Государственный доклад
«О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Ставропольском крае в 2022 году»

ОГЛАВЛЕНИЕ

Введение....4
Раздел I. Результаты социально-гигиенического мониторинга за 2022 год и в динамике за последние три года....8
1.1. Состояние среды обитания и её влияние на здоровье населения....8
1.1.1. Атмосферный воздух населённых мест....8
1.1.2. Водоснабжение....10
1.1.3. Почва населённых мест....20
1.1.4 Гигиеническая характеристика продовольственного сырья и пищевых продуктов23
1.1.5. Санитарно-эпидемиологическая характеристика детских и подростковых учреждений 27
1.1.6. Оценка воздействия физических факторов....34
1.1.7. Радиационная обстановка в Ставропольском крае....42
1.1.8. Приоритетные санитарно-эпидемиологические и социальные факторы, формирующие негативные тенденции в состоянии здоровья населения Ставропольского края....47
1.2. Анализ состояния заболеваемости массовыми неинфекционными заболеваниями (отравлениями) и приоритетными заболеваниями в связи с вредным воздействием факторов среды обитания;....54
1.2.1. Анализ неинфекционной заболеваемости населения Ставропольского края....54
1.2.2. Анализ приоритетных заболеваний населения Ставропольского края, обусловленных неблагоприятными факторами среды обитания....63
1.2.2.1. Заболеваемость злокачественными новообразованиями....63
1.2.2.2. Алиментарно-зависимые болезни....67
1.2.2.3. Сведения о заболеваемости, связанной с микронутриентной недостаточностью70
1.2.2.4. Болезни органов дыхания....73
1.2.2.5. Сведения о заболеваемости детей первого года жизни....76
1.2.2.6. Первичная инвалидность детского населения Ставропольского края....82
1.2.2.7. Острые отравления химической этиологии....85
1.2.2.8. Анализ профессиональной заболеваемости....89
1.3. Сведения об инфекционной и паразитарной заболеваемости в Ставропольском крае....91
1.3.1. Социально-обусловленные болезни....92
1.3.2. Инфекционные болезни, управляемые средствами специфической профилактики96
1.3.3. Воздушно-капельные инфекции (грипп, ОРВИ, внебольничные пневмонии, новая коронавирусная инфекция)....97
1.3.4. Вирусные гепатиты....100
1.3.4.1. Вирусный гепатит А (ВГА)....101
1.3.4.2. Гемоконтактные вирусные гепатиты 101
1.3.5. Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи....102
1.3.6. Энтеровирусная инфекция....103
1.3.7. Острые кишечные инфекции....104
1.3.8. Групповые эпидемические очаги инфекционных и паразитарных болезней....106
1.3.9. Природно-очаговые и зооантропонозные инфекции....107
1.3.10. Паразитарные заболевания....114
Раздел II. Основные меры по улучшению состояния среды обитания и здоровья населения, принятыми органами и организациями 118
Роспотребнадзора Ставропольского края....118
2.1.1. Водоснабжение....118
2.1.2. Безопасность почвы населённых мест....120
2.1.3. Безопасность водных объектов....121
2.1.4. Мероприятия по улучшению организации питания населения Ставропольского края 122

2.1.5. Мероприятия по улучшению санитарно-эпидемиологической обстановки на объектах детских и подростковых учреждений.....125
2.1.6. Мероприятия по улучшению состояния промышленных объектов.....134
2.2. Основные меры по профилактике массовых неинфекционных (отравлений) и приоритетных заболеваний в связи с вредным воздействием факторов среды обитания населения Ставропольского края.....135
Раздел III. Достигнутые результаты улучшения санитарно-эпидемиологической обстановки в Ставропольском крае, имеющиеся проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия и намечаемые меры по их решению.....150
3.1. Анализ и оценка эффективности достижения индикативных показателей деятельности по улучшению санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Ставропольском крае в 2022 году.....150
3.2. Проблемные вопросы обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и намечаемые меры по их решению.....153
3.3. Выполнение мер по реализации международных актов и нормативных правовых актов Российской Федерации, принятых в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения Ставропольского края.....155
Заключение.....158

Введение

В соответствии с планами контрольно-надзорных и основных организационных мероприятий Управлением Роспотребнадзора по Ставропольскому краю в 2022 году проводилась последовательная работа по реализации Основных направлений деятельности по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения Ставропольского края и защите прав потребителей.

С целью достижения запланированных показателей деятельности специалистами Управления в 2022 году выполнено 2439 (2021 г. – 3813) контрольных (надзорных) мероприятий, в том числе 1705 – плановых (2021 г. – 997) и 734 – внеплановых (2021 г. – 2816). Удельный вес выполнения плана проведения плановых проверок без учёта ликвидированных или приостановивших деятельности объектов составил 100%. Количество проверок в 2022 году определено положениями постановления Правительства Российской Федерации от 10.03.2022 №336 «Об особенностях организации и осуществления государственного контроля (надзора), муниципального контроля». В связи с введенными ограничениями из плана контрольных (надзорных) мероприятий было исключено 219 проверок и 209 проверок заменены на профилактические визиты.

Эффективность надзора в целом составила 64,2% (2021 г. – 59,7%); при проведении плановых контрольных (надзорных) мероприятий – 73,6% (2021 г. – 98,9%), при проведении внеплановых контрольных (надзорных) мероприятий – 42,4% (2021 г. – 45,9%).

По фактам выявленных правонарушений составлено 2985 (в 2021 г. – 7023) протоколов об административном правонарушении. При этом было применено 58 составов КоАП РФ, что составило 46,4% от общего количества составов, используемых Роспотребнадзором (2021 г. – 88 или 70,4%).

На характер эпидобстановки продолжала оказывать влияние пандемия новой коронавирусной инфекции (COVID-19) с изменением динамики проявлений на фоне появления новых циркулирующих штаммов. За два месяца 2022 года было зарегистрировано 53% случаев от всей годовой заболеваемости коронавирусной инфекцией. Всего за 2022 год зарегистрировано 128,8 тыс. больных, что на 16% ниже уровня 2021 года. Заболеваемость COVID-19 с клиникой внебольничных пневмоний снизилась в 6 раз. В осенне-зимний период ситуация оставалась стабильной.

В 2022 году в крае зарегистрировано 861,7 тыс. инфекционных и паразитарных болезней, что на 2,5% выше уровня 2021 года и на 56,5% выше среднемноголетнего. На фоне снижения ограничительных мероприятий по COVID-19 в течение весны-лета 2022 года отмечен рост заболеваемости инфекциями с фекально-оральным механизмом передачи. Заболеваемость сальмонеллёзом выросла на 76%, дизентерией в 2,2 раза, острыми кишечными инфекциями установленной и неустановленной этиологии на 74%. По результатам эпизоотологического мониторинга с июня 2022 года отмечена достаточно интенсивная активизация природного очага туляремии с традиционной осенне-зимней сезонностью проявлений. По итогам года зарегистрировано 76 случаев туляремии в 15 территориях края против одного случая в 2021 году, это 67,8% случаев от зарегистрированных в стране (112 сл). Зарегистрирован самый высокий годовой уровень заболеваемости туляремией за прошедшие 30 лет (последний подъём в 2017 году – 49 больных), с активным вовлечением детей, на долю которых пришлось 38% от всех случаев.

Несмотря на стабилизацию ситуации по многим управляемым инфекциям, риски эпидемиологических осложнений при завозе кори, эпидпаротита, полиомиелита, дифтерии остаются существенными. Снижение внимания медицинских организаций к плановой иммунизации в период пандемии сказалось на снижении уровня охватов прививками детского населения. За многолетний период впервые по ряду территорий охват прививками детей значительно ниже регламентируемых уровней в пределах 60-70%, а выполнение краевого плана иммунизации по отдельным инфекциям не превысило и 90%, что создает

существенные риски для распространения инфекций с учётом миграционных процессов в нашем регионе.

Продолжалась реализация «Комплексного плана санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий по инфекционным болезням, передающимся иксодовыми клещами (Крымская геморрагическая лихорадка, клещевой боррелиоз, риккетсиозы и др.) на территории Ставропольского края на период 2018-2022 годы».

В эпидсезоне 2022 года в крае зарегистрировано 16 случаев заболевания Крымской геморрагической лихорадкой (КГЛ), показатель заболеваемости составил 0,57 на 100 тыс. населения, что на 16,2% ниже показателя эпидсезона 2021 года (19 случаев, 0,68 на 100 тыс. населения).

Всего в 2022 году на мероприятия по профилактике заболевания КГЛ в крае выделено 35999,3 тыс. рублей, в том числе из краевого бюджета 11707,6 рублей, из муниципальных 17689,4 тыс. рублей, из средств предприятий и учреждений 6202,3 тыс. рублей.

Важнейшим направлением надзора остаётся контроль за обеспечением населения безопасной питьевой водой. Качество питьевой воды в крае за последние годы остается стабильным: доля проб не отвечающих требованиям санитарных норм и правил в 2022 году по микробиологическим показателям составила 0,3%, по санитарно-химическим – 1,4% (в 2021 г. – 0,2% и 1,4% соответственно). Неудовлетворительных проб питьевой воды по радиологическим и паразитологическим показателям в разводящей сети водопроводов края не установлено.

На повышение качества питьевой воды посредством модернизации систем водоснабжения с использованием перспективных технологий водоподготовки направлен Федеральный проект «Чистая вода» национального проекта «Жилье и городская среда». В рамках его реализации на территории края постановлением Правительства Ставропольского края от 31.07.2019 г. №337-п утверждена региональная программа «Повышение качества водоснабжения на территории Ставропольского края»

В 2022 году в Новоалександровском городском округе завершены работы по трем этапам реконструкции ОСВ г. Новоалександровск, построено 36,04 км водоводов и разводящих сетей водопровода «Восточный», в Кировском городском округе выполнена разработка проектно-сметной документации на строительство артезианских скважин, станции очистки воды и резервуаров в ст. Зольской.

По итогам 2022 года доля населения, обеспеченного качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения составила 95,8%, доля городского населения, обеспеченного качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения – 98,2%.

В рамках реализации Федерального проекта «Чистая вода» совместно с ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ставропольском крае» на постоянной основе ведется работа по наполнению информационной системы «Интерактивная карта контроля качества питьевой воды в Российской Федерации».

На достижение поставленных задач направлена и контрольно-надзорная деятельность. По итогам проверок и расследований за выявленные нарушения санитарного законодательства в сфере организации водоснабжения вынесено 31 постановление о привлечении к административной ответственности (из них семь в отношении юридических лиц) на общую сумму 754 тыс.руб.

Остаётся актуальной проблема обращения отходов производства и потребления в рамках реализации национального проекта «Экология» подпроекта федерального проекта «Комплексная система обращения с ТКО».

В рамках проводимых проверок хозяйствующих субъектов, а также при рассмотрении обращений и заявлений за выявленные нарушения в сфере обращения отходов вынесено 21 постановление о привлечении к административной ответственности (из них 7 на юридическое лицо), на общую сумму 201 тыс. рублей. Вопрос санитарного содержания

территории населённых мест вынесен на рассмотрение межведомственных СПЭК на семи административных территориях края.

При подготовке к летнему купальному сезону 2022 года Управлением выдано 34 санитарно-эпидемиологических заключения на использование водных объектов в рекреационных целях для купания и отдыха населения. На всех указанных водных объектах осуществлялся мониторинг качества питьевой воды, воды водоёма, почвы.

Обеспечено санитарно-эпидемиологическое благополучие при проведении массовых мероприятий спортивно-туристической направленности: Северо-Кавказского молодежного форума «Машук-2022» в г. Пятигорске, всероссийского творческого фестиваля работающей молодежи «На Высоте» (г. Ставрополь).

Организован эффективный федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор за соблюдением санитарного законодательства Российской Федерации и правовых актов Евразийского экономического союза при производстве, обращении пищевой продукции и организации общественного питания на территории Ставропольского края.

В рамках государственного контроля (надзора), в том числе за соблюдением требований действующих технических регламентов Таможенного союза проведено 1495 контрольно-надзорных мероприятий, что на 3,6% выше, чем в 2021 году за счёт проверок организаций питания обучающихся, поставщиков пищевых продуктов и организаторов питания. Число плановых мероприятий выросло в 2,4 раза. Доля плановых проверок составила 65% от общего числа КНМ (22% за 2021 год).

По итогам лабораторного контроля удельный вес проб пищевых продуктов, не соответствующих нормативным значениям снизился по микробиологическим показателям с 1,4% до 0,8%, по показателям идентификации с 2,8 до 0,64%.

По физико-химическим показателям, санитарно-гигиеническим показателям, паразитологическим показателям остался на уровне прошлого года.

В целях реализации положений Стратегии повышения качества пищевой продукции в РФ на период до 2030 года и поручения Руководителя Роспотребнадзора от 21.01.2022 № 02/1290-2022-27 «О проведении лабораторных исследований на базе ФБУЗ Федеральный центр гигиены и эпидемиологии Роспотребнадзора и опорных ИЛЦ центров гигиены и эпидемиологии в субъектах Российской Федерации», в 2022 г. в соответствии с планом-графиком проведен отбор 60 проб пищевых продуктов для определения остаточных количеств антибиотиков и определения незаявленных пестицидов.

В рамках реализации федерального проекта «Укрепление общественного здоровья» национального проекта «Демография», в соответствии с приказом Роспотребнадзора от 10.01.2022 г. № 5 в 2022 г в Ставропольском крае были продолжены исследования по мониторингу качества пищевой продукции и оценки доступности населения к отечественной пищевой продукции, способствующей устранению дефицита макро- и микронутриентов. Проведен отбор 190 проб пищевой продукции на 100 объектах края.

Оценивались как показатели безопасности, так и показатели качества (содержание в продукте витаминов, минеральных веществ, пищевых волокон, жирных кислот и т.д.). Все отобранные образцы пищевой продукции соответствовали гигиеническим требованиям по микробиологическим, санитарно-химическим (содержание токсичных элементов, пестицидов) и паразитологическим показателям безопасности. Не выявлено продукции содержащей ГМО.

С учётом ограничения контрольно-надзорных мероприятий с 10 марта 2022 г., произошло смещение акцента контроля на его превентивную (профилактическую) функцию в отношении хозяйствующих субъектов и информационно-разъяснительную работу с населением. За 2022 г. в отношении объектов питания проведено 451 профилактическое мероприятие: из них 57,6% – объявление предостережений о недопустимости нарушения обязательных требований, 25,2% – проведение профилактических визитов, 16,8% составляет информирование и консультирование.

На особом контроле Управления – организация профилактических мероприятий в общеобразовательных организациях.

В 2022 году по 653 школам проведено 1108 проверок, из них 532 (48,0%) – в плановом порядке (против 15,1% в 2021 г.). По итогам проверок составлено 790 протоколов на общую сумму 1 196,2 тыс. руб.

В рамках реализации федерального проекта «Укрепление общественного здоровья» национального проекта «Демография» Управлением были продолжены исследования по оценке фактического питания детей школьного возраста по 51 общеобразовательному учреждению края.

Удалось добиться увеличения удельного веса школьников, охваченных горячим питанием. По результатам мониторинга показатель этот показатель среди учащихся общеобразовательных организаций края составил 93,8% в 2022 г. против 92,9% в 2021 г., в том числе 100% охват учащихся начальных классов, учащихся 5-11 классов – 88,9% .

В период летней оздоровительной кампании 2022 года осуществлялся контроль за функционированием 639 ЛОУ. Выраженный оздоровительный эффект по итогам ЛОК достигнут у 98,5% детей.

Случаев массовых инфекционных заболеваний и пищевых отравлений по итогам ЛОК не зарегистрировано.

В целях снижения негативного воздействия на здоровье населения химических и физических факторов от действующих промышленных, коммунальных, пищевых и других объектов продолжена работа по установлению санитарно-защитных зон. В 2022 году выдано 2386 санитарно-эпидемиологических заключений о соответствии проектов санитарно-защитных зон государственным санитарно-эпидемиологическим нормативам и правилам и 232 о несоответствии проектов СЗЗ требованиям санитарных правил.

В отношении 280 объектов приняты решения об установлении санитарно-защитных зон. Сведения о санитарно-защитных зонах 744 объектов (39%) внесены в Единый государственный реестр недвижимости.

Радиационная обстановка за последние годы существенно не изменялась и в целом оставалась удовлетворительной. Радиационный фактор не является ведущим фактором вредного воздействия на здоровье населения Ставропольского края.

Радиационно-гигиенической паспортизации на территории Ставропольского края подлежало 319 организаций, использующих источники ионизирующего излучения в промышленных, медицинских, научно-исследовательских и медико-биологических целях. Радиационных аварий, инцидентов и случаев превышения дозовых пределов среди персонала и населения в 2022 году на территории края не регистрировалось.

За 2022 год Управлением Роспотребнадзора по Ставропольскому краю исследовано 754 пробы пищевых продуктов на содержание техногенных радионуклидов. Превышений гигиенических нормативов по содержанию 137Cs и 90Sr за последние три года не зарегистрировано. Продукты и продовольственное сырье, производимое на территории Ставропольского края отвечают требованиям радиационной безопасности. Случаев завоза радиационно-загрязненных продуктов на территорию края в прошедшем году не регистрировалось.

Наряду с достигнутыми результатами, имеются вопросы и проблемы, требующие дальнейшего решения. Выводы и предложения отражены в разделе 3 аналитического материала.

Главный государственный
санитарный врач
по Ставропольскому краю А.В. Ермаков

Раздел I. Результаты социально-гигиенического мониторинга за 2022 год и в динамике за последние три года.

1.1. Состояние среды обитания и её влияние на здоровье населения.

Деятельность Управления по организации и ведению социально-гигиенического мониторинга (СГМ) осуществляется в соответствии с постановлением Правительства РФ от 02.02.2006 № 60 «Об утверждении Положения о проведении социально-гигиенического мониторинга» и изданными для его реализации приказами Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, а также действующими приказами министерства здравоохранения Российской Федерации. Показатели для проведения мониторинга определены согласно требованиям приказа Роспотребнадзора от 30.12.2005 № 810 «О перечне показателей и данных для формирования Федерального информационного фонда социально-гигиенического мониторинга». Мониторинг за факторами среды обитания организован в соответствии с требованиями методических рекомендаций от 02.10.2006 г. № 0100/10460-06-32 «Организация лабораторного контроля за факторами среды обитания для социально-гигиенического мониторинга» в мониторинговых точках, утверждённых приказом Управления Роспотребнадзора по Ставропольскому краю от 20.01.2021 № 08-03/4 «Об утверждении мониторинговых точек лабораторного контроля факторов среды обитания» в рамках утверждённого государственного задания государственной работы № 4 «Обеспечение ведения социально-гигиенического мониторинга в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения».

1.1.1. Атмосферный воздух населённых мест.

Выбросы вредных веществ в воздушный бассейн поступают, как от стационарных, так и от передвижных источников. По данным министерства природных ресурсов и охраны окружающей среды Ставропольского края основной вклад в загрязнение атмосферного воздуха вносят вредные выбросы от автотранспорта, обусловленные ежегодным увеличением количества транспортных средств.

По данным федерального статистического наблюдения и «Доклада о состоянии окружающей среды и природопользовании в Ставропольском крае в 2021 г.» министерства природных ресурсов и охраны окружающей среды Ставропольского края (сведения на начало 2022 г.) основными стационарными источниками загрязнения атмосферного воздуха в крае являются предприятия по производству и распределению электроэнергии, газа и воды, обрабатывающие производства, автотранспортные предприятия и предприятия сельского хозяйства.

В 2021 году объём выбросов в атмосферный воздух загрязняющих веществ от стационарных источников составил 123,9 тыс. т., что на 14,14 тыс. т. больше чем в 2020 г. (таб. № 1).

Таблица № 1

Выбросы вредных (загрязняющих) веществ в атмосферу в Ставропольском крае (тыс.тонн)

	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.
Всего выброшено в атмосферу загрязняющих веществ от стационарных источников, в том числе:	94,6	95,8	102,07	109,76	123,9

В рамках социально-гигиенического мониторинга в 2022 году продолжался мониторинг атмосферного воздуха на 65 постах в 23 городах и районах по 13 ингредиентам

(азот (II) оксид, азот (IV) оксид, аммиак, взвешенные вещества, гидроксибензол (фенол), дигидросульфид (сероводород), диоксид серы, метантиол (метилмеркаптан), свинец, углерода оксид, углеводороды предельные С12-С19, уксусная кислота, формальдегид). На всех постах исследования выполняются с учётом минимального перечня обязательных исследуемых веществ в атмосферном воздухе (взвешенные вещества, азота диоксид, серы диоксид, углерода оксид) согласно рекомендаций информационного письма Департамента госсанэпиднадзора Минздрава России «О списке приоритетных веществ, содержащихся в окружающей среде, и их влиянии на здоровье населения» № И/109-111 от 07.08.1997г. Исследования проводились один раз в месяц по сокращенной программе отбора проб.

В 2022 году испытательным лабораторным центром ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ставропольском крае» и его филиалами, проведено исследование 6136 проб атмосферного воздуха, из которых 959 проб на территории сельских поселений и 5177 проб – в городах. В том числе в рамках социально-гигиенического мониторинга в 2022 г. выполнено 4936 исследований атмосферного воздуха населённых мест. По результатам всех проведенных ИЛЦ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ставропольском крае» исследований в 2022 г. превышений ПДК загрязняющих веществ не установлено.

Таблица № 2

Доля проб атмосферного воздуха, превышающих ПДК в городских поселениях (%)

Наименование территории	2018	2019	2020	2021	2022	Тенденция сравнение с предыдущим годом
Ставропольский край	0,11	0	0,02	0,2	0	↓

Таблица № 3

Доля проб атмосферного воздуха, превышающих ПДК в сельских поселениях (%)

Наименование территории	2018	2019	2020	2021	2022	Тенденция сравнение с предыдущим годом
Ставропольский край	0,4	0,8	0	0	0	=

Таблица № 4

Доля проб атмосферного воздуха, превышающих более 5 ПДК в городских поселениях (%)

Наименование территории	2018	2019	2020	2021	2022
Ставропольский край	0	0	0	0	0

В части мониторинга за состоянием атмосферного воздуха ГБУЗ «Ставропольский центр государственного экологического мониторинга» в 2021 г. в дополнение к ранее разработанным сводным расчетам загрязнения атмосферного воздуха на территориях Андроповского, Александровского и Новоселицкого, Степновского, Курского Советского и Нефтекумского муниципальных и городских округов, включены сводные расчеты загрязнения атмосферного воздуха для Арзгирского и Туркменского муниципальных округов, городов Пятигорск и Ессентуки. По результатам проведенных расчетов не установлено превышений концентраций загрязняющих веществ в границах селитебных и рекреационных зон этих территорий.

Передвижной экологической лабораторией Министерства природных ресурсов и охраны окружающей среды Ставропольского края за прошедший год исследовано 128 проб

атмосферного воздуха, в которых установлено 4 превышения норматива по максимально-разовым и средним ПДК: в г. Ставрополе, г. Пятигорске и Красногвардейском МО.

Также мониторинг атмосферного воздуха населённых мест осуществляется на 9 стационарных постах Ставропольского ЦГМС (Росгидромет) в 5 городах края ежедневно 3 раза в сутки. Ставропольский ЦГМС на своих постах выполняет исследования по 9 ингредиентам (азот (II) оксид, азот (IV) оксид, аммиак, взвешенные вещества, гидроксибензол (фенол), дигидросульфид (сероводород), диоксид серы, фторид водорода и сажа). Ежегодно выполняется более 36 тыс. исследований.

По результатам анализа атмосферного воздуха проводимого лабораторией Ставропольского ЦГМ на 4-х стационарных постах наблюдения за последние пять лет по г. Ставрополю содержание в атмосферном воздухе оксида углерода, фенола, сероводорода, оксиду азота, формальдегида не изменилось и осталось на уровне предыдущих лет. По диоксиду серы и диоксиду азота отмечена тенденция к уменьшению, а по содержанию в атмосферном воздухе взвешенных веществ – к увеличению.

Средняя годовая концентрация по оксиду углерода по городу Ставрополю составляет 0,7 ПДК. Зарегистрирован 141 случай превышений максимально-разовых ПДК (4,4% от общего числа исследований по оксиду углерода) в диапазоне от 1,1 до 2,0 ПДК. Максимальный показатель таких исследований составил 1,4 ПДК (максимально разовых).

В г. Невинномысске зарегистрировано 1 превышение ПДК по содержанию фторида водорода (0,2%) и 12 (1,5%)по содержанию аммиака в диапазоне от 1,1 до 2,0 ПДК.

В регионе Кавказских Минеральных Вод стационарные посты расположены в городах Кисловодск, Пятигорск и Минеральные Воды, превышений ПДК в 2022 г. не зарегистрировано.

За последние пять лет в этих городах наблюдается тенденция к снижению загрязнения атмосферного воздуха по взвешенным веществам, диоксиду азота и оксиду азота, саже; по диоксиду серы – остается на прежнем уровне.

1.1.2. Водоснабжение

Таблица № 5

Основные показатели, характеризующие состояние систем централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения Ставропольского края

Показатели/годы	2020 год	2021 год	2022 год	Тенденция в сравнении с предыдущим годом в Ставропольском крае	
				графическое выражение	количественное выражение
Ставропольский край					
Доля источников централизованного водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, (%)	2,00	2,69	1,29	↓	в 2,08 раза
в. т.ч. доля источников централизованного водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, из-за отсутствия зоны санитарной охраны, (%)	0,94	1,99	1,29	↓	в 1,54 раза
Доля поверхностных источников централизованного водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, (%):	4,59	1,74	0	↓	

в. т.ч. доля поверхностных источников централизованного водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, из-за отсутствия зоны санитарной охраны, (%)	1,15	1,74	0	↓	
Доля подземных источников централизованного водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, (%)	1,71	3,05	1,44	↓	в 2,1 раза
в. т.ч. доля подземных источников централизованного водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, из-за отсутствия зоны санитарной охраны, (%)	0.92	2,22	1,44	↓	в 2,1 раза
Доля водопроводов, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, (%)	2,25	2,43	1,28	↓	в 1,9 раза
в. т.ч. доля водопроводов, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, из-за отсутствия необходимого комплекса очистных сооружений, (%)	2,25	2,43	1,28	↓	в 1,9 раза
в. т.ч. доля водопроводов, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, из-за отсутствия обеззараживающих установок, (%)	2,25	2,43	1,28	↓	в 1,9 раза

Общее число источников питьевого водоснабжения в крае 849, из них из поверхностных водных объектов – 86 (10,1%), подземных – 763 (89,9%). Доля подаваемой населению питьевой воды из поверхностных источников составляет более 80% от всего объёма питьевой воды в крае. При этом воду подземных источников используют около трети всего населения края.

Ставропольский край обладает уникальными месторождениями подземных пресных вод. На территории Ставропольского края разведано и поставлено на балансовый учёт 268 месторождений (участков месторождений) питьевых и технических подземных вод. Общая величина утвержденных запасов пресных подземных вод составляет 879,22 тыс. м.куб. в сутки.

Для использования населением в настоящее время на одного человека в крае приходится 0,7 м3 (700л) в сутки пресных вод от разведанных запасов. В тоже время для хозяйственно-питьевого водоснабжения используется только 120 тыс. м3 в сутки, или 9% от возможного. Наиболее крупными месторождениями являются Малкинское, Прикумское, Северо-Левокумское.

Состояние водных объектов в местах водопользования населения.

Основу водных ресурсов на территории Ставропольского края составляют порядка 1970 поверхностных водных объектов, в числе которых 225 рек, 38 озер с суммарной площадью водной поверхности 150 кв. км., 58 водохранилищ, входящих в бассейны рек

Кубань, Кума, Терек и Егорлык. Также край располагает сетью обводнительно-оросительных каналов, общей протяжённостью более 3,6 тыс. км.

Из поверхностных водных объектов в крае осуществляется забор воды на хозяйственно-питьевые нужды для 75 водопроводов из 86 водоисточников.

Контроль качества воды на водных объектах 1-й категории осуществлялся на 68 постоянных контрольных створах. В 2022 г. на таких водных объектах исследовано 349 проб воды по санитарно-химическим показателям (все исследованные пробы отвечали нормативным требованиям), по микробиологическим показателям исследовано 657 проб, из которых 46 проб не отвечали нормативным требованиям – 7,0% (в 2021 г. – 6,6%). Все исследованные 611 проб на паразитологические показатели и 58 проб на радиологические показатели отвечали санитарным требованиям.

Таблица № 6

Доля проб из водоёмов 1-й категории, не соответствующих санитарным требованиям в Ставропольском крае

Годы	по санитарно-химическим показателям		по микробиологическим показателям		по паразитологическим показателям	
	(%)	Тенденция сравнение с предыдущим годом	(%)	Тенденция сравнение с предыдущим годом	(%)	Тенденция сравнение с предыдущим годом
2018	0,4	↑	14.9	↑	0	=
2019	1,1	↑	12.2	↓	0	=
2020	0,5	↓	7.3	↓	0	=
2021	0,4	↓	6,6	↓	0	=
2022	0	↓	7,0	↑	0	=

Надзор за качеством воды водоёмов 2-й категории в течение 2022 года осуществлялся на 94 постоянных контрольных точках, исследовано 565 проб воды по санитарно-химическим показателям из которых 28 проб не отвечали санитарным требованиям (4,95%), 984 проб по микробиологическим показателям – из которых 225 проб или 22,86% не отвечали санитарным требованиям, также исследовано 746 проб – по паразитологическим показателям и 57 проб – по радиологическим. По паразитологическим и радиологическим показателям неудовлетворительных проб не установлено.

Таблица № 7

Доля проб из водоёмов 2-й категории, не соответствующих санитарным требованиям%)

Годы	по санитарно-химическим показателям		по микробиологическим показателям		по паразитологическим показателям	
	(%)	Тенденция сравнение с предыдущим годом	(%)	Тенденция сравнение с предыдущим годом	(%)	Тенденция сравнение с предыдущим годом
2018	7,2	↑	24,4	↓	0	=
2019	5,2	↓	34,2	↑	0	=
2020	2,0	↓	25,9	↓	0	=
2021	2,4	↑	21,2	↓	0	=
2022	4,95	↑	22,86	↑	0	=

В целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия при использовании водных объектов в рекреационных целях главным государственным санитарным врачом по Ставропольскому краю принято Постановление № 67/п-2022 «Об организации и проведении летнего купального сезона на территории Ставропольского края в 2022году».

Главам муниципальных районов и городских округов было поручено обеспечить проведение подготовительных мероприятий по созданию условий для массового отдыха людей на воде с получением санитарно-эпидемиологических заключений о соответствии водных объектов санитарным нормам и правилам в случае снятия ограничительных мероприятий после стабилизации эпидемиологической ситуации. В рамках этой подготовки Управлением Роспотребнадзора по Ставропольскому краю выдано 29 санитарно-эпидемиологических заключений на использование водных объектов в рекреационных целях для купания и отдыха населения. Управлением и территориальными отделами в рамках утверждённого государственного задания государственной работы № 4 «Обеспечение ведения социально-гигиенического мониторинга в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения» осуществлялся мониторинг качества воды открытых водоёмов, исследована 971 проба воды.

Информация о ситуации по подготовке рекреационных водных объектов дважды в месяц в течение купального сезона размещалась на сайте Управления.

Состояние питьевой воды систем централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения

Водоснабжение Ставропольского края осуществляется из 312 водопроводов, находящихся на контроле Управления Роспотребнадзора по Ставропольскому краю, из которых 75 – из поверхностных водоисточников и 237 – из подземных. Общее число используемых источников питьевого водоснабжения в крае составляет 849, из них из поверхностных водных объектов – 86 (10,1%), подземных – 763 (89,9%).

Таблица № 8

Доля источников централизованного водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, в т.ч. из-за отсутствия зон санитарной охраны (%)

Источники водоснабжения	2018	2019	2020	2021	2022	Тенденция сравнение с предыдущим годом
всего не отв. сан-эпид. требованиям	1,78	2,7	2,0	1,9	1,3	↓
в т.ч. из-за отсутствия ЗСО	1,43	2.2	0,9	1,9	1,3	↓

Не отвечает санитарно-гигиеническим требованиям 11 подземных водоисточников, что составляет 1,44% от общего числа подземных водоисточников, в том числе все – из-за отсутствия организованной зоны санитарной охраны.

Таблица № 9

Доля поверхностных источников централизованного водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, в т. ч. из – за отсутствия зоны санитарной охраны (от общего числа источников водоснабжения в%)

Наименование территории	2018 г.		2019 г.		2020 г.		2021 г.		2022 г.		Тенденция сравнение с предыдущим годом
	Не отвечает сан. требованиям (всего)	в т.ч. из-за отсутствия ЗСО	Не отвечает сан. требованиям (всего)	в т.ч. из-за отсутствия ЗСО	Не отвечает сан. требованиям (всего)	в т.ч. из-за отсутствия ЗСО	Не отвечает сан. требованиям (всего)	в т.ч. из-за отсутствия ЗСО	Не отвечает сан. требованиям (всего)	в т.ч. из-за отсутствия ЗСО	
Ставропольский край	4,1	0	4,76	0	4,6	1,1	0,7	0,7	0	0	↓ / ↓
РФ	32,73	25,46	35,08	28,2	-	-	-	-	-	-	

Таблица № 10

Доля подземных источников централизованного водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, в т.ч. из-за отсутствия зон санитарной охраны (от общего числа источников водоснабжения в%)

Наименование территории	2018 г.		2019 г.		2020 г.		2021 г.		2022 г.		Тенденция сравнение с предыдущим годом
	Не отвечает сан. требованиям (всего)	в т.ч. из-за отсутствия ЗСО	Не отвечает сан. требованиям (всего)	в т.ч. из-за отсутствия ЗСО	Не отвечает сан. требованиям (всего)	в т.ч. из-за отсутствия ЗСО	Не отвечает сан. требованиям (всего)	в т.ч. из-за отсутствия ЗСО	Не отвечает сан. требованиям (всего)	в т.ч. из-за отсутствия ЗСО	
Ставропольский край	1,56	1,56	2,5	2,5	2,0	0,9	3,0	2,2	1,3	1,3	↓ / ↓
РФ	14,2	10,13	14,54	10,5	-	-	-	-	-	-	

Доля водоисточников не отвечающих санитарным требованиям в крае значительно ниже аналогичных показателей в целом по Российской Федерации (таблицы №№11-14).

Таблица № 11

Доля водопроводов, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, от общего числа водопроводов (%)

Годы	всего абс.	тенденция сравнение с предыдущим годом	в том числе из-за отсутствия							
			ЗСО	тенденция в сравнение с предыдущим годом	Необходимого комплекса очистных сооружений (%)			обеззараживающих установок		
					РФ	Ставропольский край	тенденция сравнение с предыдущим годом	РФ	Ставропольский край	тенденция сравнение с предыдущим годом
2018	11	↓	-	-	6,7	2,0	↑	2,18	0,3	=
2019	15	↑	-	-	7,9	3,5	↑	2,66	2,9	↑
2020	8	↓	-	-	-	2,2	↓	-	2,2	↓
2021	8	=	-	-	-	2,4	↑	-	2,4	↑
2022	4	↓	-	-	-	1,3	↓	-	1,3	↓

Таблица № 12

Доля проб воды по всем источникам централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим и микробиологическим показателям (%)

Годы	по санитарно-химическим показателям		по микробиологическим показателям		по паразитологическим показателям	
	Ставропольский край	тенденция сравнение с предыдущим годом	Ставропольский край	тенденция сравнение с предыдущим годом	Ставропольский край	тенденция сравнение с предыдущим годом
2018	2,87	↓	6,26	↑	0	=
2019	2,63	↓	4,2	↓	0	=
2020	2,6	↓	2,97	↓	0	=
2021	0,5	↓	3,1	↑	0	=
2022	1,6	↑	3,6	↑	0	=

Таблица № 13

Доля проб воды в поверхностных источниках централизованного водоснабжения, не отвечающих санитарным требованиям (%)

Годы	по санитарно-химическим показателям		по микробиологическим показателям		по паразитологическим показателям	
	Ставропольский край	тенденция сравнение с предыдущим годом	Ставропольский край	тенденция сравнение с предыдущим годом	Ставропольский край	тенденция сравнение с предыдущим годом
2018	1,4	↑	14,9	↑	0	=
2019	1,1	↓	12,2	↓	0	=
2020	0,5	↓	7,3	↓	0	=
2021	0,5	=	6,3	↓	0	=
2022	0	↓	7,0	↑	0	=

Таблица № 14

Доля проб воды в подземных источниках централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям (%)

Годы	по санитарно-химическим показателям		по микробиологическим показателям		по паразитологическим показателям	
	Ставропольский край	тенденция сравнение с предыдущим годом	Ставропольский край	тенденция сравнение с предыдущим годом	Ставропольский край	тенденция сравнение с предыдущим годом
2018	3,4	↓	0,3	↓	0	=
2019	3,2	↓	0	↓	0	=
2020	3,37	↑	0,5	↑	0	=
2021	3,2	↓	0,3	↓	0	=
2022	2,1	↓	1,1	↑	0	=

Состояние питьевой воды систем нецентрализованного хозяйственно-питьевого водоснабжения

Всего в крае для хозяйственно-питьевого нецентрализованного водоснабжения используется 3 источника нецентрализованного водоснабжения.

Таблица № 15

Доля нецентрализованных источников водоснабжения, в том числе в сельских поселениях, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям (%)

Наименование территории	2018	2019	2020	2021	2022
Ставропольский край (всего)	0	0	0	0	0
в т.ч. в сельских поселениях	0	0	0	0	0

В 2022 году из источников нецентрализованного водоснабжения на микробиологические показатели исследовано 3 проб воды, которые отвечали санитарным требованиям, в 2021 году в таких источниках было исследовано 10 проб, одна из которых не отвечала санитарным требованиям. По санитарно-химическим

показателям в 2022 г. исследована одна проба воды, которая отвечала санитарным требованиям, в 2021 г. из 21 исследованной пробы, 4 не отвечали санитарным требованиям.

Сведения об обеспеченности населённых пунктов и проживающего в них населения питьевой водой.

В 2022 году продолжалась работа по улучшению материально-технического состояния водопроводов, развитию систем водоснабжения в населённых пунктах края.

В соответствии с полномочиями, предоставленными Федеральным Законом от 07.12.2011 № 416-ФЗ «О водоснабжении и водоотведении» в истекшем году Управлением при анализе средних уровней показателей проб питьевой воды после водоподготовки, отобранных в течение 2021 года в органы местного самоуправления направлено 18 уведомлений о выявленных фактах подачи питьевой воды, не соответствующей санитарно-эпидемиологическим требованиям, в ресурсоснабжающие организации – 8. Рассмотрено и согласовано 32 плана мероприятий по приведению качества воды в соответствие с санитарными требованиями. На повышение качества питьевой воды посредством модернизации систем водоснабжения с использованием перспективных технологий водоподготовки направлены Федеральный проект «Чистая вода» национального проекта «Жилье и городская среда». В рамках его реализации на территории края постановлением Правительства Ставропольского края от 31.07.2019 г. №337-п я утверждена региональная программа «Повышение качества водоснабжения на территории Ставропольского края» (далее программа). Выполнение мероприятий, предусмотренных Программой позволит обеспечить к 2024 году совокупный прирост численности населения, обеспеченного качественной питьевой водой на 34, 9 тыс. человек. Программой предусмотрен ввод в эксплуатацию объектов на трех административных территориях. За период реализации проекта в 2019-2022 годах выполнены следующие мероприятия:

- в Предгорном муниципальном округе построен подводящий водовод х. Хорошевский; межпоселковый водопровод, магистральный водовод для водоснабжения жителей западной части ст. Ессентукская и населённых пунктов юго-восточной части Предгорного муниципального округа, в том числе с. Юца; водовод к пос. имени Чкалова;

-в Новоалександровском городском округе завершены работы по трем этапам (1, 2, 4) реконструкции ОСВ г. Новоалександровск; построено 36,04 км водоводов и разводящих сетей водопровода «Восточный»;

- в Кировском городском округе разработана проектно-сметная документация на строительство артезианских скважин, станции очистки воды и резервуаров в ст. Зольской.

По итогам 2022 года целевые показатели по программе федерального проекта «Чистая вода» по краю выполнены и составили: доля обеспеченности населения качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения 95,8%, доля городского населения обеспеченного качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения 98,2%.

В рамках реализации Федерального проекта «Чистая вода» совместно с ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ставропольском крае» на постоянной основе ведется работа по наполнению информационной системы «Интерактивная карта контроля качества питьевой воды в Российской Федерации».

В настоящее время более 70% водопроводов в крае эксплуатируются специализированным предприятием ГУП СК «Ставрополькрайводоканал».

При анализе результатов осуществления контроля за питьевым водоснабжением на территории края, на ряде административных территорий выявлены нерешенные проблемы, способные оказать негативное влияние на качество питьевой воды. В 43 населённых пунктах края полностью или частично от 15% до 50% отсутствует централизованная система водоснабжения с общим количеством такого населения около 35069 человек.

В крае продолжают эксплуатироваться бесхозяйные инженерные сети и водопроводы, не имеющие квалифицированного обслуживания. Бесхозяйными остаются четыре водопровода в Шпаковском районе (х.х. Темнореченский, Польский, Садовый, Верхнеегорлыкский). Не решен вопрос обеззараживания воды из родников перед подачей в разводящую сеть. На ряде источников обеззараживание проводится примитивным, ручным способом (Александровский МО, Петровский ГО, Предгорный МО, Шпаковский МО). Не организовано обеззараживание воды на 4-х бесхозяйных водопроводах Шпаковского МО и 2-х водопроводах Изобильненского МО.

Обеспеченность населения Ставропольского края, как в городских, так и в сельских поселениях доброкачественной питьевой водой за последние годы выше, чем в среднем по Российской Федерации (таблицы №№1-17).

Таблица № 16

Обеспеченность населения доброкачественной питьевой водой

	Доля населения, обеспеченного доброкачественной питьевой водой			
	В городских поселениях		В сельских поселениях	
	всего в%	тенденция по сравнению с предыдущим годом	всего в%	тенденция по сравнению с предыдущим годом
2018 г.	100	=	89.9	↓
2019 г.	99,8	↓	92.8	↑
2020 г.	99,3	↓	91,1	↓
2021 г.	99,3	=	93,1	↑
2022 г.	99,1	↓	96,1	↑

Таблица № 17

Обеспеченность сельского населения доброкачественной привозной питьевой водой.

	Доля населения, обеспеченного доброкачественной привозной питьевой водой в сельских поселениях (%)	тенденция по сравнению с предыдущим годом	Доля населения, обеспеченного условно доброкачественной привозной питьевой водой в сельских поселениях (%)	Тенденция по сравнению с предыдущим годом
2018 г.	45,0	↓	7,1	↓
2019 г.	100	↑	=	=
2020 г.	100	=	=	=
2021 г.	100	=	=	=
2022 г.	100	=	=	=

Питьевая вода систем хозяйственно-питьевого водоснабжения.

В 2022 году мониторинг питьевой воды систем централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения осуществлялся в 217 мониторинговых точках на территории края, утверждённым приказом Управления Роспотребнадзора по Ставропольскому краю от 20.01.2021 г. № 08-03/4 «Об утверждении мониторинговых точек лабораторного контроля факторов среды обитания» по 20-ти санитарно-химическим (медь, цинк, свинец, сульфаты, хлориды, аммиак, нитриты, нитраты, железо, алюминий, бор, нефтепродукты, ДДТ (сумма изомеров), жесткость, pH и проч.), и 3 микробиологическим (термотолерантные и общие колиформы, колифаги) показателям,

Отбор проб питьевой воды в рамках СГМ осуществляется 1 раз в месяц параллельно по санитарно-химическим и микробиологическим показателям.

В целом по краю, по результатам контроля за состоянием хозяйственно-питьевого водоснабжения, за последние годы качество подаваемой населению питьевой воды продолжает оставаться стабильным. Доля неудовлетворительных проб питьевой воды по санитарно-химическим и микробиологическим показателям за последние 10 лет практически не изменяется и находится в пределах 1,0% по микробиологическим показателям и в пределах 2,0% по санитарно-химическим.

За 2022 год лабораториями ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ставропольском крае» проведено исследование 17731 пробы питьевой воды из разводящей сети по микробиологическим показателям (за 2021 г. 14550 проб), из которых не отвечали санитарно-гигиеническим требованиям – 0,3% (за 2021 год – 0,2%). По санитарно-химическим показателям за этот же период исследовано 10393 пробы питьевой воды – 1,3% из которых не отвечали санитарно-гигиеническим требованиям (за 2021 год исследовано 10618 проб – 1,4% не отвечали санитарно-гигиеническим требованиям).

В том числе 2022 году в рамках социально-гигиенического мониторинга было проведено 20240 исследований питьевой воды СЦХПВ в соответствии с государственным заданием, из них 14924 по санитарно-химическим и 5316 по микробиологическим показателям.

Таким образом, показатели качества воды в Ставропольском крае не отвечающие гигиеническим требованиям, остаются значительно ниже средних по Российской Федерации.

С 2011 г. неудовлетворительных проб питьевой воды по радиологическим и паразитологическим показателям в разводящей сети края не установлено (таб. №№ 18-20).

Таблица № 18

Доля проб воды из распределительной сети централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям (в%).

	санитарно-химические показатели			микробиологические показатели		
	РФ	Ставропольский край	тенденция по сравнению с предыдущим годом	РФ	Ставропольский край	тенденция по сравнению с предыдущим годом
2018 г.	13,01	2,0	↑	2,77	0,6	↓
2019 г.	12,38	2,2	↑	2,68	0,4	↓

2020 г.		1,8	↓		0,4	=
2021 г.		1,4	↓		0,2	↓
2022 г.		1,3	↓		0,3	↑

Таблица № 19

Административные территории, где отмечен наибольший удельный вес проб питьевой воды, подаваемой населению, не отвечающих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям

Территории	Доля неудовлетворительных проб (в%)	
	2021 г.	2022 г.
Андроповский МО	37,1	35,0
Красногвардейский МО	3,7	2,4
Новоселицкий МО	0	3,7
Петровский ГО	0,8	2,8
Предгорный МО	0	2,3
город Кисловодск	3,1	2,2
Ставропольский край	1,4	1,3

Таблица № 20

Административные территории, где отмечено ухудшение качества питьевой воды, подаваемой населению, по микробиологическим показателям

Территории	Доля неудовлетворительных проб (в%)	
	2021 г.	2022 г.
Изобильненский ГО	0,5	1,5
Кочубеевский МО	1,6	1,4
Минераловодский ГО	0	1,1
Петровский ГО	0,7	0,6
Туркменский МО	1,2	4,1
г. Невинномысск	0	1,1
г. Кисловодск	0,6	0,8
Ставропольский край	0,2	0,3

1.1.3. Почва населённых мест

Около 10% площади Ставропольского края относится к территории особо охраняемого эколого-курортного региона Российской Федерации – Кавказским Минеральным Водам, где загрязнение почв может повлиять на качество природных минеральных вод региона.

В 2022 году контроль безопасности почвы осуществлялся в 129 мониторинговых точках утверждённых приказом Управления Роспотребнадзора по Ставропольскому краю 20.01.2021 № 08-03/4 «Об утверждении мониторинговых точек лабораторного контроля факторов среды обитания». Мониторинговые точки определялись в соответствии с МР от 02.10.2006 г. № 0100/10460-06-32 в зависимости от площади населённого пункта, рельефа местности, численности и плотности населения, характера техногенной нагрузки на почву и условий землепользования. При выборе мониторинговых точек контроля безопасности почвы учитывались места размещения

контрольных точек для отбора проб воздуха и питьевой воды. Исследования почвы проводятся по 9 санитарно-химическим, 3 микробиологическим и 2 паразитологическим показателям.

В 2022 году в ходе контроля за санитарным состоянием почвы на территории края, включая и данные исследований, проводимых в рамках социально-гигиенического мониторинга проведено исследование 970 проб почвы по санитарно-химическим показателям (в 2021 г. – 677 проб), 698 проб по микробиологическим показателям (в 2021 г. – 969), 1446 проб по паразитологическим (в 2021 г.- 1486) и 91 проба по радиологическим (в 2021 г. – 47). Основными показателями, на которые исследовалась почва в 2022 г., являлись: пестициды 147 проб или 15% от общего числа исследованных проб, соли тяжелых металлов – 453 проб (46,7%), из которых 407 проб – 89,8% на содержание свинца, 255 проб – 56,3% на содержание кадмия и 270 проб (59,6%) – на содержание ртути. Из общего числа исследованных проб по санитарно-химическим, микробиологическим и радиологическим показателям все пробы отвечали санитарным требованиям. По паразитологическим показателям выявлено 4 пробы не отвечающих санитарным требованиям – 0,3% (Таб. №№ 21-22).

Таблица № 21

Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам (в%)

Годы	по санитарно–химическим показателям			по микробиологическим показателям			по паразитологическим показателям		
	РФ	Ставропольский край	Тенденция по сравнению с предыдущим годом	РФ	Ставропольский край	Тенденция по сравнению с предыдущим годом	РФ	Ставропольский край	Тенденция по сравнению с предыдущим годом
2018	5,06	0,3	↑	6,16	5,07	↑	1,05	1,05	↓
2019	0,94	1,17	↑	6,26	5,19	↑	0,94	1,69	↑
2020		0,1	↓		3,1	↓		0,9	↓
2021		0	↓		4,2	↑		0,67	↓
2022		0	=		0	↓		0,3	↓

В селитебной зоне Ставропольского края качество почвы на протяжении последних лет по всем контролируемым показателям (санитарно-химическим, микробиологическим, паразитологическим) остается стабильным и по уровню загрязнения находится на уровне среднероссийских показателей или значительно ниже их.

Основные источники загрязнения почвы на территории края – автотранспорт, бытовые отходы, образующиеся в процессе жизнедеятельности населения, применяемые в промышленных масштабах и на личных приусадебных участках ядохимикаты и минеральные удобрения, и в городах – крупные градообразующие промышленные предприятия.

Таблица № 22

Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам в селитебной зоне и на территории детских учреждений и детских площадок (в%)

	по санитарно-химическим в селитебной зоне показателям			по микробиологическим в селитебной зоне показателям			по паразитологическим в селитебной зоне показателям		
	РФ	Ставропольский край	тенденция по сравнению с предыдущим годом	РФ	Ставропольский край	тенденция по сравнению с предыдущим годом	РФ	Ставропольский край	тенденция по сравнению с предыдущим годом
2018	4,7	0	↓	5,9	4.2	↑	0,85	1,0	↓
2019	4,5	1,5	↑	5,6	4,2	═	0,9	1,5	↑
2020		0,2	↓		2,4	↓		0,9	↓
2021		0	↓		3,1	↑		0,67	↓
2022		0	═		0	↓		0,3	↓

В крае, как и в целом по стране, отмечается ежегодный рост объёмов образующихся отходов производства и потребления. В 2022 году продолжено внедрение системы раздельного сбора и накопления отходов. Проводится разъяснительная работа с населением о необходимости селективного сбора, а с региональными операторами – о необходимости внедрения раздельного сбора по всем территориям. В тоже время без создания предприятий по переработке раздельно собранных отходов эффективность такого сбора значительно снижается.

На территории края, поделенной на 4 зоны, полномочия по организации деятельности по сбору и транспортированию ТКО осуществляют 4 региональных оператора: ООО «Эко-Сити», ООО «Жилищно-коммунальное хозяйство» ООО «Комбинат Благоустройства», ООО «Экострой».

Постановлениями Правительства Ставропольского края от 22.09.2016г. № 408-п утверждены «Территориальная схема обращения с отходами, в том числе с твердыми коммунальными отходами, в Ставропольском крае» и от 02.11.2017 г. №430-п – региональная программа «Обращение с отходами производства и потребления, в том числе с твёрдыми коммунальными отходами в Ставропольском крае».

Нормативы накопления ТКО утверждены приказом министерства жилищно-коммунального хозяйства Ставропольского края № 347 от 26 декабря 2017 г. В соответствии с данным приказом норматив накопления ТКО, приходящийся на 1 человека в год, составляет от 1,5 $м^3$ до 2, $м^3$ в зависимости от типа населённого пункта. Средневзвешенное (расчетное) значение нормативов накопления ТКО в Ставропольском крае составляет 2,34 $м^3$ и 2,07 $м^3$ на человека в год для многоквартирных и индивидуальных жилых домов соответственно.

На сегодняшний день в крае действует 10 лицензированных объектов размещения и обезвреживания твёрдых коммунальных отходов, включенных в государственный реестр объектов размещения отходов. В т.ч. 9 полигонов ТКО и один мусоросжигательный завод (АО «ПТЭК») в г. Пятигорске. Объекты по обработке отходов (мусоросортировка) действуют на всех полигонах ТКО, на мусоросжигательном заводе (АО «ПТЭК») и в г. Кисловодске (ООО «Уборочные технологии»). По всем объектам разработаны и согласованы проекты по установлению санитарно-защитных зон. Решение об установлении санитарно-защитной зоны Роспотребнадзором принято для восьми объектов размещения отходов и на

мусоросжигательный завод (АО «ПТЭК»). Материалы по полигону ТКО в Предгорном округе (ООО «АРГО») находятся на рассмотрении в центральном аппарате Роспотребнадзора.

В крае с 2021 года функционируют три мусороперегрузочные станции (г. Кисловодск, г. Невинномысск и Андроповский округ).

С началом деятельности региональных операторов прекратили свою работу все существовавшие муниципальные и коммерческие организации, ранее осуществлявшие сбор, транспортировку, размещение твёрдых коммунальных отходов.

В 2022 году в рамках реализации Федерального проекта «Генеральная уборка» проведена работа по экспресс-оценке влияния объектов накопленного вреда окружающей среде (несанкционированные свалки), расположенных на трех административных территориях Ставропольского края (Александровский МО, Грачёвский МО и Новоалександровский ГО) на здоровье граждан проживающих в зонах влияния и продолжительность их жизни. В 2023 году планируется продолжение данной работы по 33-м объектам накопленного вреда окружающей среде, которые будут определенны Росприроднадзором.

1.1.4 Гигиеническая характеристика продовольственного сырья и пищевых продуктов

В рамках выполнения основных задач государственной политики Российской Федерации в области здорового питания населения продолжался мониторинг состояния питания жителей Ставропольского края.

Качество и безопасность пищевых продуктов, производимых и реализуемых на территории Ставропольского края, остаются стабильными.

В 2022 году исследовано 10827 проб пищевой продукции по показателям химической контаминации (2019 год – 12357, 2020 год -7839, 2021 год -8844), из них выявлено 3 пробы – нитраты в овощной продукции, не соответствующие гигиеническим нормативам, что составляет – 0,03%. (таб. № 23). Пробы не соответствующие нормативам, выявлены в Изобильненском округе (1,9%) – 3 пробы (овощи), исследованные в рамках производственного контроля.

По отношению к 2019 г. данный показатель снизился на 0,3% (по РФ- 0,4%).

Таблица № 23

Доля проб продуктов и продовольственного сырья, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по санитарно-химическим показателям за 2018-2022 гг. (%)

	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.
Доля проб, не соответствующих по санитарно-химическим показателям	0,04	0,05	0,05	0,06	0,03
из них импортируемые	0	0	0	0	0

В 2022 году превышений содержания токсичных элементов – мышьяка, ртути, кадмия, пестицидов, антибиотиков, нитрозаминов, гистамина, бенз(а)пирена, пентахлорфенола, меламина, радионуклидов в пробах пищевых продуктов и продовольственного сырья не обнаружено.

В целях определения нагрузки и оценки риска контаминации продуктов микотоксинами, в ФБУЗ ФГБУН «ФИЦ питания и биотехнологии» (г. Москва) направлено 20 проб продовольственного зерна урожая 2022 года, все пробы соответствовали требованиям.

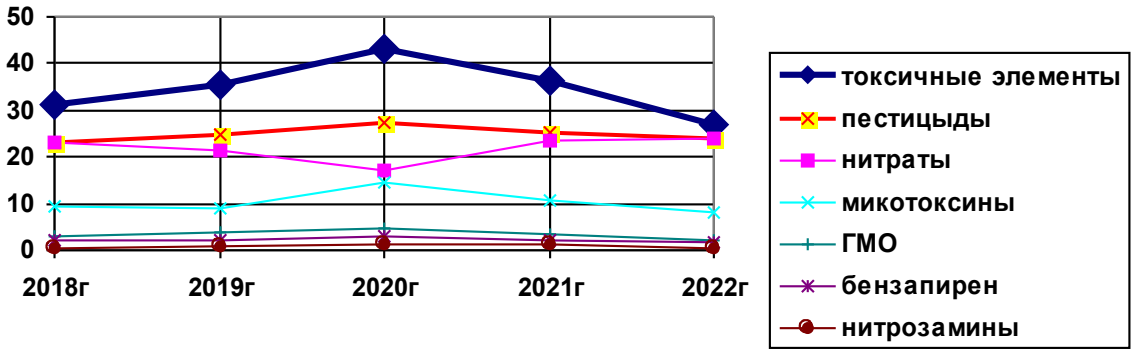

Рис. № 1. Структура исследований продовольственного сырья и пищевых продуктов по санитарно-химическим показателям (% от общего числа исследованных проб)

Отмечается снижение удельного веса проб продукции, не отвечающий требованиям по физико-химическим показателям, в 2022 году данный показатель составил –0,5%, что ниже уровня предыдущих лет (2021 -0,7%, в 2020 – 1,2%, 2019 -1,8%, 2018 – 2,5%) (по РФ – 3,3%).

Доля проб продукции, не соответствующих по физико-химическим показателям, выше других была в группах молочной (1,03%), рыбной (1,8%) продукции (соответственно 2021 г. –1,8%, 2,4%).

По показателям, характеризующим фальсификацию, удельный вес проб, несоответствующей продукции составил 1,06% (в 2021 г. – 0,2%), что выше уровня 2021 года на 0,9%. Пробы выявлены в группе: «масложировая продукция» – 2,74% (в 2021 г. -0%), «молоко и молочные продукты» – 1,2%, что на уровне прошлого года.

В молочной продукции выявлено содержание незаявленных жиров немолочного происхождения, заниженное содержание массовой доли жира, белка; в масложировой – кислотное число.

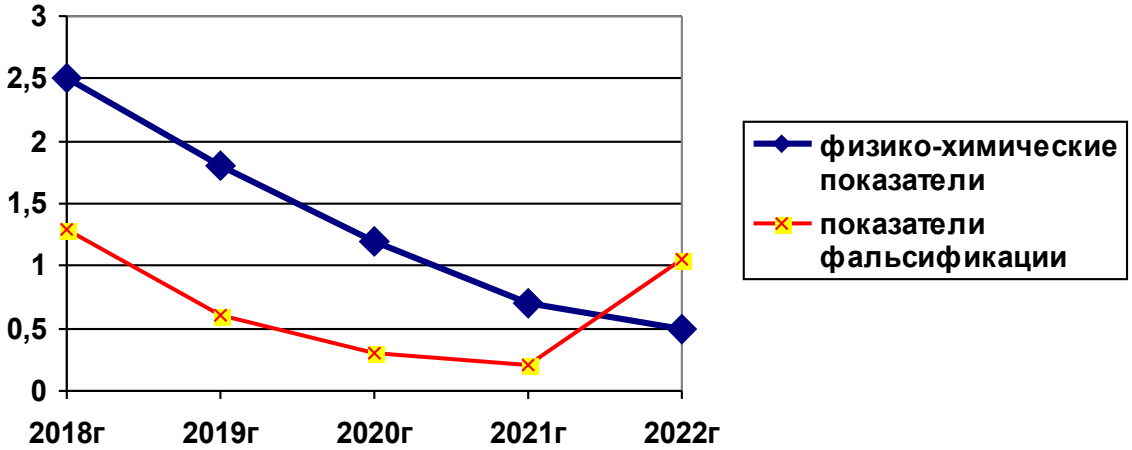

Рис. № 2 Удельный вес проб продовольственного сырья и пищевых продуктов, не отвечающих нормативам по физико-химическим и показателям идентификации (%)

Таблица № 24

Ранжирование территорий по удельному весу продукции, не отвечающих требованиям по физико-химическим показателям

Территория	Всего проб	Из них не соответствующих гигиеническим требованиям	Удельный вес
Труновский муниципальный округ	21	1	4,76%
Изобильненский городской округ	141	5	3,55%
Советский городской округ	72	2	2,78%
г. Ставрополь	1239	17	1,37%
Шпаковский муниципальный округ	266	3	1,13%
Буденновский муниципальный округ	128	1	0,78%
Ставропольский край	6658	32	0,5%

В рамках реализации положений Стратегии повышения качества пищевой продукции в РФ на период до 2030 года и поручения Руководителя Роспотребнадзора проводился мониторинг определения остаточных количеств антибиотиков и незаявленных пестицидов, всего исследовано 120 проб пищевой продукции. В Федеральный центр гигиены и эпидемиологии направлено 2 пробы (картофель свежий и консервы овощные зеленый горошек) для исследования на содержание ГМО 2-го поколения; БАД 1 проба – на содержание лекарственных препаратов. Все пробы соответствовали установленным требованиям.

Таблица № 25

Результаты исследований продуктов и продовольственного сырья на наличие ГМО в динамике за 2018-2022 гг.

Год	Всего проб	Из них не соответствующих гигиеническим требованиям	Удельный вес
2018 г.	354	0	0
2019 г.	476	0	0
2020 г.	389	0	0
2021 г.	318	0	0
2022 г.	241	0	0

В 2022 году исследована 241 проба пищевых продуктов на наличие ГМО (в 2021 г. – 318, в 2020 г. – 389, 2019г- 476, 2018г – 354,). В пищевой продукции и продовольственном сырье ГМО не обнаружены (по РФ – 0,012%).

В 2022 году пищевой продукции, несоответствующей требованиям по паразитологическим показателям не выявлено, как и в 2021году, 2020 году (по РФ – 0,32%).

Таблица № 26

Результаты исследований продуктов и продовольственного сырья на паразитологические показатели в динамике за 2018-2022гг.

Год	Всего проб исследовано	Удельный вес проб, не отвечающих нормативам (процент)
2018г	2119	0,05
2019г	2085	0,3
2020г	860	0
2021г	1658	0
2022г	1297	0

Удельный вес проб пищевых продуктов, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям в Ставропольском крае в 2022 году составил -1,3% (в 2021 г. – 1,5%, 2020 г. – 1,7%, 2019 г. – 1,6%, 2018г – 1,8%), по Российской Федерации – 3,54%. (Рис. № 3).

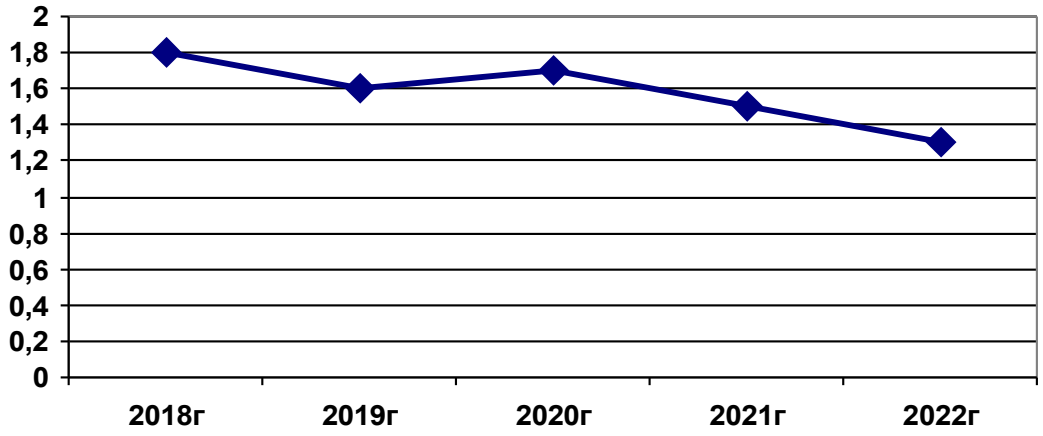

Рис. № 3. Доля проб продуктов и продовольственного сырья не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям по микробиологическим показателям (%).

Наибольший удельный вес продукции, не соответствующей гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, выявлен в группах «кулинарные изделия цехов и предприятий общественного питания», «готовая продукция общественного питания», «молоко, молочные продукты».

Таблица № 27

Характеристика микробиологического загрязнения по группам продуктов

Наименование продукции	Доля несоответствующих проб (%)				
	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
Всего	1,8	1,6	1,7	1,5	1,3
готовая продукция предприятий общественного питания	2,3	2,1	2,6	1,04	2,5
рыба и	3,2	2,3	3,9	1,6	0,7

рыбопродукты					
кулинарные изделия	2,1	2,0	2,3	2,1	1,5
кулинарные изделия цехов и предприятий общественного питания	8,6	7,6	6,8	14,9	2,8
мясо и мясные продукты	1,7	1,6	1,0	0,6	0,4
молоко и молочные продукты	1,76	1,9	1,5	1,3	1,4

Превышение краевого показателя отмечается в Грачёвском, Красногвардейском, Новоалександровском, Шпаковском, Изобильненском, Георгиевском округах, г.г.Железноводск, Ставрополь. (таблица № 28).

Таблица № 28

Ранжирование территорий по удельному весу продукции, не отвечающих гигиеническим требованиям по микробиологическим показателям

Территория	Всего проб	Из них не соответствующих гигиеническим требованиям	Удельный вес
Грачевский муниципальный округ	77	4	5,19%
Красногвардейский муниципальный округ	449	20	4,45%
Новоалександровский городской округ	384	13	3,39%
Шпаковский муниципальный округ	472	14	2,97%
г. Железноводск	1359	40	2,94%
г. Ставрополь	2212	65	2,94%
Изобильненский городской округ	714	16	2,24%
Георгиевский городской округ	2189	49	2,24%
Кочубеевский муниципальный округ	508	9	1,77%
Андроповский муниципальный округ	290	4	1,38%
Ставропольский край	28230	359	1,3%

Основная масса проб, не соответствующих гигиеническим требованиям (76%) выявляется в ходе производственного контроля на предприятиях торговли и общественного питания.

По каждому факту приняты меры в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 10 марта 2022 года № 336 «Об особенностях организации и осуществления государственного контроля (надзора), муниципального контроля».

1.1.5. Санитарно-эпидемиологическая характеристика детских и подростковых

учреждений

В 2022 году (таб.29) количество детских и подростковых учреждений, находящихся на контроле Управления, по сравнению с 2018 г. увеличилось до 2704 объектов (2018 г. – 2661, 2019 г. – 2670, 2020 г. – 2712, 2021 г. – 2705). Количество общеобразовательных организаций (школ) в 2022 году составило – 657 (2021 г. – 653, 2020 г. – 650, 2019 г. – 638, 2018 г. – 638), с числом учащихся – 315 409 чел. (против 307 732 чел., 299 117 чел., 295 802 чел. и 288 333чел. соответственно 2021 г., 2020 г., 2019 г., 2018 г.). Количество дошкольных образовательных организаций (ДОО) в 2022 году составило 883 (2021 г. – 880, 2020 г. – 869, 2019 г. – 855, 2018 г. – 851), с количеством детей в них – 127 756 чел. (2021 г. – 129 574 чел., 2020 г. – 130 739 чел., 2019 г. – 130 991 чел., 2018 г. – 128 926 чел.).

Средний процент укомплектованности ДОО – 88,2%, вместе с тем, в большинстве территорий муниципальных округов укомплектованность ниже и составляет от 62,0% (Апанасенковский округ) до 86% (Левокумский округ), в 11ти территориях края укомплектованность варьирует от 100,0% до 146,0% (г. Ставрополь). Фактическая посещаемость детей ДОО на отчетный период составляет 60,3% от списочного состава.

Таблица №29

Количество детских и подростковых учреждений различного типа

Типы организаций для детей и подростков	Количество					Тенденция к 2018 г. (в абс. числ.)
	2018	2019	2020	2021	2022	
Детские и подростковые учреждения, всего в том числе:	2661	2670	2712	2705	2704	+43
дошкольные образовательные организации	851	855	869	880	883	+32
образовательные организации, имеющие в своём составе дошкольные группы	176	180	112	122	112	-64
общеобразовательные организации	638	638	650	653	657	+19
в том числе школы-интернаты, специальные (коррекционные) общеобразовательные организации	28	28	28	28	28	=
учреждения для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей	52	47	47	46	42	-10
профессиональные образовательные организации	98	101	108	114	112	+14
организации отдыха детей и их оздоровления	666	665	660	636	639	-27

С 2018 года количество дошкольных образовательных организаций в крае увеличилось на 43 и составило в 2022 году 883, в том числе в 2022 г. введены в эксплуатацию 5 новых ДОО на 760 мест (по одному – в г.г. Ставрополе, Кисловодске, в

Новоселицком, Изобильненском, Труновском округах); введено в эксплуатацию после капитального ремонта здание ДОУ на 120 мест в г. Невинномысске.

В рамках реформы контрольной и надзорной деятельности в 2021 году (вступил в силу федеральный закон от 31.07.2020 N 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации») и с учетом нового Положения о федеральном государственном санитарно-эпидемиологическом контроле (надзоре), утвержденного постановлением Правительства РФ от 30 июня 2021 г. № 1100, все дошкольные образовательные организации, общеобразовательные организации, организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, а также организации отдыха детей и их оздоровления были отнесены к чрезвычайно высокой категории риска.

Кроме того, в рамках реализации приказа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей от 28.12.2021 №881 «О реализации мероприятий, связанных с вводом в опытную эксплуатацию Единой информационно-аналитической системы Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека» в сентябре 2022 г. был осуществлен перенос объектов из автоматизированной информационно-аналитической системы «Федеральный реестр ЮЛ и ИП» программы АИС СГМ НПО «Криста» в «Реестр хозяйствующих субъектов» (далее – модуль РХС) Единой информационно-аналитической системы Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (далее – ЕИАС Роспотребнадзора). В связи с чем, по итогам 2022 года детские и подростковые организации (объекты надзора) были распределены по категориям риска, присвоенным видам деятельности следующим образом: чрезвычайно высокого риска – 2227 (82,4%), высокого риска – 11 (0,4%), значительного риска – 88 (3,3%), среднего риска – 232 (8,6%), умеренного риска – 134 (5,0%), низкого риска – 12 (0,3%).

Вопросы санитарно-технического состояния детских и подростковых учреждений остаются на контроле у специалистов Управления. Отмечена положительная динамика по результатам проведенной работы (таб.№ 30). В 2021году в рамках реализации в Ставропольском крае Федеральной программы «Модернизация школьных систем образования» в рамках государственной Программы «Развитие образования» по 18 общеобразовательным организациям запланировано проведение капитального ремонта в рамках данной программы.

Таблица № 30

Материально-техническая база детских и подростковых учреждений

Санитарно-техническое состояние организаций для детей и подростков	Доля организаций, находившихся в неудовлетворительном санитарно-техническом состоянии,%				
	2018	2019	2020	2021	2022
Требуют капитального ремонта	0,4	0,3	0,3	0,3	1
Не канализовано	0	0	0	0	0
Отсутствует централизованное водоснабжение	0,37	0,37	0,29	0,2	0,2
Отсутствует центральное отопление	0,7	0,7	0,7	0,5	0,6

В 2018 голу была проведена работа по оборудованию внутренних туалетов и создания условий для мытья рук (с канализованием на «выгреб») в трех школах Курского района, в которых имелись только надворные туалеты.

По итогам 2022 года остается не решенным вопрос обеспеченности системой централизованной водоснабжения ДОО, расположенного в населенном пункте х. Мищенский Кочубеевского района, население которого обеспечено питьевой водой через организованные подвозы. Наибольший процент учреждений, не имеющих централизованного водоснабжения, отмечен среди: общеобразовательных организаций – 0,6% (между тем в специальных (коррекционных) общеобразовательных организаций составляет 3,57%), дошкольных образовательных организаций – 0,1%. Для приготовления пищи и обеспечения питьевого режима используется привозная питьевая вода в одной дошкольной образовательной организации, в 4-х общеобразовательных школах, в одном специальном (коррекционном) учреждении.

По итогам проверок, в среднем по краю (таб. №31) в 2022 году 0,3% (2018 – 0,7%, 2019 – 0,5%, 2020 – 0,5%, 2021 – 0,3%) проб питьевой воды, подаваемой в детские и подростковые учреждения из разводящей сети, не отвечали требованиям СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания» по микробиологическим показателям и 0,03% (2018 – 1,1%, 2019 – 0,5%, 2020 – 0,47%, 2021 – 0,03%) – по санитарно-химическим.

Таблица № 31

Гигиеническая характеристика воды в детских и подростковых учреждениях

Показатели	Удельный вес проб, не соответствующих гигиеническим нормативам,%				
	2018	2019	2020	2021	2022
В разводящей сети: - по санитарно-химическим показателям	1,1	0,5	0,47	0,03	0,03
- по микробиологическим показателям	0,7	0,5	0,5	0,3	0,3

Одна нестандартная пробы питьевой воды по санитарно-химическим исследованиям была выявлена в школе Благодарненского округа (0,7%). Между тем нестандартные пробы питьевой воды по микробиологическим исследованиям были выявлены в детских организациях 4-х районов (Благодарненского (1,2%), Минераловодского (0,4%), Предгорного (2,6%), Туркменского (6,2%) округов и городе Пятигорске (0,5%).

Физические факторы, характеризующие состояние среды в образовательных организациях, оказывают непосредственное влияние на здоровье детей и подростков (таб.4).

Таблица № 32

Гигиеническая характеристика факторов среды обитания в детских и подростковых учреждениях

Показатели	Удельный вес учреждений, не отвечающих санитарно-гигиеническим требованиям,%				
	2018	2019	2020	2021	2022
Уровень ЭМИ	2,9	6,9	12,0	1,1	0
Освещенность	23,3	12,4	12,5	25,3	25,4
Микроклимат	4,4	1,4	1,1	0,2	0
Уровень шума	5,1	0	0	0	0

Остается стабильно высоким в динамике удельный вес объектов, на которых выявлено несоответствие уровня искусственной освещенности санитарно-эпидемиологическим требованиям.

В 2022 году удельный вес образовательных организаций, в которых уровень искусственной освещенности не отвечал санитарно-гигиеническим требованиям, составил 25,4% (в 2021 – 25,3%). Превышение среднекраевого показателя удельного веса организаций, в которых уровень искусственной освещенности не соответствовал требованиям, отмечалось в детских и подростковых учреждениях 13-ти территорий (против 15-ти – в 2021 г.): Александровского (33,3%), Апанасенковского (48%), Арзгирского (45,9%), Ипатовского (31,1%), Кочубеевского (34,6%), Левокумского (44,6%), Минераловодского (41,3%), Новоалександровского (52,9%), Петровского (37,99%), Степновского (27,3%), Туркменского (42,86%) округов, г. Ессентуки (42,4%), г. Железноводск (32,9%). В 2022 году доля не отвечающих гигиеническим требованиям параметров освещенности дошкольных организаций составляла (15,0% против 11,4% в 2021 г.), общеобразовательных организаций 15,6% против 19,4% 2021 г.. По итогам проведенных контрольно-надзорных мероприятий специалистами Управления были приняты соответствующие меры по приведению в образовательных учреждениях параметров освещенности в соответствие с санитарно-гигиеническим требованиям с целью недопущения негативного влияния на здоровье детей низких уровней искусственной освещенности.

Отмечено отсутствие образовательных организаций, в которых показатели микроклимата не соответствовали гигиеническим нормативам в 2022 году (0% против 0,2% в 2021 г.)

Превышение уровня шума в 2020-2022 годах детских и подростковых учреждениях не выявлено (в 2017 г. – 3,75%, в 2018 г. – 5,1% и далее – 0%).

Оценка организации работы на видео-дисплейных терминалах и влияния на детский организм электромагнитных полей в 2022 году проведена по 111-ти детским и подростковым учреждениям, замеры, не соответствующие гигиеническим нормативам, не регистрировались.

На протяжении ряда лет «положительные находки» в исследованных пробах воздуха на пыль и аэрозоли в организациях для детей и подростков не выявляются (таб. № 33).

Таблица № 33

Характеристика воздушной среды закрытых помещений и воздуха рабочей зоны детских и подростковых учреждений

Год	Число исследованных проб на пары и газы				Число исследованных проб на пыль и аэрозоли			
	Всего	Доля проб воздуха, превышающих ПДК,%	В том числе на вещества 1 и 2 класса опасности		Всего	Доля проб воздуха, превышающих ПДК,%	В том числе на вещества 1 и 2 класса опасности	
			Всего	Доля проб воздуха, превышающих ПДК,%			Всего	Доля проб воздуха, превышающих ПДК,%
2018	2334	0	1759	0	59	0	0	0
2019	1523	0	0	0	50	0	0	0
2020	655	0	0	0	24	0	0	0
2021	1400	0	0	0	48	0	0	0
2022	2542	0	0	0	994	0	0	0

Одним из значимых факторов, способствующих сохранению работоспособности учащихся в течение учебного дня, правильному физическому развитию, является обеспечение общеобразовательных организаций ученической мебелью, соответствующей росто-возрастным особенностям обучающихся, ее конструкция и расстановка являются профилактикой нарушений осанки и зрения у детей.

Специалистами Управления в 2022 году проведено обследование 115 образовательных организаций (2021 г. – 94) и 900 замеров мебели на росто-возрастные показатели, в том числе не соответствие санитарным нормам и правилам составило – 0,87% (против 3,2% в 2021 г.) и остается ниже средне российского показателя (5,0%).

В ходе проведения контрольно-надзорных мероприятий (таб. № 34) по детским и подростковым учреждениям проводились исследования почвы, песка на санитарно-химические, микробиологические и паразитологические показатели.

На протяжении ряда лет проводится анализ проб почвы на энтомологические показатели (личинки, куколки синантропных мух) (93 пробы – 2022 г., 110 проб в 2021 г.), все отобранные пробы соответствовали гигиеническим нормативам.

В 2022 году все исследованные пробы почвы, песка в организациях для детей и подростков соответствовали по санитарно-химическим, микробиологическим и паразитологическим показателям.

Таблица № 34

Характеристика состояния почвы на территории детских учреждений и детских площадок

Год	Исследовано проб почвы					
	По санитарно – химическим показателям		По микробиологическим показателям		По паразитологическим показателям	
	Всего	Доля проб, не соответствующих гигиеническим нормативам,%	Всего	Доля проб, не соответствующих гигиеническим нормативам,%	Всего	Доля проб, не соответствующих гигиеническим нормативам,%
2018	501	0	673	1,0	1194	0

2019	289	0	560	1,4	976	0
2020	236	0	422	0,7	588	0
2021	310	0	466	1,9	704	0
2022	234	0	664	0	766	0

На особом контроле находятся вопросы организации питания детей и подростков. Отмечается стабильное качество питания. Средняя калорийность школьных завтраков составляет 595,3 ккал., содержание белков, жиров и углеводов – 21,0г., 21,5г. и 82,0г. соответственно. Средняя калорийность школьных обедов – 795,3 ккал., содержание белков, жиров и углеводов – 30,0г., 27,7г. и 115,3г. соответственно.

Факты занижения веса (объёма порции) от норм не выявлялись.

В 2022 году удельный вес исследованных проб готовых блюд, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям (таб.7) по:

- микробиологическим показателям составил 0,4% (на 0,2% ниже показателя 2021 г.);
- калорийности и полноте вложения продуктов – 0% (на уровне 2020 г.) при средне российском показателе несоответствия 4,6%;
- содержанию витамина «С» – 0,8% (0,2% в 2021 г.) и остается ниже средне российского показателя (7,4%);
- на качество термической обработки 0% (на уровне 2020-2021гг.) и остается ниже средне российского показателя (0,4%).

Таблица № 35

Гигиеническая характеристика готовых блюд в организациях для детей и подростков

Показатели	Удельный вес проб, не соответствующих гигиеническим требованиям,%				
	2018	2019	2020	2021	2022
На качество термической обработки	0,2	0	0	0	0
Микробиологические	1,1	0,7	0,6	0,6	0,4
Калорийность и полнота вложения продуктов	0,2	0,06	0,085	0	0
Вложение витамина «С»	1,6	0,2	0,47	0,2	0,8

Удельный вес проб готовых блюд, не соответствующих гигиеническим требованиям по микробиологическим показателям, превысил средне краевое значение в учреждениях 9-ти территорий: Георгиевском (1,4%), Грачёвском (3%), Кировском (0,8%), Андроповском (1,9%), Минераловодском (0,8%), Новоалександровском (2,6%), Предгорном (0,9), Шпаковском (2,1%) округах, г. Ессентуки (0,9%).

В 2022 году не регистрировались не соответствующие гигиеническим требованиям пробы готовых блюд на калорийность и полноту вложения продуктов.

Показатель удельного веса проб готовых блюд, отобранных на вложение витамина «С», не отвечающий гигиеническим нормам, установлен в Благодарненском (2,4%), Георгиевском (3%), Предгорном (11,4%) округах и г. Ессентуки (2,5%).

Горячее питание организовано во всех 657 образовательных организациях, в том числе с использованием 652 школами – своих баз (99,2%). В 594 школах (91,0%) имеются пищеблоки, работающие на сырье, в 58-ми школах (9,0%) оборудованы буфеты-раздаточные; в 5-ти школах (0,9%) (1 494 учащихся) из-за отсутствия

пищеблоков и условий для организации буфетов, горячее питание в 4х школах осуществляется в близлежащих образовательных организациях и в одной – на базе предприятия общественного питания. Продолжительность перемен для приема пищи в них увеличена (Александровский, Предгорный, Новоселицкий, Труновский, Шпаковский округа).

1.1.6. Оценка воздействия физических факторов.

Актуальными остаются вопросы влияния на среду обитания и здоровье населения источников опасных физических факторов неионизирующей природы (шум, вибрация, электромагнитные поля (ЭМП) и др.).

Количество объектов, на которых используются источники физических факторов неионизирующей природы, на территории Ставропольского края в 2022 году составило 16413, из них по физическим факторам обследовано при проведении плановых и внеплановых проверок 1181 объекта, что составило 7% от общего количества (Таблица №36).

Таблица № 36

Число объектов, являющихся источниками физических факторов неионизирующей природы на территории Ставропольского края в 2022 году

Факторы	Всего объектов, на которых используются источники физических факторов	Число обследованных объектов при проведении плановых проверок
Шум	5937	282
Инфразвук	-	-
Ультразвук	-	-
Вибрация	3541	35
Постоянное магнитное поле	613	-
Электростатическое поле	1161	16
ЭМП 50 Гц	3298	38
ЭМП радиочастотного диапазона	2045	-
Освещенность	12899	555
Ультрафиолетовое излучение	332	108
Инфракрасное излучение	-	-
Параметры микроклимата	13296	659
Аэроионы	68	-
Лазерное излучение	6	-
Прочие	172	17

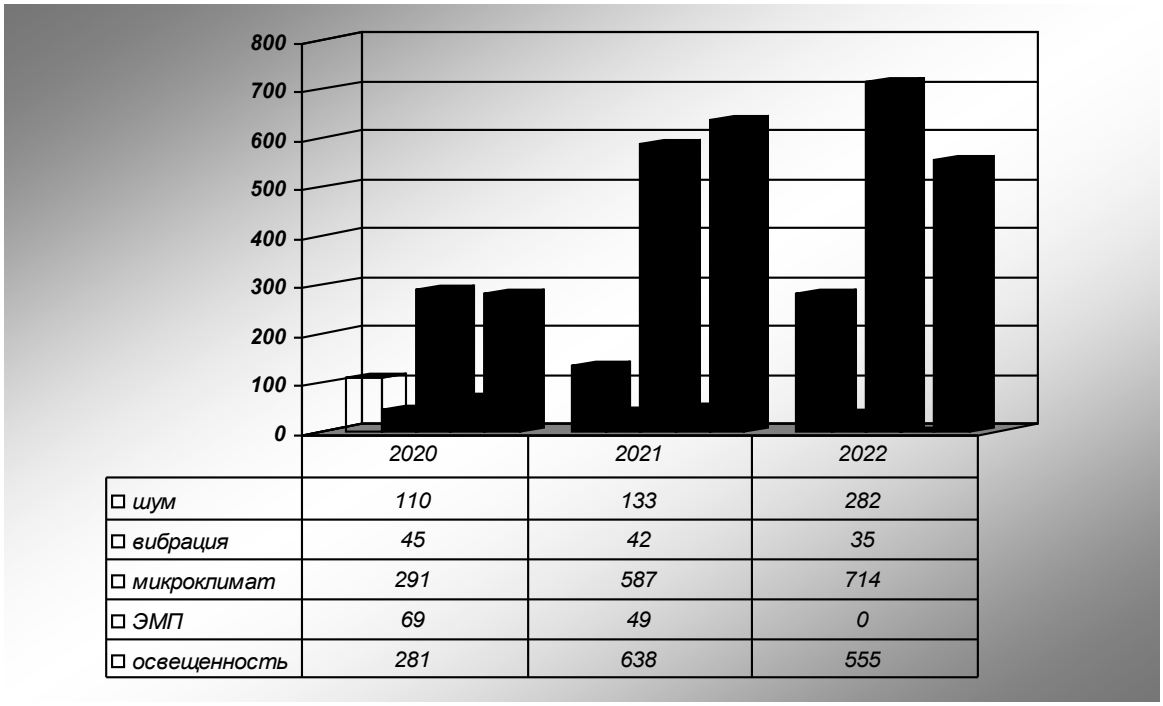

Рис. № 4. Количество объектов, обследованных лабораторно в 2020-2022 г.г. по физическим факторам

В сравнении с 2020 годом увеличилось количество объектов, несоответствующих гигиеническим требованиям по освещенности (Таблица №38).

Таблица №38

Удельный вес объектов, на которых выявлено несоответствие санитарно-эпидемиологическим требованиям по физическим факторам в 2020-2022 г.г. (от числа обследованных)

Физические факторы	2020	2021	2022	Темп прироста (снижения) к 2020 году,%
	Удельный вес объектов, несоответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям от числа обследованных (%)	Удельный вес объектов, несоответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям от числа обследованных (%)	Удельный вес объектов, несоответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям от числа обследованных (%)	
Шум	7,3	7,5	6,5	- 0,8
Вибрация	-	3,7	1,9	+1,9
Микроклимат	0,8	1,1	1,0	+0,2
ЭМП	17.4	2,8	0,4	-17,0
Освещенность	0,7	16,4	13,7	+13,0

Структура исследований физических факторов неионизирующей природы на объектах надзора, в целом за три последних года в Ставропольском крае не претерпела существенных изменений и определяется факторами производственной среды (рис.): наибольшая доля измерений приходится на параметры микроклимата (45,5%) и уровни освещенности (40,5%).

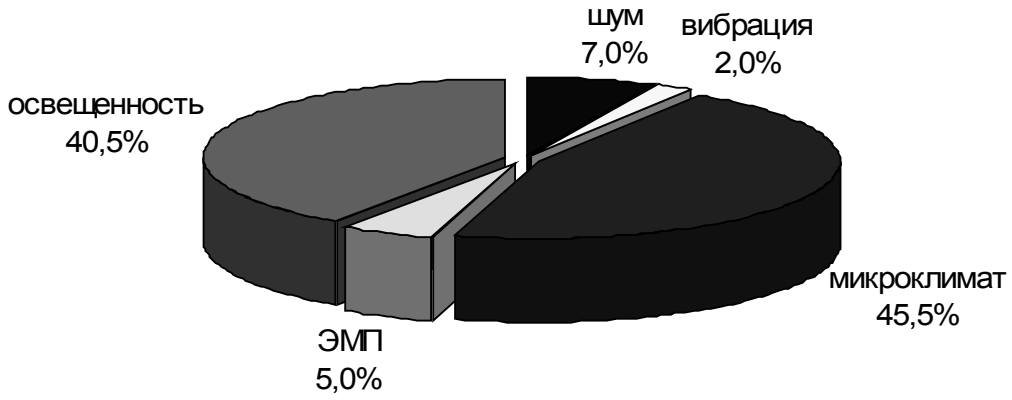

Рис. №5. Структура исследований физических факторов неионизирующей природы.

Количество инструментальных измерений в 2022 году (81941) увеличилось по сравнению с 2020 годом (62606) почти в 1,3 раза, при этом удельный вес инструментальных измерений, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям уменьшился с 4,8% в 2020 году до 3,0% в 2022 году.

Наибольший удельный вес несоответствующих санитарно-гигиеническим нормативам инструментальных измерений, проведенных в 2022 году, отмечен по результатам исследований освещенности (12,7%), шума (10,2%), аэроионов (4,1%) (Таблица №38, рисунок №5).

Таблица №39

Объем инструментальных измерений физических факторов в 2020-2022 г.г.

Факторы	2020		2021		2022	
	количество измерений, абс. ед.	из них не соответствовали санитарным нормам,%	количество измерений, абс. ед.	из них не соответствовали санитарным нормам,%	количество измерений, абс. ед.	из них не соответствовали санитарным нормам,%
Шум	2726	9,7	6604	5,5	2614	10,2
Инфразвук	12	0	10	0	7	0
Ультразвук	162	0	5	0	13	0
Вибрация	628	1,7	755	2,5	577	0,8
Гипогеомагнитные поля			2	0	2	0
Постоянные магнитные поля	6	0	33	0	8	0
Электростатического поля	192	0	332	0	155	0
ЭМП 50 Гц	389	0	1019	3,8	1227	0
ЭМП радиочастотного диапазона	31077	4,1	50562	0,2	44744	0,1
Освещенность	11835	7,0	34645	6,5	15805	12,7
Ультрафиолетовые излучения	1	0	2	0	12	0
Инфракрасные излучения	461	0,8	7246	0	13	0

Параметры микроклимата	12472	0,6	28804	0,2	16299	0,7
Аэроионы	582	47,1	386	18,7	217	4,1
Лазерное излучение	4	0	5	0	17	0
Прочие	163	11,0	36	0	231	0
Всего	62606	4,8	130446	2,2	81941	3,0

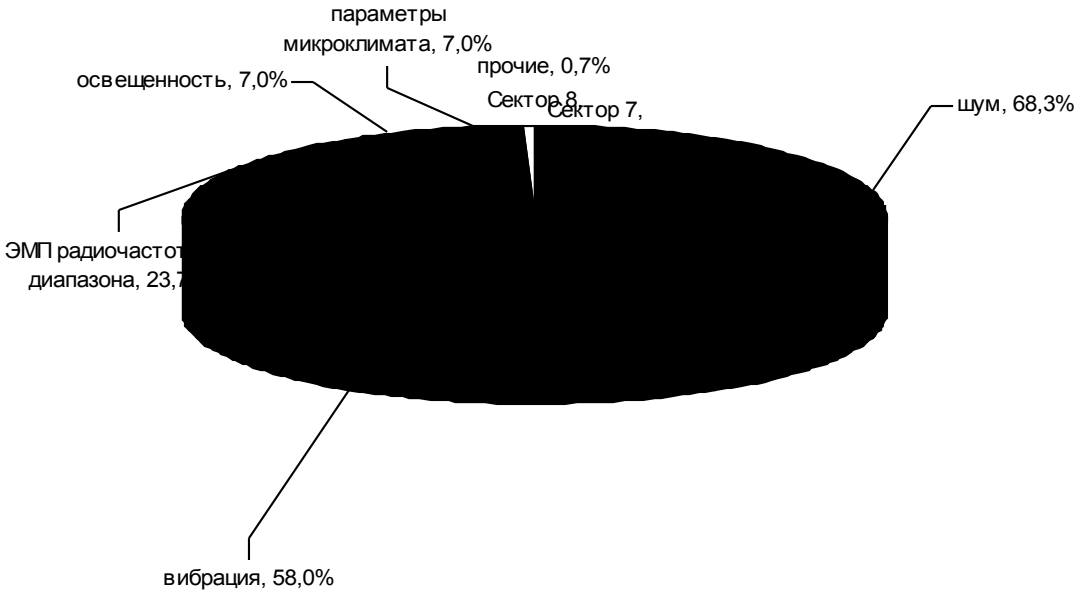

Рис. №6. Удельный вес измерений физических факторов, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям,%

В 2022 году в сравнении с 2020 годом отмечается тенденция снижения удельного веса промышленных предприятий с несоответствующими санитарно-гигиеническим требованиям показателям освещенности и электромагнитным полям.

От общего числа обследованных в 2022 году промышленных объектов, на 10,4% выявлено несоответствие по шуму (Таблица №39).

Таблица №40

Удельный вес промышленных предприятий, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям по физическим факторам в 2020-2022 г.г. (от числа обследованных)

Фактор/год	Доля,%			Темп прироста (снижения) к 2020 году
	2020	2021	2022	
Шум	3,6	11,5	10,4	+6,8
Вибрация	0	3,1	0	0
Микроклимат	0,4	1,6	0	-0,4
Электромагнитные поля	10,7	6,8	2,5	-8,2
Освещенность	13,2	24.7	10,4	-2,8

В 2020-2022 г.г. на промышленных предприятиях наблюдалась положительная динамика снижения доли рабочих мест, не соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям по освещенности. По параметрам микроклимата и ЭМП превышений санитарно-эпидемиологических требований не выявлено. В тоже время, наблюдается увеличение в 2 раза удельного веса рабочих мест на промышленных объектах несоответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по шуму, зафиксированы превышения на рабочих местах параметры вибрации.

Таблица №41

Удельный вес рабочих мест, не отвечающих гигиеническим нормативам по физическим факторам на промышленных предприятиях в Ставропольском крае в 2020-2022 г.г.

Физические факторы	Доля рабочих мест, не отвечающих гигиеническим нормативам,%		
	2020	2021	2022
Шум	3,6	9,2	7,4
Вибрация	0	2,2	0,7
Микроклимат	1,1	0,7	0
ЭМП	24,3	8,8	0
Освещенность	15,2	16,6	6,7

Охват производственным контролем промышленных предприятий на территории Ставропольского края в 2022 году составил менее 90%. За нарушения в организации производственного контроля приняты административные меры к юридическим лицам и индивидуальным предпринимателям.

На контроле остаются параметры физических факторов на рабочих местах водителей автомобилей, которые зависят от срока эксплуатации транспортных средств.

В связи с постепенным обновлением парка автотранспортных средств, в 2022 году отмечена тенденция снижения удельного веса транспортных средств, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по шуму в сравнении с 2020 годом (Таблица №42): в 2022 году – 6,7%, в 2020 году – 7,6%.

При этом в сравнении с 2020 годом в два раза увеличилось количество транспортных средств не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по вибрации (2022 – 3,2%, в 2020 году 1,5%).

Таблица №42

Удельный вес транспортных средств, не отвечающих гигиеническим нормативам по физическим факторам Ставропольском крае в 2020-2022 г.г.

Физические факторы	Доля транспортных средств, не отвечающих гигиеническим нормативам,%		
	2020	2021	2022
Шум	7,6	1,9	6,7
Вибрация	1,5	4,8	3,2
Микроклимат	-	-	-

Наиболее значимым источником шума на селитебной территории Ставропольского края, по-прежнему, является автомобильный транспорт. По данным ГУ МВД России в 2022 году в Ставропольском крае на 2 жителя края приходился один автомобиль.

Кроме того, источниками шума на территории жилой застройки и в жилых помещениях в отдельных случаях являются технологическое оборудование предприятий различных отраслей промышленности (химическое производство, производство готовых металлических изделий, производство машин и оборудования, строительство, текстильное производство, издательская и полиграфическая деятельность и др.), автомобильные мойки, строительные площадки, вентиляционные системы и холодильное оборудование предприятий общественного питания и торговли, наружные блоки системы кондиционирования и охлаждения, звукопроизводящей и звукоусиливающей аппаратуры от отдельно стоящих общественных зданий, включая расположенные в них объекты общественного питания, отдыха и развлечения, а также от объектов, расположенных в жилых домах, шум от городского авто- и электротранспорта.

Причинами повышенного уровня шума, создаваемого указанными источниками, служит недостаточность шумозащитных мероприятий на стадии проектирования объектов, монтаж оборудования с отступлением от проектных решений без оценки генерируемых уровней шума, размещение оборудования не предусмотренного проектом, а также размещение вновь строящихся объектов-источников шума без соблюдения санитарно-эпидемиологических норм, в том числе без соблюдения границ санитарно-защитных зон и санитарных разрывов.

На территории Ставропольского края размещены два аэропорта международного значения в г. Ставрополе и в г. Минеральные Воды, при этом «Международный аэропорт Минеральные Воды» расположен в границах города Минеральные Воды.

В связи с чем, в зависимости от изменения направления движения воздуха, возможны взлёт и посадка воздушных судов через г. Минеральные Воды или близлежащие населённые пункты, что негативно влияет на акустическую нагрузку на территории жилой застройки.

Всего в крае в 2022 году количество жалоб населения на неблагоприятные условия проживания, вызванные воздействием физических факторов, в сравнении с 2020 годом уменьшилось с 276 до 139. В структуре жалоб наибольший удельный вес составляют жалобы на шум (Рис. №7).

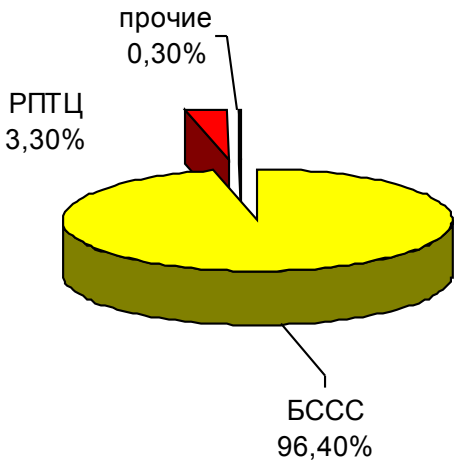

Рис. №7. Структура жалоб населения на неблагоприятные условия проживания, вызванные физическими факторами в 2022 году,%.

Чаще всего с заявлениями на акустический дискомфорт от систем вентиляции и холодильного оборудования предприятий сферы обслуживания и торговли, шум от звуковоспроизводящей аппаратуры, автомобильных моек, обращаются жители 1-2 этажей многоквартирных жилых домов и индивидуальной жилой застройки. Имеют место жалобы на шум от строительных площадок на стадии работ по обустройству котлованов и фундаментов строящихся зданий.

Жалобы на микроклимат обусловлены, в основном несоблюдением температурного режима в квартирах в осенне-зимний период года.

В 2022 году на воздействие электромагнитных полей связанных с расширением Интернета и телевидения, прокладкой проводов в жилых домах поступили 48 жалоб, при рассмотрении которых использовались объективные методы контроля.

В рамках рассмотрения обращений в отчетном году проведено 1129 измерений уровня шума в 564 контрольных точках. Не соответствовали санитарным нормам на территории существующей жилой застройки и в помещениях эксплуатируемых жилых зданий 11,6% исследований (в 2020 году – 8,7%) (Таблица №43).

Таблица №43.

Результаты измерений уровня шума на территории жилой застройки и в жилых помещениях в 2020-2022 г.г.

Показатели	Годы		
	2020	2021	2022
Количество измерений, абс. числа	438	738	1129
Доля измерений не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям,%	8,7	17,3	11,6

Основными источниками электромагнитных полей радиочастотного диапазона, воздействующих на население являются мобильные телефоны сотовой связи, а также трансформаторные подстанции, линии электропередач (ЛЭП), передающие радиотехнические объекты (ПРТО). Число пользователей мобильных телефонов сотовой связи имеет тенденцию к ежегодному увеличению. Увеличивается и интенсивность их пользования. К носимым устройствам добавляются беспроводные средства доступа в Интернет.

Ежегодно количество ПРТО на территории Ставропольского края увеличивается в среднем на 200-300 объектов.

На территории края размещены 3427 источников радиочастотного диапазона, из них 78 телевизионных станций, 27 радиолокационных, 69 радиовещательных, 3130 базовых станций сотовой связи, прочие 123.

Наибольшую часть ПРТО (91,3%) составляют базовые станции сотовой связи и беспроводной передачи данных, что обусловлено развитием систем мобильной связи, в том числе реконструкцией существующих объектов (увеличение числа радиопередатчиков в связи с продолжением работ по внедрению систем коммуникаций 4-го поколений 4G), цифрового телевидения и систем радиовещания.

Динамика количества источников электромагнитных излучений на территории Ставропольского края в период 2020-2022 гг. представлена в таблице№ 44, труктура обследованных ПРТО – на рис. №8.

Таблица №44

Количество источников электромагнитных излучений в Ставропольском крае в 2020-2022 гг.

Годы	2020	2021	2022
Базовые станции сотовой связи	2744	2969	3130
Радиолокационные станции	25	25	27
Телевизионные станции	78	78	78
Радиовещательные станции	69	69	69
Прочие объекты	123	123	123

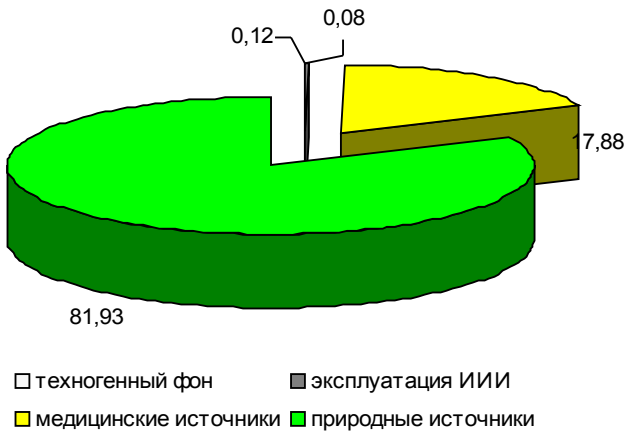

Рис. №8. Структура обследованных ПРТО в 2022 году,%.

Из числа обследованных ПРТО, число не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям в 2022 году не превысило 0,1%.

Управлением Роспотребнадзора по Ставропольскому краю в 2022 году рассмотрено 1367 проектов на размещение и на эксплуатацию ПРТО, из них выдано 4 санитарно-эпидемиологических заключения о не соответствии санитарным нормам и правилам (0,3%).

В целом по результатам мониторинга физических факторов за последние три года отмечается: тенденция снижения как количества объектов (в том числе промышленных предприятий), так и рабочих мест, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по уровням излучения электромагнитных полей, параметрам микроклимата;

- уменьшение количества транспортных средств не соответствующих гигиеническим нормативам по шуму.

1.1.7. Радиационная обстановка в Ставропольском крае

Радиационный фактор не являлся ведущим фактором вредного воздействия на здоровье населения Ставропольского края. Радиационная обстановка за последние годы существенно не изменялась и в целом оставалась удовлетворительной.

Для решения задачи постоянного и эффективного контроля за радиационной безопасностью в Ставропольском крае реализуется единая система информационного обеспечения радиационной безопасности населения края, включающая радиационно-гигиеническую паспортизацию и Единую государственную систему учета доз облучения населения (ЕСКИД). Результаты радиационно-гигиенической паспортизации показывают, что в структуре коллективных доз облучения ведущее место занимают дозы от природных и медицинских источников (рис.№9).

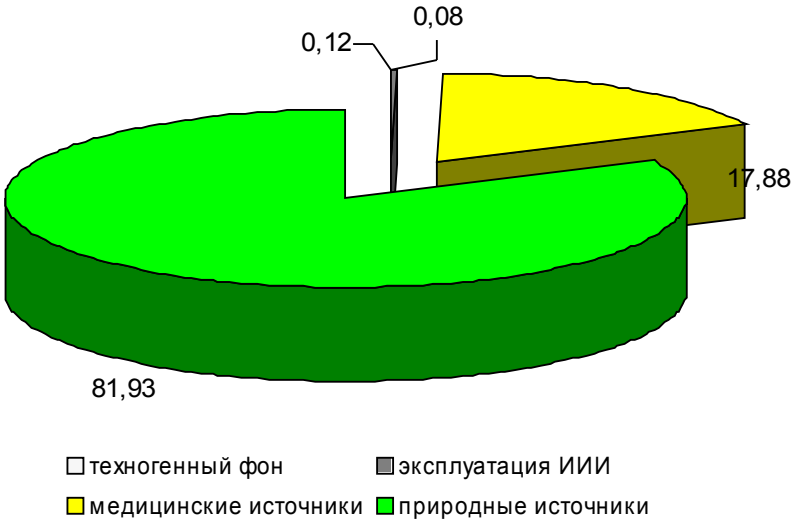

Рис.№9. Структура годовых коллективных эффективных доз облучения населения,%

На территории Ставропольского края отсутствуют зоны глобальных радиационных загрязнений (техногенного характера в результате радиационных аварий). Радиационных аварий и происшествий на территории Ставропольского края в 2022 году не регистрировалось.

Территория Ставропольского края не является зоной, подвергшейся радиоактивному загрязнению в результате аварии на ЧАЭС. На протяжении 50

последних лет, радиационных аварий, приведших к загрязнению территорий с уровнем поверхностного загрязнения более 1 кБк/м2 не регистрировалось.

Существующие локальные участки загрязнения не влияют существенно на формирование коллективной дозы облучения для населения Ставропольского края. Однако, на основании результатов радиологических исследований на открытых территориях Предгорного района выявляются радиационные аномалии природного характера, связанные с урановыми рудопроявлениями, а также участки техногенного радиоактивного загрязнения (УРЗ) прошлых лет, образовавшиеся в результате деятельности предприятия по добыче урановых руд.

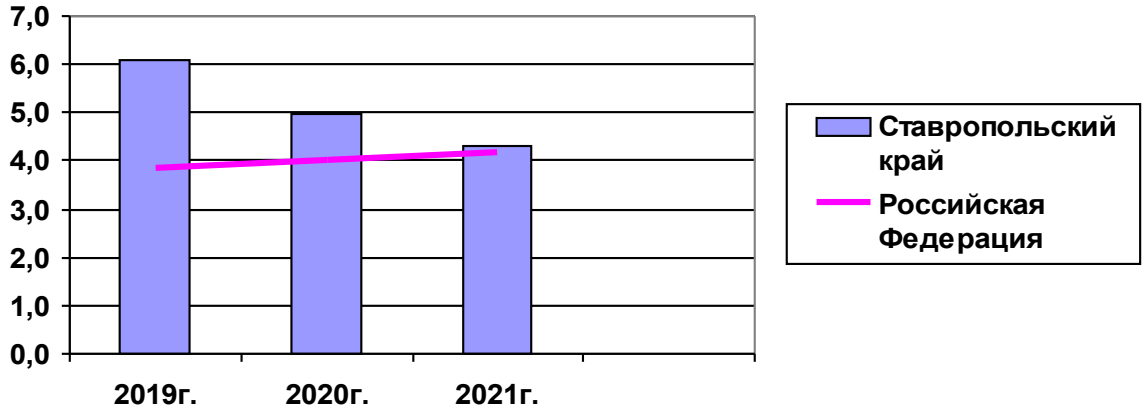

Рис. №10.Средняя годовая эффективная доза на жителя в Ставропольском крае за счет всех источников ионизирующего излучения (мЗв /год)

В рамках радиационно-гигиенической паспортизации и социально-гигиенического мониторинга проводится постоянный радиационный мониторинг содержания радионуклидов в воде открытых водоемов и пищевой продукции.

Превышения гигиенических нормативов (УВ) по удельной активности 137Cs и 90Sr в воде источников питьевого водоснабжения ни в одном районе Ставропольского края не зарегистрированы. В большинстве поверхностных водоёмов удельная активность 137Cs и 90Sr в воде значительно ниже уровней вмешательства (УВ) для этих радионуклидов в питьевой воде.

В 2022 году из общего количества источников централизованного водоснабжения (849) обследовано 30,9% источников по показателям суммарной альфа- и бета-активности (2020 – 20,9%, 2021 – 28,3%). Превышений суммарной альфа- и бета-активности в пробах воды из централизованных источников питьевого водоснабжения населения не выявлены.

Источники питьевой воды с содержанием природных радионуклидов, создающих эффективную дозу более 1 мЗв/год и требующих проведения защитных мероприятий в безотлагательном порядке не зарегистрированы.

Контроль за состоянием подземных источников водоснабжения осуществляется по показателям: суммарной альфа- и бета-активности; удельным активностям техногенных радионуклидов (137Cs, 90Sr); природных радионуклидов (210Po, 40K, 224Ra).

Доля проб воды, превышающих контрольные уровни по суммарной альфа-бета-активности и (или) уровни вмешательства (УВ) по отдельным радионуклидам составляет менее 2%. Колебания показателей суммарной альфа-активности подземных

источников водоснабжения отмечались в виде сезонных вариаций. Дозы облучения населения за счет потребления питьевой воды не превышают 0,1 мЗв/год.

В 2022 году Управлением Роспотребнадзора по Ставропольскому краю исследованы 754 пробы продовольственного сырья и пищевых продуктов на содержание техногенных радионуклидов. Превышений гигиенических нормативов по содержанию 137Cs и 90Sr за последние три года не зарегистрировано. Продукты и продовольственное сырье, производимые на территории Ставропольского края отвечают требованиям радиационной безопасности. Случаев завоза радиационно-загрязненных продуктов на территорию края в прошедшем году не регистрировалось.

Таблица №45

Динамика результатов исследований проб продовольственного сырья и пищевых продуктов на содержание радиоактивных веществ

Годы	Исследовано проб продовольственного сырья и пищевых продуктов							
	всего, абс.	из них с превышением гигиенических нормативов, абс.%	в том числе					
			мясо и мясные продукты		молоко и молокопродукты		дикорастущие пищевые продукты	
			всего, абс.	из них с превышениием гигиенических нор-мативов, абс.%	всего, абс.	из них с превышениием гигиенических нор-мативов, абс.%	всего, абс.	из них с превышениием гигиенических нор-мативов, абс.%
2020	704	0	74	0	160	0	19	0
2021	1129	0	122	0	266	0	17	0
2022	744	0	73	0	89	0	102	0

Ведущим фактором облучения населения, как и в предыдущие годы, являются природные источники ионизирующего излучения. Вклад в коллективную дозу облучения населения природными источниками ионизирующего излучения составляет 81,93%.

По данным радиационно-гигиенической паспортизации и ЕСКИД, установлено, что средняя суммарная доза облучения за счёт всех источников излучения на территории края составила 4,3 мЗв/чел, наибольшая часть ее формируется за счёт ингаляции изотопов радона и их короткоживущих дочерних продуктов распада в воздухе помещений – в среднем около 60%. Внешнее облучение гамма-излучением природных радионуклидов составляет 0,82 мЗв/чел, космическое излучение – 0,4 мЗв/чел. На долю всех остальных природных источников приходится менее 10% дозы природного облучения.

Таблица №46

Средняя годовая эффективная доза природного облучения человека (мкЗв/год) в сравнении со средне-российской дозой

Ставропольский край			РФ		
2019	2020	2021	2019	2020	2021
6,11	4,99	3,49	3,9	4,01	3,2

Неравномерное содержание природных радионуклидов уран-ториевого ряда в подстилающих грунтах формирует радоноопасные участки и зоны. Необходимо

отметить, что все радоноопасные участки расположены в регионе Кавказских Минеральных Вод и имеют локальный характер. Данный регион относится к территориям с повышенными дозами облучения (около 5 мЗв/год). На долю изотопов радона и продуктов его распада приходится более половины вклада в формирование эффективных доз облучения.

Таблица № 47

Динамика количества обследований помещений на содержание радона в воздухе жилых, общественных и производственных зданий

Годы	Количество обследованных помещений					
	жилые и общественные здания				производственные здания	
	эксплуатируемые		строящиеся			
	всего, абс.	из них с превышением гигиенических нормативов, абс.%	всего, абс.	из них с превышением гигиенических нормативов, абс.%	всего, абс.	из них с превышением гигиенических нормативов, абс.%
2020	604	-	4017	-	50	-
2021	389	-	5078	-	41	-
2022	385	1,2	2222	-	19	-

В регионе Кавказских Минеральных Вод неблагоприятными по радону остаются преимущественно ветхие жилые постройки. По всем случаям превышений разработаны рекомендации и приняты меры.

Превышения гигиенических нормативов по ЭРОА радона для производственных помещений за последние два года не регистрировались.

При контроле за строительными изделиями и сырьем за последние 3 года 100% исследуемых образцов относились к I классу и могли использоваться без ограничения в строительстве. Строительные изделия и материалы с повышенным содержанием природных радионуклидов (II класса и выше) не зарегистрированы, в т.ч. в привозных из других субъектов Российской Федерации и ввозимых в страну материалах (керамогранит, гранит, керамическая плитка и др.)

Таблица № 48

Распределение строительных материалов по классам

Годы	Число исследованных проб											
	местного производства				привозимые из других субъектов Российской Федерации				импортируемые			
	всего	из них класса,%			всего	из них класса,%			всего	из них класса,%		
		I	II	III и IV		I	II	III и IV		I	II	III и IV
2020	83	83	-	-	10	10	-	-	-	-	-	-
2021	143	143	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2022	175	175	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Медицинское облучение населения занимает второе место в структуре доз облучения после облучения природными источниками. Среднее значение вклада в

коллективную дозу за счет медицинского облучения составляет 17,88%, что ниже средних значений по России (23,25%). Медицинское облучение характеризуется рядом особенностей, в связи с чем, уровни медицинского облучения зависят от потребности в медицинских услугах и переоснащении рентгенодиагностики современным диагностическим оборудованием.

Наибольший вклад в коллективную дозу облучения внесли рентгенографические и флюорографические исследования – 90,4% (2020 – 93%), вклад компьютерной томографии составил 7,1% (2020 – 4,7%), рентгеноскопических исследований – 0,8% (2020 – 1,5%), радионуклидная диагностика – 0,3% (2020 – 0,1%).

Общее количество персонала, работающего с техногенными источниками ионизирующего излучения (ИИИ) или находящегося в сфере их непосредственного воздействия, составило 2297 человека (2021 – 2287). Использовалось 1018 установок с техногенными ИИИ, из них 975 установок с генерирующими ИИИ. В 2022 году в Ставропольском крае 319 (2021 – 316) организаций использовали в своей деятельности техногенные источники ионизирующего излучения.

На территории Ставропольского края не размещены объекты I и II категории радиационной опасности. В крае эксплуатируются объекты III и IV категории радиационной опасности промышленного и медицинского назначения.

Численность персонала группы А составила – 2004 человека (2021 – 1992), персонала группы Б – 293 (2021 – 295).

По данным за 2022 год не зарегистрировано ни одного случая превышения установленного предела годовой эффективной дозы облучения работников в производственных условиях. Средняя годовая эффективная доза персонала группы А составила 4,64 мЗв/год, а персонала группы Б – 0,72 мЗв/год. Случаев превышения дозовых пределов среди персонала в 2022 году на территории края не регистрировалось.

Обобщенные данные (по количеству организаций, численности персонала, величине средних и максимальных доз облучения персонала) организаций, подотчетных Управлению Роспотребнадзора по Ставропольскому краю, представлены согласно ведомственной принадлежности в таблице № 49

Таблица № 49

Численность персонала групп А и Б для различных видов деятельности

Ведомства, виды деятельности	Количество организаций, абс. ед.			Группа персонала	Численность персонала, абс. ед.		
	2019 г.	2020 г.	2021 г.		2019 г.	2020 г.	2021 г.
Медучреждения	251	269	278	А	1383	1443	1492
				Б	284	263	293
Промышленные	24	22	19	А	141	161	141
				Б	0	0	0
Прочие	18	20	17	А	353	351	308
				Б	0	0	0
Научные и учебные	1	1	1	А	2	2	2
				Б	0	0	0
Геологоразведочные и добывающие	3	3	3	А	22	18	18
				Б	29	0	32
Таможенные	1	1	1	А	51	22	0
				Б	0	0	0

Прочие особо радиационно-опасные	0	0	0	А	0	0	0
				Б	0	0	0
Пункты захоронения РАО	0	0	0	А	0	0	0
				Б	0	0	0
Ставропольский край	298	316	319	(А, Б)	2265	2287	2297

Радиационных аварий, приведших к переоблучению персонала группы А в организациях Ставропольского края не зарегистрировано. По данным специализированных медицинских учреждений случаев профессиональной заболеваемости, связанной с воздействием радиационного фактора в организациях, использующих источники ионизирующего излучения, не установлено.

На территории Ставропольского края не было установлено фактов повышения радиационного фона и содержания радионуклидов в объектах окружающей среды, способных нанести вред здоровью населения.

1.1.8. Приоритетные санитарно-эпидемиологические и социальные факторы, формирующие негативные тенденции в состоянии здоровья населения Ставропольского края.

Таблица № 50

Социально-экономические показатели в Ставропольском крае

Наименование показателя	Годы				
	2017	2018	2019	2020	2021
Расходы на здравоохранение (руб./чел.).	12386,66	14377,22	16599,88	17951,190	19664,9
Расходы на образование (руб./чел.).	9520,66	10391,48	14047,0	15311,39	16425,0
Среднедушевой доход населения (руб./чел.).	23159,9	23982,6	245359,0	23791,3	26129,1
Прожиточный минимум (руб./чел.).	8543,25	8659,0	9235,0	9807,0	10081,0
Стоимость минимальной продуктовой корзины (руб)	3368,2	3678,99	3954,52	4164,48	5249,0
Процент лиц с доходами ниже прожиточного минимума	13,9	13,5	14,0	14,0	13,8
Количество жилой площади на 1 человека (кв. м)	24,3	24,7	24,8	25,0	25,0
Удельный вес жилого фонда, не имеющего водопровода (%)	9,9	8,3	12,1	13,0	13,0
Удельный вес жилого фонда, не имеющего канализации (%)	51,0	49,9	49,2	49,7	49,7
Удельный вес жилой площади, оборудованной центральным отоплением (%)	38,2	36,5	36,3	37,3	37,3

EMBED MSGraph.Chart.8 \s

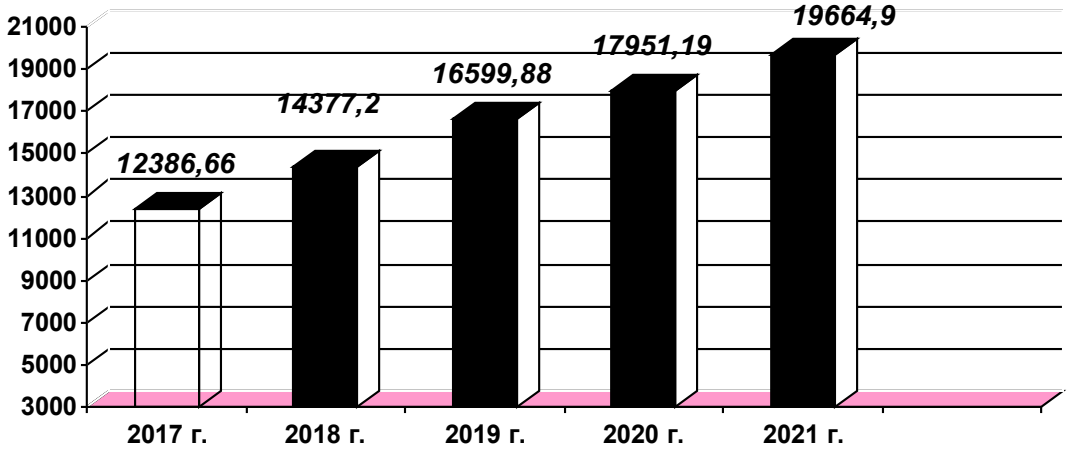

Рис. № 11. Расходы на здравоохранение в Ставропольском крае (руб/чел) в динамике за 2017-2021гг.

По сравнению с 2020 годом в 2021 году расходы на здравоохранение на 1 человека увеличились на 9,5% и составили 19664,9 руб/чел. расходов денежных средств из консолидированного бюджета. В министерстве здравоохранения Ставропольского края показатели по муниципальным образованиям в 2017-2021 гг. не разрабатывались.

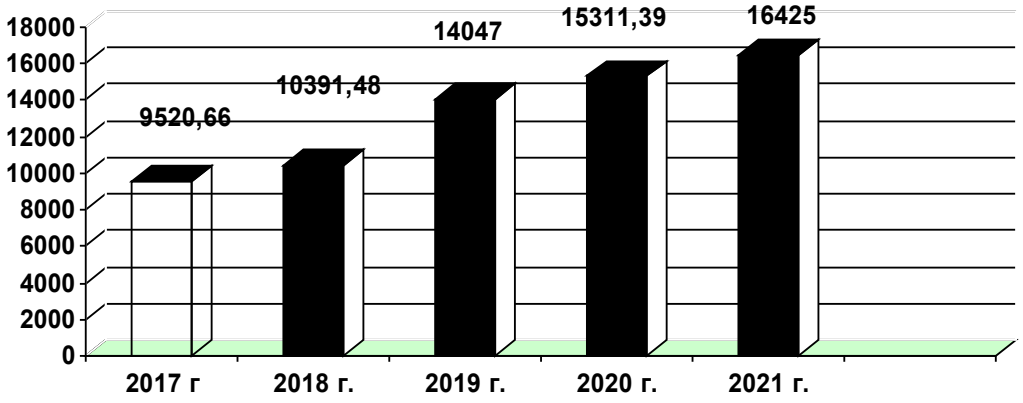

Рис. № 12. Расходы на образование в Ставропольском крае (руб/чел) в динамике за 2017-2021 гг.

По сравнению с 2020 годом в среднем по краю расходы на образование на 1 человека увеличились на 7,2% и составили 16425 руб/чел. расходов денежных средств из консолидированного бюджета. Наибольшее количество денежных средств на образование в 2021 году было выделено в Туркменском (28499 руб/чел.), Арзгирском (24451 руб/чел.), Кочубеевском (19960,0 руб/чел.) муниципальных округах. Наименьшая сумма выделена в городах Пятигорск (8940 руб/чел), Ессентуки (8977 руб/чел), Изобильненском городском округе (10909 руб/чел).

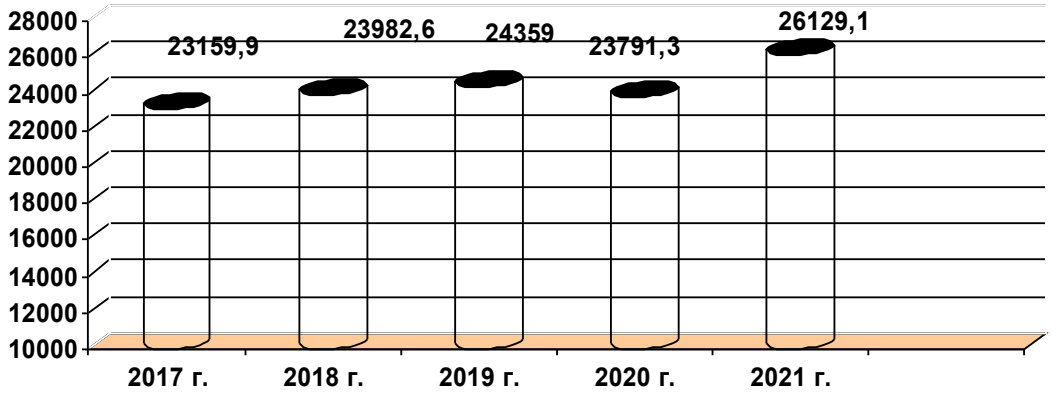

Рис. № 13. Среднедушевой доход населения Ставропольского края (руб/чел) в динамике за 2017-2021гг.

Среднедушевой доход населения Ставропольского края в 2021 году вырос по сравнению с 2020 годом на 9,8%.

Средняя заработная плата в 2021 году в крае составила 39976,6 рублей, что на 10% выше, чем в 2020 году.

Также как и в предыдущие годы, наибольшая средняя заработная плата у жителей городов Ставрополь (46277,3 руб.), Невинномысск (45571,3руб.), Пятигорск (43534,8 руб.) и Изобильненского городского округа (46028,8 руб.).

В сельской местности денежные доходы населения значительно ниже (на 30-20% меньше среднекраевого показателя. Наименьшая среднемесячная номинальная начисленная заработная плата у жителей Андроповского (29754,0 руб.), Туркменского (29773,6 руб.), Степновского (29989,0 руб.) и Левокумского (3087,4 руб.) муниципальных округов.

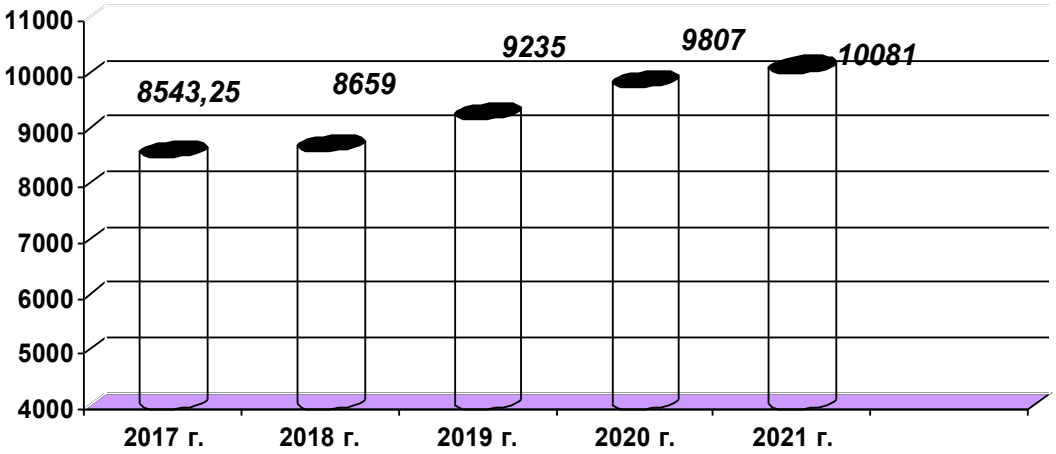

Рис. № 14. Прожиточный минимум в Ставропольском крае (руб/чел) в динамике за 2017-2021 гг.

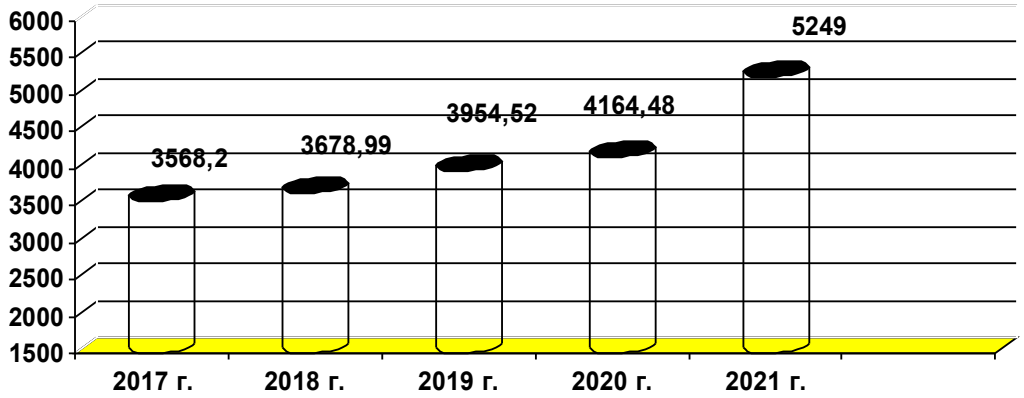

Рис. № 15. Стоимость минимальной продуктовой корзины в Ставропольском крае (руб/чел) в динамике за 2017-2021 гг.

По сравнению с 2020 годом величина прожиточного минимума в крае увеличилась на 2,8%, стоимость продуктовой корзины увеличилась на 26%.

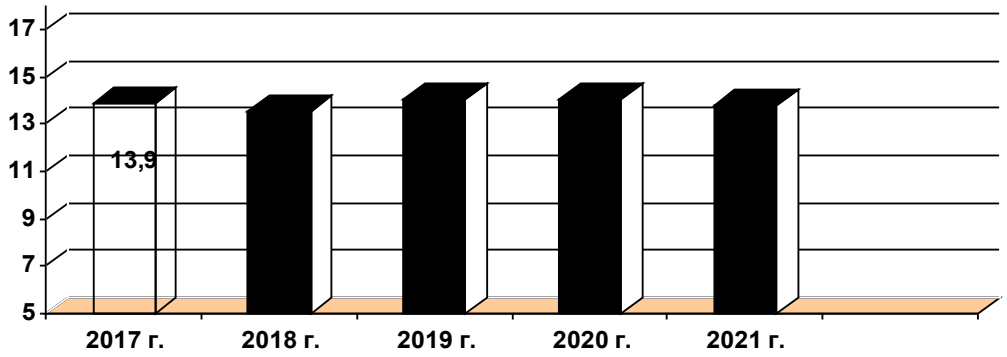

Рис. № 16. Процент лиц с доходами ниже прожиточного минимума в Ставропольском крае в динамике за 2017-2021гг.

Прожиточный минимум – один из главных социально-экономических показателей, с помощью которых оценивается уровень жизни населения. Величина прожиточного минимума на душу населения в среднем по Ставропольскому краю в 2021 году составила 10081 рублей, а число лиц с доходами ниже прожиточного минимума 13,8% (в абсолютных цифрах это 385,5 тысяч человек). Учитывая стоимость коммунальных услуг, лекарств, непродовольственных товаров первой необходимости и прочих расходов, включёых в потребительскую корзину, такая денежная сумма не позволяет в полной мере соблюсти требования рационального питания большей части населения края, получить необходимое лечение.

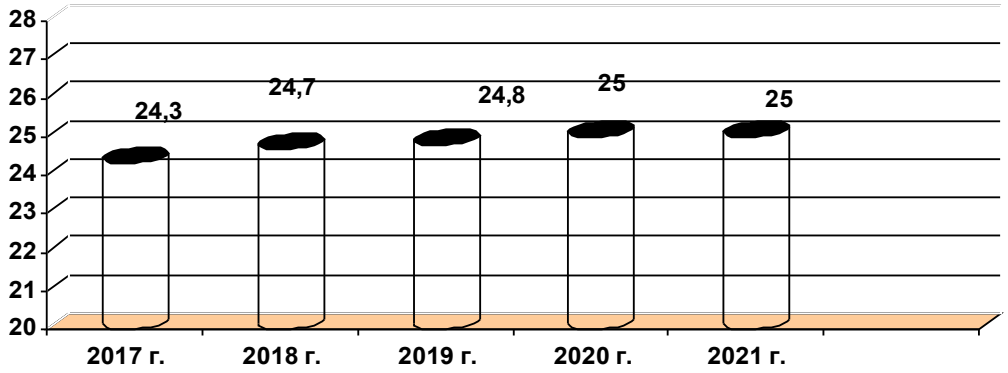

Рис. № 17. Количество жилой площади м2 на человека в Ставропольском крае в динамике за 2017-2021 гг.

Прослеживается положительная динамика обеспечения населения края жильём, ежегодно увеличивается количество жилой площади на человека.

Данные социально-гигиенического мониторинга подтверждают значимую роль социально-экономических факторов, состояния системы здравоохранения и образа жизни в формировании здоровья населения. Улучшение социально-экономического положения населения приводит к улучшению его состояния здоровья.

Важнейшими параметрами, характеризующими состояние здоровья населения, являются медико-демографические показатели. Их величина и динамика позволяют сделать выводы о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения и потенциальных возможностях его дальнейшего развития.

Для подготовки раздела были использованы данные Управления Федеральной службы государственной статистики по Северо-Кавказскому федеральному округу и МИАЦ министерства здравоохранения Ставропольского края.

Численность постоянного населения Ставропольского края на 01.01.2022 года составила 2780204 человека (на 12592 человека меньше, чем на начало 2021 г.).

В 2021 году по данным Северо-КавказСтата миграционный приток населения составил 74,5 тыс. человек, миграционный отток – 71,5 тыс. человек; таким образом, за счёт миграции численность населения края увеличилась на 3000 человек.

За 2021 год в крае родилось 26803 человека (на 792 человека меньше, чем в 2020 г.), умерло 42191 (на 5596 человек больше, чем за 2020 год). Абсолютная естественная убыль населения составила 15388 человек, показатель – -5,57‰. (2020 год – 3,28‰, в 1,7 раза больше, чем в 2020 году).

Таблица № 51

Численность и возрастной состав постоянного населения края (тысяч человек)

	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.
Всего	2800,1	2795,2	2803,6	2792,8	2780,2
Детей (0–14 лет)	498,7	499,1	498,0	494,9	492,0
Подростков (15–17лет)	84,7	85,2	88,7	91,1	91,4
Взрослых (18 лет и старше)	2217,3	2210,9	2216,8	2206,7	2196,8
Мужчин	1305,9	1303,7	1309,8	1304,3	1299,9
Женщин	1494,8	1491,5	1493,8	1488,5	1480,3
Население в трудоспособном возрасте	1677,8	1660,6	1653,1	1633,8	1614,1
Лиц в старшем рабочем возрасте –	627,6	626,2	628,3	631,0	634,0

	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.
мужчины 40-59 лет и женщины 40-54					

Таблица № 52

Показатели естественного движения населения Ставропольского края (показатель на 1000 населения)

годы	2017	2018	2019	2020	2021	Темп прироста к 2020	Темп прироста к среднему за 5 лет%
рождаемость	11,60	10,95	10,01	9,77	9,53	-2,5	-8,1
смертность	11,70	11,45	11,20	13,05	15,11	15,8	20,9
естественный прирост	-0,10	-0,50	-1,31	-3,28	-5,57		
количество умерших детей в возрасте до 1 года	8,06	6,78	5,89	5,05	5,05	0,0	-18,1

Показатель рождаемости в крае в 2021 году составил 9,53 на 1000, что на 2,5% ниже показателя 2020 года. Тенденция увеличения рождаемости в 2021 году отмечена в 15 территориях края, наиболее высокие показатели: Нефтекумский городской округ – 11,99‰, Благодарненский городской округ – 11,56‰, и Советский муниципальный округ 11,25‰, город Ессентуки – 11,97‰. Самые низкие показатели рождаемости в 2021 году в Петровском– 7,22‰, Изобильненском -7,35‰, Андроповском – 7,4‰ округах, и г. Пятигорске – 7,56‰.

Общий показатель смертности в 2021 г. увеличился по сравнению с предыдущим годом на 15,8% и составил 15,11 на 1000 населения. Наибольшие показатели общей смертности отмечены в Труновском – 19,4‰, Красногвардейском – 20,9‰ Петровском – 16,8‰ и Ипатовском – 20,32‰ муниципальных и городских округах; наименьшие – в Нефтекумском городском – 12,05‰, Кировском – 12,81‰ и Курском муниципальных – 11,53‰ округах, городе Кисловодске – 12,28‰. Показатели общей смертности, превышающие среднекраевой зарегистрированы в 19 муниципальных и городских округах края.

В 2021 году во всех муниципальных и городских округах края зафиксирована естественная убыль населения: от – 12,71 в Петровском округе до – 0,06 на 1000 населения в Нефтекумском.

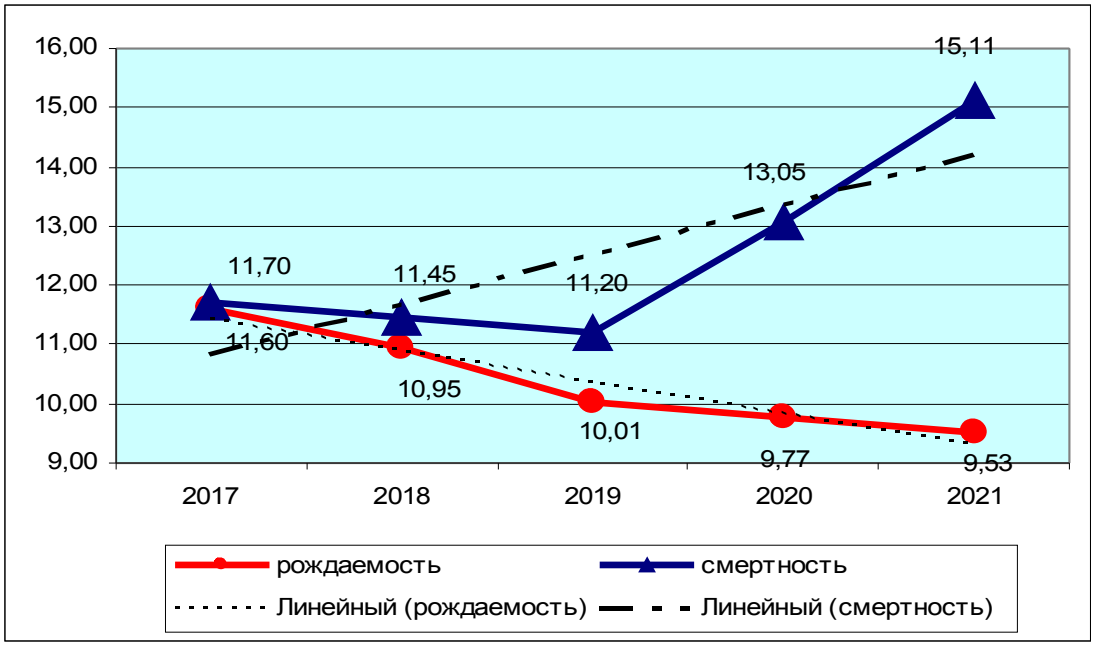

Рис. № 18. Динамика рождаемости и смертности в Ставропольском крае.

В структуре причин общей смертности населения преобладают болезни системы кровообращения, на их долю приходится 39,9%, на втором месте – злокачественные новообразования 11,2%. В 2021 – 2022 годах отмечены изменения многолетней структуры причин общей смертности населения края начиная с третьего места: на третьем месте болезни органов пищеварения – 5,46%, на четвертом – органов дыхания – 5,86%, причем доля этих болезней увеличилась вдвое по сравнению с 2019 годом. Смертность от несчастных случаев, отравлений и травм на пятом месте– 4,07%.

Таблица № 53

Причины общей смертности населения (доля в общей структуре смертности%)

Причины смерти	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.
болезней системы кровообращения	59,01	53,57	54,78	45,60	39,86
новообразований	14,48	15,08	14,91	13,33	11,15
несчастных случаев, отравлений, травм	6,03	6,14	5,73	4,94	4,07
болезней органов дыхания	2,32	2,32	2,33	5,11	5,86
болезней органов пищеварения	5,10	5,68	5,89	5,72	5,46
инфекционных и паразитарных болезней	0,74	0,67	0,73	0,67	0,51

В структуре причин смертности трудоспособного населения в 2021 году, также увеличилась доля заболеваний органов дыхания почти в 2 раза. (таблица № 54).

Таблица № 54

Причины смертности населения в трудоспособном возрасте (доля (%)в общей структуре смертности)

Причины смерти	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.
болезней системы кровообращения	38,22	35,84	35,92	34,44	30,63
новообразований	17,31	15,08	17,05	16,59	14,49
несчастных случаев, отравлений, травм	21,29	22,45	21,74	18,27	16,04

болезней органов дыхания	3,34	2,96	2,99	4,91	5,93
болезней органов пищеварения	10,52	11,12	12,75	11,94	12,10
инфекционных и паразитарных болезней	3,25	2,65	3,12	2,81	2,38

Уровень младенческой смертности является важным маркером санитарно-гигиенической ситуации на территории, более оперативно, чем показатели общей смертности, реагирующим на любые изменения условий жизни и состояния окружающей среды.

В структуре причин смертности детей в возрасте до 1 года преобладают перинатальные состояния. На эту группу приходится более половины летальных исходов.

В 2021 году в крае умерло 145 детей до 1 года, на 7 человек больше, чем в 2020 году. Коэффициент младенческой смертности в 2021 г. составил 5,4 ‰.

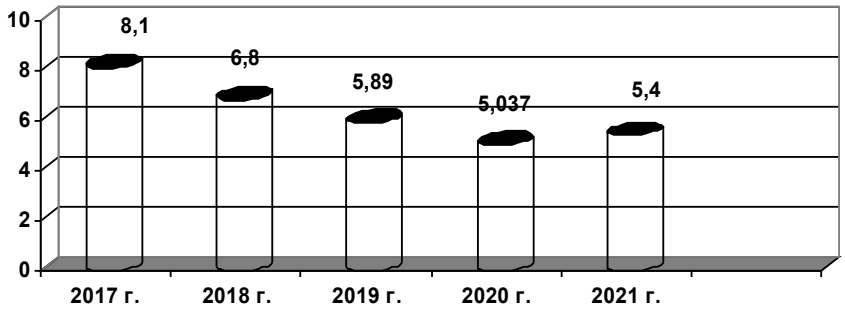

Рис. № 19. Динамика младенческой смертности в Ставропольском крае за 2017-2021гг.

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

1.2.1. Анализ неинфекционной заболеваемости населения Ставропольского края

Изучение и анализ заболеваемости населения Ставропольского края в рамках работы по социально-гигиеническому мониторингу за 2017-2021 гг. по данным государственной статистической отчетности выявили высокий уровень заболеваемости населения во всех возрастных группах.

В 2021 г. у населения края зарегистрировано 4314,8 тысяч случаев заболеваний из которых 2306,1 тысяч случаев (53,4%) выявлено впервые.

Число зарегистрированных заболеваний значительно варьирует в разрезе городов и районов края. Структура и динамика неинфекционной заболеваемости населения края представлена на рис. №№ 20-23, и в таблицах №№ 55-57.

Рис. № 20. Динамика заболеваемости населения Ставропольского края за 2017-2021 гг. (впервые выявленные случаи на 100 тысяч населения).

Показатели заболеваемости детей и подростков в 2-4 раза превышают показатели заболеваемости взрослых.

У взрослого населения в 2021 году впервые выявлено 1354,7 тыс. случаев заболеваний (в 2020 г. – 1078.5тыс. случаев), показатель на 100 тысяч населения составил 61392,5 случаев, что выше на 26,2%, чем в 2020 г. и на 28,7% среднего показателя за пять лет.

Наибольшие показатели впервые выявленных случаев заболеваемости у взрослых в 2021 году зарегистрированы в городах Ставрополе и Невинномысске, Новоалександровском и Предгорном муниципальных округах (в 1,2-1,4 раз выше среднекраевого), наименьшие в Грачёвском, Левокумском, Туркменском и Андроповском муниципальных округах. Первичная заболеваемость у взрослых по сравнению с предыдущим 2020 г. выросла во всех группах болезней, за исключением болезней уха, глаза и эндокринной системы.

Таблица № 55

Динамика заболеваемости взрослых 18 лет и старше в крае за 2017-2021гг. (впервые выявленные случаи на 100 тыс. населения)

	2017	2018	2019	2020	2021	Темп прироста к 2020	Темп прироста к средней за 5 лет %
Всего	40931,5	41089,9	46467,4	48652,3	61392,5	26,2	28,7
инфекционные и паразитарные	1766,3	2049,2	2090,7	1785,7	2169,4	21,5	10,0
новообразования	864,5	884,4	1018,8	875,5	1088,8	24,4	15,0

крови и кроветворных орг	110,4	88,8	134,2	106,1	152,2	43,4	28,6
эндокринной системы	795,0	786,9	1079,8	830,6	826,9	-0,4	-4,3
психические расстройства	181,2	219,2	256,3	203,2	340,2	67,4	41,7
бол. нервной системы	739,0	705,6	909,1	868,1	906,2	4,4	9,8
бол. глаза	1450,8	1457,5	1602,0	1574,2	1441,5	-8,4	-4,2
бол. уха	1215,5	1202,1	1497,8	1465,1	1362,1	-7,0	1,0
системы кровообращения	2952,3	3244,3	4067,5	4101,5	4523,2	10,3	19,7
органов дыхания	13962,2	14064,2	15260,9	17170,5	21233,6	23,7	30,0
органов пищеварения	2592,1	1059,0	1402,3	1442,3	2368,5	64,2	33,6
кожи и подкожной клетчатки	2153,3	2047,1	2759,9	2528,3	2752,3	8,9	12,4
бол. костно-мышечной системы	1309,4	1330,5	1627,3	1597,8	2108,0	31,9	32,2
бол. МПС	4201,3	3726,3	4003,9	3983,2	4697,6	17,9	14,0
травмы и отравления	6717,5	6878,6	7217,2	6826,2	7312,4	7,1	4,6

В 2021 г. у взрослых в структуре впервые выявленных заболеваний, как и в предыдущие годы, преобладают болезни органов дыхания – 34,6%, на втором месте – травмы и отравления – 11,9%, на третьем болезни мочеполовой системы – 7,7%, на четвёртом болезни системы кровообращения – 7,4%.

Среди подростков в 2021 году впервые выявлено 122,993 тыс. случаев заболеваний, показатель на 100 тысяч населения составил 135010,26 случаев, что на 7,2% выше, чем в 2020 году.

Так же как и в 2020 году, наибольшие показатели впервые выявленных случаев заболеваемости у подростков зарегистрированы в Новоалександровском и Грачёвском муниципальных округах, городах Железноводск, и Ставрополь; наименьшие в Советском, Нефтекумском, Туркменском и Курском округах.

Первичная заболеваемость у подростков выросла по сравнению с 2020 годом на 7,2%, а в среднем за последние пять лет выросла на 7,6%. Отмечен рост болезней нервной системы, глаза, уха, системы кровообращения, кожи и подкожной клетчатки, костно-мышечной системы. Снижение заболеваемости зарегистрировано по болезням органов пищеварения, мочеполовой системы, травм и отравлений.

Таблица № 56

Динамика заболеваемости подростков 15-17 лет в крае за 2017-2021 гг. (впервые выявленные случаи на 100 тыс. населения)

	2017	2018	2019	2020	2021	Темп прироста к 2020	Темп прироста к средней за 5 лет %
Всего	117665,7	118412,3	130498,4	125904,7	135010,3	7,2	7,6
инфекционные и паразитарные	3483,4	3419,3	3659,0	2846,7	2711,3	-4,8	-15,9
новообразования	169,9	213,6	331,0	282,9	337,0	19,1	26,3
крови и кроветворных орг	521,5	453,2	370,9	486,9	408,4	-16,1	-8,9
эндокринной системы	1177,1	918,3	1948,6	1511,3	1667,4	10,3	15,4

психические расстройства	468,9	430,8	491,9	346,0	266,7	-22,9	-33,5
бол. нервной системы	3286,0	3001,4	3203,5	3086,8	3467,7	12,3	8,1
бол. глаза	4549,2	4393,0	4781,2	3884,7	4709,2	21,2	5,5
бол. уха	2546,7	2430,2	2539,1	2176,2	2375,4	9,2	-1,6
системы кровообращения	948,6	873,4	987,2	1035,7	1065,9	2,9	8,5
органов дыхания	63825,3	68454,8	70654,3	73308,7	79303,8	8,2	11,5
органов пищеварения	3689,1	3755,6	5377,5	5941,4	5123,0	-13,8	7,2
кожи и подкожной клетчатки	6627,0	6217,7	6823,7	5772,4	6904,6	19,6	6,7
бол. костно-мышечной системы	3382,9	2909,4	3718,8	2702,5	3238,2	19,8	1,5
бол. МПС	4978,6	4770,7	5612,3	5160,4	5044,0	-2,3	-1,4
травмы и отравления	17522,2	15655,2	19388,9	14692,4	13171,4	-10,4	-18,1

Среди детей от 0 до 14 лет в 2021 году впервые выявлено 828,4 тысячи случаев заболеваний (на 31 тыс. случаев больше, чем в 2020 г.). Показатель на 100 тысяч населения составил 167345,32 случаев. В 2021 г. наиболее высокие показатели впервые выявленных случаев заболеваемости зарегистрированы в городах Ставрополе и Невинномысске, Новоалександровском городском и Ипатовском муниципальном округах; наименьшие в Андроповском и Туркменском муниципальных и Благодарненском городском округах и в городе Железноводске.

Заболеваемость детского населения по сравнению с 2020 г. выросла на 4,5%. По сравнению с 2020 г. отмечен рост болезней органов дыхания на 5,4%, болезней системы кровообращения на 16,5%, бол. костно-мышечной системы на 9,6%, травмы и отравления на 7,8%.

За последние пять лет заболеваемость детского населения выросла на 10,4%, за счёт увеличения болезней органов пищеварения на 14%, системы кровообращения на 26%, нервной системы на 4,6%, и болезней органов дыхания на 11%. Кроме того, отмечен рост в среднем за пятилетний период болезней костно-мышечной на 12,7% и мочеполовой систем на 13,7%.

Снижение заболеваемости за пятилетний период отмечается по таким нозологическим группам заболеваний как, психические расстройства на 28,8%, болезни глаза на 15,9%, инфекционные и паразитарные болезни на 6%, крови кроветворных органов на 1,5%.

Таблица № 57

Динамика заболеваемости у детей от 0 до 14 лет в крае за 2017-2021 гг. (впервые выявлен6ные случаи на 100 тыс. населения)

	2017	2018	2019	2020	2021	Темп прироста к 2020	Темп прироста к средней за 5 лет %
Всего	134602,9	141343,8	154427,9	160101,9	167345,3	4,5	10,4
инфекционные и паразитарные	4464,6	4505,6	4921,3	4148,0	4176,4	0,7	-6,0

новообразования	196,5	199,9	339,0	376,9	365,5	-3,0	23,6
крови и кроветворных орг	617,9	595,6	571,0	568,2	577,4	1,6	-1,5
эндокринной системы	428,2	370,8	893,0	886,7	868,7	-2,0	26,0
психические расстройства	336,2	315,2	259,1	202,6	234,3	15,7	-13,0
бол. нервной системы	3254,9	3042,6	3407,2	3766,9	3563,9	-5,4	4,6
бол. глаза	4125,4	3616,7	3487,2	3297,5	2939,2	-10,9	-15,9
бол. уха	2849,1	2966,6	3109,5	2842,7	2989,7	5,2	1,3
системы кровообращения	244,8	265,5	307,3	332,3	387,3	16,5	26,0
органов дыхания	96166,0	103311,7	110251,9	115100,2	121262,3	5,4	11,0
органов пищеварения	3809,2	3670,8	5064,7	6762,0	5699,6	-15,7	14,0
кожи и подкожной клетчатки	5401,3	5511,0	6587,4	6324,1	6339,4	0,2	5,1
бол. костно-мышечной системы	1439,2	1242,5	1725,8	1592,4	1746,1	9,6	12,7
бол. МПС	1948,3	1937,3	2691,0	2704,2	2730,7	1,0	13,7
травмы и отравления	7743,9	8260,2	8794,1	8184,6	8822,9	7,8	5,5

В структуре заболеваемости детей от 0 до 14 лет и подростков 15-17 лет на первом месте болезни органов дыхания – 72,4 и 58,7%, на втором – травмы и отравления – 5,27 и 9,76%, на третьем – болезни кожи и подкожной клетчатки – 5,27 и 5,11%, на 4 месте – болезни органов пищеварения 3,41 и 3,79%.

Количество зарегистрированных заболеваний значительно варьирует в разрезе муниципальных и городских округов края, что связано, в том числе, и с доступностью специализированной медицинской помощи, наличием медицинских специалистов узкого профиля.

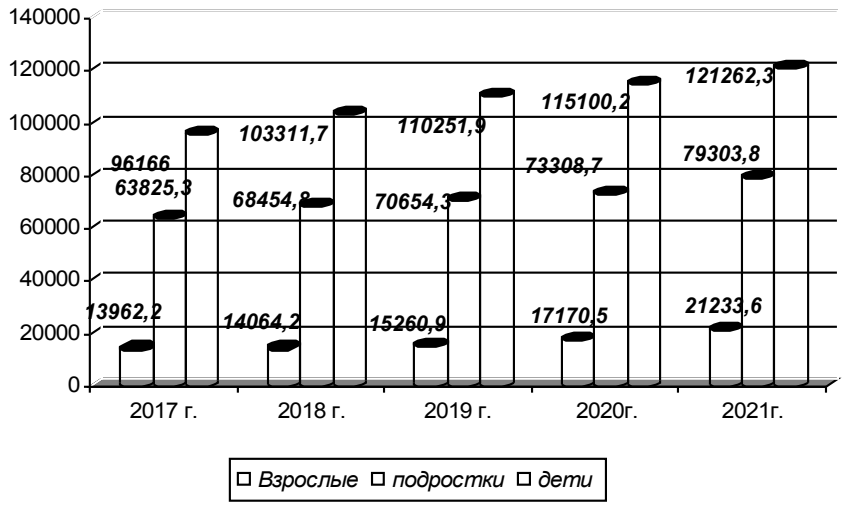

Рис. № 21. Динамика заболеваемости населения Ставропольского края болезнями органов дыхания за 2017-2021 гг. (впервые выявленные случаи на 100 тыс. населения)

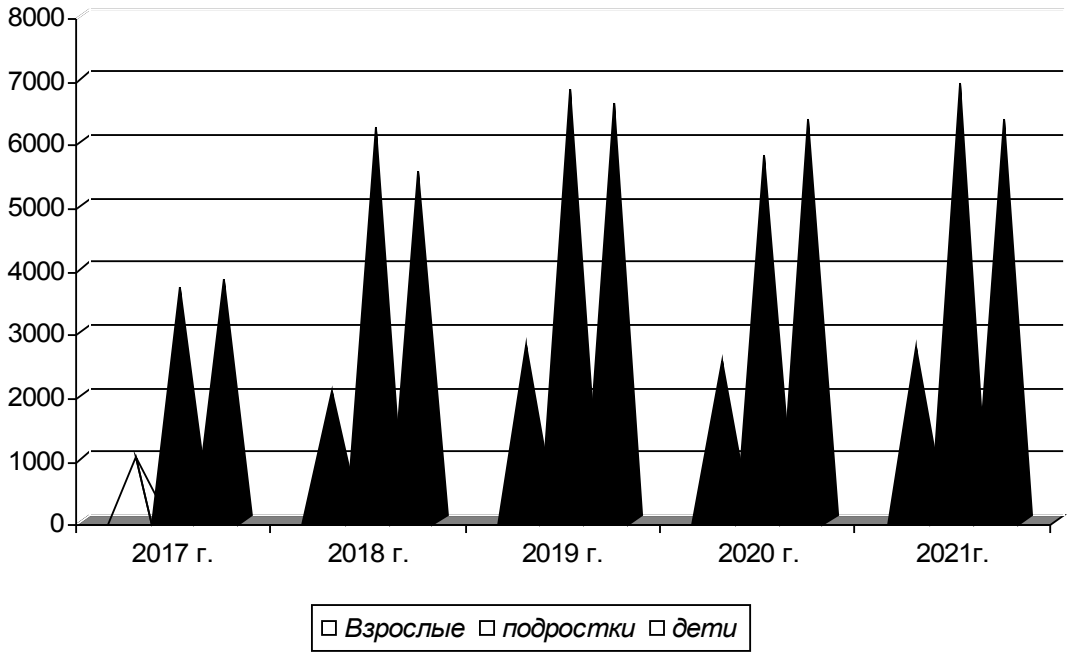

Рис. № 22. Динамика заболеваемости населения Ставропольского края болезнями кожи и подкожной клетчатки за 2017-2021 гг. (впервые выявленные случаи на 100 тыс. населения)

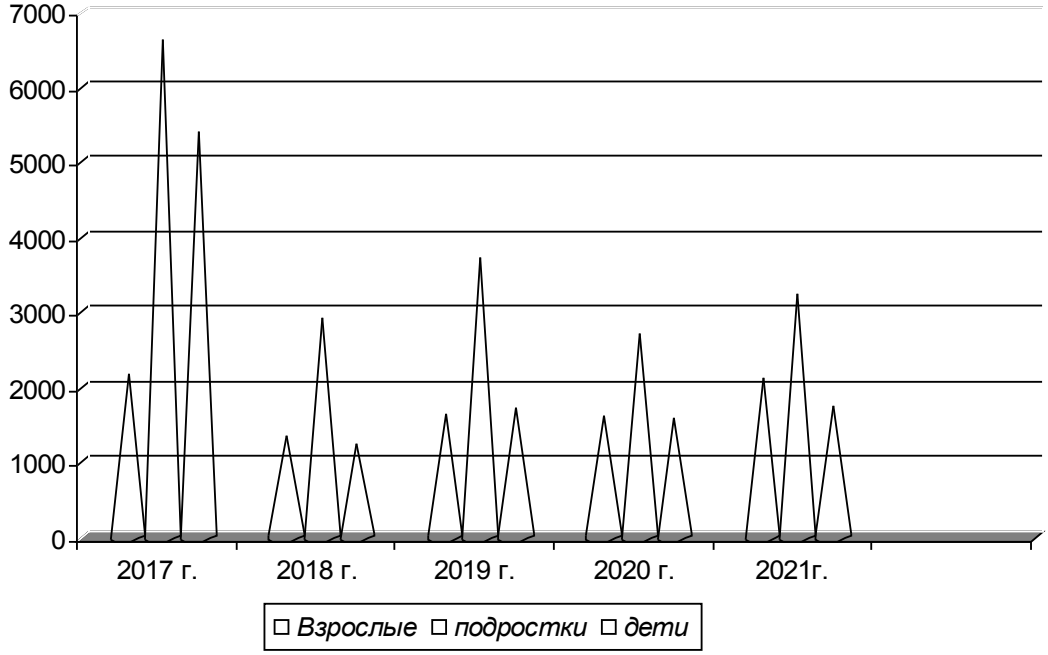

Рис. № 23. Динамика заболеваемости населения Ставропольского края болезнями костно-мышечной системы за 2017-2021 гг. (впервые выявленные случаи на 100 тыс. населения)

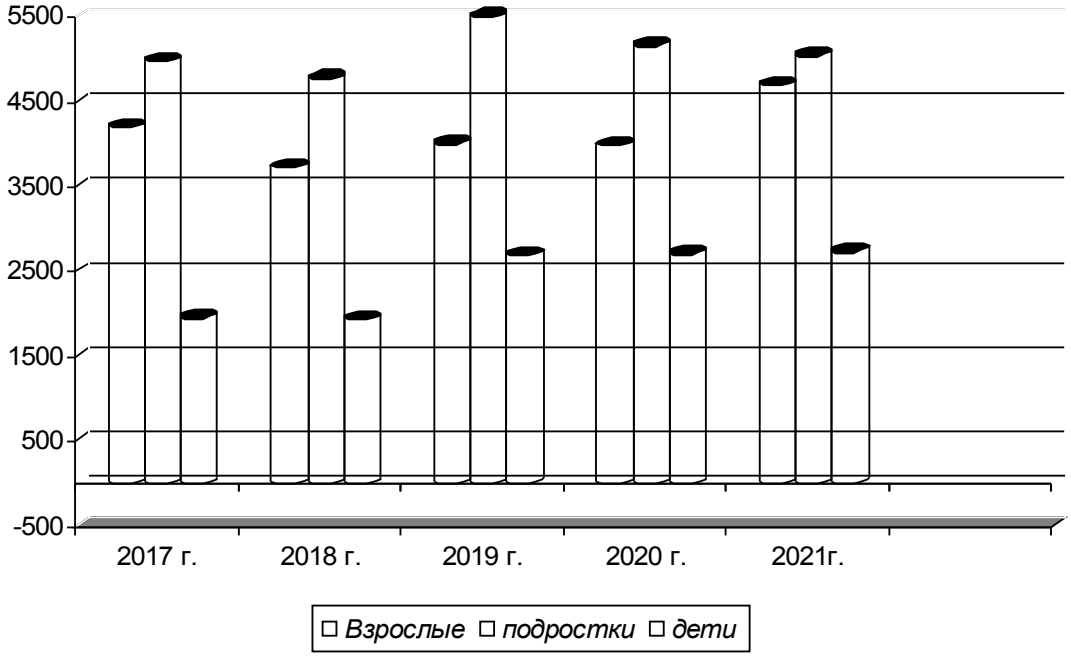

Рис. № 24. Динамика заболеваемости населения Ставропольского края болезнями мочеполовой системы за 2017-2021 гг. (впервые выявленные случаи на 100 тыс. населения)

Результаты медико-гигиенического ранжирования

По результатам проведенного медико-гигиенического ранжирования административных территорий края за десятилетний период (2012–2021 годы) по 16 нозологическим формам заболеваний на начало 2022 г. в ряде территорий Ставропольского края отмечены высокие уровни и негативные тенденции некоторых показателей впервые выявленных случаев заболеваемости населения.

При ранжировании от наибольшего показателя к меньшему среди территорий с высоким уровнем заболеваемости выделяются:

по врождённым аномалиям (порокам) развития у детей (0-14 лет) – город Ставрополь, Новоалександровский и Нефтекумский городские округа; число впервые выявленных случаев на 100 тыс. населения составило 3857,0- 2904,7 – 2034,9 при среднекраевом показателе 1070,7.

по общему показателю: у взрослых – города Ставрополь и Невинномысск, Новоалександровский ГО и Предгорный МО; число впервые выявленных случаев на 100 тыс. населения составило 63145,5 – 52468,9 при среднекраевом показателе 43521,3; у подростков – города Железноводск и Ставрополь, Новоалександровский ГО и Грачёвский МО; число впервые выявленных случаев на 100 тыс. населения составило 211089, 9– 158967,0 при среднекраевом показателе 118015,55, у детей (0-14 лет) – города Невинномысск и Ставрополь, Ипатовский и Новоалександровский ГО; число впервые выявленных случаев на 100 тыс. населения составило 359804,8 – 178298,30 при среднекраевом показателе 144863,3.

по болезням кожи и подкожной клетчатки: у взрослых – Александровский, Кировский, Минераловодский и Предгорный округа, число впервые выявленных случаев на 100 тыс. населения составило 4456,7 – 4002,3 при среднекраевом показателе 2444,2; у подростков – Новоселицкий, Александровский, Андроповский и Новоалександровский округа; число впервые выявленных случаев на 100 тыс. населения составило 21628,0 – 11858,1, при среднекраевом показателе 6906,2; у детей

(0-14 лет) – Новоалександровский, Новоселицкий, Александровский, и Предгорный округа; число впервые выявленных случаев на 100 тыс. населения составило 13347,6 – 12020,3, при среднекраевом показателе 6101,9.

по болезням системы кровообращения: у взрослых – Степновский, Предгорный, Георгиевский и Кировский округа; число впервые выявленных случаев на 100 тыс. населения составило 6713,4 – 3778,8 при среднекраевом показателе 3486,6; у подростков – города Невинномысск, Ставрополь, Железноводск и Степновский муниципальный округ; число впервые выявленных случаев на 100 тыс. населения составило 2933,5- 2288,3 при среднекраевом показателе 1043,2, у детей (0-14 лет) – город Ставрополь, Будённовский, Грачёвский и Арзгирский районы; число впервые выявленных случаев на 100 тыс. населения составило 945,9 –533,7 при среднекраевом показателе 349,7.

по болезням эндокринной системы:у взрослых – Апанасенковский, Будённовский, Красногвардейский округа и город Невинномысск; число впервые выявленных случаев на 100 тыс. населения составило 1756,6 – 1113,3, при среднекраевом показателе 808,9; у подростков – Будённовский округ и города Ставрополь, Железноводск, Кисловодск; число впервые выявленных случаев на 100 тыс. населения составило 5439,0 – 1916,0 при среднекраевом показателе 1447,5 у детей (0-14 лет) – город Ставрополь, Будённовский, Минераловодский и Андроповский округа; число впервые выявленных случаев на 100 тыс. населения составило 1933,4 – 771,6, при среднекраевом показателе 606,3.

по болезням органов пищеварения: у взрослых – Кировский, Степновский, Новоалександровский и Благодарненский округа; число впервые выявленных случаев на 100 тыс. населения составило 5816,8– 2429,4, при среднекраевом показателе 1243,2; у подростков – город Железноводск, Кировский, Степновский, Новоалександровский округа, число впервые выявленных случаев на 100 тыс. населения составило 10580,7 – 8046,0, при среднекраевом показателе 4164,4; у детей (0-14 лет) – город Невинномысск, Александровский, Новоалександровский и Предгорный округа; число впервые выявленных случаев на 100 тыс. населения составило 10442,5 – 8483,7, при среднекраевом показателе 4477,9;

по болезням органов дыхания: у взрослых – город Ставрополь, Кочубеевский, Предгорный и Александровский округа; число впервые выявленных случаев на 100 тыс. населения составило 20885,8 – 19446,9, при среднекраевом показателе 14197,2; у подростков – город Железноводск, Грачёвский, Георгиевский и Кочубеевский районы; число впервые выявленных случаев на 100 тыс. населения составило 152583,9 – 94983,1, при среднекраевом показателе 65173,5; у детей (0-14 лет) – города Ставрополь и Невинномысск, Кочубеевский и Ипатовский округа; число впервые выявленных случаев на 100 тыс. населения составило 156803,3 – 129071,1, при среднекраевом показателе 102136,1;

по впервые установленной заболеваемости пневмонией: у взрослых – Красногвардейский, Благодарненский, Туркменский округа и город Железноводск; число впервые выявленных случаев на 100 тыс. населения составило 933,7 – 815,9, при среднекраевом показателе 585,5; у подростков – город Железноводск, Степновский, Андроповский и Арзгирский округа, число впервые выявленных случаев на 100 тыс. населения составило 1571,5 – 757,8, при среднекраевом показателе 356,7,у детей (0-14 лет) – Красногвардейский, Туркменский, Труновский и Степновский округа; число впервые выявленных случаев на 100 тыс. населения составило 2334,9 – 1605,9, при среднекраевом показателе 763,1.

по заболеваемости бронхиальной астмой: у взрослых – Туркменский, Новоалександровский, Арзгирский округа и город Ставрополь; число впервые

выявленных случаев на 100 тыс. населения составило 57,2 – 49,4, при среднекраевом показателе 29,2, у подростков – город Ставрополь, Туркменский, Андроповский и Кировский округа; число впервые выявленных случаев на 100 тыс. населения составило 452,6– 148,7, при среднекраевом показателе 109,2; у детей (0-14 лет) – Андроповский, Степновский, и Арзгирский округа и город Ставрополь; число впервые выявленных случаев на 100 тыс. населения составило 123,0 – 86,2, при среднекраевом показателе 52,6.

по заболеваемости хроническим бронхитом и эмфиземой: у взрослых – Предгорный, Изобильненский, Степновский округа и город Пятигорск; число впервые выявленных случаев на 100 тыс. населения составило 1055,7 –295,5 при среднекраевом показателе 201,4; у подростков – Изобильненский, Курский, Туркменский округа и город Ессентуки; число впервые выявленных случаев на 100 тыс. населения составило 2035,2 – 256,25, при среднекраевом показателе 120,0, у детей (0-14 лет) – Степновский, Петровский, Арзгирский и Красногвардейский округа; число впервые выявленных случаев на 100 тыс. населения составило 762,5 – 130,3, при среднекраевом показателе 53,2.

по заболеваемости аллергическим ринитом: у взрослых – Георгиевский, Благодарненский, Степновский округа и город Ставрополь; число впервые выявленных случаев на 100 тыс. населения составило 192,5 – 85,6, при среднекраевом показателе 60,3, у подростков – Степновский и Георгиевский округа и города Железноводск и Ставрополь, число впервые выявленных случаев на 100 тыс. населения составило 2189,6 – 628,5, при среднекраевом показателе 316,7, у детей (0-14 лет) – города Ставрополь и Железноводск, Георгиевский и Минераловодский округа; число впервые выявленных случаев на 100 тыс. населения составило 680,7 – 424,0, при среднекраевом показателе 240,8.

по болезням мочеполовой системы: у взрослых – города Ставрополь и Ессентуки, Предгорный и Кировский округа, число впервые выявленных случаев на 100 тыс. населения составило 9697,8 – 5530,5, при среднекраевом показателе 2925,6, у подростков – города Ессентуки, Невинномысск и Пятигорск и Предгорный МО; число впервые выявленных случаев на 100 тыс. населения составило 15510,4 – 5886,2, при среднекраевом показателе 4961,3, у детей (0-14лет) – города Ставрополь и Невинномысск, Новоалександровский и Георгиевский округа; число впервые выявленных случаев на 100 тыс. населения составило 7351,7– 2704,5, при среднекраевом показателе 2385,4.

по болезням почек: у взрослых – Степновский, Предгорный, Новоалександровский округа и город Ставрополь; число впервые выявленных случаев на 100 тыс. населения составило 415,7 – 184,4, при среднекраевом показателе 131,1; у подростков – Петровский, Степновский и Арзгирский округа и город Железноводск, число впервые выявленных случаев на 100 тыс. населения составило 921,6 – 691,6, при среднекраевом показателе 317,2; у детей (0-14 лет) – Георгиевский, Новоалександровский и Степновский округа и город Ставрополь, число впервые выявленных случаев на 100 тыс. населения составило 942,2 – 670,6, при среднекраевом показателе 279,8.

по болезням нервной системы: у взрослых – Предгорный, Новоалександровский, Кировский и Петровский округа; число впервые выявленных случаев на 100 тыс. населения составило 225635 – 1376,2, при среднекраевом показателе 832,8, у подростков – Предгорный, Минераловодский и Красногвардейский округа и город Ставрополь; число впервые выявленных случаев на 100 тыс. населения составило 6007,3 – 4920,6, при среднекраевом показателе 3075,8, у детей (0-14 лет) – города Ставрополь и Невинномысск, Минераловодский и Новоалександровский округа; число

впервые выявленных случаев на 100 тыс. населения составило 10623,2, – 3977,3, при среднекраевом показателе 3319,8.

по болезням костно-мышечной системы и соединительной ткани: взрослых – Предгорный, Новоалександровский, Кировский и Новоселицкий округа; число впервые выявленных случаев на 100 тыс. населения составило 3838,9 – 2724,0, при среднекраевом показателе 1592,4; у подростков – Левокумский, Андроповский, Будённовский и Грачёвский округа, число впервые выявленных случаев на 100 тыс. населения составило 7173,0 – 6083,3, при среднекраевом показателе 3234,4; у детей (0-14 лет) – город Ставрополь, Минераловодский, Георгиевский и Грачёвский округа; число впервые выявленных случаев на 100 тыс. населения составило 2906,1 – 2318,9 при среднекраевом показателе 1521,2.

по злокачественным новообразованиям – Труновский, Апанасенковский, и Советский округа и город Невинномысск; число впервые выявленных случаев на 100 тыс. населения составило 405,8 – 387,4, при среднекраевом показателе 330,6.

В территориях с наиболее высокими уровнями заболеваемости показатели превышают среднекраевое значение в 5-2 раза.

Наибольшее количество нозологических форм заболеваний с высокими ранговыми местами отмечается в следующих территориях:

среди детей (0-14 лет): город Ставрополь – 10, Новоалександровский округ – 6, город Невинномысск, Георгиевский Минераловодский и Степновский округа – по 4;

среди подростков: город Железноводск – 9, город Ставрополь – 7, Степновский район – 5, Андроповский, Грачёвский, Новоалександровский и округа – по 4;

среди взрослых Предгорный округ – 10, город Ставрополь – 7, Новоалександровский район – 6, Степновский и Кировский округа по 5.

1.2.2. Анализ приоритетных заболеваний населения Ставропольского края, обусловленных неблагоприятными факторами среды обитания

1.2.2.1. Заболеваемость злокачественными новообразованиями

Онкологические заболевания входят в группу «болезней цивилизации» и считаются важнейшей проблемой общественного здоровья. Борьба с онкологическими заболеваниями – одно из главных направлений национального проекта «Здравоохранение». В Ставропольском крае показатели заболеваемости злокачественными новообразованиями (далее – ЗН) и число впервые выявляемых больных держатся на стабильно высоком уровне, при этом большая доля заболеваемости вызвана внешними причинами – экологическим неблагополучием, низким уровнем жизни, неправильным питанием, наличием вредных привычек.

В 2021 году с впервые установленным диагнозом ЗН в крае взято на учёт 8,9 тыс. человек (2020 г. – 8,2), а всего состояло на учёте 63,5 тыс. человек (2020 г. – 63,6 тыс.). Показатель заболеваемости населения ЗН в крае составил 321,54 случаев на 100 тыс. населения, что на 10,3% ниже показателя 2020 г. Показатель распространенности (все случаи и впервые выявленные случаи) на 100 тыс. населения составил 2274,14 случаев.

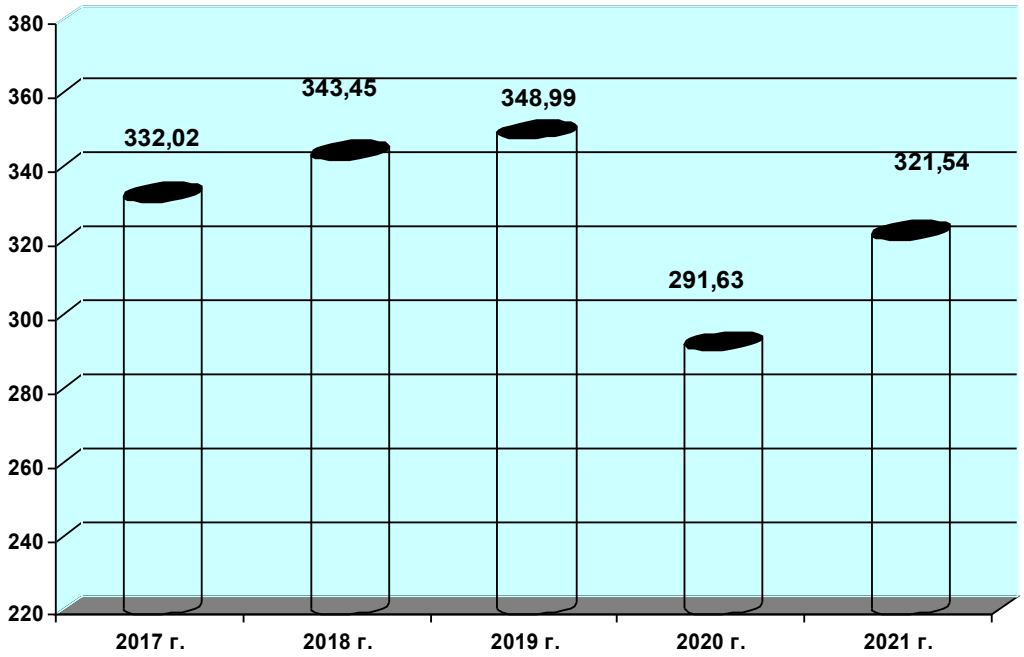

Рис. № 25 Динамика ЗН у населения Ставропольского края за 2017-2021 гг.
(впервые выявленные случаи на 100 тыс. населения)

Таблица №58

Ранжирование нозологических форм злокачественных новообразований в общей структуре ЗН в 2021 году

Локализация ЗН	абс	%	ранг
Др. новообразования кожи (искл. кожу половых органов)	1288	14,34	1
Молочная железа	1102	12,27	2
Трахея, бронхи, легкое	797	8,88	3
Предстательная железа	616	6,86	4
Ободочная кишка	598	6,66	5
Прямая кишка, ректосигм. соед., анус	457	5,09	6
Тело матки	437	4,87	7
Желудок	385	4,29	8
Шейка матки	301	3,35	9
Щитовидная железа	288	3,21	10
Почка	268	2,98	11
Мочевой пузырь	265	2,95	12
Яичник	249	2,77	13
Злокачественные лимфомы	242	2,69	14
Меланома кожи	195	2,17	15
Поджелудочная железа	193	2,15	16
Лейкозы	183	2,04	17
Полость рта	134	1,49	18

Гортань	115	1,28	19
Глотка	106	1,18	20
Печень и внутипеченочные желчные протоки	81	0,90	21
Пищевод	67	0,75	22
Мезотелиальная и другие мягкие ткани	60	0,67	23
Губа	41	0,46	24
Кости и суставные хрящи	11	0,12	25
ПРОЧИЕ	1620	18,04	26
ВСЕГО ЗН	8980	100,00	

Практически неизменной остается структура злокачественных новообразований по локализации. Наибольшая доля в 2021 году приходилась на рак кожи – 14,3%, молочной железы – 12,3%, трахеи, бронхов, легкого – 8,8%, ободочной кишки – 6,7%, прямой кишки – 5,1%, желудка – 4,3%, (рисунок №24).

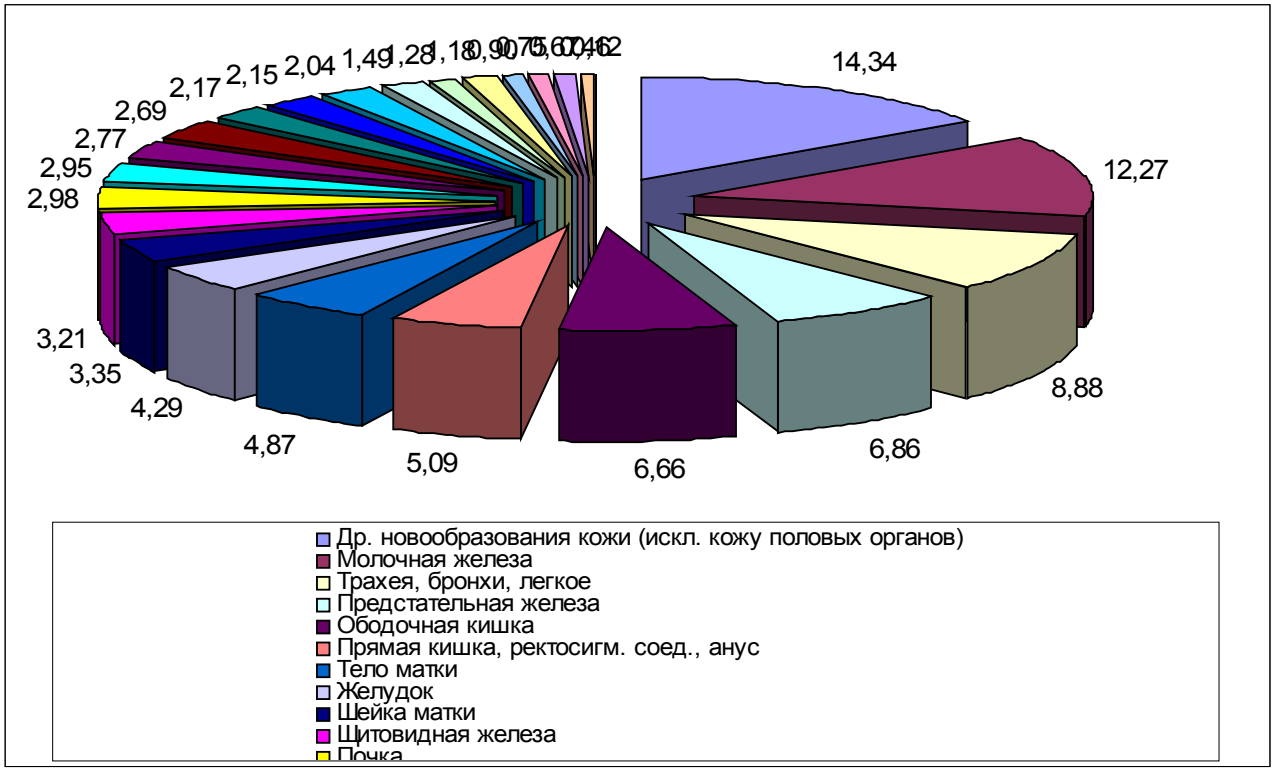

Рис. № 26. Структура ЗН у населения Ставропольского края в 2021 г.

По результатам ранжирования территорий за десятилетний период 2012-2021 гг. значительно выше, чем по краю, уровень заболеваемости ЗН в г. Невинномысске – 400,0, Труновском – 405,8, Апанасенковском – 399,8, и Советском округах – 387,4 случаев на 100 тысяч населения.

Наиболее низкие показатели заболеваемости ЗН в Курском – 228,7, Степновском – 250,6, Нефтекумском – 269,1 и Георгиевском округах 264,2 впервые выявленных случаев на 100 тысяч населения.

Таблица № 59

Результаты ранжирования территорий в 2021 г. – показатель – число впервые выявленных случаев ЗН на 100 тыс. населения.

Территории края с показателем заболеваемости выше среднекраевого	
ТРУНОВСКИЙ	405,8
НЕВИННОМЫССК	400,0
АПАНАСЕНКОВСКИЙ	399,8
СОВЕТСКИЙ	387,4
ИЗОБИЛЬНЕНСКИЙ	378,3
ИПАТОВСКИЙ	375,8
КРАСНОГВАРДЕЙСКИЙ	371,7
СТАВРОПОЛЬ	363,3
ПЕТРОВСКИЙ	359,4
НОВОАЛЕКСАНДРОВСКИЙ	353,1
КОЧУБЕЕВСКИЙ	350,3
АЛЕКСАНДРОВСКИЙ	343,8
ГРАЧЕВСКИЙ	340,9
ТУРКМЕНСКИЙ	340,2
МИНЕРАЛОВОДСКИЙ	337,0
Среднее значение по краю	291,63

Территории края с показателем заболеваемости ниже среднекраевого	
БЛАГОДАРНЕНСКИЙ	327,8
БУДЕННОВСКИЙ	326,2
ЖЕЛЕЗНОВОДСК	317,4
ПЯТИГОРСК	317,1
КИСЛОВОДСК	315,8
ШПАКОВСКИЙ	310,5
ПРЕДГОРНЫЙ	299,9
ЕССЕНТУКИ	299,1
АРЗГИРСКИЙ	294,2
НОВОСЕЛИЦКИЙ	285,1
КИРОВСКИЙ	279,7
ЛЕВОКУМСКИЙ	276,0
АНДРОПОВСКИЙ	273,1
НЕФТЕКУМСКИЙ	269,1
ГЕОРГИЕВСКИЙ	264,2
СТЕПНОВСКИЙ	250,6
КУРСКИЙ	228,7

Таблица № 60

Динамика смертности от злокачественных новообразований в Ставропольском крае за 2017-2021 гг. (показатель – число случаев смертности от ЗН на 1000 населения)

	2017		2018		2019		2020		2021	
	абс.	на 1000 нас.	абс.	на 1000 нас.	абс.	на 1000 нас.	абс.	на 1000 нас.	абс.	на 1000 нас.
: Всего	4103	1,46	4163	1,49	3992	1,43	4031	1,44	3605	1,29
в том числе: желудка	363	0,13	352	0,13	343	0,12	338	0,12	275	0,10
другие новообразования кожи	41	0,01	43	0,02	25	0,01	22	0,01	22	0,01
щитовидной железы	43	0,02	13	0,00	12	0,00	7	0,00	16	0,01
трахеи, бронхов, легкого	716	0,26	767	0,27	685	0,25	696	0,25	587	0,21
лейкемии	102	0,04	112	0,04	115	0,04	103	0,04	72	0,03

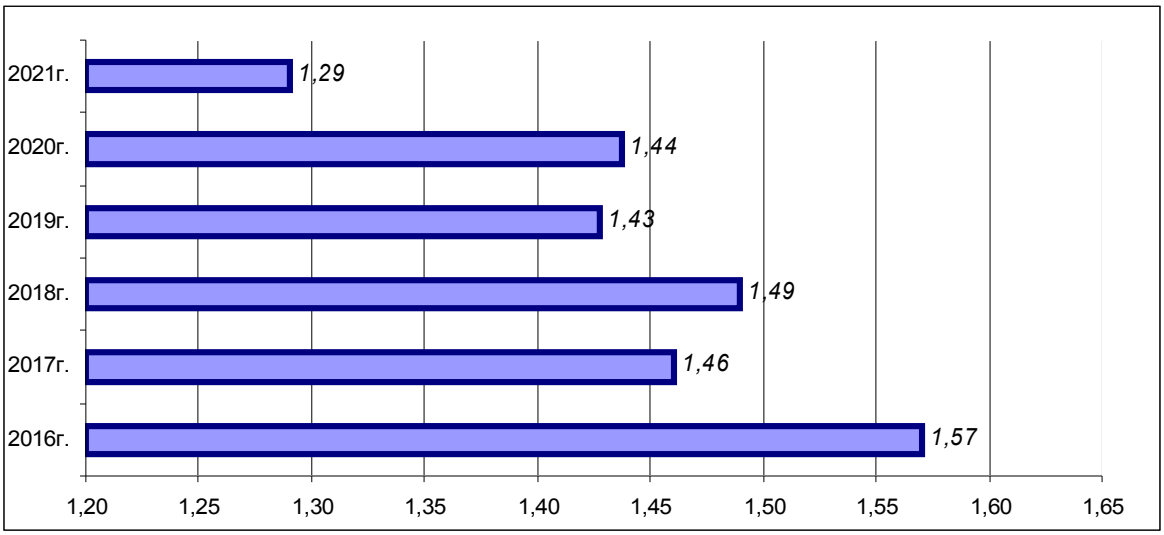

Рис. № 27. Смертность от ЗН у населения Ставропольского края 2016-2021гг.

В структуре причин смертности населения Ставропольского края смертность от злокачественных новообразований на протяжении длительного периода наблюдения занимает второе место, составляя 13-15%, . В структуре трудоспособного населения – 16,5-17,5%.

1.2.2.2. Алиментарно-зависимые болезни

Нарушение качества и структуры питания населения приводит к изменениям пищевого статуса, что способствует развитию неинфекционных заболеваний, составляющих более половины причин смерти населения страны.

Прожиточный минимум – один из главных социально-экономических показателей, с помощью которых оценивается уровень жизни населения. Величина прожиточного минимума на душу населения в среднем по Ставропольскому краю в 2021 году составила 10081 рубль, а число лиц с доходами ниже прожиточного минимума 13,8%. Учитывая стоимость коммунальных услуг, лекарств, непродовольственных товаров первой необходимости и прочих расходов, включенных в потребительскую корзину, такая денежная сумма не позволяет в полной мере соблюсти требования рационального питания большей части населения края.

Большинство населения Ставропольского края использует в своём рационе избыточное количество простых углеводов (хлебные продукты, крупы), недостаточное количество животного белка, а также микронутриентов, что может способствовать развитию избыточной массы и ожирения, сердечно-сосудистых заболеваний, новообразований и сахарного диабета.

По данным социально-гигиенического мониторинга в 2021 г. в структуре заболеваемости детей (от 0 до 14 лет) и подростков (15-17 лет) болезни органов пищеварения занимают 4 место, на их долю приходится около 3,79-3,41% от всех впервые выявленных случаев заболеваний. У взрослого населения болезни органов пищеварения на 6-м месте, доля их составляет 3,86%.

Таблица №61

Количество случаев болезней органов пищеварения выявленных у населения Ставропольского края в 2021 году.

	Выявлено ВСЕГО		Выявлено ВПЕРВЫЕ	
	случаев (абс)	показатель на 100 тыс. населения	случаев (абс)	показатель на 100 тыс. населения
Взрослые (18 лет и старше)	206941	7452,90	31972	7452,90
Подростки (15-17 лет)	11908	13071,49	5272	13071,49
Дети (0-14 лет)	65443	13220,86	33678	13220,86
Всё население	284292	10179,48	70922	3048,77

Таблица №62

Показатели распространённости болезней органов пищеварения населения Ставропольского края в динамике за 2017-2021 гг. (выявлено ВСЕГО случаев на 100 тыс. населения)

	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	Темп прироста к 2020	Темп прироста к средней за 5 лет%
взрослые	7562,04	8039,31	7975,17	6922,02	7452,90	7,67	-1,81
подростки	12035,12	11969,17	13466,69	13761,51	13071,49	-5,01	1,64
дети	9023,02	9539,56	10290,17	11459,58	13220,86	15,37	23,48

Как видно из таблицы № 62 распространённость болезней органов пищеварения за последние 5 лет у подростков и детей края сохранят тенденцию роста, у взрослого населения отмечено снижение показателей.

Таблица №63

Показатели заболеваемости болезней органов пищеварения у населения Ставропольского края в динамике за 2017-2021 гг. (число впервые выявленных случаев на 100 тыс. населения)

	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	Темп прироста к 2020	Темп прироста к средней за 5 лет%
взрослые	2592,10	1059,01	1402,26	1442,26	2368,52	+64,22	+33,60
подростки	3689,13	3755,64	5377,52	5941,42	5123,00	-13,77	+7,24
дети	3809,18	3670,80	5064,74	6762,03	5699,62	-15,71	+13,96

Как видно из таблицы № 63 в среднем за пятилетний период во всех возрастных группах регистрируется рост впервые выявленных случаев болезней органов пищеварения, по сравнению с 2020 г. и у взрослого населения отмечается рост болезней органов пищеварения, в других возрастных группах – снижение.

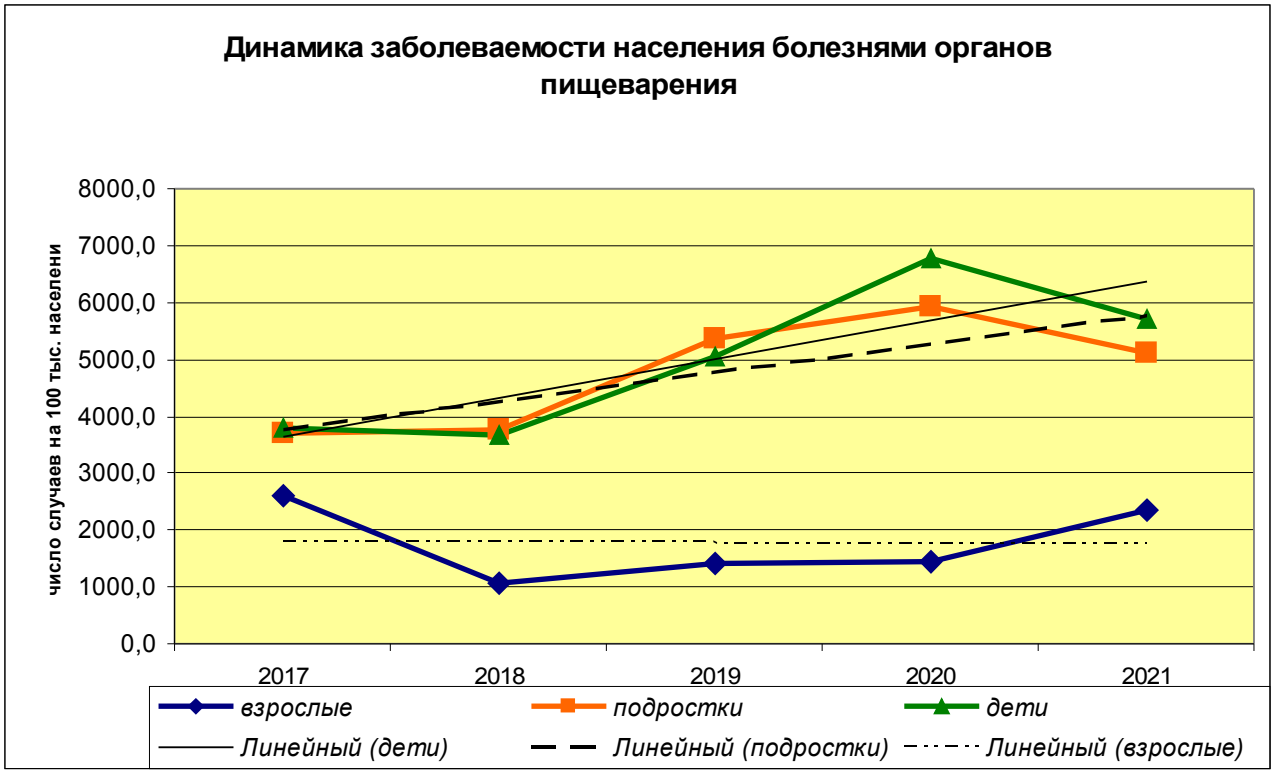

Рис. № 28. Динамика болезней органов пищеварения у населения Ставропольского края за 2017-2021 гг. (впервые выявленные случаи)

Таблица №64

Распространенность болезней, связанных с питанием у населения Ставропольского края в динамике за 2017-2021 гг. (Всего выявлено случаев на 100 тыс. населения)

	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	Темп прироста к 2020	Темп прироста к средней за 5 лет %
Болезни органов пищеварения							
взрослые	7562,04	8039,31	7975,17	6922,02	7452,90	+7,7	-1,8
подростки	12035,12	11969,17	13466,69	13761,51	13071,49	-5,0	+1,6
дети	9023,02	9539,56	10290,17	11459,58	13220,86	+15,4	+23,5
Гастрит и дуоденит							
взрослые	1935,58	2227,03	2655,34	2697,09	2521,28	-6,5	+4,7
подростки	4884,15	4885,16	5328,22	5196,49	5210,81	+0,3	+2,2
дети	1390,73	1243,65	1505,06	1264,74	1577,18	24,7	13,0
Язва желудка и 12-перстной кишки							
взрослые	597,15	596,05	613,95	631,18	578,15	-8,4	-4,2
подростки	192,59	167,60	133,82	147,63	105,38	-28,6	-29,5
дети	29,66	74,39	22,64	12,05	11,52	-4,4	-61,7
Болезни желчного пузыря и желче-выводящих путей							
взрослые	1443,63	1522,06	1521,39	1565,50	1294,56	-17,31	-11,9

подростки	2620,91	2458,51	2547,31	2376,79	2125,16	-10,6	-12,4
дети	1465,80	1470,65	1642,70	1358,31	1599,60	17,8	6,1
Болезни эндокринной системы, расстройства питания, обмена веществ							
взрослые	6414,42	7026,48	7975,17	6922,02	7452,90	+7,7	+4,1
подростки	4259,72	3647,05	5958,59	5132,25	5651,00	+10,1	+14,6
дети	1279,35	1281,35	2122,15	2248,39	2425,26	+7,9	+29,6
Анемии							
взрослые	311,16	315,30	361,20	328,31	371,62	+13,2	+10,1
подростки	766,77	664,49	588,11	613,08	599,35	-2,2	-7,3
дети	968,99	937,05	908,40	869,40	932,04	+7,2	+1,0
Ожирение							
взрослые	674,94	696,13	986,64	445,51	549,60	+23,4	-18,0
подростки	2201,04	1611,08	2519,13	2127,73	2307,38	+8,4	+7,2
дети	757,52	761,19	855,31	858,15	907,07	+5,7	+9,6

Как видно из таблицы №64 за последние 5 лет распространённость болезней органов пищеварения снизилась у взрослого населения и сохраняет рост в возрастных группах подростки и детское население.

Из других алиментарно-зависимых заболеваний обращает на себя внимание рост ожирения и болезней эндокринной системы, расстройства питания, обмена веществ у подростков и детей за пятилетний период наблюдения.

Качество питания, является важным фактором среды обитания, влияющим на состояние здоровья населения, в особенности детского. Рациональное питание и ликвидация существующего дефицита макро- и микронутриентов является важнейшим фактором укрепления здоровья и профилактики алиментарно-зависимых заболеваний.

1.2.2.3. Сведения о заболеваемости, связанной с микронутриентной недостаточностью

Ставропольский край относится к территориям с природным дефицитом йода. Ситуация усугубляется ростом относительного йодного дефицита за счёт низкого уровня потребления йодсодержащих продуктов (рыба и морепродукты, мясные продукты), особенно у населения с низкими доходами (доля населения с доходами ниже прожиточного минимума в 2021 году составляла 13,8%).

Несмотря на общую тенденцию к стабилизации патологии щитовидной железы, отмечаемую в крае с 2000 года, проблема йод-дефицитных заболеваний остается актуальной для жителей края. Ежегодно в крае регистрируется 45-55 тыс. случаев заболеваний, связанных с дефицитом йода, из которых выявляется впервые около 5,5 – 7,5 тыс. случаев (2021 г. – всего зарегистрировано 50,6 тыс. случаев заболеваний, связанных с микронутриентной недостаточностью, из которых 7,2 тыс. случаев (14,1%) выявлено впервые).

Таблица № 65

Заболеваемость, с впервые выявленным диагнозом, связанная с микронутриентной недостаточностью, у населения Ставропольского края в период 2017-2021 гг. (абс. число случаев)

	2017	2018	2019	2020	2021
Синдром врожденной йодной недостаточности	13	0	3	0	6
Эндемический зоб, связанный с йодной недостаточностью	2852	3053	4604	2952	4029
Другие формы нетоксического зоба	1267	1344	867	665	671
Субклинический гипотиреоз вследствие йодной недостаточности и другие формы гипотиреоза	958	1012	1227	826	949
Тиреотоксикоз (гипертиреоз)	392	325	369	232	296
Тиреоидит	1278	1213	1725	1004	1200
ВСЕГО	6760	6947	8795	5679	7151

Таблица № 66

Заболеваемость, с впервые выявленным диагнозом, связанная с микронутриентной недостаточностью, у населения Ставропольского края в период 2017-2021 гг. (на 100 тыс. населения)

	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	темп прироста к 2020	Темп прироста к средней за 5 лет %
Синдром врожденной йодной недостаточности	0,46	0,00	0,11	0,00	0,21		36,71
Эндемический зоб, связанный с йодной недостаточностью	101,70	109,01	164,71	105,29	144,26	37,01	15,42
Другие формы нетоксического зоба	45,18	47,99	31,02	23,72	24,03	1,29	-30,13
Субклинический гипотиреоз вследствие йодной недостаточности и другие формы гипотиреоза	34,16	36,13	43,90	29,46	33,98	15,33	-4,35
Тиреотоксикоз (гипертиреоз)	13,98	11,60	13,20	8,28	10,60	28,08	-8,09
Тиреоидит	45,57	43,31	61,71	35,81	42,97	19,98	-6,34
ВСЕГО	241,05	248,05	314,64	202,56	256,05	26,41	1,42

Как видно из таблицы № 66 в Ставропольском крае отмечается тенденция роста заболеваемости с впервые выявленным диагнозом, связанной с микронутриентной недостаточностью как по сравнению с 2020 годом, так и по сравнению со средним показателем за пятилетний период в основном за счёт роста эндемического зоба, связанного с йодной недостаточностью.

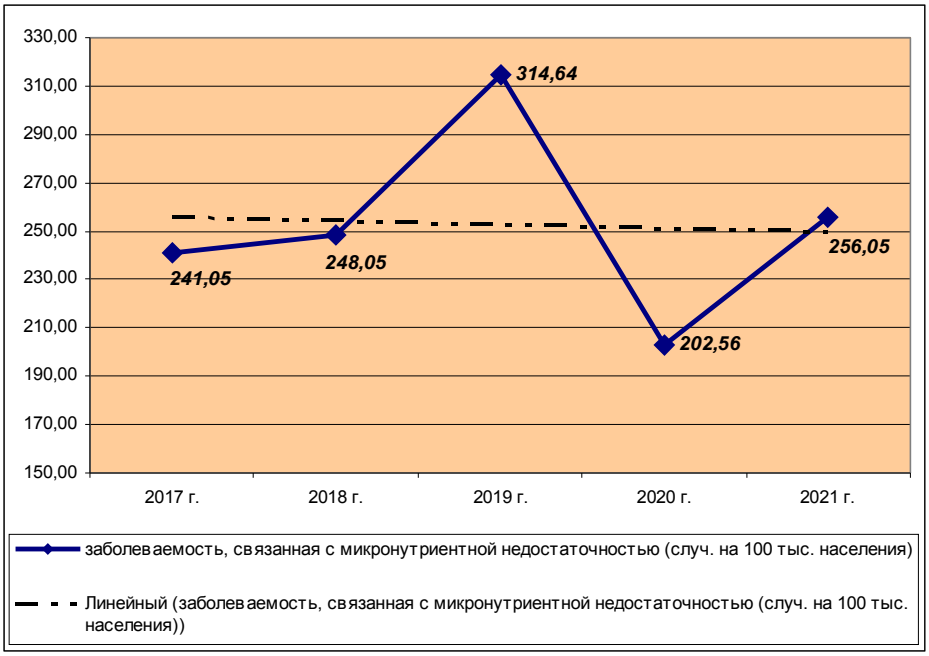

Рис. № 29. Динамика заболеваемости населения Ставропольского края, связанной с дефицитом микронутриентов (%) 2017-2021 гг.

При скрининге среди новорождённых на выявление врождённого гипотиреоза, впервые регистрируется от 1 до 10 случаев синдрома врожденной йодной недостаточности (2017 г. – 13, 2018 г.-0, 2019 г. – 3, 2020 г – 0, 2021 г – 6).

В структуре заболеваемости, связанной с дефицитом микронутриентов преобладают эндемический зоб, связанный с йодной недостаточностью –56,34%, тиреоидит – 16,78%, и субклинический гипотиреоз вследствие йодной недостаточности и другие формы гипотиреоза – 13,27%, другие формы нетоксического зоба – 9,38%.

Структура заболеваемости, связанной с дефицитом микронутриентов остаётся постоянной на протяжении периода наблюдения (рисунок №30, таблица № 67).

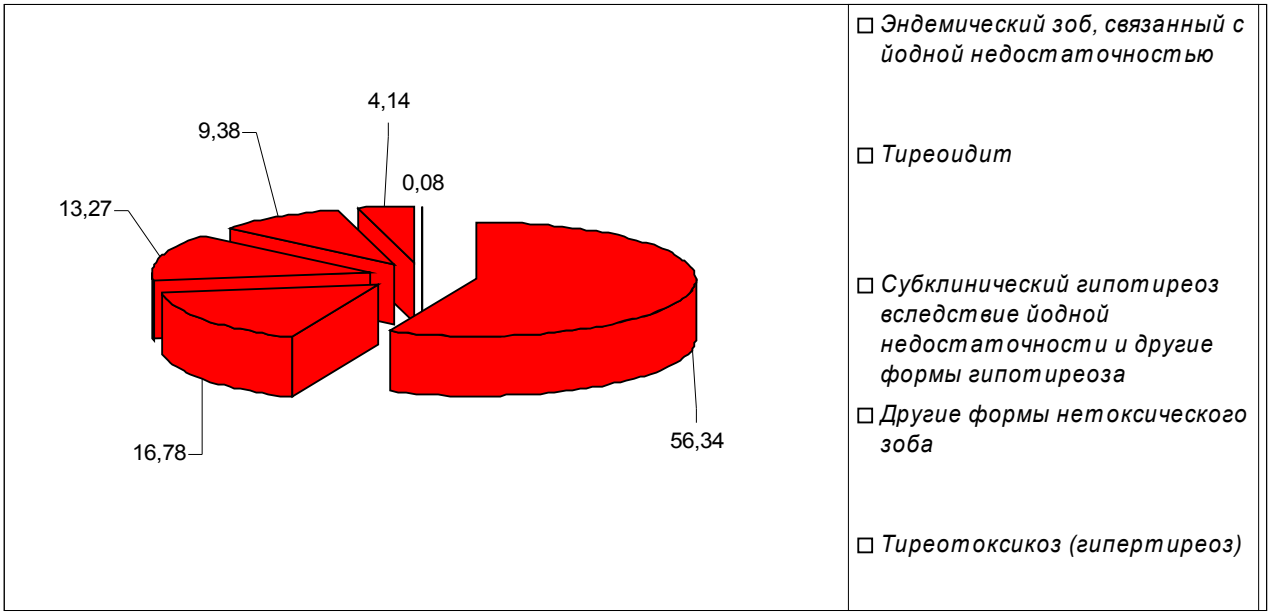

Рис. № 30. Структура заболеваемости населения Ставропольского края, связанной с дефицитом микронутриентов (%) в 2021 году.

Таблица № 67

Структура заболеваемости населения Ставропольского края, связанная с дефицитом микронутриентов, впервые выявленные (%) в 2021 году.

	абс	%	РМ
Эндемический зоб, связанный с йодной недостаточностью	4029	56,34	1
Тиреоидит	1200	16,78	2
Субклинический гипотиреоз вследствие йодной недостаточности и другие формы гипотиреоза	949	13,27	3
Другие формы нетоксического зоба	671	9,38	4
Тиреотоксикоз (гипертиреоз)	296	4,14	5
Синдром врожденной йодной недостаточности	6	0,08	6
ВСЕГО	7151	100,00	

В основном случаи заболеваний, связанных с дефицитом йода, выявляются активно, при плановых обследованиях и в ходе диспансеризации населения.

Методом медико-гигиенического ранжирования с 2012 по 2021 годы определены административные территории с самой напряжённой обстановкой по болезням эндокринной системы: у взрослых – Апанасенковский, Будённовский, Красногвардейский округа и город Невинномысск; число впервые выявленных случаев на 100 тыс. населения составило 1756,6 – 1113,3, при среднекраевом показателе 808,9; у подростков – Будённовский округ и города Ставрополь, Железноводск, Кисловодск; число впервые выявленных случаев на 100 тыс. населения составило 5439,0 – 1916,0 при среднекраевом показателе 1447,5; у детей (0-14 лет) – город Ставрополь, Будённовский, Минераловодский и Андроповский округа; число впервые выявленных случаев на 100 тыс. населения составило 1933,4 – 771,6, при среднекраевом показателе 606,3.

Применение йодированной соли, йодированных пищевых продуктов, проводимое в крае в рамках исполнения Плана мероприятий по преодолению дефицита микронутриентов у населения Ставропольского края, утв. распоряжением Правительства Ставропольского края от 13.05.2009 г. № 139 от 13.05.2009 г. позволило добиться стабилизации патологии щитовидной железы и обеспечивать профилактику негативных последствий йодного дефицита.

1.2.2.4. Болезни органов дыхания

К приоритетным заболеваниям населения, обусловленным неблагоприятными факторами среды обитания, в Ставропольском крае также относятся такие заболевания органов дыхания как пневмония, бронхит хронический и неуточненный, эмфизема, бронхиальная астма.

Болезни органов дыхания преобладают в структуре впервые выявленных заболеваний во всех возрастных группах населения, в 2021 г. они составляли у взрослых 34,5%, подростков 58,7%, детей 72,5%.

В 2021 г. количество впервые выявленных случаев болезней органов дыхания увеличилось во всех возрастных группах по сравнению с 2020 годом и в среднем за последние пять лет (Таблица №68)

Таблица № 68

Болезни органов дыхания, выявленные впервые, у населения Ставропольского края в 2017-2021 гг. (показатель на 100 тыс. населения)

	2017	2018	2019	2020	2021	Темп прироста к 2020	Темп прироста к среднемноголетней
взрослые	13962,2	14064,2	15260,9	17170,5	21233,6	23,7	30,0
подростки	63825,3	68454,8	70654,3	73308,7	79303,8	8,2	11,5
дети	96166,0	103311,7	110251,9	115100,2	121262,3	5,4	11,0

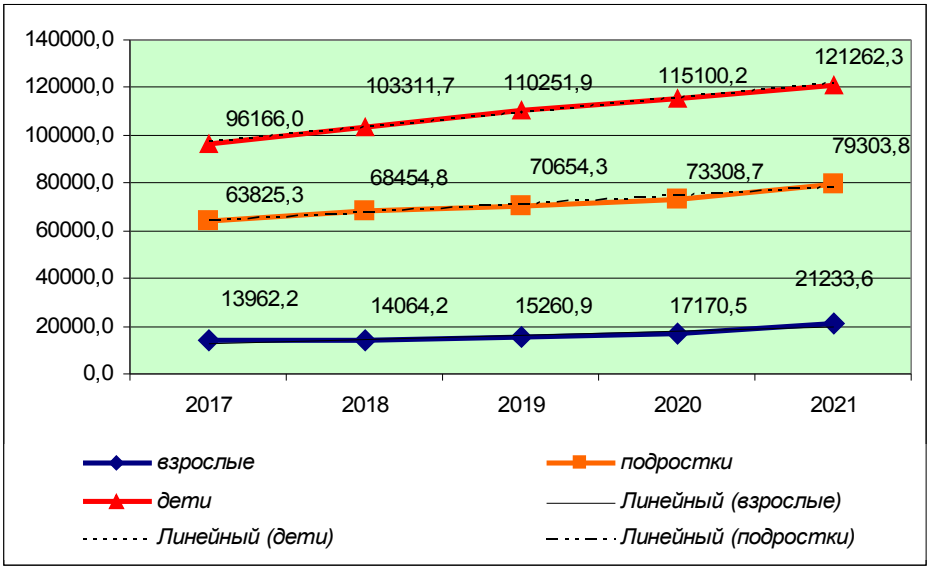

Рис №31. Динамика болезней органов дыхания (впервые установленные случаи) в возрастных группах населения Ставропольского края за период 2017-2021 гг. (показатель на 100 тыс. населения)

Таблица № 69

Болезни органов дыхания, выявленные впервые, у взрослого (18 лет и старше) населения Ставропольского края в 2017-2021 гг. (число случаев на 100 тыс. населения)

Взрослые 18 лет и старше	2017	2018	2019	2020	2021	Темп прироста к 2020	Темп прироста к средней за 5 лет%
Всего (выявленные впервые), в том числе:	13962,2	14064,2	15260,9	17170,5	21233,6	+23,7	+30,0
Аллергический ринит	69,5	46,0	42,0	34,3	33,4	-2,7	-25,8
Бронхит хронический и неуточненный, эмфизема	189,7	190,8	230,6	277,8	267,9	-3,6	+15,8

Пневмония	299,1	299,7	319,8	1527,8	2083,0	+36,3	⇑в 1,36 раза
Бронхиальная астма	26,0	28,4	31,8	25,5	32,1	+25,9	+11,6

Таблица № 70

Болезни органов дыхания, выявленные впервые, у подросткового (15-17 лет) населения Ставропольского края в 2017-2021 гг. (число случаев на 100 тыс. населения)

Подростки 15-17 лет	2017	2018	2019	2020	2021	Темп прироста к 2020	Темп прироста к средней за 5 лет%
Всего (выявленные впервые), в том числе:	63825,3	68454,8	70654,3	73308,7	79303,8	+8,2	+11,5
Аллергический ринит	279,9	231,3	319,3	340,3	351,3	+3,2	+15,4
Бронхит хронический и неуточненный, эмфизема	88,5	151,1	76,3	108,2	83,4	-22,9	-17,8
Пневмония	491,6	430,8	385,0	447,4	475,3	+6,2	+6,6
Бронхиальная астма	76,6	111,0	145,6	134,1	138,3	+3,1	14,2

Таблица № 71

Болезни органов дыхания, выявленные впервые, у детского (0-14 лет) населения Ставропольского края в 2017-2021 гг. (число случаев на 100 тыс. населения)

Дети 0-14 лет	2017	2018	2019	2020	2021	Темп прироста к 2020	Темп прироста к средней за 5 лет%
Всего (выявленные впервые), в том числе:	96166,0	103311,7	110251,9	115100,2	121262,3	+5,4	+11,0
Аллергический ринит	160,0	145,0	337,6	356,8	366,5	+2,7	+34,2
Бронхит хронический и неуточненный, эмфизема	23,4	34,3	56,9	37,7	46,3	+22,6	+16,5
Пневмония	939,7	938,7	831,3	611,8	738,4	+20,7	-9,1
Бронхиальная астма	35,9	55,8	57,7	61,0	70,3	+15,2	+25,2

Как видно из таблиц по сравнению с 2020 годом отмечен рост болезней органов дыхания, выявленных впервые у взрослых на 23,7%, подростков на 3,8% и у детей на 5,4%. У взрослых рост произошел за счёт увеличения бронхиальной астмы на 25,9% и

пневмонии на 36,3%. У подростков отмечено увеличение аллергического ринита на 3,2%, и пневмонии на 6,2%. У детей отмечено увеличение бронхита хронического неуточненного, эмфиземы на 22,6%, пневмонии на 20,7% и бронхиальной астмы на 15,2%.

По сравнению со средним показателем за пятилетний период у взрослых и подростков отмечен рост пневмонии: у взрослых в 1,36 раза, у подростков на 6,6%; у подростков и детей отмечен рост по заболеваемости аллергическим ринитом на 15,4 и 34,0% соответственно. У подростков снизился бронхит хронический и неуточнённый, эмфизема на 17,8%, у детей отмечено снижение заболеваемости пневмонией на 9,1%.

При ранжировании от наибольшего показателя к меньшему среди территорий с высоким уровнем заболеваемости по болезням органов дыхания выделяются: у взрослых – город Ставрополь, Кочубеевский, Предгорный и Александровский округа; число впервые выявленных случаев на 100 тыс. населения составило 20885,8 – 19446,9, при среднекраевом показателе 14197,2; у подростков – город Железноводск, Грачёвский, Георгиевский и Кочубеевский округа; число впервые выявленных случаев на 100 тыс. населения составило 152583,9 – 94983,1, при среднекраевом показателе 65173,5; у детей (0-14 лет) – города Ставрополь и Невинномысск, Кочубеевский и Ипатовский округа; число впервые выявленных случаев на 100 тыс. населения составило 156803,3 – 129071,1, при среднекраевом показателе 102136,1;

1.2.2.5. Сведения о заболеваемости детей первого года жизни

В 2021 году в численность детского населения Ставропольского края в возрасте от 0 до 1 года составляла 27,4 тысяч человек (на 1,9% меньше, чем в 2020 г.).

Динамика заболеваемости детей первого года жизни в Ставропольском крае не имеет чёткой тенденции, если в 2018 г. показатель общего числа выявленных заболеваний вырос на 20% по сравнению с 2017 г.. то в 2019 г. по сравнению с 2018 г. отмечено снижение на 20,7%, и в 2020 по сравнению с 2019 г. также снижение на 10%, в 2021 г. уже отмечается небольшой рост на 1,4%..

По сравнению со средним показателем за пятилетний период также заболеваемость детей первого года жизни примерно остаётся на прежнем уровне, прирост незначительный на 1,08%

Заболеваемость в 2021 году по сравнению с 2020 годом выросла по всем группам болезней на 1,4%. Прирост зарегистрирован по двум группам заболеваний:

- болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм, в том числе анемии на 11,9;

– болезни органов пищеварения на 6,7%.

При этом снижение заболеваемости в 2021 году по сравнению со средним показателем за пять лет отмечено по всем группам болезней, за исключением болезней эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ, которые выросли на 50,4% и врожденных аномалий и (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения, которые выросли на 33%,

Динамика заболеваемости детей первого года жизни за 2017-2021 гг. представлена в таблицах №№ 72-73 и диаграммах №№32-36

Таблица №72

Сведения о заболеваемости детей первого года жизни в Ставропольском крае (абсолютное число случаев)

Показатель	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
Всего заболеваний	91925	98504	74359	74824	74433
В том числе: некоторые инфекционные и паразитарные болезни	2487	2739	1412	1338	1071
болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	1829	2012	1197	1179	1294
из них: анемии	1735	1915	1114	1041	1214
болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	109	108	538	519	502
болезни органов пищеварения	5963	6640	4179	4053	4241
болезни органов дыхания	46423	50284	38903	37791	36792
отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	4549	4070	3273	3279	2679
врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	3210	3697	4196	5759	5437

Таблица №73

Сведения о заболеваемости детей первого года жизни в Ставропольском крае (число случаев на 100 тыс. населения)

Показатель	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	темп прироста к 2020	темп прироста к среднемноголетней
Всего заболеваний	254562,32	306913,85	243313,37	267984,67	271821,93	+1,43	+1,08
В том числе: некоторые инфекционные и паразитарные болезни	6887,10	8534,04	4620,27	4792,09	3911,19	-18,38	-31,97

болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм из них:	5064,94	6268,89	3916,76	4222,63	4725,56	+11,91	-2,36
анемии	4804,63	5966,66	3645,17	3728,38	4433,41	+18,91	-1,82
болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	301,85	336,50	1760,41	1858,82	1833,25	-1,38	+50,49
болезни органов пищеварения	16512,97	20688,58	13674,29	14515,96	15487,71	+6,69	-4,25
болезни органов дыхания	128556,40	156672,38	127296,23	135349,74	134360,73	-0,73	-1,53
отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	12597,27	12681,10	10709,73	11743,85	9783,44	-16,69	-14,95
врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	8889,26	11518,93	13729,92	20626,05	19855,38	-3,74	+33,04

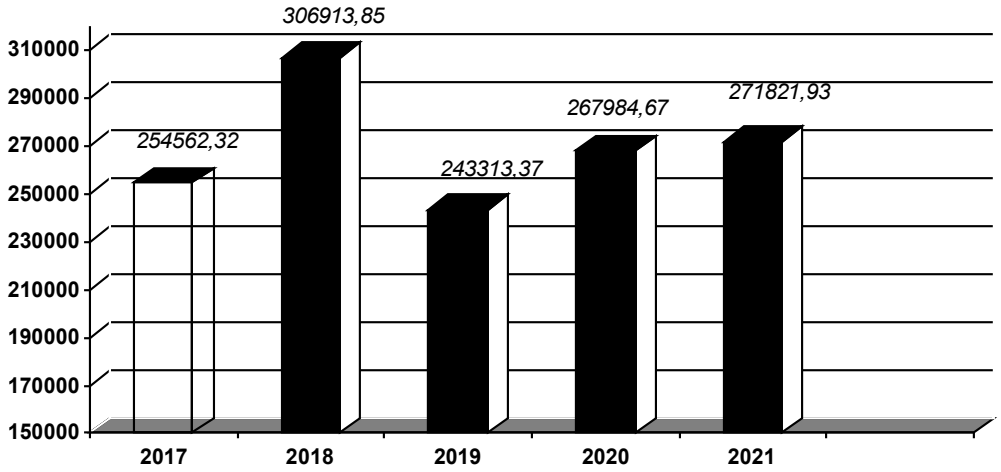

Рис № 32 Динамика заболеваемости детей первого года жизни в Ставропольском крае за 2017-2021гг. Всего заболеваний выявлено впервые (число случаев на 100000 населения)

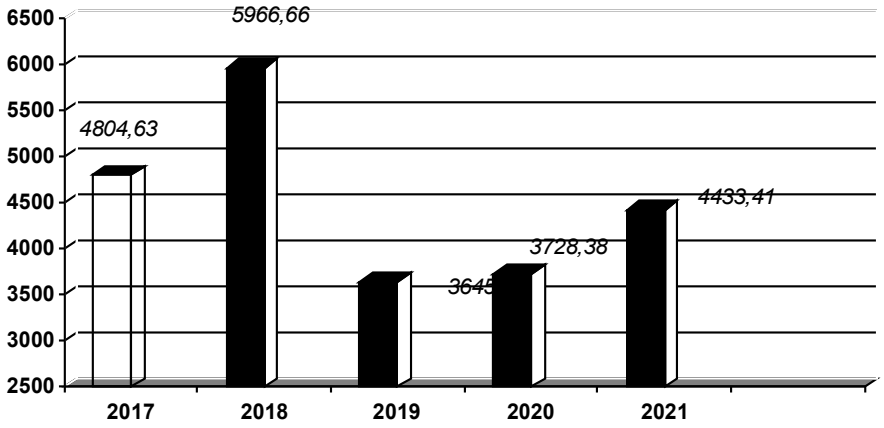

Рис № 33. Динамика заболеваемости детей первого года жизни в Ставропольском крае за 2017-2021 гг. Анемии, выявлено впервые (число случаев на 100000 населения)

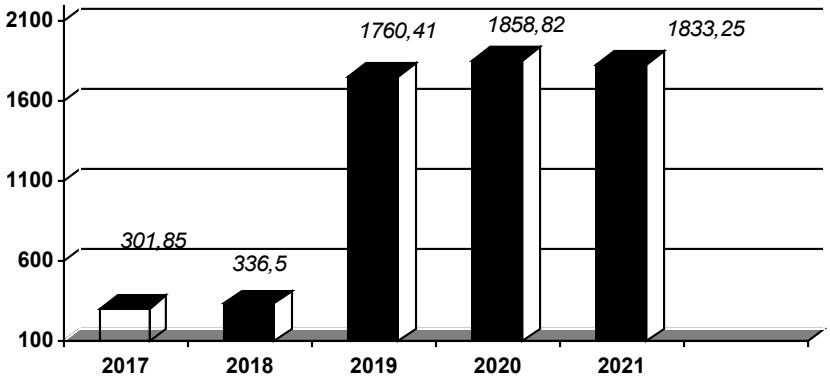

Рис №34. Динамика заболеваемости детей первого года жизни в Ставропольском крае за 2017-2021 гг. Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ, выявлено впервые (число случаев на 100000 населения)

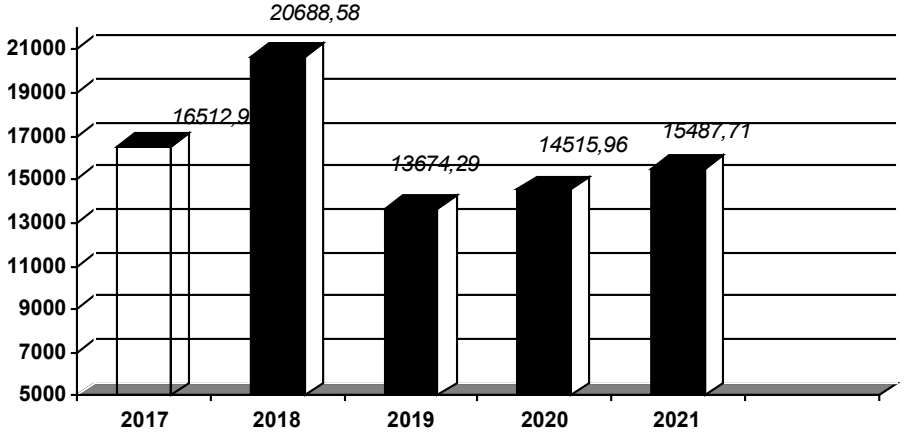

Рис №35 Динамика заболеваемости детей первого года жизни в Ставропольском крае за 2017-2021 гг. Болезни органов пищеварения, выявлено впервые (число случаев на 100000 населения)

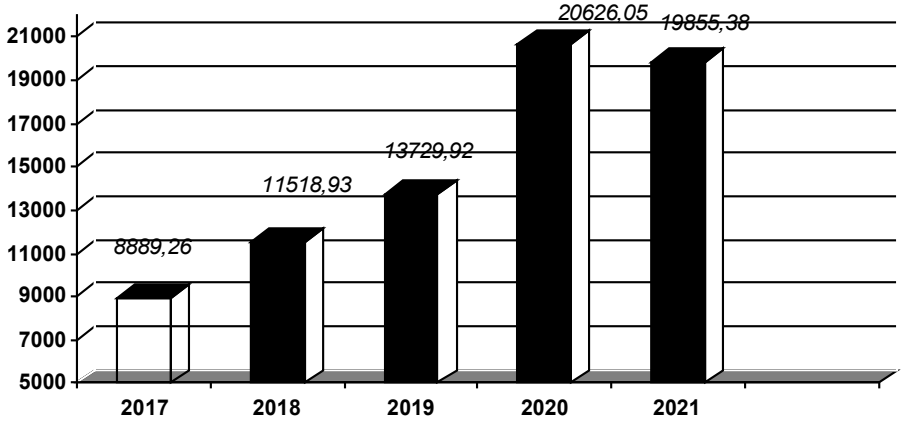

Рис № 36. Динамика заболеваемости детей первого года жизни в Ставропольском крае за 2017-2021 гг. Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения (число случаев на 100000 населения)

Наиболее высокие показатели заболеваемости (число случаев на 100 тыс. населения) детей первого года жизни по общему показателю в 2021 году зарегистрирован в Новоалександровском (586301,4), Георгиевском (453874,3) и Кировском округах (450436,0) и в городе Ставрополе (424768,4), наименьший в Кочубеевском (110892,6), Изобильненском (104660,5) округах и в городах Железноводск (102052,0) и Пятигорск (88381,0

По результатам медико-гигиенического ранжирования за 2012-2021 годы г. Ставрополь занимает первое место по количеству впервые выявленных случаев заболеваемости детей первого года жизни – 469255,1 случаев на 100 тыс. населения, при этом показатель заболеваемости превышает среднекраевой в 1,9 раза. Далее при ранжировании от большего показателя к меньшему высокая заболеваемость зарегистрирована в Георгиевском (321037,2), Шпаковском (2898803,5) округах и г. Невинномысске (304627,3) – превышение среднекраевого показателя в 1,3-1,2 раза.

В структуре заболеваемости детей первого года жизни, также, как и в структуре всех возрастных групп населения на первом месте болезни органов дыхания. На втором

– врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения, на третьем болезни органов пищеварения (таблица №74, рис. №37).

Таблица № 74

Структура заболеваемости детей первого года жизни в Ставропольском крае за 2021 год

Всего заболеваний	74433	%	РМ
болезни органов дыхания	36792	49,43	1
врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	5437	7,30	2
болезни органов пищеварения	4241	5,70	3
отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	2679	3,60	4
болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм из них:	1294	1,74	5
анемии	1214	1,63	6
В том числе: некоторые инфекционные и паразитарные болезни	1071	1,44	7
болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	502	0,67	8

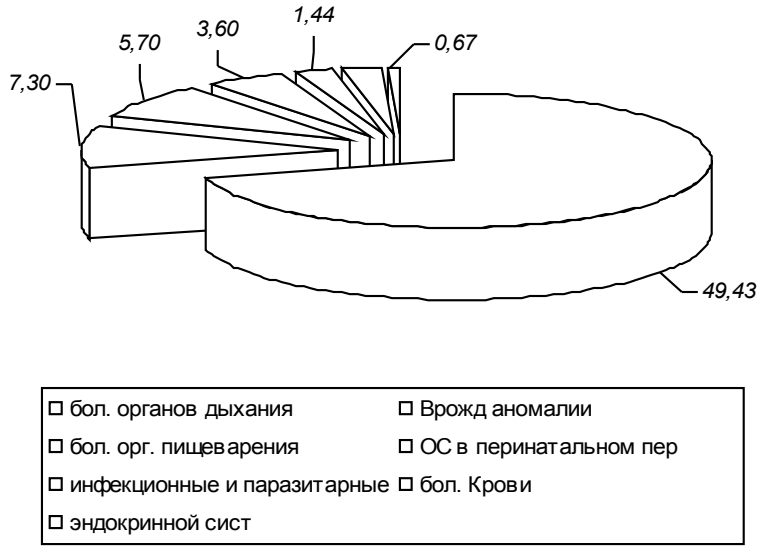

Рис №37. Структура заболеваемости детей первого года жизни в Ставропольском крае в 2021 г.

По результатам анализа показателей здоровья детей первого года жизни, осуществляемого в рамках социально-гигиенического мониторинга отмечаются тенденции сохранения высоких показателей заболеваемости по большинству классов и нозологических форм. Это свидетельствует о низком иммунном статусе у детей, вследствие возможного влияния неблагоприятных факторов среды на здоровье подрастающего поколения.

1.2.2.6. Первичная инвалидность детского населения Ставропольского края

Инвалидность детей наряду с показателями заболеваемости, физического развития, смертности является важным индикатором состояния здоровья детского населения, характеризует социально-экономическое развитие общества, доступность и качество медицинской помощи, эффективность проведения профилактических мероприятий, отображая уровень экономического и социального благополучия региона.

Показатели инвалидности в крае держатся на высоком уровне, за последние пять лет наблюдения прослеживается тенденция роста впервые выявленных случаев инвалидности. Ежегодно регистрируется от 10,5 до13 тысяч случаев. В среднем за 5 лет показатель впервые выявленных случаев инвалидности увеличился на 9,8%, по сравнению с 2020 годом – увеличился на 7%.

Динамика инвалидности детей в возрасте от 0-17 лет за 2017-2021 гг. представлена в таблицах №№75-76 и диаграмме № 38.

Таблица № 75

Сведения об инвалидности детей в возрасте от 0-17 лет включительно в Ставропольском крае (абсолютное число случаев)

	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.
Всего:	10669	11451	11850	12223	13066
Туберкулёз	14	10	14	14	9
Новообразования	304	318	328	372	418
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	754	776	875	993	1048
Психические расстройства и расстройства поведения	3032	3330	3449	3625	3906
из них:					
умственная отсталость	1858	1986	2478	2121	2381
Болезни нервной системы	2856	3015	3104	3072	3352
Болезни глаза и придаточного аппарата	395	416	418	435	423
Болезни уха и сосцевидного отростка	596	723	675	680	699
Болезни системы кровообращения	98	103	109	99	103
Болезни органов дыхания	254	256	263	270	268
Болезни органов пищеварения	153	164	170	171	169
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	305	345	404	429	492
Болезни мочеполовой системы	81	89	99	105	116
Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	1512	1593	1627	1658	1743
Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	23	22	16	19	17
Травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин	122	122	129	113	120
Прочие болезни	170	169	170	168	183

Таблица № 76

Сведения об инвалидности детей в возрасте от 0-17 лет включительно в Ставропольском крае (Показатели на 100 тыс. населения)

	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	темп прироста к 2020	темп прироста к средней за 5 лет
Всего:	1842,14	1962,74	2028,05	2083,07	2229,32	+7,02	+9,87
Туберкулёз	2,42	1,71	2,40	2,39	1,54	-35,64	-26,52
Новообразования	52,49	54,51	56,14	63,40	71,32	+12,50	+19,72
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	130,19	133,01	149,75	169,23	178,81	+5,66	+17,49
Психические расстройства и расстройства поведения	523,51	570,77	590,27	617,78	666,44	+7,88	+12,24
из них:							
умственная отсталость	320,8078	340,4077	424,0936	361,4649	406,2467	+12,39	+9,62
Болезни нервной системы	493,13	516,7821	531,2294	523,5361	571,919	+9,24	+8,46
Болезни глаза и придаточного аппарата	68,20	71,30	71,54	74,13353	72,17235	-2,65	+0,98
Болезни уха и сосцевидного отростка	102,91	123,92	115,52	115,89	119,2635	+2,91	+3,26
Болезни системы кровообращения	16,92	17,65	18,65	16,87	17,57	+4,16	+0,22
Болезни органов дыхания	43,86	43,88	45,01	46,01	45,73	-0,63	+1,85
Болезни органов пищеварения	26,42	28,11	29,09	29,14	28,83	-1,05	+1,82
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	52,66	59,13	69,14	73,11	83,95	+14,82	+24,18
Болезни мочеполовой системы	13,99	15,25	16,94	17,89	19,79	+10,60	+17,99
Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные	261,07	273,05	278,45	282,56	297,39	+5,25	+6,78

нарушения							
Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	3,97	3,77	2,74	3,24	2,90	-10,42	-12,73
Травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин	21,06	20,91	22,08	19,26	20,47	+6,32	-1,36
Прочие болезни	29,35	28,97	29,09	28,63	31,22	+9,06	+6,01

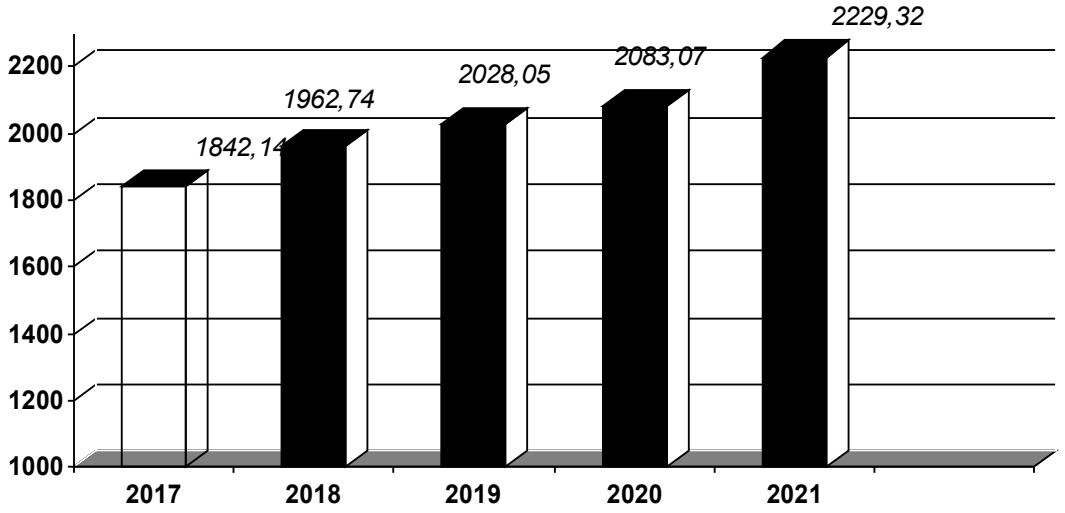

Рис. № 38. Динамика инвалидности детей и подростков в Ставропольском крае за 2017-2021 гг.

Среди территорий края наибольшие показатели инвалидности в 2021 году зарегистрированы в Апанасенковском, Андроповском, Нефтекумском и Левокумском округах, наименьшие в гг. Железноводске и Невинномысске и Степновском и Курском округах.

По результатам медико-гигиенического ранжирования территорий края за 10 лет по показателю инвалидность детей в возрасте от 0 до 17 лет наиболее напряжёнными территориями являются также Апанасенковский, Нефтекумский, Левокумский и Туркменский округа в которых показатели превышают среднее значение по краю в 1,5-2,0 раза.

В 2021 году в структуре инвалидности детей и подростков на первом месте психические расстройства и расстройства поведения – 29,9% (из которых 60,9% умственная отсталость), на втором болезни нервной системы – 25,6%, на третьем месте – врождённые аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения – 13,3%, на четвертом болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ – 8,02%. Структура инвалидности детей и подростков остаётся неизменной за весь период наблюдения.

За последние 5 лет инвалидность детей и подростков выросла по всем причинам, в среднем на 9,9%, наибольший прирост имеют: болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани 24,2%, на втором месте новообразования – на 19,7%, на третьем

месте болезни мочеполовой системы – на 17,9%, на четвёртом месте болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ – 17,5%.

1.2.2.7. Острые отравления химической этиологии

В 2022 году в Ставропольском крае зарегистрировано 1227 случаев острых отравлений химической этиологии (далее – ООХЭ), в 2021 году 1714 случаев.

По сравнению с 2021 годом количество зарегистрированных острых отравлений химической этиологии (ООХЭ) снизилось на 28,4%, но обращает внимание резкое увеличение случаев с летальным исходом: 121 против 2-х случаев в 2021 году.

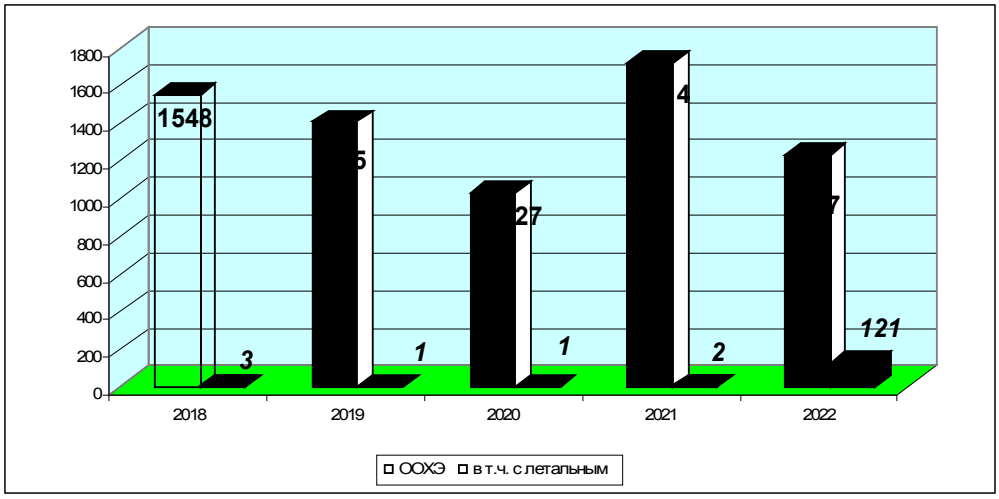

Рис №39 Динамика острых отравлений химической этиологии в Ставропольском крае (2018-2022 гг.).

Отравившиеся с летальным исходом в 2022 г. распределились:

- по полу: 97 мужчин и 24 женщины.

- по возрасту: наибольшее количество отравившихся в возрастной группе 18 лет и старше: 95 мужчин и 22 женщины, и по 2 случая среди детей от 0 до 14 лет и подростков 15-17 лет.

- по причинам летальных случаев отравлений: токсическое действие алкоголя – 59, прочие (токсическое действие окиси углерода, токсическое действие галогенпроизводных алифатических и ароматических углеводородов, токсическое действие разъедающих веществ) – 51, токсическое действие загрязняющих пищевые продукты афлотоксина и других микотоксинов – 8, отравление наркотиками и психодислептиками (галлюциногенами) – 7 случаев.

Таблица №77

Структура острых отравлений химической этиологии в Ставропольском крае (в динамике за 2018-2022 гг.).

	2018 г.		2019 г.		2020 г.		2021 г.		2022 г.	
	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
спиртосодержащей продукцией	367	23,71	369	26,26	194	18,89	330	19,25	349	28,44
наркотическими веществами	36	2,33	37	2,63	26	2,53	54	3,15	65	5,30

лекарственными препаратами	510	32,95	421	29,96	302	29,41	510	29,75	264	21,52
пищевыми продуктами	24	1,55	62	4,41	11	1,07	36	2,10	25	2,04
другими мониторируемыми видами химических веществ	611	39,47	516	36,73	494	48,10	784	45,74	524	42,71
Всего	1548		1405		1027		1714		1227	

В структуре ООХЭ преобладают острые отравления другими мониторируемыми видами химических веществ – 42,7%, на втором месте спиртосодержащей продукцией – 28,44%, на третьем лекарственными препаратами – 21,52.

В 2022 году в крае зарегистрировано 65 случаев острых отравлений наркотическими веществами из которых 7 случаев с летальным исходом, (в 2021 г. – 54/0). Доля отравлений наркотическими веществами в структуре причин острых отравлений химической этиологии в 2022 г. увеличилась по сравнению с уровнем прошлого года с 3,1%, до 5,3% и занимает 4 место.

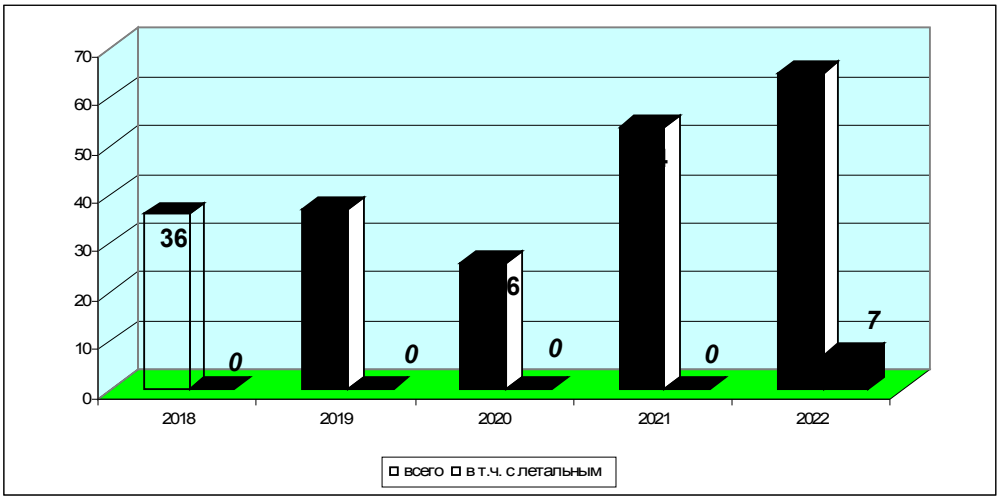

Рис №40 Динамика острых отравлений наркотическими веществами в Ставропольском крае (2018-2022 гг.).

Из отравившихся наркотическими веществами 59 (90,8%) мужчины из возрастной группы 18-70 лет и старше и двое подростков 15-17 лет (3%). Женщин среди отравившихся наркотическими веществами 4 (6,2%) человека, 3 в возрасте 18-70 лет и старше, одна в возрасте от 15 до 17 лет. Случаев отравления наркотическими веществами среди детского населения не зарегистрировано.

Наибольшую долю среди причин острых отравлений наркотическими веществами в 2022 году составили отравления другими неуточненными наркотиками – 19 случаев (29,2%), на втором месте отравления метадоном – 16 случаев (24,6%), на третьем месте отравления другими неуточненными психодислептиками (галлюциногенами) – 11 случаев (16,9%), зарегистрировано 9 случаев отравления героином (13,8%), 5 случаев – другими опиоидами (кодеин, морфин), 3 – опием, и 2 – каннабисом.

К летальным исходам привели случаи отравлений опием – 2, другими опиоидами (кодеин, морфин) – 2, метадоном – 2, и другими неуточненными психодислептиками (галлюциногенами) – 1.

В разрезе муниципальных образований в 2022 году зарегистрировано в г. Ставрополе – 45 случаев (2021 г. – 28), в городе-курорте Пятигорске – 9 случаев (2021 г. – 7), в городе Невинномысске 7 (2021 – 1). В Благодарненском округе зарегистрировано 2 случая, в Советском и Шпаковском округах по одному случаю отравлений наркотическими средствами. По два случая острых отравлений наркотиками и психодислептиками (галлюциногенами) с летальным исходом зарегистрировано в городах Невинномысск и Пятигорск, по одному в городе Ставрополе, Советском и Шпаковском округах.

В других муниципальных образованиях края острые отравления наркотическими средствами не регистрировались.

В 2022 г. так же как и в 2021 г. в крае не зарегистрировано случаев отравлений курительными смесями (spice) с не определенным веществом.

В 2022 году в крае зарегистрировано 349 случаев (2021 г.-330) острых отравлений спиртосодержащей продукцией, в том числе подавляющее число – 263 (75,35%) это отравления неуточненным спиртом. Летальным исходом закончились 59 случаев острых отравлений спиртосодержащей продукцией – 16,9%. В 2021 году из 330 случаев острых отравлений спиртосодержащей продукцией летальных исходов не зарегистрировано. Зафиксировано 4 случая отравлений метанолом, все с летальным исходом, (в 2021 г. – 2).

Основной причиной отравлений спиртосодержащей продукцией является употребление как пищевой, так и непредназначенной для употребления в пищу этанолсодержащей продукции, чрезмерного употребления алкогольсодержащих напитков, не соблюдения возрастных ограничений на прием алкогольных напитков, употребление суррогатной продукции и алкогольной продукции, изготовленной в домашних условиях, или приобретенной вне специализированных магазинов, имеющих разрешение на продажу алкоголя.

Среди отравившихся спиртосодержащей продукцией в 2022 году лица 18 лет и старше составляют 97,13%, подростки (15- 17 лет) – 1,14%, отравившиеся дети от 0 до 14 лет 1,7%.

В 2022 году зарегистрировано 264 случая острых отравлений лекарственными средствами, медикаментами, биологическими веществами, в том числе 4 случая с летальным исходом. (2021 г. 510 случаев без летальных исходов).

В структуре острых отравлений лекарственными средствами на первом месте отравление противосудорожными, седативными, снотворными и противопаркинсоническими средствами -24,4%, на втором – отравления психотропными средствами, не классифицированными в других рубриках – 20,45%; на третьем – 11,36% отравления диуретиками и другими неуточненными лекарственными средствами, медикаментами и биологическими веществами, на четвертом – отравления препаратами, действующими преимущественно на сердечно-сосудистую систему – 9,85%.

Среди отравившихся лекарственными средствами, медикаментами в 2022 году лица 18 лет и старше составляют 73,5%, подростки от15 до 17 лет 6,4%, дети от 0 до 14 лет 20,1%.

Пищевыми продуктами отравились 25 человек, (2,04% в структуре ООХЭ в 2022 г.), в том числе 2 случая в результате токсического действия других ядовитых веществ, содержащихся в съеденных пищевых продуктах закончились летальным исходом.

Таблица № 78

Распределение отравлений химической этиологии по обстоятельствам отравлений в Ставропольском крае (в динамике за 2018-2022гг.).

	2018 г.		2019 г.		2020 г.		2021 г.		2022 г.	
	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
преднамеренное	302	19,51	330	23,49	177	17,23	670	39,09	457	37,25
случайное	1098	70,93	922	65,62	677	65,92	769	44,87	626	51,02
неопределённое	148	9,56	153	10,89	173	16,85	275	16,04	144	11,74
ИТОГО	1548		1405		1027		1714		1227	

По обстоятельствам отравлений на протяжении всего периода наблюдения наибольший удельный вес приходится на случайные отравления – 51,02% (в 2021 году -44,9%) Это отравления с целью опьянения, ошибочный прием, самолечение, производственное, техногенная авария, контакт с ядовитым животным, растением и т.д., преднамеренные обстоятельства отравления составили 37,25% – более чем в два раза больше, чем в 2021 году – 16,04%.

Таблица № 79

Социальное положение пострадавших от отравлений химической этиологии в Ставропольском крае (в динамике за 2018-2022гг.).

	2018 г.		2019 г.		2020 г.		2021 г.		2022 г.	
	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
неорганизованные дети 0-14 лет	138	9,82	99	9,64	109	6,36	109	6,36	55	4,48
дети ДДУ 3-6 лет	55	3,91	31	3,02	55	3,21	55	3,21	30	2,44
школьники 7-17 лет	74	5,27	54	5,26	101	5,89	101	5,89	51	4,16
учащиеся (училищ, техникумов, вузов)	89	6,33	49	4,77	88	5,13	88	5,13	74	6,03
работающее население	215	15,30	205	19,96	345	20,13	345	20,13	269	21,92
безработные	697	45,03	685	48,75	481	46,84	883	51,52	609	49,63
пенсионеры	128	8,27	146	10,39	96	9,35	133	7,76	138	11,25
мигранты			3	0,21	12	1,17				0,00
бомжи									1	0,08
ИТОГО	1548	100,00	1405	100,00	1027	100,00	1714	100,00	1227	100,00

В разрезе социальной структуры населения пострадавшего от отравлений химической этиологии как и в предыдущие годы наибольший процент отравившихся составляют безработные 49,63% (2021 г. – 51,5%) и работающее население 21,92% (2021 г. – 20,13%), на третьем месте 11,25% – пенсионеры (2021 – 7,8%), на четвёртом -учащиеся училищ, техникумов, вузов – 6,03%, (5,13% – 2021 г.), на пятом неорганизованные дети 0-14 лет – 4,48% (2021 г. -6,36)

1.2.2.8. Анализ профессиональной заболеваемости

Удельный вес промышленных объектов чрезвычайно высокого, высокого и значительного риска в 2022 году составил 24,1% в 2021 году – 36,8%.

Уменьшение общего количества промышленных объектов с 5413 (2020) до 3156 (2022), привело к уменьшению количества объектов чрезвычайно высокого риска в сравнении с 2020 годом в 2022 году с 36,4% (2020) до 24,1% (2022) (Таблица № 80).

Таблица №80

Распределение промышленных объектов по категориям риска в Ставропольском крае в 2020-2022 г.г.

Промышленные объекты надзора по категориям риска	Удельный вес объектов надзора,%		
	2020	2021	2022
Чрезвычайно высокого риска	36,4	36,8	24,1
Высокого риска	18,1	18,9	12,0
Значительного риска	15,7	15,4	19,1
Среднего риска	22,0	22,0	32,1
Умеренного риска	7,7	6,8	12,3
Низкого риска	0,1	0,1	0,4

На риски приобретения профессиональной патологии в течение трудовой деятельности существенное влияние оказывают: уровень охраны труда, применение средств индивидуальной защиты, спецодежды и спецобуви. Оценка вредного воздействия отдельных факторов трудового процесса на работников в процессе их трудовой деятельности и выработка механизмов управления ими с целью снижения до уровней приемлемых рисков позволяет сохранять профессиональное здоровье работающих и ведет к сбережению трудовых ресурсов.

Наиболее существенно снизилась доля рабочих мест промышленных предприятий, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по параметрам микроклимата, шуму (Рис. №41).

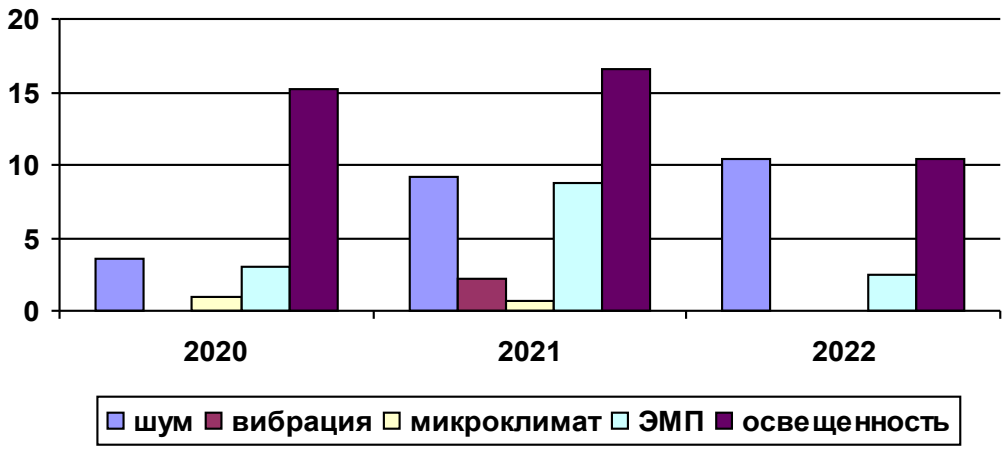

Рис. №41. Удельный все рабочих мест промышленных предприятий, не соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям по физическим факторам,%.

В зоне контроля остаются и параметры воздушной среды закрытых помещений. В сравнении с 2020 и 2021 годами превышения гигиенических нормативов на пары и газы, на пыль и аэрозоли в воздухе закрытых помещений промышленных объектов и предприятий не зафиксированы.

Таблица №81

Состояние воздушной среды рабочей зоны промышленных объектов в 2020-2022 г.г.

Показатели	2020	2021	2022
Удельный вес проб с превышением ПДК в воздухе рабочей зоны:			
- на пары и газы	1,5	0,2	0
- на пыль и аэрозоли	2,7	-	0
Удельный вес проб веществ 1и 2 классов опасности с превышением ПДК в воздухе рабочей зоны:			
- на пары и газы	0,9	0,2	0
- на пыль и аэрозоли	-	-	0

В 2022 году сохранилась тенденция рисков утраты трудоспособности с учётом сложившейся эпидемиологической ситуации по новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в медицинских организациях.

На территории края в 2022 году зарегистрированы 6 случаев профессиональных заболеваний (в 2021 году – 13 случаев, 2020 году – 14 случаев) (Таблица №82).

Заболевания зарегистрированы на 6 административных территориях Ставропольского края, в том числе 5 случаев профессиональных заболеваний вызванных новой коронавирусной инфекцией COVID-19 у работников медицинских организаций и один случай профессионального заболевания (нейросенсорная тугоухость) зарегистрирован у лётчика, отнесенного к стажевой группе, при контакте с вредными производственными факторами на протяжении 25-30 лет

Показатель профессиональной заболеваемости в 2022 году в Ставропольском крае – 0,27, в 2021 году – 0,33, в 2020 году – 0,37 (Рис. №42).

Охват периодическими медицинскими осмотрами составил – 99,6% (2020 г. – 99,8%) Таблица №83.

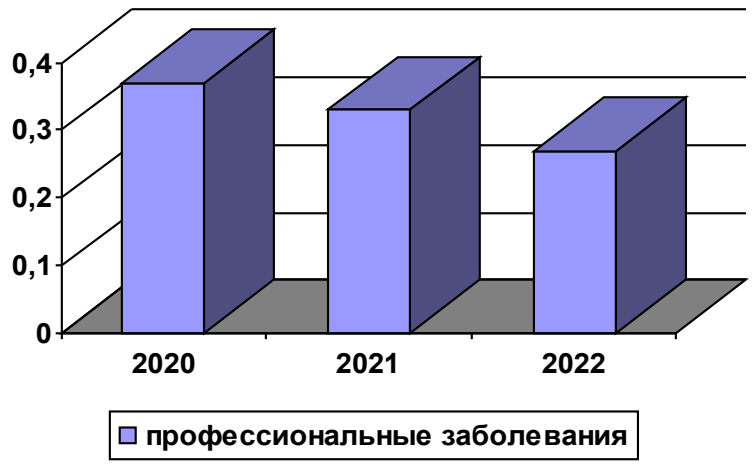

Рис. №42. Показатели профессиональной заболеваемости в Ставропольском крае в 2020-2022 г.г., случаев на 10 тыс. работников

В результате расследований случаев профессиональной патологии в 2022 году установлено, что в 5 случаях к профессиональным заболеваниям привели профессиональный контакт с инфекционным агентом (100%).

Таблица №82

Структура профессиональной заболеваемости на территории Ставропольского края в 2020-2022 г.г.

	2020	2021	2022
Биологические факторы	100%	91,7%	83,3%
Физические факторы	-	8,3%	16,7%

Таблица №83

Охват периодическими медицинскими осмотрами работающих на промышленных предприятиях в Ставропольском крае в 2020-2022 г.г.,%

2020	2021	2022	Результат выполнения показателей за 2022 год в сравнении с 2020 годом (снижение/увеличение),%
99,8	99,6	99,6	-

Охват периодическими медицинским осмотрами на промышленных предприятий в Ставропольском крае в 2022 году остался на уровне 2020 года.

1.3. Сведения об инфекционной и паразитарной заболеваемости в Ставропольском крае

Динамика заболеваемости населения Ставропольского края инфекционными и паразитарными болезнями в период 2018-2022 гг. характеризуется ростом заболеваемости за последние три года, что связано с пандемией новой коронавирусной инфекции (COVID-2019) (рисунок №43).

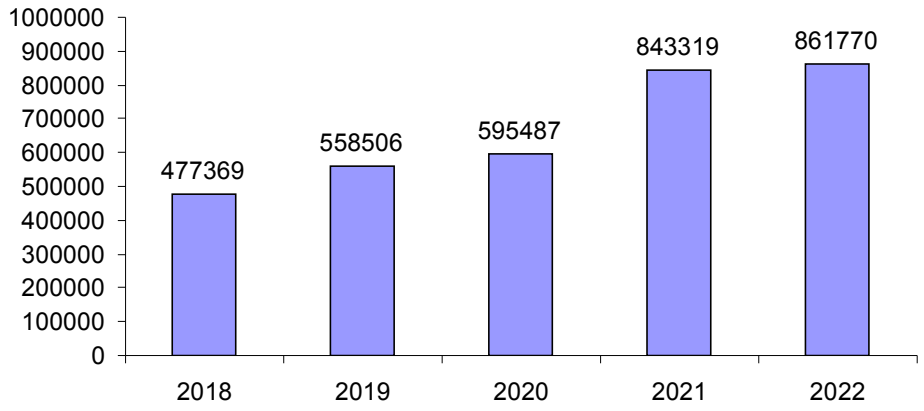

Рис. № 43. Динамика заболеваемости инфекционными и паразитарными заболеваниями в крае за период 2018-2022 г.г. (абс. число заболевших)

В 2022 году в Ставропольском крае зарегистрировано 861770 случаев инфекционных и паразитарных заболеваний (2021 г.- 843319), показатель суммарной заболеваемости составил 30856,9 на 100 тыс. населения, что на 2,6% выше уровня 2021 г., на 58,5% выше среднемноголетнего уровня за десятилетний период наблюдений (СМУ). Поэтапное снижение ограничительных мероприятий по COVID-2019 оказало влияние и на проявления эпидемического процесса по традиционным инфекциям с активизацией заболеваемости по некоторым из них.

В структуре инфекционной и паразитарной заболеваемости самыми массовыми оставались грипп и ОРВИ, на долю которых пришлось 79,5% (2021 г.- 74,1%) от всех случаев, далее следует COVID-2019 -14,9% (2021 г.- 17,7%).

В 2022 году в крае не зарегистрировано случаев заболевания брюшным тифом, дифтерией, краснухой, корью, полиомиелитом, менингококковой инфекцией, столбняком, бешенством, трихинеллезом, тениаринхозом.

Среди эндемичных для территории Ставропольского края инфекционных и паразитарных болезней в 2022 году произошло снижение по 11 нозологиям, в том числе по внебольничным пневмониям в 3 раза.

Вместе с тем, по 26 нозологическим формам заболеваемость выросла, в том числе наиболее интенсивно по туляремии в 76 раз, бруцеллёзу в 12,5 раз, трихофитии в 10 раз, опоясывающему лишаю в 4,9 раза, скарлатине в 4 раза, энтеровирусной инфекции и лихорадке Ку в 2,9 раза, йерсиниозам в 2,8 раза, боррелиозу в 2,3 раза, дизентерии в 2,2 раза, лептоспирозу в 2 раза, эхинококкозу в 1,9 раза. Зарегистрировано по 1 случаю сибирской язвы, малярии и описторхоза.

Без учёта гриппа и ОРВИ зарегистрировано 175874 случаев инфекционных заболеваний, показатель заболеваемости составил 6297,0 случаев на 100 тыс. населения, что ниже на19,1% уровня 2021 г.

В структуре инфекционных болезней без гриппа и ОРВИ максимальный удельный вес пришёлся на COVID-2019 – 73,3%, внебольничные пневмонии – 7,4%, воздушно-капельные инфекции – 5,1%, кишечные инфекции – 4,9%. На долю паразитарных болезней приходится –1,2%, социально-обусловленных болезней – 0,8%, вирусных гепатитов с парентеральным путём передачи (острых и хронических форм) – 0,2%, природно-очаговых болезней – 0,15%, прочих инфекционных болезней – 6,9%.

1.3.1. Социально-обусловленные болезни

Ведущее место в структуре социально-обусловленных болезней на территории края по уровню заболеваемости занимает туберкулёз.

В динамике на протяжении последних пяти лет сохраняется стабилизация эпидемиологической ситуации по туберкулёзу с темпом снижения в 2022 году по отношению к 2018 году на 29,2% (рисунок № 44).

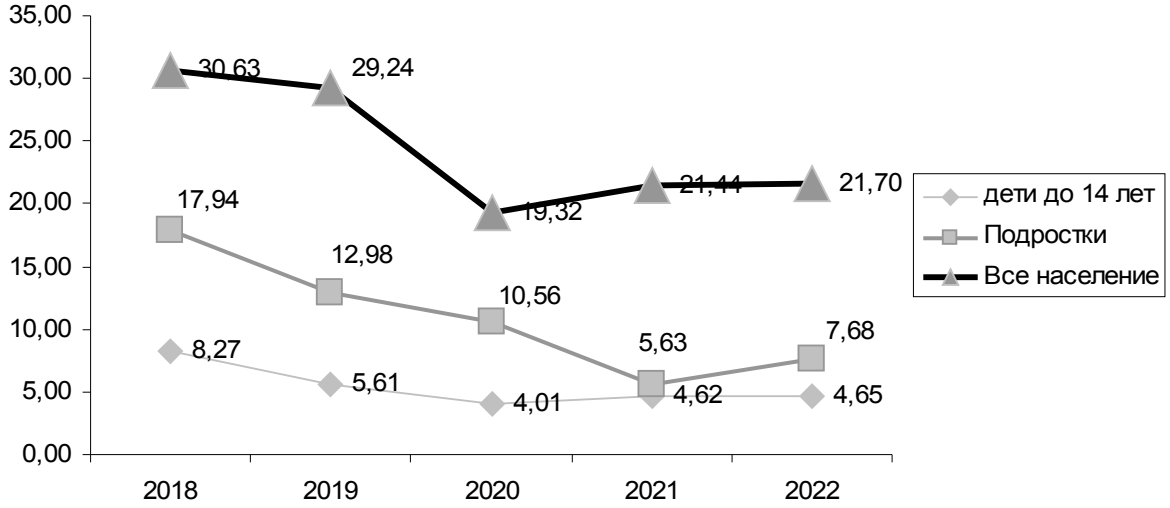

Рис. № 44. Динамика заболеваемости туберкулёзом в крае за период 2018-2022 г.г.

В 2022 году зарегистрировано 606 впервые выявленных больных, показатель заболеваемости – 21,7 случаев на 100 тыс. населения, что на 1,2% выше показателя 2021 года, в 2,1 раза ниже СМУ. Уровень заболеваемости туберкулёзом в крае в 2022 году ниже среднего показателя по Российской Федерации на 25,2%, на 7,6% выше по Северо-Кавказскому Федеральному округу (СКФО).

Случаи туберкулёза регистрировались во всех административных территориях края. Наиболее низкие уровни заболеваемости туберкулёзом среди постоянного населения в 2022 году зарегистрированы в г. Кисловодске – 6,7 на 100 тыс. населения, Арзгирском округе – 8,3, г. Туркменском округе –8,8.

Самая высокая заболеваемость туберкулёзом зарегистрирована в Новоселицком округе – 38,1 случаев на 100 тыс. населения, Апанасенковском – 37,1, Арзгирском – 41,1, Советском – 32,4 округах и г.Невинномысске – 32,86.

Показатель заболеваемости туберкулёзом сельского населения в 2022 году составил 24,8 на 100 тыс. населения (2021 г. – 26,0), что превышает значение показателя заболеваемости туберкулёзом городского населения на 26,9%.

Показатель заболеваемости туберкулёзом постоянного населения Ставропольского края по итогам 2022 года составил – 19,2 случаев на 100 тысяч населения, что на уровне показателя прошлого года (2021 год – 19,6 случаев на 100 тысяч населения). Самый низкий уровень заболеваемости туберкулёзом постоянного населения края в 2022 году зарегистрирован в Арзгирском – 8,3, Благодарненском – 13,9, Красногвардейском – 13,6, Туркменском – 8,8, Труновском – 13,5 округах, городах Кисловодске – 6,7, Ессентуки – 11,2, Пятигорске – 11,3 случаев на 100 тыс. населения.

Самая высокая заболеваемость туберкулёзом зарегистрирована в округах: Апанасенковском – 37,3, Грачёвском – 29,3, Ипатовском – 32,7, Левокумском – 28,1, Новоселицком – 38,0, Советском – 32,5, г. Невинномысске – 33,0 случаев на 100 тыс. населения.

В структуре клинических форм туберкулёза органов дыхания в 2022 году выявляется преимущественно инфильтративный туберкулёз (37,8%) и диссеминированный туберкулёз (35%). Необходимо отметить некоторое ухудшение структуры туберкулёза органов дыхания у впервые выявленных больных в 2022 году, так доля больных с ограниченной клинической формой – очаговым туберкулёзом среди впервые выявленных больных туберкулёзом органов дыхания сохраняется на низком

уровне и составила 10,6% (9,6% – в 2021 году), зарегистрирован, как и в предыдущем 2021 году, один случай хронической распространенной формы – фиброзно-кавернозного туберкулёза у впервые выявленного пациента (в предыдущие пять лет, запущенные хронические формы туберкулеза не регистрировались у впервые выявленных больных).

Доля впервые выявленных больных с деструктивными формами туберкулёза легких выросла на 1,6% и составила – 46,3%, (2021 г. – 44,7%). Доля впервые выявленных больных туберкулёзом органов дыхания с подтвержденным бактериовыделением всеми методами, также выросла на 2% и составила в 2022 году 57,2% (2021 г.- 55,2%).

Показатель заболеваемости внелегочными формами туберкулёза в 2022 году по сравнению с 2021 годом вырос на 10%, но сохраняется на уровне 2020 г. и составил 2,2 случая на 100 тысяч населения (2021 г. – 2,0, 2020 год – 2,3). В структуре общей заболеваемости постоянного населения доля внелегочного туберкулёза составляет 11,4% (в 2021 году – 10,2%).

Отмечается увеличение показателя заболеваемости туберкулёзом сочетанного с ВИЧ инфекцией на 8% – 2,5 на 100 тыс. населения в 2022 г. (2021 г. – 2,3), однако болезненность туберкулёзом сочетанного с ВИЧ инфекцией снизилась с 9,2 случаев на 100 тысяч населения в 2021 году до 8,5 в 2022 году – на 8%.

В 2022 году снизился показатель доли больных туберкулёзом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя среди впервые выявленных больных туберкулёзом органов дыхания с бактериовыделением – 16,9% (2021 – 28,0%), а среди контингентов диспансерного учёта несколько увеличился на 2,4%, и составил – 52,4% (2021 – 50,8%).

Показатель заболеваемости туберкулёзом детей в возрасте от 0-14 лет в 2022 году в Ставропольском крае составил 4,6 случаев на 100 тыс. детского населения (23 ребенка), что на уровне в 2021 года (4,6 случаев на 100 тыс. детского населения, 23 ребенка). Случаи заболевания туберкулёзом детей зарегистрированы в 11 территориях: Александровском, Андроповском, Ипатовском, Кировском, Кочубеевском, Левокумском, Новоалександровском, Советском, Шпаковском округах, в гг. Невинномысске, Пятигорске.

Заболеваемость подростков в Ставропольском крае по итогам 2022 года составила – 8,8 на 100 тысяч подросткового населения края (8 подростков), что выше в 1,5 раз показателя 2021 года (5,5 случаев на 100 тысяч подросткового населения, 5-подростков). Случаи заболевания подростков зарегистрированы в 7 территориях: Александровском, Георгиевском, Изобильненском, Курском, Левокумском, Туркменском округах, в г. Ставрополе.

Показатель смертности от туберкулёза по итогам 2022 года в Ставропольском крае составил 2,1 случаев на 100 тыс. населения, что несколько ниже уровня 2021 года, когда показатель смертности составлял – 3,0 случаев на 100 тысяч населения. (Всего умерло от туберкулёза на территории Ставропольского края в 2022 году – 57 больных туберкулёзом, 2021 год – 83 больных).

В 2022 году охват профилактическими осмотрами населения Ставропольского края с целью раннего выявления туберкулёза составил 79,3% (целевой индикатор годового плана охвата профилактическими осмотрами населения Ставропольского края – 81,3%), в том числе методами профилактической флюорографии населения старше 15 лет – 76,6%, охват детей в возрасте 0-17 лет иммунодиагностикой – 94,4%. Целевой индикатор охвата профилактическими осмотрами населения с целью раннего выявления туберкулёза не достигнут всего на 2% из-за последствий пандемии новой коронавирусной инфекции.

Для улучшения эпидемической ситуации по туберкулёзу в крае и сохранения положительной тенденции необходимо улучшать качество проводимых профилактических осмотров на туберкулёз, путём совместной работы специалистов медицинских организаций с сотрудниками администраций муниципальных образований (муниципальных и городских округов) по привлечению населения старше 15 лет, не посещающего поликлинику к профилактическому обследованию флюорографическим методом с целью раннего выявления туберкулёза.

В динамике эпидпроцесса по двум основным нозологиям, передающимся половым путем – сифилису и гонорее, в Ставропольском крае в последний пятилетний период наблюдается тенденция к снижению уровня заболеваемости и стабилизации (рисунок № 45).

Заболеваемость сифилисом в сравнении с 2022 г. снизилась 13,0%, показатель составил 6,48 случаев на 100 тыс. населения и ниже СМУ в 2,8 раза. Краевой показатель заболеваемости сифилисом ниже среднероссийского показателя в 2,7 раза и ниже среднего показателя по СКФО на 4,5%.

Рис. № 45. Динамика заболеваемости сифилисом и гонореей в крае за период 2018-2022 гг. (на 100 тыс. населения)

Случаи сифилиса регистрировались в 16 территориях края из 32-х (2021 г.- 17), в 12 отмечена динамика снижения заболеваемости. В 11 территориях показатели заболеваемости превысили среднекраевой уровень, в том числе наиболее неблагополучные территории: в Будённовском округе показатель на 100 тыс. населения – 9,76, в Георгиевском округе – 6,14, г. Невинномысске – 5,19.

Удельный вес заболеваемости городского населения в 2022 г. незначительно снизился до 62,4%, против 65,1% в 2021 г. Заболеваемость сифилисом регистрируется преимущественно среди взрослого населения, на долю которого пришлось 98,9% (2021 г. – 99,1%) от всех случаев. Зарегистрированы 2 случая заболевания детей в возрасте от 7 до 14 лет.

В 2022 году заболеваемость гонореей по сравнению с 2021 годом выросла на 19,0%. Зарегистрированы 159 случаев, показатель 5,69 на 100 тыс. населения, что в 3,3 раз ниже СМУ. Среднекраевой показатель заболеваемости ниже среднероссийского показателя на 26,7% и выше среднего показателя по СКФО на 0,5%. Территориально инфекция регистрировалась в 14 административных территориях края, также как и в 2021 году. Показатели заболеваемости с превышением среднекраевого уровня имели место в 9 административных территориях, в том числе наиболее высокие уровни отмечались в г. Невинномысске (12,1), г. Ессентуки (9,6), г. Ставрополе (10,42), Будённовском округе (8,9). Доля городского населения составила 67,3% (2021 г. – 69,4%). Большинство случаев заболевания зарегистрированы среди взрослого населения – 95,0%. Зарегистрировано 8 случаев среди подростков 15-17 лет (5,0%),

против 3 в 2021 году. Регистрация данной возрастной заболеваемости свидетельствует об актуальности полового пути передачи инфекции среди подростков.

В 2022 году в Ставропольском крае было выявлено 710 новых случаев ВИЧ-инфекции, показатель составил 25,4 случаев на 100 тыс. населения, что на 19,6% выше уровня 2021 года. Краевой показатель 2022 года ниже среднероссийского на 30,4%, выше среднего показателя по СКФО на 49,4%.

1.3.2. Инфекционные болезни, управляемые средствами специфической профилактики

Эпидемиологическая обстановка по управляемым инфекциям в последние пять лет в крае оставалась в целом устойчивой, не регистрировались случаи заболевания дифтерией, краснухой, последние два года корью, столбняком, отмечались спорадические случаи эпидемического паротита, коклюша.

Таблица № 83

Динамика заболеваемости управляемыми инфекциями в Ставропольском крае в 2018-2022гг.

Нозологические формы	2018 г.		2019 г.		2020 г.		2021 г.		2022 г.		Темп роста/ снижения 2021/2022
	абс	На 100 тыс нас.	абс	На 100 тыс нас.	абс	На 100 тыс нас.	абс	На 100 тыс нас.	абс	На 100 тыс нас.	
Коклюш	38	1,36	56	2,0	5	0,18	0	0	15	0,54	+15 сл.
Эпидемический паротит	25	0,89	19	0,68	0	0,00	1	0,04	1	0,04	+-
Столбняк	2	0,07	1	0,04	1	0,04	0	0	0	0	0
Корь	75	2,67	28	1,0	7	0,25	0	0	0	0	0

В 2022 году отмечена активизация заболеваемости коклюшем, зарегистрировано 15 случаев против их отсутствия в 2021 году, показатель заболеваемости составил 0,54 на 100 тыс. населения, что ниже СМУ на 18,2%. Среднекраевой показатель заболеваемости ниже среднероссийского уровня в 3,9 раза, среднего показателя по СКФО в 15 раз. Все случаи зарегистрированы у детей до 14 лет, показатель заболеваемости составил 3,03 на 100 тыс. детей. Наибольшее количество больных коклюшем зарегистрировано у детей школьного возраста 7-14 лет – 7 или 46,6% от всех случаев, далее следуют дети 3-6 лет-3, 1-2 года -4, до 1 года -1. Из числа заболевших не привиты против коклюша 10 детей (66,6%), из них 8 по причине отказа от прививок, у одного ребенка имелся медицинский отвод, один ребенок в возрасте одного месяца жизни не достиг прививочного возраста, не имели сведений о прививках 4 детей, прибывших из других регионов, имел трехкратную иммунизацию вакциной Пентаксим один ребенок в возрасте 3-х лет. Клинически инфекция протекала в средней степени тяжести, диагноз у всех больных подтвержден лабораторными методами, в том числе при исследовании методом ПЦР у 12, серологическими методами у 3-х.

Случаи коклюша зарегистрированы в 6 административных единицах края, в том числе наибольшее количество больных имело место в Левокумском районе – 5 (семейный очаг), в г.Ессентуки – 4 (3 случая в семейном очаге). Единичные случаи зарегистрированы в городах Ставрополе, Пятигорске, в Арзгирском и Георгиевском округах.

В 2022 г. был зарегистрирован один случай заболевания эпидемическим паротитом у ребенка в возрасте 1 года, вакцинированного против эпидпаротита дивакциной, проживающего в г. Кисловодске. Показатель заболеваемости составил 0,04 на 100 тыс. населения, что в 15,2 раза меньше СМУ, в 9,8 раза ниже среднероссийского уровня и в 124 раза ниже среднего по СКФО.

Стабилизация заболеваемости управляемыми инфекциями в крае является результатом поддержания на регламентируемом уровне показателей охвата прививками детского и взрослого населения в рамках национального календаря прививок, которые варьируют по итогам 2022 года в диапазоне 95,3 – 96,4% по отдельным прививкам.

В 2022 г. в Ставропольском крае случаев заболевания острым паралитическим полиомиелитом не зарегистрировано. В рамках эпиднадзора за полиомиелитом и острыми вялыми параличами (ОВП) по первичным диагнозам выявлено 11 случаев ОВП, при регламентируемых 5 случаях, которые по окончательным диагнозам подтверждены на федеральном уровне. В целом показатели чувствительности эпиднадзора соответствуют регламентируемым уровням, за исключением своевременности выявления случаев ОВП. Из 11 случаев 3 выявлены в сроки более 7 дней от начала паралича, в том числе два по вине медицинских работников.

Таким образом, достигнутые уровни охвата прививками детей и взрослых против управляемых инфекций позволяют сделать прогноз на благополучную эпидемиологическую обстановку в 2023 году при дальнейшей активизации работы по иммунопрофилактике с увеличением охвата прививками, снижения количества отказов, иммунизацией населения из групп риска.

1.3.3. Воздушно-капельные инфекции (грипп, ОРВИ, внебольничные пневмонии, новая коронавирусная инфекция)

В 2022 году эпидемиологическая обстановка по массовым воздушно-капельным инфекциям характеризовалась продолжением пандемии новой коронавирусной инфекции (COVID-2019) с изменением внутригодовой динамики проявлений на фоне новых циркулирующих штаммов, а также особенностью циркуляции вирусов гриппа в осенне-зимний период 2022 года.

Таблица № 84

Динамика заболеваемости ОРВИ, гриппом внебольничными пневмониями COVID-19 в Ставропольском крае в 2018-2022гг. (на 100 тыс. населения)

Нозологические формы	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	Темп роста/ снижения 2021/2022
Грипп	7,45	74,4	39,07	0,46	55,3	+ 120,3р.
ОРВИ	14627,6	17612,8	18624,5	22295,1	24504,2	+9,9%
Внебольничные пневмонии	336,2	343,6	1506,6	1393,7	467,2	-3 р.
COVID-19	0	0	1258,1	5334,6	4613,3	-13,5%

Всего в 2022 году зарегистрировано 128840 больных COVID-19, показатель заболеваемости составил 4613,3 на 100 тыс. населения, что на 13,5% ниже уровня 2021 года. Краевой показатель заболеваемости ниже среднероссийского уровня на 43,9%, выше среднего по СКФО на 72,4%.

В помесячной динамике проявлений в январе-феврале 2022 года был отмечен интенсивный подъем заболеваемости COVID-19 на фоне начавшейся циркуляции штамма Омикрон, за два месяца зарегистрировано 68 613 случаев или 53% от всей годовой заболеваемости. Следующий подъём заболеваемости наблюдался в августе – сентябре с регистрацией суммарно 35146 случаев, в последующие месяцы сохранялась динамика снижения заболеваемости. В результате смены циркулирующего штамма вируса SARS-COV2 изменилась клиническая картина проявлений инфекции с увеличением доли менее тяжелых форм с клиникой ОРВИ -93,9% против 74,4% в 2021 году, и соответственно снижением доли больных с осложнениями в виде внебольничной пневмонии (ВП) до 3,9% против 20,7%, что характерно для штамма Омикрон. Показатель заболеваемости ВП, вызванных COVID-19 составил 182,3 на 100 тыс. населения, что в 6 раз ниже уровня 2021 года, на 51,4% ниже среднероссийского показателя, на 2,6% ниже среднего по СКФО.

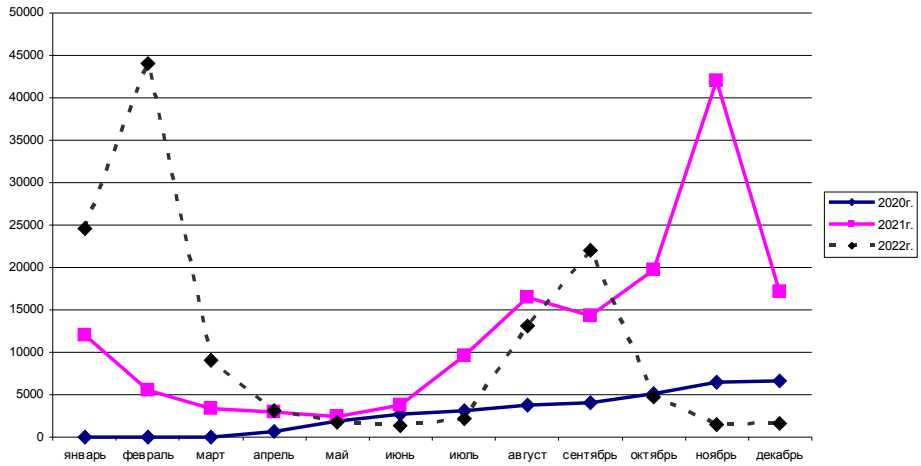

Рис. № 46. Внутригодовая динамика заболеваемости новой коронавирусной инфекцией в Ставропольском крае в 2020-2021 годах (Абс.).

В возрастной структуре заболеваемости в 2022 году, при преимущественном вовлечении в эпидпроцесс взрослых лиц, произошли несущественные изменения в соотношении заболевших взрослых и детей. Несколько выросла доля заболевших детей до 17 лет и составила 14,5% (2021 г.-9,1%), при этом доля взрослых снизилась до 85,5% (2021 г. -90,8%). Отмечен рост заболеваемости среди детей и снижение заболеваемости у взрослых.

Зарегистрировано 18606 случаев у детей до 17 лет, показатель заболеваемости составил 3174,6 на 100 тыс. детей до 17 лет, что на 35,9% выше, чем в 2021 году. Рост отмечен во всех возрастных группах детей, наиболее интенсивно у детей до 1 года на 88,8% и детей школьного возраста 7-14 лет на 60,7%. Наиболее высокий показатель заболеваемости у детей до 1 года -5565,5 на 100 тыс. детей до 1 года.

Заболеваемость взрослого населения снизилась по отношению к 2021 году на 18,5%, показатель заболеваемости составил 4995,4 на 100 тыс. взрослого населения. Наиболее уязвимой возрастной группой оставались лица в возрасте 65 лет и старше.

Случаи COVID-19 регистрировались во всех административных единицах края, показатель заболеваемости городского населения на 19,1% выше, чем у сельского, при этом заболеваемость городских жителей снизилась на 19%, сельских на 1,5%. Среднекраевой уровень заболеваемости превышен в 20 территориях из 32-х, в том числе в 2,3 раза в Труновском округе, в 1,98 раза в Апанасенковском округе.

На проявления эпидпроцесса по гриппу и ОРВИ оказало влияние пандемическое распространение COVID-19. Эпидсезон гриппа и ОРВИ в январе-феврале 2022 г. характеризовался умеренной интенсивностью, эпидроговые уровни заболеваемости были превышены в течение 4-х недель с 3 по 6 неделю (17 января – 13 февраля), максимальное превышение отмечено на 88,6% на 4 неделе (24.01.-30.01.2022). Наибольший уровень заболеваемости зарегистрирован на 5 неделе (31.01-06.02.2022) – 38 738 больных, показатель 139,97 на 10 тыс. населения. В этиологической структуре циркулирующих вирусов гриппа была определена циркуляция вируса гриппа А (H3N2), из других респираторных вирусов – риновирус.

Отмечено более ранее начало эпидемического подъёма эпидсезона 2022/2023 гг., которое пришлось на декабрь 2022 года и связано с начавшимся с 46 недели (07.11-13.11.2022), интенсивным распространением вируса грипп А(H1N1)09. Существенный недельный прирост заболеваемости отмечен на 49 неделе (05.12-11.12.2022), эпидпороговые показатели превышены на 50-51 неделях, максимально на 51 неделе на 71,29%.

По итогам 2022 года в крае зарегистрировано 684 351 случаев ОРВИ, показатель заболеваемости составил 24504,2 на 100 тыс. населения, что на 9,9% выше уровня 2021 года, на 36,7% выше СМУ. Краевой показатель заболеваемости ОРВИ ниже среднероссийского показателя на 14,9% и в 2,1 раза выше среднего показателя по СКФО. В возрастной структуре заболевших на долю детей до 17 лет пришлось 59,8% Показатель заболеваемости детей в 2,8 раза выше показателя заболеваемости всего населения.

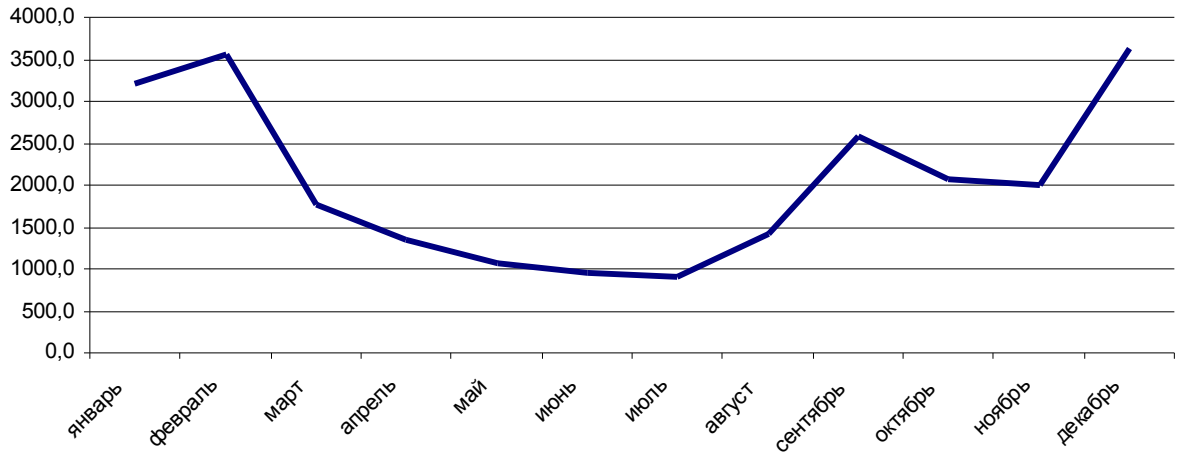

Рис.№47. Внутригодовая динамика заболеваемости ОРВИ в Ставропольском крае в 2022 году (на 100 тыс. населения).

Уровни заболеваемости гриппом зависят от активности циркулирующих вирусов. В 2022 году в сравнении с 2021 годом произошел существенный рост заболеваемости гриппом, зарегистрировано 1545 больных против 13, показатель заболеваемости составил 55,32, превысив на 79% СМУ. Краевой показатель ниже среднероссийского уровня на 5,1%, выше среднего по СКФО в 2,6 раза. В возрастной структуре заболевших преобладало взрослое население – 60% от всех случаев, 40% пришлось на детей до 17 лет. Однако показатель заболеваемости среди детей до 17 лет (105,6 на 100 тыс. детей) в 2,6 раза выше, чем среди взрослых (41,96 на 100 тыс. взрослых) Среди детей наибольшие уровни заболеваемости зарегистрированы у детей младших возрастных групп 1-2 лет – 164 на 100 тыс. детей данного возраста.

Заболеваемость городского населения в 2,0 раза выше заболеваемости сельского и составила 70,4 на 100 тыс. городских жителей. Случаи заболеваний были зарегистрированы во всех административных единицах края, среднекраевой уровень заболеваемости превышен в 9 территориях, в том числе в Апанасенковском округе в 4,2 раза, г.Ставрополе в 2,4 раза, Грачёвском округе в 2,3 раза, г.Кисловодске в 1,9 раза.

Заболеваемость ВП в 2022 году в сравнении с 2021 годом снизилась в 2,9 раза, зарегистрировано 13049 случаев, показатель заболеваемости составил 467,2 на 100 тыс. населения, что на уровне СМУ. Краевой уровень заболеваемости ВП выше среднероссийского показателя на 15,9%, выше уровня по СКФО на 89,5%.

В возрастной структуре заболеваемости показатель заболеваемости среди детского населения до 17 лет составил 528,6 на 100 тыс. детей до 17 лет, прирост к 2021 году составил 6,4%. Наиболее высокий показатель заболеваемости у детей до 1 года – 1354,9 на 100 тыс. детей до 1 года, далее следуют дети 1-2 года -1316,8 на 100 тыс. детей данной возрастной группы. Показатель заболеваемости взрослых составил 471,9 на 100 тыс. взрослых, что в 3,7 раза ниже уровня 2021 года.

Территориально случаи ВП регистрировались во всех 32-х административных территориях края, показатели заболеваемости городских и сельских жителей практически на одном уровне. Краевой уровень заболеваемости превышен в 12 территориях, в том числе в Андроповском округе в 4,1 раза, Будённовском округе в 2,9 раза, г.Невинномысске в 2,1 раза, Кочубеевском округе в 1,8 раза.

1.3.4. Вирусные гепатиты

Вирусные гепатиты остаются значимой инфекционной патологией в крае и характеризуются различными тенденциями в проявлении эпидпроцесса в зависимости от активности путей и факторов передачи, уровня охвата населения прививками против вирусного гепатита В.

В период 2020-2021 гг. на уровни заболеваемости оказали влияние ограничительные мероприятия, в том числе и в части полноты оказания медицинской помощи лицам с положительными результатами исследований на маркеры гемоконтактных гепатитов, что могло привести к отсроченной диагностике хронической инфекции.

Таблица № 85

Динамика заболеваемости вирусными гепатитами в крае за 2018-2022 гг.

Нозологии	2018 г.		2019 г.		2020 г.		2021 г.		2022 г.		Динамика 2022/ 2021
	Абс.	показ.	Абс.	Показ	Абс.	показ	Абс.	показ.	Абс.	показ.	
ВГА	28	1,0	46	1,64	31	1,11	8	0,29	10	0,36	+2 сл
Острый ВГВ	18	0,64	13	0,46	6	0,21	4	0,14	3	0,11	-1 сл
Острый ВГС	31	1,11	25	0,89	17	0,21	9	0,32	21	0,75	+2,3р
Хронический ВГ	778	27,74	762	27,21	365	13,06	201	7,17	262	9,38	+30,8%
Хронический ВГВ	155	5,53	157	5,61	52	1,86	63	2,25	40	1,43	-36,4%
Хронический ВГС	620	22,11	602	21,49	312	11,16	138	4,92	186	6,66	+35,4%

1.3.4.1. Вирусный гепатит А (ВГА)

За последние пять лет в крае сохраняется устойчивая эпидемическая ситуация по ВГА. В 2022 г. зарегистрировано 10 случаев, показатель заболеваемости составил 0,36 на 100 тыс. населения, что на 2 случая больше чем в 2021 году, ниже СМУ в 5,4 раза. Среднекраевой показатель ниже среднероссийского в 4,4 раза и выше уровня СКФО на 71,4%. Среди заболевших превалировали взрослые – 8 больных (80%). У детей до 17 лет зарегистрировано 2 случая, по одному случаю пришлось у детей 3-6 лет и15-17 лет. Регистрировались спорадические случаи в 7 территориях края, в том числе в г. Пятигорске-4, Минераловодском округе – 2, по одному случаю в Кочубеевском, Левокумском округах, городах Ессентуки и Ставрополь.

1.3.4.2. Гемоконтактные вирусные гепатиты

В динамике развития эпидпроцесса по гемоконтактным вирусным гепатитам в последние пять лет в крае прослеживается тенденция снижения и стабилизации заболеваемости всеми формами гепатитов.

В 2022 г. зарегистрировано 3 случая заболевания острым вирусным гепатитом В (ОВГВ), показатель заболеваемости составил 0,11 на 100 тыс. населения, что ниже СМУ в 5,4 раза. Среднекраевой показатель в 2,6 раза ниже среднероссийского, в 2,5 раза ниже показателя по СКФО.

Территориально случаи заболеваний зарегистрированы у жителей городов Ессентуки, Пятигорск, Ставрополь. Все случаи зарегистрированы у взрослых лиц, против вирусного гепатита В не привитых по причине отказов от прививок.

В 2022 году зарегистрировано 40 случаев заболеваний впервые выявленными хроническими формами гепатита В (ХВГВ), показатель заболеваемости составил 1,43 на 100 тыс. населения, что на 36,4% ниже уровня 2021 года, ниже СМУ в 3,7 раза. Среднекраевой показатель ниже среднероссийского в 4,4 раза, ниже показателя по СКФО в 2,1 раза.

Все случаи заболевания ХВГВ зарегистрированы у взрослого населения. На долю городского населения пришлось 65%.

Территориально случаи ХВГВ зарегистрированы в 10 территориях края (2021 г. – 14-ти), среднекраевой уровень превышен в 7. Наибольшее количество больных зарегистрировано в Будённовском округе – 15, г.Ставрополе – 10, в остальных от 1 до 4.

В динамике за прошедшие пять лет наблюдается относительно стабильный уровень заболеваемости острым вирусным гепатитом С (ОВГС), с некоторым снижением количества выявленных больных в два года пандемии (2020-2021). В 2022 году зарегистрирован 21 случай, показатель заболеваемости 0,75 на 100 тыс. населения, что выше уровня 2021 года в 2,3 раза, ниже СМУ на 26,5%. Среднекраевой показатель на уровне среднероссийского, выше уровня СКФО на 38,9%. В возрастной структуре из 21 больного – 20 случаев у взрослых, один у ребенка до 1 года (рожден матерью больной хроническим гепатитом С).

Территориально больные ВГС зарегистрированы в 9 территориях края, в 7 превышен среднекраевой уровень. Наибольшее количество случаев зарегистрировано в городах Пятигорск, Ставрополь, Кисловодск, на долю которых пришлось 62% от всех зарегистрированных больных в крае.

В динамике заболеваемости хроническим вирусным гепатитом С (ХВГС) в последние пять лет отмечается снижение и стабилизация. В отчетном году зарегистрировано 186 случаев заболевания, показатель составил 6,66 на 100 тыс.

населения, что превысило уровень 2021 года на 35,4%, в 2,3 раза, ниже СМУ в 3,0 раза. По сравнению со среднероссийским уровнем заболеваемость по краю ниже в 3,5 раза и выше среднего показателя по СКФО на 3,6%. Случаи заболеваний выявлены только у взрослого населения. Заболеваемость городского населения в 2,0 раза выше, чем у сельских жителей. Случаи зарегистрированы в 17 территориях края, среднекраевой уровень превышен в 8, в том числе в Новоалександровском округе в 6,6 раз, Будённовском округе в 4,2 раза, г.Кисловодске в 3,9 раза, Петровском округе в 2,8 раза, Кировском округе 2,6 раза.

Учитывая тенденции проявления эпидемического процесса по вирусным гепатитам в крае можно ожидать дальнейшую стабилизацию эпидемиологической обстановки по ВГВ, возможен рост хронических форм ВГС в связи с отсроченной постановкой диагнозов.

1.3.5. Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи

В 2022 году количество выявленных случаев инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП), снизилось в 2,4 раза по сравнению с 2021 годом (табл. №86). Снижение связано с уменьшением случаев внутрибольничного инфицирования новой коронавирусной инфекции, на долю которой в 2021 году пришлось 82,6% от всех случаев.

Таблица № 86

Динамика регистрации инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в медицинских организациях края в 2018-2022 гг.

годы	2018	2019	2020	2021	2022	динамика
Количество ИСМП (абс. число)	1154	1297	2177	3718	1506	-2,4 раза

В структуре медицинских организаций ведущее место по количеству выявленных случаев ИСМП заняли прочие стационары, доля которых составила 54,3%, далее следуют хирургические стационары – 40,2%, акушерские стационары -3,8%.

Таблица №87

Удельный вес зарегистрированных ИСМП в стационарах различных профилей в 2018-2022гг., в% от всех ИСМП

Виды МО	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	Изм. 2022 г. к 2021 г.
Акушерские стационары	10,8	10,7	5,0	3,7	3,8	+ 2,7%
Хирургические стационары	44,8	34,2	22,5	13,7	40,2	+2,9 раза
Детские стационары	6,5	3,0	1,3	0,75	1,5	+ 2 раза
Прочие стационары	35,5	50,6	67,3	77,7	54,3	-30,2%
Амбулаторно-поликлинические учреждения	2,4	1,5	1,6	3,7	0,2	- 18,5 раз
Инфекционные стационары и отделения	-	-	0,3	0,7	0,07	+-
Учреждения стационарного	-	-	1,9	3,7	0	-

социального обслуживания населения						

В структуре клинических форм ИСПМ наибольший удельный вес пришелся на COVID-19 – 60,4%, воздушно-капельные инфекции – 9,0%, инфекции нижних дыхательных путей и пневмонии – 8,9%, инфекции в области хирургического вмешательства – 5,7%, прочие инфекции – 4,4%, гнойно-септические инфекции родильниц – 1,8%, инфекции, связанные с инфузией, трансфузией и лечебной инъекцией – 0,9%, гнойно-септические инфекции новорождённых – 0,6%.

В крае сохраняется проблема недоучета ИСМП: регистрируются единичные случаи инфекций мочевыводящих путей, катетер-ассоциированных инфекций кровотока. При снижении ГСИ у новорожденных сохраняется на высоком уровне количество регистрируемых внутриутробных инфекций, их соотношение в 2022 году выросло и составило 1:44 против 1:29 в 2021 году.

1.3.6. Энтеровирусная инфекция

За анализируемый период эпидемиологическая ситуация по энтеровирусной инфекции (ЭВИ) оставалась устойчивой и характеризовалась регистрацией уровней заболеваемости, отражающих факт улучшения лабораторной диагностики (2018-2019 гг.), снижения до минимальных уровней (2020-2021 гг.) на фоне ограничительных мероприятий.

Таблица № 88

Динамика заболеваемости энтеровирусной инфекцией в крае в 2018-2022гг.

Нозология	2018 г.		2019 г.		2020 г.		2021 г.		2022 г.		динамика
	абс.	показ	абс.	показ	абс.	показ	абс.	показ	Абс.	показ	2022/ 2021
Энтеровирусные инфекции	134	4,78	228	8,14	7	0,25	22	0,78	63	2,26	+2,9 р.
Из них энтеровирусный менингит	3	0,11	5	0,18	0	0	0	0	1	0,04	+1 сл.

В 2022 году зарегистрировано 63 случая ЭВИ, показатель заболеваемости составил 2,26 на 100 тыс. населения, что в 2,9 раз выше уровня 2021 года, на 44% ниже СМУ. Среднекраевой показатель ниже среднероссийского в 3,3 раза и выше показателя по СКФО в 2,2 раза. Этиологическими агентами ЭВИ в основном являлись вирусы Коксаки А10,А16, ЭКХО 6,7 в единичном случае был выявлен энтеровирус 71 типа. В основном регистрировались «малые» клинические формы, имел место один случай серозного менингита. В эпидпроцесс вовлекались преимущественно дети до 17 лет – 63 случая, один случай выявлен у взрослого. Среди детей наибольшие уровни заболеваемости выявлены у детей младших возрастных групп 1-2 года- 22 случая, показатель заболеваемости 37,5 на 100 тыс. детей данной возрастной группы, дети до 1 года -5 случаев, показатель 18,26 на 100 тыс. детей до 1 года.

Случаи ЭВИ регистрировались в 10 административных территориях края, наиболее высокий уровень заболеваемости отмечен в городах Невинномысске (13,8 на 100 тыс. населения) и Ставрополе (8,38).

Учитывая актуальность ЭВИ в настоящее время следует ожидать рост заболеваемости.

1.3.7. Острые кишечные инфекции

В динамике развития эпидпроцесса по острым кишечным инфекциям (ОКИ) в анализируемом периоде отмечено существенное снижение заболеваемости по большинству нозологий в 2020-2021 гг. на фоне введения ограничительных мероприятий в период пандемии новой коронавирусной инфекции, в 2022 году при отмене ограничений отмечен рост заболеваемости по большинству нозологий.

Таблица № 89

Динамика заболеваемости острыми кишечными инфекциями в Ставропольском крае в 2018-2022гг. (число случаев на 100 тыс. населения)

Нозологические формы	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	Динамика 2021/2022 (%)
Сумма ОКИ	592,7	548,9	210,8	178,5	310,7	+74,0
Сальмонеллезы	12,62	27,28	11,38	8,2	14,43	+75,9
Дизентерия	8,45	8,71	2,04	0,89	1,97	+2,2 раза
ОКИ установленной этиологии, всего, в том числе вызванные:	112,8	106,0	37,64	40,63	69,72	+71,6
ротавирусами	26,57	30,28	10,41	20,87	21,52	+3,1
вирусом Норволк	9,91	6,82	2,22	2,6	2,22	-14,6
кампилобактериями	0,18	0,32	0,18	0,11	0,07	-1сл.
эшерихиями	10,34	12,46	6,08	3,32	7,34	+2,2 раза
иерсиниями энтероколитика	3,14	2,25	0,50	0,18	0,5	+2,8 раза
ОКИ неустановленной этиологии	458,8	406,9	159,8	128,8	224,5	+74,3

Сальмонеллёз остается значимой инфекционной патологией для края с высокими эпидемиологическими рисками по формированию эпидемических очагов с множественными случаями заболеваний. В 2022 году зарегистрировано 403 случая, показатель составил 14,43 на 100 тыс. населения, что на 75,9% выше уровня 2021 года и на 17,6% выше СМУ. Краевой показатель ниже среднероссийского на 15,1% и выше показателя по СКФО в 2 раза.

В этиологической структуре сальмонелл, выделенных от больных преобладали сальмонеллы группы Д -50,6%, до 35,9% выросла доля прочих сальмонелл.

В возрастной структуре преобладают дети до 17 лет, на долю которых пришлось 57,3%. Показатель заболеваемости детского населения составил 39,4 на 100 тыс. детей до 17 лет, что в 2,7 раза выше среднекраевого показателя. Наибольшие уровни заболеваемости имели место у детей 1-2-х лет -100,8 на 100 тыс. детей этого возраста и у детей до 1 года- 51,13 на 100 тыс. детей до 1 года. Наиболее интенсивный рост заболеваемости в сравнении с 2021 годом произошел у детей 7-14 лет – в 2,8 раза.

Заболеваемость городского населения составила 20,15 на 100 тыс. городского населения, что в 3,2 раза выше, чем заболеваемость сельских жителей. Территориально

случаи сальмонеллеза зарегистрированы в 24 территориях края из 32-х, в 9-ти превышен среднекраевой уровень, в том числе в г.Пятигорске в 2,4 раза, г.Кисловодске в 2,3 раза, в г.Невинномысске в 1,7 раза. На долю жителей городов – курортов, городов Невинномысска и Ставрополя пришлось 71,4% от всех случаев, зарегистрированных в крае.

В 2022 году зарегистрировано 55 случаев заболеваний дизентерией, показатель составил 1,97 на 100 тыс. населения, что в 2,2 раз выше уровня 2021 года, ниже СМУ в 2,7 раза. Среднекраевой показатель заболеваемости ниже уровня СКФО в 7,8 раза, ниже среднероссийского уровня на 9,6%. В возрастной структуре заболевших превалировали детей до 17 лет, на долю которых пришлось 65,5% от всех случаев, показатель заболеваемости составил 6,14 на 100 тыс. детей до 17 лет, прирост заболеваемости к 2021 году составил 2,7 раза. Наибольший уровень заболеваемости имел место у детей 3-6 лет – 9,2 на 100 тыс. детей данной возрастной группы.

Городское население в 2,2 раза чаще болело сельских жителей. Заболеваемость у городских жителей выросла в 2,4 раза. Случаи заболеваний зарегистрированы в 12 территориях, превышение среднекраевого уровня отмечено в 7, в том числе в Труновском округе в 7,0 раз, Курском округе в 5,6 раз, г.Пятигорске в 5 раз.

В структуре кишечных инфекций в крае 72,2% составили ОКИ неустановленной этиологии, что говорит о недостаточной этиологической расшифровке.

В 2022 году зарегистрирован 6271 случай, показатель заболеваемости составил 224,5 на 100 тыс. населения, что на 74,3% выше уровня 2021 г., ниже уровня СМУ на 29,5%. Краевой уровень ниже среднероссийского показателя на 18,5%, ниже показателя по СКФО на 18,4%. В возрастной структуре ОКИ неустановленной этиологии составляют до 63,9% и приходятся на детей до 17 лет. Заболеваемость детского населения в 6,6 раз выше, чем у взрослых.

У детей наибольший уровень заболеваемости имел место у детей 1-2 года- 1707,9 на 100 тыс. детей данного возраста. Заболеваемость городских жителей в 1,4 раза выше, чем сельских.

ОКИ установленной этиологии выросли на 71,6%, зарегистрировано 1947 случаев, показатель заболеваемости составил 69,7 на 100 тыс. населения, что на 15,2% ниже СМУ. Среднекраевой уровень выше среднего по СКФО на 3,4%, ниже в 1,8 раза показателя по Российской Федерации. На долю ОКИ установленной бактериальной этиологии пришлось 57,5% (2021 г.-41,4%). При этом выросла заболеваемость эшерихиозами в 2,2 раза, что требует более детальной проработки в части определения этиологической роли данной группы возбудителей с учетом возможно гипердиагностики.

На долю ОКИ установленной вирусной этиологии пришлось 36% (2021 г.-58%).

Ротавирусная инфекция является ведущей нозологией среди установленных кишечных инфекций. В динамике за пятилетний период заболеваемость остается на стабильном уровне без резких колебаний, с периодическими незначительными подъемами заболеваемости. В 2022 году зарегистрировано 601 случай, показатель заболеваемости составил 21,52 на 100 тыс. населения, что на 3,1% выше, чем в 2021 году, ниже СМУ на 7,5%.

Вторая по значимости кишечная инфекция вирусной этиологии, вызванная вирусом Норволк, в динамике за пять лет регистрировалась ежегодно. С 2015 года в ряде медицинских организаций внедрены лабораторные исследования на норовирусы, что позволило улучшить их этиологическую расшифровку и при спорадической заболеваемости.

В 2022 году зарегистрировано 62 случая норовирусной инфекции, показатель заболеваемости 2,22 на 100 тыс. населения, что ниже уровня 2021 года на 16,6%, ниже СМУ на 2,7 раза.

Учитывая тенденции развития эпидпроцесса по острым кишечным инфекциям в крае, наличие эпидемиологических рисков, которые могут повлиять на ухудшение эпидемиологической обстановки, прогноз по заболеваемости ОКИ в крае неблагоприятный.

1.3.8. Групповые эпидемические очаги инфекционных и паразитарных болезней

В 2022 году в Ставропольском крае зарегистрировано 3 эпидемических очага инфекционных заболеваний с множественными случаями заболеваний, с общим числом пострадавших 156 человек, в том числе детей до 17 лет- 57. Все зарегистрированные очаги в 2022 г. были этиологически расшифрованы, в двух случаях механизм передачи возбудителя фекально-оральный с водным фактором передачи инфекции от централизованного водопровода и в одном очаге – контактный механизм, реализуемый контактным путем передачи инфекции.

Имела место следующая этиология возбудителей: по одному очагу ротавирусной инфекции, туляремии и бруцеллёза.

В Минераловодском городском округе Ставропольского края, в селе Марьины Колодцы и хуторе Сухая Падина зарегистрирован очаг острой кишечной инфекцией с общим числом пострадавших 127 человек, в том числе детей до 17 лет – 47. У 119 человек диагноз подтвержден лабораторными методами (ПЦР) с выявлением генетического материала кишечных вирусов, в том числе установлены диагнозы: острая кишечная инфекция, ротавирусной этиологии – 40 человек, острая кишечная инфекция нора- и ротавирусной этиологии – 1, у 8 человек ротавирусная инфекция бессимптомное течение; клинико-эпидемиологически диагноз ОКИ ротавирусной этиологии установлен – 78 больным. Причинами возникновения острого очага с множественными случаями заболевания явились технические нарушения при эксплуатации водопроводных сооружений Северного группового водопровода. с.Марьины Колодцы (7 аварий на водоводе из-за высокой изношенности водовода) и возможное одномоментное попадание в систему водоснабжения возбудителей острых кишечных инфекций, вирусной этиологии при её устранении, о чем свидетельствует взрывной (острый) характер проявления эпидпроцесса.

В с.Сухая Буйвола Петровского городского округа Ставропольского края, зарегистрирован очаг заболевания туляремией с общим числом пострадавших 22 человека, в том числе детей до 17 лет – 10. Причинами возникновения острого очага с множественными случаями заболевания явились активизация природного очага туляремии степного типа на территории Петровского округа Ставропольского края и возникновение эпизоотии туляремии среди грызунов, обитающих в зонах водосбора родниковых каптажей для водопровода с.Сухая Буйвола. Инфицирование водопроводной воды (родниковый каптаж, накопители) возбудителем туляремии произошло в результате нарушений при эксплуатации водозаборных сооружений и системы дезинфекции воды, перед подачей в разводящую сеть.

На животноводческой (молочно-товарной) ферме ООО «Хлебороб» Петровского городского округа Ставропольского края, зарегистрирован очаг заболевания острым бруцеллёзом с общим числом пострадавших 7 человек. Причиной заболевания животноводов на ферме послужил длительный контакт (в период с мая по сентябрь 2022 г.) с биоматериалом от больных бруцеллёзом животных.

1.3.9. Природно-очаговые и зооантропонозные инфекции

В Ставропольском крае эпидемиологическая ситуация по эндемичным природно-очаговым и зооантропонозным инфекциям на протяжении последних пяти лет остается нестабильной. В 2022 г. суммарно зарегистрировано 275 случаев (2021 – 71 случай, 2020 г. – 40) природно-очаговых и зооантропонозных заболеваний, что в 3,9 раза больше, чем в 2021 г. Зарегистрирован 1 случай заболевания сибирской язвы у жителя Изобильненского ГО.

Таблица № 90

Динамика заболеваемости природно-очаговыми и зооантропонозными болезнями на территории края за 2018-2022 гг.

Нозологические формы	2018		2019		2020		2021		2022		Динамика в сравнении с 2021 г.
	а.ч.	п-ль	а.ч.	п-ль	а.ч.	п-ль	а.ч.	п-ль	а.ч.	п-ль	
Бруцеллёз	65	2,32	68	2,43	10	0,36	5	0,18	63	2,26	+ 12,5 раз
Туляремия	2	0,07	1	0,04	2	0,07	1	0,04	76	2,72	+ 76 раз
Лептоспироз	5	0,18	7	0,25	4	0,14	5	0,18	10	0,36	+ 2 раза
Сибирская язва	-	-	1	0,04	-	-	-	-	1	0,04	+1 случай
Бешенство	-	-	-	-	1	0,04	1	0,04	0	0	- 1 случай
КГЛ	15	0,53	38	1,36	8	0,29	19	0,68	16	0,57	- 16,2%
ЛЗН	2	0,07	4	0,14	-	-	-	-	3	0,11	+ 3 случая
ГЛПС	-	-	4	0,14	-	-	-	-	-	-	-
Клещевой боррелиоз	35	1,25	37	1,32	6	0,21	16	0,57	36	1,29	+2,3 раза
Листериоз	1	0,04	-	-	1	0,04	-	-	-	-	-
Псевдотуберкулез	4	0,14	1	0,04	-	-	-	-	-	-	-
Ку-лихорадка	43	1,53	45	1,61	8	0,29	24	0,86	69	2,47	+ 2,9 раза
Другие риккетсиозы	2	0.07	3	0,11	-	-	-	-	1	0,04	+ 1 случай
Лихорадка Денге	-	-	2	0,07	-	-	-	-	-	-	-

За анализируемый период заболеваемость Крымской геморрагической лихорадкой (КГЛ) в Ставропольском крае регистрировалась ежегодно и её уровень определялся активностью основного переносчика – иксодовых клещей. В эпидсезон 2022 года зарегистрировано 16 случаев, показатель заболеваемости составил 0,57 на 100 тыс. населения, что на 16,2% ниже показателя эпидсезона 2021 года (19 случаев, 0,68 на 100 тыс. населения). В сравнении со среднероссийским показателем заболеваемость КГЛ выше в 14,2 раза, со средним по СКФО в 2,0 раза.

Начало проявлений эпидемического процесса отмечено в весенний период, со второй декады апреля. Пик заболеваемости пришелся на июнь, когда было зарегистрировано 68,7% (11 случаев) заболеваний КГЛ.

В эпидпроцесс были вовлечены 8 административных территорий края (2021 г.- 11). Наибольшее количество больных зарегистрировано в Ипатовском округе – 5 случаев, в Апанасенковском – 4. Сельских жителей заболело 14 человек – 87,5% от всех зарегистрированных случаев. Заболело 2 городских жителя при выезде в природные биотопы.

Все случаи заболеваний зарегистрированы у взрослых. В возрастной структуре заболевших наиболее высокие уровни заболеваемости имели место в возрастных группах 40-49 лет – 1,6 на 100 тыс. населения, 50-59 лет – 1,5 на 100 тыс. населения, далее следуют лица 30-39 лет – 0,44 на 100 тыс., 60 лет и старше – 0,3 на 100 тыс. населения, 20-29 лет – 0,26 на 100 тыс.населения.

В социально – профессиональном составе заболевших наибольший удельный вес – 68,7%, пришелся на группу неработающего населения и пенсионеров, как правило, это владельцы домашнего поголовья сельскохозяйственных животных. У 81,2% заболевших (13 человек) заражение произошло при уходе за сельскохозяйственными животными и при выполнении сельхозработ, 18,8% (3 человека) при нахождении в природном биотопе. Механизм заражения установлен у 16 больных, что составляет 100% от всех случаев. Все случаи заболевания связаны с трансмиссивным путём заражения.

По тяжести течения заболевания выросла доля больных со среднетяжёлой формой течения, на долю которой пришлось 81,3% от всех случаев (2021 г. – 63,2%), доля больных с тяжёлой формой снизилась до 18,7% (2021 г.- 36,8%). С легкой степенью тяжести течения заболевания не зарегистрированы (в 2021 г. –0%). Снизилась доля больных с клинической формой без геморрагического синдрома до 62,5% от всех заболевших (2021 г. – 78,9%), соответственно отмечен рост больных с геморрагическим синдромом до 37,5% (2021 г.- 21,1%). Зарегистрирован 1 летальный исход, летальность составила 6,3%.

С 08.04.2022 г. по 02.09.2022 г. провизорно, с подозрением на КГЛ или с укусами клещей было госпитализировано 138 человек, что на 35,3% больше, чем в эпидсезоне 2021 г. (102 человека). Всем 16 больным диагноз КГЛ установлен после провизорной госпитализации. За эпидсезон зарегистрировано 2940 человек, обратившихся в медицинские организации с укусами клещей, в т.ч. детей до 14 лет – 1224, что ниже количества обратившихся в эпидсезон 2021 года (в 2021 году – 4462 человека, в т. ч. детей – 1793).

Эпизоотологическим мониторингом было охвачено 14 административных территорий края, наблюдение за иксодофауной осуществлялось во всех ландшафтно-климатических зонах.

Погодно-климатические условия зимы 2021-2022 г.г. были благоприятными для перезимовки иксодовых клещей. В феврале, по данным метеорологических наблюдений, в крае отмечались обильные и умеренные осадки. В зимние месяцы на большей части края почва была талая.

Активизация основного переносчика КГЛ – Hyalomma marginatum, произошла в начале III декады апреля (в те же сроки, что и в 2021 г.).

Высокий процент заклещеванности крупного рогатого скота в апреле и мае отмечался в степной (Будённовский, Туркменский округа), полупустынной (Левокумский, Нефтекумский, Апанасенковский округа) ландшафтных провинциях и достигал 78%-99%. Индекс обилия H. marginatum в отдельных районах превышал эпидзначимый показатель в 3 и более раз.

С начала сезона активности иксодид в лабораториях ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ставропольском крае» на наличие антигена вируса ККГЛ исследовано 360 пулов (2430 экз.) иксодовых клещей из 22 территорий края, вирусофорность составила 10,8% (за аналогичный период 2021 г. – 2,2%).

Антиген вируса ККГЛ обнаружен в 39 пулах из 12 территорий Ставропольского края, в том числе: Изобильненский округ – 8 пулов (20,5%); Апанасенковский округ – 6 пулов (15,4%); Труновский округ – 5 пулов (12,8%); Будённовский округ – 4 пула (10,3%); Левокумский округ – 4 пула (10,3%); Андроповский округ – 3 пула (7,6%);

Арзгирский округ – 3 пула (7,6%); Красногвардейский округа – 2 пула (5,1%); г. Невинномысск – 1 пул (2,6%); Георгиевский округ – 1 пул (2,6%); Предгорный округ – 1 пул (2,6%); г. Пятигорск – 1 пул (2,6%).

Антиген вируса ККГЛ обнаружен в клещах семи видов: Hyalomma marginatum – 56,4%; Rhipicephalus sanguineus – 20,6%; Rhipicephalus rossicus – 5,1%; Haemaphysalis punctata – 5,1%; Boophilus annulatus – 5,1%; Hyalomma scupense -5,1%; Dermacentor reticulatus – 2,6%.

С начала эпидсезона КГЛ в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ставропольском крае» на наличие РНК вируса ККГЛ методом ПЦР исследовано 21 экз. клещей снятых с людей (в 2021 г. – 49 экз.), генетический материал вируса не обнаружен.

Прогноз эпизоотологической и эпидемиологической ситуации по КГЛ в Ставропольском крае на 2023 год остается неблагоприятным, чему способствуют сохраняющиеся высокие индексы обилия преимагинальных фаз H. marginatum на основных прокормителях осенью 2022 года и высоким уровнем зараженности клещей вирусом ККГЛ.

Клещевой боррелиоз. В 2022 г. в крае зарегистрировано 36 случаев заболевания клещевым боррелиозом против 16 в 2021 г. Показатель заболеваемости составил 1,29 случаев на 100 тыс. населения, что выше уровня 2021 г. в 2,3 раза, выше СМУ на 34,4%. Среднекраевой показатель заболеваемости ниже среднероссийского уровня в 3,8 раза, выше по СКФО в 3,1 раза. Случаи заболевания регистрировалась с апреля по декабрь, с максимумом в июле месяце.

Больные выявлены в 8 административных территориях против 5 в 2021 году. Наибольшее количество случаев клещевого боррелиоза зарегистрированы в городах: Ставрополь – 47,2%, в Кисловодске и Пятигорске – по 19,4%.

В возрастной структуре заболевших преобладают взрослые – 94,4% от всех заболевших. Удельный вес детей составляет 5,6%. Заражение населения происходило трансмиссивным путём при посещении городских парков и прогулок в городской черте.

Поражённость иксодовых клещей возбудителем боррелиоза, снятых с людей, составила 17,6%, что на 3,8% меньше, чем за аналогичный период 2021 г. Вирусоформность иксодовых клещей (I.ricinus), собранных в природных биотопах в 4 административных территориях края составила 62,6%, что выше среднемноголетнего показателя за 5 последних лет (55,2%).

На территории Ставропольского края существует обширный и стойкий природный очаг туляремии степного типа с осенне-зимней сезонностью проявлений, охватывающий 22 сельских районов из 26 имеющихся или 84,6% сельской местности.

Активизация природного очага наблюдается с периодичностью в 5-7 лет, последний раз наблюдалась в осеннее зимний период 2016/2017 гг. с регистрацией 46 больных туляремией. В течение 2022 года в крае наблюдалась активизация природного очага с интенсивным вовлечением в разлитую эпизоотию основных источников и переносчиков инфекции (грызуны) и промысловых животных (зайцы-русаки), с последующим интенсивным вовлечением населения в активный период миграции грызунов в населенные пункты и осеннего охотничьего сезона на зайцев. Мониторинг за численностью мелких млекопитающих показал, что средний показатель численности грызунов по краю составил – 14,9%, что на 5% выше среднемноголетнего показателя и связано благоприятными условиями обитания и достаточной кормовой базой.

По данным филиала ФГБУ «Россельхозцентр» по Ставропольскому краю, заселенность грызунами сельхозугодий в осенний период составляла 85,1% (за аналогичный период 2021 г. – 25,0%), т.е. из обследованных 1777,83 тыс. га заселено

1512,19 тыс. га. Среднее число жилых нор на гектар по краю составило 44,9 (в 2020 г. – 9,4).

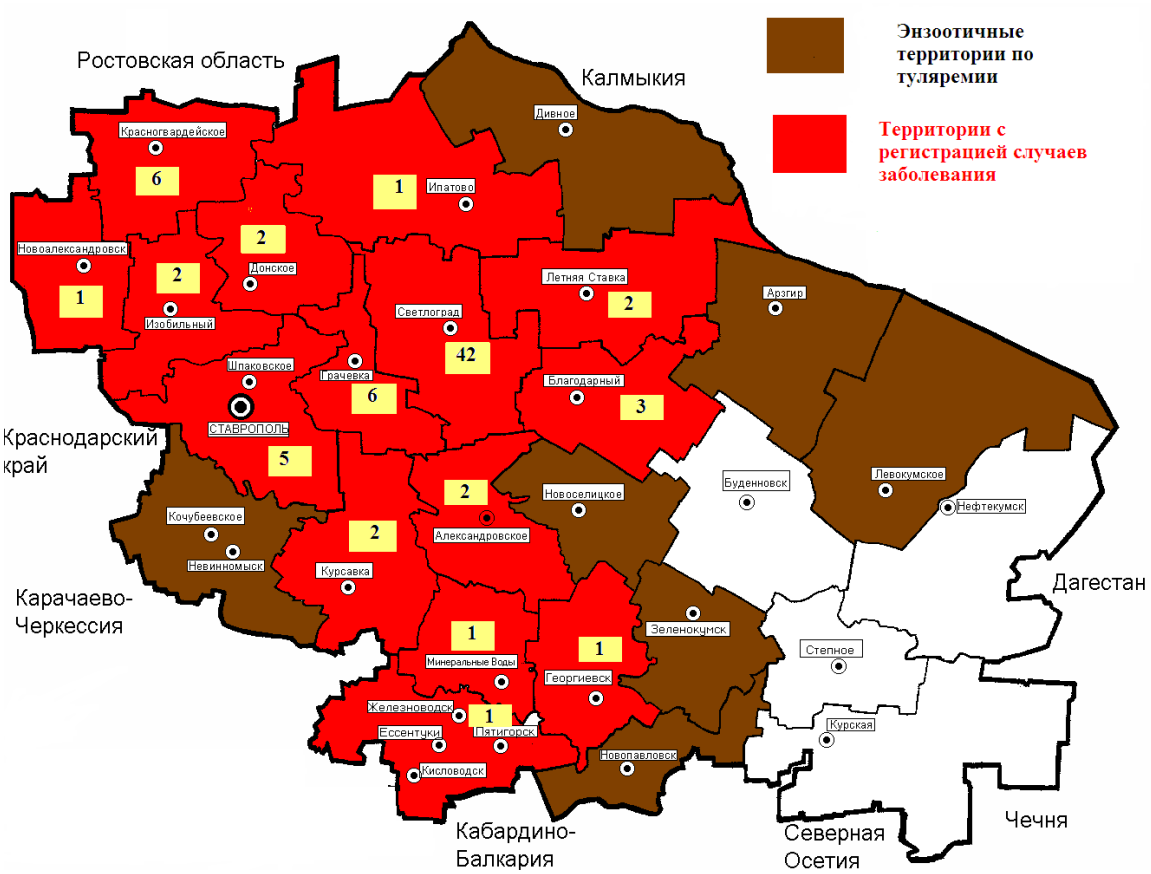

Рис. № 48 . Ранжирование активности туляремии по административным территориям в 2022 году.

При эпизоотоологическом мониторинге за активностью природного очага туляремии маркеры возбудителя туляремии получены из проб полевого материала во всех энзоотичных районах края.

Всего по итогам 2022 года было зарегистрировано 76 случаев заболевания туляремией (в 2021 г. – 1 случай), показатель заболеваемости- 2,72 на 100 тыс. населения, что превышает СМУ в 34 раза, среднероссийский показатель в 34 раза и средний показатель по СКФО в 3,5 раза. На фоне эпизоотических проявлений инфекции единичные случаи заболеваний у людей начали регистрироваться с июня 2022 года (Красногвардейский округ) со значительным ростом в ноябре – декабре (ноябрь – 43 случая, 56,6% от всех случаев, декабрь – 27, 35,5% от всех случаев) на фоне осенней миграции грызунов в жилые и хозяйственные постройки. Динамика случаев заболевания туляремией соответствовала сезонному распределению, характерному для Ставропольского края. Случаи туляремии зарегистрированы в 15 территориях края (таблица №91).

Таблица№91

Распределение случаев заболевания туляремией в 2022 г. в разрезе административных территорий Ставропольского края

Административная территория	Кол-во случаев туляремии в 2022 г.	Показатель на 100 тыс. населения
Петровский округ	42	59,7
Красногвардейский округ	6	16,3
Грачёвский округ	6	16,8
г. Ставрополь	5	0,4
Благодарненский округ	3	5,2
Труновский округ	2	6,7
Андроповский округ	2	5,9
Александровский округ	2	4,41
Изобильненский район	2	2,04
Новоалександровский округ	1	1,6
Ипатовский округ	1	1,8
п.Иноземцево (г.Железноводск)	1	1,8
Георгиевский округ	1	0,61
Минераловодский округ	1	0,7
Туркменский округ	1	4,4
Всего:	76	2,7

Максимальное количество больных зарегистрировано в Петровском округе – 42 или 55,3% от всех зарегистрированных в крае случаев. Высокий уровень заболеваемости в Петровском округе обусловлен традиционно наибольшей активность природного очага в силу сложившихся благоприятных для обитания источников и переносчиков инфекции природно-климатических условий, а также с реализацией водного пути передачи инфекции (родниковые каптажи) в с.Сухая Буйвола с вовлечением 22 жителей села, что составило 55,0% от всех зарегистрированных случаев в районе. Причинами инфицирования воды, подаваемой населению из родниковых каптажей явилось отсутствие герметичности накопительных ёмкостей, не соблюдение режима дезинфекции воды перед подачей в разводящую сеть, наличие вокруг каптажей многочисленных нор грызунов, не эффективные дератизационные мероприятия. Единичные случаи туляремии зарегистрированы также у жителей 6 населенных пунктов округа, все случаи заражения связаны с контактом с выделениями грызунами в бытовых условиях.

Заражения туляремией 5 жителей города Ставрополя произошло при выезде в энзоотичные территории, в том числе на охоту.

По результатам эпидемиологических расследований зарегистрированных случаев установлена реализаций множественных путей передачи туляремии:

- водный путь – 22 случая (35,5% от всех случаев) при употреблении сырой водопроводной воды из родниковых каптажей;

- контактный – 44 случая (48,4%), из них: при разделке зайцев, добытых на охоте в энзоотичных районах (5), и при контакте с трупами павших грызунов после дератизации и предметами инфицированными выделениями грызунов;

- аспирационный – 9 случаев (14,5%) при работе с зерносмесями и комбикормами, инфицированными выделениями грызунов;

- трансмиссивный – 1 случай (1,6%) при укусе кровососущими членистоногими, в том числе клещом.

В возрастной структуре заболевших зарегистрировано 47 случаев у взрослых лиц, показатель заболеваемости составил 2,13 на 100 тыс. взрослых, 29 случаев у детей до 17 лет, показатель заболеваемости – 4,95 на 100 тыс. детей до 17 лет.

Энзоотичность территории края по туляремии и активность природных очагов в настоящий момент не исключает регистрацию спорадических случаев заболеваний у жителей края в 2023 году.

За анализируемый период в крае ежегодно регистрируются спорадические случаи заболевания лептоспирозом. В 2022 году зарегистрировано 10 случаев (2021 – 5), показатель заболеваемости – 0,36 случаев на 100 тыс. населения, выше СМУ на 24,1%, среднекраевой показатель заболеваемости выше среднероссийского в 6,0 раз и выше среднего показателя по СКФО в 3,6 раза. Случаи заболеваний регистрировались с июня по декабрь. Восемь заболевших лептоспирозом – взрослые, двое детей до 17 лет.

Больные регистрировались в 7 территориях: в Георгиевском, Изобильненском, Советском округах и в г. Ставрополе – по 1 случаю, в Курском, Степновском муниципальных округах и в г. Ессентуки – по 2 случая. Причиной заражения у 5-ти заболевших являлся водный фактор (купание, рыбалка в неустановленных местах), у остальных заболевших факторы в анамнезе контакт с грызунами.

В 2022 г. при проведении эпизоотологического обследования была выявлена активизация эпизоотических очагов лептоспироза в 12 административных территориях края: Грачёвском, Советском, Ипатовском, Петровском, Шпаковском, Георгиевском, Предгорном, Александровском, Изобильненском, Благодарненском, Минераловодском, Труновском округах.

Заболеваемость Ку-лихорадкой в 2022 году выросла в 2,9 раза. Зарегистрировано 69 случаев, показатель – 2,47 на 100 тыс. населения, что выше СМУ в 5,6 раз. Краевой показатель превышает среднероссийский в 24,5 раз и в 3,8 раза показателя по СКФО.

Случаи заболевания имели место в 11 административных территориях (в 2021 г. 6), наибольшее количество больных в Будённовском муниципальном округе – 22, в Курском – 13, Благодарненском – 6, Ипатовском – 6, Арзгирском -8. Большинство заболевших 62 человека (89,8%) – взрослые лица, 7 детей до 17 лет (10,2%).

При проведении эпидемиологических расследований установлено, что 45% от всех заболевших Ку-лихорадкой в эпиданамнезе имели контакт с сельскохозяйственными животными или употребляли мясо-молочные продукты домашнего приготовления, 22% – имеют в анамнезе укусы клещами или другими насекомыми, 10% – пребывали в природном биотопе, в остальных случаях факторы и пути передачи инфекции не установлены.

Ставропольский край является энзоотичным по бешенству с периодической регистрацией случаев заболевания людей. В отчётном году случаев заболевания гидрофобией в крае не зарегистрировано. В 2022 г. отмечена положительная динамика в снижении эпизоотических очагов бешенства, был зарегистрирован всего один эпизоотический очаг бешенства в Кочубеевском округе, против 7 в 2021 г. Заболело бешенством одно животное – крупный рогатый скот.

В медицинские организации по поводу укусов, ослюнения животными обратились 6310 человек, показатель составил 225,9 на 100 тыс. населения, что на 1,1% больше, чем в 2021 г. (6267 человек). От диких животных пострадало 287 человек, что на 61,1% больше, чем в 2021 г. (179 человек), 76,0% от числа укушенных пострадали от собак.

Из-за сохранения активности природных очагов бешенства, для жителей края остается высоким риск заражения вирусом бешенства в 2023 году.

Ставропольский край является неблагополучной территорий по сибирской язве с периодической регистрацией эпизоотических и эпидемиологических очагов. В 2022 году зарегистрирован случай заболевания сибирской язвой у жительницы Изобильненского округа, заражение которой произошло в результате контакта с инфицированным сырьем, полученным от головы КРС.

В 2022 году зарегистрировано 3 случая заболевания лихорадкой Западного Нила по результатам лабораторного обследования лиц с лихорадкой в анамнезе и обследованных в рамках мониторинга в Референс-центре по мониторингу ЛЗН на базе ФКУЗ Волгоградский научно-исследовательский противочумный институт Роспотребнадзора. Случаи выявлены у жителей Александровского, Благодарненского округов и г.Ставрополя. У всех заболевших инфекция протекала в лёгкой форме.

В результате исследования кровососущих комаров на наличие РНК ВЗН, собранных совместно с сотрудниками ФКУЗ ВолгоградНИПЧИ и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ставропольском крае» в 9 пулах из 110 обнаружена РНК ВЗН. Вирусофорность составила 8,2%.

Также, по результатам вирусологического исследования кровососущих комаров в ФКУЗ ВолгоградНипчи, получен 1 изолят вируса Западного Нила, выделенный из проб комаров вида Culex pipiens L., отловленных в Будённовском округе (с. Прасковея).

Выборочные исследования клинического и полевого материала показали актуальность инфекции для края и необходимости организации лабораторной диагностики у лихорадящих больных в эпидсезон проявления инфекции.

Учитывая разнообразие природно-климатических условий, наличие большого количества благоприятных водоёмов для выплода кровососущих комаров, возможны эпидемиологические осложнения по ЛЗН в 2023 году.

В 2022 г. в крае зарегистрировано 63 больных бруцеллёзом, показатель заболеваемости – 2,26 на 100 тыс. населения, что в 12,5 раз выше уровня 2021 года, ниже среднемноголетнего уровня на 1,3%. Показатель заболеваемости бруцеллёзом в Ставропольском крае превышает в 11,3 раза среднероссийский и на 30,1% ниже показателя по СКФО.

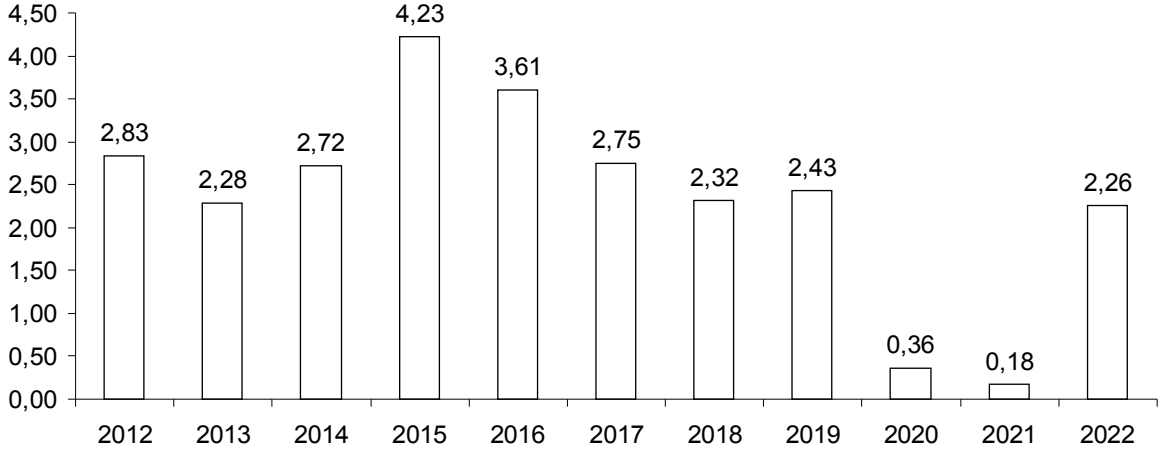

Рис. № 49. Динамика заболеваемости бруцеллёзом населения Ставропольского края за период 2012-2022 гг. (показатель на 100 тыс. населения).

Случаи бруцеллёза были зарегистрированы в 14 административных территориях края против 4 в 2021 году. Больше всего зарегистрировано случаев бруцеллёза в Левокумском– 11 и Петровском – 9 округах, г.Ставрополе – 10 (все

зарегистрированные в Ставрополе иногородние жители, в т.ч.: жители Краснодарского края – 3 чел, Р.Калмыкии – 4 чел., Р.Дагестан – 1 чел, КЧР- 1 чел.).

Среди взрослых лиц зарегистрировано 58 случаев (92,1%), среди детей – 5 (7,9%).

В социально-профессиональной структуре доля неработающего населения составила 55,5% против 60% в 2021 г. Зарегистрировано два заболевших, имеющих неблагополучное по бруцеллёзу индивидуальное поголовье КРС (3,2%), работников животноводства и зооветеринарных специалистов зарегистрировано 11 человек (17,5%). В 2022 г. зарегистрирован очаг заболевания острым бруцеллёзом с общим числом пострадавших 7 человек на животноводческой (молочно-товарной) ферме в Петровском городском округе. Причиной заболевания животноводов на ферме послужил длительный контакт (в период с мая по сентябрь 2022 г.) с биоматериалом от больных бруцеллёзом животных.

В 2022 году доля заразившихся бруцеллёзом при реализации пищевого пути передачи возбудителя составила 65,1% (2021 г. – 60%, 2020 г. – 60%, 2019 г. – 61,8%, 2018 г. – 46,1%,). Факторами передачи являются мясная и молочная продукция, приобретённая в местах несанкционированной торговли или по «соседству».

На долю контактного пути заражения бруцеллёзом при уходе за больным поголовьем животных пришлось 14,2% (в 2021 г. – 20%, 2020 г. – 20%, 2019 г. – 17,6%, 2018 г. – 15,3%,). Удельный вес заражения бруцеллёзом с неустановленными путями передачи остался на прежнем уровне – 20,6% (в 2021 г. – 20%, 2020 г. – 20%, 2019 г. – 38,5%,).

В 2022 г. количество выявленных эпизоотических очагов среди сельскохозяйственных животных увеличилось до 24, в 2021- 23, в 2020 г. – 47, в 2019 – 36, в 2018 г. – 24, в 2017 г. – 32.

Удельный вес эпизоотических очагов среди крупного рогатого скота составляет 91,7% (22 очага), против 95,6% в 2021 г., мелкого рогатого скота – 8,3%, (в 2021 г. – 4,4%). Наиболее неблагополучная эпизоотическая обстановка по бруцеллёзу отмечалась в Ипатовском, Предгорном и Благодарненском округах – по 4 очага. Регистрируемый уровень эпизоотической ситуации не отражает реальную картину поражённости сельскохозяйственных животных бруцеллёзом, особенно индивидуального сектора, при котором реализация животноводческой продукции в несанкционированных местах торговли, является факторами риска и будет способствовать сохранении на территории края высокого уровня заболеваемости бруцеллёзом.

Учитывая сохранение в крае неблагополучной эпизоотической ситуации по бруцеллёзу среди индивидуального поголовья животных, проблемы связанные с соблюдением ветеринарного законодательства владельцами индивидуального поголовья, актуализацию пищевого пути передачи инфекции, связанного с животноводческой продукцией приобретаемой населением в местах несанкционированной торговли и востребованность «натуральной» продукции у населения, на территории края сохраняются высокие эпидемиологические риски заболевания бруцеллёзом.

1.3.10. Паразитарные заболевания

В 2022 году в Ставропольском крае зарегистрировано 2052 случая паразитарных заболеваний, что на 11,2% меньше, чем в 2021 году (2310 сл.). Основную долю заболевших 95% (1942 сл.) составляют дети до 17 лет. В этиологической структуре паразитарной заболеваемости 80,8% занимает группа гельминтозов и 19,2% протозоозы.

Таблица №92

Динамика заболеваемости основными паразитарными болезнями в Ставропольском крае за 2018 – 2022гг. (на 100 тыс. нас.)

Нозологические формы	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022г	динамика 2022гк 2021г
Аскаридоз	10,73	9,03	6,19	4,6	5,66	+ 23,0%
Трихоцефалез	1 сл.	1 сл.	0	1	1	+-
Тениаринхоз	0	0	0	0	0	+-
Эхинококкоз	12 сл.	7 сл.	14 сл.	9	17 сл.	+8 сл.
Энтеробиоз	107,3	101,8	58,67	62,49	52,89	+ 6,5%
Гименолепидоз	1 сл.	2 сл.	0	2сл.	1 сл	- 1 сл.
Описторхоз	5 сл.	0	1сл.	0	1 сл	+ 1сл.
Трихинеллез	0	0	0	0	0	+-
Малярия	0	0	0	0	1	+ 1сл.

В структуре паразитарных заболеваний преобладают контактные гельминтозы человека – 72% от всех зарегистрированных случаев, на долю протозойных болезней приходится – 19,2%, геогельминтозов – 7,7%, биогельминтозов – 1,0%.

В структуре гельминтозов на долю энтеробиоза приходится 89%. В 2022 году зарегистрировано 1477 случаев энтеробиоза, показатель заболеваемости составил 52,89 на 100 тыс. населения, что на 18% ниже уровня 2021 года(62,49).

В возрастной группе заболевших на долю детского населения пришлось 98,7%, наиболее поражённой категорией остаются возрастные группы детей от 3 до 6 лет, в том числе на долю организованных детей пришлось 57,6% от всех детей 3-6 лет. Доля пораженных энтеробиозом детей городского населения в 3,5 раза выше сельского.

Наиболее высокие показатели заболеваемости с превышением краевого уровня в 3 раза имели место в Апанасенковском, Андроповском, Труновском округах, в г Невинномыске; в 2 раза в Советском, Степновском округах, в г Ставрополе; в 1,5 раза в Георгиевском, Кировском, Минераловодском округах.

Из геогельминтозов в 2022 году в крае зарегистрировано 158 случаев аскаридоза, 1 случай трихоцефалеза и 2 случая токсокароза. Показатель заболеваемости аскаридозом 5,6 на 100 тыс. населения, что на 23% выше 2021 года (4,6). Доля детей больных аскаридозом остается значительной, и в 2022 году составила 88,6%.

Наиболее высокие уровни заболеваемости аскаридозом зарегистрированы в Ипатовском, Георгиевском округах, г. Пятигорске. Вместе с тем, в течение последних 5-х лет, не выявлялись случаи заболевания аскаридозом в Апанасенковском, Новоалександровском, Новоселицком, Туркменском округах, что свидетельствует о недостатках в диагностике гельминтозов.

Из других геогельминтозов зарегистрировано 2 случая токсокароза (2021 г.-1) и 1 случай трихоцефалеза (2021 г.-1).

В 2022 году, по сравнению с 2021 годом, заболеваемость эхинококкозом выросла почти в 2 раза, зарегистрировано 17 случаев против 9.

Заболевания эхинококкозом зарегистрированы в 13 районах края. Среди больных эхинококкозом 47% составляют сельские жители. В социально-профессиональной структуре – 59% больных составили не работающие и пенсионеры и 41% – работающее население (работники ИП, аптекарь, сантехник, учащийся колледжа).

В 2022 году эхинококкоз печени отмечался в 82,3% случаях, легких – в 11,8%, печени и легкого в 5,9% случаях.

Причиной сохранения высокого уровня заболеваемости населения является напряженная ситуация по эхинококкозу среди сельскохозяйственных животных и собак – основных источников инвазии.

По данным Управления ветеринарии Ставропольского края в 2022 году при проведении ветеринарно-санитарной экспертизы мяса всех видов животных было обнаружено 1169 случаев эхинококкоза на мясоперерабатывающих предприятиях края, в лабораториях ветеринарно-санитарной экспертизы рынков – 11.

Трихинеллёза, цистицеркоза при ветеринарно-санитарной экспертизе мяса на убойных пунктах, мясоперерабатывающих предприятиях и в лабораториях ветеринарно-санитарной экспертизы рынков в 2022 году не выявлено.

В 2022 году в лабораториях ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ставропольском крае» проведено 44281 санитарно-паразитологическое исследование, что на 14,8% больше чем в 2021 году (37742).

В структуре санитарно-паразитологических исследований удельный вес смывов составил 87,6%; удельный вес проб воды 5,5%, удельный вес пищевых продуктов 3,3%; удельный вес проб почвы 3,6%.

В 2022 году в крае исследовано 1446 проб почвы, что на 7,4% меньше 2021 года (1486). Возбудители паразитарных болезней обнаружены в почве рекреационных зон в 4 пробах (0,3%), что подтверждает существующий риск заражения населения геогельминтами через почву в зонах отдыха.

Объём проводимых исследований пищевых продуктов снизился на 20% и составил 1297 проб (2021 г.- 1658 проб), положительных проб не обнаружено.

Исследование проб воды осталось на уровне 2021 года и составило 2170 проб (2021г- 2178 проб), нестандартных проб не обнаружено.

Объём санитарно-паразитологических исследований, осуществляемых с целью контроля эффективности обеззараживания сточных вод на очистных сооружениях снижен на 7% и составил 307 проб (2021 г.-330 проб), нестандартных проб не выявлено.

В 2022 году зарегистрирован 1 привозной случай тропической малярии у больного, прибывшего из командировки в Сьера-Леоне (Западная Африка).

Объём контрольных исследований, проводимый клинико-диагностическими лабораториями на наличие малярийных плазмодиев в 2022 г. остался на уровне 2021 года и составил 3255 исследований (2021 г.-3269).

В 2022 году на учёт взято 727 водоёмов (в 2021 г. – 728) общей площадью 17,20 тыс. га (в 2021 г. – 15,75 тыс. га). Анофелогенная площадь установлена на 30 территориях края и составляет 457,27 га (в 2021 году – 352,67 га).

Истребительные мероприятия против малярийных комаров в местах выплода по эпидпоказаниям проведены на 10 территориях на площади 178,98 га.

Объём санитарных гидромелиоративных работ на водоёмах учтён на 11 территориях края и составил, в т.ч.: очистка оросительной сети – 222,48 тыс. м³, выкашивание растительности – 585,28 км (2021 г. – 138,42 тыс. м³ и 279,87 км соответственно).

По данным фенологических наблюдений за малярийными комарами в лесостепной ландшафтно-климатической зоне (Георгиевский округ) вылет зимующих самок отмечен 15.04.2022 г. (в 2021 г. – 05.04.2021 г.), вылет первой генерации комаров отмечен 12.05.2022 г. (в 2021 г. – 01.05.2021 г.). Среднесезонный показатель численности переносчиков составил 2,7 экз. на «дневку» (в 2021 г. – 2,9 экз.).

В 2022 г. на территории лесостепной ландшафтной провинции сезон эффективной заражаемости комаров рода Anopheles начался с 27.05.2022 г (в 2021 г – 01.05.2021 г.), конец сезона – 08.09.2022 г. (в 2021 г. – 21.09.2021 г.), что на 13 дней раньше 2021 г.

На территории предгорной ландшафтной провинции сезон эффективной заражаемости начался 28.05.2022 г., что на 5 дней раньше, чем в 2021 г. (02.06.2021 г.). Конец сезона передачи малярии – 01.09.2022 г. (в 2021 г. 03.09.2021 г.), что на 2 дня раньше, чем в 2021 г.

Начало сезона эффективной заражаемости на территории степной ландшафтной провинции установлено с 14.05.2022 г., что на 13 дней позже, чем в 2021 г., конец сезона – 18.09.2022 г., что на 5 дней раньше, чем в 2021 г.

На территории полупустынной ландшафтной провинции сезон эффективной заражаемости комаров начался с 24.04.2022 г., что на 14 дней позже 2021 г., конец сезона – 20.09.2022 г. (в 2021 г. – 23.09.2020 г.).

Во всех ландшафтно-климатических зонах края процесс созревания спорозоитов в организме комаров составлял от 20 дней (полупустынная зона) до 38 (предгорная зона) (в 2021 г. от 14 дней до 40 дней соответственно).

Появление первых случаев заболевания малярией, при наличии источника инфекции, в полупустынной зоне было бы возможно с 14.06.2022 г. (2021 г. – с 05.06.2021 г.), в степной зоне – с 16.06.2022 г. (2021 г. – с 06.06.2021 г.), в лесостепной – с 18.06.2022 г. (2021 г. – с 12.06.2021 г.), в предгорной – с 02.07.2022 г. (2021 г. – с 16.06.2021 г.).

Наиболее короткий сезон эффективной заражаемости комаров рода Anopheles – 96 дней рассчитан в лесостепной и предгорной зонах (в 2021 г. – 112 дней), в степной зоне он составил 127 дней (в 2021 г. – 146 дней), в полупустынной – 150 дней (в 2021 г. – 143 дня).

Специалистами отделения мониторинга природно-очаговых и особо опасных инфекций ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ставропольском крае» по малярии обследовано 3 территории края (в 2021 г. – 4 территории), в водоёмах которых проводился мониторинг за преимагинальными стадиями малярийных и других комаров. За весь период наблюдений отобрано 380 проб воды (2021 г. – 460 проб).

Кровососущие комары, отловленные в 2022 г. на территории Ставропольского края представлены 3 родами: Anopheles, Aedes, Culex.

Учитывая разнообразие природно-климатических условий, наличие большого количества благоприятных водоёмов, необходим систематический надзор, уточнение размеров мест выплода кровососущих комаров, организация и проведение истребительных мероприятий, направленных на снижение численности переносчиков малярии и ЛЗН.

Раздел II. Основные меры по улучшению состояния среды обитания и здоровья населения, принятыми органами и организациями Роспотребнадзора Ставропольского края

2.1.1. Водоснабжение

Обеспечение эффективности осуществления государственного санитарно-эпидемиологического надзора за качеством и безопасностью питьевой воды с использованием централизованных и нецентрализованных систем холодного и горячего водоснабжения в рамках положений Федерального закона от 07.12.2011 № 416-ФЗ «О водоснабжении и водоотведении», в соответствии с Посланием Президента РФ Федеральному Собранию от 01.03.2018 г. и Указом Президента РФ «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года» от 21.07.2020 № 474 остаются в качестве основных направлений деятельности Управления. В целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения Главным государственным санитарным врачом по Ставропольскому краю ежегодно принимаются Постановления «Об обеспечении населения Ставропольского края качественной питьевой водой», в 2022 г. такое Постановление принято 25.05.2022 г. № 83/п-2022, которым эксплуатирующим организациям поручается проведение работ по приведению источников водоснабжения в соответствие санитарным требованиям, необходимости своевременной промывки и дезинфекции водопроводных сетей, резервуаров, ревизии водопроводных сооружений.

Водоснабжение Ставропольского края осуществляется из 312 водопроводов, находящихся на контроле Управления Роспотребнадзора по Ставропольскому краю, из которых 75 – из поверхностных водоисточников и 237 – из подземных. Общее число используемых источников питьевого водоснабжения в крае составляет 849, из них из поверхностных водных объектов – 86 (10,1%), подземных – 763 (89,9%).

Качество питьевой воды, подаваемой населению в течение года, контролировалось в рамках социально-гигиенического мониторинга и санитарно-эпидемиологического контроля. В 2022 году мониторинг питьевой воды систем централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения осуществлялся в 217 мониторинговых точках на территории края, утверждённым приказом Управления Роспотребнадзора по Ставропольскому краю от 20.01.2021 г. № 08-03/4 «Об утверждении мониторинговых точек лабораторного контроля факторов среды обитания». Отбор проб питьевой воды в рамках СГМ проводится 1 раз в месяц параллельно по санитарно-химическим и микробиологическим показателям.

За 2022 год лабораториями ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ставропольском крае» проведено исследование 17731 пробы питьевой воды из разводящей сети по микробиологическим показателям (за 2021 г. 14550 проб), из которых не отвечали санитарно-гигиеническим требованиям – 0,3% (за 2021 год – 0,2%). По санитарно-химическим показателям за этот же период исследовано 10393 пробы питьевой воды – 1,3% из которых не отвечали санитарно-гигиеническим требованиям (за 2021 год исследовано 10618 проб – 1,4% не отвечали санитарно-гигиеническим требованиям).

В целом по краю, по результатам контроля за состоянием хозяйственно-питьевого водоснабжения, за последние годы качество подаваемой населению питьевой воды продолжает оставаться стабильным. Доля неудовлетворительных проб питьевой

воды по санитарно-химическим и микробиологическим показателям за последние 10 лет практически не изменяется и находится в пределах 1,0% по микробиологическим показателям и в пределах 2,0% по санитарно-химическим.

В 2022 году продолжалась работа по улучшению материально-технического состояния водопроводов, развитию систем водоснабжения в населённых пунктах края.

В соответствии с полномочиями, предоставленными Федеральным Законом от 07.12.2011 № 416-ФЗ «О водоснабжении и водоотведении» в истекшем году Управлением при анализе средних уровней показателей проб питьевой воды после водоподготовки, отобранных в течение 2022 года в органы местного самоуправления направлено 18 уведомлений о выявленных фактах подачи питьевой воды, не соответствующей санитарно-эпидемиологическим требованиям, в ресурсоснабжающие организации – 8. Рассмотрено и согласовано 32 плана мероприятий по приведению качества воды в соответствие с санитарными требованиями.

В рамках реализации Федерального проекта «Чистая вода» национального проекта «Жилье и городская среда» на территории края постановлением Правительства Ставропольского края от 31.07.2019 г. №337-п утверждена региональная программа «Повышение качества водоснабжения на территории Ставропольского края» (далее программа). Выполнение мероприятий, предусмотренных Программой, позволит обеспечить к 2024 году прирост численности населения, обеспеченного доброкачественной питьевой водой на 34, 9 тыс. человек, программой предусмотрен ввод в эксплуатацию объектов на трех административных территориях. За период реализации проекта в 2019-2022 годах выполнены следующие мероприятия:

- в Предгорном муниципальном округе построен подводящий водовод х. Хорошевский; межпоселковый водопровод, магистральный водовод для водоснабжения жителей западной части ст. Ессентукская и насёленных пунктов юго-восточной части Предгорного муниципального округа, в том числе с. Юца; водовод к пос. имени Чкалова;

-в Новоалександровском городском округе завершены работы по трем этапам (1, 2, 4) реконструкции ОСВ г. Новоалександровск; построено 36,04 км водоводов и разводящих сетей водопровода «Восточный»;

- в Кировском городском округе выполнена разработка проектно-сметной документации на строительство артезианских скважин, станции очистки воды и резервуаров в ст. Зольской.

В 2022 году завершена реконструкция существующего водопровода с. Калиновского Александровского муниципального округа, что позволяет обеспечить качественной питьевой водой население в количестве 642 человек. По 4-м бесхозяйным водопроводам Татарского сельского совета принято решение Думы Шпаковского муниципального округа о необходимости передачи водопроводных сетей в краевую собственность, однако из-за необходимости доработки технической документации передача до сих пор не состоялась. По итогам 2022 года целевые показатели по программе федерального проекта «Чистая вода» по краю выполнены и составили: доля обеспеченности населения качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения 95,8%, доля городского населения обеспеченного качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения 98,2%.

В рамках реализации Федерального проекта «Чистая вода» совместно с ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ставропольском крае» на постоянной основе ведется работа по наполнению информационной системы «Интерактивная карта контроля качества питьевой воды в Российской Федерации».

В 2022 году Управлением за нарушения санитарного законодательства в сфере организации водоснабжения вынесено 31 постановление о привлечении к

административной ответственности (из них семь в отношении юридических лиц) на общую сумму 754 тыс.руб. Подано два исковых заявления в отношении администраций Курского муниципального округа и Советского городского округа.

2.1.2. Безопасность почвы населённых мест.

В рамках реализации национального проекта «Экология» – его составной части федерального проекта «Комплексная система обращения с ТКО» продолжает оставаться актуальным вопрос санитарной охраны почвы, обращения отходов производства и потребления.

В Ставропольском крае действует Закон Ставропольского края от 16.11.2009г №81-кз «Об отдельных вопросах регулирования в области обращения с отходами производства и потребления».

Решение вопросов организации цивилизованного обращения отходов в крае проводилось через реализацию территориальной схемы обращения с отходами, в том числе с твёрдыми коммунальными отходами (утв. Постановлением Правительства Ставропольского края от 22.09.2016г. № 408-п). По результатам проведенного на стадии внедрения территориальной схемы, опыта практического внедрения новой системы обращения отходов, Постановлением Правительства Ставропольского края от 01.10.2018 г. № 425-п внесены изменения и уточнения в ранее разработанную и утвержденную территориальную схему обращения с отходами.

На территории края деятельность по обращению с ТКО осуществляют четыре региональных оператора: в 1-й зоне ООО «Эко-Сити» с 01.01.2018, в 3-й зоне ООО «Комбинат Благоустройства» с 01.07.2018 и в 4-й зоне ООО «Экострой» с 01.07.2018; во 2-й зоне ООО «Жилищно-коммунальное хозяйство» с 01.01.2019. С началом функционирования региональных операторов прекращена деятельность иных ранее осуществлявших сбор, транспортировку, размещение твёрдых коммунальных отходов муниципальных и коммерческих организаций. С их ликвидацией органами местного самоуправления приняты решения о закрытии и прекращении эксплуатации «санкционированных» сельских свалок.

В 2022 году в рамках реализации Федерального проекта «Генеральная уборка» проведена работа по экспресс-оценке влияния объектов накопленного вреда окружающей среде (несанкционированные свалки), расположенных на трёх административных территориях Ставропольского края (Александровский МО, Грачёвский МО и Новоалександровский ГО) на здоровье граждан проживающих в зонах влияния и продолжительность их жизни. В 2023 году планируется продолжение данной работы по 33-м объектам накопленного вреда окружающей среде, которые будут определенны Росприроднадзором.

На территории края в 2022 году продолжено внедрение системы раздельного сбора и накопления отходов в 25-ти городских и муниципальных округах. Министерством жилищно-коммунального хозяйства активизирована закупка контейнеров для раздельного накопления ТКО. В крае проводится разъяснительная работа с населением о необходимости селективного сбора, а с региональными операторами о необходимости внедрения раздельного сбора по всем территориям. В тоже время, без создания предприятий по переработке раздельно собранных отходов, эффективность такого сбора значительно снижается.

В крае действует 10 лицензированных объектов размещения и обезвреживания твёрдых коммунальных отходов, включенных в государственный реестр объектов размещения отходов, в их числе 9 полигонов ТКО и один мусоросжигательный завод (АО «ПТЭК») в г. Пятигорске. Объекты по обработке отходов (мусоросортировка)

действуют на всех полигонах ТКО, на мусоросжигательном заводе (АО «ПТЭК») и в г. Кисловодске (ООО «Уборочные технологии»). По всем объектам разработаны и согласованы проекты по установлению санитарно-защитных зон. Решение об установлении санитарно-защитной зоны Роспотребнадзором принято для восьми объектов размещения отходов и на мусоросжигательный завод (АО «ПТЭК»). Материалы по полигону ТКО в Предгорном районе (ООО «АРГО») находятся на рассмотрении в центральном аппарате Роспотребнадзора.

В целях формирования благоприятной среды обитания на территории края территориальными отделами Управления в адрес всех глав администраций районов, городов и сельских муниципальных образований направлялись предложения по оптимизации работы в области обращения с отходами, разработке муниципальных целевых программ и мероприятий по обеспечению чистоты и порядка на территории населенных пунктов, необходимости принятия ими соответствующих решений и постановлений по санитарной очистке и благоустройству населенных мест.

За 2022 год Управлением в рамках проводимых проверок хозяйствующих субъектов, разрешенных действующим мораторием на их проведение, а также при рассмотрении обращений и заявлений граждан за выявленные нарушения в сфере обращения отходов вынесено 21 постановление о привлечении к административной ответственности (из них 7 на юридическое лицо), на общую сумму 201 тыс. рублей. Меры административного воздействия приняты, в основном, в рамках плановых проверок (образовательные и лечебные учреждения), за исключением четырех протоколов в отношении комитета городского хозяйства и регионального оператора на территории г. Ставрополя, составленных в рамках рассмотрения обращений. В отношении остальных объектов, на которых выявлялись нарушения, объявлялись предостережения о недопустимости нарушения обязательных требований.

Вопрос санитарного содержания территории населенных мест вынесен на рассмотрение межведомственных СПЭК на семи административных территориях края (территориальные отделы Управления в Благодарненском и Изобильненском районах, г. Невинномысске).

2.1.3. Безопасность водных объектов.

Водные объекты, используемые для рекреационных целей, в том числе водные объекты, расположенные в черте городских и сельских поселений в соответствии со ст. 18 Федерального закона «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» при использовании в рекреационных целях не должны являться источниками вредного воздействия на человека. Для достижения этих целей Главным государственным санитарным врачом по Ставропольскому краю принято Постановление № 67/п-2022 «Об организации и проведении летнего купального сезона на территории Ставропольского края в 2022 году, которым главам муниципальных и городских округов поручено обеспечить проведение подготовительных мероприятий по созданию условий для массового отдыха людей на воде с получением санитарно-эпидемиологических заключений о соответствии водных объектов санитарным нормам и правилам.

Управлением Роспотребнадзора по Ставропольскому краю в 2022 г. выдано 34 санитарно-эпидемиологических заключения на использование водных объектов в рекреационных целях для купания и отдыха населения.

На всех указанных водных объектах осуществлялся мониторинг качества питьевой воды, воды водоёма, почвы.

В июне месяце в связи с попаданием сточных вод из канализационного коллектора в Новотроицкое водохранилище территориальным отделом Управления в Изобильненском районе в рамках внеплановой выездной проверки юридическое лицо ГУП СК «Ставрополькрайводоканал» привлечено к административной ответственности по ст. 8.5 КоАП РФ и ч. 1 ст. 6.3 КоАП РФ за несанкционированный сброс сточных вод и отсутствие информирования Управления об аварийной ситуации, выдано предписание о проведении дополнительных санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий.

В рамках утверждённого государственного задания государственной работы № 4 «Обеспечение ведения социально-гигиенического мониторинга в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения» и санитарно-эпидемиологического надзора осуществлялся мониторинг качества воды открытых водоемов. В ходе контроля за качеством воды водоёмов 2-й категории на территории края в течение года, отбор проб воды осуществлялся в 94 контрольных створах. Исследовано 565 проб воды по санитарно-химическим показателям, 28 из которых не отвечали санитарно-гигиеническим требованиям (4,9%), и 984 пробы по микробиологическим показателям, 225 из которых не отвечали санитарно-гигиеническим требованиям (22,9%), по паразитологическим показателям исследовано 746 проб воды и 57 проб по радиологическим показателям, из которых все исследованные пробы отвечали гигиеническим нормативам.

Информация о ситуации по эксплуатации рекреационных водных объектов дважды в месяц в период купального сезона размещалась на сайте Управления.

2.1.4. Мероприятия по улучшению организации питания населения Ставропольского края

Для пресечения оборота продовольственного сырья и пищевых продуктов на территории Ставропольского края максимально используются имеющиеся механизмы контроля и мониторинга.

В рамках государственного контроля (надзора), в том числе за соблюдением требований действующих технических регламентов Таможенного союза проведено 1495 контрольно-надзорных мероприятий, что на 3,6% выше, чем в 2021 году (719 проверок), за счёт проверок организаций питания обучающихся, поставщиков пищевых продуктов и организаторов питания. Число плановых мероприятий выросло в 2,4 раза. Доля плановых проверок составила 65% от общего числа КНМ (22% за 2021 года).

Доля проверок с привлечением лабораторных и инструментальных методов составила 77% (2021 год – 90%).

В структуре нарушений основную часть составляют нарушения требований технических регламентов к продукции – 78,7% и 21,3% требования к процессам производства, что соответствует уровню 2021 года.

Всего по итогам надзора за оборотом продовольственного сырья и пищевых продуктов вынесено 221 постановление (2021 г.- 631) о наложении административного наказания в виде административного штрафа (без конфискации) на сумму 2295,2 тыс. рублей (2021 год – 8379,8 тыс. рублей); судом принято 62 решения (2021 год –172) о наложении административных штрафов с конфискацией на сумму 372 тыс. рублей (2021 год – 1324,5 тыс. рублей). В структуре мер административного наказания доля штрафов составила 64%, предупреждений 36% (2021 год – 72,6% и 27,4% соответственно).

По завершенным мероприятиям по контролю выдано 88 предписаний, в том числе: об устранении нарушений требований ТР ТС – 75; о разработке программ

мероприятий по предотвращению причинения вреда – 12; о приостановлении реализации продукции – 2; о прекращении действия декларации – 1.

В текущем году был направлен иск о понуждении к приостановлению деятельности по производству и реализации опасной продукции (иск в защиту интересов неопределенного круга лиц о признании действий (бездействий) ИП противоправными в целях прекращения изготовления и реализации БАД на основе мухоморов). Иск удовлетворен частично (в части запрета производства и реализации) судом первой инстанции, решение оставлено в силе судом при рассмотрении апелляционной жалобы ответчика.

Таблица №93

Количество партий и объем снятых с реализации продовольственного сырья и пищевых продуктов

Год	Число партий	Объем, кг
2018 г	445	2571,7
2019 г	745	8600,44
2020 г	221	275889,1
2021 г	221	2013,0
2022 г	45	716,4

К реализации не допущено 45 партий продовольственного сырья и пищевых продуктов, не соответствующих требованиям безопасности по результатам лабораторных исследований, истекшие сроки годности, нарушение условий хранения, без маркировки, с явными признаками недоброкачественности в количестве 716,4 кг. (в 2021 г. – 221 партий объемом 2,01т) (таблица № 93).

Одним из приоритетных направлений деятельности остается контроль качества и безопасности молочной продукции. На территории Ставропольского края функционирует 24 молокоперерабатывающих предприятия, 3866 объектов торговли, занятых оборотом молока и молочной продукции.

На всех действующих молокоперерабатывающих предприятиях организован производственный контроль качества и безопасности вырабатываемой продукции, разработаны и внедрены процедуры, основанные на принципах ХАССП, в том числе на 11-ти молочных заводах силами производственных лабораторий.

Ранжирование предприятий молочной промышленности по группам риска: к объектам чрезвычайного риска отнесено 4 объекта, высокого риска -13 объектов, значительного – 5, среднего – 2.

Качество производимой молочной продукции в Ставропольском крае, остается стабильным, по результатам лабораторных исследований за 5 лет удельный вес проб, не соответствующих требованиям по микробиологическим показателям на молокоперерабатывающих заводах не превышал 1,0%, данные приведены в таблице № 94.

Таблица №94

Результаты микробиологического контроля на молокоперерабатывающих предприятиях Ставропольского края в 2018-2022 гг.

Год	Исследовано проб	из них не соответствующих нормативам	
		абсолютное число	процент (%)
2018 год	1589	1	0,06%

2019 год	1933	9	0,5%
2020 год	2124	12	0,6%
2021 год	2014	14	0,7%
2022 год	1802	13	0,7%

При низком уровне микробиологически загрязнённой молочной продукции на производстве, в торговой сети этот показатель в среднем не более 2,0%, с тенденцией снижения с 1,8% в 2018 году до 1,4% в 2022 г.

Таблица №95

Удельный вес проб молочных продуктов, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов в торговой сети Ставропольского края

2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.
1,8%	1,6%	1,5%	1,3%	1,4%

При проведении контрольно-надзорных мероприятий имеют место факты фальсификации (по жирно-кислотному составу, стеринам, массовой доле жира) молочной продукции.

Одним из рычагов выявления фальсифицированной продукции является анализ данных, отправленных по системе быстрого оповещения «О сведениях и принимаемых мерах в отношении не соответствующей нормативным требованиям продукции», созданной в рамках Государственного информационного ресурса в сфере защиты прав потребителей.

На Государственный информационный ресурс за 2022 год поступило 78 уведомлений о выявлении в обороте проб пищевой продукции, не соответствующих нормативным требованиям (в 2021 год – 152 уведомления), из них 38% (в 2021 год – 44% уведомлений) на молочные продукты, 26,8% на готовые изделия, по 8% птица и продукты ее переработки и табак, 7% овощи. Из 29 уведомлений на несоответствующую молочную продукцию 55% уведомлений о фальсификации.

Из 15 фальсифицированных проб молочной продукции – 12 фактов двух производителей края (ООО "РУСМОЛОКО" Пятигорск, ООО "Пятигорский молочный комбинат" г. Пятигорск), выявлены в 6 субъектах РФ.

По предписанию Управления Федеральной службой по аккредитации прекращено действие одной декларации ООО «Русмолоко» (г. Пятигорск).

По всем фактам выявления в обороте некачественной продукции проведены расследования, составлен 21 протокол об административном правонарушении, наложены штрафы на сумму 28700 рублей, объявлено 16 предостережений.

В другие субъекты РФ производителям и в Управления направлено 48 писем для принятия мер.

С учетом ограничения контрольно-надзорных мероприятий с 10 марта 2022 г., произошло смещение акцента контроля на его превентивную (профилактическую) функцию в отношении хозяйствующих субъектов и информационно-разъяснительную работу с населением.

За 2022 г. проведено 451 профилактическое мероприятие, из них 57,6% приходится на объявление предостережений о недопустимости нарушения обязательных требований, 25,2% (114 мероприятий)- проведение профилактических визитов, 16,8% (76) – составляет информирование и консультирование.

В целях информирования граждан и предпринимательского сообщества на сайте Управления размещено 45 информационных материалов. Проведены лекции для

учеников 6-7 классов общеобразовательных учреждений города на тему «Основы рационального питания современного школьника».

Приоритетным направлением остается работа по взаимодействию с органами местного самоуправления, органами исполнительной власти края.

Принято участие с выступлениями в заседаниях комиссии по противодействию незаконному обороту промышленной продукции в Ставропольском крае, комиссии по вопросам создания благоприятных условий для обеспечения прав потребителей в Ставропольском крае.

2.1.5. Мероприятия по улучшению санитарно-эпидемиологической обстановки на объектах детских и подростковых учреждений

В отчетном году число учреждений для детей и подростков составило 2704 (2021 год – 2705). Удельный вес объектов, требующих капитального ремонта и санитарное состояние которых не соответствует санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам в Ставропольском крае увеличился – с 0,3% в 2021 году до 0,9% в 2022 году.

Реализации мероприятий по созданию новых мест в общеобразовательных организациях осуществляется в рамках национального проекта «Образование» и дополнительных мест, в том числе с обеспечением необходимых условий пребывания детей с ОВЗ и детей-инвалидов, в организациях, осуществляющих образовательную деятельность по образовательным программам дошкольного образования для детей в возрасте до 3 лет, за счёт средств федерального бюджета, бюджета Ставропольского края и местных бюджетов с учётом приоритетности региональных программ, в том числе входящих в состав Северо-Кавказского Федерального округа в рамках национального проекта «Демография» федерального проекта «Современная школа». В декабре 2022 года завершилось строительство школы в г. Ставрополе на 1550 мест.

Под контролем специалистов находится 657 общеобразовательных организаций (629 школ и 28 школ-интернатов) с количеством учащихся в них 315 409 чел. (против 307 732 чел. в 2021/2022 г. учебном году). В общем количестве школ 10 – это городские негосударственные школы (3 – в г. Ставрополе, по 2 в гг. Пятигорске и Кисловодске, по одной – в г. Невинномысске, г. Будённовске и в Шпаковском округе).

Ежегодно перед началом нового учебного года во всех образовательных организациях проводятся текущие ремонты (побелка, покраска кабинетов, классов, групповых ячеек, рекреаций, туалетных и т.п.).

Все общеобразовательные организации (школы) края имеют централизованное отопление. Не имеют централизованного отопления 15 учреждений отдыха и оздоровления детей (стационарные загородные лагеря).

Материально-техническая база дошкольных образовательных организаций края на протяжении ряда лет оценивается как удовлетворительная.

В крае работает государственная программа Ставропольского края «Развитие образования» от 28.12.2015г. № 583-п, в которой предусмотрены подпрограммы по развитию материально-технической базы образовательных организаций, организации питания обучающихся и т.п. На подготовку образовательных организаций к 2021/2022 учебному году из средств муниципальных образований выделено более 170 млн. рублей (уровень 2020 года).

Организация питания

По 32-м административным территориям края разработаны и реализуются муниципальные и городские программы «Организация школьного питания». Кроме того, главами администраций муниципальных районов и городских округов мероприятия проводятся в рамках утвержденных долгосрочных перспективных Планов мероприятий по улучшению питания школьников.

В рамках организации мониторинга за организацией питания детей в организованных коллективах с учётом принципов здорового питания в начале 2022/2023 учебного года Управлением была проведена Всероссийская «горячая линия» по вопросам организации питания в школах.

Управлением на постоянной основе проводится профилактическая работа по предупреждению нарушений при организации питания. Указанные вопросы четырежды обсуждены на рабочих совещаниях министерства образования Ставропольского края с участием руководителей дошкольных и общеобразовательных организаций.

В 2022/2023 учебном году должностными лицами Управления продолжена работа с родительским сообществом по вопросам за организации питания школьников в соответствии с методическими рекомендациями Роспотребнадзора МР 2.4.0180-20 «Родительский контроль за организацией горячего питания детей в общеобразовательных организациях». Совместно с Родительским сообществом принято участие в проверках 404х школ, в том числе с оценкой несъедаемости и взвешиванием остатков пищи – в 386-ти школах. В ходе встреч родителям разъясняются принципы родительского контроля за организацией питания школьников, в том числе контроль соответствия реализуемых в школьных столовых готовых блюд утвержденному руководителем общеобразовательной организации меню, оценки анализа используемого в питании детей меню с учетом съедаемости детьми блюд.

В период с 01 марта по 30 апреля 2022 года во исполнение приказа Роспотребнадзора от 10.01.2022 № 5 «О проведении исследований в 2022-2024 годах в рамках реализации федерального проекта «Укрепление общественного здоровья» национального проекта «Демография»» продолжены исследования по оценке фактического питания детей школьного возраста по 51-ой школе края. Охвачено анкетированием 2455 обучающихся, 2455 родителей, 11 организаторов питания и 51 руководитель школ. Мониторинговые мероприятия включали как оценку организации питания в школах, так и состояния здоровья и питания этих детей на основании опроса их родителей. Результаты мониторинга использованы специалистами Управления при согласовании примерных меню на новый 2022/2023 учебный год.

В одну смену работают 443 (2021 г. – 432) школы (66,2%), в две смены – 214 (2021 г. – 221) школ (33,8%); школ, работающих в три смены, в крае нет.

Перед началом нового учебного года специалистами Управления и ТО проведено согласование примерного меню по всем школам.

На надомном обучении в связи с заболеваниями находится 4008 школьников (1,3%), в том числе 1368 учащихся 1х-4х классов (организована выдача денежной компенсации данным обучающимся).

Требуют специализированного лечебного или диетического питания 164 школьника – учащиеся 1х-4х классов.

Из-за отсутствия диетических сестер в штате школ, а также из-за стесненных условий и недостаточной материально-технической базы пищеблоков не все общеобразовательные организации могут организовать питание для детей с пищевыми

особенностями, в связи, с чем в них созданы условия для питания детей, требующих индивидуального питания (специализированного, лечебного) «своей» едой.

Охват обучающихся в крае по видам питания и сменам составляет:

- в первую смену горячим питанием охвачено 234 955 чел., в том числе 103 466 – школьники 1-4х классов и 131 489- школьники 5-11х классов.

- во вторую смену горячим питанием охвачено 60 868 чел., в том числе 35135 – школьники 1-4х классов и 25 733 – школьники 5-11х классов.

Общий охват горячим питанием учащихся края на отчетный период составил 93,8% против 92,9% в 2021/2022 учебном году (что на 1,8% выше средне российского показателя (92,0%)). При этом охват горячим питанием учащихся начальных 1-х – 4-х классов составляет 100,0% (в том числе 1368 ребенка находятся на «индивидуальном» домашнем обучении в связи с заболеваниями и получают денежную компенсацию) (в Российской Федерации – 99,8%).

По 17-ти административным территориям показатель охвата горячим питанием выше средне краевого значения (93,8%), однако, по 15-ти территориям остается ниже (Арзгирский (90,9%), Будённовский (82,7%), Нефтекумский (89,9%), Александровский (91,3%), Шпаковский (89,9%), Красногвардейский (92,3%), Георгиевский (93,1%), Кировский (93,1%), Степновский (75,9%), Кочубеевский (90,9%), Андроповский (92,6%), Предгорный (90,5%), Ипатовский (87,1%), Петровский (92,2%), Апанасенковский (91,1%) округа).

Охват школьников 2-х разовым горячим питанием по школам края в 2022 году остался на уровне 2021 года и составил 11,3%, ниже средне краевого показателя охват школьников 2-х разовым горячим питанием отмечался в школах: г. Пятигорска (11,0%), Минераловодского (6,4%), Будённовского (4,0%), Нефтекумского (2,1%), Александровского (3,6%), Новоселицкого (0,7%), Туркменского (10,3%), Грачёвского (0,7%), Шпаковского (2,1%), Изобильненского (0,9%), Труновского (11,1%), Кировского (3,2%), Курского (0,5%), Советского (0,2%), Степновского (0%), Кочубеевского (5,5%), Андроповского (2%), Левокумского (9,5%), Предгорного (1,6%), Ипатовского (1,5%), Петровского (2,6%), Апанасенковского (1,6%) округов, г.г. Невинномысск (8,8%), Кисловодск (3,1%), Ессентуки (5,3%), Ставрополь (5,6%).

Средне краевой показатель охвата горячим питанием учащихся старших возрастных групп (5-11 классы) составил 88,7% (против 84,4% по Российской Федерации) (табл.96).

Таблица № 96

Охват учащихся общеобразовательных организаций горячим питанием,%

Охват учащихся общеобразовательных организаций горячим питанием	2018	2019	2020	2021	2022
Всего	92,9	92,9	92,6	92,9	93,7
с 1 по 4 классы	97,5	98,4	99,8	100,0	100,0
с 5 по 11 классы	89,3	88,6	86,8	87,2	88,7

Увеличение охвата питанием учащихся достигнуто за счёт продолжения реализации поручений ежегодного Послания Президента Российской Федерации Федеральному Собранию (по организации бесплатного горячего питания всем учащимся начальных классов). На однократный прием пищи на одного учащегося 1-х – 4х классов выделяется 65,0 рублей в день (в том числе из краевого бюджета – 5 руб.). Вместе с тем, стоимость питания в ряде территорий варьируется за счёт средств,

выделяемых дополнительно для учащихся 1х-4х классов в размере от 65 руб. до 78,0 руб.

В крае в 2022 продолжена работа по модернизации пищеблоков дошкольных образовательных организаций края за счет бюджетов муниципальных образований и городских округов. На территории края действует Государственная программа Ставропольского края «Развитие образования», утвержденная постановлением Правительства Ставропольского края от 28.12.2015г. № 583-п, которая включает 6 подпрограмм, в том числе по организации питания обучающихся.

Вопросы соблюдения санитарного законодательства и организации питания детей и подростков в образовательных организациях с оценкой полноты и сбалансированности контролируются специалистами Управления при проведении контрольно-надзорных мероприятий, по обращениям граждан, публикациям в средствах массовых информаций и т.д.

На уровне края вопросы организации питания регулируются следующими законодательными и нормативными актами:

- Закон Ставропольского края № 7-кз от 16.03.06г. «О дополнительных гарантиях по социальной поддержке детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей». Обеспечено бесплатное питание детей-сирот на все время обучения в школе;

- распоряжение Правительства Ставропольского края от 18.02.04г. № 56 «О состоянии и мерах по улучшению организации питания детей в образовательных учреждениях и оздоровительных лагерях Ставропольского края»;

- распоряжение Правительства Ставропольского края от 13 мая 2009г. № 139 «О плане мероприятий по преодолению дефицита микронутриентов у населения Ставропольского края».

Дошкольные образовательные организации

На контроле Управления в 2022 году находилось 883 дошкольных образовательных организаций (ДОО) (2021 год – 880) по 845 субъектам (38 – присоединены к одному юридическому лицу путем реорганизации), с количеством детей в них – 127 756 человек (2021 год – 129 574 детей.).

В рамках реализации Указов Президента России в крае завершена работа по ликвидации очередности в детских садах. Работа по выполнению Программы Правительства края по устранению в Ставропольском крае дефицита мест в муниципальных и негосударственных дошкольных образовательных учреждениях для детей в возрасте от 3 до 7 лет на 2013-2015 годы («Дорожная карта») позволила ликвидировать очередность детей данной категории. Общий объём финансирования мероприятий «Дорожной карты» составил более 10 млрд. рублей. За четыре года в крае были построены и введены в эксплуатацию более 45 ДОО.

Реализуются мероприятия по созданию новых и дополнительных мест, в том числе с обеспечением необходимых условий пребывания детей с ОВЗ и детей-инвалидов, в организациях, осуществляющих образовательную деятельность по образовательным программам дошкольного образования для детей в возрасте до 3 лет, за счёт средств федерального бюджета, бюджета Ставропольского края и местных бюджетов с учётом приоритетности региональных программ, в том числе входящих в состав Северо-Кавказского Федерального Округа в рамках национального проекта «Демография». Завершено строительство 5-ти ДОО в рамках реализации федерального проекта «Содействие занятости женщин – создание условий дошкольного образования

для детей в возрасте до трех лет» для создания дополнительных мест для детей в возрасте от 2 месяцев до 3 лет. Кроме того, продолжается строительство 10 ДОО.

В течение 2022 года введены в эксплуатацию 5 детских садов на 880 мест (против 12 ДОО на 2370 мест в 2021 г.) (в г.г. Ставрополе, Кисловодске и в Новоселицком, Изобильненском, Труновском округах); один детский сад в г. Невинномысске введен в эксплуатацию после кап.ремонта.

В 2022 году удельный вес детей в возрасте от 0 до 3 лет, нуждающихся в устройстве в дошкольные образовательные организации, уменьшился и составил 7 992 чел. (1,6% от общего числа детей дошкольного возраста) против 8 487 (или 4,0% от общего числа детей дошкольного возраста) в 2021 г.; в 2022 г. количество детей в возрасте от 3-х до 7-ми лет нуждающихся в устройстве в ДОУ отсутствуют (уровень 2021 г.). В целом за 5 лет очередность данной категории детей ликвидирована (10740 чел. в 2015г.).

В структуре ДОО на муниципальные, государственные приходится 870 (98,5%) учреждений с числом детей в них 126 664 чел., на негосударственные (ведомственные, частные и т.п.) – 13 (1,5%) с числом детей – 1 092 чел.

В 2022 году из 883 ДОО в 131 (14,8%) отмечается переуплотнение 1069 групп по списочному составу детей, в том числе 97 групп (8,6% от общего количества таких групп) для детей от 0 до 3 лет и 972 (20,8% от общего количества таких групп) группы – для детей от 3 до 7 лет. Вместе с тем, фактическая посещаемость ДОО остается ниже.

В крае практикуется открытие групп кратковременного пребывания детей. В 2022 году количество таких групп снизилось до 125 (против 141 в 2021 г.) с охватом 1760 детей.

Группы кратковременного пребывания детей функционируют: 106 – при действующих ДОО (1 496 чел.), 18 групп – при образовательных организациях (260 чел.) и один – на базе жилых квартир (4 чел.).

При подготовке к началу нового 2022/2023 учебного года проведены косметические ремонты 877 ДОО (5 вновь построены и один ДОО – после капитального ремонта).

В течение 2022 года проведены 411 проверок по 413 ДОО, по итогам которых составлено 643 протокола об административном правонарушении на сумму 1862,3 тыс. руб. Материалы по 5 ДОО за невыполнение предписаний передавались в суды; по 4 ДОО судами принято решение о вынесении административного наказания в виде административного штрафа (по одному в Благодарненском, Будённовском, Ипатовском округах и в г. Пятигорске) и одно решение о вынесении предупреждения. Наиболее часто выявляемыми нарушениями по итогам КНМ являлись: перебои в водоснабжении, нарушения санитарно-эпидемиологических правил и нормативов, отсутствие в медицинских кабинетах горячей воды, нарушение текущего санэпидрежима, необходимость замены сан.техприборов, дефицит ростовой мебели и т.п.

Основными проблемами в крае остаются: функционирование одного ДОО края на привозной питьевой воде (населённый пункт х. Мищенский Кочубеевского МО, население, которого обеспечено питьевой водой через организованные подвозы).

Стоимость питания одного дня ребенка в ДОО зависит от времени пребывания в них детей (10,5час. – 12 час.) и кратности питания (3-х разовое – 4-х разовое) и составляет в среднем от 77,5 руб. до 120 руб., при этом выполнение физиологических норм питания составляет от 57% (сельская местность) до 99% (город), ниже норм потребляются основные продукты – мясо, рыба, птица, свежие фрукты.

Оздоровление детей и подростков в летний период.

В период летней оздоровительной кампании 2022 года (далее – ЛОК 2022) функционировало 639 ЛОУ (620 ЛОУ с дневным пребыванием и 19 загородных), в них отдохнуло 76 542 ребенка (70 372 чел. в 2021 году) (таб. 97).

Таблица № 97

Типы и количество организаций отдыха детей и их оздоровления, число детей, отдохнувших в них.

Типы ЛОУ	2018		2019		2020		2021		2022	
	кол-во ЛОУ	Число детей	кол-во ЛОУ	Число детей	кол-во ЛОУ	Число детей	кол-во ЛОУ	Число детей	кол-во ЛОУ	Число детей
Стационарные загородные оздоровительные организации	20	8473	20	8585	0	0	17	4324	19	6871
оздоровительные организации с дневным пребыванием детей	637	65541	637	67030	0	0	617	66048	620	69671
Лагеря труда и отдыха, палаточные лагеря, прочие организации	6	1428	7	1125	0	0	0	0	0	0
Детские санатории	3	1517	1	600	0	0	0	0	0	0
ВСЕГО:	666	76959	666	77340	0	0	634	70372	639	76542

В сравнении с 2018 годом количество летних оздоровительных учреждений сократилось на 27, в том числе: на один загородный ЛОУ и 26 ЛОУ с дневным пребыванием детей.

Продолжительность смен в ЛОУ всех типов составила 21 календарный день.

Государственная услуга по выдаче на основании результатов санитарно-эпидемиологических экспертиз, расследований, обследований, исследований, испытаний и иных видов оценок, оформленных в установленном порядке, санитарно-эпидемиологических заключений (СЭЗ) до начала летней оздоровительной кампании (ЛОК) была оказана 639 оздоровительным учреждениям. Из общего числа СЭЗ (639) выдано 100,0% положительных заключений (РФ – 99,5%).

Четыре загородных ЛОУ имеют естественные водоёмы с местом для купания детей. На все рекреационные зоны в установленном порядке были выданы санитарно-эпидемиологические заключения до начала открытия и работы ЛОУ, в том числе: лагерь «Патриот» Новоселицкого округа (№26.01.07.000.М.001208.06.22 от 28.06.2022 г.), лагерь «Золотой колосок» Благодарненского округа (№26.01.07.000.М.001172.06.22 от 21.06.2022 г.), лагерь «Колосок» Труновского округа (№26.01.90.000.М.001128.06.22 от 08.06.2022 г.), лагерь «Солнечный» Шпаковского округа (№26.01.93.000.М.001118.06.22 от 01.06.2022 г.).

Случаев открытия летних оздоровительных учреждений без согласования с Управлением Роспотребнадзора по Ставропольскому краю не зарегистрировано.

В период подготовки и в ходе ЛОК 2022 г. проведены барьерные акарицидные (противоклещевые) обработки территорий 616 ЛОУ на общей площади 380,15Га (в 2021 г. – 616 ЛОУ по 380,15Га.). По всем 639 ЛОУ были заключены договоры и проведены в обязательном порядке мероприятия по дезинсекции (151,9Га) и дератизации (183,07Га). По каждому ЛОУ проведена оценка эффективности проведенных мероприятий, а также был создан неснижаемый запас репеллентов. Случаи укусов детей клещами в ЛОУ в период ЛОК 2022 не зарегистрированы.

В период ЛОК 2022 г. за пределами края на морском побережье отдохнуло 76 детей.

Как и в предыдущие годы, в период подготовки к ЛОК 2022 г. во всех административных территориях края проводились работы по улучшению материально-технической базы летних оздоровительных учреждений реконструкции и капитальному ремонту зданий, ревизии систем водоснабжения и канализации, замене санитарно-технического, холодильного и технологического оборудования, оснащению новым инвентарем,. На улучшение материально-технического состояния стационарных загородных лагерей из бюджетов федеральных, муниципальных и краевых министерств перед началом ЛОК 2022 г. было выделено более 450 млн. рублей (в т.ч. за счет средств МБ – 33 млн.руб, МинСоцЗащиты – 192 млн. руб. и т.д.), в том числе на проведение дератизационных, дезинсекционных и акарицидных мероприятий – более 10 млн. руб. Объемы выполненных мероприятий составили 100% от запланированных.

Перед началом ЛОК 2022 г. проведены косметические ремонты, в том числе ремонты во всех 19-ти загородных ЛОУ. Все ремонтные работы были завершены до начала работы «приемочных» комиссий.

Правительством Ставропольского края утвержден межведомственный план по организации отдыха, оздоровления и занятости детей и подростков Ставропольского края на 2019-2023 годы, ежегодно создается краевой Реестр организаций отдыха и оздоровления детей в Ставропольском крае всех форм собственности и ведомственной подчиненности, который согласован с Управлениями МЧС и Роспотребнадзора по Ставропольскому краю.

Министерством здравоохранения Ставропольского края совместно с Министерством образования Ставропольского края разработан и введен с 2015 года «Порядок приема детей с ограниченными возможностями здоровья в оздоровительные и санаторно-курортные учреждения».

Краевой межведомственной Комиссией при Правительстве Ставропольского края по организации летнего труда, отдыха и оздоровления детей и подростков был разработан и утвержден План мероприятий по организации отдыха и оздоровления детей Ставропольского края на 2022год. Мероприятия по организации отдыха и оздоровления детей и подростков включены отдельной строкой (подпрограмма) в краевую целевую программу «Развитие медицинской профилактики и формирование здорового образа жизни у населения Ставропольского края на 2013-2015 годы», пролонгированную Правительством края на 2018-2022гг.

В период ЛОК 2022 г. нормы питания по основным группам продуктов выдерживались по всем типам ЛОУ. В целом, пищеблоки ЛОУ были подготовлены к сезону, имели достаточное количество работающего холодильного, технологического и электрооборудования. В проверенных лагерях санитарно-эпидемиологический режим, режимы проживания и организации питания соблюдались. В ЛОУ с дневным пребыванием было организовано 2-3-х разовое питание.

Стоимость одного дня питания детей в лагерях с дневным пребыванием составляла от 105 до 200 руб. (2-х – 3-х разовое). Средняя стоимость питания в загородных лагерях варьировалась и составляла от 270 руб. до 450 руб. Питание было организовано в соответствии с согласованным примерным 10-ти дневным меню. В целях удешевления стоимости питания в сельских районах края практиковались прямые поставки продукции сельхозпредприятий в ЛОУ. Для профилактики микронутриентной недостаточности в ежедневном питании детей в ЛОУ использовалась йодированная соль, а так же хлебобулочные и молочные изделия, обогащенные йодказеином.

К работе в ЛОУ было привлечено 10 932 чел. персонала, в том числе 610 чел. – в загородные ЛОУ.

С 2015 года при поддержке Правительства края согласно решения краевой межведомственной санитарно-противоэпидемической комиссии проводится ежегодное обследование на носительство кишечных вирусов работников пищеблоков летних оздоровительных учреждений перед началом оздоровительной кампании и – между сменами. За три года выявлено 27 носителей рота- и норовирусных инфекций, которые были отстранены от работы и допущены после санации. Эта мера позволяет выявлять источники кишечных инфекций до начала работы лагерей и тем самым предупредить вспышки среди отдыхающих детей.

Перед началом работы загородных ЛОУ в соответствии с требованиями санитарных правил обследовано (с учетом кратности) 610 чел. (100%) персонала на носительство COVID-19, из них все были допущены к работе, положительные находки не выявлялись.

Педагогического персонала в ЛОУ – 6 182 чел., из них были вакцинированы против COVID-19 6 168 (99,7%). Из числа работников пищеблоков – 1 985 чел., вакцинированы 1 985 (100,0%), обследованы на кишечные вирусы – 1 985 (100%), находок не выявлено. Из числа медицинского персонала – 665 чел., вакцинировано 661 (99,4%).

В ходе ЛОК 2022 г. в ЛОУ края исследовано:

- 1174 пробы питьевой воды по микробиологическим показателям (0,4% неудовлетворительных проб (0,0% в 2021 г.).
- 1 172 пробы питьевой воды по санитарно-химическим показателям (не соответствующих нормативам не выявлено) (2021 г. – 0%).
- 7 проб воды из мест купания (водоемы) на микробиологические, паразитологические и санитарно-химические показатели (не соответствующих нормативам не выявлено),
- 6 проб воды бассейнов на паразитологические, санитарно-химические, микробиологические показателям (не соответствующих нормативам не выявлено),
- 147 проб почвы, песка на наличие я/гельминтов и 45 проб почвы на иные показатели (не соответствующих нормативам не выявлено).
- 435 проб – на качество термической обработки (не соответствующих нормативам не выявлено),
- 588 проб – на калорийность (не соответствующих нормативам не выявлено),
- 279 проб на вложение витамина «С» – все отобранные пробы соответствовали санитарно-эпидемиологическим требованиям.
- 707 проб готовых блюд на микробиологические показатели (не соответствующих нормативам не выявлено).
- 4 298 смывов с объектов внешней среды на гигиенические показатели (не соответствующих нормативам не выявлено).

В период ЛОК 2022 г. случаев массовых инфекционных заболеваний и пищевых отравлений в летних оздоровительных учреждениях всех типов не зарегистрировано (таб. 98). Зарегистрировано 2 случая заболевания детей инфекцией с аэрозольным механизмом передачи («ветряной оспой») в ЛОУ с дневным пребыванием детей без госпитализации.

Таблица № 98

Заболеваемость детей и подростков в различных типах организаций отдыха детей и их оздоровления.

Типы организаций	Заболеваемость на 1000 отдохнувших (0/00)				
	2018	2019	2020	2021	2022
Стационарные загородные оздоровительные организации	0	0,03	-	0,03	0
оздоровительные организации с дневным пребыванием детей	0,02	0,01	-	0,02	0,2
Лагеря труда и отдыха, палаточные лагеря	0	0	-	0	0
Детские санатории	0	0	-	0	0
ВСЕГО:	0,02	0,04	-	0,05	0,2

Оздоровление детей в летний период предполагает создание условий и проведение комплекса мероприятий, направленных на охрану и укрепление их здоровья, а также расширение адаптационных возможностей. Критерии оценки эффективности оздоровления принимались специалистами органов здравоохранения по установленным и принятым индексам и параметрам (рост, вес, окружность груди, спирография, динамометрия и пр.). Выраженный оздоровительный эффект по итогам всех смен ЛОК 2022 г. был достигнут у 98,5% детей и подростков (уровень 2021 г.) (что на 2% выше средне российского показателя – 96,5%) и слабый – у 1,5% (без изменений).

Выше средне краевого показателя оздоровительный эффект отмечен среди детей, отдохнувших в ЛОУ в: Арзгирском, Будённовском, Георгиевском, Кировском, Андроповском, Левокумском, Нефтекумском, Предгорном, Советском, Шпаковском округах, г.г. Ставрополе, Ессентуки, Невинномысске.

В рамках требований нормативно-правовых актов специалистами Управления в период ЛОК 2022 г. проведено 1047 проверок. Плановыми проверками были охвачены 607 ЛОУ (95,0% против 4,1% в 2021 г.). Удовлетворительная подготовка ЛОУ к оздоровительному сезону позволила снизить результативность КНМ до 47,8% (против РФ – 80%) (41% в 2021 г.).

Охват проверок с применением лабораторного контроля по всем оздоровительным учреждениям составил 92,0% (РФ – 88,4%).

В ходе проведения КНМ специалистами Управления составлено 505 протоколов (против 865 в 2021 г.), по итогам рассмотрения вынесено 229 постановлений о назначении административного наказания в виде штрафа, и 290 – в виде предупреждения, общая сумма наложенных административных штрафов составила 398,3 (2021 г. – 1 332,4) тыс. руб. В структуре выявленных нарушений составляют:

- 22,0% (2022 г. – 28,9%) нарушения по содержанию территорий и помещений,
- 21,0% (против 18,4% в 2021 г.) – несоблюдение санитарного режима на пищеблоках, нарушения в ведении документации и т.п.,

- 1,2% (уровень 2021 г. – 0,9%) – по организации водоснабжения,
- 55,8% (против 51,8% в 2021 г.) – прочие нарушения.

Основной характер нарушений КоАП РФ по составленным протоколам: ст. 6.3 – 29%, ст. 6.3 ч.2 – 1,3%, ст. 6.4 – 20,2%, ст. 6.5 – 0,4%, ст. 6.6. – 25%, ст. 6.7. ч. 1 ч. 2 – 7%, прочие статьи – 17,1%.

В период ЛОК 2022 г. материал по КНМ оному ЛОУ направлялся в суд для принятия решения, вынесено решение о наложении штрафа (за нарушения профилактических (противоэпидемических) мероприятий в условиях распространения новой коронавирусной инфекции).

Во всех летних оздоровительных учреждениях для питьевых целей использовалась бутилированная вода, расфасованная в ёмкости.

2.1.6. Мероприятия по улучшению состояния промышленных объектов

В 2022 году Управлением Роспотребнадзора по Ставропольскому краю рассмотрены 400 проектов санитарно-защитных зон (далее – проекты СЗЗ), в 2020 году – 471 проект. В целом количество объектов, имеющих согласованные в установленном порядке проекты СЗЗ увеличилось в сравнении с 2020 годом более чем в 1,5 раза (с 2362 в 2020 до 3430 в 2022 году).

Для 280 объектов (в 2020 году – 231) объектов на основании решений руководителя (заместителя руководителя) Управления Роспотребнадзора по Ставропольскому краю установлены окончательные размеры санитарно-защитных зон. Количество объектов, для которых решениями руководителя Управления Роспотребнадзора по Ставропольскому краю установлены санитарно-защитные зоны увеличилось в сравнении с 2020 годом в 1,7 раза (с 721 в 2020 году до 1223 в 2022 году).

Таблица №99

Основные показатели, характеризующие деятельность в части организации санитарно-защитных зон предприятий и объектов.

Показатели/годы	2020 год	2021 год	2022 год	Тенденция сравнение с 2020 годом	
				графическое выражение	количественное выражение
Доля объектов, имеющих проект организации и сокращения санитарно-защитных зон (%) и санитарно-эпидемиологические заключения о соответствии от числа объектов для которых необходима разработка проектов СЗЗ	82,7	69,5	82,0	=	равное

Количество проживающих в границах санитарно-защитных зон лиц в 2022 году в сравнении с 2020 годом уменьшилось более чем на 8900 человек.

Таблица №100

Количество населения проживающего в границах санитарно-защитных зон промышленных предприятий в 2020-2022 г.г. (%)

Наименование показателя	Годы	Ставропольский край
1	2	3
Удельный вес населения, проживающего в границах санитарно-защитных зон промышленных объектов (%)	2020	1,65
	2021	1,56
	2022	1,34

По результатам контрольно-надзорной деятельности Управления в 2022 году продолжена работа с индивидуальными предпринимателями и юридическими лицами по установлению окончательных размеров санитарно-защитных. Доля объектов, для которых установлены санитарно-защитные зоны (внесены в ЕГРН) возросло в 2 раза с 18,1% в 2020 году до 39% в 2022 году (с 348 в 2020 году до 752 в 2022 году).

2.2. Основные меры по профилактике массовых неинфекционных (отравлений) и приоритетных заболеваний в связи с вредным воздействием факторов среды обитания населения Ставропольского края

Основными задачами Стратегии повышения качества пищевой продукции в Российской Федерации до 2030 года и Концепции демографической политики Российской Федерации на период до 2025 г. является сохранение и укрепление здоровья населения, увеличение продолжительности активной жизни, создание условий и формирование мотивации для ведения здорового образа жизни.

В обеспечении высокого уровня здоровья важная роль принадлежит рациональному питанию. Оно обеспечивает нормальный рост и развитие детей, способствует профилактике заболеваний, поддерживает организм в оптимальном физиологическом состоянии, сохраняет высокую работоспособность, способствует отдалению старости и увеличению продолжительности жизни, создает условия для адекватной адаптации к окружающей среде.

Приоритетными задачами в работе специалистов Управления Роспотребнадзора по Ставропольскому краю являются оценка структуры питания, ее влияние на состояние здоровья, сбалансированность питания, включающая в себя регулярное снабжение организма всеми необходимыми витаминами и минеральными веществами; контроль за безопасностью продовольственного сырья и пищевыми продуктами на этапах подготовки к производству, производства, транспортирования, хранения, реализации, потребления, который необходим для предупреждения инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний, связанных с питанием.

В основу рационального питания положен принцип сбалансированности потребляемой пищи, благодаря чему организм человека снабжается жизненно необходимыми веществами: белками, жирами, углеводами, а также пищевыми волокнами, витаминами, минеральными веществами.

Рациональные нормы потребления пищевых продуктов, отвечающие современным требованиям здорового питания, представляют собой среднедушевые величины основных групп пищевых продуктов, а также их ассортимент согласно приложению к Рекомендациям в килограммах на душу населения в год которые учитывают химический состав и энергетическую ценность пищевых продуктов,

обеспечивают расчетную среднедушевую потребность в пищевых веществах и энергии, а также разнообразие потребляемой пищи.

Анализ структуры питания населения Ставропольского края по данным территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Ставропольскому краю за 2014-2021гг. свидетельствует об увеличения потребления мяса и мясопродуктов, яиц (112,3% и 110,3% от нормы соответственно). Увеличилось, но не достигло физиологических норм потребление молока и молочных продуктов, картофеля, овощей и бахчевых культур.

Вместе с тем, средний объём потребления продуктов питания населением края в соответствии с «Рекомендациями по рациональным нормам потребления пищевых продуктов, отвечающих современным требованиям здорового питания», утвержденными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.08.2016г. № 614 (в редакции Приказа Минздрава России от 25.10.2019 г. № 887, Приказа Минздрава России от 01.12.2020 г. № 1276), за 2021 год ниже рекомендуемых норм по группам продуктов: фрукты и ягоды (меньше на 48%), молоко и молочные продукты (36,7%), картофель (20%), овощи и бахчевые культуры (2,9%).

Стабильно на протяжении нескольких лет выше рекомендуемых норм отмечается потребление мяса и мясопродуктов (12,3%), яиц и яйцепродуктов (10,3%), растительного масла (58,3%). В 5,8 раз выше рациональных норм потребляется сахар.

В связи с тем, что в структуре питания преобладают крупяные, макаронные и хлебобулочные изделия, сахар, ниже норм – молочные продукты, фрукты, ягоды, то в рационе питания отмечается избыток простых углеводов и дефицит полиненасыщенных жирных кислот, микронутриентов (витаминов: А, С, Е, группы В; минеральных веществ: железа, йода, кальция, фолиевой кислоты).

Таблица № 101

Потребление основных продуктов питания населением Ставропольского края (на душу населения в год, кг) в 2014-2021 гг.

Группы продуктов	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	Рекомендуемые нормы	Фактическое потребление в 2021 г. к норме,%
Мясо и мясопродукты (в пересчете на мясо)	76	76	77	77	80	74,4	80	82	73	112,3%
Молоко и молочные продукты (в пересчете на молоко)	217	215	212	201	200	186	201	206	325	63,3%
Яйца, шт.	266	263	256	282	287	204	279	287	260	110,3%
Рыба и рыбопродукты	9,0	9,0	9,0	9,0	11,0	16,8	-	-	22	-
Сахар	49	48	45	45	44	30	44	47	8	587,5%
Масло растительное	19,1	18,4	19,0	19,0	19,0	8,4	19	19	12	158,3%
Картофель	127	127	127	89	73	52,8	70	72	90	80%

Овощи и бахчевые	161	160	153	132	130	103,2	136	136	140	97,1%
Хлебобулочные , макаронные изделия (в пересчете на муку),крупы	141	139	136	136	134	80,4	130	132	96	137,5%
Фрукты и ягоды	47	43	43	44	48	58,8	48	52	100	52%

Правильное питание очень важно для здоровья всех групп населения. Акцент на здоровое питание сделан и в рамках национального проекта «Демография». Несбалансированное питание становится одной из причин многих заболеваний. Как избыточное, так и недостаточное потребление основных питательных веществ приводит к снижению работоспособности и ухудшении состояния здоровья и как следствие возникновение алиментарно-зависимых заболеваний.

В рамках реализации федерального проекта «Укрепление общественного здоровья» национального проекта «Демография», в соответствии с приказом Роспотребнадзора (приказ от 10.01.2022 г. № 5) в 2022 г. в Ставропольском крае были продолжены исследования по мониторингу качества пищевой продукции и оценки доступности населения к отечественной пищевой продукции, способствующей устранению дефицита макро – и микронутриентов.

Для выборки торговых объектов использовались данные Федерального реестра юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих деятельность на территории Ставропольского края. Выбор продуктов формировался исходя из пищевой ценности продукта и способности обеспечивать потребности организма человека эссенциальными пищевыми веществами.

Отбор проведен на 100 объектах края, исследовано 190 проб пищевых продуктов.

Анализ полученных результатов показал, что все отобранные образцы соответствовали гигиеническим требованиям по микробиологическим показателям, как и в 2021 году. По санитарно-химическим показателям (содержанию токсичных элементов, пестицидов), паразитологическим показателям все образцы соответствовали требованиям. Продукции содержащей ГМО не обнаружено. В текущем году в отобранных образцах мясной и молочной продукции не были обнаружены антибиотики, тогда как в 2021 году доля молочной продукции содержащей антибиотики (левомицитин) составляла 1,7%.

Из 190 исследованных проб 6,3% не соответствовали установленным требованиям: по показателям качества не соответствовали нормативам 4,7% образцов (9 проб); по содержанию химических микроэлементов (фосфора, натрия) 1,6% проб (3 пробы).

В группе мукомольно-крупяные и хлебобулочные изделия не было выявлено образцов не соответствующих нормативным требованиям, тогда как в 2021 году доля нестандартных проб составляла 10%.

В группе пищевой продукции фрукты, овощи и продукты их переработки отмечается значительное снижение удельного веса нестандартных проб. В текущем году 2,9% проб не соответствовало по показателям качества, что в 2,9 раза ниже показателей 2021 года.

В группе мясо, мясо птицы и мясная продукция не было выявлено несоответствий по показателям качества, тогда как в 2021 году доля нестандартных проб составляла 16,9%.

Удельный вес нестандартных проб молочной продукции в 2022 году составил 11,4%, что в 1,8 раза ниже, чем в 2021 году. В молочных продуктах (кефир, молоко, творог) выявлено несоответствие по содержанию: жира, влаги, СОМО, энергетической ценности и жирно-кислотному составу. При этом в 2022 году не было выявлено нестандартных проб по содержанию заквасочной и пробиотической микрофлоры, витаминно-минеральному составу.

Доля рыбной продукции не соответствующей требованиям по показателям качества составила 32,5% (2021 год – 17,6%). В мороженой океанической рыбе были выявлены несоответствия по массовой доле ледяной глазури, содержанию фосфора и натрия.

Удельный вес нестандартных проб в группе масложировых продуктов остался на уровне 2021 года и составил 25% (2 пробы оливкового масла). В одной пробе оливкового масла было установлено несоответствие по содержанию жирных кислот, так же была выявлена нестандартная проба по показателю «перекисное число».

В группе кондитерские изделия не было выявлено нестандартных проб, тогда как в 2021 году были обнаружены несоответствия в 20% проб кондитерских изделий по энергетической ценности и завышенному содержанию углеводов.

В 2022 году на соответствие ТР ТС 022/2011 «Пищевая продукция в части ее маркировки» были исследованы 162 пробы пищевой продукции, все образцы соответствовали установленным требованиям.

В 2022 году параллельно с исследованиями пищевой продукции была проведена оценки доступа населения к отечественной пищевой продукции, способствующей устранению дефицита макро- и микронутриентов (анкетирование) в 667 торговых объектах.

По итогам проведенной работы установлено: по-прежнему повсеместно доступными остаются хлеб, крупы и макаронные изделия. Однако обогащенная и специализированная продукция на зерновой основе встречается редко (не более чем в 25% магазинов).

Овощная продукция (картофель, капуста, свёкла, томаты) доступна для потребителя примерно в половине торговых точек, при этом ассортимент ее невелик (2-3 наименования).

Яблоки и сухофрукты реализуются преимущественно в специализированных магазинах, либо в овощных/фруктовых отделах сетевых супермаркетов. Специализированная продукция для детей до 3 лет (на зерновой, мясной, овощной, плодово-ягодной, молочной основе) доступна потребителю в сетевых магазинах края, имеет широкий ассортимент. Доступ к мясной продукции обеспечен как в специализированных мясных магазинах, так и в магазинах универсальной торговли. Наиболее распространено мясное сырьё: говядина, свинина, мясные субпродукты, курица, яйца; значительно реже в реализации выявляется баранина. Молочная продукция реализуется практически в каждом продовольственном магазине края, при этом обогащенная молочная продукция, специализированная молочная продукция встречается значительно реже и в основном в крупных сетевых магазинах.

В половине анкетируемых торговых точек осуществляется реализация океанической рыбы (замороженной), при этом живая пресноводная рыба реализуется в единичных магазинах. Рыбные консервы реализуются практически в каждом продуктовом магазине и в широком ассортименте.

БАД к пище реализуются в обычных продовольственных магазинах редко (не более 10% магазинов), в широком ассортименте встречаются в крупных гипермаркетах.

Йодированная соль, как один из важнейших продуктов, необходимых для профилактики алиментарных заболеваний, реализуется практически в 90% продуктовых магазинах.

Результаты проведенной работы направлены в ФБУЗ «Федеральный центр гигиены и эпидемиологии» Роспотребнадзора для обобщения и анализа по субъектам и в целом по РФ для создания федерального информационного фонда с целью реализации задачи федерального проекта «Укрепление общественного здоровья» по формированию среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни, включая здоровое питание.

Несмотря на проводимую работу, профилактика заболеваний, развитие которых частично или полностью связано с питанием, остается на территории края достаточно актуальной.

В Ставропольском крае обогащение продуктов питания внедряется в производство в рамках распоряжения Правительства Ставропольского края от 13.05.2009г. № 139 «О плане мероприятий по преодолению дефицита микронутриентов у населения Ставропольского края».

Проводимые мероприятия направлены на увеличение ассортимента и объёма производства хлебобулочных изделий, обогащенных йодом, включение в рационы питания организованных коллективов различных возрастных групп пищевой продукции, обогащенной микронутриентами, йодированной соли и др.

В последнее время на территории края растет количество предприятий хлебопекарного сектора, осуществляющих выпуск диетических и лечебно-профилактических продуктов питания, а также продукции специализированного и функционального назначения.

Хлебобулочная продукция, обогащенная витаминно-минеральными премиксами, йодказеином, пищевыми волокнами, зерновыми смесями выпускается 23-я хлебозаводами Ставропольского края.

В торговой сети имеется широкий выбор молочной и кисломолочной продукции, обогащенной витаминно-минеральными премиксами, изготовленной как предприятиями Ставропольского края (ОАО «Молочный комбинат «Ставропольский»), так предприятиями других субъектов Российской Федерации («Вимм-Билль-Данн»).

В целях профилактики микронутриентной недостаточности в ежедневном питании детей и подростков края используется йодированная соль, а так же хлебобулочные и молочные изделия, обогащенные йодказеином.

Продолжен мониторинг качества йодированной соли: при исследовании 966 проб йодированной соли все пробы соответствовали гигиеническим нормативам (в 2018г – 954, в 2019г- 835, в 2020г- 222, в 2021- 738, все соответствовали гигиеническим значениям).

Специалистами Управления проводится широкая санитарно-просветительная работа среди населения о здоровом рациональном питании через средства массовой информации, в том числе через пресс-релизы на сайте Управления.

В целях информирования граждан и предпринимательского сообщества на сайте Управления размещено 45 информационных материалов. Проведены лекции для учеников 6-7 классов общеобразовательных учреждений города на тему «Основы рационального питания современного школьника».

В рамках соглашений о взаимодействии с некоммерческим партнерством "Ставропольская лига пекарей и кондитеров" и "Южная Гильдия пекарей, кондитеров, индустрии гостеприимства" последние десять лет Управлением принимается участие в проведении совещаний, конференций с участием Российской гильдии пекарей и кондитеров, Южной Гильдии пекарей, кондитеров, руководителей хлебопекарных

предприятий с обсуждением проблемных вопросов отрасли, поиску совместных решений по их преодолению, вопросов разработки и реализации региональных и муниципальных программ, направленных на сохранение и укрепление здоровья населения, повышения ответственности производителей за качество и безопасность выпускаемой продукции.

Так, в апреле 2022 года совместно с Ассоциацией пекарей и кондитеров «Южная Гильдия пекарей, кондитеров, индустрии гостеприимства имени И.Н.Лякишевой» состоялось заседание Комитета по промышленному развитию на тему: «Современное состояние хлебопечения, мукомольной и кондитерской промышленности Ставропольского края: проблемы, приоритеты, перспективы».

С 2012 года на территории Ставропольского края стало традицией проведение ежегодных «Праздников хлеба», цель которых обеспечение потребителя качественной и безопасной хлебобулочной продукцией в широком ассортименте, в т.ч. обогащенной микронутриентами, повышения уровня профессиональной подготовки работников предприятий хлебопекарной и кондитерской промышленности.

Взаимодействие с Правительством Ставропольского края, органами местного самоуправления по реализации мероприятий по обеспечению продовольственной безопасности Ставропольского края, взаимодействию с руководителями предприятий Ставропольского края, комитетом Ставропольского края по пищевой и перерабатывающей промышленности, торговле и лицензированию, некоммерческим партнёрством «ЮГПИК», Уполномоченным по защите прав предпринимателей в Ставропольском крае в целях развития производства, расширения ассортимента и увеличения выпуска пищевых продуктов, обогащённых микронутриентами и незаменимыми компонентами будет продолжено.

Пищевые отравления, их расследование и меры профилактики.

В 2022 году количество пищевых отравлений бактериальной и не бактериальной природы в целом составило 25 случаев, из них бактериальной природы 6 случаев (ботулизм в быту), не бактериальной природы – 19 (отравления ядовитыми грибами – самосбор), с общим числом пострадавших 27 человек, что на 4 случая чем в 2021 году.

Таблица № 102

Сведения о пищевых отравлениях в Ставропольском крае (по группе в соответствии с классификацией).

год	2018 г.	2019 г.	2020г	2021г	2022г
Всего	Пищевые отравления				
Случаев	25	63	15	22	25
Пострадавших	27	69	27	23	27
Летальных	0	2	1	3	2
Бактериальной природы, в том числе ботулизм					
Случаев	11	11	8	7	6
Пострадавших	12	13	18	8	6
Летальных	0	2	1	3	2
Не бактериальной природы, в том числе ядовитыми грибами					
Случаев	12	52	7	15	19
Пострадавших	12	56	9	15	21

Летальных	0	0	0	0	0

На территории Ставропольского края в 2022 году от зарегистрировано 2 случая летального исхода от пищевых отравлений (2 случая с 2 пострадавшими, употреблявшим в пищу домашние консервы собственного производства).

В целях профилактики массовых пищевых отравлений и ботулизма территориальными отделами в городах и районах края активизирована санитарно–просветительная работа с использованием средств массовой информации.

Отравления спиртосодержащей продукцией

Согласно результатам токсикологического мониторинга от отравлений спиртосодержащей продукцией в 2022 году пострадало 349 человек (в 2021-330, 2020-194, 2019г-369, 2018г- 367, 2017г- 419, 2016г- 396).

Доля отравлений спиртосодержащей продукцией в структуре острых отравлений химической этиологии в Ставропольском крае в процентном соотношении составила в 2022 г. – 28,4% (в 2021г-19,2%, в 2020 г. – 21%, в 2019г-26,2%, 2018г- 23,7%, 2017г-25,1%, 2016 г – 22,8%).

Среди отравившихся спиртосодержащей продукцией в 2022 году лица 18 лет и старше составляют 97% (в 2021г- 98,5%, в 2020г- 18,9%, в 2019 г. – 92,7%), подростки (15- 17 лет) – 1,2% (в 2021г-1,5%, в 2020г- 2,6%, в 2019 г- 1,8%), дети до 14 лет- 1,8% (в 2022г-0%, в 2020г- 1,5%, в 2019г-5,5%).

В 2022 среди населения Ставропольского края зафиксировано 59 случаев летальных исходов в результате употребления спиртосодержащей продукции.

	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Всего человек	396	419	367	369	194	330	349
из них взрослые	379	384	358	352	186	325	339
с летальным исходом	8	1	2	0	0	0	59

Рис. № 50. Число отравлений спиртосодержащей продукцией

В Ставропольском крае за прошедший год наблюдается снижение числа выявленных случаев в группе социально-значимых заболеваний (впервые зарегистрированных хроническим алкоголизмом), по данным ГБУЗ СК «Краевой клинический наркологический диспансер».

Так, в 2022 г по краю впервые зарегистрированных хроническим алкоголизмом 246 человек, из них 70 женщин, что на 3,5% ниже уровня 2021 года (в 2021г- 255 человек, из них 71 женщина).

Среди страдающих алкогольными болезнями в крае на учёте под диспансерным наблюдением с диагнозом «Синдром зависимости от алкоголя и алкогольные психозы» состоят и находятся на лечении 21758 человек (в том числе 4090 женщин), что на 5,3% ниже уровня 2021 г. (22968 человек, в том числе 4068 женщин). Среди пациентов в

возрасте от 40 до 60 лет и старше случаев заболеваний 67,5% от общего числа, что составляет наиболее трудоспособное население края.

В 2022 году Постановлением Правительства РФ от 10.03.2022 N 336 (ред. от 24.03.2022) «Об особенностях организации и осуществления государственного контроля (надзора), муниципального контроля» введены ограничения в части проведении контрольно-надзорных мероприятий.

Ограничения, установленные настоящим постановлением, при отсутствии фактов причинения вреда жизни и тяжкого вреда здоровью граждан, возникновение чрезвычайных ситуаций природного и (или) техногенного характера, переориентированы на проведение профилактических мероприятий, мероприятий без взаимодействия с контролируемыми лицами, в т.ч. на выдачу предостережений, проведение профилактических визитов.

В 1 квартале 2022 года (до 10.03.2022) по материалам МВД на территории Ставропольского края установлено 2 факта нарушений в части реализации алкогольной продукции без акцизных марок. Составлены протоколы об административных правонарушениях, вынесены постановления о привлечении к административной ответственности, из них с назначением наказания в виде административного штрафа на общую сумму 8 000 руб. Снято с реализации 11 партий алкогольной продукции, в натуральном выражении 1,7 дкл. За отсутствие акцизных марок конфисковано 1,5 дкл алкогольной продукции на сумму 4700 руб, судом вынесены постановления об административных наказаниях в виде штрафа.

Во 2-4 квартале 2022 года по информации, поступившей из МРУ Росалкогольрегулирования по Северо-Кавказскому федеральному округу, а также по обращениям граждан, установлены признаки нарушений обязательных требований в части осуществления оборота алкогольной продукции (пива) с истекшими сроками годности, требований к залу для обслуживания посетителей при розничной продаже алкогольной продукции при оказании услуг общественного питания, в связи с чем 2 хозяйствующим субъектам вынесены предостережения о недопустимости нарушения требований п. 12 статьи 17, п. 4. ст. 5 Технического Регламента Таможенного Союза ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции», п.4 ст.16 Федерального закона от 22.11.1995 N 171-ФЗ (ред. от 26.03.2022) "О государственном регулировании производства и оборота этилового спирта, алкогольной и спиртосодержащей продукции и об ограничении потребления (распития) алкогольной продукции"

Кроме того, в рамках рассмотрения обращений граждан на шум и нарушения общественного порядка в организациях общественного питания, реализующих алкогольную продукцию, выдано 6 предостережений 5 хозяйствующим субъектам о недопустимости нарушения требований п. 130 СанПиН 2.1.3684-21 «Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий». По фактам нарушения общественного порядка, обращения граждан направлялись в Главное управление МВД по Ставропольскому краю, администрацию г. Ставрополя.

С учетом имеющихся полномочий Роспотребнадзора, Управление участвует в системной работе и поддерживает ограничения по реализации любых видов алкогольной продукции.

В соответствие с поручением Федеральной службы (письмо от 26.11.2015г. № 01/14615-15-27 «Об отравлениях суррогатным алкоголем»), Управлением проводится работа по выявлению информации в сети «Интернет», содержащей сведения о продаже

алкогольной продукции дистанционным способом. В 2022 году продавцы алкогольной продукции дистанционным способом не выявлены.

Управление принимает участие в работе комиссий:

- по вопросу государственного регулирования в сфере производства и оборота этилового спирта, алкогольной и спиртосодержащей продукции в СКФО при полномочном представителе Президента Российской Федерации;

- по реализации государственной политики в сфере производства и оборота этилового спирта, алкогольной и спиртосодержащей продукции на территории Ставропольского края, утвержденной постановлением Правительства Ставропольского края от 26.06.2012. № 214-п.

В рамках реализации «Концепции реализации государственной политики по снижению масштабов злоупотребления алкогольной продукцией и профилактике алкоголизма среди населения Российской Федерации на период до 2020 года» (утвержденной от 30 декабря 2009 г. N 2128-р), «Концепции демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года» (утвержденной от 09.12.2007 г. № 1351) принят ряд нормативных документов краевого уровня, способствующих снижению доступности алкогольной продукции в том числе путем ограничения ее розничной продажи по месту и времени. Так, Закон Ставропольского края от 12.05.2012 N 48-кз "О некоторых вопросах розничной продажи алкогольной продукции и безалкогольных тонизирующих напитков на территории Ставропольского края, внесении изменений в Закон Ставропольского края "Об административных правонарушениях в Ставропольском крае" и признании утратившими силу отдельных законодательных актов Ставропольского края", ограничивает розничную продажу алкогольной продукции с 22 часов до 10 часов, в День знаний (1 сентября), в день проведения в общеобразовательных организациях торжественных линеек, посвященных окончанию учебного года в I, IX, XI (XII) классах (праздника "Последний звонок").

Постановление администрации г. Ставрополя от 04.09.2013 № 3007 "Об определении границ прилегающих к некоторым организациям и объектам территорий, на которых не допускается розничная продажа алкогольной продукции на территории муниципального образования города Ставрополя" определяет границы прилегающих к детским, образовательным, медицинским организациям, объектам спорта, вокзалам и аэропорту, местам массового скопления граждан, розничным рынкам, организациям военного назначения, территорий, на которых не допускается розничная продажа алкогольной продукции в стационарных торговых объектах.

2.3. Основные меры по профилактике инфекционной и паразитарной заболеваемости в Ставропольском крае

Мероприятия по профилактике инфекционных и паразитарных болезней в Ставропольском крае в 2022 году проводились в рамках выполнения Плана по реализации Указов Президента Российской Федерации, с учётом основных направлений Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека и на фоне продолжающейся пандемии новой коронавирусной инфекции (COVID-19) и были направлены на стабилизацию эпидобстановки по COVID-19, эндемичным нозологиям, недопущению формирования очагов с множественными случаями, предупреждение завоза особо опасных инфекций, минимизацию рисков для населения в существующих в крае природных очагах инфекций, профилактику инфекций общих для человека и животных. Управлением во взаимодействии с органами исполнительной и муниципальной власти был организован необходимый объём санитарно-профилактических и дополнительных

противоэпидемических мероприятий. Эпидситуация в течение года оставалась контролируемой, несмотря на возникающие вызовы и угрозы.

В крае продолжались мероприятия и по «традиционным» нозологиям. В целях обеспечения необходимого уровня охвата прививками населения против инфекций национального календаря и календаря по эпидпоказаниям, обеспечения эпидемиологического благополучия по управляемым инфекциям проводились как плановые санитарно-профилактические мероприятия, так и по эпидпоказаниям.

В 2022 году на реализацию мероприятий подпрограммы «Вакцинопрофилактика» краевой целевой программы «Приоритетные направления развития здравоохранения в Ставропольском крае на 2022 год» подраздел «Вакцинопрофилактика», подпрограммы «Предупреждение и борьба с заболеваниями социального характера в Ставропольском крае», из краевого бюджета выделено 34800,0 тыс. руб., освоено 34795,0 тыс. руб. На эти средства закупались вакцины для иммунизации населения в рамках календаря по эпидпоказаниям и при экстренной иммунизации в очагах инфекционных заболеваний, в их числе вакцины против гриппа, гепатита А, кори, туляремии, лептоспироза, бешенства, бруцеллёза, чумы, сибирской язвы, ветряной оспы, дизентерии Зонне, а также вакцины против пневмококковой инфекции и вируса папилломы человека.

В целях снижения заболеваемости дизентерией Зонне и в соответствии с постановлением Главного государственного санитарного врача по Ставропольскому краю от 17.12.2021 № 296/п-2021 «О проведении профилактических прививок по эпидемическим показаниям в Ставропольском крае в 2022 году», организовано проведение иммунизации против дизентерии Зоне и гепатитов А групп риска. Привиты против дизентерии Зоне 8383 человек, включая работников пищеблоков детских организованных коллективов, медицинских организаций и социальной защиты населения, молокоперерабатывающих предприятий, с охватом не менее 95 – 99% от подлежащих. Против гепатита А привиты 1942 человека.

В 2022 году в крае продолжалась работа по совершенствованию эпиднадзора за ИСМП, проводились мероприятий по улучшению санитарно-противоэпидемического состояния медицинских организаций.

В 2022 году количество охваченных проверками медицинских организаций края составило 6,0% от всех состоящих на учёте учреждений (в 2021 г. – 12,4%). Удельный вес проверок с лабораторными исследованиями составил 57,0% против 91,3% в 2021 году.

При проведении лабораторного контроля воздушной среды стационаров выявлено 4,4% нестандартных проб (в 2021 г. – 0,7%). Среди стерильных материалов и изделий медицинского назначения нестандартных проб не выявлено.

По результатам лабораторного контроля, качество проводимой в организациях здравоохранения текущей дезинфекции по сравнению с прошлым годом улучшилось – выявлено 0,7% неудовлетворительных результатов смывов при исследовании бактериальной обсеменённости предметов внешней среды, против 2,2% в 2021 году.

При контроле качества приготовления дезинфицирующих растворов в МО в 2022 году все пробы отвечали заданной концентрации по активно действующему веществу.

Оснащённость организаций здравоохранения централизованными стерилизационными отделениями в 2022 г. составила 98,6%, в т. ч. 100,0% оснащённость в родильных домах, хирургических стационарах, инфекционных больницах и отделениях, на станциях переливания крови, на станциях скорой медицинской помощи. В амбулаторно-поликлинических организациях оснащённость централизованными стерилизационными отделениями составляет 97,9%.

По отчётным данным за 2022 год организации здравоохранения края оснащены 69 дезинфекционными камерами, что составляет 92%, против 90,5% в 2021 г., из них в рабочем состоянии – 67 камер (93,1%).

В рамках эпиднадзора за холерой и с целью выявления возможной контаминации холерными вибрионами водных объектов проводились сезонные исследования проб воды 131 открытого водоёма края в 146 «стационарных точках». Всего исследовано 3053 пробы воды. Было выделено 568 культур вибрионов не О1/не О139 (в 2021 г. – 513), холерный вибрионы не были выявлены.

Учитывая имеющиеся и возникающие риски по природно-очаговым инфекциям в Ставропольском крае, в том числе по особо опасным инфекциям, проводилась системная работа для организации и проведения необходимых санитарно-профилактических и противоэпидемических мероприятий.

На уровне края вопросы борьбы с КГЛ обсуждались с принятием соответствующих решений на заседании краевой межведомственной санитарно-противоэпидемической комиссии: от 12.05.2022 г. «О первоочередных задачах по подготовке к эпидсезону Крымской геморрагической лихорадки и других особо-опасных инфекций на территории Ставропольского края в 2022 году».

В крае продолжал действовать «Комплексный план санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий по инфекционным болезням, передающимся иксодовыми клещами (Крымская геморрагическая лихорадка, клещевой боррелиоз, риккетсиозы и др.) на территории Ставропольского края на период 2018-2022 годы». Вопросы профилактики КГЛ находились на постоянном контроле губернатора Ставропольского края, заместителя председателя правительства Ставропольского края, курирующего социальные вопросы и заслушивались на еженедельных планерных совещаниях у губернатора Ставропольского края.

В городах и районах края по вопросам профилактики КГЛ проведено 43 заседания санитарно-противоэпидемических комиссий, 16 оперативных штабов, 134 заседания у глав территориальных администраций. Принято 17 постановлений главами районных территориальных государственных администраций, утверждено комплексных планов мероприятий – 30.

Всего в 2022 году на мероприятия по профилактике заболевания КГЛ в крае выделено 35999,3 тыс. рублей, в том числе из краевого бюджета 11707,6 рублей, из муниципальных 17689,4 тыс. рублей, из средств предприятий и учреждений 6202,3 тыс. рублей.

В рамках Закона Ставропольского края от 12 ноября 2008 года №82-кз «О внесении изменений в закон Ставропольского края «О наделении органов местного самоуправления муниципальных образований в Ставропольском крае отдельными государственными полномочиями Ставропольского края в области сельского хозяйства» были профинансированы мероприятия по противоклещевым обработкам пастбищ в объёме 8100 тыс. руб.

В рамках программы министерства здравоохранения Ставропольского края «Развитие здравоохранения в Ставропольском крае» в части мероприятий по КГЛ в 2022 г. на создание постоянного резерва лекарственных препаратов для лечения больных КГЛ выделено – 995 тыс. рублей, все освоены. Также из краевого бюджета выделено 2612,6 тыс. рублей для организации и проведения сезонных противоклещевых обработок сельскохозяйственных животных.

Из муниципальных бюджетов выделено 17689,4 тыс. рублей, в т.ч. 4468,8 тыс. руб. на акарицидные обработки зон отдыха населения, 4303,5 тыс. руб. на обработки пастбищ, 3732,8 тыс. руб. на обработки других эпидзначимых территорий, 5149,8 тыс.

руб. на барьерные обработки ЛОУ, 34,5 тыс. руб. на проведение информационно-разъяснительной работы среди населения.

Из средств предприятий и учреждений выделено 6202,3 тыс. руб., в т.ч. на противоклещевые обработки зон отдыха 3253,3 тыс.руб., обработку пастбищ 152,0 тыс. руб., 2345,3 тыс.руб. на обработки других эпидзначимых территорий, 417,3 тыс. руб. на барьерные обработки ЛОУ.

Всего на борьбу с клещами в природных биотопах затрачено 31922,8 тыс.рублей из всех источников финансирования.

В итоге акарицидные обработки в природных биотопах проведены на площади 66800,1 тыс. м2 (детских дошкольных учреждений в сельской местности, территории пастбищ и лесопарковой зоны) с учетом кратности. Обработки пастбищ проведены в 21 сельском районе края суммарно на площади 45327,1 тыс. м2. Проведены профилактические дератизационные работы на площади 17696,3 тыс.м2.

Акарицидными обработками охвачено 498378 голов КРС, что составляет 195,1% от численности поголовья с учетом кратности обработок, 554720 головы МРС (54,4%).

Управлением в еженедельном режиме выпускались пресс-релизы, на сайте Управления была размещена в постоянном режиме информация «О профилактике Крымской геморрагической лихорадки». За период эпидсезона прозвучало 15 выступлений по телевидению, 268 по местному радио, опубликовано в местных газетах 62 статьи, проведено 6886 инструктажей среди контингентов групп риска, которыми охвачено 28350 человек, подготовлено и роздано памяток, листовок – 77631. Кроме этого, органами муниципальной власти проводились сходы граждан, медицинскими работниками подворные обходы.

В 2022 году в крае дезинсекционными мероприятиями было охвачено 7144 объектов, дератизационными мероприятиями – 5338 объектов, Обработанные оперативные площади по дератизации составили 30151 тыс. м2. Проведены профилактические дератизационные работы на открытых территориях на площади 230 га, против 26,4га в 2021 году.

Проведены дезинсекционные мероприятия по снижению численности основного переносчика малярии и ЛЗН – комара на площади 178,98 га.

По результатам контроля за проведением профилактических и противоэпидемических мероприятий по КГЛ на территории края специалистами Управления вынесено 385 предписаний о проведении дополнительных санитарно-профилактических (противоэпидемических) мероприятий, составлено 24 протокола об административных правонарушениях, наложено 18 штрафов на сумму 29,0 тыс. рублей.

С целью предупреждения заболеваний природно-очаговыми инфекционными болезнями, в том числе общими для человека и животных и выполнения постановлений главного государственного санитарного врача по Ставропольскому краю от 17.12.2021 № 296/п-2021 «О проведении профилактических прививок по эпидемическим показаниям в Ставропольском крае в 2022 году» и от 06.07.2022 г. № 113/п-2022 «О проведении профилактических прививок против туляремии по эпидемическим показаниям в Красногвардейском муниципальном округе в 2022 году» и от 11.11.2022 г. № 187/п-2022 «О проведении профилактических прививок против туляремии по эпидемическим показаниям в Петровском городском округе в 2022 году», проведена иммунизация групп риска против туляремии: вакцинировано 5464 человек и ревакцинировано 26959 человек, что составляет 119,4% от плана. Охват прививками групп риска составил 85,0%.

В связи с активизацией на территории края природного очага туляремии, Главным государственным санитарным врачом по Ставропольскому краю издано постановление от 14.11.2022 № 188/п-2022 «Об усилении санитарно-

противоэпидемических (профилактических) мероприятий по туляремии в Ставропольском крае», подготовлен и утвержден Правительством Ставропольского края «Комплексный план санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий по туляремии на территории Ставропольского края на период 2022-2026 годы».

Против лептоспироза вакцинировано 2616 человек (охват – 100,2%), сибирской язвы 120 человек (200% от плана), против бешенства 1067 человек (92,9% от плана). С целью предупреждения заболевания чумой в проявившем свою активность Прикаспийском песчаном природном очаге, иммунизировано против чумы 187 человек из группы риска. В 2022 году вакцинировано против бруцеллёза 24 человека, ревакцинировано 19 человек.

С целью профилактики лептоспироза ветеринарной службой в 2021 году иммунизировано 202220 голов крупного рогатого скота, что составляет 79,9% от имеющегося поголовья (в 2021 г. – 75,8%), 31405 голов мелкого рогатого скота – охват 3,1% (в 2021 г. – 2,0%), 115164 голов свиней –34,9% (в 2021 г. – 38,9%) и 11360 голов других видов животных. Против сибирской язвы в 2022 г. вакцинировано 2,02 млн. животных.

Против бешенства в 2022 году иммунизировано 257875 голов сельскохозяйственных животных, что составляет 16,3% от общей численности, иммунизировано 157873 голов домашних плотоядных животных (100%). Вакцинировано диких плотоядных животных в открытых биотопах – 273160.

С целью профилактики бруцеллёза ветеринарной службой в 2019 году иммунизировано 29771 голов крупного рогатого скота, что составляет 11,7% от имеющегося поголовья (в 2021 г. – 12,4%) и 482136 голов мелкого рогатого скота – 48,3% (в 2021 г. – 47,8%).

В целях усиления мер по профилактике паразитарных заболеваний в крае были проведены следующие организационные мероприятия:

- осуществлялась реализация Постановлений Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 06.10.2015г. № 65 «О дополнительных мерах по предупреждению восстановления малярии в Российской Федерации»; от 12.12.2016г № 179 «О предупреждении распространения паразитозов, передающихся через рыбу и рыбную продукцию в Российской Федерации»; от 27.09.2019 г. № 025/13777-2019-27 «О предупреждении распространения аскаридоза, токсокароза в Российской Федерации»; от 09.01.2020 г.№1 «О предупреждении распространения эхинококкозов в РФ»

- продолжается работа в рамках действующего соглашения о взаимодействии по мониторингу за биогельминтозами с Тюменским Референс-центром;

– к Всемирному дню борьбы с малярией подготовлен пресс-релиз и информация на сайт Управления.

Вопросы профилактики паразитарных заболеваний заслушивались в органах местного самоуправления 2 административных территорий края, в 2 районах края на заседаниях районной санитарно-противоэпидемической комиссии. Подготовлено 20 информаций главам администраций, проведено 2 медицинских совета в медицинских организациях края по вопросам профилактики паразитарных заболеваний.

На всех территориях края разработаны и утверждены постановлениями глав администраций комплексные планы по профилактике малярии. В 2022 году из муниципальных и других источников финансирования на борьбу с переносчиком малярии было выделено 1041 тыс. рублей.

Специалистами Управления проведено 43 плановых и неплановых проверок по профилактике паразитарных заболеваний, составлено 43 протокола об административном правонарушении, наложено 30 штрафов на сумму 20000 рублей.

Территориальными отделами перед началом эпидемиологического сезона малярии было выдано 18 предписаний хозяйствующим объектам о проведении дополнительных санитарно-противоэпидемических мероприятий по профилактике малярии, 15 писем направлено в адрес глав районных администраций и муниципальных образований по проведению гидромелиоративных работ на водоемах, 15 предписаний выдано владельцам водоемов, 18 директорам летних оздоровительных учреждений. Истребительные мероприятия против комаров проведены на площади 65,8га.

На территориальных уровнях с медицинскими работниками ЛПУ проведено 10 семинаров по клинике, диагностике, лечению и профилактике паразитарных болезней, обучено 2100 медицинских работников.

В июле 2022 года проведено тестирование знаний медицинских работников по эпидемиологии, клинике, диагностике, лечению и профилактике малярии. Тестирование прошли 7187 медицинских работников. В тестовый контроль включены вопросы по клинике, диагностике и профилактике малярии. Результаты тестирования врачей и лаборантов показали следующий уровень знаний: с результатом отлично – 1115 специалистов, что составляет 15,5%, с результатом хорошо – 4501 специалист, что составляет 62,6%, с результатом удовлетворительно – 1571 специалистов, что составляет 21,9%. Для специалистов с оценкой удовлетворительно проведено повторное занятие по малярии.

С населением проводится санитарно-просветительная работа: прочитано 32 лекции, проведено 2250 бесед, выпущено 105 санитарных бюллетеня, выпущено 1000 листовок, подготовлено 20 пресс-релизов.

В целях реализации мероприятий по санитарной охране территории принимались меры по своевременному выявлению больных прибывающих в два воздушных пункта пропуска через государственную границу Российской Федерации, в международных аэропортах «Ставрополь» и «Минеральные Воды».

В 2022 году в обоих пунктах пропуска досмотрено 3633 воздушных судна (ВС) на прибытие и 15 ВС на убытие, санитарно-карантинному контролю подверглось 363102 человек. Больных и подозрительных на заболевание особо опасными инфекциями при санитарно-карантинном контроле не выявлено.

В целях выполнения мероприятий к Всемирному дню борьбы с туберкулёзом заместителем председателя Правительства края 10 марта 2022 г. утвержден «План мероприятий по проведению месячника, приуроченного к Всемирному дню борьбы с туберкулёзом в Ставропольском крае в 2022 году». В большинстве территорий края и краевом центре проведены круглые столы по вопросам профилактики туберкулёза, в некоторых территориях края по вопросу организации раннего выявления и профилактики туберкулёза проведены заседания межведомственных комиссий. Подготовлен и размещен на сайтах Управления и ГБУЗ СК «Краевой клинический противотуберкулёзный диспансер» информационный пресс-релиз о Всемирном дне борьбы с туберкулёзом. В средствах массовой информации организована (телевидение, радио, печать) пропагандистская акция, направленная на профилактику и раннее выявление туберкулёзной инфекции: в краевой печати и на краевом радио и телевидении, а также в районных и городских газетах (районными и городскими фтизиатрами – 30 статей), освещены насущные проблемы фтизиатрии, вопросы профилактики и раннего выявления туберкулёза.

Во всех территориях края и краевом центре организованы и проведены тематические конференции для врачей и средних медицинских работников по

проблемам профилактики туберкулёза и методике работы с населением, о значении флюорографического метода в выявлении ранних форм туберкулёза.

В местах массового посещения населения обеспечены средства наглядного информирования о профилактике, раннем выявлении и лечении туберкулеза: листовки, санитарные бюллетени, информационные стенды, «уголки здоровья».

В рамках месячника охвачено флюорографическим обследованием более 386751 человек, выявлено 214 больных и подозрительных на заболевание лиц.

Раздел III. Достигнутые результаты улучшения санитарно-эпидемиологической обстановки в Ставропольском крае, имеющиеся проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия и намечаемые меры по их решению

3.1. Анализ и оценка эффективности достижения индикативных показателей деятельности по улучшению санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Ставропольском крае в 2022 году

Водоснабжение населения

В результате проводимой работы в 2022 г. обеспечение населения края качественной питьевой водой остается стабильным

Доля неудовлетворительных проб питьевой воды по санитарно-химическим и микробиологическим показателям за последние 10 лет практически не изменяется и находится в пределах 1,0% по микробиологическим показателям и в пределах 2,0% по санитарно-химическим.

В соответствии с полномочиями, предоставленными Федеральным Законом от 07.12.2011 № 416-ФЗ «О водоснабжении и водоотведении» в истекшем году Управлением при анализе средних уровней показателей проб питьевой воды после водоподготовки, отобранных в течение 2021 года в органы местного самоуправления направлено 18 уведомлений о выявленных фактах подачи питьевой воды, не соответствующей санитарно-эпидемиологическим требованиям, в ресурсоснабжающие организации – 8. Рассмотрено и согласовано 32 плана мероприятий по приведению качества воды в соответствие с санитарными требованиями.

В 2022 году продолжалась работа по улучшению материально-технического состояния водопроводов, развитию систем водоснабжения в населённых пунктах края.

В рамках реализации Федерального проекта «Чистая вода» национального проекта «Жилье и городская среда» на территории края постановлением Правительства Ставропольского края от 31.07.2019 г. №337-п я утверждена региональная программа «Повышение качества водоснабжения на территории Ставропольского края» (далее программа). Выполнение мероприятий, предусмотренных Программой, позволит обеспечить к 2024 году прирост численности населения, обеспеченного доброкачественной питьевой водой на 34, 9 тыс. человек, программой предусмотрен ввод в эксплуатацию объектов на трех административных территориях. За период реализации проекта выполнены следующие мероприятия:

- в Предгорном муниципальном округе построен подводящий водовод х. Хорошевский; межпоселковый водопровод, магистральный водовод для водоснабжения жителей западной части ст. Ессентукская и населенных пунктов юго-восточной части Предгорного муниципального округа, в том числе с. Юца; водовод к пос. имени Чкалова;

-в Новоалександровском городском округе завершены работы по трем этапам (1, 2, 4) реконструкции ОСВ г. Новоалександровск; построено 36,04 км водоводов и разводящих сетей водопровода «Восточный»;

- в Кировском городском округе разработана проектно-сметная документация на строительство артезианских скважин, станции очистки воды и резервуаров в ст. Зольской.

Завершена реконструкция существующего водопровода с. Калиновского Александровского муниципального округа, что позволяет обеспечить качественной пищевой водой население в количестве 642 человек. По 4-м бесхозяйным водопроводам Татарского сельского совета принято решение Думы Шпаковского муниципального округа о необходимости передачи водопроводных сетей в краевую собственность, однако из-за необходимости доработки технической документации передача до сих пор не состоялась.

По итогам 2022 года целевые показатели по программе федерального проекта «Чистая вода» по краю выполнены и составили: доля обеспеченности населения качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения 95,8%, доля городского населения обеспеченного качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения 98,2%.

В рамках реализации Федерального проекта «Чистая вода» совместно с ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ставропольском крае» на постоянной основе ведется работа по наполнению информационной системы «Интерактивная карта контроля качества питьевой воды в Российской Федерации».

Безопасность почвы населённых мест.

В рамках реализации национального проекта «Экология» подпроекта федерального проекта «Комплексная система обращения с ТКО» остается актуальной проблема обращения отходов производства и потребления. В Ставропольском крае в числе первых в России осуществлен переход на новую систему обращения с твёрдыми коммунальными отходами (далее – ТКО). Внедрена и реализуется краевая территориальная схема обращения твёрдых коммунальных отходов. На уровне субъекта приняты все необходимые нормативно-правовые акты.

Полномочия по организации деятельности по обращению с ТКО осуществляют четыре региональных оператора: ООО «Эко-Сити», ООО «Жилищно-коммунальное хозяйство», ООО «Комбинат Благоустройства», ООО «Экострой».

В крае действует 10 лицензированных объектов размещения и обезвреживания твёрдых коммунальных отходов, включенных в государственный реестр объектов размещения отходов. В т.ч. 9 лицензированных объектов размещения твердых коммунальных отходов (полигонов ТКО) и мусоросжигательный завод (АО «ПТЭК») в г. Пятигорске. Объекты по обработке отходов (мусоросортировка) действуют на всех полигонах ТКО, на мусоросжигательном заводе (АО «ПТЭК») и в г. Кисловодске (ООО «Уборочные технологии»). По всем объектам разработаны и согласованы проекты по установлению санитарно-защитных зон. Решение об установлении санитарно-защитной зоны Роспотребнадзором принято для восьми объектов размещения отходов и на мусоросжигательный завод (АО «ПТЭК»). Материалы по полигону ТКО в Предгорном районе (ООО «АРГО») находятся на рассмотрении в центральном аппарате Роспотребнадзора.

На территории края в 2022 году продолжено внедрение системы раздельного сбора и накопления отходов в 25-ти городских и муниципальных округах. Министерством жилищно-коммунального хозяйства активизирована закупка контейнеров для раздельного накопления ТКО. В крае проводится разъяснительная работа с населением о необходимости селективного сбора, а с региональными операторами о необходимости внедрения раздельного сбора по всем территориям.

В 2022 году в рамках реализации Федерального проекта «Генеральная уборка» проведена работа по экспресс-оценке влияния объектов накопленного вреда окружающей среде (несанкционированные свалки), расположенных на трех административных территориях Ставропольского края (Александровский МО, Грачевский МО и Новоалександровский ГО) на здоровье граждан проживающих в

зонах влияния и продолжительность их жизни. В 2023 году планируется продолжение данной работы по 33-м объектам накопленного вреда окружающей среде, которые будут определенны Росприроднадзором.

Качество и безопасность продуктов питания

Анализ данных мониторинга пищевой продукции, обращаемой на потребительском рынке Ставропольского края, позволяет сделать вывод о достаточно стабильной ситуации как в части микробиологической, так и в части химической безопасности пищевой продукции для потребителя.

Достигнуто снижение удельного веса проб пищевых продуктов, не соответствующих нормативным требованиям по микробиологическим показателям с 1,8% в 2018 г. до 1,3% в 2022 г.,%, по показателям идентификации с 2,8 в 2021 г. до 0,64% в 2022г, по физико-химическим показателям с 0,7% в 2021 г. до 0,5% в 2022г, по маркировке с 9% в 2021 г. до 8,6% в 2022 г.

В рамках контроля за исполнения требованием технических регламентов таможенного союза, регулирующих сферу производства и обращения пищевой продукции удельный вес нестандартных проб составил 0,49%, что в 2 раза ниже, чем в 2021 году.

За 2022 г. проведено 451 профилактическое мероприятие, из них 57,6% приходится на объявление предостережений о недопустимости нарушения обязательных требований, 25,2% (114 мероприятий)- проведение профилактических визитов, 16,8% (76) – составляет информирование и консультирование.

К реализации не допущено 45 партий продовольственного сырья и пищевых продуктов не соответствующих требованиям по безопасности: истекшие сроки годности, нарушение условий хранения, без маркировки, с явными признаками недоброкачественности в количестве 716,4 кг.

По итогам проводимых мероприятий не допущено массовых пищевых отравлений и вспышек острых кишечных инфекций, связанных с пищевым путем передачи.

Детские и подростковые учреждения.

В 2022 году удельный вес детских и подростковых организаций, относящихся к: объектам чрезвычайно высокого риска составил 2227 (82,4%), высокого риска – 11 (0,4%), значительного риска – 88 (3,3%), среднего риска – 232 (8,6%), умеренного риска – 134 (5,0%), низкого риска – 12 (0,3%).

В 2022/2023 учебном году общий охват горячим питанием учащихся края составил 93,8% против 92,9% в 2021/2022 учебном году (что на 1,8% выше средне российского показателя (92,0%)).

Улучшение условий труда

Уровень профессиональной заболеваемости остается ниже уровня Российской Федерации и не превышает 0,5-0,8 на 10 тыс. работающих.

Снижение количества населения проживающего в санитарно-защитных зонах промышленных, коммунальных и других объектов на 8900 человек.

Доля объектов, для которых установлены (внесены в ЕГРН) окончательные размеры санитарно-защитных зон, возросло с 18,1% в 2020 году до 39% в 2022 году.

При увеличении общего количества ПРТО на территории Ставропольского края превышение предельно-допустимых уровней плотности потока энергии при эксплуатации ПРТО составляет не более 0,1%.

Радиационная обстановка

Радиационная обстановка в 2022 г. оставалась благополучной и соответствовала среднегодовым многолетним значениям. Проведена сплошная радиационно-гигиеническая паспортизация (РГП) объектов надзора. Достигнут 100% охват индивидуальным дозиметрическим контролем персонала группы «А».

Случаев превышения основных пределов доз для персонала в организациях не зарегистрировано

Эпидемиологическая обстановка

В 2022 году на характер эпидобстановки продолжала оказывать влияние пандемия новой коронавирусной инфекции (COVID-19) с изменением динамики проявлений на фоне появления новых циркулирующих штаммов. На фоне снижения ограничительных мероприятий по COVID-19 в течение весны-лета 2022 года отмечен рост заболеваемости инфекциями с фекально-оральным механизмом передачи. Проводимые профилактические и противоэпидемические мероприятия позволили не допустить эпидемиологических осложнений в детских образовательных организациях. Отмечена активизация природно-очаговых инфекций эндемичных для края и инфекций общих для человека и животных. Проведённый объём мероприятий по борьбе с источниками и переносчиками природно-очаговых инфекций, предающихся иксодовыми клещами, позволил контролировать эпидситуацию. Проводимая иммунизация населения по эпидпоказаниям позволила как предупредить заболеваемость, так и снизить интенсивность эпидпроцесса по ряду актуальных нозологий.

Системный контроль за иммунизацией населения против инфекций национального календаря прививок позволил обеспечить высокие уровни охвата детей и взрослых против всех управляемых инфекций и тем самым минимизировать эпидемиологические риски для населения. Не зарегистрировано случаев кори, краснухи, дифтерии, столбняка, сохраняется положительная динамика в снижении заболеваемости всеми формами вирусного гепатита В.

3.2. Проблемные вопросы обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и намечаемые меры по их решению

По организации водоснабжения населения:

- продолжающаяся эксплуатация бесхозяйных сетей водоснабжения;
- наличие в крае населённых пунктов и населения, не имеющих централизованного водоснабжения.

По организации обращения отходов:

- отсутствие в крае предприятий по утилизации и переработке отходов;
- проблемы внедрения раздельного сбора отходов;
- заключения договоров населением частного сектора;
- проведение работ по рекультивации закрытых свалок на территории края.

В части обеспечения безопасности пищевых продуктов:

- выявление фальсифицированной пищевой продукции (умышленно измененной, имеющей скрытые свойства, информация о которых является недостоверной), в том числе на объектах социальной сферы;

– проблема йод-дефицитных состояний из-за эндемичности территории Ставропольского края;

- несбалансированное питание, в части недостаточного потребления фруктов и ягод, молочной продукции и избыточное потребление сахара приводит к снижению работоспособности и как следствие возникновение алиментарно-зависимых заболеваний.

- расширенный ассортимент обогащенной пищевой продукции представлен только в крупных сетевых магазинах края;

- недостаточно высокий профессиональный уровень как работающих, так и руководителей, занятых в сфере производства и оборота пищевых продуктов, отсутствие специального образования.

При организации питания обучающихся в образовательных организациях:

По-прежнему основными проблемами при организации питания обучающихся в образовательных организациях остаются:

1. Отсутствие долгосрочной целевой краевой программы «Совершенствование организации питания в образовательных учреждениях Ставропольского края», в том числе по обеспечению школ диетсестрами и материально-техническими условиями по организации горячего питания детям с пищевыми особенностями.

2. Приведение рационов питания школьников в соответствие с физиологически обоснованными режимами питания, оптимизация количественной и качественной структуры питания, обеспечение гарантированной безопасности продуктов и готовых блюд.

3. Осуществление медицинского сопровождения обучающихся сельских школ специалистами фельдшерско-акушерских пунктов (ФАПов), что позволит обеспечить ежедневный медицинский контроль за организацией питания учащихся, а так же своевременное и в полном объеме проведение профилактических и противоэпидемических мероприятий в образовательных организациях.

Основными задачами на предстоящую летнюю оздоровительную кампанию 2023 года остаются: выполнение летними оздоровительными учреждениями требований по подготовке к летнему оздоровительному сезону 2023 года в условиях сохраняющихся рисков распространения новой коронавирусной инфекции, в том числе по своевременному предоставлению организациями летнего отдыха уведомлений о планируемом открытии в 2023 году; обеспеченность ЛОУ медицинским персоналом, выполнение требований по маршрутизации детей с подозрением на заболевание новой коронавирусной инфекцией на случай экстренной госпитализации больных детей в период ЛОК.

Остаются актуальными проблемы воздействия промышленных объектов на здоровье населения:

1. Нарушения требований санитарного законодательства со стороны органов местного самоуправления, в части отведения земельных участков под строительство ИЖС в санитарно-защитных зонах промышленных, коммунальных и других объектов, с последующей регистрацией указанных выше земельных участков как объектов недвижимости в органах кадастрового учёта и нанесения границ данных земельных

участков на картографические материалы в системе координат, установленных для ведения государственного реестра недвижимости.

2. Отсутствие ограничений и запретов по размещению объектов, являющихся источниками физических факторов (в первую очередь объектов общественного питания и торговли) в жилых домах, что является основанием для жалоб населения на неблагоприятные условия проживания из-за акустического дискомфорта.

Проблемными вопросами по обеспечению эпидемиологического благополучия населения края являются:

- проведение эффективных мероприятий по снижению риска заражения населения края инфекциями общими для человека и животных, в том числе проблемы, не решаемые в силу несовершенства ветеринарного законодательства по отношению к владельцам индивидуального поголовья сельскохозяйственных животных, проблема содержания сибиреязвенных скотомогильников с определением их собственников;
- не актуализированная на этиологическую расшифровку современных значимых патогенов инфекционных болезней лабораторная диагностика в медицинских организациях;
- недостаточное выделение финансовых средств из бюджета края на расширение возможностей закупок вакцин в рамках реализации календаря по эпидпоказаниям по таким актуальным нозологиям как ветряная оспа, ротавирусная инфекция, менингококковая инфекция, грипп.

3.3. Выполнение мер по реализации международных актов и нормативных правовых актов Российской Федерации, принятых в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения Ставропольского края

За 2022 год в рамках государственного контроля (надзора) за соблюдением требований действующих технических регламентов Таможенного союза проведено 1495 контрольно-надзорных мероприятия, что на 3,7% раза выше, чем в 2021 году (1442).

С учетом ограничения контрольно-надзорных мероприятий в 2022 году произошло смещение акцента контроля на его превентивную (профилактическую) функцию в отношении хозяйствующих субъектов. В рамках государственного контроля (надзора) за соблюдением требований действующих технических регламентов в 2022 году проведено 1593 профилактических мероприятия, из них 66%(1049) составляет доля проведанных профилактических визитов, 7,6% (121) приходится на объявление предостережений о недопустимости нарушения обязательных требований, на консультирование и информирование приходится 24% (385) и 2,4% (38) соответственно.

С привлечением экспертов и лабораторно-инструментальных методов выполнено 77% проверок (1166), за 2021 год – 92,8% проверок (1328).

Всего в крае по контролю за соблюдением требований технических регламентов исследовано за 2022 год – 10937 проб (10880 пищевой, 57 непищевой), а в 2021 году – 10203 проб (9882 проб пищевой продукции, 321 непищевой продукции), количество исследованных проб возросло на 7%.

По контролю за качеством и безопасностью непищевой продукции для лабораторных исследований отобрано и исследовано 57 проб, проведено 486 лабораторных исследований. Удельный вес проб несоответствующих обязательным требованиям составил 1,6% (8 проб).

В соответствии с письмом Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 29.11.2022 г. № 02/23204-2022-27 «Об усилении контроля в отношении импортируемой продукции» для проведения исследований, а также экспертизы маркировки продукции (игрушка для детей из пластика и резины (куклы)) было отобрано 14 образцов. По результатам проведенных исследований по санитарно-гигиеническим показателям все 14 образов соответствуют требованиям. При проведении экспертизы маркировки продукции из 14 отобранных образцов, установлены не соответствия требованиям ТР ТС 008/2011 «О безопасности игрушек» в части маркировки в 8 образцах.

В рамках контроля за исполнения требованием технических регламентов таможенного союза, регулирующих сферу производства и обращения пищевой продукции исследовано 10880 проб (2021 г. – 9882 проб). Удельный вес нестандартных проб составил 0,49%, что в 2 раза ниже, чем в 2021 году. Основное количество исследований пищевой продукции, как и в 2021 году, приходится на соответствие требованиям ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции» – 72,4% (2021 год – 73%). Наблюдается устойчивый рост доли исследований по 5 специализированным техническим регламентам (ТР ТС 034/2013 «О безопасности мяса и мясной продукции», ТР ТС 024/2011 «Технический регламент на масложировую продукцию», ТР ТС 029/2012 «Требования безопасности пищевых добавок, ароматизаторов и технологических вспомогательных средств», ТР ТС 027/2012 «О безопасности отдельных видов специализированной пищевой продукции, в т.ч. диетического лечебного и диетического профилактического питания», ТР ЕАЭС 044/2017 «О безопасности упакованной питьевой воды, включая природную минеральную воду»).

По соблюдению требований ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции» исследовано 7878 проб (нестандартные – 29 (0,36%). Удельный вес исследований составил 72,4% от всех исследований на соответствие техническим регламентам регулирующим производство и обращение пищевой продукции.

По соблюдению требований ТР ТС 022/2011 «Пищевая продукция в части ее маркировки» проведена экспертиза 162 проб (нестандартные – 14 (8,6%). Удельный вес проб не соответствующих требованиям по маркировки снизился на 0,4% (2021год – 9%) .

По соблюдению требований ТР ТС 023/2011 «Технический регламент на соковую продукцию из фруктов и овощей» поступило 352 пробы, все образцы соответствовали установленным требованиям. Удельный вес исследований составил 3,2% от всех исследований на соответствие техническим регламентам, регулирующим производство и обращение пищевой продукции.

По соблюдению требований ТР ТС 024/2011 «Технический регламент на масложировую продукцию» поступило 362 пробы, все образцы соответствовали установленным требованиям. Удельный вес исследований составил 3,3% от всех исследований на соответствие техническим регламентам, регулирующим производство и обращение пищевой продукции.

По соблюдению требований ТР ТС 033/2013 «О безопасности молока и молочной продукции» исследовано 1033 пробы (нестандартные – 20 (1,93%). Удельный вес исследований составил 9,5% от всех исследований на соответствие техническим регламентам, регулирующим производство и обращение пищевой продукции.

По соблюдению требований ТР ТС 034/2013 «О безопасности мяса и мясной продукции» исследовано 237 проб, все образцы соответствовали установленным требованиям. Удельный вес исследований составил 2,2% от всех исследований на соответствие техническим регламентам, регулирующим производство и обращение пищевой продукции.

По соблюдению требований ТР ТС 015/2011 «О безопасности зерна» поступило 3 пробы (нестандартных – нет). Удельный вес исследований составил 0,02% от всех исследований на соответствие техническим регламентам, регулирующим производство и обращение пищевой продукции.

По соблюдению требований ТР ЕАЭС 040/2016 «О безопасности рыбы и рыбной продукции» поступило 252 пробы (нестандартных – 4(1,58%). Удельный вес исследований составил 2,3% от всех исследований на соответствие техническим регламентам, регулирующим производство и обращение пищевой продукции.

По соблюдению требований ТР ЕАЭС 044/2017 «О безопасности упакованной питьевой воды, включая природную минеральную воду» поступило 60 проб (нестандартных – нет). Удельный вес исследований составил 0,6% от всех исследований на соответствие техническим регламентам, регулирующим производство и обращение пищевой продукции.

По соблюдению требований ТР ТС 029/2012 «Требования безопасности пищевых добавок, ароматизаторов и технологических вспомогательных средств» поступило 689 проб (нестандартных – нет). Удельный вес исследований составил 6,3% от всех исследований на соответствие техническим регламентам, регулирующим производство и обращение пищевой продукции.

По соблюдению требований ТР ТС 027/2012 «О безопасности отдельных видов специализированной пищевой продукции, в т.ч. диетического лечебного и диетического профилактического питания» поступило 10 проб (нестандартных –нет). Удельный вес исследований составил 0,09% от всех исследований на соответствие техническим регламентам, регулирующим производство и обращение пищевой продукции.

Доля проверок, по результатам которых выявлены правонарушения составила 15% (в 2021 г. – 35%).

Из числа выявленных нарушений 78,7% касаются требований к продукции, доля выявленных нарушений требований к процессам составила 21,3% (2021 год – 24%).

По результатам проверочных мероприятий в текущем году составлено 319 протоколов об административном правонарушении, что в 2,4 раза ниже, чем в прошлом году (2021 год – 782).

Вынесено: 221 постановление (2021 год – 631) о наложении административного наказания в виде административного штрафа (без конфискации) на сумму 2295,2 тыс. рублей (2021 год – 8379,8 тыс. рублей); судом приняты 62 решений (2021 год– 172) о наложении административных штрафов с конфискацией на сумму 372 тыс. рублей (2021 год – 1324,5 тыс. рублей). В структуре мер административного наказания доля штрафов составила 64%, предупреждений 36% (2021 год – 72,6% и 27,4% соответственно).

По завершенным мероприятиям по контролю выдано 88 предписаний, в том числе: об устранении нарушений требований технических регламентов – 75; о разработке программ мероприятий по предотвращению причинения вреда – 12; о прекращении действия декларации – 1 (ООО «Русмолоко»). В текущем году был направлен иск о понуждении к приостановлению деятельности по производству и реализации опасной продукции (иск в защиту интересов неопределенного круга лиц о признании действий (бездействий), в целях прекращения изготовления и реализации БАД на основе мухоморов. Исковые требования, в части запрета производства и реализации опасной продукции, удовлетворены судом первой инстанции. При рассмотрении апелляционной жалобы ответчика, решение суда первой инстанции оставлено в силе.

Заключение

В 2022 году деятельность органов и организаций Роспотребнадзора в Ставропольском крае была направлена на обеспечение устойчивой и эффективной системы предупреждения, выявления и реагирования на угрозы санитарно-эпидемиологического благополучия, эффективной защиты прав потребителей, оптимизации контрольной и надзорной деятельности, контроля за качеством и безопасностью продукции.

В целом поставленные задачи были выполнены. Управлением, Центром гигиены и эпидемиологии во взаимодействии с органами исполнительной и муниципальной власти края был организован необходимый объём санитарно-профилактических и дополнительных противоэпидемических мероприятий, позволивший обеспечить контроль санитарно-эпидемиологической обстановки.

Важнейшими задачами в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия на 2023 год являются:

- продолжение комплекса профилактических и противоэпидемических мероприятий по минимизации рисков для заражения населения новой коронавирусной инфекцией;
- реализация мероприятий государственных программ «Обеспечение химической и биологической безопасности Российской Федерации», «Элиминация кори и краснухи в Российской Федерации к 2020 году» (и проекта программы на 2021-2025гг.), «Эпиднадзор и профилактика энтеровирусной (неполио) инфекции на 2023-2027 гг.», плана действий по поддержанию свободного от полиомиелита статуса Российской Федерации на 2022-2026 годы;
- совершенствование системы эпиднадзора, прогнозирования и комплекса профилактических мер, направленных на снижение бремени социально-экономических последствий эпидемии гриппа, ликвидацию острого гепатита В, поддержание устойчивой спорадической заболеваемости корью на территории края, снижение интенсивности распространения ВИЧ-инфекции,
- предупреждение завоза опасных инфекционных болезней, минимизации рисков распространения природно-очаговых и болезней общих для человека и животных;
- усиление контроля за организацией (в том числе планированием контингентов) и проведением иммунопрофилактики населения в рамках национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям. Организация подчищающей иммунизации против кори, полиомиелита;
- совершенствование комплекса профилактических и противоэпидемических мероприятий по эпидемиологическому надзору за инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи, повышение эффективности контрольно-надзорных мероприятий в медицинских организациях по соблюдению обязательных требований;
- обеспечение противоэпидемической готовности органов и учреждений Роспотребнадзора в Ставропольском крае в целях оперативного реагирования на чрезвычайные ситуации санитарно-эпидемиологического характера;
- использование информационно-аналитической системы Роспотребнадзора для проведения оперативного и ретроспективного эпидемиологического анализа для проведения противоэпидемических мероприятий и прогнозирования эпидемиологической обстановки;

- формирование у населения края эпидемиологического «этикета», системных знаний по профилактике инфекционных и паразитарных болезней;

- совершенствование системы федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора за соблюдением требований санитарного законодательства к содержанию территории населённых мест, включая вопросы обращения с отходами потребления в рамках реализации Территориальной схемы обращения с отходами, утвержденной Постановлением Правительства Ставропольского края 22 сентября 2016 г. № 408-п;

- участие в реализации федерального проекта «Чистая вода» национального проекта «Жилье и городская среда» в части мониторинга модернизации систем водоснабжения с использованием перспективных технологий водоподготовки для достижения целевых показателей «Доля населения, обеспеченного качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения» и «Доля городского населения, обеспеченного качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения»;

- реализация в полной мере в рамках предоставленных полномочий на территории края положений Федерального закона от 07.12.2011г. № 416- ФЗ «О водоснабжении и водоотведении»;

- взаимодействие с органами местного самоуправления по вопросам снижения доли населения и территорий, с несоответствующих санитарным нормам питьевой водой, обеспечению источников хозяйственно-питьевого водоснабжения зонами санитарной охраны, установлению границ и режима зон санитарной охраны;

- обеспечение эффективного контроля за приведением водопроводов в соответствие санитарным требованиями, организацией зон санитарной охраны, обеспечением необходимым комплексом водоподготовки, эффективными способами очистки и обеззараживания питьевой воды, обеспечением централизованным водоснабжением населённых пунктов края;

- взаимодействие с органами исполнительной власти Ставропольского края, органами местного самоуправления Ставропольского края по вопросам, связанным с исключением негативного воздействия факторов среды обитания на здоровье населения при планировании и застройке городских и сельских территорий;

- реализация плана мероприятий по выполнению Стратегии повышения качества пищевой продукции в Российской Федерации до 2030 года, утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 29 июня 2016 № 1364-р;

- повышение информированности населения по вопросам здорового питания и профилактики заболеваний, связанных с дефицитом микронутриентов среди населения края, в том числе йод-дефицитных состояний;

- обеспечение повышения действенности профилактических мероприятий, направленных на качества и безопасности пищевой продукции, достижение максимальной эффективности контрольно-надзорных мероприятий за объектами питания населения;

- продолжение работы по взаимодействию с предпринимательским сообществом, сельхозпроизводителями и общественными организациями по вопросам обеспечения качества и безопасности пищевой продукции;

- участие в реализации мероприятий федерального проекта «Укрепление общественного здоровья» национального проекта «Демография»;

- оптимизация деятельности по паспортизации канцерогеноопасных предприятий;

- реализация полномочий, установленных постановлением Правительства Российской Федерации от 03.03.2018 № 222 «Об утверждении Правил установления

санитарно-защитных зон и использования земельных участков, расположенных в границах санитарно-защитных зон», по установлению, изменению и прекращению существования санитарно-защитных зон;

- обеспечение эффективного контроля за реализацией мероприятий в области обеспечения радиационной безопасности, направленных на снижение до социально приемлемого уровня риска техногенного воздействия при всех условиях облучения населения от источников ионизирующего излучения (природного, медицинского, техногенного), а также предупреждение чрезвычайных ситуаций и аварий на радиационно-опасных объектах;

- мониторинг и оценка факторов риска для здоровья детей и подростков с целью обеспечением условий обучения и воспитания в общеобразовательных организациях в соответствии с санитарно-эпидемиологическими требованиями.

Основными задачами на предстоящую летнюю оздоровительную кампанию 2023 года остаются:

выполнение летними оздоровительными учреждениями требований по подготовке к летнему оздоровительному сезону 2023 года в условиях сохраняющихся рисков распространения новой коронавирусной инфекции, в том числе по своевременному предоставлению организациями летнего отдыха уведомлений о планируемом открытии в 2023 году;

обеспеченность ЛОУ медицинским персоналом, выполнение требований по маршрутизации детей с подозрением на заболевание новой коронавирусной инфекции на случай экстренной госпитализации больных детей в период ЛОК, наличие резервных медицинских организаций инфекционного профиля или перепрофилированных организаций для оказания медицинской помощи, функционирующих в режиме инфекционного стационара.