментом здравоохранения Костромской области от 26.03.2019г. №159 «О мероприятиях по профилактике клещевых инфекций». Число медицинских организаций, осуществляющих диагностические исследования на клещевые инфекции, увеличилось до 12 организаций. В результате увеличения объема лабораторной диагностики и улучшения её качества в 2022 году выявлен и лабораторно подтвержден 21 случай 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 увеличился с 7,57% до 10,3% в 2022 году. Для снижения активности клещей противоклещевые наземные обработки второй год подряд проводятся на территории общей площадью 4350,3га.

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 2022 году наличие антигенов хантавирусов обнаружено в мышах, собранных в г.Кострома, г.Мантурово, Мантуровском и Нейском муниципальных районах. В эпидемический процесс вовлечены в основном взрослые, преимущественно мужчины, в возрастном диапазоне 30-59 лет, отмечавшие наличие грызунов на садово-дачной территории, по месту проживания, в том числе в подвалах, сараях, погребах, а также по месту работы. В целях обеспечения эпидемиологического благополучия населения вопросы заболеваемости и принятия дополнительных мер в 2022 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 23,6млн.кв.м.

Меры, направленные на усиление надзора за иммунопрофилактикой населения, обеспечение контроля за выполнением комплекса профилактических и противоэпидемических мероприятий, позволили по остальным 14-и показателям достигнуть запланированных значений, обеспечить стабилизацию и снижение инфекционной патологии по 19-и нозологическим формам, по 43-м инфекциям случаев заболеваний не зарегистрировано. Сохранилось имеющееся в течение ряда лет отсутствие случаев полиомиелита, дифтерии, столбняка, кори, краснухи, эпидемического паротита, в течение последних двух лет – вирусного гепатита В. Уровни заболеваемости педикулезом и гонококковой инфекцией, зарегистрированные в 2022 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**

В целях реализации Постановления Правительства Российской Федерации от 17.08.2016 N 806 "О применении риск-ориентированного подхода при организации отдельных видов государственного контроля (надзора) и внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации" планирование проводилось с учетом применения риск-ориентированного подхода при организации федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора.

98,6% (в 2021 году – 89,0%) юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, в отношении которых проводились проверки, административные расследования, осуществляют свою деятельность с нарушениями действующего санитарного законодательства.

Индикативный показатель удельный вес вынесенных административных мер к количеству проведенных мероприятий по надзору (контролю), при которых выявлены нарушения санитарного законодательства составил 100% при планируемом показателе 100%.

Для оценки санитарно-эпидемиологической ситуации плановые контрольно-надзорные мероприятия выполнены с проведением лабораторно-инструментальной оценки в 99,6% случаев. Удельный вес объектов 3 группы в 2022 году составил на уровне 2021 года - 9,3%. Принятие адекватных административных мер по выявленным нарушениям позволило поддерживать стабильный показатель удельного веса исследований факторов среды обитания на рабочих местах, не соответствующих гигиеническим нормативам 7,2% в 2022 году (7,4% в 2021 году) на промышленных предприятиях.

Проведенная организационная работа с хозяйствующими субъектами и руководителями медицинских организаций по организации периодических медицинских осмотров позволила поддержать охват работающих периодическими медицинскими осмотрами до 91,3% при планируемом показателе 95,5%.

В отчетном году индикативный показатель - удельный вес населения обеспеченного питьевой водой, отвечающей требованиям безопасности, увеличился на 2,1% и составил 76,9% против 74,8% в 2021 году.

100 % юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, планировавших осуществление лицензируемых видов деятельности, информированы о необходимости получения лицензии, порядке прохождения процедуры лицензирования.

В 2022 г. удельный вес несоответствий пищевых продуктов по санитарно-химическим показателям составляет 0,14%.

Контаминации пищевых продуктов токсичными элементами, в том числе свинцом, ртутью, кадмием, микотоксинами, нитрозаминами в 2022 году, как и в 2021, 2020, 2019 гг. не было (табл. № 23, 24).

В 2022 году удельный вес несоответствия по микробиологическим показателям увеличился на 0,7.

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% при запланированном показателе 100%.

Улучшение санитарного состояния пищеблоков в образовательных учреждениях, расширение ассортимента вырабатываемых и реализуемых блюд с учетом возрастных особенностей детей позволили поддержать охват учащихся горячим питанием на высоком уровне – 97,8% при запланированном показателе 98,0%.

В 100% образовательных учреждений использовалась йодированная соль и осуществлялась витаминoproфилактика.

В ходе проведения плановых и внеплановых контрольно-надзорных мероприятий нарушений требований государственной регистрации продукции не было установлено.

Таблица № 118

### 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	74,5	76,9
В том числе в сельской местности	48,5	51,2
Удельный вес проб питьевой воды, не отвечающей гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям	3,0	2,2
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	7,5
по неионизирующему излучению	1,9	0
Удельный вес образовательных учреждений, использующих йодированную соль	100	100
Удельный вес образовательных учреждений осуществляющих витаминoproфилактику	100	100
Охват горячим питанием учащихся	97,9	97,8
В том числе в сельской местности	98	98
Удельный вес проб продуктов, не отвечающих гигиеническим нормативам	4,4	4,2
Охват медицинскими профилактическими осмотрами работающих с вредными производственными факторами	95,5	91,3
Удельный вес лиц, из персонала категории «А», проходящих индивидуальный дозиметрический контроль	100	100
Удельный вес исследований факторов производственной среды на рабочих местах, не соответствующих гигиеническим нормативам.	8,1	7,3
Удельный вес плановых проверок, проведенных с лабораторно-инструментальными методами исследований	100	100
Доля продукции, подлежащей госрегистрации, прошедшей государственную регистрацию предусмотренную Соглашением Таможенного Союза.	100	100
Доля занесенной в автоматизированную систему информации о государственной регистрации	100	100
Охват продукции, прошедшей государственную регистрацию	100	100
Охват объектов лицензирования на отдельные виды деятельности	100	100

Доля занесенной в автоматизированную систему информации о выдаче лицензий	100	100
---	-----	-----

Удельный вес проб питьевой воды, не отвечающей гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям: 2,2. 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.

Низкий показатель удельного веса населения, обеспеченного питьевой водой, отвечающей требованиям безопасности, в сельской местности до 51,2% связан с непринятием мер органами местного самоуправления по постановке на учет бесхозных источников водоснабжения с проведением комплекса профилактических, ремонтных, санитарно-технических, санитарно-гигиенических мероприятий, обеспечивающих гигиенические критерии качества питьевой воды.

В соответствии с Федеральным законом от 07.12.2011 №416-ФЗ «О водоснабжении и водоотведении» по результатам федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора в органы местного самоуправления и в организации, осуществляющие водоснабжение направлено 58 уведомлений. Согласованно и откорректировано 30 программ производственного контроля качества питьевой воды с уточнением перечня показателей, по которым осуществляется контроль, мест и частоты отбора проб воды. В целом на территории Костромской области в отчетном году индикативный показатель - удельный вес населения обеспеченного питьевой водой, отвечающей требованиям безопасности увеличился на 2,1 % и составил 76,9 % против 74,8% в 2021 году.

Удельный вес исследований факторов воспитательного и образовательного процесса в детских и подростковых учреждениях, не соответствующих гигиеническим нормативам:

С 2018 года удельный вес учреждений не отвечающий требованиям по уровню ЭМП возрос с 9,8 % до 33 % в 2021 году, в 2022 году из-за ограничительных мероприятий по проверкам снизилось число замеров, учреждений не соответствующих нормативам по уровню ЭМП не выявлено.

Таблица № 119

**Достигнутые результаты улучшения санитарно-эпидемиологической обстановки на территории Костромской области**

№	Показатель	2020 г.	2021 г.	2022г.
1	Удельный вес населения, проживающего в границах санитарно-защитных зон	0,12	0,11	0,04
2	Удельный вес забракованных пищевых продуктов			
	Динамика забраковки пищевых продуктов			
	количество партии	883	335	252
	объем партии, кг	3229,2	429	4293
3	Количество пищевых отравлений	0	0	1
4	Количество вспышек инфекционных заболеваний, в том числе связанных с:	0	0	1
	- деятельностью предприятий по производству и обороту пищевых продуктов;			1
	- деятельностью образовательных учреждений;			
	- деятельностью оздоровительных учреждений;			
	- деятельностью ЛПО;			
- функционированием объектов коммунального хозяйства;				
- деятельностью социальных учреждений.				
5	Количество острых отравлений вследствие токсического действия алкоголя, на 100 тыс. населения	14,4	13,1	11,3

6	Количество летальных исходов вследствие токсического действия алкоголя, на 100 тыс. населения	11,5	11,7	8,05
7	Удельный вес детей, отдохнувших в летних оздоровительных учреждениях, с выраженным оздоровительным эффектом	94,5%	94,9%	94,5%
8	Охват профилактическими прививками населения в соответствии с национальным календарем прививок	95,7%	95,8%	95,7%
9	Выполнение плана вакцинации населения против гриппа в рамках приоритетного национального проекта "Здоровье"	85,22%	59,72%	99,67%
10	Нозологические формы, по которым достигнуто снижение показателей инфекционной заболеваемости	32	23	16
11	Нозологические формы, по которым достигнута стабилизация показателей инфекционной заболеваемости	2	2	3
12	Нозологические формы, по которым не зарегистрировано заболеваний	45	44	43
13	Нозологические формы, по которым отмечается увеличение показателей заболеваемости	9	19	26
14	Подготовка проектов решений на депортацию иностранных граждан или лиц без гражданства с выявленными инфекционными заболеваниями в установленном объеме и сроки	0	0	0
15	Доля проведенных плановых проверок в структуре проверок в рамках Федерального закона от 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)	30,3%	26,5%	48,0%
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)	69,7%	73,5%	52,0%
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)	98,7%	97,4%	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)	56,6%	90,4%	92,4%
19	Число выявленных нарушений санитарно-эпидемиологических требований	4578	5516	2412
20	Число составленных протоколов об административном правонарушении	863	1098	410
21	Число вынесенных постановлений о назначении административного наказания	1508	1077	514
22	Доля вынесенных постановлений о назначении административного наказания в виде предупреждения, в том числе по субъектам надзора (в процентах от общего числа вы-	43,0%	10%	21,6%

	несенных постановлений о назначении административного наказания)			
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)	57,0%	90%	78,4%
24	Доля вынесенных постановлений о назначении административного наказания в виде административного штрафа в разрезе статей КоАП (анализируются данные по статьям КоАП РФ, по которым наложено наибольшее количество штрафов)			
	ст. 6.3	4,9%	18,2%	13,9%
	ст. 6.4	6,6%	8,6%	4,2%
	ст. 6.5	5,7%	6,4%	7,9%
	ст. 6.6	10,2%	30,9%	26,8%
	ст. 6.7 ч. 1	12,1%	26,3%	34,5%
	ст. 8.2	-	-	-
	ст. 8.5	-	0,1%	-
	ст. 14.43 ч. 2	7,1%	2,6%	7,4%
25	Общая сумма наложенных административных штрафов, тыс. руб.	8187,8	12645,3	2888,4
26	Общая сумма уплаченных, взысканных административных штрафов, тыс. руб.	8098,4	8818,5	6279,3
27	Число вынесенных представлений об устранении причин и условий, способствовавших совершению административного правонарушения	48	46	25
28	Число дел о привлечении к административной ответственности, направленных на рассмотрение в суды	265	144	12
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)	68,7	97,2	100%
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	14	7	3
	административный штраф и конфискация			
	административное приостановление деятельности и конфискация			
	административный штраф	101	129	4
31	Число исков, поданных в суд о нарушениях санитарного законодательства	0	0	12
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)	0%	0%	75,0%
33	Число вынесенных постановлений о направлении в правоохранительные органы материалов для возбуждения уголовных дел	0	0	0
34	Доля вынесенных постановлений о направлении в правоохранительные органы материалов для возбуждения уго-	0	0	0

	ловных дел, на основании которых возбуждены уголовные дела (в процентах от общего числа вынесенных постановлений о направлении в правоохранительные органы материалов для возбуждения уголовных дел)			
35	Численность населения субъекта Российской Федерации, обеспеченного холодным централизованным водоснабжением (чел.). Доля от общего числа населения в субъекте (%)	553647 чел 86,9%	545974 чел 86,9%	539330 чел 86,8%
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)	61	61	58
37	Количество разработанных организациями, осуществляющими водоснабжение, планов мероприятий по приведению качества питьевой воды в соответствии с установленными требованиями (ст. 23, часть 7 Федерального закона от 7 декабря 2011 года N 416-ФЗ): Всего планов, в т.ч. согласованных с территориальными органами Роспотребнадзора, в т.ч. включенных в состав инвестиционных программ	3/1/1	5/0/0	5/0/0
38	Количество уведомлений, направленных территориальными органами Роспотребнадзора в органы местного самоуправления поселений, городских округов и в организации, осуществляющие горячее водоснабжение (ст. 24, часть 6 Федерального закона от 7 декабря 2011 года N 416-ФЗ)	1	2	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	24/21/10	12/12/0	18/18/0
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 48,4% (2021г.-36,4%) населения области, более 75% от численности контингентов привито учащиеся 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.

Актуальной для области с 2020 года является вновь возникшая проблема профилактики новой коронавирусной инфекции (COVID-19) и предупреждения её эпидемического распространения. В 2022 году осуществлялся контроль за выполнением населением, в организациях и учреждениях требований постановлений Главного государственного санитарного врача Российской Федерации по соблюдению правил личной гигиены, масочного режима, проведению санитарно-противоэпидемических и дезинфекционных мероприятий. С учетом изменений текущей эпидемиологической обстановки по COVID-19 в области в Областной оперативный штаб направлялись предложения по организации дополнительных профилактических и противоэпидемических мероприятий и корректировке проводимых мер. Прививками против COVID-19 за 2022 год охвачено более 311 тыс. чел. На 2023 год поставлена задача по обеспечению сохранения стабильной обстановки по COVID-19, недопущению возникновения групповых очагов COVID-19, снижению заболеваемости, в том числе путем проведения иммунизации против новой коронавирусной инфекции 230,5 тысяч граждан региона.

Территория Костромской области является эндемичной по заболеваемости клещевым вирусным энцефалитом, однако уровень охвата населения профилактическими прививками против клещевого вирусного энцефалита остается пока недостаточным. Не во всех медицинских организациях приняты меры к созданию условий по иммунизации против клещевого вирусного энцефалита всех желающих. Предложения Управления Роспотребнадзора по Костромской области об организации иммунизации контингентов населения, внесенные в администрацию области, реализованы частично. Для решения данной проблемы в 2022 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 2022 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 2022 году данные вопросы рассмотрены на коллегии Управления Роспотребнадзора по Костромской области, совещании у

руководителя департамента здравоохранения Костромской области, а также на медицинских конференциях и советах медицинских организаций области. Усилия надзора в решении данной задачи должны быть направлены на создание положительного имиджа иммунопрофилактики, привлечение внимания населения к достигнутым результатам профилактической иммунизации, прежде всего – детей, как одной из возможностей сохранения и продления жизни человека.

Актуальной для области остается проблема профилактики и стабилизации заболеваемости острыми кишечными инфекциями, в первую очередь вирусной этиологии. Высоким остается удельный вес острых кишечных инфекций неустановленной этиологии. Вопрос неоднократно рассмотрен на совещаниях и комиссиях различного уровня. Однако основная задача в решении данной проблемы остается в повышении заинтересованности и возможности медицинских работников в этиологической расшифровке острых кишечных инфекций бактериальной и вирусной природы, в оснащении лабораторий окружных медицинских организаций современным диагностическим оборудованием, в том числе для ПЦР-диагностики, в укреплении медицинских организаций квалифицированными кадрами.

Территория Костромской области остается эндемичной по дифиллоботриозу, ежегодно стал регистрироваться эхинококкоз. В целях обеспечения проведения профилактических и противоэпидемических мер и их совершенствования осуществляется реализация постановления Главного государственного санитарного врача по Костромской области, вопросы рассмотрены на коллегии Управления и ФБУЗ. Для усиления надзора за организацией и проведением санитарно-паразитологических исследований объектов окружающей среды издан приказ Управления. Исполнение принятых документов находится на контроле.

Требуется совершенствование эпидемиологического надзора и принятие дополнительных мер по обеспечению полноты выявления, достоверности учета и регистрации случаев инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП). В целях проведения систематического анализа эпидситуации по ИСМП и корректировки проводимых профилактических и противоэпидемических мероприятий организован сбор статистической информации о заболеваемости ИСМП в разрезе нозологических форм и медицинских организаций, о проведении микробиологического мониторинга с определением чувствительности возбудителей к антимикробным средствам.

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 эксплуатируемых водоносных горизонтов на территории области. Неудовлетворительные результаты исследований по микробиологическим показателям из артезианских скважин определяются недостаточной защищенностью водоносных горизонтов в отдельных районах, нарушениями в содержании водозаборных сооружений и зон санитарной охраны.

Качество проб водопроводной воды по микробиологическим показателям (процент неудовлетворительных проб воды) в 2022 году сократился на 1,1 % и составил 2,2%. 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 25,4 % от числа отобранных проб воды в разводящей сети не отвечали гигиеническим нормативам, в 2021 году – 27,4 %. Основной причиной нестандартных проб послу-

жило превышение по органолептическим показателям (превышения норм по цветности, мутности, содержанию железа, марганца и бора).

В 2022 году на территории Костромской области реализованы мероприятия по реконструкции водоочистных сооружений на территории Антроповского, Нейского, Пыщугского, Судиславского муниципальных районов. Так, на указанных территориях проведены работы по реконструкции водопроводных сетей и систем водоочистки на артезианских водозаборных скважинах. Кроме того, выполнялись (не закончены, со сроком реализации до 2024 года) работы по реконструкции систем питьевого водоснабжения на территориях города Буй, города Кострома, на территориях Кадынского, Костромского (п. Сухоногово, с. Сущево), Солигаличского, Чухломского и Шарьинского районов области.

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 14 санитарно-эпидемиологических заключений на проект зон санитарной охраны источников водоснабжения, и число водозаборов, имеющих проекты зон санитарной охраны, по сравнению с 2021 годом, увеличилось на 0,1%. Остается нерешенной проблема организации зоны санитарной охраны для поверхностных водозаборов на р. Волге в г. Костроме (НФС и ДОВС), на р. Меза пос. Мисково Костромского района, р. Нея в пос. Антропово и др., назначение которых – защита места водозабора и водозаборных сооружений от случайного или умышленного загрязнения (засорения) или повреждения.

В 2022 году в рамках надзорных мероприятий Управлением проведено 18 профилактических мероприятия в отношении объектов водоснабжения, а также 4 проверочных мероприятия с применением лабораторного контроля качества питьевой воды. По итогам контрольно-надзорной деятельности Управлением составлено 26 протоколов об административном правонарушении, вынесено 14 постановлений на общую сумму 300,7 тысяч рублей.

На территории области остается нерешенной проблема обеспечения гарантированного качества воды в нецентрализованных водоисточниках (колодцы, родники), которыми пользуются 13,1% населения (все сельское).

К основным показателям, обуславливающих низкое качество воды в колодцах следует отнести слабую защищенность водоносных горизонтов от загрязнения с поверхности территории. Отсутствие собственных денежных средств в сельских поселениях приводит к разрушению срубов колодцев, несвоевременному проведению ремонтных работ, очистки и дезинфекции источников, что и определяет неудовлетворительные показатели качества питьевой воды в нецентрализованных водоисточниках. Удельный вес проб, не отвечающих гигиеническим требованиям и нормативам составил: по микробиологическим показателям – 26,7 %, по санитарно-химическим показателям 25,5 %.

Остается нерешенной проблема определения балансодержателей подземных водоисточников и сетей, нецентрализованных водоисточников. В нарушении Федерального закона от 06.10.2003 №131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», Федерального закона от 07.12.2011 № 416-ФЗ «О водоснабжении и водоотведении» главы ряда муниципальных образований не принимают мер по решению вопросов обеспечения жизнедеятельности населения в части организации гарантированного доброкачественного водоснабжения.

По результатам проведенного анализа ситуации по условиям водообеспечения населения по каждому муниципальному району направлена информация в органы местного самоуправления.

Владельцам водопроводов, в связи со складывающейся неблагоприятной эпидемиологической обстановкой в весенний паводковый период, были направлены предложения, в соответствии с которыми проведены ревизии, профилактические ремонты, прочистки, промывки, дезинфекции на водозаборных сооружениях и сетях, что позволило не допустить ухудшения микробиологических показателей качества воды, предупредить возникновение вспышечной заболеваемости среди населения области.

Несмотря на то, что в отчетном году удалось обеспечить минимальный необходимый комплекс организационных, контрольно-надзорных мероприятий по недопущению возникновения и распространения вспышечной заболеваемости водного характера среди населения области, процент обеспечения населения доброкачественной питьевой водой среди населенных пунктов, в которых вода исследовалась, остается низким и составляет 76,9% (в сельских поселениях 51,2%).

На территории Костромской области имеется ряд проблем в части обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения при обращении с опасными отходами производства и потребления.

В 2022 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 2022 году на территории области состояло на учете у профпатолога 774 человек. Остается не решенным вопрос организации работы профцентра на базе ОГБУЗ "Костромской областной госпиталь для ветеранов войн".

С введением в действие приказа Минздравсоцразвития России от 12.04.2011 №302н «Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования) и порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда» нарушена ранее сложившаяся система контроля за организацией, охватом и качеством проведения периодических медицинских осмотров работников, подвергающихся воздействию вредных и опасных производственных факторов. В 2022 году согласно актов заключительных комиссий, удельный вес охвата работников, подвергающихся воздействию вредных и неблагоприятных производственных факторов составил 90,2%.

### **3.3. Выполнение мер по реализации международных актов и нормативных правовых актов Российской Федерации, принятых в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Костромской области**

В 2022 году продолжилось проведение мероприятий по реализации указов Президента Российской Федерации от 6 августа 2014 г. N 560 "О применении отдельных специальных экономических мер в целях обеспечения безопасности Российской Федерации"; от 24 июня 2015 г. N 320 "О продлении действия отдельных специальных экономических мер в целях обеспечения безопасности Российской Федерации"; от 29 июня 2016 г. N 305 "О продлении действия отдельных специальных экономических мер в целях обеспечения безопасности Российской Федерации"; от 30 июня 2017 г. N 293 "О продлении действия отдельных специальных экономических мер в целях обеспечения безопасности Российской Федерации"; от 12 июля 2018 г. N 420 "О продлении действия отдельных специальных экономических мер в целях обеспечения безопасности Российской Федерации"; от 24 июня 2019 г. N 293 "О продлении действия отдельных специальных экономических мер в целях обеспечения безопасности Российской Федерации"; от 21 ноября 2020 г. N 730 "О продлении действия отдельных специальных экономических мер в целях обеспечения безопасности Российской Федерации"; от 22 октября 2018 г № 592 « О применении специальных эконо-

мических мер в связи с недружественными действиями Украины в отношении граждан и юридических лиц Российской Федерации» и в соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 07.08.2014 года № 778 «О мерах по реализации Указов Президента Российской Федерации от 06.08.2014 года № 560, от 24.06.2015г № 320, от 29.06.2016 года № 305, от 30.06.2017г № 293, от 12.07.2018г № 420; от 29.12.2018г № 1716-83; от 24.06.2019г № 293; от 21.11.2020г № 730.

Для реализации поставленных задач и повышения эффективности контрольно-надзорной деятельности и минимизации фактов нарушения обязательных требований при составлении плана на 2022 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 2022 году продолжилась работа по реализации Соглашения Таможенного Союза по санитарным мерам.

В течение 2022 года вопросы безопасности пищевой продукции, выявления фальсифицированной и санкционной продукции были рассмотрены на 1 заседании комиссии по противодействию незаконному обороту промышленной продукции в г. Костроме и в Костромской области.

При подготовке планов контрольно-надзорных мероприятий основное внимание было уделено полномочиям службы по контролю за соблюдением требований технических регламентов.

В отчетном году за соблюдением требований технических регламентов в отношении пищевой продукции проверено 147 объектов, из них при 119 проверках применялись методы лабораторного контроля – 80,9% .

В ходе проверок в 119 предприятиях выявлены нарушения требований технических регламентов. Выдано 28 предписаний об устранении нарушений требований технических регламентов, 2 предписания о разработке программ мероприятий по предотвращению причинения вреда. Исследовано на соответствие требованиям технических регламентов 1688 проб пищевых продуктов, удельный вес не соответствующих результатов лабораторных исследований проб пищевых продуктов составил 4,03%.

По результатам осуществления государственного контроля (надзора) за организациями, осуществляющими деятельность по производству и обороту пищевых продуктов, выявлено 370 нарушений действующего законодательства. Наложено 111 административных штрафов. По материалам, направленным в судебные органы вынесено 2 постановления о приостановлении деятель-

ности объектов. По 1 протоколу, направленному в судебные органы, вынесено постановление об административном наказании виде административного штрафа.

Удельный вес выявленных нарушений по видам технических регламентов составил: 48,7% - нарушение требований технического регламента Таможенного союза ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции»; 17,2% - нарушение требований ТР ТС 022/2011 «Пищевая продукция в части ее маркировки»; 16,8% - нарушение требований ТР ТС 033/2013 «О безопасности молока и молочной продукции»; 12,9% - нарушение требований ТР ТС 034/2013 «О безопасности мяса и мясной продукции». Нарушений требований ТР ТС 023/2011 «Технический регламент на соковую продукцию из фруктов и овощей», ТР ТС 024/2011 «Технический регламент на масложировую продукцию» не установлено.

По выявленным нарушениям требований ТР ТС составлено 55 протоколов об административных правонарушениях, вынесено 42 постановления о назначении административного штрафа на сумму 510 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 2022 году позволила сохранить на стабильном уровне санитарно-эпидемиологическую обстановку, обеспечить санитарно-эпидемиологическое благополучие населения Костромской области.

В целях реализации Указа Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 года № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года» профилактической иммунизацией против гриппа в 2022 году охвачено более 294 тысяч человек из числа работников декретированных профессиональных групп, студентов, детей, посещающих образовательные учреждения, лиц старше 60 лет, а также, страдающих хроническими заболеваниями. В целом на территории Костромской области против гриппа в эпидсезон 2022-2023гг. удалось охватить профилактическими прививками против гриппа более 304 тысяч человек, что на 31,2% больше, чем в 2021 году. Количество детей, получивших прививки против гриппа, составило 74,3 тысяч детей.

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, что позволило снизить в 2022 году обращаемость населения с укусами клещей, в т.ч. среди детей, а так же заболеваемость клещевым боррелиозом. Всего обработано 4350,3га, что на уровне эпидсезона 2021 года и на 3% больше, чем в эпидсезон 2020 года. Заболеваемость клещевым боррелиозом снизилась на 1,2%.

Благодаря реализации мероприятий приоритетного Национального проекта в сфере здравоохранения по разделу профилактики ВИЧ-инфекции в 2022 году удалось увеличить охват тестированием на ВИЧ-инфекцию. Тестирование смогли пройти почти 172,3 тысяч человек (в 2021 - 140,5 тыс. чел., 2020 - 128,4 тыс. чел). По сравнению с показателями Российской Федерации заболеваемость в Костромской области ВИЧ-инфекцией и СПИДом остается ниже, по итогам за 2022 год, на 11,5%.

Для дальнейшего решения остаются проблемы снижения уровня острых кишечных инфекций неустановленной этиологии, острых респираторных вирусных инфекций, ветряной оспы, ГЛПС, инфекциями, передаваемыми иксодовыми клещами, показатели заболеваемости по которым превышают средние значения по Российской Федерации.

Распоряжением Правительства Российской Федерации от 19 апреля 2017 года №738-р утвержден план мероприятий по реализации Стратегии повышения качества пищевой продукции в Российской Федерации до 2030 года, направленной на обеспечение полноценного питания, профилактику заболеваний, увеличение продолжительности и повышение качества жизни населения, стимулирование развития производства и обращения на рынке пищевой продукции надлежащего качества.

На территории Костромской области осуществляется реализация Закона Костромской области от 28.05. 2008 № 317-4-ЗКО «О продовольственной безопасности Костромской области», мероприятий государственной программы «Экономическое развитие Костромской области на период до 2025года» в рамках подпрограммы «Развитие торговли в Костромской области».

По результатам санитарно-гигиенической, санитарно-эпидемиологической оценок общий удельный вес пищевых продуктов, не соответствующих гигиеническим нормативам повысился и составляет 3,1% (в 2021 году – 2,9%).

Одним из важных направлений деятельности Управления является осуществление надзора за условиями воспитания, отдыха и питания детей и подростков, в том числе за проведением летней оздоровительной кампании, приемкой образовательных учреждений к новому учебному году.

Несмотря на сложную экономическую ситуацию в стране высокий охват горячим питанием сохраняется.



В 2022- 2023 учебном году охват горячим питанием составил – 97,8%. Число детей, не питающихся в школьной столовой, составляет 1560 человек (2 %). 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.

В целях организации и обеспечения отдыха, оздоровления и занятости детей в Костромской области было принято распоряжения Администрации Костромской области от 27.04.2022 № 89-ра «О разработке региональной программы по организации и обеспечению отдыха, оздоровления и занятости детей в Костромской области». **По итогам летней оздоровительной кампании процент выраженного оздоровительного эффекта составил- 94,5 %. Выполнение норм питания по основным продуктам в период летней оздоровительной кампании приближено к 100 %.Случаев массовых инфекционных заболеваний не зарегистрировано.**

В целях решения вопросов обеспечения населения Костромской области питьевой водой надлежащего качества и в достаточном количестве реализуется подпрограмма «Чистая вода» государственной программы «Развитие жилищно-коммунального хозяйства и обеспечения качественными жилищно-коммунальными услугами граждан в Костромской области».

Несмотря на реализацию мероприятий регионального проекта «Чистая вода» качество воды у потребителя по показателям эпидемиологической безопасности и химическому составу остается на стабильно низком уровне: - по микробиологическим показателям: централизованное водоснабжение 2,2 % (в 2021 году 3,3 %), нецентрализованные источники 26,7% (в 2021 году 14,3%);

- по санитарно-химическим показателям: централизованное водоснабжение 25,4 % (в 2021 году 27,2%), нецентрализованные источники 25,5% (в 2021 году 23,5 %).

Обстановка на водных объектах в период купального сезона характеризовалась неудовлетворительными показателями: доля проб воды водных объектов, не соответствующих требованиям санитарных правил и норм по микробиологическим показателям составила 30,9% (в 2021 году – 28,3%), по санитарно-химическим показателям 18,1% (в 2021 году – 9,8%).

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

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

Деятельность Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Костромской области и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области» на 2023-2024 годы будет направлена на выполнение задач, связанных с полномочиями по осуществлению контроля и надзора за исполнением обязательных требований законодательства Российской Федерации в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения для достижения национальных целей развития Российской Федерации, установленных Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 г. № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года», а также целей, основных задач и приоритетов, утвержденных Основными направлениями деятельности Правительства Российской Федерации на период до 2024 года, включая обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения как одного из основных условий реализации конституционных прав граждан на охрану здоровья, благоприятную окружающую среду и качество жизни граждан посредством:

1. Участия в реализации федеральных проектах и государственных программах Российской Федерации

- «Чистая вода» национального проекта «Экология»
- «Чистый воздух» национального проекта «Экология»,
- «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек» и «Старшее поколение» национального проекта «Демография»
- Реализация мероприятий Государственной программы «Обеспечение химической и биологической безопасности Российской Федерации



## 2. Участия в реализации документов стратегического планирования:

- Стратегия повышения качества пищевой продукции в Российской Федерации до 2030 года
- Государственная стратегия противодействия распространению ВИЧ - инфекции в Российской Федерации на период до 2020 года
- Стратегия развития здравоохранения в Российской Федерации на период до 2025г
- Основ государственной политики в области обеспечения ядерной и радиационной безопасности Российской Федерации на период до 2025 года и дальнейшую перспективу (Указ Президента Российской Федерации от 13.10.2018 № 585)
- Плана мероприятий («дорожной карты») по реализации положений Доктрины продовольственной безопасности Российской Федерации, утвержденной Указом Президента Российской Федерации от 21.01.2020 № 20

3. Совершенствования осуществления и обеспечения федерального государственного контроля (надзора) в соответствии с внедрением новых подходов правоприменения нормативных правовых актов, содержащих обязательные требования новым правовым регулированием, установленным федеральными законами с учетом риск-ориентированного подхода:

- Дальнейшая реализация и совершенствование федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора за обеспечением населения доброкачественной питьевой водой в целях реализации Федерального закона от 07.12.2011 №416 «О водоснабжении и водоотведении», направленного на достижение запланированных индикативных показателей деятельности;
- Осуществление контроля за обеспечением населения качественной питьевой водой в рамках реализации Национального проекта «Экология» путем надзора за источниками негативного воздействия на водные объекты, используемые в питьевых целях, а также объектами водоснабжения и водоотведения;
- Совершенствование федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора за соблюдением требований санитарного законодательства к содержанию территории населенных мест, надзор за вопросами нормативно-правового регулирования обращения с отходами потребления, твердыми коммунальными отходами;
- Совершенствование федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора за качеством и безопасностью пищевой продукции, в том числе с учетом принципов здорового питания в рамках обеспечения реализации регионального проекта Костромской области «Демография» паспорта «Укрепление общественного здоровья»;
- Совершенствование системы федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора за организацией отдыха и оздоровления детей;
- Совершенствование федерального государственного эпидемиологического надзора, направленного на:
  - снижение заболеваемости корью до уровня, соответствующего критериям элиминации;
  - поддержание достигнутого (нулевого) уровня заболеваемости краснухой;
  - поддержание статуса Костромской области, как территории свободной от полиомиелита;
  - обеспечение биологической безопасности при работе с материалами, потенциально загрязненными энтеровирусами;
  - достижение уровня охвата прививками против гриппа населения Костромской области до показателей в целом по стране;
  - усиление контроля за осуществлением диагностики и профилактики ВИЧ-инфекции;
  - поддержание высоких уровней охвата детей и взрослых декретированных возрастов профилактическими прививками в рамках национального календаря профилактических прививок. Обеспечение безопасных условий при проведении иммунизации;

- увеличение охвата контингентов населения Костромской области, относящихся к группам риска, профилактическими прививками по эпидемическим показаниям;
- снижение заболеваемости природно-очаговыми инфекциями и болезнями общими для человека и животных;
- недопущение распространения на территории Костромской области опасных инфекционных болезней в случае их завоза;
- принятие дополнительных мер по противоэпидемической готовности Управления Роспотребнадзора по Костромской области и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области» по оперативному реагированию на чрезвычайные ситуации санитарно-эпидемиологического характера;
- развитие лабораторной базы ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области» в целях обеспечения биологической безопасности населения Костромской области.

В целях дальнейшего сохранения стабильной санитарно-эпидемиологической обстановки на территории Костромской области органам исполнительной власти и органам местного самоуправления необходимо обеспечить разработку и реализацию мероприятий, направленных на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения, в том числе:

*В области улучшения водоснабжения населенных мест и обеспечения населения питьевой водой гарантированного качества:*

- Продолжить работу по утверждению границ и режимов зон санитарной охраны источников питьевого и хозяйственно-бытового водоснабжения и внесению изменений в градостроительную документацию с указанием размеров зон санитарной охраны водоемных объектов, как территории с особыми условиями использования в целях сохранения запасов чистой питьевой воды и недопущения очагов загрязнения подземных вод.

В соответствии с Федеральным законом от 07.12.2011 года №416-ФЗ «О водоснабжении и водоотведении» необходима разработка и реализация мероприятий по обеспечению приведения качества питьевой воды в соответствие с установленными требованиями в рамках разработанных инвестиционных программ.

Согласно полномочий службы, определенных данным законом, направить предложения в органы власти об обеспечении условий, необходимых для подачи организациями, осуществляющими холодное водоснабжение, питьевой воды, соответствующей установленным требованиям (принятие мер по восстановлению технологии водоочистки на существующих сооружениях водопровода установке современных систем водоподготовки в г. Мантурово, г. Шарья, пос. Красное-на-Волге, пос. Судиславль, п. Вохма, с. Боговарово Костромской район и др.) с целью обеспечения 83,7% 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 профессионального заболевания, подвергающихся воздействию вредных и опасных производственных факторов

*В области обеспечения безопасности неионизирующего излучения:*

– Внести корректировки в генеральный план города Костромы с нанесением размещенных, планируемых к размещению ПРТО с указанием зон ограничения застройки.

*В области обеспечения безопасности продовольственного сырья и пищевых продуктов:*

– Продолжить работу по изучению фактического питания населения Костромской области;  
– При выборе производителей, поставщиков при заключении государственных контрактов на поставку пищевых продуктов в медицинские организации, учреждения социальной сферы, образовательные и оздоровительные учреждения руководствоваться данными, имеющимися в государственном информационном ресурсе ГИС ЗПП Роспотребнадзора.

*В области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия детского населения:*

– в целях улучшения выполнения норм питания по основным продуктам в образовательных учреждениях, сохранения высокого охвата горячим питанием рассмотреть вопросы 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, рассмотреть вопрос о необходимости строительства новых корпусов (взамен имеющихся) в существующих загородных оздоровительных центрах;

в целях улучшения материально-технической базы общеобразовательных учреждений предусмотреть финансирование на замену устаревших осветительных систем, систем отопления, замену старых компьютеров, установку систем горячего водоснабжения.

*В области обеспечения комфортных условий проживания престарелых и инвалидов в социальных учреждениях с круглосуточным пребыванием:*

обеспечить соблюдения нормативов по количеству проживающих в спальнях комнатах, проведения ремонта зданий, инженерных коммуникаций, оборудования на пищеблоках в ОГБУ «Кадый-

ский психоневрологический интернат», ОГБУ «Кологривский психоневрологический интернат», ОГБУ «Заволжский дом-интернат для престарелых и инвалидов».

*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»;
- Подготовить «План профилактических и противоэпидемических мероприятий по предупреждению эпидемического распространения гриппа, других ОРВИ, в том числе новой коронавирусной инфекции (COVID-19) и внебольничными пневмониями на территории Костромской области» на эпидсезон 2023-2024 годов;
- Подготовить постановления Главного государственного санитарного врача по Костромской области по организации мероприятий, направленных на профилактику инфекций, передающихся клещами, ГЛПС, гриппа, ОРВИ, новой коронавирусной инфекции (COVID-19), внебольничных пневмоний;
- Подготовить постановление Главного государственного санитарного врача по Костромской области по организации весеннего и осеннего месячников сплошной дератизации;
- Подготовить постановления Главного государственного санитарного врача по Костромской области по организации серологического обследования населения с целью изучения напряженности иммунитета к возбудителям, дифтерии, столбняка, кори, краснухи, эпидемического паротита, гриппа, вирусного гепатита В, КВЭ, туляремии, ГЛПС.
- Подготовить приказы по совершенствованию и усилению эпидемиологического надзора в Костромской области за инфекционными и паразитарными болезнями;
- Обеспечить достижение и поддержание регламентированных уровней охвата детей и взрослых профилактическими прививками в соответствии с национальным календарем профилактических прививок. Достичь регламентируемых показателей охвата профилактическими прививками против вирусного гепатита В и кори в рамках национального календаря профилактических прививок взрослого населения с 18-и до 55-и лет 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;
- 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.