

**Государственный доклад  
«О состоянии санитарно-эпидемиологического  
благополучия населения в Ставропольском крае  
в 2025 году»**

## ОГЛАВЛЕНИЕ

Введение	4
	8
Раздел 1. Результаты социально-гигиенического мониторинга за 2025 год	
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	21
1.1.4. Мониторинг безопасности продовольственного сырья и пищевых продуктов	23
1.1.5. Мониторинг условий обучения и воспитания, отдыха и оздоровления детей	33
1.1.6. Мониторинг физических факторов среды обитания	38
1.1.7. Мониторинг радиационной обстановки в Ставропольском крае	46
1.1.8. Приоритетные факторы среды обитания, формирующие негативные тенденции в состоянии здоровья населения Ставропольского края	52
1.2. Анализ состояния заболеваемости массовыми неинфекционными заболеваниями (отравлениями) и приоритетными заболеваниями в связи с вредным воздействием факторов среды обитания	52
1.2.1. Анализ неинфекционной заболеваемости населения Ставропольского края	52
Ранжирование по классам болезней	56
1.2.2. Анализ приоритетных заболеваний населения Ставропольского края, обусловленных неблагоприятными факторами среды обитания	58
1.2.2.1. Заболеваемость злокачественными новообразованиями	58
1.2.2.2. Алиментарно-зависимые болезни	63
1.2.2.3. Сведения о заболеваемости, связанной с микронутриентной недостаточностью	66
1.2.2.4. Болезни органов дыхания	70
1.2.2.5. Сведения о заболеваемости детей первого года жизни	72
1.2.2.6. Первичная инвалидность детского населения Ставропольского края	78
1.2.2.7. Острые отравления химической этиологии	81
1.2.2.8. Анализ профессиональной заболеваемости	86
1.3. Сведения об инфекционной и паразитарной заболеваемости в Ставропольском крае	89
1.3.1. Социально-обусловленные болезни	90
1.3.2. Инфекционные болезни, управляемые средствами специфической профилактики	94
1.3.3. Воздушно-капельные инфекции (грипп, ОРВИ, внебольничные пневмонии, новая коронавирусная инфекция)	97
1.3.4. Вирусные гепатиты	100
1.3.5. Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи	103
1.3.6. Менингококковая инфекция	104
1.3.7. Энттеровирусная инфекция	105
1.3.8. Острые кишечные инфекции	106
1.3.9. Групповые эпидемические очаги инфекционных и паразитарных болезней	109
1.3.10. Природно-очаговые и зооантропонозные инфекции	110

1.3.11. Паразитарные заболевания	116
Раздел 2. Основные меры по улучшению состояния среды обитания и здоровья населения, принятые органами и учреждениями Роспотребнадзора Ставропольского края	120
2.1. 1. Водоснабжение	120
2.1.2. Безопасность почвы населённых мест	122
2.1.3. Безопасность водных объектов	123
2.1.4. Мероприятия по улучшению организации питания населения Ставропольского края	124
2.1.5. Мероприятия по улучшению санитарно-эпидемиологической обстановки на объектах детских и подростковых образовательных организаций	127
2.1.6. Мероприятия по улучшению состояния промышленных объектов	135
2.2. Основные меры по профилактике массовых неинфекционных (отравлений) и приоритетных заболеваний в связи с вредным воздействием факторов среды обитания населения Ставропольского края	137
Пищевые отравления, их расследование и меры профилактики	141
Отравления спиртосодержащей продукцией	142
2.3. Основные меры по профилактике инфекционной и паразитарной заболеваемости в Ставропольском крае	145
	152
Раздел 3. 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 деятельности по улучшению санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Ставропольском крае в 2025 году	152
3.2. Проблемные вопросы обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и намечаемые меры по их решению	156
3.3. Выполнение мер по реализации международных актов и нормативных правовых актов Российской Федерации, принятых в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения	157
	160
Заключение	

## Введение

Государственный доклад «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Ставропольском крае в 2025 году» подготовлен с целью обеспечения органов государственной власти и иных государственных органов, органов местного самоуправления, юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, а также жителей края информацией о состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Ставропольском крае.

Управлением Роспотребнадзора по Ставропольскому краю в 2025 году была продолжена работа по ключевым направлениям деятельности Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека в соответствии с планами контрольных (надзорных) и основных организационных мероприятий.

Достижение намеченных целей осуществлялось за счёт выстроенной системы противоэпидемической работы, реализации контрольных (надзорных) и профилактических мероприятий, межведомственного взаимодействия с органами власти, общественностью и предпринимательским сообществом.

Опираясь на принципы цифровизации, прозрачности и профилактики была проделана необходимая работа, нацеленная на достижение запланированных результатов по ключевым направлениям деятельности.

С целью достижения запланированных показателей деятельности специалистами Управления в 2025 году выполнено 6002 контрольных (надзорных) мероприятий, в том числе проведено плановых КНМ – 633, внеплановых КНМ с взаимодействием с контролируемым лицом – 1124 и внеплановых КНМ без взаимодействия – 4245. Управлением проведено 47 мероприятий с использованием мобильного приложения «Инспектор», из них 23 при очном проведении КНМ и 24 профилактических визита дистанционно.

Удельный вес выполнения плана проведения плановых проверок без учёта ликвидированных или приостановивших деятельности объектов составил 100 %.

Проводимые профилактические и противоэпидемические мероприятия позволили обеспечить контроль за эпидемиологической ситуацией, несмотря на возникающие риски по отдельным нозологиям.

Эпидемиологическая обстановка в крае в целом оставалась устойчивой. Общая инфекционная заболеваемость по сравнению с 2024 годом снизилась на 32 %. В крае отмечена стабилизация ситуации по коклюшу, лептоспирозу, вирусному гепатиту В.

Объёмы проводимых противоклещевых обработок позволили удерживать ситуации по природно-очаговым инфекциям на стабильном уровне. Зарегистрировано 14 больных КГЛ, что ниже среднемноголетнего уровня на 37%, 3 случая лихорадки Западного Нила против 9.

Обеспечены в полном объеме мероприятия по санитарной охране территории Российской Федерации в воздушных пунктах пропуска в аэропортах Минеральные Воды и Ставрополь, случаев завоза инфекций в пунктах пропуска не выявлено. Вместе с тем, из-за рубежа завезены 3 случая тропической малярии, все заболевшие находились в связи с профессиональной деятельностью в странах Африки, что еще раз подтверждает существующие риски завоза инфекций в страну.

В течение 2025 года в крае отмечается стабилизация эпидемиологической ситуации по кори. Зарегистрировано 94 случая кори, показатель 3,3 на 100 тыс. населения, что в 10 раз ниже уровня 2024 года и на 33% выше СМУ. Сохранялась высокая доля завозных случаев кори из других субъектов. В очагах выявлялось

значительное количество непривитого населения, особенно среди таких групп риска, как цыгане и мигрирующие жители республик Северного Кавказа. Данная категория остается существенным риском для эпидемиологических осложнений в крае.

В связи с наличием в крае неимунных лиц осложнилась эпидемическая ситуация по эпидемическому паротиту: зарегистрирован 31 случай (показатель 1,1 на 100 тыс. населения), что на 67% выше уровня 2024 года и на 64,2% выше среднесезонного уровня.

Для реализации национального календаря прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям Управлением проводилась системная работа во взаимодействии с Минздравом края, по итогам года показатели охвата прививками детей и взрослых в целом по краю достигли регламентируемых уровней.

Надзор за качеством и безопасностью питьевой воды определен в качестве основных направлений деятельности Управления. В целях дальнейшего увеличения доли населения, использующего качественную питьевую воду, продлены до 2030 года мероприятия федерального проекта «Модернизация коммунальной инфраструктуры», который является частью национального проекта «Инфраструктура для жизни». Ставропольский край вошел в федеральный проект с 18-ю объектами реконструкции и строительства.

Результаты лабораторных исследований питьевой воды, выполненные в рамках социально-гигиенического мониторинга, контрольно-надзорной деятельности и производственного контроля на постоянной основе вносятся в ЕИАС с дальнейшей интеграцией в информационную систему «Интерактивная карта контроля качества питьевой воды в Российской Федерации», которая находится в свободном доступе для населения.

В Ставропольском крае продолжается реализация реформы комплексной системы обращения с твердыми коммунальными отходами в соответствии с территориальной схемой региона.

В рамках федерального проекта «Экономика замкнутого цикла» продолжается строительство экопромышленного парка в городе Невинномысске (один из 8-ми в РФ). Производственные мощности экопромышленного парка для обращения с вторичными ресурсами и вторичным сырьем позволят перерабатывать 190 тыс. тонн вторсырья в год (включая стекло, пластик, обработку отходов, производство техногрунта и RDF-топлива).

Управлением осуществлялся контроль за подготовкой и проведением летнего купального сезона. На всех водных объектах осуществлялся мониторинг качества питьевой воды, воды водоёма, почвы. По итогам летнего купального сезона 2025г. на территории края случаев заболевания населения, связанных с использованием согласованных для купания водных объектов не зарегистрировано.

В рамках выполнения основных направлений деятельности с целью реализации государственной политики продовольственной безопасности РФ, Управлением продолжен контроль за оборотом пищевых продуктов.

В целом ситуация за оборотом пищевых продуктов в крае остается устойчивой и контролируемой. На территории Ставропольского края в 2025г. не регистрировались массовые пищевые отравления и вспышки острых кишечных инфекций, связанных с пищевым путём передачи.

В отчётном году увеличилось в 2,6 раза количество уведомлений в отношении не соответствующей нормативным требованиям пищевой продукции, за счёт проведения планового контроля за продукцией как отдельного объекта контроля организованного по поручению Федеральной службы в рамках контрольных (надзорных) мероприятий и социально-гигиенического мониторинга.

Доля плановых проверок предприятий, занятых производством и оборотом пищевых продуктов, по результатам которых выявлены нарушения обязательных требований составила 100%.

Доля плановых и внеплановых проверок предприятий, занятых производством и оборотом пищевых продуктов, по результатам которых выявлены нарушения требований технических регламентов составила 44,5%; на 7% выросло количество профилактических мероприятий, по контролю за соблюдением технических регламентов к пищевой продукции, в том числе на 40% выросло количество объявленных предостережений о недопустимости нарушения обязательных требований.

В рамках реализации федерального проекта «Здоровье для каждого» национального проекта «Продолжительная активная жизнь» специалистами Управления в торговых объектах края отобрано 86 проб пищевой продукции для лабораторных исследований по показателям безопасности, в том числе на не заявленные антибиотики, токсичные элементы и по показателям качества, пищевой и биологической ценности, фальсификации, идентификации, подлинности.

В течение 2025г. специалистами Управления проведено более 3,0 тыс. контрольно-надзорных и профилактических мероприятий в отношении образовательных организаций края. Случаев массовых инфекционных заболеваний и пищевых отравлений в образовательных учреждениях не зарегистрировано.

На постоянной основе проводится профилактическая работа по предупреждению нарушений при организации питания. Охват горячим питанием школьников составил 95,1%, что на 2,4% выше средне российского показателя (92,7%); охват горячим питанием учащихся начальных классов составил 100% (99,8% по РФ); охват горячим питанием учащихся 5-11 классов составил 91,7% (85,0% по РФ).

Управлением продолжена работа по реализации мероприятий, разработанных Президиумом Совета при Президенте Российской Федерации по стратегическому развитию и национальным проектам (протокол от 24 декабря 2018г. № 16), в числе которых утвержден Федеральный проект «здоровье для каждого». В рамках реализации, которого в апреле 2025 г. проведены исследования по оценке фактического питания детей и молодежи в организованных коллективах (школы, колледжи, ВУЗы): проанкетированы 41 школа, 6 колледжей, 3 ВУЗа; в мониторинговых мероприятиях приняли участие: 1 491 школьник (и их родители), 243 учащихся колледжа и 503 студена ВУЗа.

В период летней оздоровительной кампании 2025 года функционировал 641 лагерь, в которых отдохнуло 81 644 детей. Выраженный оздоровительный эффект достигнут у 98,8% (по РФ – 97%).

В рамках обязательных профилактических визитов обследовано 869 детских сада (99,4% против 99,5% в 2024 г.), по итогам которых выдано 379 предписаний об устранении выявленных нарушений.

Среднекраевой показатель нестандартных проб готовой продукции по микробиологическим показателям, отобранных с пищеблоков детских садов, составил 0,8%.

Среднекраевой показатель нестандартных проб готовой продукции по микробиологическим показателям, отобранных с пищеблоков школ, составил 0,8% (в 2024 г. - 0,3%).

В целях снижения негативного воздействия на здоровье населения химических, физических факторов воздействия от действующих промышленных, коммунальных, пищевых и других объектов Управлением Роспотребнадзора по Ставропольскому краю проводится работа по установлению санитарно-защитных зон.

На территории Ставропольского края расположены 1959 промышленных объектов и производств, из них 100 объектов I и II классов опасности, включая предприятия химической отрасли, животноводческие объекты, дорожно-строительные предприятия по выпуску асфальтобетона на стационарных заводах, объекты по производству электроэнергии, объекты по хранению промышленных отходов.

За 2025 год, количество объектов, имеющих проекты СЗЗ, согласованные в установленном порядке увеличилось в сравнении с 2024 годом в 1,1 раза (с 4118 до 4374 объектов).

Проводимая работа позволила добиться сокращения населения, проживающего в границах санитарно-защитных зон с 30522 чел. до 29560 чел. В целом, количество проживающих в границах санитарно-защитных зон лиц уменьшилось почти на 1000 человек.

Продолжен мониторинг радиационной обстановки и доз облучения населения от всех основных источников ионизирующего излучения. Радиационный фактор не является ведущим фактором вредного воздействия на здоровье населения края. Радиационная обстановка за последние 10 лет существенно не изменялась и в целом оставалась удовлетворительной.

По результатам мониторинга физических факторов за последние три года отмечается тенденция к снижению как количества объектов (в том числе промышленных предприятий), так и рабочих мест, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по уровням воздействия физических факторов; также отмечается уменьшение количества транспортных средств не соответствующих гигиеническим нормативам по вибрации.

В материалах доклада отражены проблемные вопросы, решение которых совместными усилиями органов и учреждений Роспотребнадзора и исполнительных органов будут способствовать дальнейшему улучшению санитарно-эпидемиологической обстановки, сохранению благоприятной среды обитания и состояния здоровья населения.

Главный государственный  
санитарный врач  
по Ставропольскому краю

А.В. Ермаков

## **Раздел I. Результаты социально-гигиенического мониторинга за 2025год**

### **1.1. Состояние среды обитания и её влияние на здоровье 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, зарегистрированных на территории края и от транзитного автотранспорта.

Основой регулирования качества атмосферного воздуха населенных мест являются гигиенические нормативы - предельно допустимые концентрации (ПДК) атмосферных загрязнений химических и биологических веществ, соблюдение которых обеспечивает отсутствие прямого или косвенного влияния на здоровье населения и среду его обитания.

Государственный санитарно-эпидемиологический контроль качества атмосферного воздуха на территории Ставропольского края осуществляется Управлением в рамках социально-гигиенического мониторинга, контрольно-надзорных и профилактических мероприятий.

Социально-гигиенический мониторинг организован в соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 02.02.2006 г. № 60 «Об утверждении Положения о проведении социально-гигиенического мониторинга».

В 2025 году на территории края мониторинг качества атмосферного воздуха проводился в соответствии с Приказом Управления Роспотребнадзора по Ставропольскому краю от 12.02.2025г. №08-03/75 «Об утверждении мониторинговых точек лабораторного контроля факторов среды обитания». Данным приказом утвержден перечень мониторинговых точек лабораторного контроля, периодичность контроля и перечень исследуемых показателей по каждой мониторинговой точке. В течение года исследования проводились на 49 постах по 18 административным территориям края.

Исследования выполнялись в соответствии с минимальным перечнем обязательных исследуемых веществ в атмосферном воздухе (взвешенные вещества, азота диоксид, серы диоксид, углерода оксид) с учётом 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. Кроме того, в перечень исследуемых показателей включаются вещества, являющиеся приоритетными для конкретной территории.

Исследования атмосферного воздуха проводились по сокращенной программе отбора проб на 13 ингредиентов (азот (II) оксид, азот (IV) оксид, аммиак, взвешенные вещества, гидроксibenзол (фенол), дигидросульфид (сероводород), диоксид серы, метантиол (метилмеркаптан), свинец, углерода оксид, углеводороды предельные C12-C19, уксусная кислота, формальдегид) с кратностью один раз в месяц (в г. Буденновске – 2 раза в месяц).

В 2025 году испытательным лабораторным центром ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ставропольском крае» и его филиалами, в рамках проведения социально

-гигиенического мониторинга и государственного контроля проведено исследование 5248 проб атмосферного воздуха (из которых 1008 проб на территории сельских поселений и 4240 проб – в городах).

По результатам всех проведенных исследований в 2025г. выявлена 1 проба (максимально разовая) с превышением ПДК по показателю – гидроксibenзол и его производные в диапазоне от 1,1-2,0 ПДК. Проб, превышающих ПДК в 5 и более раз, в истекшем году не установлено.

Также Управление для оценки загрязнения воздуха в крае использует результаты наблюдений, предоставляемые лабораторией Росгидромет по 9 стационарным постам по неполной программе отбора, ежегодно выполняется более 35 тысяч исследований по 11 ингредиентам.

На 4-х мониторинговых постах в г. Ставрополе за 2025 год выполнено 20440 исследований по 8 ингредиентам (Взвешенные вещества, Диоксид серы, Диоксид азота, Оксид углерода, Формальдегид, Гидроксibenзол (фенол), Дигидросульфид (Сероводород), Сажа). На 2-х постах выявлено превышение ПДК (в диапазоне от 1,1-2,0 ПДК) в 16 пробах по содержанию оксида углерода, что составило 0,5% нестандартных проб от 3360 исследованных проб воздуха на содержание оксида углерода.

В г. Кисловодске выполнено 3324 исследований (Взвешенные вещества, Диоксид серы, Диоксид азота, Оксид азота, Сажа). Проб воздуха с превышением ПДК не выявлено.

В г. Пятигорске выполнено 2493 исследований (Взвешенные вещества, Диоксид серы, Диоксид азота, Сажа). Проб воздуха с превышением ПДК не выявлено.

В г. Минеральные Воды выполнено 2493 исследований (Взвешенные вещества, Диоксид азота, Оксид азота). Проб воздуха с превышением ПДК не выявлено.

В г. Невинномысске на 2-х постах исследовано 10002 проб воздуха (Взвешенные вещества, Диоксид серы, Диоксид азота, Оксид углерода, Фторид водорода, Аммиак). В 5 пробах воздуха выявлено превышение ПДК в диапазоне от 1,1-2,0 ПДК по содержанию аммиака – 0,3% от 1611 исследованных проб аммиака.

В целях обеспечения безопасности населения и в соответствии с Федеральным законом от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» вокруг объектов и производств, являющихся источниками воздействия на среду обитания и здоровье человека, устанавливается специальная территория с особым режимом использования (санитарно-защитная зона), размер которой обеспечивает уменьшение воздействия загрязнения на атмосферный воздух (химического, биологического, физического) до значений, установленных гигиеническими нормативами, а для предприятий I и II класса опасности - как до значений, установленных гигиеническими нормативами, так и до величин приемлемого риска для здоровья населения.

Реализация данных полномочий осуществляется Управлением в соответствии с Федеральным законом от 03.08.2018 № 342-ФЗ «О внесении изменений в Градостроительный кодекс Российской Федерации и отдельные законодательные акты Российской Федерации», 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», СанПиН 2.2.1/2.1.1.1200-03 «Санитарно-защитные зоны и санитарная классификация предприятий, сооружений и иных объектов».

Всего Управлением рассмотрено 4374 проекта установления размеров и режима использования санитарно-защитных зон для хозяйствующих субъектов на территории края. В 2025г. рассмотрено 254 таких проекта, 22 из которых было отклонено от

согласования из-за несоответствия их санитарно-гигиеническим нормам и требованиям. В то же время в крае расположены 552 объекта, для которых требуется установление санитарно-защитных зон.

Также Управлением проводится работа по рассмотрению и согласованию проектов нормативов допустимых выбросов загрязняющих веществ в целях предупреждения загрязнения атмосферного воздуха действующими хозяйствующими субъектами. Всего в крае за 2025г. рассмотрено и согласовано 582 проекта (все рассмотренные проекты отвечали санитарным требованиям).

Массовые заболевания, связанные с загрязнением атмосферного воздуха в Ставропольском крае в 2025 г., не регистрировались.

Таблица № 1

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

Наименование территории	2021	2022	2023	2024	2025	Тенденция сравнение с предыдущим годом
Ставропольский край	0,2	0	0	0,003	0,02	↑

Таблица № 2

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

Наименование территории	2021	2022	2023	2024	2025	Тенденция сравнение с предыдущим годом
Ставропольский край	0	0	0,26	0	0	=

Таблица № 3

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

Наименование территории	2021	2022	2023	2024	2025
Ставропольский край	0	0	0	0	0

### 1.1.2. Водоснабжение

Общее число источников питьевого водоснабжения в крае 703, из них поверхностных водных объектов – 113 (16,0%), подземных – 590 (84,0%). Доля подаваемой населению питьевой воды из поверхностных источников составляет более 80% от всего объема питьевой воды в крае. При этом воду подземных источников используют около трети всего населения края.

Таблица № 4

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

Показатели/годы	2023 год	2024 год	2025 год	Тенденция сравнение с предыдущим годом в Ставропольском крае
				графическое выражение
<i>1</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>4</i>	<i>5</i>
Доля источников централизованного водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, (%)	0,47	1,0	0,6	↓
в. т.ч. доля источников централизованного водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, из-за отсутствия зоны санитарной охраны, (%)	0,47	1,0	0,6	↓
Доля поверхностных источников централизованного водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям (%):	0	0	2,6	↑
в. т.ч. доля поверхностных источников централизованного водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, из-за отсутствия зоны санитарной охраны (%)	0	0	2,6	↑
Доля подземных источников централизованного водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям (%)	0,53	1,14	0,2	↓
в. т.ч. доля подземных источников централизованного водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, из-за отсутствия зоны санитарной охраны (%)	0,53	0	0,2	↑
Доля водопроводов, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям (%)	1,3	1,3	0	↓
в. т.ч. доля водопроводов, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, из-за отсутствия необходимого комплекса очистных сооружений (%)	1,3	1,3	0	↓

Показатели/годы	2023 год	2024 год	2025 год	Тенденция сравнение с предыдущим годом в Ставропольском крае
				графическое выражение
<i>1</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>4</i>	<i>5</i>
в т.ч. доля водопроводов, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, из-за отсутствия обеззараживающих установок (%)	1,3	1,3	0	↓

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

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

Основу водных ресурсов на территории Ставропольского края составляет 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 93 водопроводов из 113 водоисточников.

Контроль качества воды на поверхностных водных объектах (источниках водоснабжения или водоёмах 1-й категории) в 2025 году осуществлялся в 81 контрольной точке. На поверхностных источниках исследовано 474 пробы воды по санитарно-химическим показателям, из которых 18 проб не отвечали нормативным требованиям (3,8%), по микробиологическим показателям исследовано 1145 проб, из которых 58 проб не отвечали нормативным требованиям – 5,1 % (в 2024г. – 5,7 %). Из 700 проб, исследованных на паразитологические показатели и 17 проб - на радиологические показатели, все пробы отвечали санитарным требованиям.

Таблица № 5

#### **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
2021г.	0,4	↓	6,6	↓	0	=
2022г.	0	↓	7,0	↑	0	=
2023г.	0	=	12,2	↑	0	=
2024г.	3,1	↑	5,7	↓	0	=
2025г.	3,8	↑	5,1	↓	0	=

Надзор за качеством воды водоёмов 2-й категории в течение года осуществлялся в 99 постоянных контрольных точках. За 2025 год исследовано 386 проб воды по санитарно-химическим показателям, из которых 18 проб не отвечали санитарным требованиям (4,7%), 1666 проб по микробиологическим показателям – из которых 524 пробы или 31,5% не отвечали санитарным требованиям, также исследована 421 проба – по паразитологическим показателям и 391 проба - по радиологическим. По паразитологическим и радиологическим показателям неудовлетворительных проб не установлено.

Таблица № 6

**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
2021г.	2,4	↑	21,2	↓	0	=
2022г.	4,95	↑	22,86	↑	0	=
2023г.	10,0	↑	31,9	↑	0	=
2024г.	3,09	↓	29,7	↓	0	=
2025г.	4,7	↑	31,5	↑	0	=

Водные объекты, используемые населением в рекреационных целях для отдыха и купания, в том числе водные объекты, расположенные в черте городских и сельских поселений не должны нести угрозу жизни и здоровью населения и являться источниками вредного воздействия на человека. В связи, с чем их состояние и использование приобретает особое санитарно-эпидемиологическое значение.

До начала купального сезона в крае был организован комплекс мероприятий по своевременной подготовке водных объектов, представляющих потенциальную эпидемиологическую опасность в рамках реализации постановления Главного Государственного санитарного врача по Ставропольскому краю от 29.05.2025 г. № 69/п-2025 «Об организации и проведении летнего купального сезона на территории Ставропольского края в 2025 году».

Главам муниципальных 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.

За период летнего купального сезона 2025 года Управлением Роспотребнадзора по Ставропольскому краю выдано 36 санитарно-эпидемиологических заключений на использование водных объектов в рекреационных целях для купания и отдыха населения (в 2024г. – 32).

В рамках утверждённого государственного задания государственной работы № 4 «Обеспечение ведения социально-гигиенического мониторинга в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения» Управлением осуществлялся контроль качества воды поверхностных водных объектов. За период купального сезона в контрольных точках мест купания населения проведены исследования порядка 1,3 тыс. проб воды, свыше 100 проб песка (все соответствовали гигиеническим нормативам).

По неудовлетворительным результатам лабораторного контроля качества воды рекреационных водных объектов в ходе купального сезона приостанавливалась эксплуатация двух водоёмов – городских озёр в городах Кисловодске и Георгиевске.

На сайте Управления с мая по сентябрь в еженедельном формате размещалась информация о выданных санитарно-эпидемиологических заключениях и ситуации на рекреационных водных объектах.

### **Состояние питьевой воды систем централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения**

Централизованное водоснабжение Ставропольского края осуществляется из 273 водопроводов, находящихся на контроле Управления Роспотребнадзора по Ставропольскому краю, из которых 93 – из поверхностных водоисточников и 180 – из подземных. Общее число используемых источников питьевого водоснабжения в крае составляет 703, из них поверхностных водных объектов – 113 (16,0%), подземных – 590 (84,0%).

Таблица № 7

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

Источники водоснабжения	2021	2022	2023	2024	2025	Тенденция в сравнении с предыдущим годом
всего не отвечало сан-эпид. требованиям	1,9	1,3	0,47	1,0	0,6	↓
в т.ч. из-за отсутствия ЗСО	1,9	1,3	0,47	0	0,6	↑

Не отвечает санитарно-гигиеническим требованиям 1 подземный источник водоснабжения (0,2%) и 3 поверхностных источника водоснабжения (2,6%) от общего числа водоисточников.

Таблица № 8

**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	2021г.		2022г.		2023г.		2024г.		2025г.		Тенденция сравнения 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	0,7	0,7	0	0	0	0	0	0	2,6	2,6	↑

Таблица № 9

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

Наименование территории	2021г.		2022г.		2023г.		2024г.		Не отвечает сан. требованиям (всего)
	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	3,0	2,2	1,3	1,3	0,47	0,47	1,14	0	

Доля водоисточников не отвечающих санитарным требованиям в крае значительно ниже аналогичных показателей в целом по Российской Федерации.

Таблица № 10

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

годы	всего (абс.)	тенденция сравнение с предыдущим годом	ЗСО	тенденция в сравнение с предыдущим годом	в том числе из-за отсутствия					
					Необходимого комплекса очистных сооружений (%)		обеззараживающих установок			
					РФ	Ставропольский край	РФ	Ставропольский край	РФ	Ставропольский край
2021г	8	=	-	-	-	2,4	↑	-	2,4	↑
2022г	4	↓	-	-	-	1,3	↓	-	1,3	↓
2023г	4	=	-	-	-	1,32	↑	-	1,32	↑
2024г	4	=	-	-	-	1,3	↓	-	1,36	↓
2025г	0	↓	-	-	-	0	↓	-	0	↓

Таблица № 11

**Доля проб воды по всем источникам централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим, микробиологическим и паразитологическим 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
2021г.	0,5	↓	3,1	↑	0	=
2022г.	1,6	↑	3,6	↑	0	=
2023г.	1,7	↑	2,4	↓	0,9	↑
2024г.	2,77	↑	1,5	↓	0	↓
2025г.	4,5	↑	2,8	↑	0	=

Таблица № 12

**Доля проб воды поверхностных источников 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
2021г.	0,5	=	6,3	↓	0	=
2022г.	0	↓	7,0	↑	0	=
2023г.	0,6	↑	3,0	↓	0	=
2024г.	3,1	↑	5,7	↑	0	=
2025г.	3,8	↑	5,1	↓	0	=

Таблица № 13

**Доля проб воды подземных источников 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
2021г.	3,2	↓	0,3	↓	0	=
2022г.	2,1	↓	1,1	↑	0	=
2023г.	2,3	↑	1,2	↑	0	=

2024г.	1,9	↓	0	↓	0	=
2025г.	4,7	↑	0	=	0	=

### **Состояние питьевой воды систем нецентрализованного хозяйственно-питьевого водоснабжения**

Всего в крае для хозяйственно-питьевого нецентрализованного водоснабжения используется 9 источников. Источников нецентрализованного водоснабжения не отвечающих санитарным требованиям не установлено.

В 2025 году из источников нецентрализованного водоснабжения по санитарно-химическим показателям исследовано 18 проб воды, из которых 5 проб не отвечали санитарным требованиям (28%), по микробиологическим показателям исследовано 21 проба – 4 пробы не отвечали санитарным требованиям (19%), по радиологическим показателям исследовано 5 проб воды, все пробы отвечали санитарным требованиям.

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

В 2025 году продолжалась работа по улучшению материально-технического состояния водопроводов, развитию систем водоснабжения в населённых пунктах края.

Указами Президента Российской Федерации от 07.05.2018 № 204 и от 21.07.2020 № 474 определены национальные цели развития Российской Федерации на период до 2030 года. Одним из целевых показателей, характеризующих достижение национальных целей к 2030 году установлено повышение качества питьевой воды для населения, в том числе для жителей населенных пунктов, не оборудованных современными системами централизованного водоснабжения с обязательным систематическим контролем качества и безопасности питьевой воды у конечного потребителя.

В 2025 году Ставропольский край вошел в новый национальный проект «Инфраструктура для жизни» федерального проекта «Модернизация коммунальной инфраструктуры». За ближайшие три года в рамках национального проекта в крае запланировано проведение работ по строительству и реконструкции девяти важных объектов водоснабжения. Реализация предусмотренных программой мероприятий позволит улучшить качество водоснабжения для 335 тыс. жителей Ставрополья.

С учетом мероприятий, реализованных на территории края по программе «Чистая вода», а также других региональных и федеральных программ целевые показатели за 2025 г. составили:

- доля населения края, обеспеченного качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения 96,8 % (по итогам 2024 года - 96,03 %);

- доля городского населения края, обеспеченного качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения 98,6 % (по итогам 2024 года - 98,3 %.).

Обеспеченность населения Ставропольского края, как в городских, так и в сельских поселениях качественной питьевой водой за последние годы выше, чем в среднем по Российской Федерации.

Оценка обеспеченности жителей края качественной и безопасной питьевой водой Управлением обоснована результатами объективных лабораторных исследований. Контроль качества воды осуществляется на всех этапах водоподготовки: в источниках водоснабжения, на этапах очистки и обеззараживания воды на очистных сооружениях

водопровода, перед поступлением воды в разводящую сеть, в разводящей сети у конечного потребителя (в водопроводном кране).

Лабораторные исследования проводятся в рамках производственного контроля ресурсоснабжающими организациями по разработанным и согласованным программам производственного контроля, а также Управлением в рамках социально-гигиенического мониторинга за качеством воды, а также в ходе контрольно-надзорных и профилактических мероприятий.

Анализ результатов лабораторного контроля качества питьевой воды на территории края показал стабильное ее качество на протяжении последних лет.

По итогам года доля проб питьевой воды, не отвечающих требованиям санитарных норм и правил по микробиологическим показателям составила 2,3 % (за 2024 г. – 0,3%), не отвечающих требованиям санитарных норм и правил по санитарно-химическим показателям 1,17 % (за 2024 г. – 0,3 %).

Увеличение доли проб воды, не соответствующей гигиеническим требованиям объясняется пересмотром и актуализацией точек отбора проб воды в рамках СГМ и производственного контроля с определением потенциально опасных участков на сетях.

В течение года в крае продолжалась работа по внесению результатов лабораторных исследований, выполненных в рамках социально-гигиенического мониторинга, контрольно- надзорной деятельности и производственного контроля в информационную систему «Интерактивная карта контроля качества питьевой воды в Российской Федерации».

На контроле Управления находятся 20 ресурсоснабжающих организаций, осуществляющих холодное водоснабжение. В 2025 году проведены выездные плановые контрольно-надзорные действия в отношении 3-х организаций, в т.ч. ГУП СК «Ставрополькрайводоканал» основного поставщика воды населению региона. По результатам проведенных проверок по выявленным нарушениям требований санитарных требований составлено 99 протоколов об административном правонарушении по которым вынесено 56 постановлений по делам об административных правонарушениях на общую сумму 413 тыс.руб. Подготовлено 3 исковых заявления о понуждении к исполнению санитарного законодательства в отношении администраций муниципальных образований по качеству питьевой воды, которые удовлетворены в полном объеме. Проведены межведомственные санитарно-противоэпидемические комиссии по вопросам организации водоснабжения уровне региона и 15-ти административных территориях. В рамках полномочий, предусмотренных требованиями федерального закона ФЗ № 416 «О водоснабжении и водоотведении» Управлением направлены уведомления о фактах подачи питьевой воды, несоответствующей санитарно-эпидемиологическим требованиям по 6-ти населенным пунктам. По 2-м населенным пунктам планы мероприятий по приведению качества питьевой воды в соответствие с требованиями санитарных норм были согласованы, по 3-м населенным пунктам планы мероприятий в установленные сроки не были разработаны в связи с чем, Управлением были поданы иски в суд, по одному населенному пункту вода была переведена в разряд технической.

Таблица № 14

#### **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
2021г	99,3	=	93,1	↑
2022г	99,1	↓	96,1	↑
2023г	99,1	=	96,1	=
2024г	100	↑	92,4	↓
2025г	100	=	97,3	↑

На территории края продолжает оставаться около 8 тыс. жителей в сельских населенных пунктах, обеспеченных только привозной питьевой водой.

Таблица № 15

#### Обеспеченность населения привозной питьевой водой.

ГОДЫ	Доля населения, обеспеченного доброкачественной привозной питьевой водой в сельских поселениях (%)	тенденция по сравнению с предыдущим годом
2021г.	100	=
2022г.	97,6	↓
2023г.	97,6	=
2024г.	97,6	=
2025г.	97,6	=

#### Питьевая вода систем хозяйственно-питьевого водоснабжения.

В целом по краю, по результатам контроля за состоянием хозяйственно-питьевого водоснабжения, за последние годы качество подаваемой населению питьевой воды продолжает оставаться стабильным.

За 2025 год лабораториями ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ставропольском крае» исследовано 14137 проб питьевой воды из разводящей сети по микробиологическим показателям (за 2024г. - 20472 проб), из которых не отвечали санитарно-гигиеническим требованиям 166 проб – 1,17% (за 2024 год - 0,3 %). По санитарно-химическим показателям за этот же период исследовано 8564 проб питьевой воды - 2,3% из которых не отвечали санитарно-гигиеническим требованиям (за 2024 год исследовано 10551 пробы - 0,7 % не отвечали санитарно-гигиеническим требованиям). Увеличение доли проб воды, не соответствующей гигиеническим требованиям объясняется пересмотром и актуализацией точек отбора проб воды в рамках СГМ и производственного контроля с определением потенциально опасных участков на сетях. Вместе с тем, показатели качества питьевой воды в крае 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.

Таблица № 16

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

годы	санитарно-химические показатели			микробиологические показатели		
	РФ	Ставропольский край	тенденция по сравнению с предыдущим годом	РФ	Ставропольский край	тенденция по сравнению с предыдущим годом
2021г.		1,4	↓		0,2	↓
2022г.		1,3	↓		0,3	↑
2023г.		0,9	↓		0,2	↓
2024г.		0,7	↓		0,3	↑
2025г.		2,3	↑		1,17	↑

Таблица № 17

**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 %)	
	2024г.	2025г.
Андроповский МО	22,0	10,3
Апанасенковский МО	5,1	4,6
Ипатовский МО	1,2	4,8
Кочубеевский МО	2,0	5,0
Курской МО	0,8	0,8
Красногвардейский МО	0,7	11,6
Новоселицкий МО	4,7	8,6
Шпаковский МО	2,6	5,2
Петровский МО	0	5,5
г. Кисловодск	0,8	15,6
Ставропольский край	0,9	2,3

Таблица № 18

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

Территории	Доля неудовлетворительных проб (в %)	
	2024г.	2025г.
Андроповский МО	1,2	4,0

Буденновский МО	0	2,2
Кировский МО	0	2,6
Кочубеевский МО	5,7	3,3
Новоселицкий МО	1,5	4,3
Петровский ГО	0	3,4
Туркменский МО	6,7	5,6
Шпаковский МО	0	3,3
г. Кисловодск	0,4	2,1
г. Железноводск	0	5,3
Ставропольский край	0,3	1,17

### 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 2025 году контроль безопасности почвы осуществлялся в 93 мониторинговых точках утверждённых приказом Управления Роспотребнадзора по Ставропольскому краю от 12.02.2025 г. №08-03/75 «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 ИЛЦ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ставропольском крае» по 3 санитарно-химическим (нефтепродукты, ГХЦГ, ДДТ), 3 микробиологическим (индекс БГКП, индекс энтерококков, патогенные бактерии в т.ч. сальмонеллы) и 1 паразитологическому показателю (яйца гельминтов).

Всего в 2025 году в ходе государственного санитарно-эпидемиологического надзора и контроля за санитарным состоянием почвы на территории края проведено исследование 277 проб почвы по санитарно-химическим показателям (в 2024 г. - 1150 проба), 1009 проб по микробиологическим показателям (в 2024 г. – 1945), 1067 проб по паразитологическим (в 2024 г.- 2136) и 32 проб по радиологическим (в 2024 г. – 689). Основными показателями, на которые исследовалась почва в 2025 г. являлись: пестициды 23 пробы или 8,3% от общего числа исследованных проб, соли тяжелых металлов – 152 пробы (54,9%), из которых 134 пробы - 88,2% на содержание свинца, 29 проб – 19,1% на содержание кадмия и 52 пробы (34,2%) – на содержание ртути. Из общего числа исследованных проб 13 не отвечали санитарно-гигиеническим требованиям по санитарно-химическим показателям, что составило 4,7%, по микробиологическим показателям 3,4% проб не отвечали гигиеническим требованиям, по радиологическим показателям все пробы отвечали санитарным требованиям. По паразитологическим показателям выявлено 4 пробы не отвечающих санитарным требованиям, что составило 0,4%.

Решение вопросов организации цивилизованного обращения отходов в крае проводится посредством реализации территориальной схемы обращения с отходами, в

том числе с твердыми коммунальными отходами (утв. Постановлением Правительства Ставропольского края от 22.09.2016 г. № 408-п) и региональной программы «Обращение с отходами производства и потребления, в том числе с твердыми коммунальными отходами в Ставропольском крае» (утв. Постановлением Правительства Ставропольского края от 02.11.2017г. №430-п).

В крае действует 8 лицензированных объектов размещения твердых коммунальных отходов, эксплуатируется 11 мусоросортировочных станций и 3 мусороперегрузочных станций. Мусоросжигательный завод по обезвреживанию отходов ООО «Торнадо» г. Пятигорск в настоящее время не эксплуатируется, ведутся ремонтные работы производственных помещений и замена оборудования.

В 2025 году продолжена работа по реализации Федерального проекта «Генеральная уборка» национального проекта «Экология». Совместно с ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ставропольском крае» проведена оценка воздействия на здоровье граждан и продолжительности их жизни от 5 объектов. По результатам оценки 4 ОНВОС отнесено к категории среднего риска, 1 ОНВОС отнесен к категории умеренного риска. Все заключения направлены в Роспотребнадзор для проведения ранжирования объектов НВОС в целях обоснования очередности проведения работ по ликвидации накопленного вреда окружающей среде и принятия неотложных мер.

Таблица № 19

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

ГОДЫ	по санитарно–химическим показателям		по микробиологически показателям		по паразитологическим показателям	
	тенденция по сравнению с предыдущим годом		тенденция по сравнению с предыдущим годом		тенденция по сравнению с предыдущим годом	
2021г.	0	↓	4,2	↑	0,67	↓
2022г.	0	=	0	↓	0,3	↓
2023г.	1,9	↑	19,2	↑	0,2	↓
2024г.	2,5	↑	3,6	↓	0,2	=
2025г.	4,7	↑	3,4	↓	0,4	↑

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.

На территории жилой застройки исследовано 15 проб на санитарно-химические показатели, 80 проб на и 56 проб на микробиологическим показателям и 59 проб на паразитологические показатели и 4 пробы на радиологические. Из всех исследованных проб 6,6% не отвечали санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям, 3,7% - по микробиологическим, 3,4% - по паразитологическим. По радиологическим показателям все пробы отвечали гигиеническим требованиям.

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

Таблица № 20

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

годы	по санитарно-химическим показателям в селитебной зоне		по микробиологическим показателям в селитебной зоне		по паразитологическим показателям в селитебной зоне	
	Ставропольский край	тенденция по сравнению с предыдущим годом	Ставропольский край	тенденция по сравнению с предыдущим годом	Ставропольский край	тенденция по сравнению с предыдущим годом
2021г.	0	↓	3,1	↑	0,67	↓
2022г.	0	=	0	↓	0,3	↓
2023г.	0	=	1,8	↑	0	↓
2024г.	0	=	4,4	↑	0,7	↑
2025г.	6,6	↑	3,7	↓	3,4	↑

В крае, как и в целом по стране, отмечается ежегодный рост объемов образующихся отходов производства и потребления. В 2025 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.

В рамках федерального проекта «Экономика замкнутого цикла» Распоряжением Губернатора Ставропольского края от 21.11.2022 г. №713-р на территории г. Невинномысска предусмотрено создание экопромышленного парка для обращения с вторичными ресурсами и вторичным сырьем. Производственные мощности экопромышленного парка позволят перерабатывать до 190 тыс. тонн вторсырья в год (включая стекло, пластик, обработку отходов, производство техногрунта и RDF-топлива). Реализация данного проекта позволит увеличить объемы переработанных вторичных ресурсов.

#### **1.1.4. Мониторинг безопасности продовольственного сырья и пищевых продуктов**

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.

По результатам мониторинга за качеством и безопасностью пищевых продуктов и продовольственного сырья, обращаемых на потребительском рынке Ставропольского края, отмечается рост удельного веса проб пищевых продуктов, не соответствующих по микробиологической безопасности на 0,7%, физико-химическим показателям на 1,4%, санитарно-химическим на 0,5%, за счет проведения планового контроля за продукцией как отдельного объекта контроля в рамках контрольных (надзорных) мероприятий и социально-гигиенического мониторинга. Отбор проб продукции проводился в соответствии с помесечным графиком исследований, в объемах, рассчитанных на основании методологии оценки риска здоровью населения с учетом потребления основных групп пищевых продуктов, численности населения, а также с учетом сезонности потребления продуктов населения Российской Федерации.

В целях реализации положений Стратегии повышения качества пищевой продукции в РФ на период до 2030 года и поручения Руководителя Роспотребнадзора от 07.04.2025 № 02/6767-2025-27 в соответствии с планом-графиком проведен отбор и исследования на базе ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ставропольском крае» 10 проб - остаточных количеств антимикробных препаратов и  $\beta$ -адреностимуляторов, 6 проб на содержание ГМО, в том числе 2-го поколения. Все пробы соответствуют гигиеническим значениям.

В Федеральный центр гигиены и эпидемиологии Роспотребнадзора в соответствии с планом-графиком направлено: 5 проб БАД для экспертизы маркировки; 1 проба яблок (импортных) на определение пестицидов; пробы красного вина на определение синтетических красителей; 12 проб БАД к пище для оценки маркировки; 1 проба сухого молока на определение остаточных количеств антимикробных препаратов; 1 проба апельсинов на определение пестицидов; 30 проб мясной продукции в заводской упаковке с маркировкой «Халяль».

Все пробы соответствуют нормативным требованиям, за исключением 1 пробы БАД - не соответствовала требованиям по маркировке (на потребительскую упаковку вынесена информация о лечебных и профилактических свойствах), информация для принятия мер направлена производителю и в Управление Роспотребнадзора по Самарской области.

С целью определения нагрузки и оценки риска контаминации продуктов микотоксинами населения, в ФГБУН «ФИЦ питания и биотехнологии» (г. Москва) направлено 20 образцов зерновых культур. Все пробы соответствуют нормативным требованиям.

Во исполнение п. 2.2 Приказа Роспотребнадзора №196 от 19.03.2025 г. «О проведении исследований в 2025 году в рамках реализации федерального проекта «Здоровье для каждого» национального проекта «Продолжительная активная жизнь» в 2025 году Управлением и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ставропольском крае» проведен отбор всех 86 запланированных проб пищевой продукции, исследования проб завершены.

В рамках реализации федерального проекта «Здоровье для каждого» национального проекта «Продолжительная активная жизнь», в соответствии с приказом Роспотребнадзора от 19.03.2025 г. № 196 в 2025 г в Ставропольском крае проведен отбор 86 проб пищевой продукции по показателям безопасности, в том числе на не заявленные антибиотики, токсичные элементы и по показателям качества, пищевой и биологической ценности, фальсификации, идентификации, подлинности.

По результатам лабораторных исследований 3 пробы не соответствовали обязательным требованиям (из них 2 по показателям безопасности, по показателям качества – 1).

В отношении производителя безалкогольных напитков ООО «Ипатовский пивзавод» проведена внеплановая выездная проверка с лабораторным контролем. За выявленные в ходе проверки нарушения юридическое лицо (ООО «Ипатовский пивзавод») привлечено к административной ответственности по ч. 1 ст. 14.43 КоАП РФ на сумму 100 тыс. рублей, в отношении должностных лиц вынесено 2 постановления по ч. 1 ст. 14.43 КоАП РФ на сумму 20 тыс.рублей. Дано предписание об устранении выявленных нарушений обязательных требований, предписание выполнено.

О факте выявления несоответствующей продукции ООО «Сириал партнерс рус» (Пермский край) проинформировано Управление Роспотребнадзора по Пермскому краю, а также информация направлена производителю.

Проведено анкетирование (оценка доступа населения к отечественной пищевой продукции, способствующей устранению дефицита макро- и микронутриентов) на 293 торговых объектах края.

За 2025 г. в отношении объектов, занимающихся производством и оборотом продовольственного сырья и пищевых продуктов на 7% выросло количество профилактических мероприятий, проведенных за соблюдением технических регламентов Евразийского экономического союза к пищевой продукции, в том числе на 40% выросло количество объявленных предостережений о недопустимости нарушения обязательных требований.

#### **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 населения.

По результатам мониторинга за качеством и безопасностью пищевых продуктов и продовольственного сырья, обращаемых на потребительском рынке Ставропольского края, по всем показателям отмечается рост удельного веса проб пищевых продуктов, не соответствующих гигиеническим требованиям за счет проведения планового контроля за продукцией как отдельного объекта контроля организованного по поручению Федеральной службы в рамках контрольных (надзорных) мероприятий и социально- гигиенического мониторинга.

Таблица № 21

#### **Гигиеническая характеристика продовольственного сырья и пищевых продуктов**

Показатели/год				Тенденция сравнение с предыдущим годом	
	2023 год	2024 год	2025 год	графическое выражение	количественное выражение
Доля проб продуктов и	0,04%	0,14%	0,7%	↑	на 0,6%

продовольственного сырья, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по санитарно-химическим показателям (%)					
Доля проб продуктов, содержащих ГМО, от общего числа проб продуктов, исследованных на наличие ГМО(%), из них без информации для потребителя (%)	0	0	0	=	
Доля проб продуктов и продовольственного сырья, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по паразитологическим показателям (%)	0	0,6%	0,1%	↑	на 0,4%
Доля проб продуктов и продовольственного сырья, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по микробиологическим показателям(%)	1,5%	1,5%	2,2%	↑	на 0,7%
Доля проб продуктов и продовольственного сырья, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по содержанию антибиотиков (%)	0	0	0	=	
Доля проб продуктов и продовольственного сырья, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по содержанию радиоактивных веществ (%)	0	0	1,4%	↑	на 1,4%

В 2025 году исследовано 6240 проб пищевой продукции на соответствие нормативам по показателям химической контаминации (2022 год – 10827, 2023 год - 9749, 2024 год -9409), из них 45 проб (0,7%) не соответствовали гигиеническим нормативам по содержанию нитратов (плодовоовощная продукция - 35 проб, продукты детского питания - 6 проб, вода, расфасованная в емкости – 4 пробы).

Продукты детского питания (6 проб), не соответствующие нормативам, выявлены в рамках социально-гигиенического мониторинга.

Превышение нормативов по нитратам в 27 пробах плодоовощной продукции (кабачки, капуста, огурцы, картофель, яблоки морковь, свекла свежие, бахчевые культуры), выявлено в рамках социально-гигиенического мониторинга, а так же в ходе профилактических и контрольных (надзорных) мероприятий в Ипатовском, Изобильненском, Петровском, округах, г. Ставрополь, г. Ессентуки; 8 проб - в рамках

гражданско-правовых (договорных) отношений. В отношении производителей, поставщиков приняты меры в соответствии с законодательством РФ.

Несоответствующие пробы воды для детского питания «Наш родничок» производителя ООО «Серебряное наследие» (Ставропольский край, Петровский район, с. Сухая Буйвола, ул. Красная, зд. 152) по содержанию нитратов выявлены в рамках социально-гигиенического мониторинга, а так же при проведении внеплановой проверки. За выявленные нарушения юридическое лицо ООО «Серебряное наследие» привлечено к административной ответственности по части 2 статьи 14.43. КоАП Российской Федерации; вынесено постановление о назначении административного наказания в виде штрафа в размере 30 тыс.руб. (малый бизнес).

За период с 2021-2025 гг. произошло увеличение доли проб пищевой продукции, не соответствующих по санитарно-химическим показателям с 0,14% до 0,7% (по РФ-0,41%).

Таблица № 22

**Доля проб продуктов и продовольственного сырья, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по санитарно-химическим показателям, (%) за 2021-2025 г.г.**

Годы	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.
Доля проб, не соответствующих по санитарно-химическим показателям	0,06	0,03	0,04	0,14	0,7
из них импортируемые	0	0	0	0	0

Импортной продукции исследовано 140 проб, из них 5 проб бахчевых культур, не соответствовали нормативам по содержанию нитратов.

Таблица № 23

**Ранжирование территорий по удельному весу проб продукции, не отвечающих требованиям по санитарно-химическим показателям**

Территория	Всего проб	из них не соответствующих гигиеническим требованиям	удельный вес
Ипатовский округ	102	11	10,8%
Изобильненский округ	161	7	4,3%
Степновский округ	25	1	4,0%
Петровский округ	115	4	3,5%
Новоалександровский округ	87	2	2,3%
г. Ставрополь	485	7	1,4%
Советский округ	150	2	1,3%
Буденновский округ	155	2	1,3%
Шпаковский округ	169	2	1,2%
г. Ессентуки	247	2	0,8%
Красногвардейский округ	125	1	0,8%
г. Пятигорск	446	2	0,4%
Георгиевский округ	545	2	0,4%
Благодарненский округ	278	1	0,4%
Ставропольский край	6240	45	0,7%

Превышение краевого показателя отмечено в Ипатовском, Изобильненском, Степновском, Петровском, Новоалександровском, Советском, Буденовском, Шпаковском, Красногвардейском округах, г. Ставрополь, г. Ессентуки.

В 2025 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 2025 года, все пробы соответствовали требованиям.

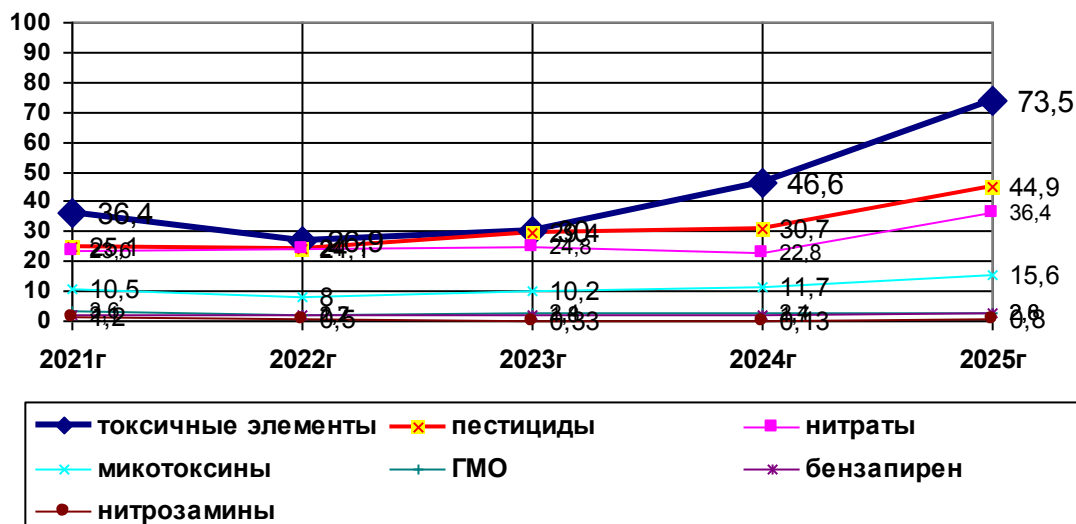


Рис. №1. Структура исследований продовольственного сырья и пищевых продуктов по санитарно-химическим показателям (% от общего числа исследованных проб)

Удельный вес проб продукции, не отвечающих требованиям по физико-химическим показателям в 2025 году составляет –2,1% (в 2021г -0,7%, в 2022 – 0,5%, в 2023 – 0,7%, в 2024г- 0,7%). (по РФ – 2,96%).

Отмечается снижение удельного веса проб, не соответствующих указанным требованиям, в группе «птица, яйца и продукты их переработки» с 7,4% до - 1,7%, увеличение - в группе «молоко и молочные продукты» с 1,3% в 2024 году до 5,4% в 2025 году.

По показателям, характеризующим фальсификацию (содержание незаявленных жиров немолочного (растительного) происхождения, заниженное содержание массовой доли жира, белка), удельный вес проб несоответствующей продукции составил – 4,5% (в 2021г -0,2%, в 2022 г -1,1%, в 2023 – 3,3%, в 2024г- 1,7%), что выше уровня 2024 года на 2,8%. Наибольшая часть проб от общего количества выявлена в группе «молоко и молочные продукты» (37 проб из 44) – 5,5 % (2024г - 2,4%), что выше уровня прошлого года на 3,1%.

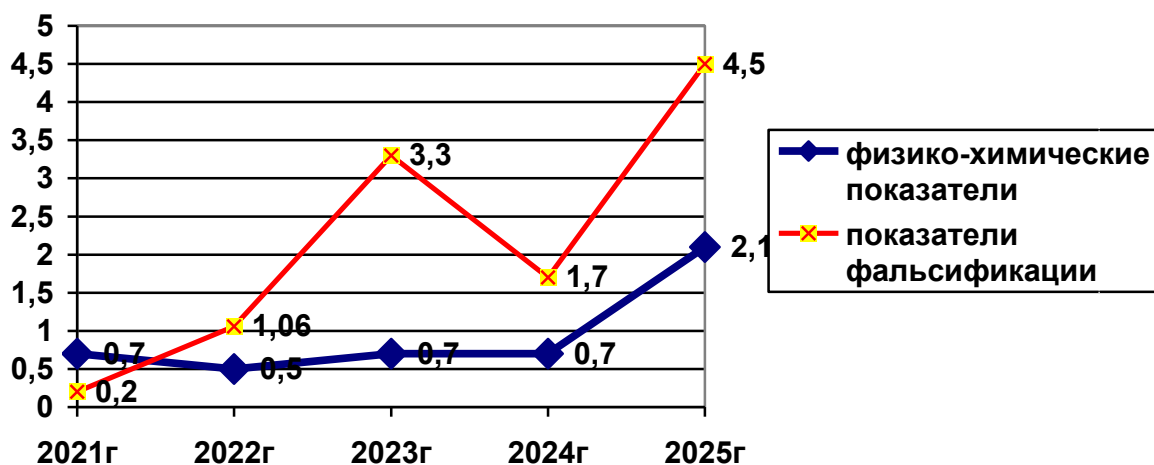


Рис. № 2 Удельный вес проб продовольственного сырья и пищевых продуктов, не отвечающих нормативам по физико-химическим и показателям фальсификацию (%)

Таблица № 24

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

Территория	Всего проб	из них не соответствующих гигиеническим требованиям	удельный вес
Кировский округ	48	5	10,4%
Шпаковский округ	227	22	9,7%
Нефтекумский округ	44	3	6,8%
Новоалександровский округ	129	6	4,7%
г. Ессентуки	146	6	4,1%
г. Пятигорск	440	18	4,1%
Апанасенковский округ	56	2	3,6%
г. Кисловодск	200	6	3,0%
г. Ставрополь	671	19	2,8%
Александровский округ	78	2	2,6%
Ипатовский округ	82	2	2,4%
Курский округ	42	1	2,4%
Буденновский округ	184	4	2,2%
г. Невинномысск	143	3	2,1%
Ставропольский край	5679	118	2,1%

В целях реализации положений Стратегии повышения качества пищевой продукции в РФ на период до 2030 года и поручения Руководителя Роспотребнадзора 07.04.2025 № 02/6767-2025-27 «О проведении лабораторных исследований на базе опорных испытательных лабораторных центров Роспотребнадзора» на базе ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ставропольском крае» за 2025г., в соответствии с планом-графиком проведен отбор и исследования 10 проб пищевых продуктов на содержание остаточных количеств антимикробных препаратов и  $\beta$ -адреностимуляторов; 6 проб на содержание ГМО, в том числе 2-го поколения. Все пробы соответствуют гигиеническим значениям.

В ФБУЗ «Федеральный центр гигиены и эпидемиологии Роспотребнадзора» в соответствии с планом-графиком направлено 22 пробы БАД для экспертизы маркировки; проба яблок (импортных) и апельсинов - на определение пестицидов; 4 пробы красного вина на определение синтетических красителей; проба сухого молока на определение остаточных количеств антимикробных препаратов. По исследованным показателям все пробы соответствуют нормативным требованиям.

По результатам экспертизы маркировки, 7 проб БАД не соответствовали требованиям ТР ТС 022/2011, на маркировке потребительской упаковки содержится информация о лечебных и профилактических свойствах продукции. Информация для принятия мер направлена производителям и в УРПН по субъектам Российской Федерации.

За период с 2021-2025 г.г. продовольственного сырья и пищевых продуктов, содержащих генетически модифицированные организмы (ГМО), не выявлено.

Таблица № 25

**Результаты исследований продуктов и продовольственного сырья на наличие ГМО в динамике за 2021-2025 гг.**

год	всего проб	из них не соответствующих гигиеническим требованиям	удельный вес
2021г.	318	0	0
2022г.	241	0	0
2023г.	231	0	0
2024г.	229	0	0
2025г.	162	0	0

В 2025 году исследовано 162 пробы пищевых продуктов на наличие ГМО (в 2024г -229, в 2023г -231, в 2022г -241, в 2021г – 318). В пищевой продукции и продовольственном сырье ГМО не обнаружены (по РФ – 0,01%).

В 2025 году из 1290 исследованных, выявлена 1 проба (0,1%) плодовоовощной продукции, несоответствующая требованиям по паразитологическим показателям, которая исследована в Арзгирском районе в рамках гражданско-правовых (договорных) отношений. (по РФ – 0,32%).

Таблица № 26

**Результаты исследований продуктов и продовольственного сырья на паразитологические показатели в динамике за 2021-2025гг.**

год	всего проб исследовано	удельный вес проб, не отвечающих нормативам (процент)
2020г	860	0
2021г	1658	0
2022г	1297	0
2023г	1781	0
2024г	1454	0,06%
2025г	1290	0,1%

Удельный вес проб пищевых продуктов, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям в Ставропольском крае в 2025 году составил 2,2% (в 2023г, 2024г. – 1,5%, в 2022г – 1,3% в 2021г – 1,5%, 2020г – 1,7%, 2019г – 1,6%), по РФ – 3,25%. (Рис. № 3).

По итогам лабораторного контроля 150 проб импортной продукции, 6,7% проб, не соответствовали гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям.

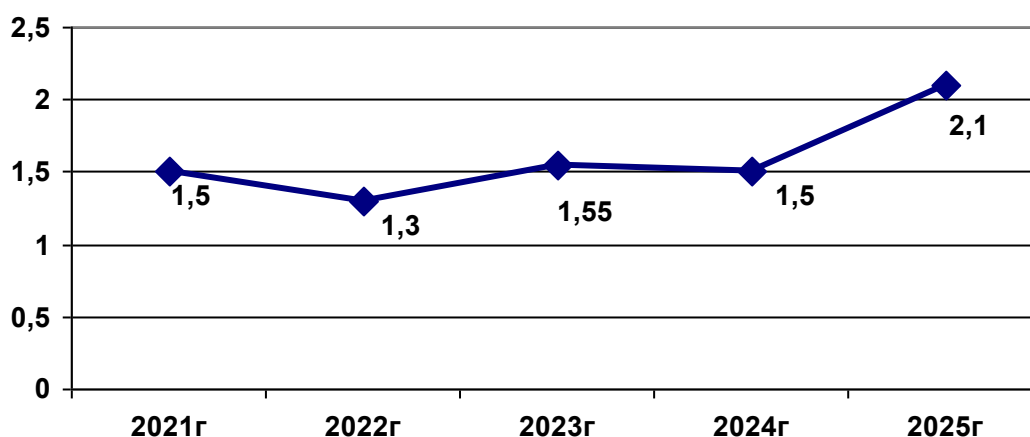


Рис. № 3. Доля проб продуктов и продовольственного сырья не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям по микробиологическим показателям (%).

Наибольший удельный вес продукции, не соответствующей гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, выявлен в группах: «импортируемые мясные продукты» - 16,7%, «импортируемые рыба и рыбные продукты» - 12,5%, «птица и продукты её переработки» - 3,8%, «продукция предприятий общественного питания» – 3,6%, «рыба и рыбные продукты» - 3,5%, «молоко и молочные продукты» - 2,9%, «мясо и мясные продукты» - 2,6%.

Таблица №27

**Характеристика микробиологического загрязнения по группам продуктов**

Наименование продукции	Процент несоответствующих проб				
	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
Всего продукция предприятий общественно го питания	1,5	1,3	1,55	1,55	2,2
рыба и рыбопродукты	1,04	2,5	1,0	1,3	3,6
кулинарные изделия	1,6	0,7	6,8	8,5	3,5
кулинарные изделия цехов и предприятий общественно го питания	2,1	1,5	1,6	1,7	2,0
мясо и мясные продукты	14,9	2,8	3,8	4,0	3,3
молоко и молочные продукты	0,6	0,4	0,3	1,0	2,6
	1,3	1,4		1,0	2,9

Превышение краевого показателя отмечается Апанасенковском, Кочубеевском, Левокумском, Труновском, Предгорном, Буденовском, Туркменском, Георгиевском, Александровском округах, г. Пятигорске., (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
Апанасенковский округ	97	8	8,2%
Кочубеевский округ	557	41	7,4%
Левокумский округ	2337	129	5,5%
Труновский округ	731	36	4,9%
Предгорный округ	1139	51	4,5%
Буденновский округ	141	5	3,5%
г. Пятигорск	2407	82	3,4%
Туркменский округ	3187	107	3,4%
Георгиевский округ	285	8	2,8%
Александровский округ	507	12	2,4%
Ставропольский край	26503	580	2,2%

Основное количество проб, не соответствующих гигиеническим требованиям (более 70%) выявляется в рамках производственного контроля на предприятиях торговли и общественного питания.

По всем фактам выявления несоответствующей продукции в рамках социально-гигиенического мониторинга, а так же в ходе профилактических и контрольных (надзорных) мероприятий, приняты меры в соответствии с законодательством Российской Федерации.

### **1.1.5. Мониторинг условий обучения и воспитания, отдыха и оздоровления детей**

#### **Санитарно-эпидемиологическая характеристика детских и подростковых учреждений**

В 2025 году (таб.29) количество детских и подростковых учреждений, находящихся на контроле Управления, по сравнению с 2021г. увеличилось до 2738 объектов (2021г. – 2705, 2022г. – 2704, 2023г. – 2688, 2024г. - 2720). Количество общеобразовательных организаций (школ) в 2025 году составило – 668 (2024г. – 661, 2023г. – 658, 2022г. – 657, 2021г. – 653), с числом учащихся – 312 620 чел. (против 314 353 чел., 314 811 чел., 315 409 чел., 307 732 чел., 299 117 чел. соответственно 2024г., 2023г., 2022г., 2021г.). Количество дошкольных образовательных организаций (ДОО) в 2025 году составило 874 (2024г. – 881, 2023г. – 883, 2022г. – 883, 2021г. – 880, 2020г. – 869, 2019г. – 855), с количеством детей в них – 110 712 чел. (2024г. – 120 032 чел., 2023г. – 122 531 чел., 2022г. – 127 756 чел., 2021г. – 129 574 чел., 2020г. – 130 739 чел.). Фактическая посещаемость детей ДОО на отчетный период составляет 64,3% от списочного состава.

## Количество детских и подростковых учреждений различного типа

Типы организаций для детей и подростков	Количество					Тенденция к 2021г. (в абс. числ.)
	2021	2022	2023	2024	2025	
1	2	3	4	5	6	7
Детские и подростковые учреждения, всего в том числе:	2705	2704	2688	2720	2738	+33
дошкольные образовательные организации	880	883	883	881	874	-6
общеобразовательные организации	653	657	658	661	668	+15
в том числе школы-интернаты, специальные (коррекционные) общеобразовательные организации	28	28	27	27	27	-1
учреждения для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей	46	42	39	39	39	-7
профессиональные образовательные организации	114	112	110	113	118	+5
организации отдыха детей и их оздоровления	636	639	628	631	641	+5

С 2021 года количество дошкольных образовательных организаций в крае уменьшилось на 6 и составило в 2025 году 874, при этом в 2025 г. введены в эксплуатацию 2 новых ДОО на 395 мест (по одному - в Минераловодском и Предгорном округах).

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» была продолжена работа в «Реестре 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 2025 года детские и подростковые организации (объекты надзора) были распределены по категориям риска, присвоенным видам деятельности следующим образом: чрезвычайно высокого риска – 640 (23,4%) (против 2024 г. – 2 221 (81,7%)), высокого риска – 1043 (38,1%) (против 2024г. – 13 (0,5%)), значительного риска – 660 (24,1%) (против 2024г. – 105 (3,7%)), среднего риска – 269 (9,8%) (против 2024г. – 246 (9,0%)), умеренного риска – 126 (4,6%) (против 2024г. – 135 (5,1%)), низкого риска объекты отсутствуют.

Вопросы санитарно-технического состояния детских и подростковых учреждений остаются на контроле у специалистов Управления. В 2025г. в Ставропольском крае в рамках реализации Федеральной программы «Модернизация школьных систем образования» государственной Программы «Развитие образования» в 33 школах края были проведены капитальные ремонты (таб. 30).

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, %				
	2021	2022	2023	2024	2025
1	2	3	4	5	6

Требуют капитального ремонта	0,3	1	1,9	1,9	1,4
Не канализовано	0	0	0	0	0
Отсутствует централизованное водоснабжение	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2
Отсутствует центральное отопление	0,5	0,6	0,6	0,6	0,5

По итогам 202 г. остается не решенным вопрос обеспеченности централизованным водоснабжением 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%, дошкольных образовательных организаций – 0,8%. Для приготовления пищи и обеспечения питьевого режима используется привозная питьевая вода в одной дошкольной образовательной организации, в 3-х общеобразовательных школах и в одном специальном (коррекционном) учреждении (школа-интернат).

По итогам контрольно-надзорных и профилактических мероприятий, в среднем по краю на протяжении ряда лет остается стабильно низким удельный вес нестандартных проб питьевой воды по микробиологическим исследованиям (2021г. – 0,3%, 2022г. – 0,3%, 2023г. – 0,3%, 2024г. – 0,4%, 2025г. – 0,6%) и удельный вес нестандартных проб питьевой воды по санитарно-химическим показателям (2021г. – 0,03%, 2022г. – 0,03%, 2023г. – 0%, 2024г. – 0,1%, 2025г. – 0,4%) (таб. 31).

Таблица №31

#### Гигиеническая характеристика воды в детских и подростковых учреждениях

Показатели	Удельный вес проб, не соответствующих гигиеническим нормативам, %				
	2021	2022	2023	2024	2025
1	2	3	4	5	6
В разводящей сети:					
- по санитарно-химическим показателям	0,03	0,03	0	0,1	0,4
- по микробиологическим показателям	0,3	0,3	0,3	0,4	0,6

В детских организациях Александровского (2,9%), Арзгирского (1,2%), Грачевского (0,9%), Андроповского (3,8%), Новоселицкого (1,8%), Предгорного (1,7%), Туркменского (6,2%), Шпаковского(3,2%) округов и г.г. Ставрополя (0,3%) и Невинномысска (2,3%) регистрировались пробы питьевой воды, не отвечающие гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям; в детских организациях Апанасенковского (7,7%), Благодарненского (1,2%), Новоселицкого (8,7%) округов по санитарно-химическим показателям. По всем фактам проведена дополнительная промывка внутренних сетей.

Физические факторы, характеризующие состояние среды в образовательных организациях, оказывают непосредственное влияние на здоровье детей и подростков (таб.32).

Таблица №32

#### Гигиеническая характеристика факторов среды обитания в детских и подростковых учреждениях

Показатели	Удельный вес учреждений, не отвечающих санитарно-гигиеническим требованиям, %				
	2021	2022	2023	2024	2025
1	2	3	4	5	6
Уровень ЭМИ	1,1	0	0	0	0
Освещенность	25,3	25,4	14,9	6,5	10,9
Микроклимат	0,2	0	0,2	1,8	1,7
Уровень шума	0	0	0	0	0

В 2025 году удельный вес образовательных организаций, в которых уровень искусственной освещенности не отвечал санитарно-гигиеническим требованиям, составил 10,9% (в 2024г. – 6,5%). Превышение среднекраевого показателя удельного веса организаций, в которых уровень искусственной освещенности не соответствовал требованиям, отмечалось в детских и подростковых учреждениях 14-ти территорий (против 11-ти – в 2024г.): Александровского (75%), Арзгирского (25%), Благодарненского (50%), Георгиевского (36,4%), Грачёвского (18,2%), Ипатовского (18,2%), Кировского (66,7%), Минераловодского (28%), Новоселицкого (50%), Советского (33%), Труновского (22%), Шпаковского (13,8%) округов г.г. Невинномысска (14,3%) и Пятигорска (13,2%). В 2025 году доля не отвечающих гигиеническим требованиям параметров освещенности дошкольных организаций составила 15,6% против 3,9% в 2024г., общеобразовательных организаций 7,6% против 9,3% в 2024г. По итогам проведенных профилактических и 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.

Удельный вес образовательных организаций, в которых показатели микроклимата в 2025г. не соответствовали гигиенически нормируемым, составил 1,7% против 1,8% в 2024г. С целью соблюдения нормируемых гигиенических параметров микроклимата в адрес образовательных организаций были выданы предписания об устранении выявленных нарушений обязательных требований, которые были исполнены в установленный срок.

Превышение уровня шума в 2020-2025 годах в детских и подростковых учреждениях не выявлено (в 2017г. – 3,75%, в 2018г. – 5,1% и далее с 2019г. – 0%).

Оценка организации работы на видео-дисплейных терминалах и влияния на детский организм электромагнитных полей в 2024 году проведена в 150-ти учреждениях края. 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		
	Доля проб	В том числе на вещества 1 и 2	Доля проб	В том числе на вещества 1 и 2 класса	

	Всего	воздуха, превышаю щих ПДК, %	класса опасности		Всег о	воздуха, превышаю щих ПДК, %	опасности	
			Всего	Доля проб воздуха, превышаю щих ПДК, %			Всего	Доля проб воздуха, превышающ их ПДК, %
2021	1400	0	0	0	48	0	0	0
2022	2542	0	0	0	994	0	0	0
2023	1031	0	0	0	635	0	0	0
2024	1427	0	0	0	64	0	0	0
2025	689	0	0	0	1607	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 росту-возрастным особенностям обучающихся, ее конструкция и расстановка являются профилактикой нарушений осанки и зрения у детей. Специалистами Управления в 2025г. проведено обследование 87 образовательных организаций (2024г. – 99) с проведением 286 замеров мебели на роста-возрастные показатели. Несоответствие санитарным нормам и правилам не выявлено (против 350 в 2024г.) (средне российский показатель – 4,3%).

В ходе проведения профилактических и контрольно-надзорных мероприятий (таб. 34) по детским и подростковым учреждениям проводились исследования почвы, песка на санитарно-химические, микробиологические и паразитологические показатели.

В 2025 году удельный вес образовательных организаций, в которых регистрировались нестандартные пробы почвы составил 1,1%. Положительные находки были выявлены в детских организациях пяти районов (Арзгирского, Кочубеевского, Андроповского, Минераловодского округов и г. Пятигорска). Все нестандартные пробы почвы выявлялись однократно в рамках социально-гигиенического мониторинга.

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, %
2021	310	0	466	1,9	704	0
2022	234	0	664	0	766	0
2023	515	0	732	0,96	718	0,1
2024	286	0	773	0,8	940	0
2025	166	0	687	1,0	790	0,1

На особом контроле Управления находятся вопросы организации питания детей и подростков. Здоровое питание для детей закладывает фундамент их полноценной жизни, обеспечивает рост, физическое и умственное развитие. На протяжении ряда лет в крае отмечается стабильное качество питания в организациях для детей и подростков. 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. В ходе проведения профилактических и контрольно-надзорных мероприятий факты занижения веса (объема порции) от норм не выявлялись.

В 2025 году удельный вес исследованных проб готовых блюд, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям (таб.35) по:

- микробиологическим показателям составил 0,7% (против 0,2% в 2024г.) при средне российском показателе несоответствия 2,3%;
- калорийности и полноте вложения продуктов – 0% (как и в 2024г.) при средне российском показателе несоответствия 2,6%;
- содержанию витамина «С» – 0,1% (в 2024г. – 0) и остается ниже средне российского показателя (7,8%);
- на качество термической обработки 0% (уровень 2024г.) и остается ниже средне российского показателя (0,8%).

Таблица №35

**Гигиеническая характеристика готовых блюд в организациях  
для детей и подростков**

Показатели	Удельный вес проб, не соответствующих гигиеническим требованиям, %				
	2021	2022	2023	2024	2025
1	2	3	4	5	6
На качество термической обработки	0	0	0	0	0
Микробиологические	0,6	0,4	0,4	0,2	0,7
Калорийность и полнота вложения продуктов	0	0	0	0	0
Вложение витамина «С»	0,2	0,8	0,3	0	0,1

Удельный вес проб готовых блюд, не соответствующих гигиеническим требованиям по микробиологическим показателям, превысил средне краевое значение в учреждениях 8-ми территорий: Арзгирском (1,1%), Георгиевском (3,8%), Грачевском (6%), Изобильненском (2,1%), Красногвардейском (0,8%), Предгорном (0,9), Шпаковском (1,3%) округах и г. Ставрополе (2,3%).

В 2025г. не регистрировались не соответствующие гигиеническим требованиям пробы готовых блюд на калорийность и полноту вложения продуктов.

Питание организовано во всех 668 общеобразовательных организациях, в том числе с использованием: 661 школами – собственных баз (98,9%) из которых: в 602 (90,1%) – пищеблоки, работают на сырье, в 59 (8,9%) – оборудованы буфеты-раздаточные. В 7-ми (1,0 % от общего количества) школах края питание 1 812 учащихся организовано на базе столовых 6-ти близлежащих школ и одной столовой общественного питания (в бти школах отсутствуют пищеблоки (Александровский, Предгорный, Новоселицкий, Труновский, Шпаковский, Кочубеевский округа); в одной школе – до начала нового учебного года пищеблок не был укомплектован штатными сотрудниками, в связи с чем питание организовано в другой школе (г. Ставрополь).

### 1.1.6. Мониторинг физических факторов среды обитания.

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

Количество объектов, на которых используются источники физических факторов неионизирующей природы, на территории Ставропольского края в 2025 году составило 14518, из них по физическим факторам обследовано при проведении плановых и внеплановых проверок 603 объектов, что составило 4,1% от общего количества (Таблица №36).

Таблица №36

#### Число объектов, являющихся источниками физических факторов неионизирующей природы на территории Ставропольского края в 2025 году

Факторы	Всего объектов, на которых используются источники физических факторов	Число обследованных объектов при проведении плановых и внеплановых проверок
1	2	3
Шум	6137	224
Инфразвук	-	-
Ультразвук	-	-
Вибрация	3303	18
Постоянное магнитное поле	2713	-
Электростатическое поле	3261	36
ЭМП 50 Гц	1877	43
ЭМП радиочастотного диапазона	-	-
Освещенность	13383	396
Ультрафиолетовое излучение	-	-
Инфракрасное излучение	-	-
Параметры микроклимата	13390	483
Аэроионы	10	-
Лазерное излучение	2	-
Прочие	114	-

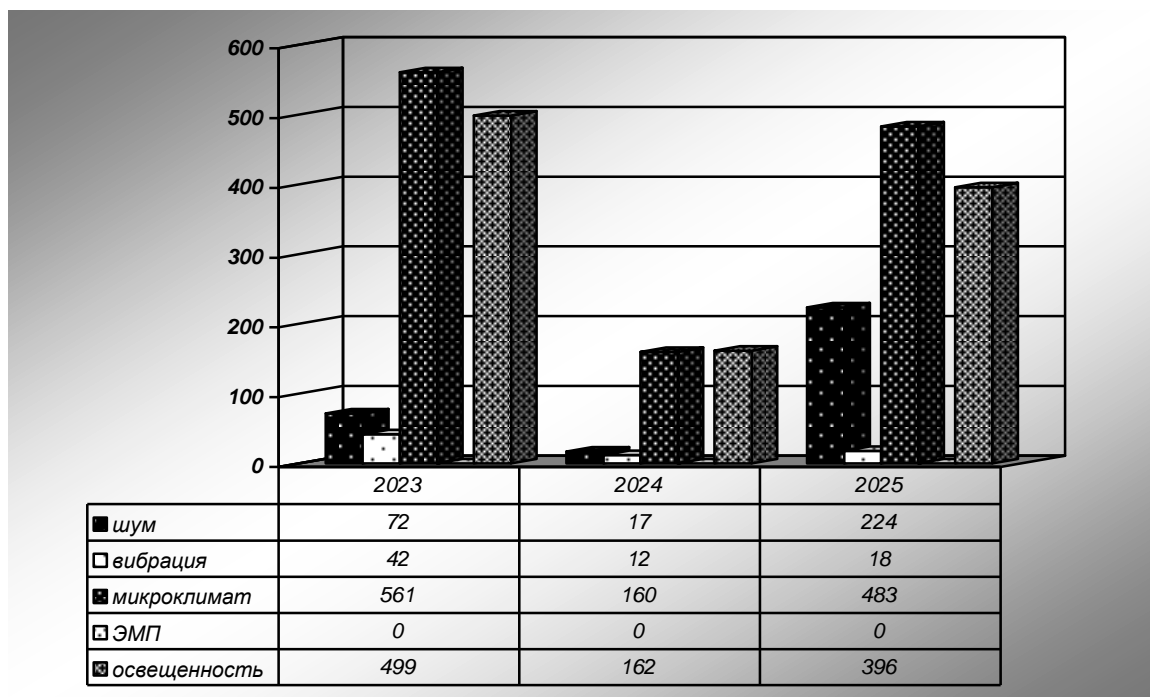


Рис. №4. Количество объектов, обследованных лабораторно в 2023-2025 г.г. по физическим факторам

Таблица №37

**Удельный вес объектов, на которых выявлено несоответствие санитарно-эпидемиологическим требованиям по физическим факторам в 2023-2025 г.г. (от числа обследованных)**

№ № п/ п	Физические факторы	2023	2024	2025	Темп прироста (снижения) к 2022 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 (%)	
1	Шум	4,8	7,4	5,0	+ 2,4
2	Вибрация	1,7	0,4	-	- 0,4
3	Микроклимат	0,7	0,8	1,9	+ 1,1
4	ЭМП	0,3	-	-	- 0,3
5	Освещенность	10,6	6,2	10,9	+ 4,7

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 (44,2%) и уровни освещенности (37%).

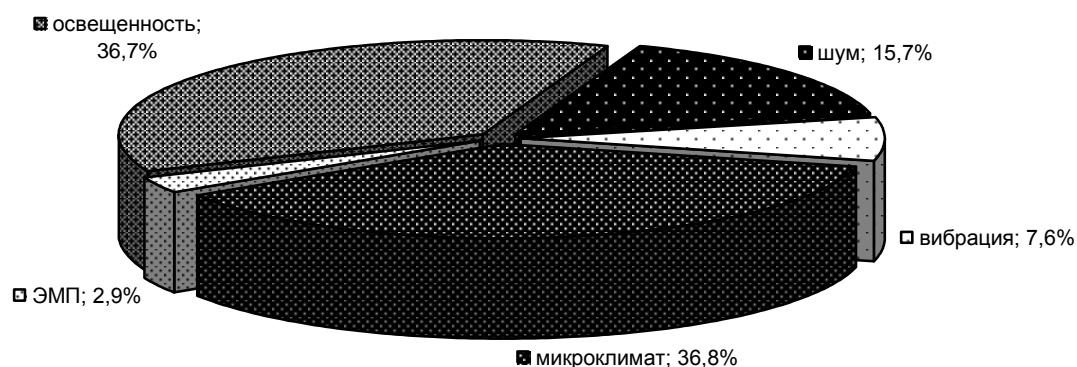


Рис. №5. Структура исследований физических факторов неионизирующей природы.

Удельный вес инструментальных измерений, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям составил в 2025 году – 3,5%.

Наибольший удельный вес несоответствующих санитарно-гигиеническим нормативам инструментальных измерений, проведенных в 2025 году, отмечен по результатам исследований шума (7,09%), освещенности (5,12%) (Таблица №38, рисунок №5).

Таблица №38

**Объем инструментальных измерений физических факторов в 2023-2025 г.г.**

Факторы	2023		2024		2025	
	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	2639	0,8	1649	16,1	2327	7,09
Инфразвук	177	30,0	4	0	2	0
Ультразвук	2	0	10	0	1	0
Вибрация	869	1,1	359	0	685	0,73
Гипогеомагнитные поля	1	0	2	0	3	0
Постоянные магнитные поля	9	0	136	0	21	0
Электростатического поля	260	0	85	0	14	0
ЭМП 50 Гц	769	0	1040	6,9	850	0
ЭМП радиочастотного диапазона	2484	0,4	500		239	0
Освещенность	13100	9,2	19043	3,8	12921	5,12
Ультрафиолетовые излучения	9	0	11	0	107	4,67
Инфракрасные излучения	11	0	6	0	7	0

Параметры микроклимата	12504	0,6	7280	0,3	12638	1,04
Аэроионы	303	4,9	102	0	277	2,17
Лазерное излучение	4	0	18	0	37	0
Прочие	256	0	103	0	104	0
<b>Всего</b>	<b>33424</b>	<b>4,9</b>	<b>30348</b>	<b>3,6</b>	<b>30233</b>	<b>3,2</b>

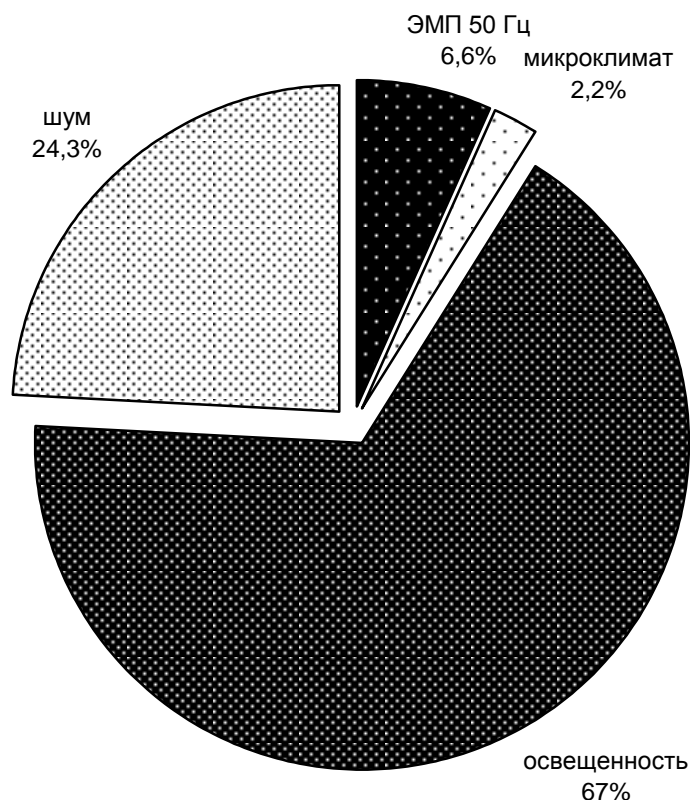


Рис. №6. Удельный вес измерений физических факторов, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям, %

На фоне уменьшения количества объектов, являющихся источниками физических факторов неионизирующей природы, в 2025 году в сравнении с 2023 годом отмечается и тенденция снижения удельного веса промышленных предприятий с несоответствующими санитарно-гигиеническим требованиям показателей шума, параметров микроклимата и освещенности.

Таблица №39

**Удельный вес промышленных предприятий, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям по физическим факторам в 2023-2025 г.г. (от числа обследованных)**

	Доля, %			Темп прироста (снижения) к 2022 году, %
	2023	2024	2025	

Фактор/год				
Шум	7,3	4,2	5,0	- 2,3
Вибрация	0	0	0	0
Микроклимат	2,2	1,4	1,9	- 0,3
Электромагнитные поля	0	0	0	0
Освещенность	13,8	7,9	10,9	- 2,9

В 2023-2025 г.г. на промышленных предприятиях наблюдалась положительная динамика снижения доли рабочих мест, не соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям по шуму, по параметрам микроклимата и освещенности. По вибрации и электромагнитным полям превышений санитарно-эпидемиологических требований не выявлено.

Таблица №40

**Удельный вес рабочих мест, не отвечающих гигиеническим нормативам по физическим факторам на промышленных предприятиях в Ставропольском крае в 2023-2025 г.г.**

Физические факторы	Доля рабочих мест, не отвечающих гигиеническим нормативам, %		
	2023	2024	2025
Шум	4,1	3,6	5,7
Вибрация	0	0	0
Микроклимат	0,4	0,38	0,82
ЭМП	0	0	0
Освещенность	14,5	6,2	7,13

Охват производственным контролем промышленных предприятий на территории Ставропольского края в 2025 году составил менее 90%. За отсутствие производственного контроля приняты административные меры к юридическим лицам и индивидуальным предпринимателям.

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

В связи с постепенным обновлением парка автотранспортных средств, в 2025 году не зафиксированы превышения гигиенических нормативов уровня шума на рабочих местах водителей автотранспортных средств (Таблица №41).

В сравнении с 2023 годом, не зафиксированы превышения по физическим факторам на транспортных средствах.

Таблица №41

**Удельный вес транспортных средств, не отвечающих гигиеническим нормативам по физическим факторам Ставропольском крае в 2023-2025 г.г.**

Физические факторы	Доля транспортных средств, не отвечающих гигиеническим нормативам, %		
	2023	2024	2025
Шум	0	0	0
Вибрация	1,7	0	0
Микроклимат	-	0	0

Ежегодное увеличение парка автомобилей, по-прежнему является наиболее значимым источником шума на селитебной территории Ставропольского края. По данным ГУ МВД России в 2025 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, автомобильные мойки, строительные площадки, вентиляционные системы и холодильное оборудование предприятий общественного питания и торговли, наружные блоки системы кондиционирования и охлаждения, звукопроизводящей и звукоусиливающей аппаратуры как от отдельно стоящих, так размещенных в жилых домах объектов общественного питания, отдыха и развлечения.

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, что негативно влияет на акустическую нагрузку на территории жилой застройки, так как, в зависимости от изменения направления движения атмосферного воздуха, возможны взлет и посадка воздушных судов непосредственно через г. Минеральные Воды или близлежащие населенные пункты.

В целом по краю в 2025 году количество жалоб населения на неблагоприятные условия проживания, вызванные воздействием физических факторов, в сравнении с 2023 годом увеличилось со 146 до 464. В структуре жалоб наибольший удельный вес составляют жалобы на шум (Рис. №7).

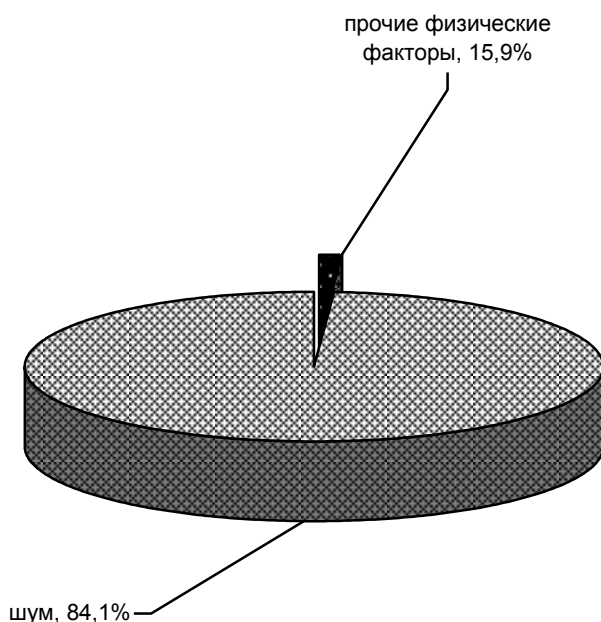


Рис. №7. Структура жалоб населения на неблагоприятные условия проживания, вызванные физическими факторами в 2025 году, %.

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 2025 году на воздействие электромагнитных полей связанных с расширением Интернета и телевидения, прокладкой проводов в жилых домах поступила 164 жалобы, при рассмотрении которых использовались объективные методы контроля.

В рамках рассмотрения обращений в отчетном году проведено 984 измерения уровня шума в 402 контрольных точках. Не соответствовали санитарным нормам на территории существующей жилой застройки и в помещениях эксплуатируемых жилых зданий 8,9% исследований (в 2023 году – 20,7%) (Таблица №42).

Таблица №42

**Результаты измерений уровня шума на территории жилой застройки и в жилых помещениях в 2023-2025 г.г.**

Показатели	Годы		
	2023	2024	2025
Количество измерений, абс. числа	478	456	984
Доля измерений не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям, %	20,7	23,0	8,9

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.

Количество ПРТО на территории Ставропольского края ежегодно увеличивается в среднем на 200-300 объектов.

На территории края размещены 4987 источников радиочастотного диапазона, из них 148 радиотелепередающих центров, 28 радиолокационных, 14 земных станций спутниковой связи, 4673 базовых станций сотовой связи, прочие 124.

Наибольшую часть ПРТО (93,7%) 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 поколения (4G), цифрового телевидения и систем радиовещания.

Динамика количества источников электромагнитных излучений на территории Ставропольского края в период 2023-2025 гг. представлена в таблице.

Таблица №43

**Количества источников электромагнитных излучений в Ставропольском крае в 2023-2025 гг.**

Годы	2023	2024	2025
Базовые станции сотовой связи	3171	3693	4673
Радиолокационные станции	27	28	28
Радиотелепередающие центры	147	148	148
Земные станции спутниковой связи	12	14	14
Прочие объекты	123	123	124

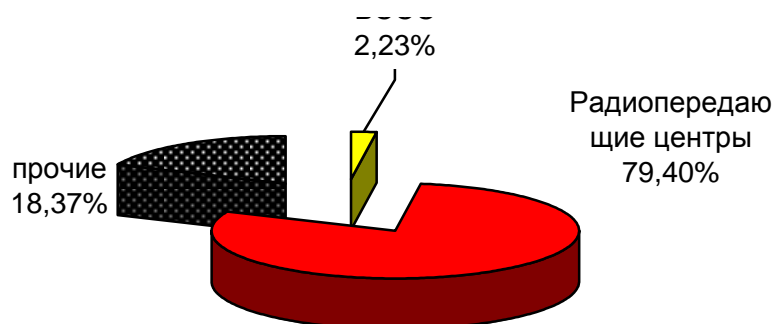


Рис. №8. Структура обследованных ПРТО в 2025 году, %.

В 2025 году все обследованные ПРТО соответствовали санитарно-эпидемиологическим требованиям.

Управлением Роспотребнадзора по Ставропольскому краю в 2025 году рассмотрено 1943 проекта на размещение и на эксплуатацию ПРТО, из них выдано 126 санитарно-эпидемиологических заключений о не соответствии санитарным нормам и правилам (6,4%).

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 воздействия физических факторов; - уменьшение количества транспортных средств не соответствующих гигиеническим нормативам по вибрации.

### 1.1.7. Мониторинг радиационной обстановки 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).

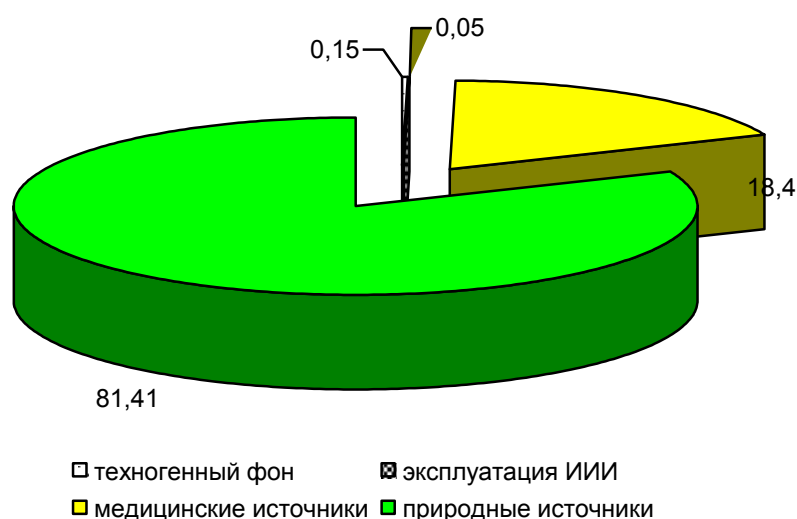


Рис.№9 Структура годовых коллективных эффективных доз облучения населения, %

На территории Ставропольского края отсутствуют зоны глобальных радиационных загрязнений (техногенного характера в результате радиационных аварий). Радиационных аварий и происшествий на территории Ставропольского края в 2025 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/м<sup>2</sup> 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.

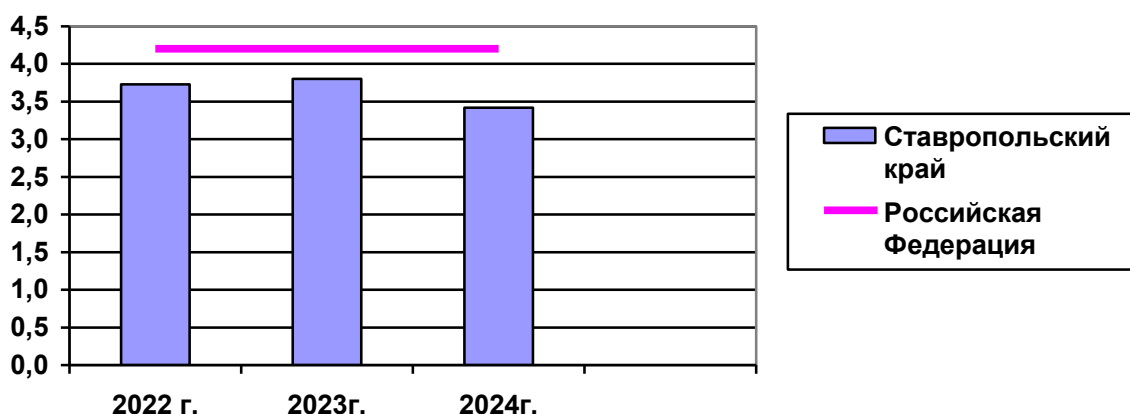


Рис.№10 Средняя годовая эффективная доза на жителя в Ставропольском крае за счет всех источников ионизирующего излучения (мЗв/год)

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  $^{137}\text{Cs}$  и  $^{90}\text{Sr}$  в воде источников питьевого водоснабжения ни в одном районе Ставропольского края не зарегистрированы. В большинстве поверхностных водоемов удельная активность  $^{137}\text{Cs}$  и  $^{90}\text{Sr}$  в воде значительно ниже уровней вмешательства (УВ) для этих радионуклидов в питьевой воде.

В 2025 году из общего количества источников централизованного водоснабжения (703) обследовано 39% источников по показателям суммарной альфа- и бета-активности (2022 – 30,8%, 2023 – 35,8%, 2024 – 37%). 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 ( $^{137}\text{Cs}$ ,  $^{90}\text{Sr}$ ); природных радионуклидов ( $^{210}\text{Po}$ ,  $^{40}\text{K}$ ,  $^{224}\text{Ra}$ ).

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 2025 году Управлением Роспотребнадзора по Ставропольскому краю исследованы 950 проб продовольственного сырья и пищевых продуктов на содержание техногенных радионуклидов. Превышений гигиенических нормативов по содержанию  $^{137}\text{Cs}$  и  $^{90}\text{Sr}$  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 №44

**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 превышением гигиенических нормативов, абс. %	всего, абс.	из них с превышением гигиенических нормативов, абс. %	всего, абс.	из них с превышением гигиенических нормативов, абс. %
2023	1156	0	78	0	204	0	44	0
2024	1878	0	73	0	187	0	24	0
2025	2296	0	76	0	210	0	17	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 81,41%.

По данным радиационно-гигиенической паспортизации и ЕСКИД, установлено, что средняя суммарная доза облучения за счет всех источников излучения на территории края составила 3,42 мЗв/чел, наибольшая часть ее формируется за счет 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 №45

**Средняя годовая эффективная доза природного облучения человека (мкЗв/год) в сравнении со среднероссийской дозой**

Ставропольский край			РФ		
2022	2023	2024	2022	2023	2024
3,73	3,61	3,42	4,0	4,0	4,2

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 №46

**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. %		
2023	213	-	1381	-	89	-
2024	393	-	2478	-	125	-
2025	410	-	1951	-	-	-

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 №47

**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
2023	168	168	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2024	318	306	-	12	-	-	-	-	-	-	-	-
2025	171	15	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-

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 12,21%, что ниже средних значений по России (23,25%). Уровни медицинского облучения зависят от частоты проведения рентгенодиагностических исследований с тенденцией увеличения числа высокодозообразующих рентгенодиагностических процедур, оснащения медицинских организаций высокотехнологичным оборудованием (например компьютерными томографами) с заменой старой рентгенодиагностической техники на оборудование с цифровой обработкой рентгеновского изображения, позволяющей снижать дозовые нагрузки на пациентов.

Наибольший вклад в коллективную дозу облучения внесли рентгенографические и флюорографические исследования – 92,4% (2022 - 93%, 2023 - 92,1%, 2024-92,1%), вклад компьютерной томографии составил 6,7% (2022 – 7,1%, 2023 – 6,6%, 2024 – 6,6%), рентгеноскопических исследований – 0,4% (2022 – 0,8%, 2023 – 0,5%, 2024 – 0,4%), радионуклидная диагностика – 0,3% (2022 – 0,3%, 2023 – 0,3%, 2024 – 0,3%).

Общее количество персонала, работающего с техногенными источниками ионизирующего излучения (ИИИ) или находящегося в сфере их непосредственного воздействия, составило 2415 человека (2022 – 2297, 2023 – 2289, 2024 - 2310). Использовалось 1023 установки с техногенными ИИИ, из них 975 установок с генерирующими ИИИ. В 2025 году в Ставропольском крае 328 (2022 – 319, 2023 – 336, 2024 - 309) 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 - 2118 человека (2022 – 2004, 2023 -1989, 2024 - 1986), персонала группы Б - 297 (2022 – 293, 2023 – 300, 2024 - 324).

По данным за 2025 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 2,27 мЗв/год, а персонала группы Б - 0,8 мЗв/год. Случаев превышения дозовых пределов среди персонала в 2025 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 табл. №48.

Таблица №48

**Численность персонала групп А и Б для различных видов деятельности**

Ведомства, виды деятельности	Количество организаций, абс. ед.			Группа персонала	Численность персонала, абс. ед.		
	2022 г.	2023 г.	2024 г.		2022 г.	2023 г.	2024 г.
Медучреждения	302	280	309	А	1524	1407	1603
				Б	300	306	297
Промышленные	17	11	8	А	177	132	129
				Б	0	5	0
Прочие	12	13	22	А	216	385	281
				Б	0	13	0
Научные и учебные	1	1	1	А	2	2	2
				Б	0	0	0
Геологоразведочные и добывающие	3	3	3	А	17	12	41
				Б	0	0	0
Таможенные	1	1	1	А	0	0	62
				Б	0	0	0
Прочие особо радиационно-опасные	0	0	0	А	0	0	0
				Б	0	0	0
Пункты	0	0	0	А	0	0	0

захоронения РАО				Б	0	0	0
<b>Ставропольский край</b>	<b>336</b>	<b>309</b>	<b>350</b>	<b>(А, Б)</b>	<b>2289</b>	<b>2310</b>	<b>2415</b>

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 факторы среды обитания, формирующие негативные тенденции в состоянии здоровья населения Ставропольского края**

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 Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Ставропольскому краю и МИАЦ министерства здравоохранения Ставропольского края.

Численность постоянного населения Ставропольского края на 01.01.2025 г. составила 2884363 человека (на 1,7 тыс. человек меньше, чем на начало 2024 г.). Численность городского населения – 1758514, сельского – 1125849 человек.

За 2024 год показатели естественного движения населения предоставлены Территориальным органом Федеральной службы государственной статистики по Ставропольскому краю в формате ДСП и в доклад не включаются.

За 2025 год сведения о численности населения Ставропольского края и медико-демографические показатели Территориальным органом Федеральной службы государственной статистики по Ставропольскому краю не предоставлены.

Численность женщин составляет 52,8%, мужчин – 47,1%. Численность детей от 0 до 14 лет – 16,8%, от 15 до 17 лет – 3,4%, старше 18 лет -79%. Численность населения трудоспособного возраста – 64,3% (женщины – 16-58 лет, мужчины – 16-63 года).

## **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 2020-2024 гг. по данным

государственной статистической отчетности выявили высокий уровень заболеваемости населения во всех возрастных группах.

В 2024 г. у населения края зарегистрировано 4869,3 тысячи случаев заболеваний из которых 2514,1 тысяч случаев (52%) выявлено впервые.

Число зарегистрированных заболеваний значительно варьирует в разрезе городов и районов края. Структура и динамика неинфекционной заболеваемости населения края представлена на рис. №№ 10-15, и в таблицах №№ 49,50,51.

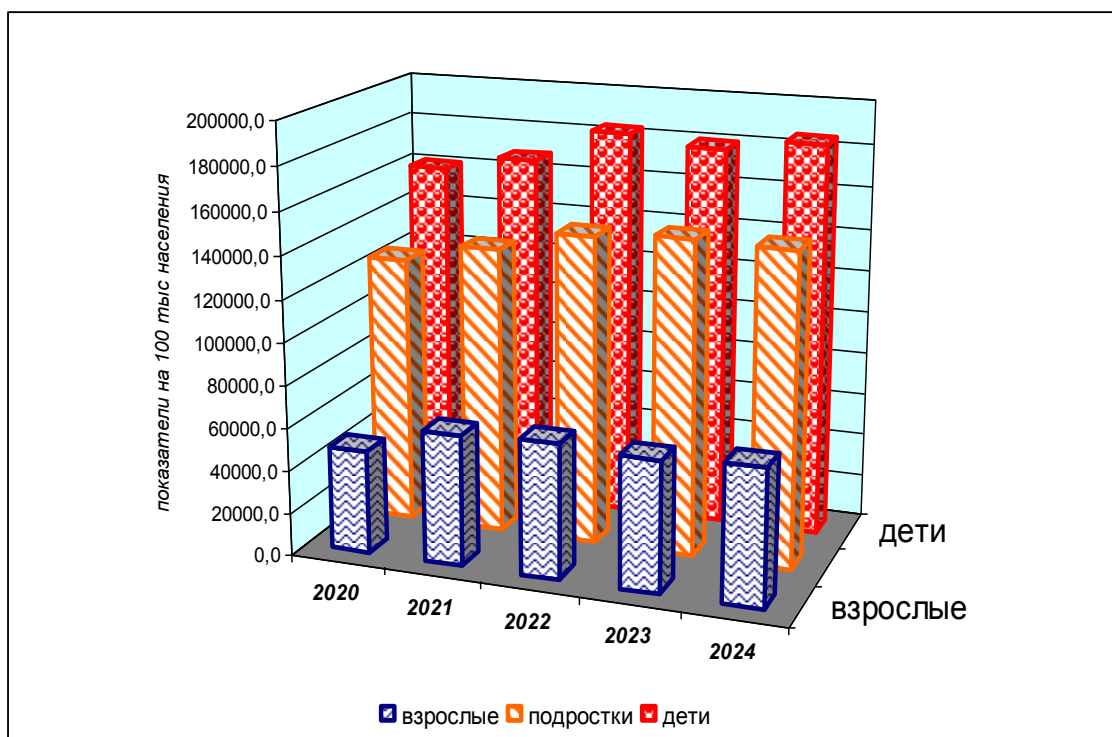


Рис. № 10. Динамика заболеваемости населения Ставропольского края за 2020-2024 гг. (впервые выявленные случаи на 100 тысяч населения).

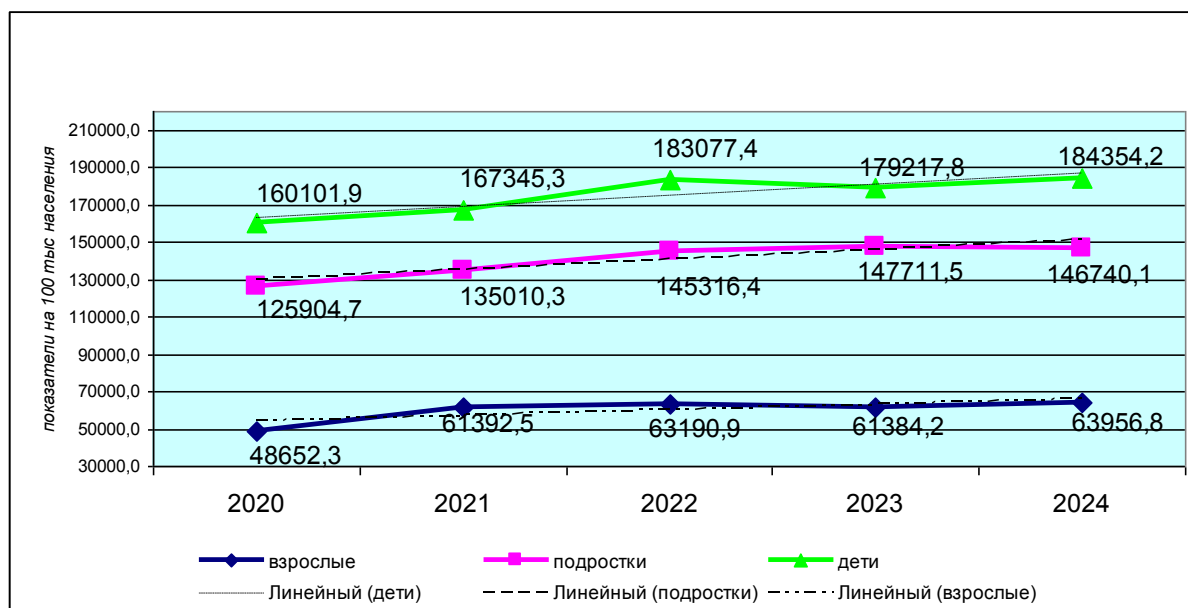


Рис. № 11. Динамика заболеваемости населения Ставропольского края за 2020-2024 гг. (впервые выявленные случаи на 100 тысяч населения).

Показатели заболеваемости детей в 2,9 раза, а подростков в 2,3 раз превышают показатели заболеваемости взрослых.

У взрослого населения в 2024 г. впервые выявлено 1471,2. случаев заболеваний (в 2023 г. - 1409,7 тыс. случаев), показатель на 100 тысяч населения составил 63956,8 случаев, что выше на 4,2%, чем в 2023 г. и на 7,1% выше среднего показателя за пять лет.

Наибольшие показатели впервые выявленных случаев заболеваемости на 100 тыс. населения у взрослых в 2024 г. зарегистрированы в Андроповском, Кировском, Предгорном и Апанасенковском муниципальных округах (в 1,2-1,4 раза выше среднекраевого), наименьшие в Петровском, Грачёвском и Ипатовском округах и в г. Кисловодске

Первичная заболеваемость у взрослых по сравнению с предыдущим 2023 г. выросла во всех группах болезней, кроме травм и отравлений

Таблица № 49

**Динамика заболеваемости взрослых 18 лет и старше в крае за 2020-2024гг. (впервые выявленные случаи на 100 тыс. населения)**

	2020	2021	2022	2023	2024	Темп прироста к 2023	Темп прироста к средней за 5 лет %
Всего	48652,3	61392,5	63190,9	61384,2	63956,8	4,2	7,1
инфекционные и паразитарные	1785,7	2169,4	2193,5	2182,6	2266,2	3,8	6,9
новообразования	875,5	1088,8	1174,3	1272,6	1321,4	3,8	15,3
крови и кроветворных органов	106,1	152,2	150,3	158,5	164,6	3,8	12,5

эндокринной системы	830,6	826,9	837,6	905,0	1453,6	60,6	49,7
психические расстройства	203,2	340,2	221,9	195,3	224,9	15,2	-5,1
бол. нервной системы	868,1	906,2	1120,1	1151,7	1195,8	3,8	14,1
бол. глаза	1574,2	1441,5	1382,3	1666,3	1730,2	3,8	11,0
бол. уха	1465,1	1362,1	1486,1	1518,6	1576,9	3,8	6,4
системы кровообращения	4101,5	4523,2	4896,9	5522,7	5734,4	3,8	15,7
органов дыхания	17170,5	21233,6	21567,8	20555,8	21667,2	5,4	6,0
органов пищеварения	1442,3	2368,5	2637,7	2665,5	2770,0	3,9	16,5
кожи и подкожной клетчатки	2528,3	2752,3	2657,8	2770,5	2876,7	3,8	5,9
бол. костно-мышечной системы	1597,8	2108,0	2261,3	2509,9	2606,1	3,8	17,6
бол. МПС	3983,2	4697,6	4967,5	5033,2	5226,2	3,8	9,3
травмы и отравления	6826,2	7312,4	7331,8	7057,2	6685,6	-5,3	-5,1

В 2024 г. у взрослых в структуре впервые выявленных заболеваний, как и в предыдущие годы, преобладают болезни органов дыхания – 33,8%, на втором месте – травмы и отравления – 10,5%, на третьем болезни системы кровообращения – 8,9%, на четвертом - мочеполовой системы – 8,2%.

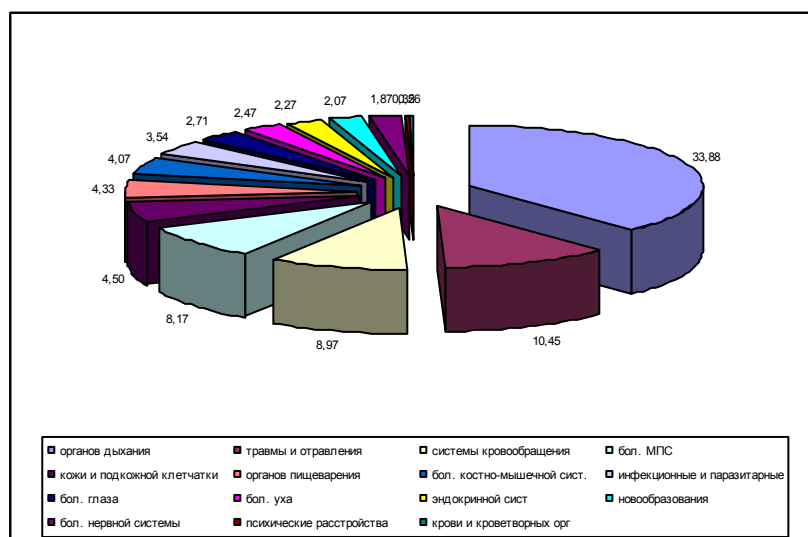


Рис. № 12. Структура заболеваемости взрослого (18 лет и старше) населения Ставропольского края в 2024 гг. (впервые выявленные случаи на 100 тысяч населения).

Среди подростков в 2024 г. впервые выявлено 145,2 тыс. случаев заболеваний, показатель на 100 тысяч населения составил 146740,1 случаев, что на 0,7% ниже, чем в 2023 и на 4,7 % выше среднего показателя за пять лет.

Наибольшие показатели впервые выявленных случаев заболеваемости у подростков зарегистрированы в Минераловодском, Новоалександровском, Левокумском муниципальных округах и в городе Железноводске, наименьшие в Андроповском, Курском, Туркменском и Ипатовском округах.

Таблица № 50

**Динамика заболеваемости подростков 15-17 лет в крае за 2020-2024 гг. (впервые выявленные случаи на 100 тыс. населения)**

	2020	2021	2022	2023	2024	Темп прироста к 2023	Темп прироста к средней за 5 лет %
Всего	125904,7	135010,3	145316,4	147711,5	146740,1	-0,7	4,7
инфекционные и паразитарные новообразования	2846,7	2711,3	2972,5	2907,9	2833,4	-2,6	-0,7
крови и кроветворных органов	486,9	408,4	490,1	564,9	549,9	-2,7	10,0
эндокринной системы	1511,3	1667,4	2531,6	2964,4	2109,6	-28,8	-2,2
психические расстройства	346,0	266,7	337,0	303,0	409,4	35,1	23,2
бол. нервной системы	3086,8	3467,7	3586,3	4246,3	4137,4	-2,6	11,7
бол. глаза	3884,7	4709,2	4607,0	4701,3	4580,1	-2,6	1,9
бол. уха	2176,2	2375,4	2828,1	3050,7	2971,9	-2,6	10,9
системы кровообращения	1035,7	1065,9	1493,4	1611,6	1569,8	-2,6	15,8
органов дыхания	73308,7	79303,8	83661,5	86491,8	84266,3	-2,6	3,5
органов пищеварения	5941,4	5123,0	7803,8	7024,7	6844,4	-2,6	4,5
кожи и подкожной клетчатки	5772,4	6904,6	6634,3	6831,6	6655,3	-2,6	1,5
бол. костно-мышечной системы	2702,5	3238,2	4486,7	5761,3	5613,2	-2,6	28,7
бол. МПС	5160,4	5044,0	4861,9	4923,2	4796,4	-2,6	-3,2
травмы и отравления	14692,4	13171,4	12263,1	12850,8	15862,0	23,4	15,2

Первичная заболеваемость у подростков снизилась по сравнению с 2023 годом на 0,7%, а в среднем за последние пять лет выросла на 4,7%. Снижение произошло во всех группах заболеваний кроме травм и отравлений и новообразований.

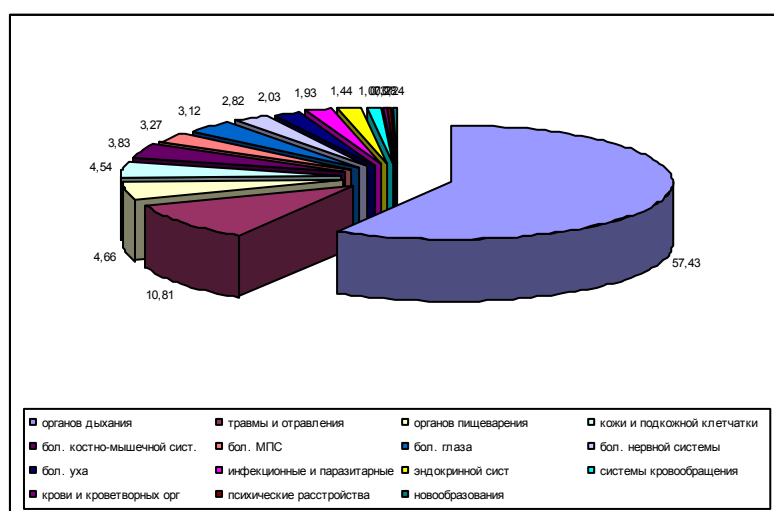


Рис. № 13. Структура заболеваемости подросткового (15-17 лет) населения Ставропольского края в 2024 гг. (впервые выявленные случаи на 100 тысяч населения).

Среди детей от 0 до 14 лет в 2024 г. впервые выявлено 897,7 тысяч случаев заболеваний. Показатель на 100 тысяч населения составил 184354,2 случаев. В 2024 г.

наиболее высокие показатели впервые выявленных случаев заболеваемости зарегистрированы в городе Железноводске, Александровском, Новоалександровском и Предгорном округах; наименьшие в Андроповском, Туркменском, Курском и Ипатовском округах.

Заболеваемость детского населения по сравнению с 2023 г. выросла на 2,9% за счёт роста инфекционных и паразитарных болезней, психических расстройств, заболеваний уха, глаза, и органов дыхания, и травм и отравлений. В сравнении со средним показателем за пять лет заболеваемость детского населения выросла на 5,5%, за счёт роста по всем нозологическим группам, кроме болезней мочеполовых органов, новообразований и заболеваний системы кровообращения.

Таблица № 51

**Динамика заболеваемости у детей от 0 до 14 лет в крае за 2020-2024 гг. (впервые выявленные случаи на 100 тыс. населения)**

	2020	2021	2022	2023	2024	Темп прироста к 2023	Темп прироста к средней за 5 лет %
Всего	160101,9	167345,3	183077,4	179217,8	184354,2	2,9	5,5
инфекционные и паразитарные новообразования	4148,0	4176,4	5073,9	5571,9	6077,7	9,1	21,3
крови и кроветворных органов	376,9	365,5	414,2	414,4	344,6	-16,9	-10,1
эндокринной системы	568,2	577,4	554,2	631,8	572,1	-9,4	-1,5
психические расстройства	886,7	868,7	1035,3	1123,4	983,9	-12,4	0,4
бол. нервной системы	202,6	234,3	251,2	237,1	283,4	19,5	17,2
бол. глаза	3766,9	3563,9	3942,7	3793,9	3860,1	1,7	2,0
бол. уха	3297,5	2939,2	4158,5	3949,2	4094,4	3,7	11,0
системы кровообращения	2842,7	2989,7	3261,6	3458,1	3613,2	4,5	11,8
органов дыхания	332,3	387,3	447,7	392,9	365,1	-7,1	-5,2
органов пищеварения	115100,2	121262,3	132282,6	129077,5	132383,2	2,6	5,0
кожи и подкожной клетчатки	6762,0	5699,6	5888,3	6409,0	6386,7	-0,3	2,5
бол. костно-мышечной системы.	6324,1	6339,4	6567,1	6670,4	6628,0	-0,6	1,9
бол. МПС	1592,4	1746,1	2441,3	2777,5	2779,7	0,1	22,6
травмы и отравления	2704,2	2730,7	2864,1	2662,1	2541,9	-4,5	-5,9
	8184,6	8822,9	8121,7	9076,7	11090,8	22,2	22,4

В структуре заболеваемости детей от 0 до 14 лет и подростков 15-17 лет на первом месте также болезни органов дыхания – 71,8, и 57,4%, на втором – травмы и отравления – 6,02 и 10,8%. На третьем месте у детей болезни кожи и подкожной клетчатки – 3,6 %, на 4 месте - болезни органов пищеварения 3,46%. У подростков на третьем месте - болезни органов пищеварения 4,7%, на четвёртом - болезни кожи и подкожной клетчатки – 4,5 %.

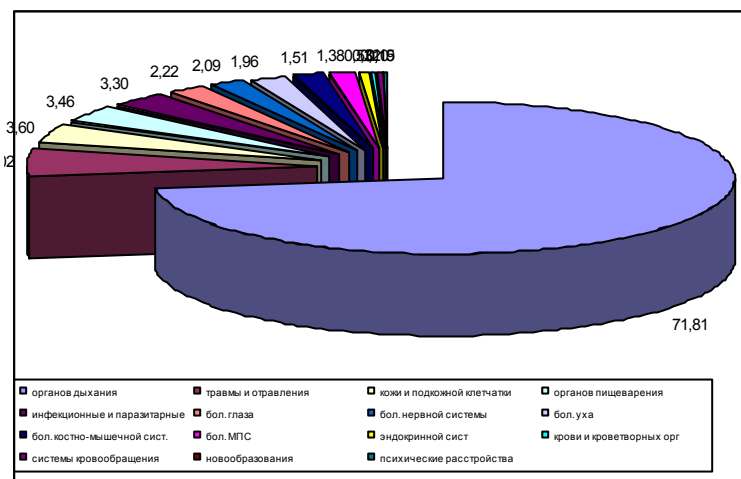


Рис. № 14. Структура заболеваемости детского (0-14 лет) населения Ставропольского края в 2024 гг. (впервые выявленные случаи на 100 тысяч населения).

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.

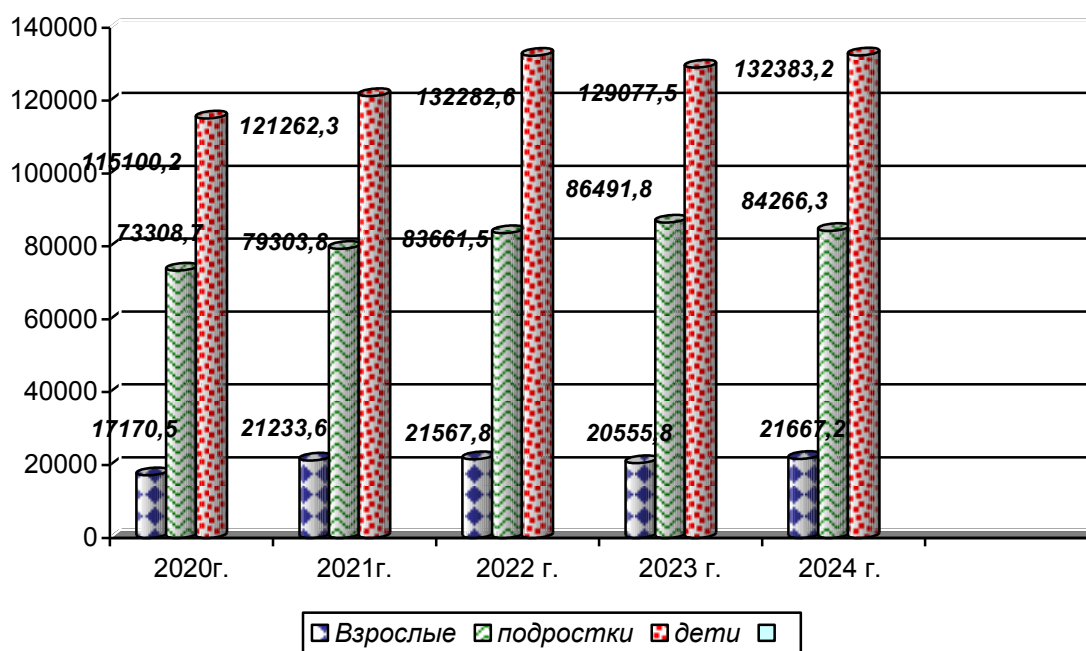


Рис. № 15. Динамика заболеваемости населения Ставропольского края болезнями органов дыхания за 2020-2024 гг. (впервые выявленные случаи на 100 тыс. населения)

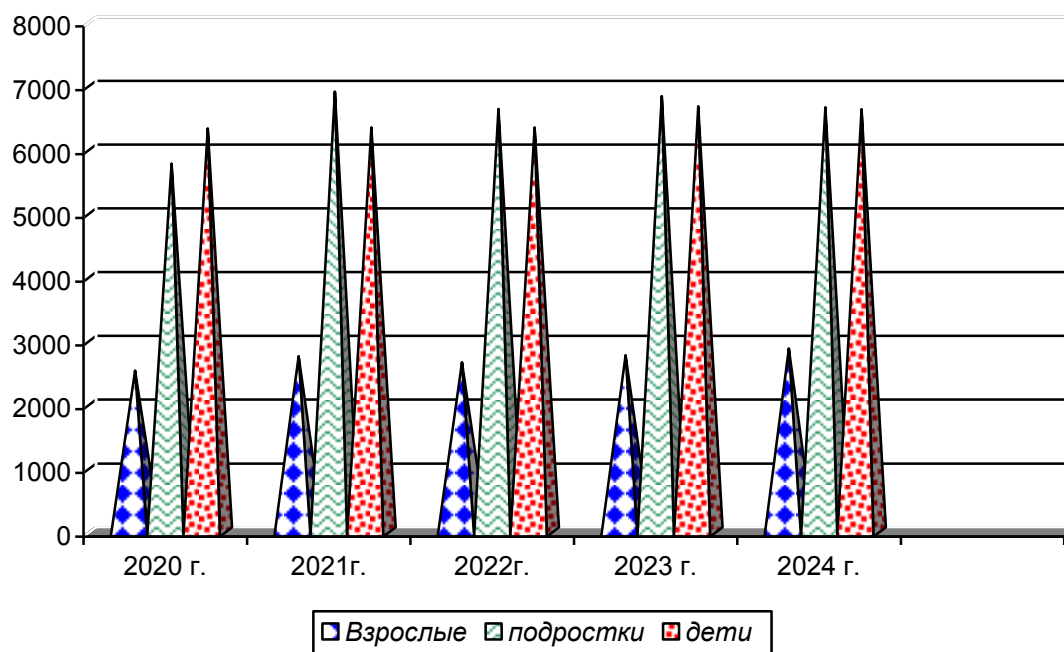


Рис. № 16. Динамика заболеваемости населения Ставропольского края болезнями кожи и подкожной клетчатки за 2020-2024 гг. (впервые выявленные случаи на 100 тыс. населения)

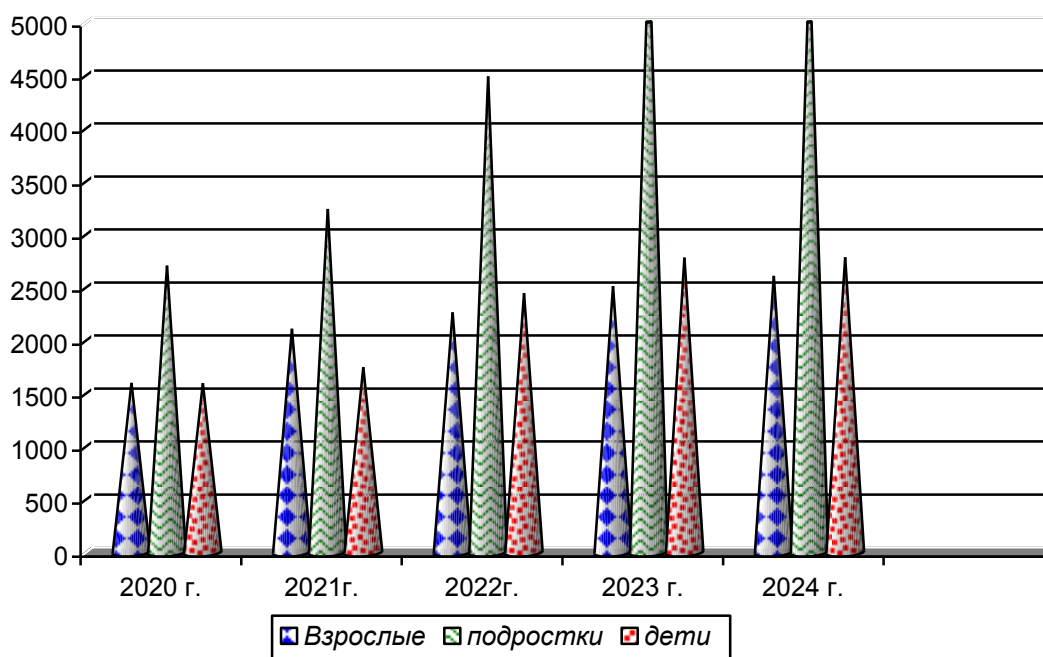


Рис. № 17. Динамика заболеваемости населения Ставропольского края болезнями костно-мышечной системы за 2020-2024 гг. (впервые выявленные случаи на 100 тыс. населения)

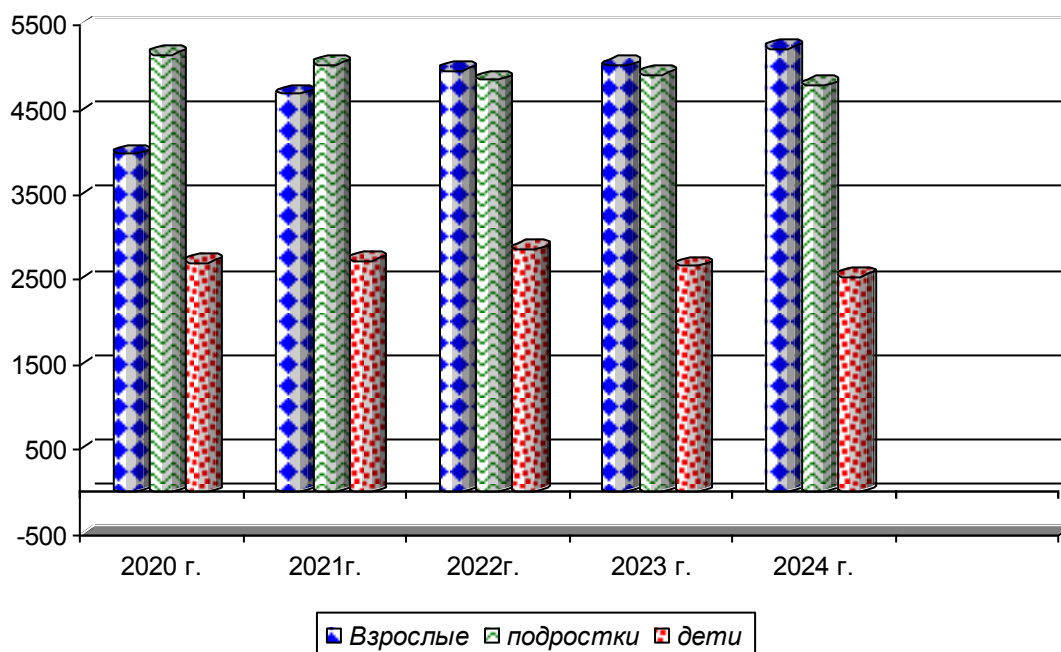


Рис. № 18. Динамика заболеваемости населения Ставропольского края болезнями мочеполовой системы за 2020-2024 гг. (впервые выявленные случаи на 100 тыс. населения)

### Медико-гигиеническое ранжирование административных территорий края

По результатам проведенного медико-гигиенического ранжирования административных территорий края за десятилетний период **(2015–2024 годы)** по 16 нозологическим формам заболеваний на начало 2025 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) – Новоалександровский и Нефтекумский городские округа и город Ставрополь, число впервые выявленных случаев на 100 тыс. населения составило 4417,6 – 3600,6 – 3447,7 при среднекраевом показателе 1229,9.

- **по общему показателю:**

- ♦ у взрослых (18 лет и старше)- город Ставрополь, Предгорный и Кировский округа; число впервые выявленных случаев на 100 тыс. населения составило 68627,9–71258,2-67755,0 при среднекраевом показателе 50507,2;

- ♦ у подростков (15-17 лет) - города Железноводск, Новоалександровский и Георгиевский округа; число впервые выявленных случаев на 100 тыс. населения составило 241031,0-174912,2-173095,1 при среднекраевом показателе 129494,4;

◆ у детей (0-14 лет) - города Невинномысск, Ставрополь, и Предгорный округ; число впервые выявленных случаев на 100 тыс. населения составило 349088,4-236137,5-232627,1 при среднекраевом показателе 157224,3.

• **по болезням кожи и подкожной клетчатки:**

◆ у взрослых – Предгорный, Минераловодский и Новоалександровский округа, число впервые выявленных случаев на 100 тыс. населения составило 4547,1-4506,0-4287,0 при среднекраевом показателе 2486,2;

◆ у подростков – Новоселицкий, Труновский округа и г. Железноводск; число впервые выявленных случаев на 100 тыс. населения составило 18979,2 - 13283,0 при среднекраевом показателе 6643,3;

◆ у детей – Предгорный, Новоселицкий и Новоалександровский округа; число впервые выявленных случаев на 100 тыс. населения составило 13773,6-13074,5-12668,9 при среднекраевом показателе 6117,6.

• **по болезням костно-мышечной системы и соединительной ткани:**

◆ у взрослых – Георгиевский, Кировский и Степновский округа; число впервые выявленных случаев на 100 тыс. населения составило 3996,3-3959,3-3839,2 при среднекраевом показателе 1713,5;

◆ у подростков - Левокумский, Минераловодский и Андроповский округа, число впервые выявленных случаев на 100 тыс. населения составило 13351,9-8760,0-7053,5 при среднекраевом показателе 3770,4;

◆ у детей - Георгиевский и Левокумский округа, город Ставрополь, число впервые выявленных случаев на 100 тыс. населения составило 4065,5-3133,4-2578,0 при среднекраевом показателе 1837,4

• **по болезням системы кровообращения:**

◆ у взрослых - Степновский, Кировский и Андроповский округа; число впервые выявленных случаев на 100 тыс. населения составило 6557,9-5793,0-5703,9 при среднекраевом показателе 4137,5;

◆ у подростков – Степновский и Будённовский округа и город Железноводск; число впервые выявленных случаев на 100 тыс. населения составило 3207,3- 2318,8 при среднекраевом показателе 1138,

◆ у детей– Будённовский и Грачёвский округа, и город Ставрополь, число впервые выявленных случаев на 100 тыс. населения составило 936,4-837,8-672,4 при среднекраевом показателе 335,2;

• **по болезням эндокринной системы:**

◆ у взрослых – Апанасенковский и Андроповский округа и город Невинномысск; число впервые выявленных случаев на 100 тыс. населения составило 2615,1 –1249,7, при среднекраевом показателе 941,2,

◆ у подростков – Будённовский и Левокумский округа и город Ставрополь, число впервые выявленных случаев на 100 тыс. населения составило 7083,7-3299,3-3235,3 при среднекраевом показателе 1889,6,

◆ у детей – город Ставрополь, Будённовский и Минераловодский округа; число впервые выявленных случаев на 100 тыс. населения составило 1692,5– 1308,5, при среднекраевом показателе 761,6.

• **по болезням органов пищеварения:**

◆ у взрослых – Кировский, Андроповский и Степновский и округа; число впервые выявленных случаев на 100 тыс. населения составило 14140,7-5834,0-5683,4 при среднекраевом показателе 1727,8;

◆ у подростков – город Железноводск, Кировский и Новоалександровский округа, число впервые выявленных случаев на 100 тыс. населения составило 15604,1 – 12377,4 при среднекраевом показателе 5272,4;

◆ у детей – Новоалександровский, Предгорный и Кировский округа; число впервые выявленных случаев на 100 тыс. населения составило 13247,1-11395,5-10817,4 при среднекраевом показателе 5031,6.

• **по болезням органов дыхания:**

◆ у взрослых – Предгорный и Кочубеевский округа и город Ставрополь; число впервые выявленных случаев на 100 тыс. населения составило 28142,1-27168,2-23829,0 при среднекраевом показателе 17054,1;

◆ у подростков – город Железноводск, Георгиевский и Предгорный округа; число впервые выявленных случаев на 100 тыс. населения составило 167505,3-113130,8-110551,3 при среднекраевом показателе 73148,7;

◆ у детей – город Ставрополь, Кочубеевский и Предгорный округа; число впервые выявленных случаев на 100 тыс. населения составило 175239,2-156737,7-149299,7 при среднекраевом показателе 112756,2.

• **по впервые установленной заболеваемости пневмонией:**

◆ у взрослых – Будённовский, Красногвардейский и Кочубеевский округа; число впервые выявленных случаев на 100 тыс. населения составило 1152,4-1118,5-1077,1 при среднекраевом показателе 726,9;

◆ у подростков – город Железноводск, Андроповский и Будённовский округа, число впервые выявленных случаев на 100 тыс. населения составило 1254,5-1289,3-1189,9, при среднекраевом показателе 417,7;

◆ у детей – Красногвардейский, Труновский и Арзгирский округа; число впервые выявленных случаев на 100 тыс. населения составило 1873,3-1634,1-1481,4 при среднекраевом показателе 772,4.

• **по заболеваемости бронхиальной астмой:**

◆ у взрослых – Новоселицкий, Туркменский и Арзгирский округа; число впервые выявленных случаев на 100 тыс. населения составило 89,6 – 79,2-52,3 при среднекраевом показателе 31,6;

◆ у подростков – Туркменский и Арзгирский округа и город Ставрополь; число впервые выявленных случаев на 100 тыс. населения составило 1045,1- 227,9– 307,1 при среднекраевом показателе 131;

◆ у детей – Степновский, Кировский и Андроповский округа; число впервые выявленных случаев на 100 тыс. населения составило 173,6-140,1-126,7 при среднекраевом показателе 57,5.

• **по заболеваемости хроническим бронхитом и эмфиземой:**

◆ у взрослых – Предгорный, Изобильненский и Апанасенковский округа; число впервые выявленных случаев на 100 тыс. населения составило 978,8- 739,3-507,4 при среднекраевом показателе 251,3;

◆ у подростков – Изобильненский, Труновский и Туркменский округа; число впервые выявленных случаев на 100 тыс. населения составило 1812,4-1059,1-611,8 при среднекраевом показателе 147,7;

◆ у детей – Арзгирский, Красногвардейский и Курский округа; число впервые выявленных случаев на 100 тыс. населения составило 359,4-162,8-135,1 при среднекраевом показателе 45,3.

• **по заболеваемости аллергическим ринитом:**

◆ у взрослых – Георгиевский и Апанасенковский округа и город Невинномысск; число впервые выявленных случаев на 100 тыс. населения составило 139,6-117,9-70,7 при среднекраевом показателе 42,5;

◆ у подростков – Георгиевский округ и города Железноводск и Ставрополь, число впервые выявленных случаев на 100 тыс. населения составило 912,5-2445,4-687,2 при среднекраевом показателе 332,8;

◆ у детей – город Ставрополь, Минераловодский и Георгиевский округа; число впервые выявленных случаев на 100 тыс. населения составило 732,9-474,8-417,7 при среднекраевом показателе 247,4.

• **по болезням мочеполовой системы:**

◆ у взрослых – Кировский и Предгорный округа и город Ставрополь, число впервые выявленных случаев на 100 тыс. населения составило 11014,3-9931,1-8172,1 при среднекраевом показателе 4387,7;

◆ у подростков - города Ессентуки, Невинномысск и Пятигорск; число впервые выявленных случаев на 100 тыс. населения составило 16545,1-11905,7-7029,1 при среднекраевом показателе 5013,2;

◆ у детей - города Ставрополь, Невинномысск и Железноводск; число впервые выявленных случаев на 100 тыс. населения составило 6252,5-3321,6-3063,9, при среднекраевом показателе 2424,2.

• **по болезням почек:**

◆ у взрослых – Степновский, Новоалександровский и Курский округа; число впервые выявленных случаев на 100 тыс. населения составило 395,6-392,7-324,3 при среднекраевом показателе 137,2

♦ у подростков – Арзгирский и Андроповский округа и город Железноводск, число впервые выявленных случаев на 100 тыс. населения составило 999,1-893,9-796 при среднекраевом показателе 300;

♦ у детей – Новоалександровский, Степновский, и Нефтекумский округа, число впервые выявленных случаев на 100 тыс. населения составило 971,5-741,7-671,9 при среднекраевом показателе 240,5.

• **по болезням нервной системы:**

♦ у взрослых – Петровский, Новоалександровский и Предгорный, округа; число впервые выявленных случаев на 100 тыс. населения составило 2745,7-2232,5-2031,7 при среднекраевом показателе 909,8;

♦ у подростков – Красногвардейский, Минераловодский округа и город Железноводск; число впервые выявленных случаев на 100 тыс. населения составило 6296,4-6004,4-5790,2 при среднекраевом показателе 3419,9;

♦ у детей – города Ставрополь и Невинномысск и Труновский округ; число впервые выявленных случаев на 100 тыс. населения составило 9700,1-4502,6-4343,1 при среднекраевом показателе 3537,8.

• **по злокачественным новообразованиям** (всё население) – Труновский и Красногвардейский округа и город Невинномысск; число впервые выявленных случаев на 100 тыс. населения составило 427,0-399,2-397,8 при среднекраевом показателе 337,6.

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: город Ставрополь – 9, Новоалександровский и Предгорный округа – по 4, Невинномысск - 3;

♦ среди подростков: город Железноводск – 9, Будённовский, Георгиевский и Андроповский округа и город Ставрополь – по 3,

♦ среди взрослых: Предгорный и Кировский округа – по 6, Степновский округ – 4, Новоалександровский, Андроповский и Апанасенковский округа – по 3.

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

### **1.2.2.1. Заболеваемость злокачественными новообразованиями**

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 2024 году с впервые установленным диагнозом ЗН в крае взято на учёт 10,2 тыс. человек (2023г. – 9,8 тыс. человек), а всего состояло на учёте 79,6 тыс. человек

(2022г. – 77,8 тыс.). Показатель заболеваемости населения ЗН в крае составил 352,2 случаев на 100 тыс. населения, что на 2,26% выше показателя 2023 г.

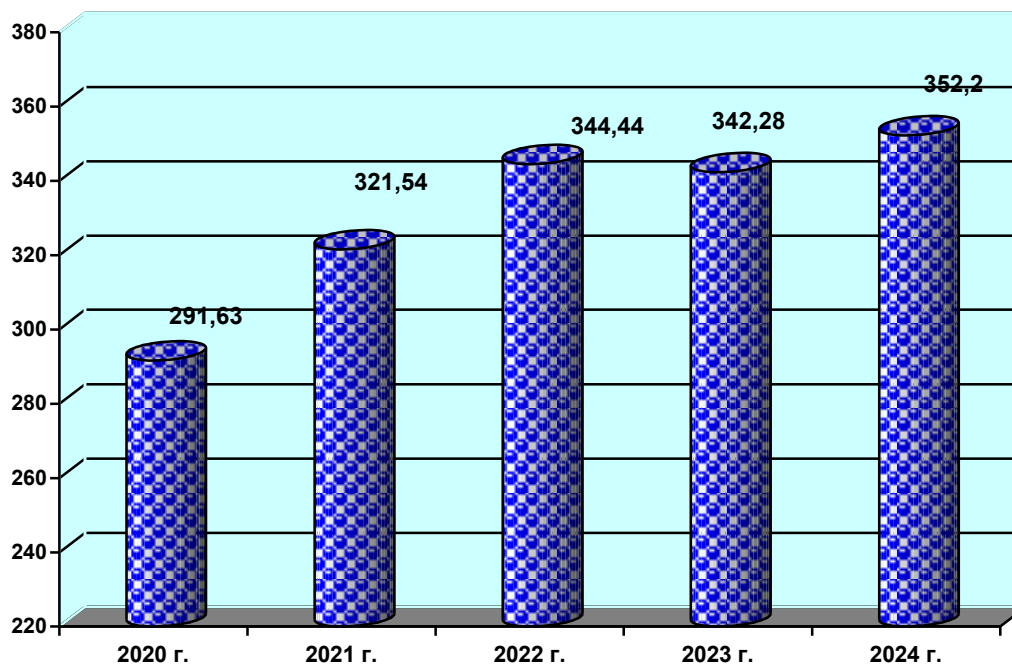


Рис. № 19. Динамика ЗН у населения Ставропольского края за 2020-2024 гг. ( впервые выявленные случаи на 100 тыс. населения)

Таблица № 52

Динамика злокачественных новообразований в Ставропольском крае за 2022-2024 гг. (впервые выявленные случаи на 100 тыс. населения)

Локализация ЗН	2022 год	2023 год	2024 год	Темп прироста к 2023 году	Темп прироста к средней за 3 года %
<b>Злокачественные новообразования - всего</b>	<b>344,44</b>	<b>342,28</b>	<b>352,17</b>	<b>2,9</b>	<b>1,7</b>
<i>у детей в возрасте 0-14 лет</i>	<i>14,02</i>	<i>10,46</i>	<i>10,88</i>	<i>4,1</i>	<i>-7,7</i>
<i>у детей в возрасте 0-17 лет</i>	<i>14,57</i>	<i>10,93</i>	<i>12,97</i>	<i>18,7</i>	<i>1,2</i>
Губа	1,33	1,14	1,04	-8,9	-11,2
Полость рта	3,81	3,63	4,16	14,5	7,5

Глотка	3,81	3,08	3,05	-0,9	-8,0
Пищевод	2,41	2,63	1,70	-35,4	-24,4
Желудок	14,60	13,73	14,00	1,9	-0,8
Ободочная кишка	23,45	23,45	25,92	10,5	6,8
Прямая кишка, ректосигм. соед., анус	16,47	18,40	16,49	-10,4	-3,7
Печень и внутипеченочные желчные протоки	3,74	3,22	4,02	25,0	9,8
Поджелудочная железа	8,45	7,26	7,90	8,8	0,4
Гортань	4,35	3,94	4,54	15,1	6,1
Трахея, бронхи, легкое	29,67	28,60	29,24	2,2	0,2
Кости и суставные хрящи	0,94	0,38	0,52	36,6	-15,0
Меланома кожи	7,70	7,92	7,14	-9,9	-5,9
Др. новообразования кожи (искл. кожу половых органов)	52,87	55,79	49,72	-10,9	-5,8
соединительной и других мягких тканей	1,94	1,83	1,56	-14,9	-12,3
Молочная железа	43,95	42,82	44,28	3,4	1,4
Шейка матки	9,57	10,03	9,53	-5,0	-1,9
Тело матки	16,29	15,01	15,45	2,9	-0,9
Яичник	7,77	7,26	7,45	2,6	-0,6
Предстательная железа	25,47	27,98	30,73	9,8	9,5
Почка	12,34	11,45	12,33	7,7	2,4
Мочевой пузырь	10,61	9,58	9,60	0,2	-3,3
Глаз и его придаточный аппарат	0,58	0,66	0,80	21,3	17,8
Щитовидная железа	11,37	10,86	15,94	46,8	25,3
Злокачественные лимфомы	8,60	8,09	9,36	15,6	7,8
Лейкозы	6,62	5,95	7,66	28,7	13,6
полицитимия истинная	1,65	2,35	2,46	4,6	14,1
миелодиспластические синдромы	1,01	0,73	0,66	-9,4	-17,4
головного мозга и других отделов ЦНС	3,92	4,67	3,74	-19,9	-9,0
другие новообразования неопределённого или неизвестного характера лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей	3,67	3,87	3,50	-9,7	-4,9

Таблица № 53

**Ранжирование нозологических форм злокачественных новообразований в общей структуре ЗН в 2024 году**

Локализация ЗН	абс	%	ранг
Др. новообразования кожи (искл. кожу половых органов)	1435	14,12	<i>1</i>

Молочная железа	1278	12,57	2
Предстательная железа	887	8,73	3
Трахея, бронхи, легкое	844	8,30	4
Ободочная кишка	748	7,36	5
Прямая кишка, ректосигм. соед., анус	476	4,68	6
Щитовидная железа	460	4,53	7
Тело матки	446	4,39	8
Желудок	404	3,97	9
Почка	356	3,50	10
Мочевой пузырь	277	2,73	11
Шейка матки	275	2,71	12
Злокачественные лимфомы	270	2,66	13
Поджелудочная железа	228	2,24	14
Лейкозы	221	2,17	15
Яичник	215	2,12	16
Меланома кожи	206	2,03	17
Гортань	131	1,29	18
Полость рта	120	1,18	19
Печень и внутипеченочные желчные протоки	116	1,14	20
головного мозга и других отделов ЦНС	108	1,06	21
другие новообразования неопределённого или неизвестного характера лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей	101	0,99	22
Глотка	88	0,87	23
полицитимия истинная	71	0,70	24
Пищевод	49	0,48	25
соединительной и других мягких тканей	45	0,44	26
Губа	30	0,30	17
Глаз и его придаточный аппарат	23	0,23	28
миелодиспластические синдромы	19	0,19	29
Кости и суставные хрящи	15	0,15	30
кроме того в личном анамнезе злокачественные новообразования (ПРОЧИЕ)	5488	53,99	31
<b>ВСЕГО</b>	<b>10164</b>	100,00	



<i>Территории края с показателем заболеваемости выше среднекраевого</i>	
Красногвардейский	479,3
Труновский	428,4
Ипатовский	419,9
Петровский	411,8
Невинномысск	394,6
Советский	388,3
Железноводск	387,4
Изобильненский	387,1
Шпаковский	386,7
Ставрополь	381,1
Новоалександровский	379,1
Апанасенковский	379,1
Буденновский	374,8
Минераловодский	366,8
Грачевский	366,2
Арзгирский	357,4
<b>Среднее значение по краю</b>	<b>352,2</b>

<i>Территории края с показателем заболеваемости ниже среднекраевого</i>	
Пятигорск	351,0
Александровский	350,5
Кочубеевский	347,5
Ессентуки	346,0
Благодарненский	333,3
Туркменский	326,9
Андроповский	321,3
Кировский	316,4
Георгиевский	300,2
Новоселицкий	298,1
Предгорный	295,6
Левокумский	290,9
Степновский	284,7
Кисловодск	268,3
Нефтекумский	262,5
Курский	241,1

Таблица № 55

**Динамика смертности от злокачественных новообразований в Ставропольском крае за 2020-2024 гг. (показатель - число случаев смертности от ЗН на 1000 населения)**

	<b>2020</b>		<b>2021</b>		<b>2022</b>		<b>2023</b>		<b>2024</b>	
	<i>абс.</i>	<i>на 1000 нас.</i>	<i>абс.</i>	<i>на 1000 нас.</i>	<i>абс.</i>	<i>на 1000 нас.</i>	<i>абс.</i>	<i>на 1000 нас.</i>	<i>абс.</i>	<i>на 1000 нас.</i>
:										
Всего	4031	1,44	3605	1,29	3516	1,26	3368	1,16	3531	1,22
в том числе:										
желудка	338	0,12	275	0,10	299	0,11	279	0,10	259	0,09
другие новообразования кожи	22	0,01	22	0,01	30	0,01	33	0,01	21	0,01
щитовидной железы	7	0,00	16	0,01	12	0,00	8	0,00	10	0,00
трахеи, бронхов, легкого	696	0,25	587	0,21	581	0,21	540	0,19	591	0,20
лейкемии	103	0,04	72	0,03	81	0,03	79	0,03	81	0,03

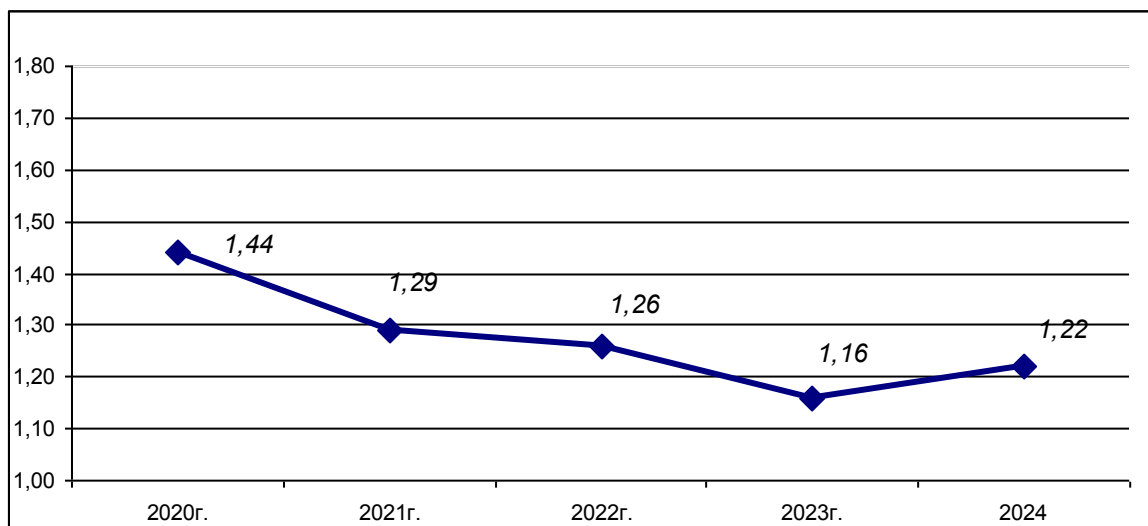


Рис. № 21. Динамика смертности от ЗН у населения Ставропольского края 2020-2024гг.

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

#### 1.2.2.2. Алиментарно-зависимые заболевания

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

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 2024 г. в структуре заболеваемости детей (от 0 до 14 лет) болезни органов пищеварения занимают 4 место и составляют 3,46%, у и подростков (15-17 лет) - 3 место, на их долю приходится 4,66% от всех впервые выявленных случаев заболеваний. У взрослого населения болезни органов пищеварения на 6-м месте, доля их составляет 4,33%.

Таблица № 56

#### Количество случаев болезней органов пищеварения выявленных у населения Ставропольского края в 2024 году.

	Выявлено ВСЕГО		Выявлено ВПЕРВЫЕ	
	случаев (абс)	показатель на 100 тыс. населения	случаев (абс)	показатель на 100 тыс. населения
Взрослые	239417	9510,40	63715	2769,95

(18 лет и старше)				
Подростки (15-17 лет)	14874	15035,18	6771	6844,37
Дети (0-14 лет)	71921	14769,32	31101	6386,74
<b>Всё население</b>	<b>326212</b>	<b>11302,83</b>	<b>101587</b>	<b>3519,86</b>

Таблица № 57

**Показатели распространённости болезней органов пищеварения населения  
Ставропольского края в динамике за 2020-2024 гг.  
(выявлено ВСЕГО случаев на 100 тыс. населения)**

	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	Темп прироста к 2023	Темп прироста к средней за 5 лет %
взрослые	6922,02	7452,90	7554,58	7892,61	9510,40	20,5	20,9
подростки	13761,51	13071,49	14096,76	15432,02	15035,18	-2,6	5,3
дети	11459,58	13220,86	13883,59	14011,33	14769,32	5,4	9,7

Как видно из таблицы № 2 распространённость болезней органов пищеварения за последние 5 лет во всех возрастных группах сохраняют тенденцию роста.

Таблица № 58

**Показатели заболеваемости болезнями органов пищеварения у населения  
Ставропольского края в динамике за 2020-2024 гг.  
(число впервые выявленных случаев на 100 тыс. населения)**

	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	Темп прироста к 2023	Темп прироста к средней за 5 лет %
взрослые	1442,3	2368,5	2637,7	2665,5	2770,0	3,9	16,5
подростки	5941,4	5123,0	7803,8	7024,7	6844,4	-2,6	4,5
дети	6762,0	5699,6	5888,3	6409,0	6386,7	-0,3	2,5

Как видно из таблицы № 3 в среднем за пятилетний период во всех возрастных группах регистрируется рост впервые выявленных случаев болезней органов пищеварения, по сравнению с 2023г. у подростков и детей отмечено снижение заболеваемости, у взрослых – рост.

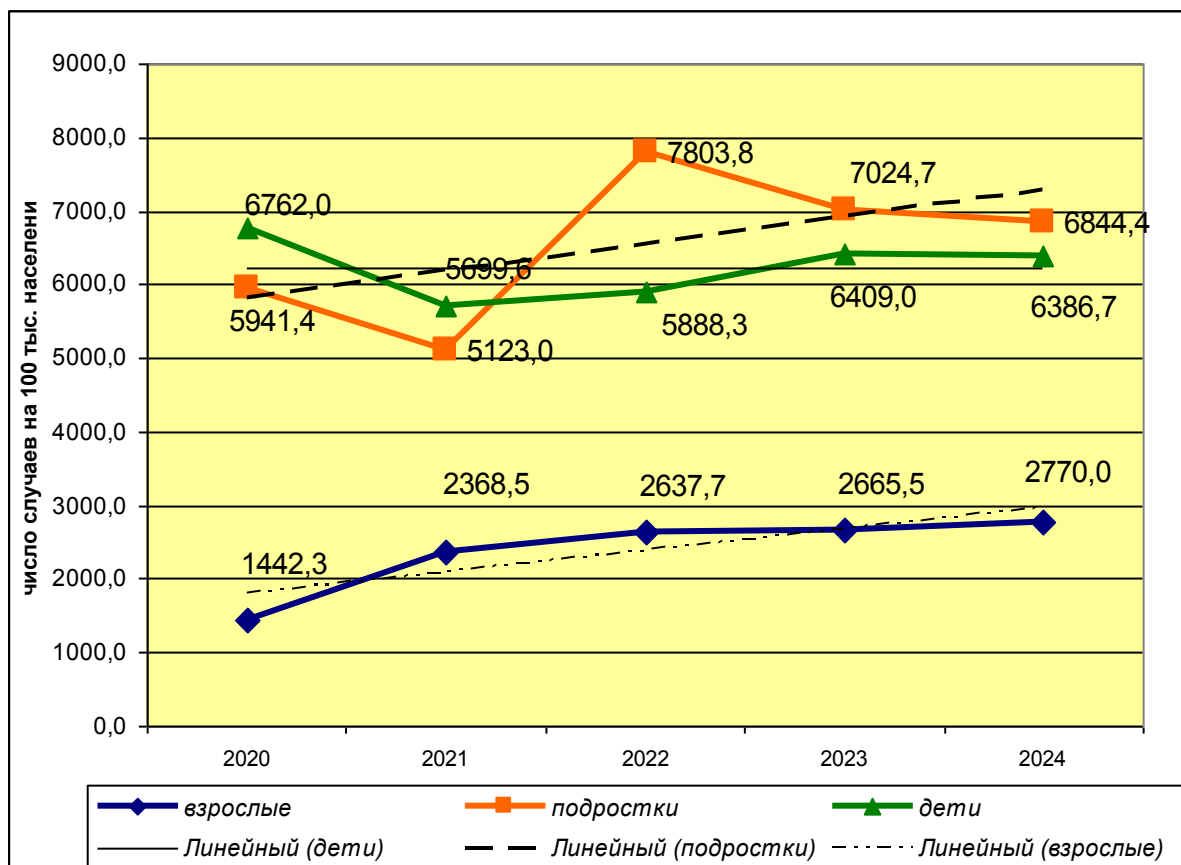


Рис. № 22. Динамика болезней органов пищеварения у населения Ставропольского края за 2020-2024 гг. (впервые выявленные случаи)

Таблица № 59

**Распространенность болезней, связанных с питанием у населения  
Ставропольского края в динамике за 2020-2024 гг.  
(Всего выявлено случаев на 100 тыс. населения)**

	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	Темп прироста к 2023	Темп прироста к средней за 5 лет %
<b>Болезни органов пищеварения</b>							
взрослые	6922,02	7452,90	7554,58	7892,61	9510,40	20,5	20,9
подростки	13761,51	13071,49	14096,76	15432,02	15035,18	-2,6	5,3
дети	11459,58	13220,86	13883,59	14011,33	14769,32	5,4	9,7
<b>Гастрит и дуоденит</b>							
взрослые	2697,09	2521,28	2641,37	2680,65	2783,39	3,8	4,5
подростки	5196,49	5210,81	4825,83	4199,02	4090,85	-2,6	-13,0
дети	1264,74	1577,18	1509,88	1535,03	1232,95	-19,7	-13,4
<b>Язва желудка и 12-перстной кишки</b>							
взрослые	631,18	578,15	544,62	540,60	530,99	-1,8	-6,0

подростки	147,63	105,38	90,81	109,91	107,15	-2,5	-4,5
дети	12,05	11,52	10,98	13,07	14,17	8,4	14,7
<b>Болезни желчного пузыря и желче-выводящих путей</b>							
взрослые	1565,50	1294,56	1281,29	1291,08	1340,57	3,83	-1,0
подростки	2376,79	2125,16	1997,72	1965,98	1915,53	-2,6	-7,7
дети	1358,31	1599,60	1352,97	1317,06	1642,22	24,7	12,9
<b>Болезни эндокринной системы, расстройства питания, обмена веществ</b>							
взрослые	6922,02	7452,90	7554,58	7892,61	9510,40	20,5	20,9
подростки	5132,25	5651,00	7741,46	11131,31	10608,73	-4,7	31,7
дети	2248,39	2425,26	2888,66	3231,93	3547,71	9,8	23,7
<b>Анемии</b>							
взрослые	328,31	371,62	419,89	423,77	440,00	3,8	10,9
подростки	613,08	599,35	748,33	813,51	792,50	-2,6	11,1
дети	869,40	932,04	923,12	1008,00	979,25	-2,9	3,9
<b>Ожирение</b>							
взрослые	445,51	549,60	1133,03	1137,59	1471,08	29,3	55,3
подростки	2127,73	2307,38	3643,17	3614,57	3474,24	-3,9	14,5
дети	858,15	907,07	1004,01	1196,21	1472,80	23,1	35,4

Как видно из таблицы №59 за последние 5 лет распространённость болезней органов пищеварения во всех возрастных группах сохраняет рост, однако по заболеваемости язвой желудка и 12-перстной кишки и гастритом и дуоденитом зарегистрировано снижение.

Болезни эндокринной системы, расстройства питания, обмена веществ за последние 5 лет также выросли во всех возрастных группах, за счёт анемий и ожирения.

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).

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 47-57 тыс. случаев заболеваний, связанных с дефицитом йода, из которых выявляется впервые около 7,5 10,2 тыс. случаев (2024 г. – всего зарегистрировано 57,1 тыс. случаев заболеваний, связанных с микронутриентной недостаточностью, из которых 10,2 тыс. случаев (18%) выявлено впервые).

Таблица № 60

**Заболеваемость, с впервые выявленным диагнозом, связанная с микронутриентной недостаточностью, у населения Ставропольского края в период 2020-2024 гг.  
( абс. число случаев)**

	2020	2021	2022	2023	2024
Синдром врожденной йодной недостаточности	0	6	3	0	2
Эндемический зоб, связанный с йодной недостаточностью	2952	4029	4223	4217	4615
Другие формы нетоксического зоба	665	671	908	1156	1730
Субклинический гипотиреоз вследствие йодной недостаточности и другие формы гипотиреоза	826	949	1073	1145	1172
Тиреотоксикоз (гипертиреоз)	232	296	239	303	461
Тиреоидит	1004	1200	1052	1294	2307
<b>ВСЕГО</b>	<b>5679</b>	<b>7151</b>	<b>7498</b>	<b>8115</b>	<b>10287</b>

Таблица № 61

**Заболеваемость, с впервые выявленным диагнозом, связанная с микронутриентной недостаточностью, у населения Ставропольского края в период 2020-2024 гг. ( на 100 тыс. населения)**

	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	<i>темп прироста к 2023 (%)</i>	<i>Темп прироста к средней за 5 лет %</i>
Синдром врожденной йодной недостаточности	0,00	0,21	0,11	0,00	0,07		-11,62
Эндемический зоб, связанный с йодной недостаточностью	105,29	144,26	151,90	145,86	159,90	9,63	13,05
Другие формы нетоксического зоба	23,72	24,03	32,66	39,98	59,94	49,92	66,20
Субклинический гипотиреоз вследствие йодной недостаточности и другие формы гипотиреоза	29,46	33,98	38,59	39,60	40,61	2,54	11,41
Тиреотоксикоз (гипертиреоз)	8,28	10,60	8,60	10,48	15,97	52,41	48,11
Тиреоидит	35,81	42,97	37,84	44,76	79,93	78,60	65,63
<b>ВСЕГО</b>	<b>202,56</b>	<b>256,05</b>	<b>269,69</b>	<b>280,68</b>	<b>356,43</b>	<b>26,99</b>	<b>30,52</b>

Как видно из таблицы № 61 в Ставропольском крае отмечается тенденция роста заболеваемости с впервые выявленным диагнозом, связанной с микронутриентной недостаточностью как по сравнению с 2023 годом, так и по сравнению со средним показателем за пятилетний период в основном за счёт роста эндемического зоба, связанного с йодной недостаточностью.

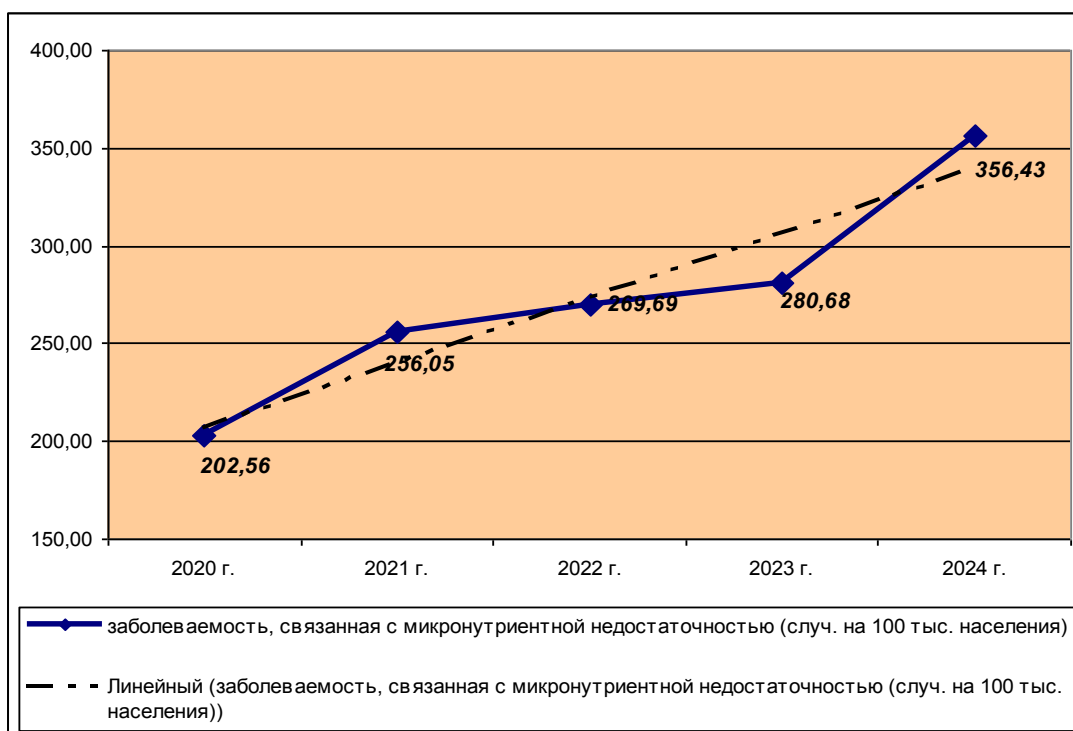


Рис. № 23. Динамика заболеваемости населения Ставропольского края, связанной с дефицитом микронутриентов (%) 2020-2024 гг.

При скрининге среди новорождённых на выявление врождённого гипотиреоза, впервые регистрируется от 1 до 10 случаев синдрома врожденной йодной недостаточности

(2020 г – 0, 2021 г – 6, 2022 г – 3, 2023 г. – 0, 2024 г. - 2).

В структуре заболеваемости, связанной с дефицитом микронутриентов преобладают эндемический зоб, связанный с йодной недостаточностью – 44,9%, тиреоидит – 22,49%, другие формы нетоксического зоба – 16,83% и субклинический гипотиреоз вследствие йодной недостаточности – 11,4%.

Структура заболеваемости, связанной с дефицитом микронутриентов остаётся постоянной на протяжении периода наблюдения (рисунок №24, таблица № 62).

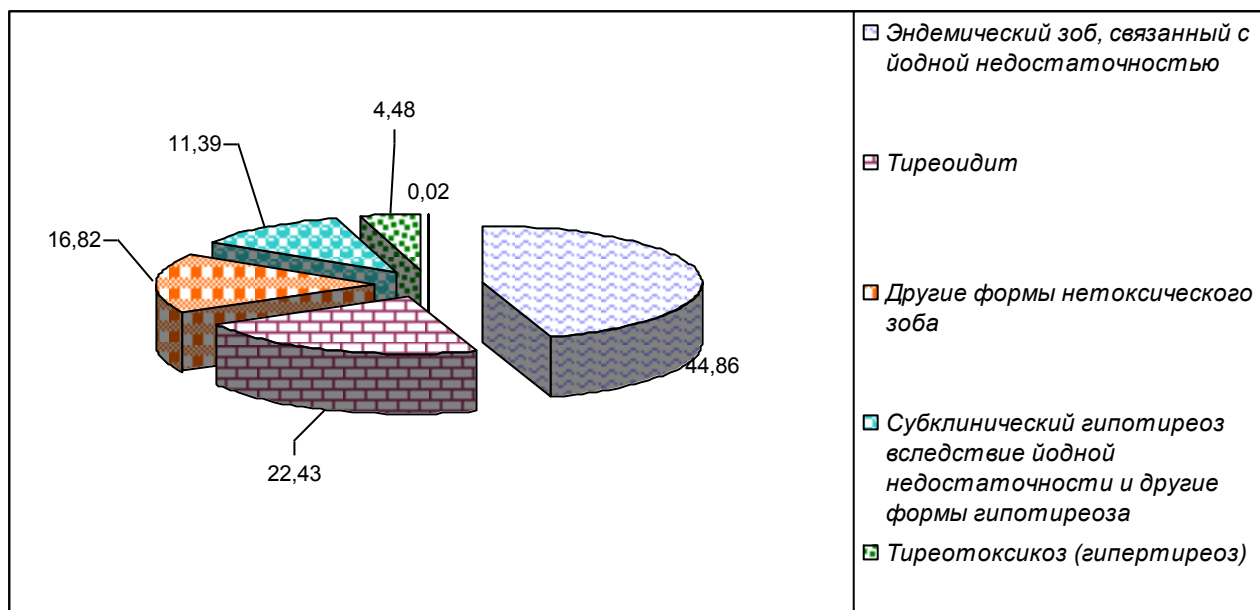


Рис. № 24. Структура заболеваемости населения Ставропольского края, связанной с дефицитом микронутриентов (%) в 2024 году.

Таблица № 62

Структура заболеваемости населения Ставропольского края, связанная с дефицитом микронутриентов, впервые выявленные (%) в 2024 году.

	абс	%	PM
Эндемический зоб, связанный с йодной недостаточностью	4615	44,86	<b>1</b>
Тиреоидит	2307	22,43	<b>2</b>
Другие формы нетоксического зоба	1730	16,82	<b>3</b>
Субклинический гипотиреоз вследствие йодной недостаточности и другие формы гипотиреоза	1172	11,39	<b>4</b>
Тиреотоксикоз (гипертиреоз)	461	4,48	<b>5</b>
Синдром врожденной йодной недостаточности	2	0,02	<b>6</b>
<b>ВСЕГО</b>	<b>10287</b>	100,00	

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

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 2024 г. они составляли у взрослых 33,9%, подростков 57,4%, детей 71,8%.

В 2024 г. количество впервые выявленных случаев болезней органов дыхания увеличилось во всех возрастных группах по сравнению со средней за последние пять лет. По сравнению с 2023 годом у взрослых старше 18 лет и у детей от 0 до 14 лет количество выявленных случаев болезней органов дыхания увеличилось на 5,4-2,5 %, у подростков 15-17 лет – снизилось на 2,6%. (Таблица №63, Рис. № 25)

Таблица № 63

Болезни органов дыхания, выявленные впервые, у населения Ставропольского края в 2020-2024 гг. (показатель на 100 тыс. населения)

	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	Темп прироста к 2023	Темп прироста к средней за 5 лет %
взрослые	17170,5	21233,6	21567,8	20555,8	21667,2	5,4	6,0
подростки	73308,7	79303,8	83661,5	86491,8	84266,3	-2,6	3,5
дети	115100,2	121262,3	132282,6	129077,5	132383,2	2,6	5,0

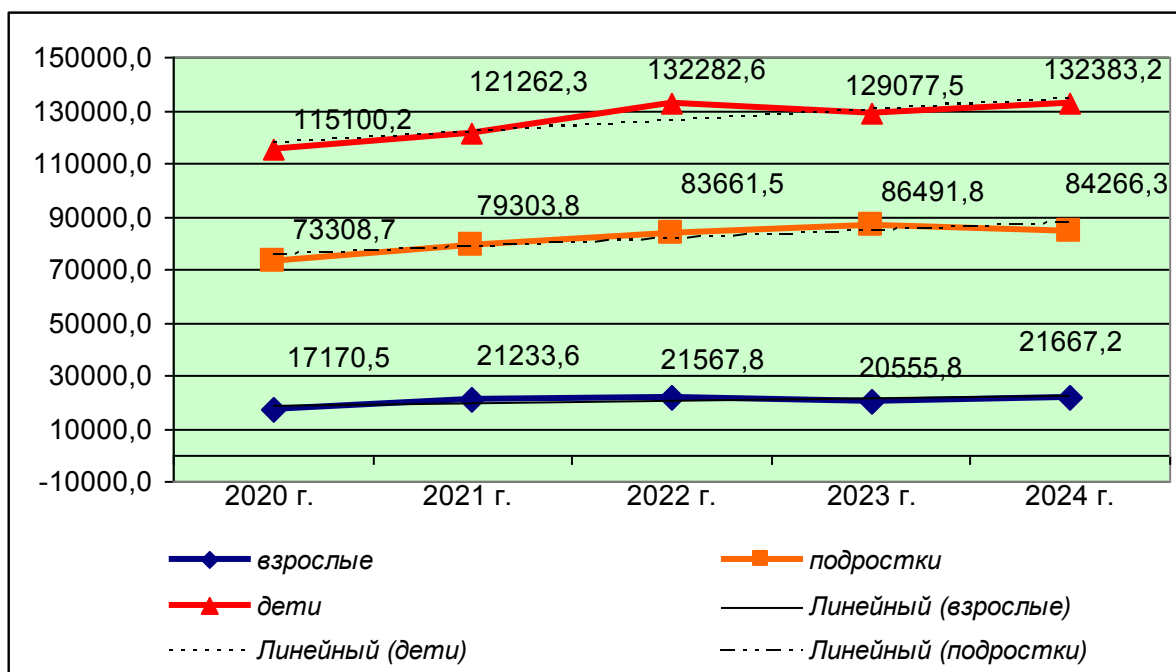


Рис № 25. Динамика болезней органов дыхания (впервые установленные случаи) в возрастных группах населения Ставропольского края за период 2020-2024 гг. (показатель на 100 тыс. населения)

Таблица № 64  
Болезни органов дыхания, выявленные впервые, у взрослого (18 лет и старше) населения Ставропольского края в 2020-2024 гг. (число случаев на 100 тыс. населения)

<i>Взрослые 18 лет и старше</i>	<i>2020</i>	<i>2021</i>	<i>2022</i>	<i>2023</i>	<i>2024</i>	<i>Темп прироста к 2023</i>	<i>Темп прироста к средней за 5 лет %</i>
Всего (выявленные впервые), в том числе:	17170,5	21233,6	21567,8	20555,8	21667,2	5,4	6,0
Аллергический ринит	34,3	33,4	10,1	30,5	31,7	3,8	13,2
Бронхит хронический и неуточненный, эмфизема	277,8	267,9	330,0	322,7	395,2	22,4	24,0
Пневмония	1527,8	2083,0	976,1	619,8	539,0	-13,0	-53,1
Бронхиальная астма	25,5	32,1	36,2	35,1	36,0	2,8	9,3

Таблица № 65  
Болезни органов дыхания, выявленные впервые, у подросткового (15-17 лет) населения Ставропольского края в 2020-2024 гг. (число случаев на 100 тыс. населения)

<i>Подростки 15-17 лет</i>	<i>2020</i>	<i>2021</i>	<i>2022</i>	<i>2023</i>	<i>2024</i>	<i>Темп прироста к 2023</i>	<i>Темп прироста к средней за 5 лет %</i>
Всего (выявленные впервые), в том числе:	73308,7	79303,8	83661,5	86491,8	84266,3	-2,6	3,5
Аллергический ринит	340,3	351,3	337,0	251,7	245,6	-2,4	-19,5
Бронхит хронический и неуточненный, эмфизема	108,2	83,4	103,9	216,7	211,3	-2,5	46,0
Пневмония	447,4	475,3	399,3	469,4	456,9	-2,7	1,6
Бронхиальная астма	134,1	138,3	169,6	156,1	151,6	-2,9	1,1

**Болезни органов дыхания, выявленные впервые, у детского (0-14 лет) населения  
Ставропольского края в 2020-2024 гг. (число случаев на 100 тыс. населения)**

<i>Дети 0-14 лет</i>	<i>2020</i>	<i>2021</i>	<i>2022</i>	<i>2023</i>	<i>2024</i>	<i>Темп прироста к 2023</i>	<i>Темп прироста к средней за 5 лет %</i>
Всего (выявленные впервые), в том числе:	115100,2	121262,3	132282,6	129077,5	132383,2	2,6	5,0
Аллергический ринит	356,8	366,5	302,6	243,1	236,2	-2,9	-21,6
Бронхит хронический и неуточненный, эмфизема	37,7	46,3	71,3	72,0	70,4	-2,2	18,3
Пневмония	611,8	738,4	554,2	636,2	1046,3	64,5	45,8
Бронхиальная астма	61,0	70,3	76,0	68,2	74,3	9,1	6,2

Как видно из таблиц по сравнению со средним показателем за пятилетний период прослеживается тенденция роста болезней органов дыхания, выявленных впервые во всех возрастных группах, который произошел за счёт роста заболеваемости бронхитом хроническим неуточненным, эмфиземой, бронхиальной астмой. А также пневмоний у детей и подростков.

По сравнению с 2023 годом отмечен рост болезней органов дыхания, выявленных впервые у взрослых на 5,4%, который произошёл из-за увеличения аллергического ринита, бронхита хронического и неуточненного, эмфиземы и бронхиальной астмы.

У подросткового населения снижение болезней органов дыхания по сравнению с 2023 годом произошло по всем группам болезней.

У детей от 0 до 14 лет рост болезней органов дыхания по сравнению с 2023 годом произошёл за счет увеличения впервые выявленных случаев пневмонии и бронхиальной астмы. (Таблица № 66)

#### **1.2.2.5. Сведения о заболеваемости детей первого года жизни**

В 2024 году в численность детского населения Ставропольского края в возрасте от 0 до 1 года составляла 24558 человек (на 567детей меньше, чем в 2023 году).

Число ежегодно впервые выявляемых случаев заболеваний у детей первого года жизни остается за весь период наблюдения на высоком уровне.

В 2024 г. заболеваемость детей первого года жизни в Ставропольском крае снизилась на 3,68%, по сравнению со средним показателем за пятилетний период также отмечено незначительное снижение на 0,4%

Снижение по сравнению с 2023 годом отмечено по болезням органов дыхания, болезням эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ и врожденным аномалиям (пороки развития). По этим же группам заболеваний отмечено и снижение заболеваемости по сравнению со средним показателем за пятилетний период.

Динамика заболеваемости детей первого года жизни за 2020-2024 гг. представлена в таблицах №№ 67-68 и диаграммах №№ 26-31.

Таблица № 67

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

<b>Показатель</b>	<b>2020 год</b>	<b>2021 год</b>	<b>2022 год</b>	<b>2023 год</b>	<b>2024 год</b>
<b>Всего</b> заболеваний	74824	74433	73741	71478	67295
В том числе:					
некоторые инфекционные и паразитарные болезни	1338	1071	1048	991	1068
болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	1179	1294	1253	1262	1409
из них: анемии	1041	1214	1196	1230	1347
болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	519	502	652	534	479
болезни органов пищеварения	4053	4241	4337	4198	4154
болезни органов дыхания	37791	36792	37922	35373	33935
отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	3279	2679	2386	2477	2278
врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	5759	5437	4441	5121	5124

Таблица № 68

**Динамика заболеваемости детей первого года жизни в Ставропольском крае за 2020-2024 гг.  
(число случаев на 100 тыс. населения)**

<b>Наименование заболеваний</b>	<b>2020 год</b>	<b>2021 год</b>	<b>2022 год</b>	<b>2023 год</b>	<b>2024 год</b>	<b>темпы прироста к 2023</b>	<b>темпы прироста к средней за 5 лет</b>
<b>Всего</b> заболеваний	267984,67	271821,93	277493,04	284489,55	274024,76	-3,68	-0,41

В том числе: некоторые инфекционные и паразитарные болезни	4792,09	3911,19	3943,70	3944,28	4348,89	10,26	3,84
болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм из них:	4222,63	4725,56	4715,14	5022,89	5737,44	14,23	17,46
анемии	3728,38	4433,41	4500,64	4895,52	5484,97	12,04	19,02
болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	1858,82	1833,25	2453,53	2125,37	1950,48	-8,23	-4,59
болезни органов пищеварения	14515,96	15487,71	16320,46	16708,46	16915,06	1,24	5,79
болезни органов дыхания	135349,74	134360,73	142703,3 9	140788,06	138183,08	-1,85	-0,07
отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	11743,85	9783,44	8978,70	9858,71	9276,00	-5,91	-6,57
врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	20626,05	19855,38	16711,82	20382,09	20864,89	2,37	5,98

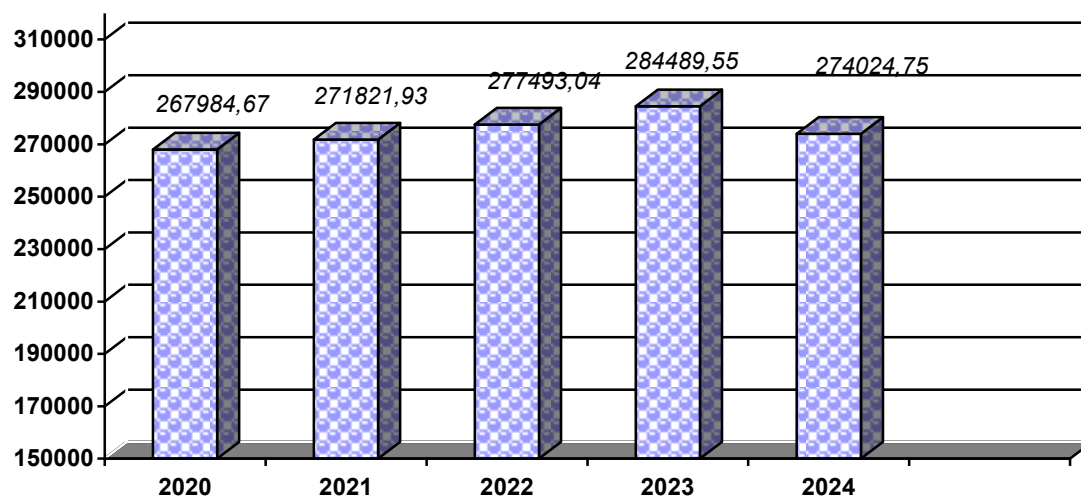


Рис № 26. Динамика заболеваемости детей первого года жизни в Ставропольском крае за 2020-2024гг.

Всего заболеваний выявлено впервые (число случаев на 100000 населения)

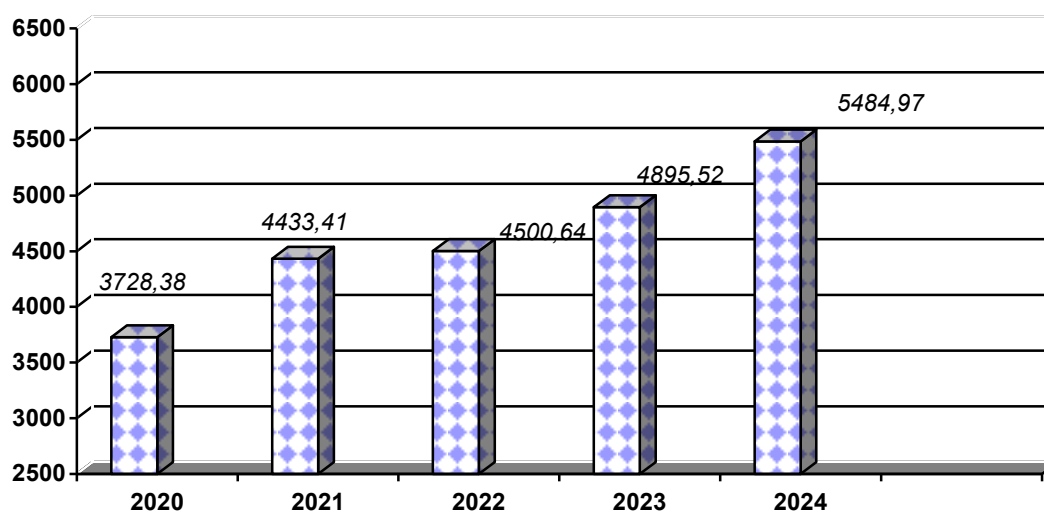


Рис № 27. Динамика заболеваемости детей первого года жизни в Ставропольском крае за 2020-2024 гг. Анемии, выявлено впервые (число случаев на 100000 населения)

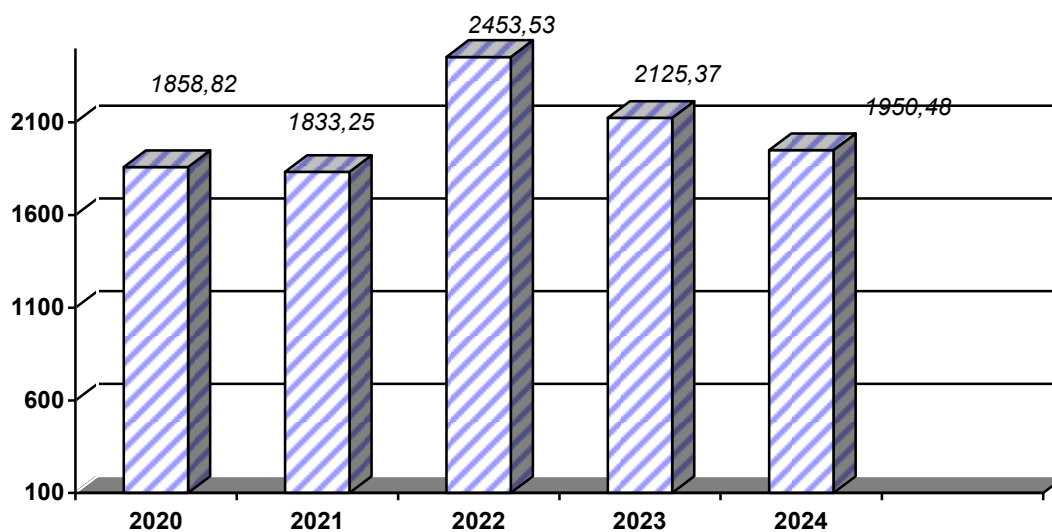


Рис № 28. Динамика заболеваемости детей первого года жизни в Ставропольском крае за 2020-2024 гг. Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ, выявлено впервые (число случаев на 100000 населения)

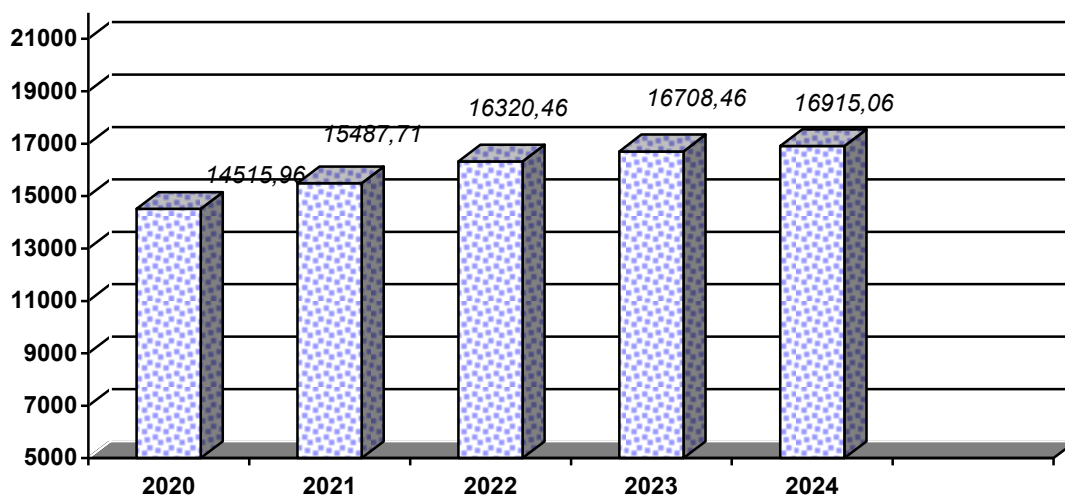


Рис № 29. Динамика заболеваемости детей первого года жизни в Ставропольском крае за 2020-2024 гг.

Болезни органов пищеварения, выявлено впервые (число случаев на 100000 населения)

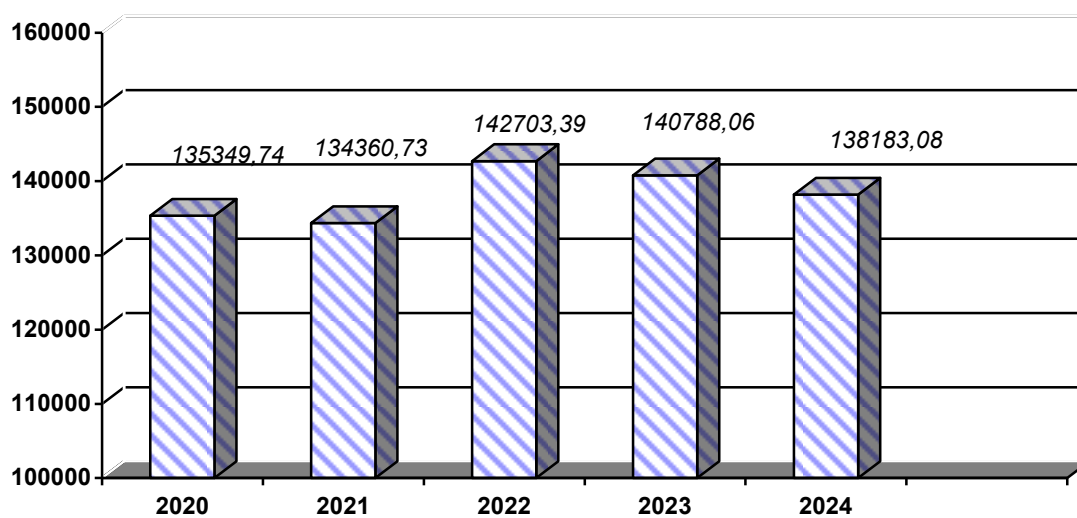


Рис № 30. Динамика заболеваемости детей первого года жизни в Ставропольском крае за 2020-2024 гг.

Болезни органов дыхания, выявлено впервые (число случаев на 100000 населения)

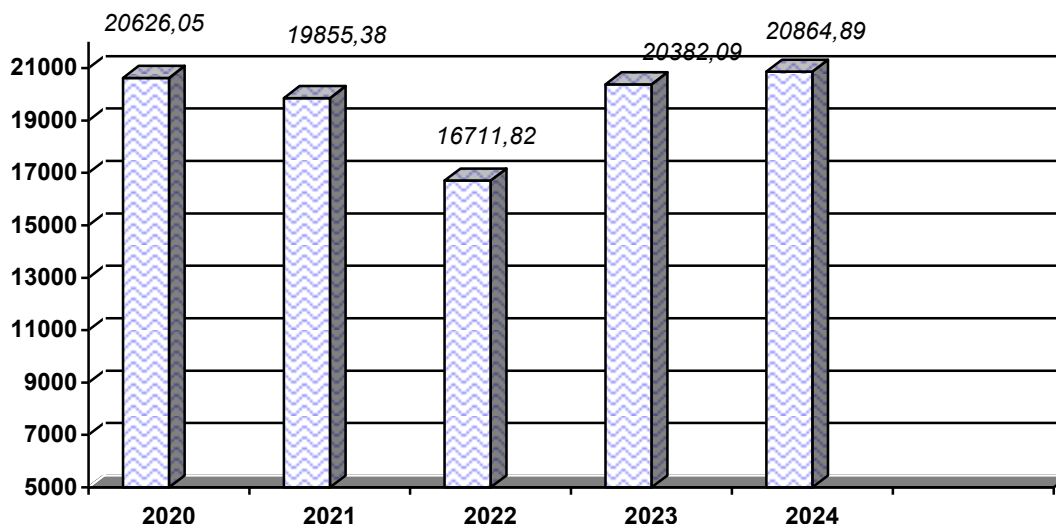


Рис № 31. Динамика заболеваемости детей первого года жизни в Ставропольском крае за 2020-2024 гг. Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения (число случаев на 100000 населения)

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 № 69, рис. № 32).

Таблица № 69

**Структура заболеваемости детей первого года жизни в Ставропольском крае за 2024 год**

<b>Всего</b> заболеваний	67295	100,00	<b>PM</b>
болезни органов дыхания	33935	50,43	1
врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	5124	7,61	2
болезни органов пищеварения	4154	6,17	3
отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	2278	3,39	4
болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм из них:	1409	2,09	5
анемии	1347	2,00	6
В том числе: некоторые инфекционные и паразитарные болезни	1068	1,59	7
болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	479	0,71	8

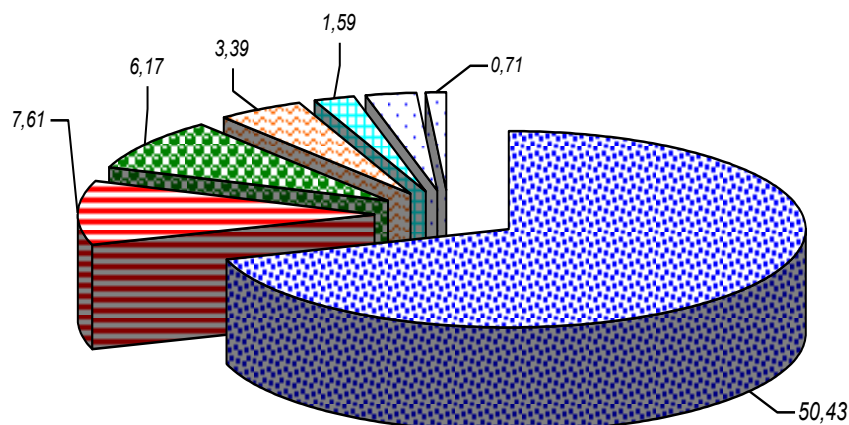


Рис № 32 Структура заболеваемости детей первого года жизни в Ставропольском крае в 2024 г.

### 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 12,0 до 13,7 тысяч случаев. В среднем за 5 лет показатель впервые выявленных случаев инвалидности увеличился на 4,7%.

Динамика инвалидности детей в возрасте от 0-17 лет за 2020-2024 гг. представлена в таблицах №№70-71 и диаграмме № 33.

Таблица № 70

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

	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
Всего:	12223	13066	13446	13489	13794
Туберкулёз	14	9	14	5	9
Новообразования	372	418	215	229	431
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	993	1048	1123	1158	1218
Психические расстройства и расстройства поведения	3625	3906	4143	4313	4506
из них:					
умственная отсталость	2121	2381	2382	2628	2784
Болезни нервной системы	3072	3352	3409	3410	3461
Болезни глаза и придаточного аппарата	435	423	445	432	462
Болезни уха и сосцевидного отростка	680	699	660	641	677
Болезни системы кровообращения	99	103	98	101	112
Болезни органов дыхания	270	268	276	246	240
Болезни органов пищеварения	171	169	181	155	155
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	429	492	498	458	450
Болезни мочеполовой системы	105	116	117	108	94
Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	1658	1743	1767	1735	1666
Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	19	17	18	14	15

Травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин	113	120	104	101	107
Прочие болезни	168	183	378	383	191

Таблица № 71

**Динамика инвалидности детей в возрасте от 0-17 лет включительно в Ставропольском крае за 2020-2024 гг. (Показатели на 100 тыс. населения)**

	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	темп прироста к 2023 г.	темп прироста к средней за 5 лет
Всего:	2083,07	2229,32	2304,64	2268,30	2354,37	3,79	4,73
Туберкулёз	2,39	1,54	2,40	0,84	1,54	82,70	-11,70
Новообразования	63,40	71,32	36,85	38,51	73,56	91,03	29,68
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	169,23	178,81	192,48	194,73	207,89	6,76	10,21
Психические расстройства и расстройства поведения	617,78	666,44	710,11	725,27	769,09	6,04	10,23
из них:							
умственная отсталость	361,46	406,25	408,27	441,92	475,17	7,52	13,51
Болезни нервной системы	523,54	571,92	584,30	573,42	590,73	3,02	3,86
Болезни глаза и придаточного аппарата	74,13	72,17	76,27	72,64	78,85	8,55	5,40
Болезни уха и сосцевидного отростка	115,89	119,26	113,12	107,79	115,55	7,20	1,07
Болезни системы кровообращения	16,87	17,57	16,80	16,98	19,12	12,55	9,43
Болезни органов дыхания	46,01	45,73	47,31	41,37	40,96	-0,98	-7,48
Болезни органов пищеварения	29,14	28,83	31,02	26,06	26,46	1,50	-6,53
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	73,11	83,95	85,36	77,02	76,81	-0,27	-3,08
Болезни мочеполовой системы	17,89	19,79	20,05	18,16	16,04	-11,66	-12,75
Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	282,56	297,39	302,86	291,76	284,35	-2,54	-2,55
Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	3,24	2,90	3,09	2,35	2,56	8,75	-9,46
Травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин	19,26	20,47	17,83	16,98	18,26	7,53	-1,61
Прочие болезни	28,63	31,22	64,79	64,40	32,60	-49,38	-26,46

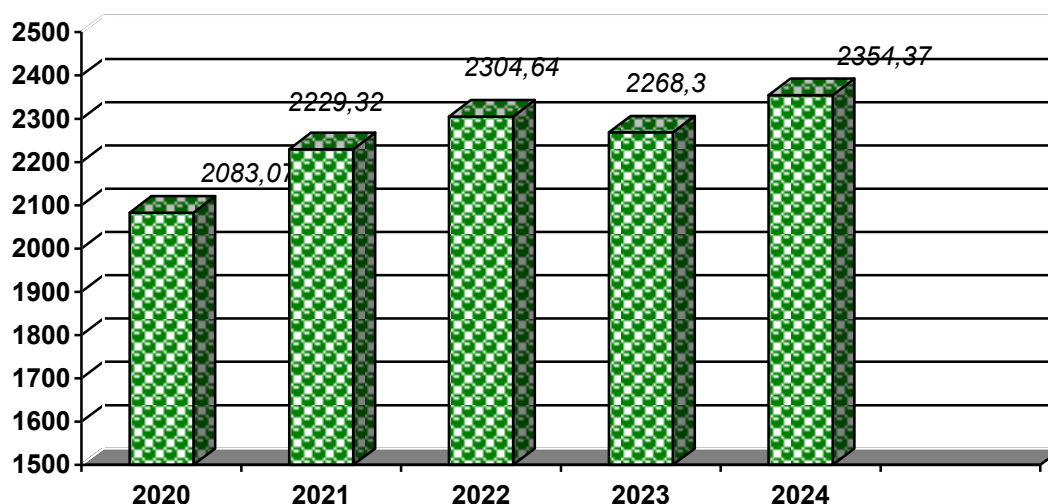


Рис. № 33. Динамика инвалидности детей и подростков в Ставропольском крае за 2020-2024 гг.

За последние 5 лет инвалидность детей и подростков выросла по всем причинам, в среднем на 4,7%, наибольший прирост имеют: болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ – 10,2%, на втором месте психические расстройства и расстройства поведения – 10,23%, на третьем месте болезни системы кровообращения – 9,4%.

Таблица № 72

**Структура инвалидности детей и подростков в Ставропольском крае в 2024 году.**

	количество случаев	%	РМ
Всего:	<b>13794</b>	100,00	
Психические расстройства и расстройства поведения	<b>4506</b>	32,67	1
Болезни нервной системы	<b>3461</b>	25,09	2
Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	<b>1666</b>	12,08	3
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	<b>1218</b>	8,83	4
Болезни уха и сосцевидного отростка	<b>677</b>	4,91	5
Болезни глаза и придаточного аппарата	<b>462</b>	3,35	6
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	<b>450</b>	3,26	7
Новообразования	<b>431</b>	3,12	8
Болезни органов дыхания	<b>240</b>	1,74	9
Прочие болезни	<b>191</b>	1,38	10
Болезни органов пищеварения	<b>155</b>	1,12	11
Болезни системы кровообращения	<b>112</b>	0,81	12

Травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин	<b>107</b>	0,78	13
Болезни мочеполовой системы	<b>94</b>	0,68	14
Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	<b>15</b>	0,11	15
Туберкулёз	<b>9</b>	0,07	16

В 2024 году в структуре инвалидности детей и подростков на первом месте психические расстройства и расстройства поведения – 32,67% (из которых 61,7% умственная отсталость), на втором болезни нервной системы – 25,1%, на третьем месте - врождённые аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения – 12,1%, на четвертом болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ – 8,8%. Структура инвалидности детей и подростков остаётся неизменной за весь период наблюдения.

### 1.2.2.7. Острые отравления химической этиологии

В 2025 году в Ставропольском крае зарегистрировано 1616 случаев острых отравлений химической этиологии (далее - ООХЭ), в 2024 году 1783 случаев.

По сравнению с 2024 годом количество зарегистрированных острых отравлений химической этиологии снизилось - на 9,4%, а число случаев с летальным исходом снизилось на 9,7% (139 против 154 случаев в 2024 году).

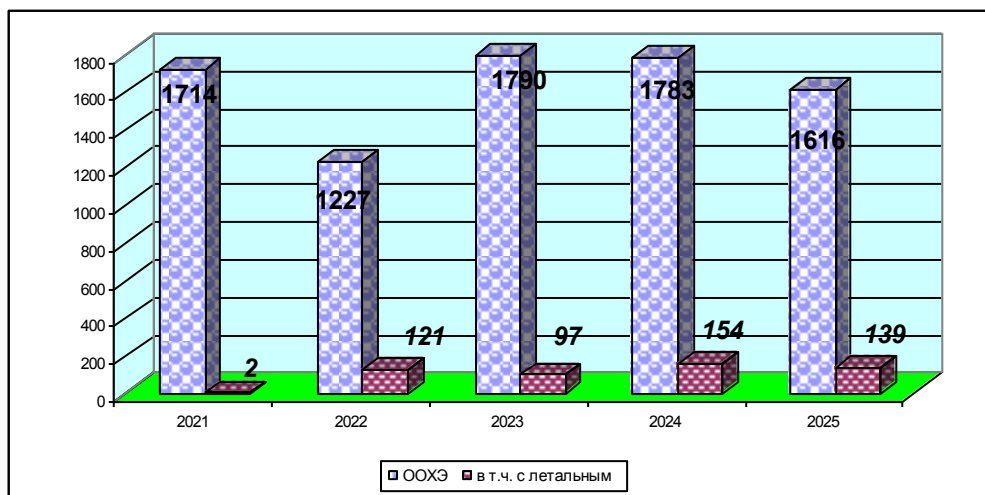


Рис № 34. Динамика острых отравлений химической этиологии в Ставропольском крае (2021-2025 гг.).

Отравившиеся с летальным исходом в 2025 г. распределились:

- по полу: 118 мужчин и 21 женщина;
- по возрасту: наибольшее количество отравившихся с летальным исходом в возрастной группе 18 лет и старше: 117 мужчин и 18 женщин, среди подростков 15-17 лет по одному случаю с летальным исходом среди мужского и женского населения,

среди детей от 0 до 14 лет - 2 случая ООХИ с летальным исходом по одному у женщин.

- по причинам летальных случаев отравлений:
- отравления спиртосодержащей продукцией – 28;
- наркотическими веществами – 20,
- лекарственными препаратами – 12,
- другими мониторируемыми видами (например: острые отравления неутонченными веществами (ядом), товарами бытового назначения, угарным газом, уксусной кислотой, продуктами питания, ядом животного происхождения) – 79;
- пищевыми продуктами – 0.

Таблица № 73

**Структура острых отравлений химической этиологии в Ставропольском крае (в динамике за 2021-2025 гг.).**

	2021 г.		2022 г.		2023 г.		2024 г.		2025 г.	
	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
спиртосодержащей продукцией	330	19,25	349	28,44	464	25,92	470	26,36	398	24,63
наркотическими веществами	54	3,15	65	5,30	220	12,29	274	15,37	261	16,15
лекарственными препаратами	510	29,75	264	21,52	420	23,46	427	23,95	428	26,49
пищевыми продуктами	36	2,10	25	2,04	17	0,95	10	0,56	14	0,87
другими мониторируемыми видами химических веществ	784	45,74	524	42,71	669	37,37	602	33,76	515	31,87
<b>Всего</b>	<b>1714</b>		<b>1227</b>		<b>1790</b>		<b>1783</b>		<b>1616</b>	

В структуре ООХЭ в 2025 году преобладают острые отравления другими мониторируемыми видами химических веществ – 33,7%, на втором месте отравления лекарственными препаратами – 26,5%, на третьем спиртосодержащей продукцией – 24,6%.

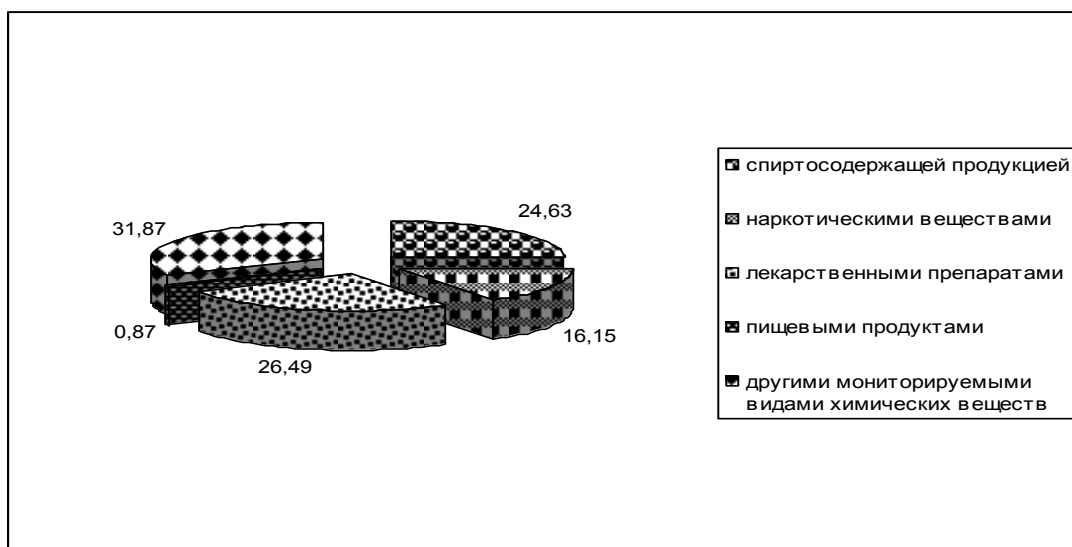


Рис. №35. Структура острых отравлений химической этиологии в Ставропольском крае в 2025 г.

В 2025 году в крае зарегистрирован 261 случай острых **отравлений наркотическими веществами** из которых 20 случаев (7,6%) с летальным исходом, (в 2024 г. – 274/26 (9,5%)).

Отравления наркотическими веществами в структуре причин всех острых отравлений химической этиологии в 2025 г. занимают 4 место составляя 16,2% (2024 – 15,4%)

Из отравившихся наркотическими веществами 229 (87,7%) мужчины, 32 (12,3%) женщины, среди них с летальным исходом у мужчин 15 случаев, у женщин – 5.

Из возрастной группы 18-70 лет и старше отравления наркотическими веществами зарегистрированы у 218 мужчин (15 из них с летальным исходом) и 29 женщин (5 случаев с летальным исходом).

У подростков 15-17 лет отравились наркотическими веществами 15 человек: 10 мужчин и 2 женщины, без случаев с летальным исходом.

Среди детского населения от 0 до 14 лет зарегистрировано 2 случая отравлений наркотическими веществами: по одному случаю среди мужского и женского населения.

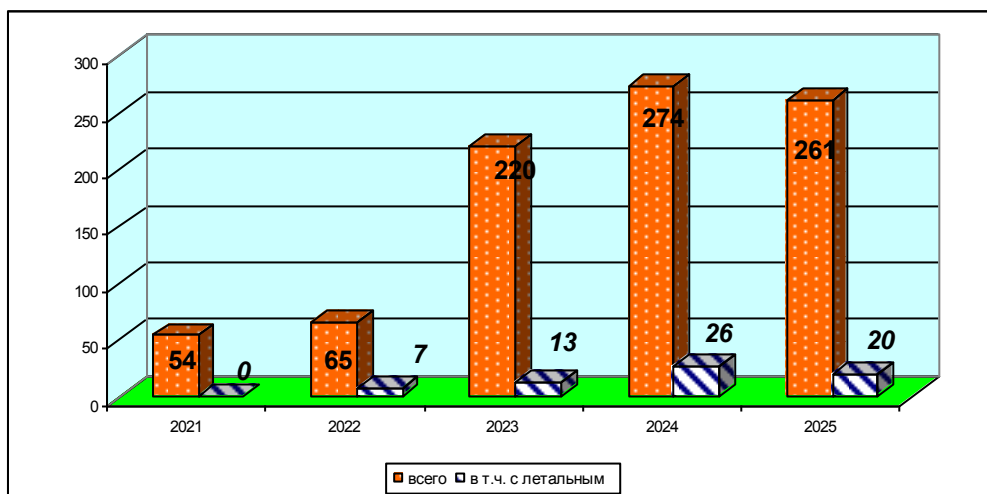


Рис № 36. Динамика острых отравлений наркотическими веществами в Ставропольском крае (2021-2025 гг.).

Наибольшую долю среди причин острых отравлений наркотическими веществами в 2025 году составили отравления метадонном - 90 случаев (36,8%), на втором месте отравления другими неуточненными наркотиками - 46 случаев (17,6%), на третьем месте отравления другими синтетическими наркотиками, 41 случай (15,7%), на четвёртом месте отравления каннабисом - 30 случаев (11,5%), также зарегистрировано 18 случаев (6,9%) отравлений другими психодислептиками (галлюциногенами), 10 случаев отравления героином (3,8%)

К летальным исходам привели случаи отравления метадонном (13), другими синтетическими наркотиками (2), и по одному случаю отравлений опиумом, другими опиоидами (кодеин, морфин), другими неуточненными наркотиками, каннабисом и другими и неуточненными психодислептиками (галлюциногенами).

В разрезе муниципальных образований в 2025 году зарегистрировано:  
в г. Ставрополе 90 случаев острых отравлений наркотиками и психодислептиками (2024 г. – 157),

в Георгиевском округе - 63 случая (2024 г. – 31),

в Минераловодском округе – 18 (2024 г. – 16),

в Шпаковском округе – 19 случаев (2024 г – 3),

в городе-курорте Кисловодске – 15 (2024 г. - 10)

в городе-курорте Пятигорске – 14 случаев (2024 г. - 23),

в городе-курорте Ессентуки – 13 (2024 г. – 15),

в Предгорном округе – 5 (2024 г. – 6).

В 2025 г. в крае зарегистрирован один случай отравлений курительными смесями (spice) с не определенным веществом (Георгиевский округ).

В 2025 году в крае зарегистрировано 398 случаев (2024 г.-470) острых отравлений спиртосодержащей продукцией, в том числе подавляющее число - 263 (66%) это отравления неуточненным спиртом. Летальным исходом закончились 28

случая (7,%) острых отравлений спиртосодержащей продукцией. Зафиксировано 6 случаев отравлений метанолом, 3 из которых с летальным исходом, (в 2024 г. – 6).

Все случаи острых отравлений спиртосодержащей продукцией с летальным исходом в 2025 г. зарегистрированы у взрослого населения 18-70 лет и старше.

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 2025 году лица 18 лет и старше составляют 91,9% (366 чел.), подростки 19 (15- 17 лет) – 4,8%, отравившиеся дети от 0 до 14 лет 13 человек – 3,3%.

В 2025 году зарегистрировано 428 случаев острых отравлений лекарственными средствами, медикаментами, биологическими веществами, в том числе 12 случаев с летальным исходом. (2024 г. 427 случаев, в том числе 9 случаев с летальным исходом.).

В структуре острых отравлений лекарственными средствами на первом месте отравления противосудорожными, седативными, снотворными и противопаркинсоническими средствами – 36,2%, на втором – отравления психотропными средствами, не классифицированными в других рубриках– 21,7%, на третьем – 17,9 % диуретиками и другими неуточненными лекарственными средствами, медикаментами и биологическими веществами, на четвертом – отравления трициклическими и тетрациклическими антидепрессантами (– 6,8%).

Среди отравившихся лекарственными средствами, медикаментами в 2025 году лица 18 лет и старше составляют 60,7%, подростки от 15 до 17 лет 13,8%, дети от 0 до 14 лет 25,5%.

Пищевыми продуктами отравились 14 человек, (0,87% в структуре ООХЭ в 2025 г.), случаев с летальным исходом не зарегистрировано.

Таблица № 74

**Распределение отравлений химической этиологии по обстоятельствам отравлений в Ставропольском крае (в динамике за 2021-2025гг.).**

	2021 г.		2022 г.		2023 г.		2024 г.		2025 г.	
	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
преднамеренное	670	39,09	457	37,25	670	37,43	888	49,80	763	47,22
случайное	769	44,87	626	51,02	713	39,83	523	29,33	562	34,78
неопределённое	275	16,04	144	11,74	407	22,74	372	20,86	291	18,01
<b>ИТОГО</b>	1714		1227		1790		1783		1616	

По обстоятельствам отравлений на первом месте преднамеренные отравления 47,2%, на втором месте - случайные отравления – 34,83%. Это отравления с целью опьянения, ошибочный прием, самолечение, производственное, техногенная авария, контакт с ядовитым животным, растением и т.д.

Таблица № 75

**Социальное положение пострадавших от отравлений химической этиологии  
в Ставропольском крае (в динамике за 2021-2025гг.).**

	2021 г.		2022 г.		2023 г.		2024 г.		2025 г.	
	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
неорганизованные дети 0-14 лет	109	6,36	55	4,48	94	5,25	97	5,44	109	6,75
дети ДДУ 3-6 лет	55	3,21	30	2,44	34	1,90	30	1,68	30	1,86
школьники 7-17 лет	101	5,89	51	4,16	111	6,20	125	7,01	143	8,85
учащиеся (училищ, техникумов, вузов)	88	5,13	74	6,03	79	4,41	87	4,88	63	3,90
работающее население	345	20,13	269	21,92	269	15,03	205	11,50	159	9,84
безработные	883	51,52	609	49,63	1072	59,89	1114	62,48	996	61,63
пенсионеры	133	7,76	138	11,25	111	6,20	85	4,77	82	5,07
мигранты										
бомжи		0,00	1	0,08	20	1,12	2	0,11	1	0,06
неизвестно							38	2,13	33	2,04
<b>ИТОГО</b>	1027		1714		1227		1790		1616	

В разрезе социальной структуры населения пострадавшего от отравлений химической этиологии как и в предыдущие годы наибольший процент отравившихся составляют безработные 61,6% (2024 г. –62,5%) и работающее население 9,8% (2024 г. – 11,5%), на третьем месте – школьники 7-17 лет 8,9% (2024 г. – 7%), на четвёртом – неорганизованные дети 0-14 лет – 6,75% (2024г. -5,4%).

### 1.2.2.8. Анализ профессиональной заболеваемости

Удельный вес промышленных объектов чрезвычайно высокого, высокого и значительного риска в 2025 году составил 66,6% в 2023 году – 58,4%.

Отмечено незначительное уменьшение общего количества промышленных объектов с 3073 (2023) до 3086 (2025), при этом количество объектов чрезвычайно высокого риска в 2025 году в сравнении с 2023 годом увеличилось с 788 до 969 (Таблица №76).

Таблица № 76

**Распределение промышленных объектов по категориям риска в Ставропольском крае в 2023-2025 г.г. (%)**

Промышленные объекты надзора по категориям риска	Удельный вес объектов надзора, %		
	2023	2024	2024
Чрезвычайно высокого риска	25,6	29,2	31,3
Высокого риска	9,2	11,4	13,5
Значительного риска	25,1	24,5	21,6
Среднего риска	29,7	28,2	26,2
Умеренного риска	10,3	6,7	7,12
Низкого риска	0	0	0

Риски приобретения профессиональной патологии в течение трудовой деятельности определяются уровнем охраны труда, использованием средств индивидуальной защиты, спецодежды и спецобуви. Оценка вредного воздействия отдельных факторов трудового процесса на работников в процессе их трудовой деятельности и мероприятия по снижению 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. №37).

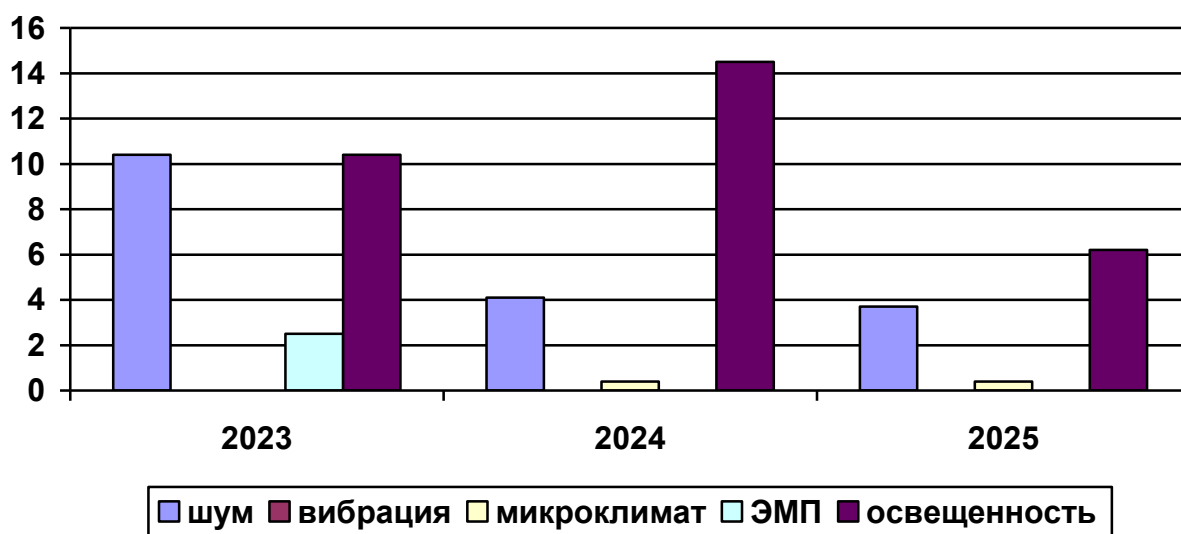


Рис. № 37. Удельный все рабочих мест промышленных предприятий, не соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям по физическим факторам, %.

В зоне контроля остаются и параметры воздушной среды закрытых помещений. В течение 3-х лет отмечается положительная динамика параметров воздуха рабочей зоны - превышения гигиенических нормативов содержания паров и газов, пыли и аэрозолей в воздухе закрытых помещений промышленных объектов и предприятий не зафиксированы.

Таблица № 77

**Состояние воздушной среды рабочей зоны промышленных объектов в 2023-2025 г.г.**

Показатели	2023	2024	2025
Удельный вес проб с превышением ПДК в воздухе рабочей зоны:			
- на пары и газы	-	-	4,8
- на пыль и аэрозоли	-	-	-
Удельный вес проб веществ 1 и 2 классов опасности с превышением ПДК в воздухе рабочей зоны:			
- на пары и газы	-	-	4,8
- на пыль и аэрозоли	-	-	-

При анализе условий труда установлено, что наибольшие риски утраты трудоспособности имеют место в сельском хозяйстве.

На территории Ставропольского края в 2025 году зарегистрированы 8 случаев профессиональных заболеваний – бруцеллез (в 2024 году – 20 случаев, 2023 году – 23 случаев) (Таблица № 77).

Заболевания зарегистрированы на 8 административных территориях Ставропольского края.

Показатель профессиональной заболеваемости в 2025 году в Ставропольском крае – 0,64, в 2024 - 0,65, в 2023 году – 0,66 (Рис. №38).

Охват периодическими медицинскими осмотрами составил – 99,6% (2023 г. – 99,6%) Таблица №79.

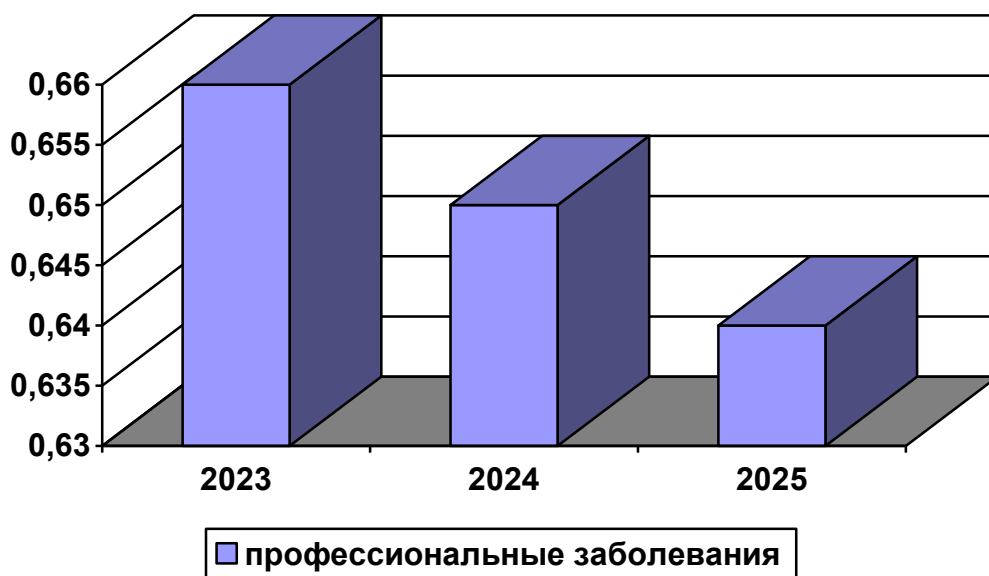


Рис. № 38.. Показатели профессиональной заболеваемости в Ставропольском крае в 2022-2024 г.г., случаев на 10 тыс. работников

Все случаи профессионального заболевания регистрировались у животноводов и работников сельского хозяйства, в результате расследований случаев профессиональной патологии в 2025 году установлено, что к профессиональным заболеваниям привели профессиональный контакт с инфекционным агентом.

Таблица № 78

**Структура профессиональной заболеваемости на территории Ставропольского края в 2023-2025 г.г.**

	2023	2024	2024
Биологические факторы	95,7%	100%	100%
Физические факторы	4,3%	-	-

Таблица № 79

**Охват периодическими медицинскими осмотрами работающих на промышленных предприятиях в Ставропольском крае в 2023-2025 г.г., %**

2023	2024	2025	Результат выполнения показателей за 2025 год в сравнении с 2023 годом (снижение/увеличение), %
99,6	99,7	99,6	-

Охват периодическими медицинским осмотрами на промышленных предприятий в Ставропольском крае в 2025 году остался на уровне 2024 года.

**1.3. Сведения об инфекционной и паразитарной заболеваемости в Ставропольском крае**

Динамика заболеваемости населения Ставропольского края инфекционными и паразитарными болезнями за прошедший пятилетний период характеризуется ростом общей заболеваемости в 2021-2022 годах, обусловленным пандемией новой коронавирусной инфекции (COVID-2019) и последующей стабилизацией заболеваемости в постпандемический период 2023-2025гг. (рисунок №39).

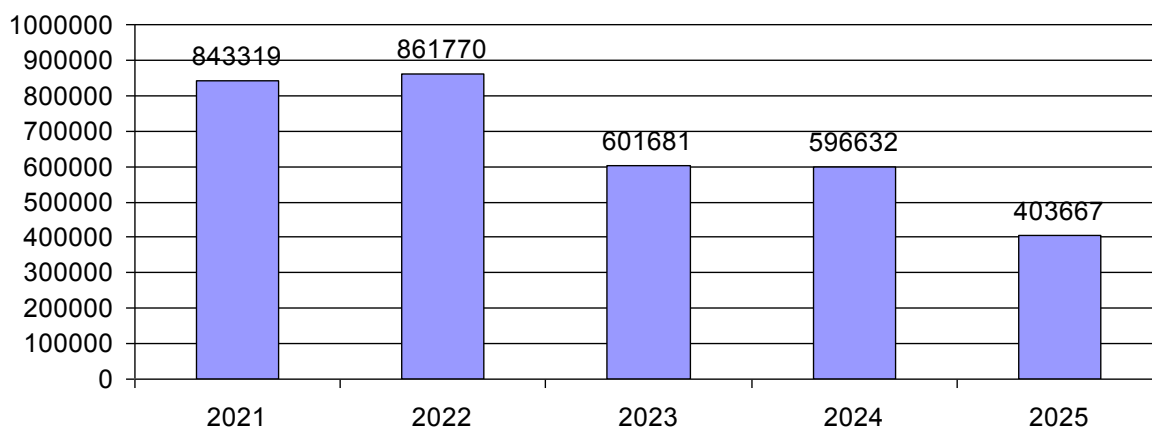


Рис. № 39. Динамика заболеваемости инфекционными и паразитарными заболеваниями в крае за период 2021-2025 г.г. (абс. число заболевших)

В 2025 году в Ставропольском крае зарегистрировано 403667 случаев инфекционных и паразитарных заболеваний (2024 г.- 596632), показатель суммарной заболеваемости составил 14107,4 на 100 тыс. населения, что на 32,1% ниже показателя 2024 года, на 35,2% ниже среднееголетнего уровня за десятилетний период наблюдений (СМУ). В структуре инфекционной и паразитарной заболеваемости самыми массовыми оставались воздушно-капельные инфекции, на долю суммы ОРВИ и гриппа пришлось 84,3% (2024 г.- 86,4%) от всех случаев, далее, следуют внебольничные пневмонии – 3% (2024 г.- 2%), при уменьшении доли COVID-2019 – 1,7% (2024 г.- 2,8%).

Не были зарегистрированы случаи заболевания брюшным тифом, дифтерией, полиомиелитом, бешенством, сибирской язвой, столбняком, трихофитией, тениаринхозом, лихорадкой Денге.

Наблюдалась стабилизация и снижение заболеваемости по 34 нозологиям, в том числе по кори в 10,2 раза, коклюшу – в 4,8 раза, COVID-19 - в 2,5 раза, скарлатине – в 2,2 раза.

Вместе с тем, рост заболеваемости отмечен по 28 нозологическим формам, в том числе наиболее интенсивно по кампилобактериозу – в 2,2 раза, гриппу – в 1,9 раза, эпидемическому паротиту на 69,7%, зарегистрированы 14 случаев краснухи против 10 в 2024г., три случая завозной (Африка) тропической малярии против 1 случая в 2024 г.

Без учёта гриппа и ОРВИ зарегистрированы 63301 случаев инфекционных и паразитарных заболеваний, показатель заболеваемости составил 2212,3 случаев на 100 тыс. населения, что на 21,4% ниже уровня 2024 г.

В структуре инфекционных болезней без гриппа и ОРВИ максимальный удельный вес пришёлся на воздушно-капельные инфекции – 53%, из них внебольничные пневмонии – 24,8%, COVID-2019 – 10,8%, далее следуют кишечные инфекции – 17,8%, паразитарные болезни – 2,7%, социально-обусловленные – 2,01%, вирусные гепатиты с парентеральным путём передачи (острые и хронические формы) – 1,01%, природно-очаговые – 0,4%, прочие – 18,8%.

### 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 со снижением уровня заболеваемости и регистрацией наиболее низкого показателя заболеваемости в 2025 году - зарегистрировано 462 впервые выявленных больных туберкулёзом, показатель заболеваемости – 16,20 на 100 тыс. населения, что на 14,96% ниже показателя 2024 года, на 39,1% ниже СМУ. Уровень заболеваемости туберкулёзом в крае в 2025 году ниже среднего показателя по Российской Федерации на 30,4%, на 7,4% по Северо-Кавказскому Федеральному округу (СКФО). Показатель заболеваемости туберкулёзом постоянного населения Ставропольского края по итогам 2025 года составил 14,9 на 100 тыс. населения, что ниже уровня аналогичного периода прошлого года на 14% (2024 год – 17,3).

Случаи туберкулёза регистрировались во всех административных территориях края. Наиболее высокая заболеваемость с превышением среднекраевого уровня зарегистрирована в 10 округах: Александровском – 23,80, Арзгирском – 22,06, Георгиевском – 19,63, Кировском – 25,61, Кочубеевском – 21,88, Лвокумском – 20,16, Новоалександровском – 25,70, Предгорном – 20,07, Степновском – 29,46, Труновском – 21,73. В отчетном году отмен рост заболеваемости туберкулёзом у детей до 14 лет, зарегистрировано 12 случаев против 7 (прирост на 71,4%). Среди подростков 15-17 лет зарегистрировано 5 случаев против 6.

В структуре клинических форм туберкулёза органов дыхания у впервые выявленных пациентов в 2025 году сохраняется положительная динамика с преобладанием инфильтративного туберкулёза – 45,8% (в 2024г. – 42,3%) и диссеминированного туберкулёза – 31% (2024г – 33,2%), на третьем месте по распространенности - очаговая форма туберкулёза 14,9% (2024г – 13,7%). Однако в 2025 году среди впервые выявленных пациентов был зарегистрирован один случай фиброзно-кавернозного туберкулёза.

В 2025 году доля впервые выявленных больных с деструктивными формами туберкулёза легких составила – 47,6%, что на уровне показателя 2024 года; доля впервые выявленных больных туберкулёзом органов дыхания с подтвержденным бактериовыделением всеми методами составила 55,5% (2024 г.- 59,1%).

Показатель заболеваемости внелегочными формами туберкулёза в 2025 году по сравнению с 2024 годом снизился на 9% и составил 1,0 на 100 тыс. населения (2024 год – 1,1). В структуре общей заболеваемости постоянного населения доля внелегочного туберкулёза составляет 6,5%.

В 2025 году показатель заболеваемости туберкулёзом сочетанного с ВИЧ инфекцией снизился на 9,5% и составил 1,9 на 100 тыс. населения (в 2024 – 2,1), однако болезненность туберкулёзом сочетанного с ВИЧ инфекцией выросла на 16% с 5,7 на 100 тыс. населения в 2024 году до 6,6 в 2025 году. Среди пациентов с туберкулёзом, вставших на учет в противотуберкулёзные учреждения, ВИЧ-инфекция зарегистрирована у впервые выявленных больных в 12,8% случаев; в контингентах больных туберкулёзом в 15,6% случаев.

Показатель доли больных туберкулёзом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя среди впервые выявленных больных туберкулёзом органов дыхания с бактериовыделением в 2025 году составил 38,6%, что на 0,5% ниже чем в 2024 году (39,1%), среди контингентов диспансерного учета этот показатель незначительно увеличился (0,3%) и составил 56,2% (2024 г. – 55,9%).

Показатель смертности от туберкулёза по итогам 2025 года составил - 2,2 на 100 тыс. населения (умерло 64 больных туберкулёзом), что на 5% выше уровня 2024 года (2,1 ,60 больных). Из умерших в 2025 году пациентов 22% составили лица, не состоящие на учете в противотуберкулёзной службе края (лица БОМЖ, жители других территорий). Доля умерших от туберкулёза, наблюдавшихся менее одного года среди всех впервые выявленных в 2025 году больных, увеличилась с 1,4% в 2024 году до 2,3% в 2025 году - на 0,9%.

Показатель распространенности туберкулёза по итогам 2025 года составил 42,3 на 100 тыс. населения, что ниже показателя 2024 года на 12% (48,0).

Для снижения смертности от туберкулёза в Ставропольском крае ежегодно утверждаются:

- «Комплексный план противотуберкулёзных мероприятий в Ставропольском крае», включающий организацию мероприятий по профилактике и раннему выявлению туберкулёза,
- «План профилактических мероприятий, направленных на предупреждение и снижение смертности от туберкулёза в Ставропольском крае».

Также ежегодно утверждается министром здравоохранения Ставропольского края и руководителем территориального Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Ставропольскому краю:

- «План профилактического флюорографического обследования населения Ставропольского края старше 18 лет»,
- «План охвата иммунологической диагностикой детского населения Ставропольского края в возрасте от 1 до 17 лет».

В 2025 году охват профилактическими осмотрами населения Ставропольского края с целью раннего выявления туберкулёза составил 81,3% и достиг целевого индикатора годового плана, в том числе методами профилактической флюорографии населения старше 15 лет – 80,0%, охват детей в возрасте 0-17 лет иммунодиагностикой – 94,2%.

В 2025 году обследовано флюорографическим методом на 23762 человека больше, по сравнению с 2024 годом (2025 г. – обследовано 1920352 человека, 2024 г. – 1896590 человек).

Группы риска повышенного заболевания туберкулёзом осмотрены методом флюорографии на 83,9%, что лучше по сравнению с 2024 годом на 4,6% (79,3%), охват категории населения необследованного два и более лет в 2025 г. – 78,7%, лучше прошлогоднего показателя на 5,2% (2024 г. – 73,5%). Показатель выявляемости туберкулёза на 1000 осмотренных в 2025 году составил 0,2 – на уровне показателя прошлого года.

Доля выявленных при профилактических осмотрах больных туберкулёзом органов дыхания составила по итогам 2025 года 75,4%, что на 2,8% ниже, чем в 2024 г. (78,2%). По результатам профилактических осмотров выявлено 290 больных туберкулёзом всех форм или 67,4 % от всех впервые выявленных случаев у постоянных жителей края.

Уровень охвата детей иммунодиагностикой ( проба Манту и ДИАСКИНтест) в крае составил в 2025 году 94,2%, что на 0,9% ниже 2024 г. ( 95,1%)

Для улучшения эпидемической ситуации по туберкулёзу в крае и сохранении положительной тенденции необходимо улучшать качество проводимых профилактических осмотров на туберкулёз, путем совместной работы специалистов медицинских организаций с сотрудниками администраций муниципальных образований (районов и городов) по привлечению населения старше 18 лет, не посещающего поликлинику к профилактическому обследованию флюорографическим методом с целью раннего выявления туберкулёза.

В динамике эпидпроцесса по двум основным нозологиям, передающимся половым путём – **сифилису и гонорее**, в Ставропольском крае в последний пятилетний период наблюдается стабилизация заболеваемости.

В 2025 году зарегистрировано 229 случаев сифилиса, показатель составил 8,0 на 100 тыс. населения, что практически на уровне 2024 г. (227 случаев, 7,9 на 100 тыс. населения) и ниже СМУ на 9,3%. Краевой показатель заболеваемости сифилисом ниже среднероссийского уровня в 2,26 раза и среднего показателя по СКФО на 1,6%.

Случаи сифилиса регистрировались в 10 территориях края из 32-х (2024 г.- 14). В 2- территориях показатели заболеваемости превысили среднекраевой уровень: в г. Ставрополе показатель – 31,93 на 100 тыс. населения, г. Пятигорск -8,03.

Заболеваемость сифилисом регистрируется преимущественно среди взрослого населения, на долю которого пришлось 98,7% (2024 г. – 99,5%) от всех случаев. Зарегистрированы 3 случая среди подростков в возрасте от 15 до 17 лет.

В 2025 году заболеваемость гонореей по сравнению с 2024 годом снизилась на 40,8%. Зарегистрировано 85 случаев, показатель 2,97 на 100 тыс. населения, что в 2,2 раза ниже СМУ. Среднекраевой показатель заболеваемости ниже среднероссийского на 45,8% и среднего показателя по СКФО на 1,65%. Территориально инфекция регистрировалась в 7 административных территориях края, против 11 в 2024 году. Показатели заболеваемости с превышением среднекраевого уровня имели место в 4 административных территориях: в г. Ставрополе– 10,94 на 100 тыс. населения, г. Невинномысске 8,73, в районах: Советский – 3,47, Георгиевский – 3,80. Большинство случаев заболевания зарегистрированы среди взрослого населения – 98,8%. Зарегистрирован один случай среди подростков 15-17 лет (1,2%), против 6 в 2024 году.

Эпидемическая ситуация по **ВИЧ – инфекции** в крае в последние пять лет оценивается как устойчивая. В 2025 году зарегистрировано 497 случаев ВИЧ-инфекции, показатель заболеваемости составил 17,37 на 100 тыс. населения, что на

3,9% ниже, чем в 2024 году (18,07), ниже СМУ на 36,16%, зарегистрирован самый низкий показатель за последние 10 лет. Среднекраевой показатель ниже среднероссийского на 43,45%, выше среднего по СКФО на 25,9%. Случаи ВИЧ-инфекции регистрировались во всех 32 муниципальных образованиях края, в 15 из них (45,5%) показатель заболеваемости превышал средний показатель по краю (в 2024 г. в 17 округах (51,5%). Самые высокие показатели заболеваемости отмечены в Минераловодском (28,4 на 100 тыс. населения), Предгорном (24,4), Советском (24,4), Георгиевском (24,2) и Труновском (22,0) округах. Высокая заболеваемость ВИЧ-инфекцией в данных муниципальных округах (за исключением Советского МО) прежде всего связана с активным распространением вируса среди потребителей психоактивных веществ (далее – ПАВ). Подтверждением этому служит значимое превышение среднекраевого уровня (19,3%) доли впервые выявленных лиц с инъекционным путем заражения ВИЧ на вышеуказанных территориях.

В возрастной структуре среди лиц с впервые выявленной ВИЧ-инфекцией сохраняется преобладание пациентов активного трудоспособного возраста. Наибольший удельный вес пришелся на возрастную группу от 30 до 59 лет – 81%. При этом, заражение ВИЧ-инфекцией все более смещается в старшие возрастные группы, в отличие от прошлых лет, когда главной пораженной группой была молодежь в возрасте 20 - 29 лет. Так, доля ВИЧ-инфицированных лиц в возрасте 40 - 49 лет увеличилась с 32,4% в 2023г. до 34,3% в 2025 г., в возрасте 50-59 лет - с 12,9% в 2023г. до 19,9% в 2025 г. Одновременно с этим наблюдается увеличение удельного веса молодежи в возрасте от 15 до 19 лет - с 1,3% в 2023г. до 2,3% в 2025г.

В гендерной структуре по-прежнему преобладали лица мужского пола. В 2025 г. ВИЧ-инфекция у мужчин регистрировалась в 1,5 раза чаще, чем у женщины (мужчин – 59%, женщин – 41%).

Среди установленных путей передачи ВИЧ преобладает половой. Его удельный вес ежегодно увеличивался: с 39% в 2016 году до 80,1% в 2025 году. Одновременно с этим доля инъекционного пути передачи стабильно снижалась, достигнув в 2025 году 19,3%. В 2025 году мужское население края инфицировалось в 66,7% случаев при незащищенных гетеросексуальных контактах, в 5,2% - при гомосексуальных контактах и в 28,1% - при употреблении ПАВ, в то время как женщины заражались половым путем в 90,7% случаев, а при употреблении ПАВ в 7,8% случаев.

Вертикальный путь заражения, т.е. заражение ребенка от матери в период беременности, родов или грудном вскармливании, установлен в 3 случаях (0,6%, в 2024 г. – 1%, 5 случаев).

В социальной структуре ВИЧ-инфицированных, как и в предыдущие годы, отмечается преобладание социально благополучных лиц. Однако их удельный вес в общей структуре заболевших снизился с 61,8% в 2024 году до 55,3% в 2025 году. В данной категории лиц работающих контингент составил 48,1%, прочие категории (инвалиды, пенсионеры, студенты и другие) составили 7,2%. На социально неблагополучное население (безработные, лица без определенного места жительства (БОМЖ), заключенные) пришлось 44,7%.

Всего на 01.01.2026 г. в региональном сегменте Федерального регистра лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, зарегистрировано 5349 человек (без учета ФСИН; на 238 больше, чем в 2024 г. - 5111). Показатель пораженности ВИЧ-инфекцией составил 185,4 на 100 тыс. населения. В 5 муниципальных образованиях края пораженность превышает краевой показатель на 22,8% - 68,6%: город Невинномысск (показатель пораженности - 308,5 на 100 тыс. населения), Предгорный

округ (289,3), город Лермонтов (282,3), Минераловодский округ (239,7), Георгиевский округ (224,7).

На конец 2025 года на диспансерном наблюдении находилось 5285 ВИЧ-инфицированных (на 263 больше, чем в 2024 г. - 5022). Доля лиц с ВИЧ-инфекцией, сведения о которых внесены в Федеральный регистр лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, в общем числе лиц с ВИЧ-инфекцией составила 98,8% при целевом показателе 90%.

Антиретровирусную терапию (далее – АРВТ) получали 5100 пациентов (на 404 человека больше, чем в 2024г. - 4696). Доля лиц, с ВИЧ-инфекцией, получающих АРВТ, в общем числе лиц с ВИЧ-инфекцией, сведения о которых внесены в Федеральный регистр лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека составила 96,5%, при целевом показателе 90%.

В 2025 году на территории края 80 ВИЧ-инфицированных женщин завершили беременность родами. Родился 81 живой ребенок. Трехэтапная химиопрофилактика вертикальной передачи ВИЧ проведена 76 ВИЧ-инфицированным беременным, которые наблюдались в женских консультациях, что составило 98,7% от стоявших на учете по поводу беременности при целевом показателе 96%. Охват химиопрофилактикой передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку в родах и новорожденным составил 100%, при целевых показателях 96,5% и 99,5% соответственно.

В течение 2025 года по поводу перинатального контакта в ГБУЗ СК «Краевой центр СПИД» наблюдался 251 ребенок, родившийся от ВИЧ-инфицированных матерей. Сняты с учета в связи с отсутствием данных за ВИЧ-инфекцию 85 детей, убыли за пределы края 33, установлен диагноз «ВИЧ-инфекция» 2 детям. На конец 2025 года продолжает наблюдаться по поводу перинатального контакта 131 ребенок.

Таким образом, развитие эпидемической ситуации по ВИЧ-инфекции в крае, проявления эпидемического процесса свидетельствуют о нарастании эпидемического потенциала и неблагоприятном прогнозе развития эпидситуации.

### **1.3.2. Инфекционные болезни, управляемые средствами специфической профилактики**

Эпидемиологическая обстановка по управляемым инфекциям в Ставропольском крае в 2025 году характеризовалась стабилизацией заболеваемости по большинству нозологий, за исключением эпидемического паротита и краснухи.

Таблица № 80

**Динамика заболеваемости управляемыми инфекциями в Ставропольском крае в 2021-2025гг.**

Нозологические формы	2021 г.		2022 г.		2023 г.		2024 г.		2025 г.		Темп роста/снижения 2024/2025
	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	0	0	15	0,54	445	16,16	337	11,76	70	2,45	- 4,8 раз
Эпидемический паротит	1	0,04	1	0,04	13	0,47	19	0,66	32	1,12	+ 69,7%
Столбняк	0	0	0	0	1	0,04	1	0,04	0	0	-
Корь	0	0	0	0	463	16,81	956	33,35	94	3,29	- 10,2 раз
Краснуха	0	0,00	0	0,00	0	0,00	10	0,35	14	0,49	+4 случая

В 2025 году зарегистрировано 94 случая **кори**, показатель заболеваемости -3,29 на 100 тыс. населения, что ниже в 10,2 раза уровня 2024 года, на 12,5% СМУ. Среднекраевой показатель заболеваемости ниже среднероссийского уровня на 27,3% и среднего показателя по СКФО в 4,5 раз. Случаи заболевания регистрировались в 15 административных территориях края (2024 г.-32). Доля вовлеченного сельского населения несколько больше заболевших городских жителей и составила 54,3% от всех случаев. Наибольшее количество случаев зарегистрировано в Курском округе – 28, г. Ставрополе – 15, Нефтекумском округе - 14. Среднекраевой уровень заболеваемости превышен в 7 территориях, в том числе в 22,5 раз в Курском округе, более чем в 3 раза в Апанасенковском, Арзгирском, Нефтекумском, Туркменском округах, в 2,3 раза в Благодарненском и Кировском округах.

На долю завозных случаев пришлось 38,3% ( 36 случаев), завоз наблюдался из 11 субъектов Российской Федерации, наибольшее количество из Республики Дагестан, г.Москва, Чеченской Республики, Республики Ингушетия, два случая завозные из -за рубежа ( Республика Узбекистан и Республика Киргизия).

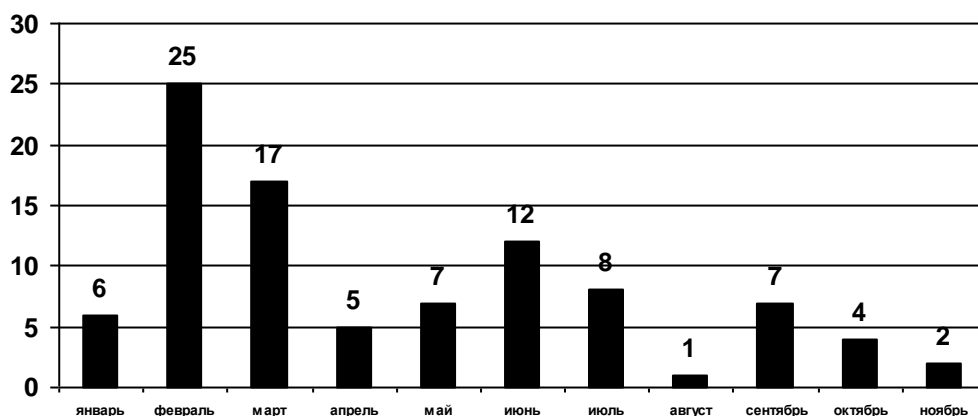


Рис. №40. Помесячная динамика регистрации кори в 2025г.

Случаи кори регистрировались преимущественно в первой половине года - 76,6% от всех случаев, максимальное количество больных имело место в феврале - 25 (26,6% от всех заболевших), что обусловлено регистрацией внутрибольничного очага кори с вовлечением пациентов трех медицинских организаций и контактных в семейных очагах детей, инфицированных корью в стационарах.

В возрастной структуре заболевших преобладали дети до 17 лет – 71,3% от всех случаев, 28,7% пришлось на взрослое население. Показатель заболеваемости среди детей до 17 лет (11,36 на 100 тыс. детей) в 9,2 раза выше, чем среди взрослых (1,23 на 100 тыс. взрослых). Среди детей наибольшие уровни заболеваемости зарегистрированы у детей младших возрастных групп: у детей до года 69,80 на 100 тыс. детей данного возраста, 1-2 лет – 37,0 на 100 тыс. детей данного возраста.

В эпидпроцесс были вовлечены преимущественно не привитые и не имеющие сведения о прививках – 69 человек (73,4%), в том числе 59 детей (85,5%), из них дети до 1 года – 17 (24,6%), 10 взрослых (14,4%). Из числа заболевших 25 (26,6%) больных имели сведения о прививках, в том числе имели одну прививку - 7 человек (28% от заболевших привитых), из них 6 детей и 1 взрослый, дважды привиты - 18 человек (72%), из них 2 детей и 16 взрослых, имевшие две прививки, полученные в детском возрасте.

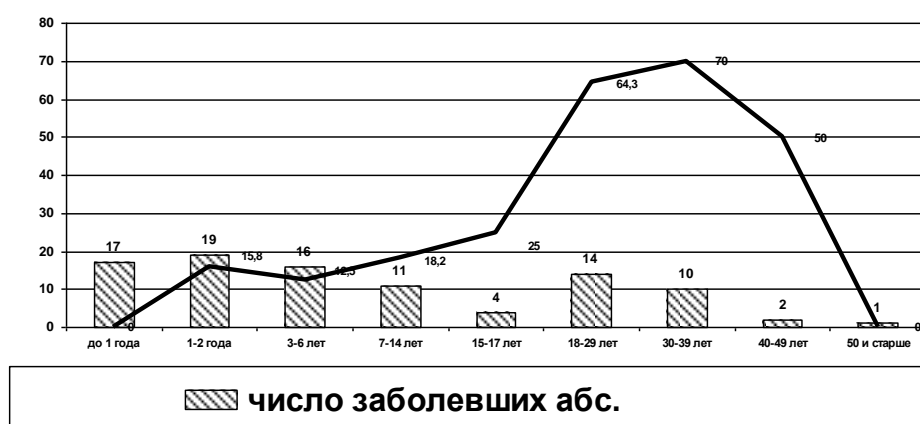


Рис. № 41. Удельный вес привитых среди заболевших

Все 94 больных лабораторно обследованы, в том числе у 93-х (98,9%) диагноз подтвержден лабораторно с определением IgM в Ростовском региональном центре по надзору за корью. Одному больному с отрицательным результатом исследований, контактному с лабораторно-подтвержденным случаем, диагноз установлен на основании клиническо-эпидемиологических данных. Были госпитализированы в инфекционные стационары 86 человек или 91,5% от всех заболевших.

Всего было зарегистрировано 53 очага кори, в том числе с 1 сл. - 47, 2-5 сл. - 4, 6-10сл. – 1, более 20 - 1.

После длительного отсутствия в крае **краснухи** с 2024 года наблюдается активизация эпидпроцесса. В 2025 г. зарегистрировано 14 случаев против 10 в 2024 г., показатель заболеваемости составил 0,49 на 100 тыс. населения, что на 40% выше показателя 2024 года, в 49 раз выше СМУ. Среднекраевой показатель заболеваемости выше среднероссийского уровня на 75% и ниже среднего показателя по СКФО в 2,8 раза. Клинически инфекция протекала в среднетяжелой форме диагноз у всех больных подтвержден лабораторными методами.

Случаи краснухи зарегистрированы в 6 административных территориях края: в г. Ставрополь – 5 случаев, г. Кисловодск – 3, в Арзгирском и Кочубеевском округах по 2, в Левокумском и Кировском по 1. Шесть случаев заболевания краснухой являются завозными из соседних субъектов Российской Федерации.

В возрастной структуре заболевших преобладало детское население до 17 лет – 71% ( 10 случаев) , 29 % ( 4 случая) пришлось на взрослое население. Показатель заболеваемости у взрослых – 0,18 на 100 тыс., среди детей до 17 лет – 1,72 на 100 тыс. детей. Среди детей вовлекались дети всех возрастных групп: 1-2 года -3, 3-6 лет -1, 7-14 лет-4, 17лет -1; у взрослых заболевшие среди лиц молодого возраста 19, 24, 29 и 37 лет. Чаще вовлекались лица мужского пола -71,4% (10 случаев) от всех случаев.

Эпидемический процесс краснухи поддерживается за счет лиц, не привитых против краснухи или не имевших сведений о прививках, на долю которых приходится 85,7 % (12 чел.) заболевших, сведения о прививках имели 2 человека.

В 2025 г. было зарегистрировано 32 случая **эпидемического паротита**, что на 13 случаев больше 2024 года. Показатель заболеваемости составил 1,12 на 100 тыс. населения, что выше на 69,7% показателя 2024 года, на 75%СМУ, ниже среднероссийского уровня на 1,8% и в 9,6 раза ниже среднего по СКФО. Случаи эпидпаротита зарегистрированы в 7-ми административных территориях края (2024 г.-7), наибольшее количество больных зарегистрировано в Шпаковском округе -16 ( 50% от всех случаев в крае), что связано с формированием нескольких семейных очагов среди баптистов, не привитых против эпидпаротита по причине отказов.

В эпидпроцесс вовлекались преимущественно дети до 17 лет - 81,2% (26), на долю взрослых пришлось 18,7% (6). Показатель заболеваемости среди детей до 17 лет – 4,47 на 100 тыс. детей, у взрослых – 0,26 на 100 тыс. взрослых. В эпидпроцесс вовлекались дети всех возрастных групп, наибольшая доля пришлась на детей школьников 7-14 лет – 46,8%.

Клинически инфекция протекала со средней степенью тяжести, диагноз у 75% больных подтвержден лабораторными методами, 25% больных диагноз установлен на основании клинических и эпидемиологических данных.

В эпидпроцесс вовлекались не привитые и не имеющие сведения о прививках лица -78,1% (19 детей и 6 взрослых), имели сведения о прививках 21,9% (7) , в том числе имели одну прививку – 4 ребенка, две прививки 3 детей.

В 2025 году продолжилось снижение заболеваемости **коклюшем** после интенсивного подъема 2023-2024 гг. Зарегистрировано 70 случаев против 337 в 2024 году, показатель заболеваемости составил 2,45 на 100 тыс. населения, что ниже в 4,8 раза показателя 2024 года, на 8,23% СМУ. Среднекраевой показатель заболеваемости ниже среднероссийского уровня в 2 раза, среднего показателя по СКФО в 2,4 раза. Случаи коклюша зарегистрированы в 16 административных территориях края (в 2024 году – в 26), среднекраевой уровень заболеваемости превышен в 5 территориях, в том числе в 5,8 раз в Курском округе, в 5,1 раза в Степновском , в 4,8 раз в Труновском, в 2,9 раз в г. Невинномыске.

В возрастной структуре заболевших преобладали дети до 17 лет – 92,9% от всех случаев, 7,1 % пришлось на взрослое население. Показатель заболеваемости среди детей до 17 лет – 11,18 на 100 тыс. детей, у взрослых – 0,22 на 100 тыс. взрослых. Среди детей наибольшие уровни заболеваемости зарегистрированы у детей младших возрастных групп: 1-2 года -17,52 на 100 тыс. детей данного возраста, до года – 53,38 на 100 тыс. детей данного возраста. Клинически инфекция протекала со средней степенью тяжести, диагноз у всех больных подтвержден лабораторными методами, в том числе при исследовании серологическими методами у 53 (75,7%) больных, методом ПЦР у 17.

Всего в образовательных учреждениях было зарегистрировано 12 очагов, в том числе 4 в детских дошкольных учреждениях и 8 очагов в школах. Наибольшее количество очагов в образовательных учреждениях было зарегистрировано в г.

Ессентуки – 2, в г. Пятигорске – 3, в г. Невинномысске – 4. В очагах коклюша установлено 342 контактных, из них были обследованы 156 человек, выявлены и отстранены от посещения организованных коллективов 13 контактных с положительным результатом.

В 2025 г. в Ставропольском крае случаев заболевания дифтерией, столбняком и острым паралитическим полиомиелитом не зарегистрировано. В рамках эпиднадзора за **полиомиелитом и острыми вялыми параличами (ОВП)** по первичным диагнозам выявлено 6 случаев ОВП, при регламентируемых 5 случаях, 5 из которых по окончательным диагнозам подтверждены на федеральном уровне Национальной комиссией по диагностике ПОЛИО/ОВП Роспотребнадзора (показатель заболеваемости 1 на 100 тыс. детей до 15 лет). В целом показатели чувствительности эпиднадзора соответствуют регламентируемым уровням, за исключением своевременности выявления случаев ОВП. Из 5 случаев ОВП – 1 случай выявлен в сроки более 7 дней от начала паралича, по причине пропуска медицинскими работниками синдрома ОВП.

Осложнение эпидситуации по заболеваемости управляемыми инфекциями в крае связано с сохраняющимся неблагополучием в сопредельных субъектах Российской Федерации, наличием неиммунных лиц, восприимчивым к управляемым инфекциям, в том числе среди групп риска (цыгане, религиозные общины), активной миграции населения.

Учитывая динамику эпидемического процесса по управляемым инфекциям, в 2026 году следует ожидать стабильный уровень заболеваемости с регистрацией sporadических случаев по отдельным нозологиям.

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

В 2025 году эпидемиологическая обстановка по массовым воздушно-капельным инфекциям характеризовалась стабилизацией и положительной динамикой по большинству нозологий, за исключением гриппа, заболеваемость которым выросла в 2 раза.

Таблица № 81

Динамика заболеваемости ОРВИ, гриппом внебольничными пневмониями COVID-19 в Ставропольском крае в 2021-2025гг. (на 100 тыс. населения)

Нозологические формы	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.	Темп роста/снижения 2023/2024
Грипп	0,46	55,3	246,5	239,9	481,8	+2 раза
ОРВИ	22295,1	24504,2	18632,8	17759,1	11413,3	- 35,7%
Внебольничные пневмонии	1393,7	467,2	407,2	559,5	548,5	-2 %
COVID-19	5334,6	4613,3	1013,8	588,9	238,8	- 2,46 раз

Всего в 2025 году зарегистрировано 6834 больных COVID-19, показатель заболеваемости составил 238,8 на 100 тыс. населения, что в 2,46 раза ниже уровня 2024

года. Краевой показатель заболеваемости выше на 2% среднероссийского, среднего по СКФО в 2,9 раза.

В помесячной динамике проявлений в январе-апреле 2025 года был отмечен интенсивный подъем заболеваемости COVID-19, за четыре месяца зарегистрировано 2057 случаев или 30% от всей годовой заболеваемости, в последующие месяцы сохранялась динамика снижения заболеваемости. Следующий подъем заболеваемости наблюдался в сентябре - октябре с регистрацией суммарно 2567 случаев (37,6% от всех случаев). В результате смены циркулирующего штамма вируса SARS-COV2 изменилась клиническая картина проявлений инфекции с увеличением доли менее тяжелых форм с клиникой ОРВИ и соответственно снижением доли больных с осложнениями в виде внебольничной пневмонии (ВП) до 2,7%. Показатель заболеваемости ВП, вызванных COVID-19 составил 6,43 на 100 тыс. населения, что на 56 % ниже уровня 2024 года, на уровне среднероссийского показателя, в 2 раза выше среднего по СКФО.

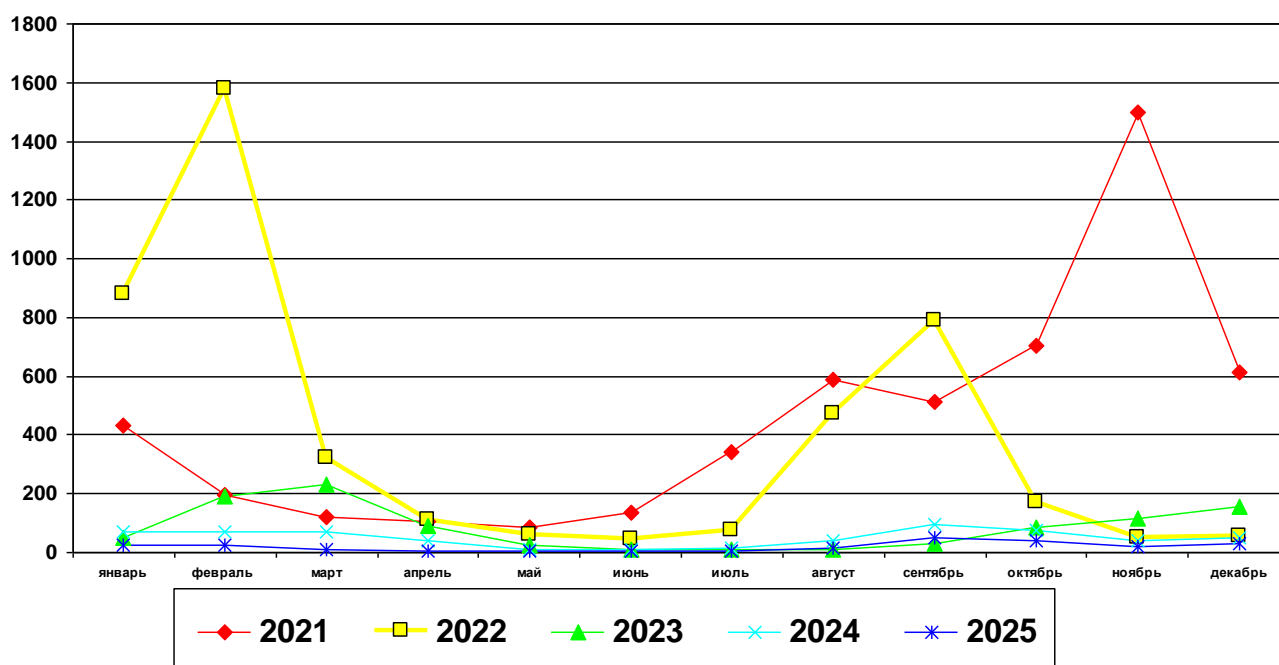


Рис. № 42. Внутригодовая динамика заболеваемости новой коронавирусной инфекцией в Ставропольском крае в 2021-2025 годах (на 100 тыс. населения).

В возрастной структуре заболеваемости в 2025 году, при преимущественном вовлечении в эпидпроцесс взрослых лиц, произошли несущественные изменения в соотношении заболевших взрослых и детей. Несколько возросла доля заболевших детей до 17 лет и составила 20,8% (2024 г. - 14,1%), при этом доля взрослых снизилась до 79,2% (2024 г. - 85,9%).

Зарегистрировано 1424 случая у детей до 17 лет, показатель заболеваемости составил 245,0 на 100 тыс. детей до 17 лет, что на 39,2 % ниже, чем в 2024 году. Наиболее высокий показатель заболеваемости у детей до 1 года – 1030,6 на 100 тыс. детей данной возрастной группы.

Заболеваемость взрослого населения снизилась по отношению к 2024 году на 63% , показатель заболеваемости составил 237,3 на 100 тыс. взрослого населения. Наиболее уязвимой возрастной группой оставались лица в возрасте 65 лет и старше.

Случаи COVID-19 регистрировались во всех 32 административных единицах края, на долю городского населения пришлось 72 %, сельского -28 %. Среднекраевой уровень заболеваемости превышен в 8 территориях из 32-х, в том числе в Левокумском округе в 3,5 раза, в Апанасенковском округе в 2,2 раза, в г. Ставрополь в 2 раза.

Эпидсезон гриппа и ОРВИ в январе-феврале 2025 г. характеризовался умеренной интенсивностью, эпидпороговые уровни заболеваемости были превышены на 10 неделе 2025г. среди лиц старше 15 лет (эпидпорог превышен на 36,16%), Наибольший уровень заболеваемости зарегистрирован на 10 неделе (03.03-09.03.2025) – 15256 больных, показатель 58,6 на 10 тыс. населения. В этиологической структуре циркулирующих вирусов гриппа была определена циркуляция вируса гриппа А(Н1N1)09, А(Н3N2), вирус гриппа В, из других респираторных вирусов – риновирус.

Начало эпидемического подъема эпидсезона 2024/2025 гг. пришлось на начало декабря 2024 года, рост заболеваемости ОРВИ отмечен с 49 недели (02.12-08.12.2024). В этиологической структуре циркулирующих вирусов гриппа преобладали вирусы гриппа А, в том числе А(Н3N2), также была определена циркуляция других респираторных вирусов – риновирус, бокавирус.

По итогам 2025 года в крае зарегистрировано 326579 случаев ОРВИ, показатель заболеваемости составил 11413,3 на 100 тыс. населения, что на 35,7% ниже уровня 2024 года, на 37 % ниже СМУ. Краевой показатель заболеваемости ОРВИ ниже среднероссийского в 1,9 раза, выше среднего показателя по СКФО в 1,8 раза. В возрастной структуре на долю детей до 17 лет пришлось 60%, показатель заболеваемости детей в 2,9 раза выше показателя заболеваемости всего населения.

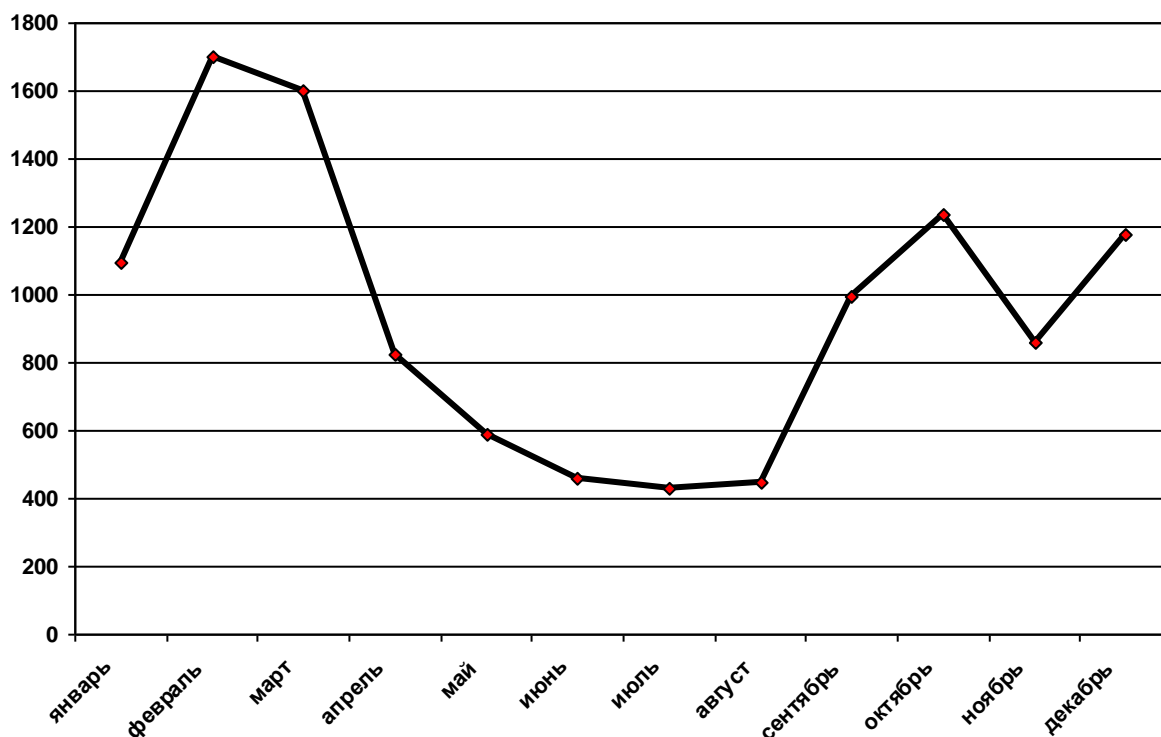


Рис. № 43. Внутригодовая динамика заболеваемости ОРВИ в Ставропольском крае в 2025 году (на 100 тыс. населения).

Уровни заболеваемости гриппом зависят от активности циркулирующих вирусов. В 2025 году в сравнении с 2024 годом наблюдался рост заболеваемости гриппом в 2 раза, зарегистрировано 13787 больных против 6877, показатель заболеваемости составил 481,8 на 100 тыс. населения, превысив в 6,2 раза СМУ. Краевой показатель выше среднероссийского уровня на 28,3%, среднего по СКФО в 2,9 раза. В возрастной структуре заболевших преобладало взрослое население – 54,2 % от всех случаев, 45,9% пришлось на детей до 17 лет. Однако показатель заболеваемости среди детей до 17 лет (1087 на 100 тыс. детей) в 3,3 раза выше, чем среди взрослых (327,6 на 100 тыс. взрослых). Среди детей наибольшие уровни заболеваемости зарегистрированы у детей младших возрастных групп: у детей до года 1149,7 на 100 тыс. детей данного возраста, 1-2 лет – 1300,7 на 100 тыс. детей данного возраста, 3-6 лет – 1325,7 детей данного возраста.

Доля городского населения составила 71,7% от общего числа заболевших, сельского – 28,3%. Случаи заболеваний были зарегистрированы во всех административных единицах края, среднекраевой уровень заболеваемости превышен в 9 территориях, в том числе в Степновском в 1,5 раза, Андроповском и Минераловодском округах в 1,8 раза, в г. Ставрополе в 1,9 раза, Апанасенковском в 2,4 раза, Ипатовском в 2,8 раза. Этиологическими агентами эпидсезона выступали вирусы гриппа А(Н1N1)09, А(Н3N2).

Заболеваемость **внебольничными пневмониями** в 2025 году в сравнении с 2024 годом снизилась незначительно на 2%, зарегистрировано 15695 случаев, показатель заболеваемости составил 548,5 на 100 тыс. населения, что на уровне СМУ. Краевой уровень заболеваемости ниже среднероссийского показателя на 14 % и выше уровня по СКФО на 40%. Территориально случаи ВП регистрировались во всех 32-х административных территориях края, на долю городского населения пришлось 57% от всех заболевших, на долю сельских жителей – 43%. Краевой уровень заболеваемости превышен в 15 территориях, в том числе в Левокумском округе в 3,3 раза, в Арзгирском – в 3 раза, в Туркменском – в 2,3 раза Будённовском в 2 раза, Благодарненском и Нефтекумском – в 1,6 раза Апанасенковском в 1,5 раза.

В возрастной структуре преобладало взрослое население – 53,7% от всех случаев. Однако показатель заболеваемости детского населения до 17 лет в 3,3 раза выше взрослого (1249,8 на 100 тыс. населения и 369,8 на 100 тыс. населения соответственно). Наиболее высокие уровни заболеваемости у детей младших возрастных групп – показатель заболеваемости у детей 1-2 года – 2654 на 100 тыс. детей данной возрастной группы, далее следуют дети в возрасте до 1 года – 2574,5 на 100 тыс. детей до 1 года.

В 2025 году отмечалось снижение заболеваемости вирусными пневмониями на 31,8%, при росте заболеваемости бактериальными пневмониями на 43,8%, при этом пневмонии, вызванные пневмококками выросли в 2,9 раза, микоплазмами на 51,4%. Отмечалась как активизация эпидпроцесса по указанным нозологиям, так и улучшение этиологической расшифровки с использованием молекулярно-генетического метода.

В 2025 году зарегистрирован 31 очаг внебольничных пневмоний (от 5 случаев) в организованных коллективах с общим числом пострадавших – 234 человека, в том числе 229 детей (25 очагов в общеобразовательных организациях, 5 очагов в дошкольных организациях, один очаг в образовательных организациях высшего образования).

При этиологической расшифровке ВП в очагах установлено: 20 (54,5%) моноэтиологичных очагов, в том числе 16 (51,6%) микоплазменной этиологии, 3 пневмококковой этиологии, один вызванный другими стрептококками; 11

полиэтиологических очагов, в которых заболевания были вызваны несколькими возбудителями (*Mycoplasma pneumoniae*, *Chlamydia pneumoniae*, *Klebsiella pneumoniae*, *Streptococcus pneumoniae* *Haemophilus influenzae*).

Учитывая динамику развития эпидпроцесса по вышеуказанной группе инфекций, проводимые профилактические мероприятия в крае ожидается относительно стабильная эпидситуация.

### 1.3.4. Вирусные гепатиты

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

#### 1.3.4.1. Вирусный гепатит А (ВГА)

За последние пять лет в крае сохраняется устойчивая эпидемическая ситуация по ВГА. В 2025 г. зарегистрировано 9 случаев, показатель заболеваемости составил 0,31 на 100 тыс. населения, что соответствует уровню 2024 год, ниже СМУ в 3 раза. Среднекраевой показатель ниже среднероссийского в 6,4 раза, выше уровня СКФО на 19,2%.

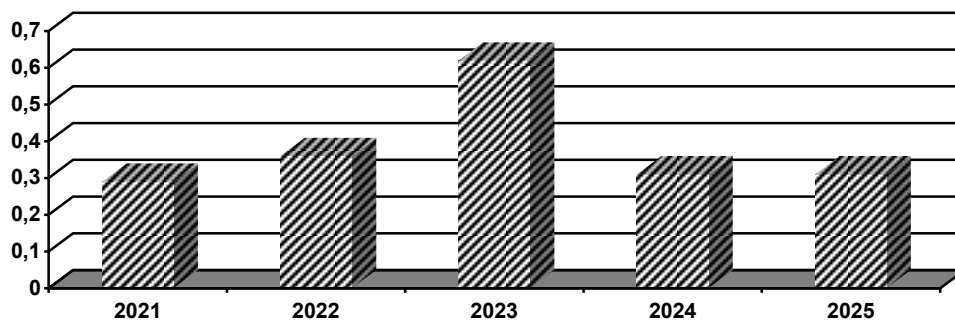


Рис. № 44. Динамика заболеваемости вирусным гепатитом А в Ставропольском крае в 2021-2025 гг. (на 100 тыс. населения)

Случаи гепатита зарегистрированы в 4 территориях края, в том числе Изобильненский район - 4 случая, г. Ставрополь – 3, города Невинномысск и Кисловодск по одному.

Среди заболевших преобладали взрослые - 8 случаев (88,9%), в том числе 6 случаев у лиц 20-29 лет. Зарегистрирован один случай у подростка до 17 лет. Зарегистрированы 4 завозных случая у граждан КНДР, которые прибыли как студенты на практику в тепличное хозяйство Изобильненского района ( 3 случая, из них 2 выявлены активно) и на склад «Wildberries» г.Невинномысска, все заболевшие прибыли в край в инкубационном периоде. Во всех очагах проведены противоэпидемические мероприятия, не допущено распространение инфекции.

#### 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 острыми формами вирусных гепатитов, заболеваемость хроническими формами имеет тенденцию к росту, в том числе на фоне увеличения охвата тестированием.

Таблица № 82

**Динамика заболеваемости вирусными гепатитами в крае за 2021-2025 гг.**

Нозологии	2021 г.		2022 г.		2023 г.		2024 г.		2025 г.		Динамик а 2025/ 2024
	Абс.	показ.	Абс.	показ.	Абс.	показ.	Абс.	показ.	Абс.	показ.	
Острый ВГВ	4	0,14	3	0,11	5	0,18	5	0,17	1	0,03	- 4 сл.
Острый ВГС	9	0,32	21	0,75	19	0,69	18	0,63	13	0,45	-28,6%
Хронический ВГ	201	7,17	262	9,38	363	13,18	584	20,37	615	21,49	+5,5%
Хронический ВГВ	63	2,25	40	1,43	85	3,09	85	2,96	107	3,74	+26,35%
Хронический ВГС	138	4,92	186	6,66	272	9,87	490	17,09	495	17,30	+1,22%

В 2025 г. отмечена дальнейшая положительная динамика в снижении **острого вирусного гепатита В (ОВГВ)**, зарегистрирован один случай заболевания против 5 в 2024 г., показатель заболеваемости составил 0,03 на 100 тыс. населения, что ниже СМУ в 14,6 раза. Среднекраевой показатель ниже среднероссийского в 8,3 раза и показателя по СКФО - в 5,7 раз.

Случай ОВГВ зарегистрирован у взрослого в возрастной группе 20-29 лет, жителя города Кисловодска, установлена реализация естественного полового пути передачи вируса.

На протяжении последних пяти лет в крае отмечается тенденция к росту заболеваемости впервые выявленными **хроническими формами гепатита В (ХВГВ)**, в 2025 году по отношению к 2021 году заболеваемость выросла на 66,2%. В прошедшем году зарегистрировано 107 случаев впервые выявленным ХВГВ, показатель - 3,74 на 100 тыс. населения, что выше уровня 2024 года на 26,5%, СМУ на 3,6%. Среднекраевой показатель ниже среднероссийского в 2,7 раза, показателя по СКФО на 18,2%.

Территориально случаи ХВГВ были зарегистрированы в 14 территориях края (2024 г. – 15-ти), среднекраевой уровень превышен в 10-ти. Наибольшее количество больных зарегистрировано в г. Ставрополь - 21, в Георгиевском – 19, Буденуовском – 15 округах, в остальных от 1 до 8. На долю городского населения пришлось 55,1%.

В возрастной структуре заболевших 98,1% (105 случаев) приходится на взрослое население. Случаи ХВГВ чаще выявлялись у лиц старших возрастных групп: 37,1% пришлось на лиц 60 лет и старше, по 22,8% на лиц 50-59 лет и 40-49 лет, 15,2% на 30-39 лет. У детей до 17 лет диагноз ХВГВ установлен двум в возрастных когортах 11-14 лет и 15-17 лет.

В динамике за прошедшие пять лет наблюдается относительно стабильный уровень заболеваемости **острым вирусным гепатитом С (ОВГС)**, с некоторым ростом количества выявленных больных в 2022 году и снижением заболеваемости в 2023-2025 гг. В 2025 году зарегистрировано 13 случаев, показатель заболеваемости 0,45 на 100 тыс. населения, что на 5 случаев меньше чем в 2024 году, показатель ниже СМУ на 51,0%. Среднекраевой показатель ниже среднероссийского в 2,1 раза и по СКФО в 1,5 раза.

Доля заболевших городских жителей значительно выше сельских и составила – 84,6%. Территориально больные ОВГС зарегистрированы на 6 территориях Ставропольского края (2024-9), во всех превышен среднекраевой уровень. Наибольшее количество случаев зарегистрировано в городах Ставрополь (4) и Пятигорск (3), Труновском округе (3), на остальных территориях по 1. Среди заболевших преобладают взрослые – 12 случаев (92,3%), из них в когортах 30-39 лет- 3 больных, 40-49 лет-5, 60 лет и старше-4. У взрослых в одном случае установлен половой путь передачи инфекции, еще у одного возможно при получении стоматологической помощи, у 10 больных пути и факторы передачи не установлены. Один случай ОВГС зарегистрирован у подростка (15-17 лет), установлен половой путь передачи.

В динамике заболеваемости **хроническим вирусным гепатитом С (ХВГС)** в последние пять лет отмечается тенденция к росту, в 2025 году по отношению к 2021 году заболеваемость выросла в 3,6 раза, что по всей вероятности связано с увеличением тестирования на маркеры ВГС населения в рамках реализации мероприятий Программы по борьбе с хроническим гепатитом С.

За прошедший год зарегистрировано 495 случаев, показатель -17,3 на 100 тыс. населения, что практически на уровне 2024 г.(490 больных, показатель 17,09), выше СМУ на 11,25%. По сравнению со среднероссийским уровнем заболеваемость по краю ниже в 2,3 раза, выше среднего показателя по СКФО на 13,4%.

В возрастной структуре преобладает взрослое население (99,8%), среди детей зарегистрирован один случай – у ребенка в возрасте 11-14 лет. Чаще ХВГС выявляется у лиц старших возрастных групп. Среди взрослых 29,3% пришлось на лиц 40-49 лет, 27,7% на лиц 60 лет и старше, 25,3% на лиц 50-59 лет, 12,9% на лиц 30-39 лет.

Случаи зарегистрированы на 28 территориях края, среднекраевой уровень превышен в 9-ти, в том числе в Георгиевском округе в 3,8 раза, Буденновском – в 3,2 раза, Кировском - в 3,0 раза, Красногвардейском – в 2,6 раза, Изобильненском – в 2,5 раза, в г. Кисловодскт – в 2,2 раза, Новоалександровском – в 2,0 раза. На долю городского населения пришлось 61,8%.

Учитывая тенденции проявления эпидемического процесса по вирусным гепатитам в Ставропольском крае можно ожидать дальнейшую стабилизацию эпидемиологической обстановки по ВГВ, возможен незначительный по интенсивности прирост хронических форм ВГС.

### 1.3.5. Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи

В течение 2024-2025 г.г. наметилась тенденция к снижению числа ИСМП, которая связана с уменьшением случаев внутрибольничного инфицирования новой коронавирусной инфекции, на долю которой в 2024 году приходилось 40,4%, а в 2025 году составило 31,1% от всех случаев. В 2025 году количество зарегистрированных случаев инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП) на 19,6% ниже уровня 2024 г. (табл. № 83), зарегистрирован 871 случай.

Таблица № 83

Динамика регистрации инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в медицинских организациях края в 2021-2025 гг.

	2021	2022	2023	2024	2025	Динамика 2025 к 2024
Количество ИСМП (абс. число)	3718	1506	1489	1083	871	- 19,6%

В структуре медицинских организаций ведущее место по количеству выявленных случаев ИСМП заняли хирургические стационары, доля которых составила 40,6%, далее следуют прочие стационары – 30,0%, акушерские стационары – 20,3%. Удельный вес случаев ИСМП в хирургических стационарах увеличился на 19,4%, что связано с общим снижением количества зарегистрированных ИСМП в крае за 2025 год в сравнение с 2024 годом, тогда как абсолютное число зарегистрированных ИСМП в хирургических стационарах находится на уровне предыдущего года (2024 г. – 368 случаев, 2025 г. – 354).

В 2025 году ИСМП выявлены в медицинских организациях 16-ти административных территорий края (в 2024 году в МО 17-ти), наибольшее количество в МО г. Ставрополя – 89,2% от всех зарегистрированных случаев.

Таблица № 84

**Удельный вес зарегистрированных ИСМП в медицинских организациях различных профилей в 2021-2025гг., в % от всех ИСМП**

Виды МО	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.	Изм. 2025 г. к 2024 г.
Акушерские стационары	3,7	3,8	13,1	22,6	20,3	- 10,2%
Хирургические стационары	13,7	40,2	44,9	34,0	40,6	+ 19,4%
Детские стационары	0,75	1,5	1,4	1,9	3,4	+ в 1,8 раз
Прочие стационары	77,7	54,3	40,1	37,1	30,0	- 19,2%
Амбулаторно-поликлинические учреждения	3,7	0,2	0,34	0,6	0,1	- в 6 раз
Инфекционные стационары	0,7	0,07	0,13	3,3	3,2	- 3%
Учреждения стационарного социального обслуживания населения	3,7	0	0	0,4	1,2	+ в 3 раза

В структуре клинических форм ИСПМ наибольший удельный вес пришелся на COVID-19 – 31,1% (4,4% случаев COVID-19, осложненных пневмонией), инфекции нижних дыхательных путей и пневмонии – 23,3%, внутриутробные инфекции – 16,9%, инфекции в области хирургического вмешательства – 9,0%, воздушно-капельные инфекции – 7,6%, прочие инфекции – 6,3%, корь – 3,3%.

В 2025 году зарегистрированы два внутрибольничных очага кори с 26 пострадавшими. С 24.01.2025 г. по 28.03.2025 г. был зарегистрирован очаг кори, связанный с оказанием медицинской помощи. В эпидемический процесс последовательно вовлечены пациенты и ухаживающие трех медицинских организаций Ставропольского края с формированием первичного очага кори в пульмонологическом отделении ГБУЗ СК «Краевая детская клиническая больница», с двумя пострадавшими (дети из Благодарненского и Курского округов). Вторичные очаги кори в результате заноса двумя первыми заболевшими сформировались в детских отделениях ГБУЗ СК «Благодарненская районная больница» (4 заболевших -3 детей и 1 ухаживающая мама) и ГБУЗ СК «Курская районная больница» (5 заболевших детей), куда были госпитализированы вышеуказанные дети в продромальном периоде кори. В ГБУЗ СК «

Курская районная больница» сформировались два последовательных очага кори в детском отделении с общим числом заболевших 13 человек, из них 11 детей, 2 взрослых. Также очаг с 2 заболевшими сформировался в приемном покое, в том числе с вовлечением одного медицинского работника.

Всего внутрибольничное заражение имело место у 21 человека, детей до 17 лет – 17 (до 1 года – 9), взрослых – 4, из них 3 ухаживающие, 1 медицинский работник (врач-терапевт), в том числе в ГБУЗ СК «Детская краевая клиническая больница» (пульмонологическое отделение) - 2 детей, ГБУЗ СК «Благодарненская районная больница» (детское отделение) - 4 (3 детей и 1 ух.), ГБУЗ СК «Курская районная больница» - 15 (детское отделение – 13, приемный покой - 2), из них 12 детей, 3 взрослых. Причиной формирования очага стало отсутствие настороженности у медицинских работников к раннему выявлению кори, наличие в стационарах не привитых по различным причинам детей и неиммунных взрослых.

В мае очаг кори зарегистрирован в инфекционном отделении ГБУЗ СК «Нефтекумская районная больница» с 5 заболевшими и связан с завозным случаем из Республики Дагестан.

В крае сохраняется проблема недоучета ИСМП: регистрируются единичные случаи катетер-ассоциированных инфекций кровотока. При небольшом числе ГСИ (6 случаев) у новорожденных сохраняется на высоком уровне количество регистрируемых внутриутробных инфекций (147 случаев), хотя их количество и снизилось в сравнении с 2024 годом на 32,4% (211 случаев).

### 1.3.6. Менингококковая инфекция

В динамике за десять лет случаи генерализованными формами менингококковой инфекцией (ГФМИ) в крае регистрировались ежегодно, за исключением периода пандемии.

В 2025 году зарегистрировано 8 случаев ГФМИ, что на 1 случай больше чем в 2024 году, показатель заболеваемости 0,28 на 100 тыс. населения, что выше СМУ в 2,0 раза. Среднекраевой показатель ниже среднероссийского в 4,5 раза и выше показателя по СКФО на 64,7%.

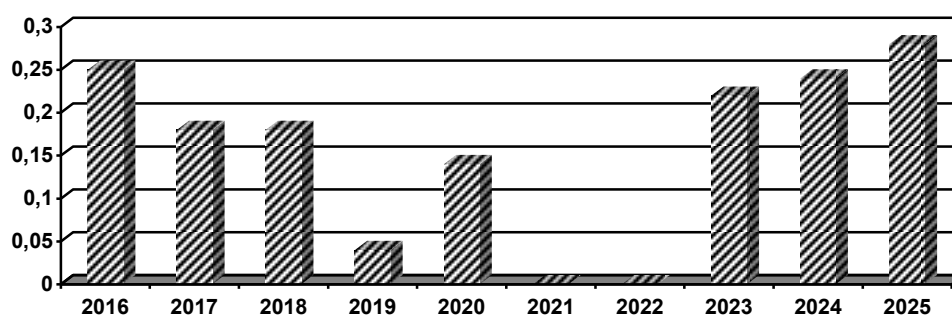


Рис. № 45. Динамика заболеваемости генерализованными формами менингококковой инфекции на территории Ставропольского края за 2016-2025 годы (на 100 тыс. населения)

Территориально больные ГФМИ зарегистрированы на 5-ти территориях, наибольшее количество случаев в городе Ставрополь – 4, на остальных территориях – по 1. Доля заболевших городских жителей составила – 75,0%.

Среди заболевших преобладают взрослые – 5 случаев (62,5%), 3 случая ГФМИ зарегистрировано у детей до 17 лет, в возрастных когортах до года жизни, 3-6 лет, 15-17 лет.

За прошедший 2025 год на территории Ставропольского края отмечалась спорадическая заболеваемость менингококковой инфекцией с единичными случаями, один случай ГФМИ с летальным исходом (12,5%), связанным с фульминантным течением заболевания у взрослого.

Вакцинация против менингококковой инфекции проводится в соответствии с календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям и осуществляется за счет средств краевого бюджета. Количество иммунизированных лиц в 2025 году составило 3129 человек, из них привито 228 детей, контактных в эпидемических очагах – 10.

### 1.3.7. Энтеровирусная инфекция

За анализируемый период эпидемиологическая ситуация по энтеровирусной инфекции (ЭВИ) оставалась устойчивой и характеризовалась тенденцией к росту заболеваемости на фоне улучшения лабораторной диагностики (таблица № 85).

Таблица № 85

Динамика заболеваемости энтеровирусной инфекцией в крае в 2021-2025 гг.

Нозология	2021 г.		2022 г.		2023г.		2024г.		2025		динамика 2024/ 2025
	абс	На 100 тыс.	абс	На 100 тыс.	абс	На 100 тыс.	абс.	На 100 тыс.	абс.	На 100 тыс.	
Энтеровирусные инфекции	22	0,78	63	2,26	89	3,23	333	11,6	232	8,11	-30,1%
Из них энтеровирусный менингит	0	0	1	0,04	8	0,29	13	0,45	1	0,18	- 12 сл.

В 2025 году зарегистрировано 232 случая ЭВИ, показатель заболеваемости - 8,11 на 100 тыс. населения, что на 30,1% ниже уровня 2024 года, в 2,0 раза выше СМУ. Среднекраевой показатель ниже среднероссийского на 68,6 % и выше показателя по СКФО в 2,7 раза. Этиологическими агентами ЭВИ в основном являлись вирусы Коксаки А16 и А6, а также А10, ЭКХО 6,7,18,19.

Преобладали средней степени тяжести 97,8 % (227 случаев), на легкие формы пришлось 2,2% (5).. Удельный вес генерализованных форм (серозный менингит) составил 0,43% ( 1 случай), против 3,9% в 2024 году.

В эпидпроцесс вовлекались преимущественно дети до 17 лет – 91,8% (213 случаев). Среди детей наибольшее количество заболевших выявлено у детей 3-6 лет – 85 случаев, показатель заболеваемости 72,14 на 100 тыс. детей данной группы. Но показатели заболеваемости у детей младших возрастных групп более высокие, так у детей 1-2 года выявлено 80 случаев, показатель заболеваемости 155,8 на 100 тыс. детей

данной возрастной группы, дети до 1 года – 11 случаев, показатель 45,17 на 100 тыс. детей.

У взрослых выявлено 19 случаев в возрастных группах: 18-19 лет -1 случай, от 20 до 49 лет – 17, 50 и старше – 1.

Случаи ЭВИ регистрировались в 16 административных территориях края, наиболее высокий уровень заболеваемости отмечен в городе Ставрополе (18,66 на 100 тыс. населения). Ипатовском округе (91,74), Шпаковском (19,97) и Благодарненском (15,79).

По результатам анализа заболеваемости и учитывая актуальность ЭВИ в настоящее время в 2026 году возможен незначительный прирост заболеваемости.

### 1.3.8. Острые кишечные инфекции

В динамике развития эпидпроцесса по острым кишечным инфекциям (ОКИ) в анализируемом периоде после существенного снижения заболеваемости по большинству нозологий в 2020-2021 гг. на фоне введения ограничительных мероприятий в период пандемии новой коронавирусной инфекции, в 2022-2025 гг. при отмене ограничений отмечен рост заболеваемости по большинству нозологий. Заболеваемость суммой ОКИ в период 2023-2025 гг. остается стабильной без существенной динамики.

Таблица № 86

**Динамика заболеваемости острыми кишечными инфекциями в Ставропольском крае в 2021-2025 гг. (число случаев на 100 тыс. населения)**

Нозологические формы	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.	Динамика 2024/2025
Сумма ОКИ	178,5	310,7	392,9	397,9	394,2	-1,08%
Сальмонеллезы	8,2	14,43	17,1	22,95	22,44	-2,22%
Дизентерия	0,89	1,97	1,74	2,96	3,56	+20,27%
ОКИ установленной этиологии, в том числе вызванные:	40,63	69,72	87,17	110,3	114,1	+3,45%
ротавирусами	20,87	21,52	28,57	38,27	27,61	-27,85%
вирусом Норволк	2,6	2,22	9,04	15,31	25,16	+66,95%
кампилобактериями	0,11	0,07	0,44	2,27	5,38	+2,4 раза
эшерихиями	3,32	7,34	16,88	12,84	14,71	+14,56%
иерсиниями энтероколита	0,18	0,5	0,33	0,28	0,14	-50,00%
ОКИ неустановленной этиологии	128,8	224,5	286,9	261,6	254,0	-3,16%

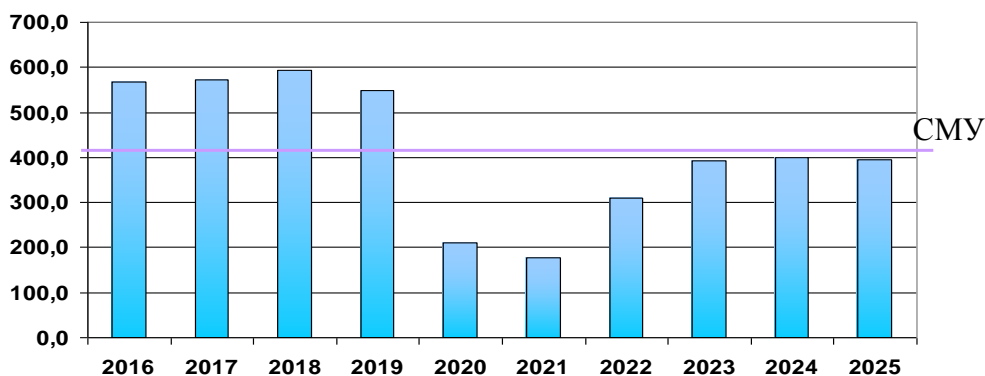


Рис. № 46. Динамика заболеваемости острыми кишечными инфекциями на территории Ставропольского края за 2016-2025 годы (на 100 тыс. населения)

Сальмонеллёз остается значимой инфекционной патологией для края с высокими эпидемиологическими рисками по формированию эпидемических очагов с множественными случаями заболеваний. Актуальность сальмонеллёзной инфекции обусловлена развитым промышленным птицеводством и частным поголовьем птицы – основными резервуарами возбудителя инфекции.

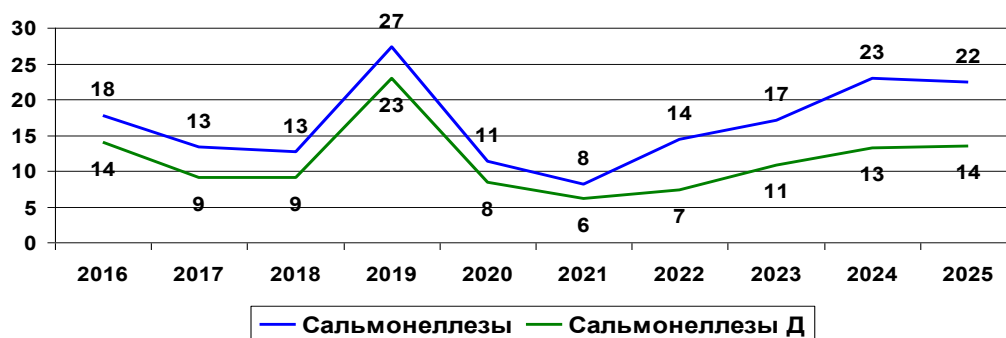


Рис. № 47. Динамика заболеваемости сальмонеллёзами на территории Ставропольского края за 2016-2025 годы (на 100 тыс. населения)

В 2025 году зарегистрировано 642 случая сальмонеллёза, показатель составил 22,44 на 100 тыс. населения, что на 2,22% ниже уровня 2024 года, и превышает СМУ на 36%. Краевой показатель ниже среднероссийского на 3,38% и выше показателя по СКФО на 92,72%.

В этиологической структуре сальмонелл, выделенных от больных, преобладали сальмонеллы группы Д - 60,2%, доля прочих сальмонелл составляла 39,8%.

В возрастной структуре преобладают взрослые, на долю которых пришлось 52,2%. Показатель заболеваемости взрослого населения составил 14,69 на 100 тыс. взрослых, что на 34% превышает СМУ заболеваемости взрослого населения. Прирост показателя заболеваемости взрослого населения в сравнении с 2024 г. составил 0,41%.

Наибольшие показатели заболеваемости имели место у детей до 1 года - 147,8 на 100 тыс. детей до 1 года (доля группы от всех заболевших – 5,6%), и у детей 1-2 лет – 146 на 100 тыс. детей этого возраста (доля группы от всех заболевших – 11,7%). В сравнении с 2024 г. наибольший прирост показателя заболеваемости произошел у группы детей до 1 года – на 31,61%; наибольшее снижение – у школьников 7-14 лет – на 16,3% (показатель заболеваемости – 27,64 на 100 тыс. школьников 7-14 лет).

Заболеваемость городского населения составила 29,79 на 100 тыс. городского населения, что в 2,67 раза выше, чем заболеваемость сельских жителей. Случаи сальмонеллёза зарегистрированы на 23 территориях края из 32-х, в 6-ти превышен средокраевой уровень, в том числе: г. Пятигорск – в 2,36 раза, г. Ессентуки – в 2,1 раза, г. Ставрополь – в 1,78 раза, Предгорный округ – в 1,63 раза, Георгиевский – в 1,47 раза, Петровский – в 1,31 раза.

На долю жителей городов Пятигорска, Ессентуки, Ставрополя и Георгиевского округа пришлось 69,2% от всех случаев, зарегистрированных в крае.

В 2025 году сохранилась тенденция к росту заболеваемости **дизентерией**, зарегистрировано 102 случая, показатель составил 3,56 на 100 тыс. населения, что на 20,2% выше уровня 2024 года, ниже СМУ на 19,24 %. Средокраевой показатель заболеваемости ниже уровня СКФО в 3,8 раза, выше среднероссийского уровня на 60,4%.

В возрастной структуре заболевших превалировала группа детей до 17 лет, на долю которых пришлось 60,78% от всех случаев, показатель заболеваемости составил 10,67 на 100 тыс. детей до 17 лет, что выше уровня 2024 года на 28,55%. Наибольший уровень заболеваемости имел место у детей 1-2 лет – 21,42 на 100 тыс. детей данной возрастной группы.

Городское население в 8,8 раз болело чаще сельских жителей. Уровень заболеваемости городских жителей выше на 31,73% в сравнении с 2024 годом.

Случаи заболеваний зарегистрированы на 21 территории края, превышение средокраевого уровня отмечено в 5-ти, в том числе: г. Пятигорск - в 5,17 раза, г. Ессентуки - в 3,59 раза, Труновский округ - в 4,15 раза, Курский - в 1,33 раза, г. Ставрополь - в 1,32 раза. Регистрировалась спорадическая заболеваемость.

В структуре кишечных инфекций 64,4% составили **ОКИ неустановленной этиологии**, что говорит о недостаточной этиологической расшифровке, однако последние 2 года доля нерасшифрованных случаев продолжает снижаться.

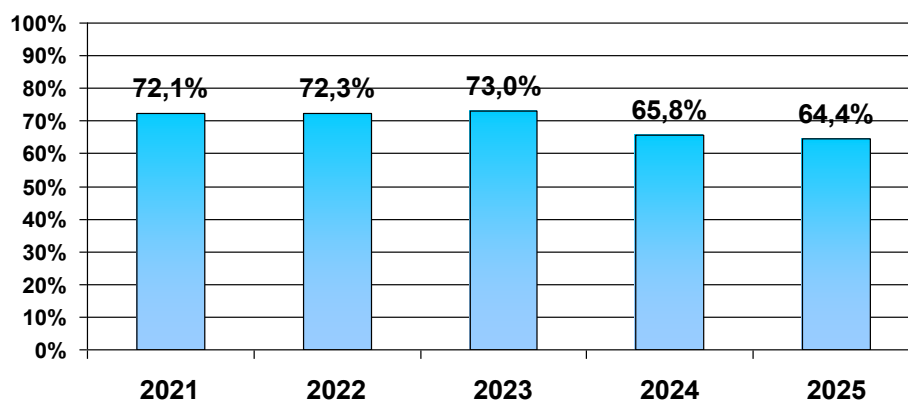


Рис. № 48. Доля нерасшифрованных случаев ОКИ на территории Ставропольского края в 2021-2025 годах (%)

В 2025 году зарегистрировано 7268 случаев ОКИ неустановленной этиологии, показатель заболеваемости составил 254 на 100 тыс. населения, что на 3,16 % ниже уровня 2024 г., ниже уровня СМУ на 16,38 %. Краевой показатель ниже среднероссийского уровня на 4,4%, ниже показателя по СКФО на 4,23%. Снижение уровня заболеваемости произошло преимущественно по причине улучшения этиологической расшифровки кишечных инфекций.

В возрастной структуре ОКИ неустановленной этиологии 59,4 % случаев приходится на детей до 17 лет. Заболеваемость детского населения в 5,7 раза выше, чем у взрослых. Среди детей наибольший уровень заболеваемости имел место у возрастной группы 1-2 года - 1951,1 на 100 тыс. детей данного возраста. Заболеваемость городских жителей на 31,44% выше, чем сельских.

Заболеваемость ОКИ установленной этиологии по сравнению с 2024г. выросла на 3,4%, зарегистрировано 3265 случаев, показатель заболеваемости составил 114,1 на 100 тыс. населения, что на 24,1% выше СМУ. Среднекраевой уровень выше среднего по СКФО на 51,2%, ниже на 13,88% показателя по Российской Федерации. На долю ОКИ бактериальной этиологии пришлось 45,57% (2024 г.- 46,31%). При этом выросла заболеваемость кампилобактериозом в 2,37 раза, на фоне внедрения ПЦР – метода для этиологической расшифровки в лаборатории медицинских организаций.

На долю кишечных инфекций вирусной этиологии пришлось 53,26% (2024 г. – 52,64%) от всех зарегистрированных ОКИ установленной этиологии. Ротавирусная инфекция является ведущей нозологией среди вирусных кишечных инфекций. В 2025 году зарегистрировано 790 случаев, показатель заболеваемости составил 27,61 на 100 тыс. населения, что на 27,85% ниже, чем в 2024 году, и на 0,95% выше СМУ.

Вторая по значимости кишечная инфекция вирусной этиологии - вирус Норволк. Эпидемиологическая обстановка в крае характеризуется динамикой роста. В 2025 году зарегистрировано 720 случаев, показатель заболеваемости составил 25,16 на 100 тыс. населения, что на 66,95% выше, чем в 2024 году, и в 2,74 раза выше СМУ. Рост заболеваемости по-прежнему отчасти связан с расширением диагностических возможностей медицинских организаций по использованию молекулярно-генетического метода .

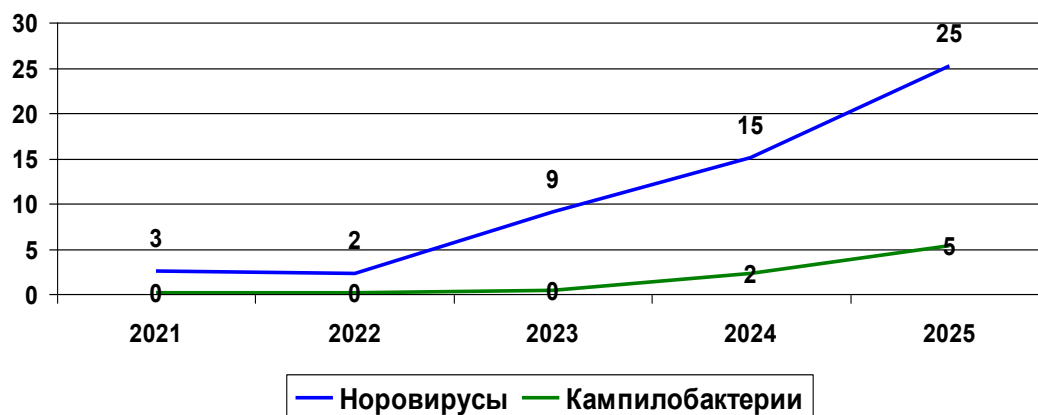


Рис. № 49. Динамика заболеваемости норовирусными, кампилобактериальными инфекциями на территории Ставропольского края за 2021-2025 годы (на 100 тыс. населения)

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.

### 1.3.9. Групповые эпидемические очаги инфекционных и паразитарных болезней

В 2025 году в Ставропольском крае зарегистрировано 120 эпидемических очагов инфекционных заболеваний с множественными случаями заболеваний, с общим числом пострадавших 1990 человек, в том числе детей до 17 лет - 1940.

Из 120 зарегистрированных очагов в 2025г. были этиологически расшифрованы 119, один очаг бактериального пищевого отравления неуточненной этиологии, среди организованной группы детей, прибывших из Воронежской области для участия во Всероссийском детском футбольном турнире памяти Героев России Владислава Духина и размещенных для проживания в ЗАО «Туристическая гостиница Турист» г. Ставрополя.

В 27 инфекционных очагах механизм передачи возбудителя фекально-оральный (контактно-бытовой путь передачи инфекции в 23 очагах и алиментарный путь передачи инфекции в 4 очагах) с выделением норовируса в 4-х очагах, ротавируса в 3-х очагах, энтеровируса в 19-х очагах, ОКИ неустановленной этиологии в 1 очаге.

В 90 очагах – аэрозольный механизм передачи инфекции (ветряная оспа – 47 очагов, корь – 3 очага, внебольничная пневмония – 31 очаг, грипп – 8 очагов, 1 очаг острой респираторной инфекции, преимущественно вызванный аденовирусом).

Два очага инфекционной заболеваемости общих для человека и животных. В том числе: 1 очаг с трансмиссивным механизмом передачи инфекции (лихорадки Западного Нила) и очаг бруцеллеза среди населения, с. Левокумского, Левокумского муниципального округа.

Один очаг чесотки в ГБСУ СОН «Ставропольский краевой геронтологический центр», г. Ставрополь. Механизм передачи инфекции контактно-бытовой, путь - непрямой.

### **1.3.10. 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 2025г. суммарно зарегистрировано 334 случая природно-очаговых и зооантропонозных заболеваний (2024. – 342 случая, 2023 г. – 228), что на 2,3% меньше, чем в 2024 г.

**Таблица № 87**

**Динамика заболеваемости природно-очаговыми и зооантропонозными болезнями на территории края за 2021-2025 гг.**

Нозологические формы	2021		2022		2023		2024		2025		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	5	0,18	63	2,26	81	2,94	70	2,44	74	2,58	+ 4
Туляремия	1	0,04	76	2,72	35	1,27	4	0,14	8	0,28	+ 4
Лептоспироз	5	0,18	10	0,36	0	0	6	0,2	3	0,1	- 3
Сибирская язва	-	-	1	0,04	0	0	0	0	0	0	+
Бешенство	1	0,04	0	0	0	0	0	0	0	0	+
КГЛ	19	0,68	16	0,57	10	0,36	9	0,31	14	0,49	+58,
ЛЗН	-	-	3	0,11	3	0,11	9	0,31	3	0,1	- 3
Клещевой боррелиоз	16	0,57	36	1,29	43	1,56	83	2,9	98	3,42	+ 17,
Псевдотуберкулёз	-	-	-	-	4	0,15	16	0,56	18	0,63	+ 12,
Ку-лихорадка	24	0,86	69	2,47	106	3,85	138	4,81	115	4,02	- 16,4
Другие риккетсиозы	-	-	1	0,04	-	-	3	0,09	1	0,03	- 2
Лихорадка Денге	-	-	-	-	-	-	4	0,14	0	0	- 4

За анализируемый период случаи **Крымской геморрагической лихорадки (КГЛ)** регистрировалась ежегодно от минимального количества - 9 случаев в 2024 г. до максимального - 19 в 2021 г. В эпидсезон 2025 года зарегистрировано 14 больных, показатель заболеваемости - 0,49 на 100 тыс. населения, что на 58,1% выше показателя эпидсезона 2024 года (9 случаев, 0,31), ниже СМУ на 37,9%. Краевой показатель выше среднероссийского в 16,3 раза, среднего по СКФО в 2,2 раза.

Начало проявлений эпидемического процесса отмечено в весенний период с третьей декады апреля. Пик заболеваемости пришелся на июнь, когда было зарегистрировано 42,9% (6) случаев КГЛ.

В эпидпроцесс были вовлечены 9 административных территорий края (2023 г. - 7). Наибольшее количество больных зарегистрировано в Александровском округе - 3 случая, в Ипатовском, Петровском и Арзгирском по 2, в Апанасенковском, Нефтекумском, Красногвардейском, Левокумском, Благодарненском – по 1.

Случаи заболеваний зарегистрированы у взрослых лиц, проживающих в сельской местности. В возрастной структуре заболевших наиболее высокие уровни заболеваемости имели место в возрастной группе 60 лет и старше – 1,36 на 100 тыс. населения, затем среди лиц в возрасте 50-59 лет – 0,6 на 100 тыс. населения, 40-49 лет – 0,52 на 100 тыс., 20-29 лет – 0,23 на 100 тыс., 30-39 лет – 0,21 на 100 тыс. населения.

В социально - профессиональном составе заболевших наибольший удельный вес – 42,9% пришелся на группу неработающего населения, пенсионеров – 28,6%, работников сельскохозяйственных предприятий – 21,4%, служащих – 7,1%.

Все случаи заболевания связаны с трансмиссивным путем заражения. У 42,9% заболевших (6 человек) заражение произошло при укусе клещом при нахождении в природном биотопе, 35,7% (5) при уходе за сельскохозяйственными животными, 21,4% (3) при присасывании клещей во время выполнения сельскохозяйственных работ.

По тяжести течения заболевания 64,9% случаев заболевания имели среднетяжелую форму течения (2024 г. - 100%), 28,6% - тяжелое течение, 7,1% - легкое

течение. Доля больных с клинической формой без геморрагического синдрома составила 57,1% от всех заболевших (2024 г. – 66,7%), на долю больных с геморрагическим синдромом пришлось 42,1% (2024 г.- 33,3%). Зарегистрирован 1 летальный исход, что составило 7,1% от всех заболевших, в 2024 году летальные исходы не регистрировались.

С 21.04.2025 г. по 01.09.2025 г. провизорно, с подозрением на КГЛ или с укусами клещей было госпитализировано 80 человек, что на 13,1% меньше, чем в эпидсезоне 2024 г. (92 человека). Всем 14 больным диагноз КГЛ установлен после провизорной госпитализации с лабораторным подтверждением диагноза молекулярно-генетическим или серологическим методами.

За эпидсезон зарегистрировано 4325 человек, обратившихся в медицинские организации с укусами клещей, в т.ч. детей до 14 лет – 1901, что практически на уровне 2024 г. В динамике за 5 лет количество обратившихся с укусами клещей выросло на 9,6%. Показатель обращаемости в крае в 2025 году ниже среднероссийского на 29,5%, выше показателя по СКФО в 2,5 раза.

Акарицидные обработки в природных биотопах проведены на площади 47933,9 тыс. м<sup>2</sup> (барьерные обработки детских образовательных организаций в сельской местности, территории пастбищ и лесопарковой зоны) с учетом кратности, противоклещевые обработки пастбищ проведены в 22 сельских районах края суммарно на площади 23774,5 тыс. м<sup>2</sup>. Проведены профилактические дератизационные работы на площади 18287,9 тыс.м<sup>2</sup>.

Против клещей обработано 608094 голов КРС, что составляет 242,1% от численности поголовья с учетом кратности обработок, 658577 голов МРС (67,4%).

Ситуация по **клещевому боррелиозу (ИКБ)** в анализируемом периоде характеризуется тенденцией к росту, заболеваемость в 2025 году по отношению к 2021 году выросла в 6 раз. В 2025 г. зарегистрировано 98 случаев, показатель заболеваемости 3,42 на 100 тыс. населения, что выше уровня 2024 г. на 17,9% и в 2,8 раза выше СМУ. Среднекраевой показатель заболеваемости ниже среднероссийского уровня в 1,9 раза, выше по СКФО в 2,9 раза.

Случаи заболевания регистрировались с апреля по декабрь, в период с мая по июль зарегистрировано 68,4% (67 больных), максимальное количество заболевших отмечено в июле – 32 случая. Больные выявлены в 11-ти административных территориях ( 2024 г. – в 9-ти). Преимущественно заражается городское население – 83,7% от всех заболевших. Наиболее высокие уровни заболеваемости зарегистрированы в городах Пятигорске – 4,72 на 100 тыс. населения (10 случаев), Ставрополе - 8,25 (46 случаев), Кисловодске – 9,74 (13 случаев), Железноводске – 15,9 (8). На долю заболевших в регионе Кавказских Минеральных Вод пришлось 36,7% от всех случаев в крае.

В возрастной структуре преобладают взрослые – 76,5%, удельный вес детей- 23,5%. Однако в сравнении с 2024 годом отмечается прирост заболеваемости у детей на 58,7%, зарегистрировано 25 случаев против 16.

Среди детей случаи регистрировались в возрастных когортах 1-2 года – 5 случаев, 3- 6 лет – 4, 7-14 лет – 14, 15-17 – 2.

Заражение населения ИКБ происходило трансмиссивным путём при посещении городских парков и прогулок в городской черте, где обитает основной переносчик инфекции *I. ricinus*.

Эндемичность по КГЛ и ИКБ для Ставропольского края подтверждают результаты эпизоотического обследования. По результатам лабораторных

серологических исследований иксодовых клещей на наличие маркеров ККГЛ в лабораториях ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ставропольском крае» вирусофорность составила 1,7% (2024 г. – 6,9%).

Антиген вируса ККГЛ обнаружен в клещах одного вида - *Hyalomma marginatum*, собранных на 4 административных территориях Апанасекновский, Арзгирский, Кочубеевский округа)

При молекулярно-генетическом исследовании вирусофорность клещей составила 5,75% (2024 г. – 4,7%). Генетический материала вируса ККГЛ обнаружен на 4 административных территориях (Апанасекновский, Буденовский, Грачевский, Кочубеевский округа).

РНК вируса ККГЛ обнаружена в клещах 4 видов: *Hyalomma marginatum* – 85,6%; *H. scupense* – 10,8%; *D. marginatus* – 2,7%; *Rh. annulatus* – 0,9%.

По результатам ПЦР-исследований иксодовых клещей инфицированность боррелиями составила 65,1% (в 2024 г. – 69,2%; в 2023 г. – 54,1%). Инфицированные клещи обнаружены в 11 территориях (5 городов, 6 районов).

Прогноз эпизоотологической и эпидемиологической ситуации по ККГЛ и ИКБ в Ставропольском крае на 2026 год остается неблагоприятным, чему способствуют сохраняющиеся высокие индексы обилия преимагинальных фаз *H. marginatum* на основных прокормителях осенью 2025 года и высокие уровни вирусоформности клещей.

В крае сформировался природный очаг **лихорадки Западного Нила (ЛЗН)**, что подтверждается регистрацией случаев заболеваний с местной передачей с 2019 года. В 2025 году зарегистрировано 3 случая, показатель – 0,1 на 100 тыс. населения, что в 3 раза ниже 2024г. (9 случаев) и выше среднемноголетнего уровня на 66,7%. Краевой показатель на уровне среднероссийского, в 2 раза выше показателя по СКФО.

Все случаи заболевания зарегистрированы в Петровском округе у взрослых лиц (женщины) в возрасте от 47 до 53 лет. Социальный статус заболевших: работающие на промышленных предприятиях – 2 человека (66,7%), служащие (налоговая инспекция) – 1 (33,3%).

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

Активизация природного очага наблюдается с периодичностью в 5-7 лет, последний раз наблюдалась в 2022-2023 гг. с регистрацией в 2022г.- 76 больных туляремией, в 2023г. – 35 (рис№ 50). В течение 2025 года в крае наблюдалась умеренная активность природного очага с регистрацией 8 случаев (в 2024 г. – 4 случая), показатель заболеваемости - 0,28 на 100 тыс. населения, что ниже СМУ в 1,8 раза, выше среднероссийского показателя в 9,3 раза и выше среднего показателя по СКФО в 3,5 раза.

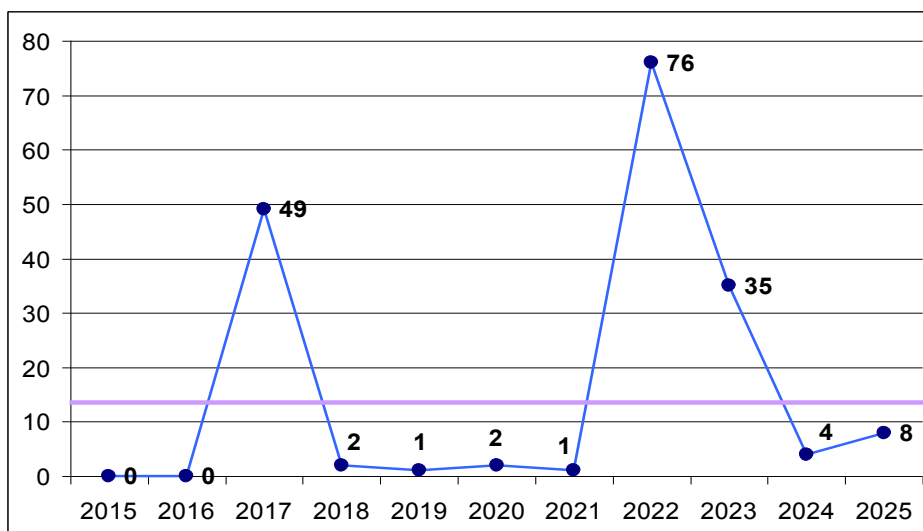


Рис. № 50. Динамика заболеваемости туляремией населения Ставропольского края за период 2015-2025 гг. (абсолютные значения).

Случаи туляремии зарегистрированы в 5 территориях края: Петровском - 3, Красногвардейском - 2, Ипатовском, Кочубеевском округах и городе Ставрополе по 1 случаю. Среди заболевших – 7 сельские жители, один житель города, но заражение произошло на энзоотичной сельской территории. В возрастной структуре из 8 заболевших - 4 взрослых, 4 детей до 17 лет, все в возрастной когорте 7-14 лет. Во внутригодовой динамике отмечается регистрация 6 случаев (75%) в весенне-летний период (апрель, июль и август), что не совсем характерно для данного типа очага. Имело место реализация контактного пути передачи инфекции при контакте с выделениями грызунами в бытовых условиях.

По данным мониторинга за численностью мелких млекопитающих (ММ) в отчетном году средний показатель численности грызунов по краю составил 6,5% (за аналогичный период 2024 г. – 6,5%; 2023 г. – 7,6%), что на 2,3% ниже среднеегодового показателя. По данным филиала ФГБУ «Россельхозцентр» по Ставропольскому краю, заселенность грызунами сельхозугодий в осенний период составляла 41,3% (за аналогичный период 2024 г. – 43,7%).

Сохранению умеренной активности очага туляремии в 2025г. подтверждается выделением маркеров возбудителя в источниках и переносчиках возбудителя: антитела выявлены в 3,6% пробах ММ (2024 г. – 7,1%) в из 12-ти административных территориях края.

Генетический материал возбудителя туляремии обнаружен в 1,4% проб иксодовых клещей (2024 г. - 0,6%; 2023 г. – 2,1%), 1,0% проб от ММ.

Культура возбудителя туляремии *F. tularensis subsp. holarctica* (голарктический) выделена в 15 пулах клещей, в т.ч.: биовар EryS генетическая группа B6 – в 12 пулах (80,0%); биовар II Ery R генетическая группа B12 (20,0%). Общая доля положительных пулов иксодовых клещей составила 14,0% (за аналогичный период 2024 г. - 2,9%, 2023 г. – 4,5%).

Возбудитель туляремии обнаружен в клещах, отловленных на 3 административных территориях края: Нефтекумский, Красногвардейский и Шпаковский округа. Культура возбудителя туляремии *F. tularensis* выделена от клещей 3 видов, в т.ч.: вида - *Rhipicephalus turanicus*, *H. Marginatum*, *Dermacentor marginatus*.

Энзоотичность территории края по туляремии и активность природных очагов в настоящий момент не исключает регистрацию спорадических случаев заболеваний у жителей края в 2026 году.

В крае сохраняется активность природного и антропоургического очага лептоспироза с ежегодной регистрацией случаев заболевания у людей. В 2025 году зарегистрировано 3 случая **лептоспироза** (в 2024г. – 6 случаев), показатель заболеваемости – 0,1 на 100 тыс. населения, ниже СМУ в 2,2 раза. Среднекраевой показатель заболеваемости выше среднероссийского в 2 раза и выше среднего показателя по СКФО в 2,5 раза. Случаи заболеваний регистрировались с июня по август. Среди заболевших 1 ребенок до 14 лет (33,3%).

По результатам лабораторных исследования клинического материала, заболевания вызваны тремя сероварами лептоспир: помона, иктерогеморагия и каникула.

Больные регистрировались в 3-х территориях: в Георгиевском и Труновском округах, и г. Ставрополе. Причиной заражения у 2-х взрослых являлся водный фактор (купание, рыбалка в неустановленных местах), у заболевшего ребенка в анамнезе контакт с крысой, домашнего содержания.

Циркуляцию возбудителя подтверждает эпизоотологический мониторинг. Маркеры *Leptospira* обнаружены в 40 пробах крови ММ (5,8%) (2024 г. – 3,5%; 2023 г. – 0,7%) из 12 районов. Генетических материал обнаружен в 17 пробах из 4 районов.

Ставропольский край занимает лидирующие позиции в Российской Федерации по уровню заболеваемости **Ку-лихорадкой** с тенденцией к росту заболеваемости, прирост количества заболевших в 2025 году к 2021 году - 4,8 раза.

В 2025 году зарегистрировано 115 случаев, показатель – 4,02 на 100 тыс. населения, что на 16,4% ниже уровня 2024 г., выше СМУ в 2,3 раза. Краевой показатель превышает среднероссийский в 21,2 раза и в 3,6 раза показатель по СКФО. На край пришлось 40% случаев от всех по Российской Федерации и 100% по СКФО.

Случаи заболевания имели место в 16 административных территориях (в 2024 г. -15), Наибольшее количество больных зарегистрировано в округах Буденновском – 35, Курском – 33, Степновском - 11, Ипатовском – 8. На долю сельских жителей пришлось 74%.

На долю взрослых пришлось 88,7% (102) случаев, детей до 17 лет -11,3% (13). Проявления эпидемического процесса отмечалось с апреля по сентябрь 2025 года, максимальное количество больных пришлось на май-июль, когда зарегистрировано 76,5% от всех случаев.

Циркуляцию возбудителя в крае подтверждаю результаты мониторинговых исследований. Маркеры возбудителя обнаружена в 0,3% проб исследованных клещей ( в 2024 г. – 1,0%; в 2023 г. – 0,2%), в 7,6% проб крови, отобранных у сельскохозяйственных животных.

В крае сохраняется эпизоотическое и эпидемиологическое неблагополучие по **бруцеллёзу**. После значительного статистического снижения заболеваемости в 2020-2021 годах в период пандемии новой коронавирусной инфекции, в 2022-2025 гг наблюдается возвращение допандемического уровня заболеваемости. В 2025 г. в крае зарегистрирован 74 больных против 70 в 2024 г., показатель заболеваемости – 2,58 на

100 тыс. населения, выше СМУ на 10,2%. Среднекраевой показатель превышает в 7,2 раза среднероссийский, ниже среднего по СКФО на 17,6%.

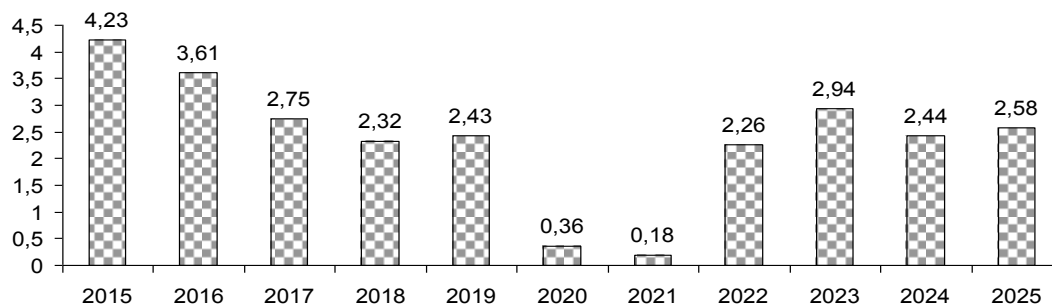


Рис. № 51. Динамика заболеваемости бруцеллёзом населения Ставропольского края за период 2015-2025 гг. (показатель на 100 тыс. населения).

Случаи бруцеллёза были зарегистрированы в 18 административных территориях края против 19 в 2024 году. Больше всего больных зарегистрировано в Нефтекумском районе - 14 случаев, Левокумском - 13, в Буденновском и Кочубеевском округах – по 5 случаев. В г. Ставрополе зарегистрированы – 11 случаев, из них 5 больных приехали из соседних субъектов (КЧР, республика Дагестан) для обследования в Краевой бруцеллезный центр.

В месячной динамике случаи бруцеллёза регистрировались круглогодично за исключением апреля и октября. Максимальное количество больных имело место в августе-сентябре – 30 или 40,5% от всех случаев.

В возрастной структуре на долю взрослых пришлось 97,3% (72), на долю подростков 15 - 17 лет – 2,7% (2) Среди взрослых на долю лиц 18-60 лет пришлось 69 случаев (95,8%), старше 60 лет - 3 больных (2,8%).

В социально-профессиональной структуре доля неработающего населения, пенсионеров составила 89,2% против 98,6% в 2024 г, на долю работников животноводства пришлось 9,5% (7 человек), 1,3% (3) пришлось на лиц, имеющих неблагоприятное по бруцеллёзу индивидуальное поголовье КРС.

В 2025 году доля заразившихся бруцеллёзом по данным эпидрасследований при реализации пищевого пути передачи возбудителя составила 72,9% (2024г. – 97,1%, 2023 г. – 27,1%). Факторами передачи возбудителя бруцеллеза явились 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 27,1% (в 2024г. – 2,9%, 2023 г. – 17,3%, 2022 г. – 14,2%).

В 2025 г. количество выявленных эпизоотических очагов среди сельскохозяйственных животных по данным Управления ветеринарии Ставропольского края снизилось до 20 (в 2024г. – 22, в 2023г. – 39), из них 17 очагов выявлено среди индивидуального поголовья. В крае преобладают очаги среди КРС, в 2025 г. на их долю пришлось 95% (19 очагов) против 90,9% в 2024 г., на долю очагов МРС – 5,0% (1 очаг) (в 2024 г. – 9,0%). Наиболее неблагоприятная эпизоотическая обстановка по бруцеллёзу отмечалась в Апанасенковском, Ипатовском, Труновском округах – по 3

очага, в Андроповском, Грачевском, Кочубеевском – по 2 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 сохранению на территории края заболеваемости бруцеллёзом среди людей.

Учитывая сохранение в крае неблагоприятной эпизоотической ситуации по бруцеллёзу среди индивидуального поголовья животных, проблемы связанные с соблюдением ветеринарного законодательства владельцами индивидуального поголовья, сохранение ведущей роли 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.

Ставропольский край является энзоотичным по **бешенству** с периодической регистрацией случаев заболевания людей. Последние случаи гидрофобии были зарегистрированы в 2020 и 2021 годах. В последние четыре года в крае эпизоотические очаги бешенства не регистрируются.

В медицинские организации по поводу укусов, ослюнения животными обратились 7508 человека, показатель составил 262,4 на 100 тыс. населения, что на уровне 2024 года (7432 человек), выше среднемноголетнего уровня на 8,4%. Пострадали от укусов собаками 63,9% от числа обратившихся, от диких животных - 336 человек, что в 1,9 раза больше, чем в 2024 г. (174 человека), рост обусловлен обращаемостью по поводу укусов белками.

Ставропольский край является неблагоприятной территорией по **сибирской язве** с периодической регистрацией эпизоотических и эпидемиологических очагов. В 2025 году очаги заболевания сибирской язвой не регистрировались.

### 1.3.11. Паразитарные заболевания

В 2025 году в Ставропольском крае зарегистрировано 1708 случая паразитарных заболеваний, что на 3,7% меньше, чем в 2024 году (1774 сл.). Основную долю заболевших 92,6% (1581 сл.) составляют дети до 17 лет. В этиологической структуре паразитарной заболеваемости 87,2% занимает группа гельминтозов и 12,8% протозоозы.

Таблица № 88

Динамика заболеваемости основными паразитарными болезнями в Ставропольском крае за 2021 – 2025гг. (на 100 тыс. нас.)

Нозологические формы	2021 г.	2022г	2023г	2024г	2025г	динамика 2025г. к 2024г
Аскаридоз на 100 т.нас	4,6	5,66	6,86	5,44	5,24	- 3,7%
Трихоцефалез (абс.)	1	1	2	0	0	+ -
Токсокароз (абс.)	0	0	0	4	8	+ 4 сл.
Эхинококкоз (абс.)	9	17	8	8	4	- 4 сл.
Энтеробиоз на 100 т.	62,49	52,89	54,78	46,53	46,34	- 0,4%

нас						
Гименолепидоз (абс.)	2	1	1	1	0	- 1 сл.
Описторхоз (абс.)	0	1	0	0	1	+ 1 сл.
Трихинеллез (абс.)	0	0	0	0	1	+ 1сл.
Малярия	0	1	0	1	3	+ 2сл.

В структуре паразитарных заболеваний преобладают контактные гельминтозы человека – 77,6% от всех зарегистрированных случаев, на долю протозойных болезней приходится – 12,8%, геогельминтозов – 9,3%, биогельминтозов – 0,3%.

В структуре гельминтозов на долю энтеробиоза приходится 88,99%. В анализируемом периоде в крае наблюдается тенденция к снижению пораженности энтеробиозом. В 2025 году зарегистрировано 1326 случая энтеробиоза, показатель заболеваемости составил 46,34 на 100 тыс. населения, что на уровне 2024 года (46,53), ниже СМУ на 41,1%.

На долю детского населения пришлось 97,7% от всех случаев, наиболее пораженной категорией остаются дети от 3 до 6 лет, показатель заболеваемости у которых составил 520,3 на 100 тыс. детей данной возрастной группы. В том числе на долю неорганизованных детей 3-6 лет пришлось 60,4% от всех детей 3-6 лет. Далее следуют дети школьники 7-14 лет – 212,5 на 100 тыс. детей данной возрастной группы.

Показатель пораженности энтеробиозом среди городского населения в 2,8 раза выше чем сельского. Наиболее высокие показатели заболеваемости с превышением краевого уровня в 2,4 раза имели место в г. Невинномыске, в 2 раза в Кочубеевском районе и г. Ставрополе, в 1,8 раз в Труновском районе.

В крае сохраняются стабильно высокие уровни пораженности населения аскаридозом. В 2025 году зарегистрировано 150 случаев аскаридоза, показатель заболеваемости 5,24 на 100 тыс. населения, что на 3,7% ниже уровня 2024 года, ниже СМУ на 33,2%. Доля детей больных аскаридозом остается значительной, и в 2025 году составила 90%. Показатель заболеваемости детей до 17 лет -23,2 на 100 тыс. детей до 17 лет, что в 4,4 раза выше показателя заболеваемости всего населения. Наиболее высокие уровни заболеваемости у детей 1-2 года – 66,2 на 100 тыс. детей данной возрастной группы, у детей 3-6 лет - 40,7 на 100 тыс. детей данной возрастной группы.

Показатели заболеваемости значительно превышают краевой уровень в Степновском, Ипатовском, Изобильненском, Георгиевском и Арзгирском округах. 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.

В 2025 году заболеваемость эхинококкозом ниже уровня 2024 года, зарегистрировано 4 случая (2024г. - 8), показатель - 0,14 на 100 тыс. населения, что на 65% ниже СМУ.

Больные эхинококкозом выявлены в Будённовском, Левокумском, Нефтекумском и Туркменском округах. Все заболевшие – взрослые, проживающие в сельской местности.

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 2025 году при проведении ветеринарно-санитарной экспертизы мяса всех видов животных было обнаружено 630 случаев эхинококкоза на мясоперерабатывающих предприятиях края,

что значительно больше чем в 2024 г. ( 237).

Случаев поражения мяса возбудителями трихинеллеза, цистицеркоза при ветеринарно-санитарной экспертизе на убойных пунктах, мясоперерабатывающих предприятиях и в лабораториях ветеринарно-санитарной экспертизы рынков в 2025 году не выявлено.

В 2025 году в лабораториях ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ставропольском крае» проведено 45529 санитарно – паразитологических исследований, что на 4,1% больше, чем в 2024 году (43718).

В структуре санитарно-паразитологических исследований доля смывов составила 83,4 %, проб воды 10,4%, проб почвы 3,04%, проб пищевых продуктов 2,9%.

В 2025 году исследовано 1387 проб почвы, что на 32,8% меньше чем в 2024 году (2064), из них проб, отобранных на территории детских дошкольных организаций – 502. Возбудители паразитарных болезней обнаружены в почве рекреационных зон в 5 пробах (0,23%).

Объем проводимых исследований пищевых продуктов снизился на 35,6% и составил 1306 проб (2024г.- 2033 пробы), положительных проб не обнаружено.

Исследование проб воды увеличилось на 12,8% и составило 4743 пробы (2024г. - 4206 проб), положительных проб 4 (0,08%).

Объем санитарно-паразитологических исследований, осуществляемых с целью контроля эффективности обеззараживания сточных вод на очистных сооружениях снизился на 1,4% и составил 493 пробы (2024г.- 500 проб), нестандартных проб 1.

За 2025 год зарегистрировано 3 случая малярии (0,07 на 100 тыс. населения), в 2024 году – 1 случай (0,03). Случаи выявлены в Туркменском округе, в городах Пятигорске и Ставрополе. Все случаи завозные из стран Африки ( ЮАР), где заболевшие находились по работе.

Объем проведенных клинико-диагностическими лабораториями медицинских организаций лабораторных исследований клинических образцов от лихорадящих больных на наличие малярийных плазмодиев в 2025 году снизился существенно и составил 1856 исследований против 3317 в 2024г.

В 2025 году на учет взято 779 водоемов (в 2024 г. - 752) общей площадью 32,66 тыс. га (в 2024 г. – 23,76 тыс. га). Анофелогенная площадь установлена на 32 территориях края и составляет 1473,71 га (в 2024 году – 755,21 га).

Истребительные мероприятия против малярийных комаров в местах выплода по эпидпоказаниям проведены на 4 территориях на площади 7,74 га.

Объем санитарных гидромелиоративных работ на водоемах учтен на 11 территориях края и составил, в т.ч.: очистка оросительной сети – 242,77 тыс. м<sup>3</sup>, выкашивание растительности – 526,79 км (2024 г. – 383,39 тыс. м<sup>3</sup> и 483,95 км соответственно).

По данным фенологических наблюдений за малярийными комарами в лесостепной ландшафтно-климатической зоне (Георгиевский район) вылет зимующих самок отмечен 17.03.2025 г. (в 2024 г. - 30.03.2024 г.), вылет первой генерации комаров отмечен 02.05.2025 г. (в 2024 г. - 03.05.2024 г.). Среднесезонный показатель численности переносчиков составил 2,4 экз. на «дневку» (в 2024 г. – 2,5 экз.). В 2024 г. на территории лесостепной ландшафтной провинции сезон эффективной заражаемости комаров рода *Anopheles* начался с 16.04.2024 г (в 2023 г - 16.05.2023 г.), конец сезона – 06.09.2024 г. (в 2023 г. - 04.09.2023 г.), что на 2 дня позже 2023 г.

В 2025 г. на территории лесостепной ландшафтной провинции сезон эффективной заражаемости комаров рода *Anopheles* начался с 04.05.2025 г (в 2024 г -

16.04.2024 г.), конец сезона – 31.08.2025 г. (в 2024 г. - 06.09.2024 г.), что на 6 дней раньше, чем в 2024 г.

На территории предгорной ландшафтной провинции сезон эффективной заражаемости начался 05.05.2025 г., что на 19 дней позже, чем в 2024 г. (16.04.2024 г.). Конец сезона передачи малярии – 21.08.2025 г. (в 2024 г. 30.08.2024 г.), что на 9 дней раньше, чем в 2024 г.

Начало сезона эффективной заражаемости на территории степной ландшафтной провинции установлено с 22.04.2025 г., что на 11 дней позже, чем в 2024 г. (11.04.2024 г.), конец сезона – 02.09.2025 г., что на 12 дней раньше, чем в 2024 г. (14.09.2024 г.).

На территории полупустынной ландшафтной провинции сезон эффективной заражаемости комаров начался с 23.04.2025 г., что на 11 дней позже, чем в 2024 г. (12.04.2024 г.), конец сезона – 02.09.2025 г. (в 2024 г. - 12.09.2024 г.).

Во всех ландшафтно-климатических зонах края процесс созревания спорозоитов в организме комаров составлял от 31 дня (лесостепная зона) до 46 (предгорная зона) (в 2024 г. от 40 дней до 54 дней соответственно).

Появление первых случаев заболевания малярией, при наличии источника инфекции, в полупустынной зоне было бы возможно с 11.06.2025 г. (2024 г. - с 04.06.2024 г.), в степной зоне – с 15.06.2024 г. (2024 г. - с 05.06.2024 г.), в лесостепной - с 17.06.2025 г. (2024 г. – с 04.06.2024 г.), в предгорной - с 03.07.2025 г. (2024 г. – с 22.06.2024 г.).

Наиболее короткий сезон эффективной заражаемости комаров рода *Anopheles* – 109 дней рассчитан в предгорной зоне (в 2024 г. – 137 дней), в лесостепной зоне он составил 118 дней (в 2024 г. – 147 дней), в степной зоне - 134 дня (в 2024 г. – 157 дней), в полупустынной – 134 дня (в 2024 г. – 154 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 2024 г. – 2 территории), в водоемах которых проводился мониторинг за преимагинальными стадиями малярийных и других комаров. За весь период наблюдений отобрано 240 проб воды (2024 г. – 250 проб).

Кровососущие комары, отловленные в 2025 г. на территории Ставропольского края представлены 4 родами: *Aedes*, *Culex*, *Culiseta*, *Coquillettidia*.

Учитывая разнообразие природно-климатических условий, наличие большого количества благоприятных водоемов, необходим систематический надзор, уточнение размеров мест выплода кровососущих комаров, организация и проведение истребительных мероприятий, направленных на снижение численности переносчиков малярии.

## **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 Указом Президента Российской Федерации «О национальных целях развития российской федерации на период до 2030 года и на перспективу до 2036 года» от 07.05.2024 № 309 остаются в качестве основных направлений деятельности Управления.

В целях обеспечения охраны здоровья населения, профилактики инфекционных заболеваний, обеспечения благоприятных условий проживания населения и руководствуясь положениями Федерального закона от 30.03.1999г. №52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» и требованиями санитарных норм и правил, Главным государственным санитарным врачом по Ставропольскому краю принято Постановление от 29.05.2025г. № 70/р-2025 «Об обеспечении населения Ставропольского края питьевой водой гарантированного качества в 2025 г».

Централизованное водоснабжение Ставропольского края осуществляется из 273 водопроводов, находящихся на контроле Управления Роспотребнадзора по Ставропольскому краю, из которых 93 – из поверхностных водоисточников и 180– из подземных. Общее число используемых источников питьевого водоснабжения в крае составляет 703, из них поверхностных водных объектов – 113 (16,0%), подземных – 590 (84,0%).

Не отвечают санитарно-гигиеническим требованиям, вследствие отсутствия организованной зоны и соблюдения необходимого режима санитарной охраны на ее территории, один подземный источник водоснабжения и 3 – поверхностных, что составляет 0,6% от общего числа водоисточников или 0,2% от общего числа подземных источников и 2,6% - поверхностных.

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 ниже средних аналогичных показателей по Российской Федерации.

За 2025 год лабораториями ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ставропольском крае» исследовано 14112 пробы питьевой воды из разводящей сети по микробиологическим показателям (за 2024г. - 20479 проб), из которых не отвечали санитарно-гигиеническим требованиям – 2,3% (за 2024 год - 0,3 %). По санитарно-химическим показателям за этот же период исследована 8574 пробы питьевой воды - 1,3% из которых не отвечали санитарно-гигиеническим требованиям (за 2024 год исследована 10551 проба - 0,7 % не отвечали санитарно-гигиеническим требованиям).

Увеличение доли проб воды, не соответствующей гигиеническим требованиям за 2025г. объясняется пересмотром и актуализацией точек отбора проб воды в рамках СГМ и производственного контроля с определением потенциально опасных участков на сетях.

С учетом мероприятий, реализованных на территории края по программе «Чистая вода», а также рамках реализации региональных и федеральных программ целевые показатели за 2025г. составили:

- доля населения края, обеспеченного качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения 96,8 % (по итогам 2024 года - 96,03 %);

- доля городского населения края, обеспеченного качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения 98,6 % (по итогам 2024 года - 98,3 %.).

Вопрос «О контроле за обеспечением населения Ставропольского края качественной питьевой водой» с оценкой проблемных вопросов рассмотрен на заседании Краевой межведомственной санитарно-противоэпидемической комиссии (Решение №1 от 09.12.2025г.).

В 2025 году край вошел в новый национальный проект «Инфраструктура для жизни» федерального проекта «Модернизация коммунальной инфраструктуры». За ближайшие три года в рамках нового национального проекта в крае запланировано проведение работ по строительству и реконструкции девяти важных объектов водоснабжения. Реализация предусмотренных программой мероприятий позволит улучшить качество водоснабжения для 335 тыс. жителей Ставрополя.

В 2025 году проведены выездные плановые контрольно-надзорные действия в отношении 3-х организаций, в т.ч. ГУП СК «Ставрополькрайводоканал». По результатам проведенных проверок составлено 99 протоколов об административном правонарушении, вынесено 56 постановлений по делам об административных правонарушениях, но общую сумму 413 тыс. рублей, выданы предписания об устранении выявленных нарушений, срок исполнения которых находится на контроле Управления.

В соответствии со ст. 23 Федерального закона от 07.12.2022 № 416 ФЗ «О водоснабжении и водоотведении» специалистами Управления при анализе средних уровней показателей проб питьевой воды после водоподготовки в адрес органов местного самоуправления и организации, осуществляющей холодное водоснабжение, выдано 6 уведомлений о фактах подачи питьевой воды, несоответствующей санитарно-эпидемиологическим требованиям. По двум населённым пунктам планы мероприятий по приведению качества питьевой воды в соответствие с требованиями санитарных норм были согласованы, по трем населённым пунктам планы мероприятий в установленные сроки не были разработаны в связи с чем, Управлением были поданы иски в суд, по одному населённому пункту вода была переведена в разряд технической.

По результатам рассмотрения обращений граждан в части качества питьевой воды, подаваемых потребителям в 2025 году Управлением и его территориальными отделами было вынесено 76 предостережений о недопустимости нарушения обязательных требований с предложениями обеспечить качество и безопасность питьевой воды, подаваемой централизованно населению.

Организована и на постоянной основе в ежемесячном формате проводится Управлением работа во взаимодействии с ресурсоснабжающими предприятиями по приему результатов производственного лабораторного контроля качества воды, с дальнейшей передачей их в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ставропольском крае» для внесения в лабораторный модуль ЕИАС Роспотребнадзора. Внесенные результаты лабораторного контроля качества питьевой воды интегрируются в информационную систему «Интерактивная карта контроля качества питьевой воды в Российской Федерации» которая находится в свободном доступе и позволяет оценить качество питьевой воды по конкретным адресам в реальном режиме времени.

### **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 обращения отходов в крае осуществлялось через реализацию территориальной схемы обращения с отходами, в том числе с твердыми коммунальными отходами (утв. Постановлением Правительства Ставропольского края от 22.09.2016г. № 408-п) и региональную программу «Обращение с отходами производства и потребления, в том числе с твердыми коммунальными отходами в Ставропольском крае» (утв. Постановлением Правительства Ставропольского края от 02.11.2017г. №430-п).

На территории края деятельность по обращению с ТКО осуществляют 4 региональных оператора: в 1-й зоне ООО «Эко-Сити» с 01.01.2018, в 4-й зоне ООО «Экострой» с 01.07.2018; во 2-й зоне ООО «Жилищно-коммунальное хозяйство» - с 01.01.2019г. в 3-й зоне вместо регионального оператора ООО «Комбинат Благоустройства» с 01.07.2025г. к выполнению полномочий регионального оператора приступил новый - ООО «Экострой».

С началом функционирования региональных операторов прекращена деятельность иных ранее осуществлявших сбор, транспортировку, размещение твердых коммунальных отходов муниципальных и коммерческих организаций. С их ликвидацией органами местного самоуправления приняты решения о закрытии и прекращении эксплуатации «санкционированных» сельских свалок. По таким свалкам принимаются решения их рекультивации.

В 2025 году продолжена работа по реализации Федерального проекта «Генеральная уборка» национального проекта «Экология». Совместно с ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ставропольском крае» проведена оценка воздействия на здоровье граждан и продолжительности их жизни от 5 объектов. По результатам оценки 4 ОНВОС отнесено к категории среднего риска, 1 ОНВОС отнесен к категории умеренного риска. Все заключения направлены в Роспотребнадзор для проведения ранжирования объектов НВОС в целях обоснования очередности проведения работ по ликвидации накопленного вреда окружающей среде и принятия неотложных мер.

На сегодняшний день в крае действует 8 лицензированных объектов размещения твердых коммунальных отходов и один мусоросжигательный завод по обезвреживанию отходов (ООО «Торнадо» г. Пятигорск). В настоящее время мусоросжигательный завод не эксплуатируется. На заводе ведутся ремонтные работы производственных помещений и замена оборудования. Кроме того, в крае эксплуатируется 11 мусоросортировочных станций и 3 мусороперегрузочных станций.

В рамках федерального проекта «Экономика замкнутого цикла» продолжается строительство экопромышленного парка в городе Невинномысске (один из 8-ми в РФ). Производственные мощности экопромышленного парка для обращения со вторичными ресурсами и вторичным сырьем позволят перерабатывать до 190 тыс. тонн вторсырья в год (включая стекло, пластик, обработку отходов, производство техногрунта и RDF-топлива).

По результатам проведения контрольно-надзорной деятельности, за выявленные нарушения порядка обращения с отходами на объектах различного профиля деятельности, в том числе в отношении одного из региональных операторов ООО «ЭкоСити» к административной ответственности привлечено 12 юридических лиц, 7 должностных лиц и 26 граждан на общую сумму 509,5 тыс. рублей.

Вопрос санитарного содержания территории населенных мест рассмотрен на заседаниях межведомственных санитарно-противоэпидемических комиссий девяти административных территорий края.

### **2.1.3. Безопасность водных объектов.**

Поверхностные водные объекты в крае используются в качестве источников хозяйственно-питьевого водоснабжения (водоемы 1-й категории водопользования) и водоемы 2-й категории водопользования используемые для рекреационных целей или расположенные в черте городских и сельских поселений. В целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия при использовании водных объектов они не должны являться источниками вредного воздействия на человека (ст. 18 Федерального закона «О санитарно – эпидемиологическом благополучии населения»).

Из поверхностных водных объектов в крае осуществляется забор воды на хозяйственно-питьевые нужды для 113 водопроводов из 93 водоисточников.

Контроль качества воды на водных объектах 1-й категории в 2025 году осуществлялся по 81 контрольной точке, на которых исследовано 474 пробы воды по санитарно-химическим показателям, 18 из которых не отвечали нормативным требованиям(3,8%), по микробиологическим показателям исследовано 1145 проб, из которых 58 проб не отвечали нормативным требованиям – 5,1 %. Из 700 проб, исследованных на паразитологические показатели и 24 проб на радиологические показатели, все пробы отвечали санитарным требованиям.

В целях достижения целей безопасности водных объектов, используемых населением в рекреационных целях Главным государственным санитарным врачом по Ставропольскому краю принято Постановление от 29.05.2025 г. № 69/п-2025 «Об организации и проведении летнего купального сезона на территории Ставропольского края в 2025 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 2025 г. выдано 36 санитарно-эпидемиологических заключений на использование водных объектов в рекреационных целях для купания и отдыха населения. На всех водных объектах осуществлялся мониторинг качества питьевой воды, воды водоёма, почвы. Надзор за качеством воды водоёмов 2-й категории в течение года осуществлялся на 99 постоянных контрольных точках. За 2025 год на них исследовано 386 проб воды по санитарно-химическим показателям, из которых 18 проб не отвечали санитарным требованиям (4,7%), 1666 проб по микробиологическим показателям – из которых 524 проб или 31,5% не отвечали санитарным требованиям, также исследовано 421 проб – по паразитологическим показателям и 391 проб - по радиологическим. По паразитологическим и радиологическим показателям неудовлетворительных проб не установлено.

По результатам получения неудовлетворительных проб воды в результатах лабораторного контроля качества воды рекреационных водных объектов в ходе купального сезона приостанавливалась эксплуатация двух таких водоемов – городских озер в городах Кисловодске и Георгиевске.

Купальный сезон 2025 года прошел без осложнений. 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**

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 Евразийского экономического союза проведено 893 контрольных (надзорных) мероприятий с взаимодействием с контролируемым лицом (за 2024 год проведено 839 проверок). Доля плановых проверок составила 27,9% от общего числа КНМ (36,5% за 2024 года). Проведено 192 контрольных (надзорных) мероприятий без взаимодействия с контролируемым лицом (выездное обследование – 130, наблюдение за соблюдением обязательных требований – 62).

За 2025 года проведено 5174 профилактических мероприятия по контролю за соблюдением требований действующих технических регламентов Евразийского экономического союза: 2549 профилактических визита, 747 информирований, 1689 консультирования, объявлено 544 предостережений. Показатели 2025 года на 6,5% выше показателей 2024 года: 2611 профилактических визита, 360 информирований, 1858 консультирования, объявлено 345 предостережений.

Доля проверок с привлечением лабораторных и инструментальных методов составила 91,8% (2024 год – 75,5%). В 2025 году 89,5% профилактических визитов проведено с лабораторным контролем.

В структуре нарушений основную часть составляют нарушения требований технических регламентов к продукции – 64,8% и 35,1% требования к процессам производства, в 2024 году 74,5% и 25,4% соответственно.

Всего по итогам надзора за оборотом продовольственного сырья и пищевых продуктов вынесено 225 постановлений (2024 г. – 279) о наложении административного наказания в виде административного штрафа (без конфискации) на сумму 3932,2 тыс. рублей (2024 год – 2370 тыс. рублей); судом принято 19 решений (2024 год – 25) о наложении административных штрафов с конфискацией продукции на сумму 257 тыс. рублей, сумма конфискованной продукции 157,4 тыс. рублей (2024 год – 282 тыс. рублей, сумма конфискованной продукции 872,6 тыс. рублей). В структуре мер административного наказания доля штрафов составила 32,5%, предупреждений 67,5% (2024 год – 44,4% и 55,6% соответственно).

По завершенным мероприятиям по контролю выдано 270 предписаний, в том числе: о разработке программ мероприятий по предотвращению причинения вреда – 11; о приостановлении продукции – 4; выдано 50 решений о признании декларации о соответствии недействительной.

Таблица № 89

#### **Количество партий и объем снятых с реализации продовольственного сырья и пищевых продуктов**

Год	Число партий	Объем, кг
2021 г	221	2013,0
2022 г	45	716,4
2023 г	388	14150
2024 г	256	8004,2
2025 г	139	11510,6

К реализации не допущено 139 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 недоброкачества в количестве 11510,6 кг (в 2024 г. – 256 партий объемом 8004,2 кг. (таблица № 89 ).

Одним из приоритетных направлений деятельности остается контроль качества и безопасности молочной продукции. На территории Ставропольского края функционирует 31 молокоперерабатывающее предприятие, 3759 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 остается стабильным. К объектам чрезвычайно-высокого риска отнесено 8 объектов, высокого – 13, значительного – 10.

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 предприятиях не превышал 1,0%.

Всего исследовано 1028 проб готовой молочной продукции, из них 22 (2,1%) – не соответствовали по микробиологическим показателям, из 22 проб – 15 выявлены при проведении производственного контроля, данные приведены в таблице №90.

**Таблица № 90**

**Результаты микробиологического контроля на молокоперерабатывающих предприятиях Ставропольского края в 2021-2025 гг.**

Год	Исследовано проб	из них не соответствующих нормативам	
		абсолютное число	процент (%)
2021 год	2014	14	0,7%
2022 год	1802	13	0,7%
2023 год	2029	17	0,8%
2024 год	1933	6	0,3%
2025 год	1028	22 (7 надзор)	2,1% (0,7%)

При низком уровне микробиологически загрязнённой молочной продукции на производстве, в торговой сети этот показатель составил 2,9%.

**Таблица № 91**

**Удельный вес проб молочных продуктов, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов в торговой сети Ставропольского края**

2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.
1,3%	1,4%	1,8%	1,0%	2,9%

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.

За 2025 год поступило 372 уведомления (в 2024г-133 уведомлений), из них 140 уведомлений 37,6% - молочные продукты, готовые блюда – 14,5% (54 уведомления), птица и продукты ее переработки 9,9% (37 уведомлений), мясо и мясные полуфабрикаты – 6,7% (25 уведомлений), фрукты и овощи 6,7% (25 уведомлений), безалкогольные напитки, минеральная вода – 11,3% (42), кулинарные изделия – 4,03% (15), рыба и морепродукты – 1,3% (5 уведомлений).

Из 140 уведомлений на молочную продукцию – 81,4% (114 уведомлений) на фальсификацию.

Объектами фальсификации были: масло сливочное – 64% (74 пробы), сметана и творог – 28% (33 пробы), молоко питьевое – 6% (7 проб), йогурт 0,8% (1 проба). Из 114 фальсифицированных проб молочной продукции - 84 факта 7-ми производителей края выявлены в 18 субъектах РФ.

По всем фактам обнаружения в обороте продукции Управлением приняты меры.

Составлено 82 протокола об административном правонарушении, вынесено 79 постановлений на сумму 768 тыс. рублей, объявлено 212 предостережений. Информации, по выявленным фактам, направлены в адрес Управлений Роспотребнадзора субъектов РФ, заводам-изготовителям для разработки программ мероприятий по предотвращению причинения вреда и предоставления документов, подтверждающих выполнение мероприятий.

В судебные органы направлено 33 исковых заявления о прекращении противоправных действий предприятиями ООО «РУСМОЛОКО», ИП Зайцева Я.В., ООО «Молокопродукт» в отношении неопределенного круга потребителей, все удовлетворены. В отношении 2 предпринимателей (ИП Лукьянченко А.С., ИП Зайцева Я.В) направлены исковые заявления в суд о прекращении деятельности по производству молочной продукции. Один из предпринимателей (ИП Лукьянченко А.С) прекратил свою деятельность.

Приоритетным направлением остается работа по взаимодействию с органами местного самоуправления, органами исполнительной власти края.

Ежегодно вопросы, касающиеся санитарно-эпидемиологического благополучия на территории Ставропольского края в части организации надзора за качеством и безопасностью пищевых продуктов, вырабатываемых и реализуемых в крае, рассматриваются на заседаниях комиссий при Правительстве Ставропольского края по противодействию незаконному обороту промышленной продукции в Ставропольском крае и по усилению контроля, предупреждению и пресечению правонарушений и защите прав потребителей на потребительском рынке Ставропольского края, за прошедший год приняли участие с выступлениями в 3-х заседаниях комиссии.

Управление, совместно с представителями органов государственной власти, местного самоуправления, силовых ведомств, принимает участие в заседаниях Комиссии по вопросу государственного регулирования в сфере производства и оборота этилового спирта, алкогольной и спиртосодержащей продукции в СКФО, проводимом при полномочном представителе Президента Российской Федерации. Аналогичная комиссия функционирует при Правительстве Ставропольского края.

В целях реализации мероприятий по формированию среды, способствующей повышению информированности граждан об основных принципах здорового питания, проводятся мероприятия по внедрению обучающих (просветительских) программ среди отдельных контингентов детей и взрослых.

Всего проведено 4954 мероприятий, проинформировано 62929 человек, из которых 38457 человек - дети дошкольного и школьного возраста.

Проведено 2 лекции для учеников 5-7 классов общеобразовательных учреждений города на тему «Основы рационального питания современного школьника»

### **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 2738 (2720 в 2024 году). За период 2021-2025 г.г. удельный вес объектов, требующих капитального ремонта и санитарное состояние которых не соответствует санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам в Ставропольском крае остается ниже 2% и составил 1,4% в 2025г. (против 1,9% в 2024г.).

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 счет средств федерального бюджета, бюджета Ставропольского края и местных бюджетов с учетом приоритетности региональных программ, в том числе входящих в состав Северо-Кавказского Федерального Округа в рамках национального проекта «Демография» федерального проекта «Современная школа».

В ходе реализации мероприятий в рамках национальных проектов «Образование» и «Демография» по созданию новых мест федерального проекта «Современная школа» к новому 2025/2026 учебному году введены в эксплуатацию 4 школы (2 в г. Ставрополе, по одной в г.г. Ессентуки и Железноводск (п. Иноземцево) на 2 325 места.

Под контролем специалистов находится 668 общеобразовательная организация (641 школа и 27 школ-интернатов) с количеством учащихся в них 312 620 чел. (против 314 353 чел. в 2024/2025г. учебном году). В общем количестве школ 12 – это городские негосударственные школы (по 3 в г.г. Ставрополе и Пятигорске; по 2 в г. Кисловодске и в Шпаковском округе; по одной – в г. Невинномысске, г. Буденновске).

Ежегодно перед началом нового учебного года во всех образовательных организациях проводятся текущие ремонты (побелка, покраска кабинетов, классов, групповых ячеек, рекреаций, туалетных и т.п.). 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.

Все общеобразовательные организации (школы) края имеют централизованное отопление. Не имеют централизованного отопления 16 учреждений отдыха и оздоровления детей (14 стационарных загородных лагерей и 2 палаточных лагеря).

Материально-техническая база дошкольных образовательных организаций края на протяжении ряда лет оценивается как удовлетворительная.

### **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.

На постоянной основе проводится профилактическая работа по предупреждению нарушений при организации питания. Данные вопросы были обсуждены на рабочих совещаниях министерства образования Ставропольского края с участием руководителей дошкольных и общеобразовательных организаций (5 в 2025 году).

В течение 2025/2026 учебного года должностными лицами Управления продолжена работа с родительским сообществом по вопросам 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 552 школ, в том числе с оценкой несъедаемости и взвешиванием остатков пищи – в 547 школах. В ходе встреч родителям разъясняются принципы родительского контроля за организацией питания школьников, в том числе по контролю 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 2025 году продолжена работа по реализации мероприятий, разработанных Президиумом Совета при Президенте Российской Федерации по стратегическому развитию и национальным проектам (протокол от 24 декабря 2018г. № 16), в числе которых утвержден паспорт Национального проекта «Демография», Федерального проекта «здоровье для каждого». В рамках реализации которых Ставропольский край с 2020г. вошел в перечень субъектов РФ для проведения исследований по оценке фактического питания детей школьного возраста в организованных коллективах. В период с 11 апреля по 24 мая т.г. во исполнение приказа Роспотребнадзора № 196 от 19.03.2025 «О проведении исследований в 2025 году в рамках реализации Федерального проекта «Здоровье для каждого» национального проекта «Продолжительная активная жизнь» специалистами Управления проведены исследования по оценке фактического питания более 2,2 тысяч обучающихся, в том числе по: 40 школам, шести средним специальным учреждениям (колледжи) и трем высшим учебным заведениям края.

В ходе анкетирования большое внимание уделялось изучению экзогенных факторов риска избыточной массы тела и ожирения. Детально изучались вопросы школьного и внешкольного питания детей; в том числе, структура и режим питания, пищевые привычки и пищевое поведение, продукты и блюда, которым отдается предпочтение; частота потребления продуктов, источников витаминов и микронутриентов, а также продуктов источников повышенного поступления в

организм соли и сахара, насыщенных жирных кислот.

Согласно полученным данным – чаще всего избыточной массой тела и ожирением страдают учащиеся старшего школьного возраста, по причине снижения качества и разнообразия рациона питания данной категории детей по сравнению с младшими школьниками. Кроме того, подростки и лица юношеского возраста подвержены влиянию «обезогенной» среды (среды, стимулирующей нездоровое пищевое поведение, потребление пищевых продуктов с избыточным содержанием сахара, соли, жиров, и способствующей развитию ожирения) при снижении родительского контроля за рационом.

Между тем, на протяжении ряда лет в крае отмечается стабильное качество питания в организациях для детей и подростков. 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.

Перед началом нового учебного года специалистами Управления проведено согласование примерного меню по всем школам.

На надомном обучении в связи с заболеваниями находится 3 198 школьников (1,02 %), в том числе 1 378 чел. – учащиеся 1х-4х классов (организована выдача денежной компенсации).

Требуют специализированного лечебного или диетического питания 235 обучающихся, в том числе 134 чел. – учащиеся 1х-4х классов.

Из-за недостаточной материально-технической базы пищеблоков не все общеобразовательные организации могут обеспечить питанием детей с пищевыми особенностями, в связи с чем в них созданы условия для питания детей, требующих индивидуального питания (специализированного, лечебного) «своей» едой, приносимой из дома.

В одну смену работают 463 (2024г. – 457) школ (69,3%), в которых обучаются 248 952 детей, в две смены – 205 (в 2024г. – 204) школ (30,7%) с числом учащихся – 63 668чел.; школ, работающих в три смены, в крае нет.

Охват обучающихся края по видам питания составляет:

- завтраками охвачено 171 528 чел., в том числе 74 950 школьников 1-4х классов и 96 578 школьников 5-11х классов.

- обедами охвачено 76 816 чел., в том числе 30 349 школьников 1-4х классов и 46 467 школьников 5-11х классов.

- завтраками и обедами охвачено 51 224 чел., в том числе 24 072 школьника 1-4х классов и 27 152 школьника 5-11х классов.

Общий охват горячим питанием учащихся края на отчетный период составил 95,8% (на 0,9% выше уровня 2024/2025 учебного года). При этом охват горячим питанием учащихся начальных 1-х – 4-х классов составляет 100,0% (в том числе 1 378 ребенка находятся на «индивидуальном» домашнем обучении в связи с заболеваниями и получают денежную компенсацию) (в Российской Федерации – 99,7%).

По 18-ти административным территориям показатель охвата горячим питанием выше средне краевого значения (94,9%), однако, по 14-ти территориям остается ниже (Александровский (90,4%), Арзгирский (94,1%), Буденновский (93,5%), Георгиевский (94,6%), Ипатовский (89,2%), Кировский (93,9%), Кочубеевский (91,2%), Андроповский (95,5%), Нефтекумский (92,8%), Предгорный (92,8%), Туркменский (94,6%), Шпаковский (85,0%), Петровский (94,9%) округа, в г.г. Железноводске (94,7%) и Невинномысске (94%).

В 2024 году охват школьников 2-х разовым горячим питанием по школам края составил 16,4% (против 15,3% в 2024г.). Средне краевой показатель охвата горячим питанием учащихся старших возрастных групп (5-11 классы) составил 92,9% (табл.8).

Таблица № 92

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

Охват учащихся общеобразовательных организаций горячим питанием	2021	2022	2023	2024	2025
1	2	3	4	5	6
Всего	92,9	93,7	94,9	94,9	95,8
с 1 по 4 классы	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
с 5 по 11 классы	87,2	88,7	90,9	90,9	92,9

Стабильно высокий процент охвата питанием учащихся достигнут за счет 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 – 4-х классов выделяется 76,72 рублей в день (в том числе из краевого бюджета – 5 руб.). Вместе с тем, стоимость питания в ряде территорий варьирует за счет средств, выделяемых дополнительно для учащихся 1х-4х классов в размере от 73,61 руб. до 95,25 руб.

Вопросы соблюдения санитарного законодательства и организации питания детей и подростков в образовательных организациях с оценкой полноты и сбалансированности остаются на контроле специалистов Управления при проведении контрольно-надзорных мероприятий, при рассмотрении обращений граждан, публикаций в средствах массовой информации и т.д.

На уровне края вопросы организации питания регулируются следующими законодательными и нормативными актами:

- Закон Ставропольского края № 7-кз от 16.03.2006г. «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 18.02.2004г. № 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 надзоре Управления в 2025г. находилось 874 дошкольных образовательных учреждений (ДОУ) (против 881 в 2024г.) по 833 субъектам (против 836 в 2024г.) (41 – присоединены к одному юридическому лицу путем реорганизации), с количеством детей в них – 110 712 человек (2024г. – 120 032 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. В крае за три года вновь построены и введены в эксплуатацию 11 детских садов. Несмотря на исключение предупредительного надзора из функций Роспотребнадзора специалисты Управления активно осуществляли взаимодействие на всех этапах проектирования, строительства и реконструкции, ввода объектов в эксплуатацию этих объектов. По каждому учреждению проведено согласование схем расстановки оборудования пищеблоков.

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 счет средств федерального бюджета, бюджета Ставропольского края и местных бюджетов с учетом приоритетности региональных программ, в том числе входящих в состав Северо-Кавказского Федерального Округа в рамках национального проекта «Демография». В текущем году введены в эксплуатацию два детских сада на 395 мест (3 детских сада на 516 мест в 2024г.) (Минераловодский и Предгорный округа).

В 2025г. удельный вес детей в возрасте от 0 до 3 лет, нуждающихся в устройстве в дошкольные образовательные организации, уменьшился и составил 6 126 чел. против 6 541 в 2024 г.; в 2025 г. дети в возрасте от 3-х до 7-ми лет нуждающиеся в устройстве в ДОУ отсутствуют (уровень 2024 г.). В целом за 9 лет очередность данной категории детей ликвидирована (10740 чел. в 2015 г.).

В структуре ДОО на муниципальные, государственные приходится 862 (98,6%) учреждений с числом детей в них 109 766 чел., на негосударственные (ведомственные, частные и т.п.) – 12 (1,4%) с числом детей – 946 чел.

В 2025 г. из 874 ДОО в 95 (10,9%против 11,6% в 2024 г.) отмечается переуплотнение 705 групп по списочному составу детей, в том числе 107 групп для детей от 0 до 3 лет и 598 групп – для детей от 3 до 7 лет. Вместе с тем, фактическая посещаемость ДОО остается ниже и составляет 63,4%.

В крае практикуется открытие групп кратковременного пребывания детей. В 2025 г. количество таких групп составило 34 (против 35 в 2024 г.) с охватом 359 детей.

Группы кратковременного пребывания детей функционируют: 28 – при действующих ДОО (295 чел.), 6 групп – при образовательных организациях (64 чел.).

При подготовке к началу нового учебного года проведены косметические ремонты 878 ДОО (3 вновь построены ДОО).

В течение 2025 г. проверено 869 дошкольных образовательных учреждения в рамках обязательных профилактических визитов. Вынесено 379 предписания об устранении выявленных нарушений и 41 предостережение.

Стоимость питания одного дня ребенка в ДОО зависит от времени пребывания в них детей (10,5час. – 12 час.) и кратности питания (3-х разовое – 5ти разовое) и составляет в среднем от 97,5 руб. до 186 руб., при этом выполнение физиологических норм питания составляет от 68% (сельская местность) до 99% (город), ниже норм потребляются основные продукты – мясо, рыба, птица, свежие фрукты.

Основными проблемами в крае остаются:

- переуплотнение 95 ДОУ края;

- функционирование одного ДОО (х.Мищенский Кочубеевского округа), трех школ края (населенные пункты: ст. Беломечетская, х. Мищенский, х. Раздольный Кочубеевского округа) и школы-интерната (х. Базовый Грачевского округа) – на привозной питьевой воде, население которых обеспечено питьевой водой через организованные подвозы;

- отсутствие специализированного лечебного или диетического питания учащимся, нуждающимся в нем, в том числе из-за отсутствия диетических сестер в школах и детских садах.

### Оздоровление детей и подростков в летний период.

В период летней оздоровительной кампании 2025 года (далее – ЛОК 2025) функционировало 641 летнее оздоровительное учреждение (далее – ЛОУ): 620 ЛОУ с дневным пребыванием, 19 загородных и 2 палаточных, в них отдохнуло 81 644 ребенка (78 876 чел. в 2024 году) (таб. 93).

Таблица № 93

#### Типы и количество организаций отдыха детей и их оздоровления, число детей, отдохнувших в них.

Типы ЛОУ	2021		2022		2023		2024		2025	
	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
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Стационарные загородные оздоровительные организации	17	4324	19	6871	18	7925	18	8022	19	9417
оздоровительные организации с дневным пребыванием детей	617	66048	620	69671	608	68397	611	70284	620	71207
Лагеря труда и отдыха, палаточные лагеря, прочие организации	0	0	0	0	2	570	2	570	2	1020
Детские санатории	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>ВСЕГО:</b>	<b>634</b>	<b>70372</b>	<b>639</b>	<b>76542</b>	<b>628</b>	<b>76892</b>	<b>631</b>	<b>78876</b>	<b>641</b>	<b>81 644</b>

В 2025г. завершено трехлетнее строительство быстровозводимых жилых домиков, а также реконструкция пищеблока, столовой и медицинского блока на территории загородного стационарного детского лагеря МАУ ДО ДООЦ «Лесная сказка» (Ипатовский район), осуществляемые в рамках выполнения распоряжения Правительства Российской Федерации № 119 от 27.01.2023г. по созданию некапитальных объектов (быстровозводимых конструкций) отдыха детей и их оздоровления.

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 641 оздоровительным учреждениям. Из общего числа СЭЗ (641) выдано 100,0% положительных заключений (РФ – 97 %).

Четыре загородных ЛОУ имеют естественные водоемы 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 «Золотой колосок» Благодарненского округа (№26.01.05.000.М.001109.06.25 от 04.06.2025г.), лагерь «Колосок» Труновского округа (№26.01.90.000.М.001149.06.25 от 16.06.2025г.), лагерь «Патриот» Новоселицкого округа (№26.01.07.000.М.001146.06.25 от 16.06.2025 г.), лагерь «Солнечный» Шпаковского округа (№26.01.05.000.М.001072.05.25 от 29.05.2025г.). Случаев открытия летних оздоровительных учреждений без согласования с Управлением Роспотребнадзора по Ставропольскому краю не зарегистрировано.

В период подготовки и в ходе ЛОК 2025г. проведены барьерные акарицидные (противоклещевые) мероприятия территорий 619 ЛОУ на площади 486,8 Га (в 2024г. – 604 ЛОУ по 470,76 Га.). По всем 641 ЛОУ были заключены договоры и проведены в обязательном порядке мероприятия по дезинсекции (144,9 Га) и дератизации (176,8 Га). По каждому ЛОУ имелись акты контроля эффективности проведенных мероприятий. Случаев укусов детей клещами в ЛОУ не зарегистрировано.

Как и в предыдущие годы, в период подготовки к ЛОК 2025г. 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 летних оздоровительных организаций края из бюджетов федеральных, муниципальных и краевых министерств перед началом ЛОК было выделено более 775 млн. руб., в том числе: из федерального бюджета – 35 млн. руб., из средств края – 529 млн. руб. (в том числе 268 млн. руб. – на улучшение МТБ лагерей), из средств Минсоцзащиты – 170 млн. руб., их средств муниципальных бюджетов – 41 млн. руб. (в том числе на проведение дератизационных, дезинсекционных и акарицидных мероприятий - более 10 млн. руб.) (уровень финансирования – 2024 г.). Объемы выполненных мероприятий составили 100% от запланированных.

Перед началом ЛОК 2025г. проведены косметические 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 2025-2030 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». В период ЛОК отдохнуло 1 657 детей с ОВЗ и детей-инвалидов в 337 лагерях края.

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 2025 год. 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 2025 г.

В период ЛОК 2025 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, а в загородных и палаточных – 5-6-ти разовое питание.

Средняя стоимость одного дня питания детей в лагерях с дневным пребыванием составляла от 195 руб. (2-х-3-х разовое). Средняя стоимость питания в загородных лагерях составляла 750 руб. Средняя стоимость питания детей в палаточном лагере составляла 1244 руб. Питание было организовано в соответствии с согласованным примерным 7-10-ти дневным меню. В целях удешевления стоимости питания в сельских округах 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.

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. Эта мера позволяет выявлять источники кишечных инфекций до начала работы лагерей и тем самым предупредить вспышки среди отдыхающих детей. За последние три года носители рота- и норовирусных инфекций не выявлялись.

К работе в ЛОУ было привлечено 11 278 чел. персонала, в том числе 820 чел. – в загородные ЛОУ. В период ЛОК по всем типам ЛОУ случаи отстранения сотрудников не регистрировались.

В ходе ЛОК 2025 г. в ЛОУ края исследовано:

- 1 237 проб питьевой воды по микробиологическим показателям (0% несоответствующих проб против 0,2% в 2024 г.),
- 1 140 проб питьевой воды по санитарно-химическим показателям (2,2% несоответствующих проб против 0% в 2024 г.),
- 33 пробы воды из мест купания (водоемы) на микробиологические, паразитологические и санитарно-химические показатели (не соответствие не выявлено),
- 65 проб воды бассейнов на паразитологические, санитарно-химические, микробиологические показателям (не соответствие не выявлено),
- 157 проб почвы, песка на наличие я/гельминтов и 121 проба почвы на иные показатели (не соответствие не выявлено).
- 649 проб готовых блюд на микробиологические показатели (не соответствие не выявлено),

- 714 проб – на калорийность (0,3% несоответствующих проб против 0% в 2024г.),

- 194 пробы на вложение витамина «С» (0,5% несоответствующих проб против 0% в 2024 г.),

- 443 пробы – на качество термической обработки (не соответствий не выявлено),

- 2 489 смывов с объектов внешней среды на гигиенические показатели (0,5% несоответствующих проб против 0% в 2024 г.),

Во всех летних оздоровительных учреждениях для питьевых целей использовалась бутилированная вода, расфасованная в емкости.

В период ЛОК 2025 г. случаев массовых инфекционных заболеваний и пищевых отравлений в летних оздоровительных учреждениях всех типов не зарегистрировано (таб. 94).

**Таблица № 94**

**Заболееваемость детей и подростков в различных типах организаций отдыха детей и их оздоровления.**

Типы организаций	Заболееваемость на 1000 отдохнувших (‰)				
	2021	2022	2023	2024	2025
Стационарные загородные оздоровительные организации	0,7	0	0,8	0,2	0
оздоровительные организации с дневным пребыванием детей	0,03	0,03	0	0,01	0,01
Лагеря труда и отдыха, палаточные лагеря	0	0	0	0	0
Детские санатории	0	0	0	0	0
<b>ВСЕГО:</b>	<b>0,07</b>	<b>0,03</b>	<b>0,09</b>	<b>0,2</b>	<b>0,01</b>

В период ЛОК 2025 года случаи массовых инфекционных заболеваний и пищевых отравлений не зарегистрированы. Зарегистрирован 1 случай заболевания ребенка инфекцией с аэрозольным механизмом передачи в лагере с дневным пребыванием детей (г. Ставрополь) без госпитализации.

Оздоровление детей в летний период предполагает создание условий и проведение комплекса мероприятий, направленных на охрану и укрепление их здоровья, а так же расширение адаптационных возможностей.

Критерии оценки эффективности оздоровления установлены по принятым индексам и параметрам (рост, вес, окружность груди, спирография, динамометрия и пр.).

Выраженный оздоровительный эффект по итогам всех смен ЛОК 2025г. был достигнут у 98,9% детей и подростков (против 98,7% в 2024г.) (что на 1,0% выше средне российского показателя – 97,9%) и слабый – у 1,0% (без изменений).

Выраженный оздоровительный эффект 99% и более достигнут среди детей, отдохнувших в лагерях 15ти территорий (уровень 2024г.): Арзгирского, Буденновского, Изобильненского, Левокумского, Минераловодского, Нефтекумского, Предгорного, Советского, Труновского округов и г.г. Ставрополя, Ессентуки, Железноводска, Кисловодска, Невинномысска, Пятигорска.

В период ЛОК 2025 было проведено 1144 профилактических визита. Плановыми проверками было охвачено 75 ЛОУ (18 загородных (94,7% против 0,2% в 2024г.), обязательными профилактическими визитами – 566 лагерей (88,3%). Составлено 165 протоколов, вынесено 146 постановлений о назначении административного наказания (в виде предупреждения – 115) на сумму 43,0 тыс. руб.

### 2.1.6. Мероприятия по улучшению состояния промышленных объектов

На территории Ставропольского края расположены 1959 промышленных объектов и производств, из них 100 объектов I и II классов опасности, включая предприятия химической отрасли, животноводческие объекты, дорожно-строительные предприятия по выпуску асфальтобетона на стационарных заводах, объекты по производству электроэнергии, объекты по хранению промышленных отходов.

За 2025 год количество объектов имеющих проекты СЗЗ, согласованные в установленном порядке увеличилось в сравнении с 2024 годом в 1,1 раза (4374 – в 2025 году, против 4118 – в 2024 году).

В 2025 году в Управление Роспотребнадзора по Ставропольскому краю поступило 148 заявлений об установлении, изменении или прекращения существования санитарно-защитных зон. Все заявления регистрируются в Единой информационно-аналитической системе (ЕИАС) Роспотребнадзора.

Из 148 заявлений, 123 (83% от общего количества заявлений) поступили через Единый портал государственных услуг (ЕПГУ), что в 5,7 раза больше, чем за 2024 год (26 заявлений).

Для 99 объектов на основании решений руководителя Управления Роспотребнадзора по Ставропольскому краю установлены окончательные размеры санитарно-защитных зон, для 12 объектов изменены границы ранее установленных санитарно-защитных зон (в 2023 году – 19), для 2 объектов прекращены санитарно-защитные зоны, по 19 заявлениям выданы мотивированные отказы в принятии решений об установлении, изменении СЗЗ (в 2023 году – 34).

Все заявления рассмотрены в установленные сроки.

В целом, в отношении 1716 промышленных объектов и производств, а также пищевых и коммунальных объектов приняты решения об установлении, санитарно-защитных зон (в 2024 году – 1617), для 1214 объектов сведения о санитарно-защитных зонах внесены в ЕГРН, что составляет 71% от числа объектов, для которых приняты решения об установлении СЗЗ (2024 году – 70%).

Для каждого третьего объекта (1214), сведения о санитарно-защитных зонах внесены в Единый государственный реестр недвижимости (ЕГРН).

Таблица № 95

#### Основные показатели, характеризующие деятельность в части организации санитарно-защитных зон предприятий и объектов.

Показатели/годы	2023 год	2024 год	2025 год	Тенденция сравнение с 2023 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	90,0	91,3	91,8	↑	увеличение
---	------	------	------	---	------------

Проводимая работа в 2025 году позволила добиться сокращения населения, проживающего в границах санитарно-защитных зон с 30522 чел. до 29560 чел. В целом, количество проживающих в границах санитарно-защитных зон лиц уменьшилось почти на 1000 человек.

Таблица № 96

**Количество населения проживающего в границах санитарно-защитных зон  
промышленных предприятий в 2023-2025 г.г. (%)**

Наименование показателя	Годы	Ставропольский край
Удельный вес населения, проживающего в границах санитарно-защитных зон промышленных объектов (%)	2023	1,15
	2024	1,1
	2025	1,1

По результатам контрольно-надзорной деятельности Управления в 2025 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 1,1 раза с 58% в 2024 году до 62,0% в 2025 году (с 1127 в 2024 году до 1214 в 2025 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 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, рационализация 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.

Анализ структуры питания населения Ставропольского края по данным территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Ставропольскому краю за 2016-2024 гг. свидетельствует о положительной тенденции в изменении питания населения в части увеличения потребления картофеля, овощей и бахчевых, фруктов и ягод. По прежнему отмечается превышение потребления сахара и кондитерских изделий, мяса и мясопродуктов.

В соответствии с «Рекомендациями по рациональным нормам потребления пищевых продуктов, отвечающих современным требованиям здорового питания», утвержденными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.08.2016 г. № 614 (в редакции Приказа Минздрава России от 30.12.2022 г № 821), средний объем потребления продуктов питания населением края за 2024 год ниже рекомендуемых норм по следующим группам продуктов: по молоку и молочным продуктам на 30%, фруктам и ягодам на 19,5% , картофелю на 36,6%, хлебу и макаронным изделиям, в том числе крупам на 10,2%, рыбе и рыбопродуктам на 31,8%, маслу растительному на 27,5%, яйцам на 7%. Однако остается выше рекомендуемых норм потребление мяса и мясопродуктов (37,1 %), сахара и кондитерских изделий (превышение в 3,5 раз).

По сравнению с 2023 г. средний объем потребления продуктов питания населением края в 2024 г уменьшился по следующим категориям: мясо и мясопродукты (на 2,4%), молоко и молочные продукты (6,04%), яйца (2,4%), рыба и рыбопродукты (10,4%), сахар (21,6%), масло растительное (16%), хлебобулочные, макаронные изделия, крупы (3,3%). Увеличилось потребление фруктов и ягод (на 6%), овощей и бахчевых (34,6%), картофеля (4,7%).

В связи с тем, что в структуре питания преобладают крупяные, макаронные и хлебобулочные изделия, сахар, ниже норм – молочные продукты, рыба и рыбопродукты, фрукты и 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).

Рациональные нормы потребления пищевых продуктов, отвечающие современным требованиям здорового питания, представляют собой среднестатистические 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 среднестатистическую потребность в пищевых веществах и энергии, а также разнообразие потребляемой пищи.

**Потребление основных продуктов питания населением Ставропольского края (на душу населения в год, кг) в 2016-2024 гг.**

Группы продуктов	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	Рекомендуемые нормы	Фактическое потребление в 2024г к норме, %
Мясо и мясопродукты (в пересчете на мясо)	77	77	80	74,4	80	82	96,6	104	101,5	74	137,1 %
Молоко и молочные продукты (в пересчете на молоко)	212	201	200	186	201	206	237,6	240,4	226,7	322	70 %
Яйца, шт.	256	282	287	204	279	287	247	249	243	260	93 %
Рыба и рыбопродукты	9,0	9,0	11,0	16,8	-	-	21,2	21,1	19,1	28	68,2%
Сахар	45	45	44	30	44	47	35,6	34,3	28,2	8	352,5 %
Масло растительное	19,0	19,0	19,0	8,4	19	19	10,9	10,1	8,7	12	72,5 %
Картофель	127	89	73	52,8	70	72	57,9	54,4	57,1	90	63,4 %
Овощи и бахчевые	153	132	130	103,2	136	136	125,3	128,9	197,1	140	140,7%
Хлебобулочные, макаронные изделия (в пересчете на муку), крупы	136	136	134	80,4	130	132	91,1	90,1	87,2	97	89,8 %
Фрукты и ягоды	43	44	48	58,8	48	52	68,4	75,6	80,5	100	80,5 %

Правильное питание очень важно для здоровья всех групп населения. Акцент на здоровое питание сделан и в рамках федерального проекта «Здоровье для каждого» национального проекта «Продолжительная активная жизнь». Несбалансированное питание становится одной из причин многих заболеваний. Как избыточное, так и недостаточное потребление основных питательных веществ приводит к снижению работоспособности и ухудшению состояния здоровья и как следствие возникновение алиментарно-зависимых заболеваний.

В рамках реализации федерального проекта «Здоровье для каждого» национального проекта «Продолжительная активная жизнь», в соответствии с приказом Роспотребнадзора (приказ №196 от 19.03.2025г.) в 2025 году в Ставропольском крае были проведены исследования по мониторингу качества пищевой продукции и оценки доступности населения к отечественной пищевой продукции, способствующей устранению дефицита макро – и микронутриентов.

В торговых объектах отобрано 86 проб пищевой продукции для лабораторных исследований.

По результатам лабораторных исследований 3 пробы не соответствовали обязательным требованиям, из них 2 по показателям безопасности в безалкогольных напитках (превышение гигиенического норматива бензойной кислоты), по показателям качества – 1 проба готовый шоколадный завтрак «Хрутка» ООО «Сириал партнерс рус» (Пермский край).

В отношении производителя безалкогольных напитков ООО «Ипатовский пивзавод» проведена незамедлительная внеплановая выездная проверка с информированием прокуратуры, в ходе которой подтвердился факт недостаточного контроля за внесением данного консерванта. За выявленные в ходе проверки нарушения юридическое лицо (ООО «Ипатовский пивзавод») привлечено к административной ответственности по ч. 1 ст. 14.43 КоАП РФ на сумму 100 тыс. рублей, в отношении должностных лиц вынесено 2 административных штрафа по ч. 1 ст. 14.43 КоАП РФ на сумму 20 тыс. рублей. Дано предписание об устранении выявленных нарушений обязательных требований, предписание выполнено в полном объеме.

О факте выявления несоответствующей продукции ООО «Сириал партнерс рус» (Пермский край) проинформировано Управление Роспотребнадзора по Пермскому краю, а также информация направлена производителю.

В 2025 году параллельно с исследованиями пищевой продукции была проведена оценки доступа населения к отечественной пищевой продукции, способствующей устранению дефицита макро- и микронутриентов (анкетирование) в 293 торговых объектах.

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.

Несмотря на проводимую работу, профилактика заболеваний, развитие которых частично или полностью связано с питанием, остается на территории края достаточно актуальной.

Ставропольский край относится к территориям с природным дефицитом йода. Ситуация усугубляется ростом относительного йодного дефицита за счёт низкого уровня потребления йодсодержащих продуктов (рыба, рыбная продукция и морепродукты), особенно у населения с низкими доходами.

Применение йодированной соли, йодированных пищевых продуктов позволило добиться стабилизации заболеваемости патологии щитовидной железы и обеспечивать профилактику негативных последствий йодного дефицита.

Одним из направлений профилактики заболеваний, обусловленных микронутриентной недостаточностью, является обогащение хлеба и хлебобулочных изделий, молочных продуктов и колбасных изделий как продуктов повседневного спроса. Введение в рецептуру компонентов, придающих лечебные и профилактические свойства, позволит эффективно решить проблему профилактики и лечения различных заболеваний, связанных с дефицитом тех или иных веществ.

При проведении плановых мероприятий по контролю особое внимание обращается на обеспеченность предприятий общественного питания, торговли, лечебно-профилактических учреждений йодированной солью.

Специалистами управления проводится широкая санитарно-просветительная работа среди населения о здоровом рациональном питании через средства массовой информации, в том числе через пресс-релизы и сайт Управления.

Проводимые мероприятия направлены на увеличение ассортимента и объема производства хлебобулочных изделий, обогащенных йодом, включение в рационы питания организованных коллективов различных возрастных групп пищевой продукции, обогащенной микронутриентами, обеспечение 100% использования йодированной соли.

Хлебобулочная продукция, обогащенная витаминно-минеральными премиксами, йодказеином, пищевыми волокнами, зерновыми смесями выпускается 9-ю хлебозаводами Ставропольского края, колбасные и молочные изделия, обогащенные витаминно-минеральными премиксами выпускают на 2-х предприятиях края.

Объем производства специализированных изделий, в том числе диетических, а также обогащенных микроэлементами, в 2025г в крае составил 483.716 тонн.

В торговой сети имеется широкий выбор молочной и кисломолочной продукции, обогащенной витаминно-минеральными премиксами, изготовленной как предприятиями Ставропольского края (АО «МКС»), так предприятиями других субъектов Российской Федерации.

В ежедневных рационах питания детей и подростков организованных коллективов используются хлебобулочные изделия, обогащенные йодказеином, йодированная соль. Продолжен мониторинг качества йодированной соли: при исследовании в 2025г 721 пробы йодированной соли, все пробы соответствовали гигиеническим нормативам (в 2020г- 222, 2021г- 727, 2022г- 954, в 2023- 789, в 2024 - 679).

Проводимая в несколько этапов реформа контрольной (надзорной) деятельности в Российской Федерации, направленная на снижение административной нагрузки на бизнес, повышение эффективности контроля и внедрение цифровых технологий, привела к внедрению риск-ориентированного подхода при проведении контрольных (надзорных) и профилактических мероприятий, цифровизации процессов с применением гибких форм регулирования, что в свою очередь привело к смещению акцента с карательной функции на предупреждение нарушений, включая обучение подконтрольных субъектов.

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.

За 2025 г специалистами Управление проведено 4954 мероприятий с использованием обучающих программ по вопросам здорового питания, проинформировано 62929 человек. В целях информирования граждан и предпринимательского сообщества было опубликовано 140 информационных материала на официальном сайте Управления и размещено 417 поста в социальных сетях. Проведено 2 лекции для учеников 5-7 классов общеобразовательных учреждений города на тему «Основы рационального питания современного школьника».

Взаимодействие с Правительством Ставропольского края, органами местного самоуправления по реализации мероприятий по обеспечению продовольственной безопасности Ставропольского края, 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 2025 году количество пищевых отравлений бактериальной и не бактериальной природы в целом составило 13 случаев, из них бактериальной природы 5 случаев (ботулизм в быту), не бактериальной природы – 8 (отравления ядовитыми грибами – самосбор), с общим числом пострадавших 18 человек, что на 4 случая больше чем в 2024 году.

Таблица № 98

#### **Сведения о пищевых отравлениях в Ставропольском крае (по группе в соответствии с классификацией).**

год	2021г	2022г	2023г	2024г	2025г
Всего	<b>Пищевые отравления</b>				
Случаев	22	25	22	9	13
Пострадавших	23	27	22	14	18
Летальных	3	2	1	1	1
	<b>Бактериальной природы, в том числе ботулизм</b>				
Случаев	7	6	9	4	5
Пострадавших	8	6	9	9	10
Летальных	3	2	0	1	1
	<b>Не бактериальной природы, в том числе ядовитыми грибами</b>				
Случаев	15	19	13	5	8
Пострадавших	15	21	13	5	8
Летальных	0	0	1	0	0

На территории Ставропольского края в 2025 году зарегистрирован 1 случай бытового пищевого отравления с летальным исходом (1 случай ботулизма с 1 пострадавшим после употребления домашней консервации).

В целях профилактики массовых пищевых отравлений и ботулизма территориальными отделами в городах и округах края активизирована санитарно–просветительная работа с использованием средств массовой информации.

#### **Отравления спиртосодержащей продукцией**

Согласно результатам токсикологического мониторинга от отравлений спиртосодержащей продукцией в 2025 г. пострадало 398 человек (в 2024 г. - 470 человек, в 2023 г. - 464 человека).

Доля отравлений спиртосодержащей продукцией в структуре острых отравлений химической этиологии в Ставропольском крае в процентном соотношении в 2025 г. составила 24,6% (в 2024 г. - 26,4 %, в 2023 г. - 25,9%).

Среди отравившихся спиртосодержащей продукцией лица 18 лет и старше составляют 92% (в 2024 г. – 94 %, в 2023 г. – 94 %), подростки (15- 17 лет) – 5 % (в 2024 г.-4 %, в 2023 г. – 3 %), дети до 14 лет- 3 % (в 2024 г.- 2%, в 2023 г.-5%).

В 2025 г среди населения Ставропольского края (18-70 лет и старше) зафиксировано 28 случаев летальных исходов в результате употребления спиртосодержащей продукции (в 2024 г. - 44, в 2023 г.- 30 летальных исходов).

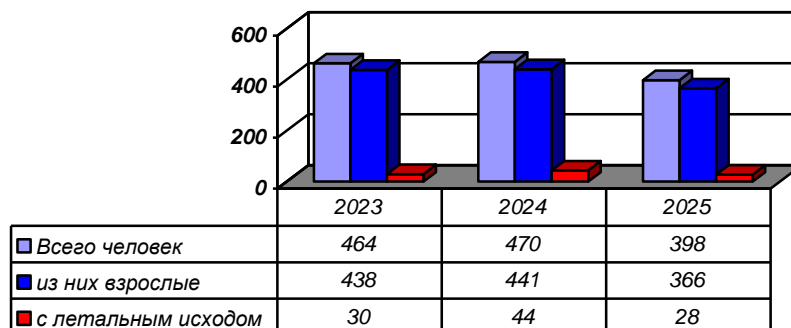


Рис. № 51. Число отравлений спиртосодержащей продукцией

По данным ГБУЗ СК «Краевой клинический наркологический диспансер» в Ставропольском крае в 2025 году наблюдалось снижение числа выявленных случаев в группе социально-значимых заболеваний (впервые зарегистрированных случаев заболеваний хроническим алкоголизмом).

Так, по краю впервые зарегистрированных хроническим алкоголизмом 666 человек, из них 112 женщин, что на 15 % ниже уровня 2024 года (788 человек, из их 158 женщин).

Среди страдающих алкогольными болезнями в крае на учёте под диспансерным наблюдением с диагнозом «Синдром зависимости от алкоголя и алкогольные психозы» в 2025 г. состояли и находились на лечении 19963 человека (в том числе 3940 женщин), что на 5 % ниже уровня 2024 г. (21008 человек, в том числе 3989 женщин).

Среди пациентов в возрасте от 18 до 60 лет и старше случаев заболеваний 99,9% от общего числа, что составляет наиболее трудоспособное население края.

В 2025 году Постановлением Правительства РФ от 10.03.2022 N 336 (ред. от 31.01.2024) «Об особенностях организации и осуществления государственного контроля (надзора), муниципального контроля» продлены 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 контролируруемыми лицами, в т.ч. на выдачу предостережений, проведение профилактических визитов.

Кроме того, оценка соблюдения требований Федерального закона от 22.11.1995 N 171-ФЗ «О государственном регулировании производства и оборота этилового спирта, алкогольной и спиртосодержащей продукции и об ограничении потребления (распития) алкогольной продукции», Федерального закона от 27.12.2019 N 468-ФЗ "О виноградарстве и виноделии в Российской Федерации" является предметом федерального государственного контроля в области производства и оборота этилового спирта, алкогольной и спиртосодержащей продукции и исключена из полномочий Роспотребнадзора (Постановление Правительства РФ от 30.06.2004 N 322 (ред. от

02.10.2021) "Об утверждении Положения о Федеральной службе по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека" (с изм. и доп., вступ. в силу с 31.10.2021). Данные функции возложены на Росалкогольтабакрегулирование, Минэкономразвитие, правоохранительные органы.

Полномочия Роспотребнадзора в области оборота алкогольной и спиртосодержащей продукции ограничены контролем за соблюдением требований Технических регламентов и санитарных правил.

В 2025г проведено шесть плановых контрольно – надзорных мероприятий в отношении 7-ми субъектов на 251 объекте, осуществляющих оборот алкогольной продукции (розничную продажу). Выявлено 260 фактов нарушений требований к обороту алкогольной продукции на 180 объектах. Составлено 260 протоколов об административных правонарушениях. Вынесены постановления о назначении наказания в виде административного штрафа.

По показателям качества и безопасности и на соответствие маркировки исследовано 15 проб алкогольной продукции. По результатам исследований все пробы соответствовали обязательным требованиям.

В соответствии со ст. 52 Федерального закона от 31.07.2020 г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» и с учетом требований: п. 20 Положения о федеральном государственном контроле (надзоре) в области защиты прав потребителей, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 25.06.2021 № 1005; п. 58 Положения о федеральном государственном санитарно-эпидемиологическом контроле (надзоре), утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 30.06.2021 № 1100, в 2025г проведено 85 профилактических визитов в отношении объектов, осуществляющих деятельность по реализации алкогольной продукции, в том числе при оказании услуг общественного питания.

В рамках рассмотрения материалов МВД, МРУ РАР о нарушениях действующего законодательства на объектах, реализующих алкогольную продукцию, а также по обращениям граждан, установлены признаки нарушений обязательных требований в части осуществления оборота алкогольной продукции (пива) с истекшими сроками годности, в связи с чем 25 хозяйствующим субъектам были выданы предостережения о недопустимости нарушения обязательных требований п. 12 статьи 17, п. 4. ст. 5 Технического Регламента Таможенного Союза ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции».

Кроме того, в рамках рассмотрения обращений граждан на шум и нарушения общественного порядка в организациях общественного питания, реализующих алкогольную продукцию, в 2025гг выдано 45 предостережений 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 соответствии 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 2025 году продавцы алкогольной продукции дистанционным способом не выявлены.

Также, Управление принимает участие в работе краевых комиссий:

- по вопросам 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 2025 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 были направлены на стабилизацию эпидемической

обстановки по 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. Эпидемиологическая ситуация 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 2025 году на реализацию мероприятий подпрограммы «Вакцинопрофилактика» краевой целевой программы «Приоритетные направления развития здравоохранения в Ставропольском крае на 2025 год», подраздел «Вакцинопрофилактика», выделено 34 800,0 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, менингококковой инфекции, ротавирусной инфекции, а также вакцины против пневмококковой инфекции.

На обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия Правительством Ставропольского края выделено 7 173,17 тыс.руб., на борьбу с ВИЧ-инфекцией - 371 717,81 тыс. руб., на борьбу с туберкулезом - 1 221 117,96 тыс. руб.

В целях предупреждения эпидемиологических осложнений по дизентерии и вирусному гепатиту А и в соответствии с постановлением Главного государственного санитарного врача по Ставропольскому краю от 20.11.2024 № 185/п-2024 «О проведении профилактических прививок по эпидемическим показаниям в Ставропольском крае в 2025 году», организовано проведение иммунизации против дизентерии Зоне и гепатита А групп риска. Привиты против дизентерии Зоне 6204 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 1950 человек.

В ходе подготовки к подчищающей иммунизацией против полиомиелита Управлением Роспотребнадзора по Ставропольскому краю совместно с министерством здравоохранения Ставропольского края принят приказ от 19.03.2025 года № 08-03/156 № 01-05/182 «О проведении подчищающей иммунизации против полиомиелита в Ставропольском крае в 2025 году», в соответствии с которым против полиомиелита привито 917 детей, что составило 97,5% от подлежащих.

Проведено активное информирование населения об эффективности вакцинопрофилактики и ее преимуществах, о целях, сроках и месте проведения подчищающей иммунизации против полиомиелита с использованием всех возможных средств массовой информации (телевидения, радио, периодической печати, листовок, социальных сетей и т.п.), в том числе и индивидуальная работа с родителями (законными представителями), отказывающимися от иммунизации детей - проведено 1835 бесед.

Приказом Управления Роспотребнадзора по Ставропольскому краю от 22.01.2025г. № 08-03/19 «О проведении лабораторного мониторинга за циркуляцией полиовирусов и неполиоэнтеровирусов в объектах окружающей среды в Ставропольском крае в 2025 году» в целях проведения мониторинга за циркуляцией полиовирусов и неполиоэнтеровирусов в объектах окружающей среды в рамках реализации «Плана действий по поддержанию свободного от полиомиелита статуса Ставропольского края на 2025 – 2027 гг.», Программы «Эпидемиологический надзор и профилактика энтеровирусной (неполио) инфекции на 2023-2027 гг. в Ставропольском крае», утверждена «Программа мониторинга за циркуляцией полиовирусов и неполиоэнтеровирусов в объектах окружающей среды на территории Ставропольского края в 2025 году», в соответствии с которой организован отбор проб сточных вод в 16 точках, в 8-ми административных территориях края. Было отобрано и исследовано 354 пробы сточных вод (104,7% от запланированного количества), из них 10 проб с положительным результатом исследования. Из объектов окружающей среды (сточные воды) в 2025 году были выделены штаммы полиовирусов: 1 P1V; 3 P3V, 1 P1v + P3v, 5 штаммов энтеровирусов Coxsackie A -1, Coxsackie B – 3, Echo 6 – 1.

В связи с эпидемическими неблагополучием по заболеваемости корью и в рамках реализации постановления Постановление Главного государственного санитарного врача по Ставропольскому краю от 10.02.2025 №17/П-2025 «О проведении профилактических прививок по эпидемическим показаниям против кори в Ставропольском крае в 2025 году» в Ставропольском крае в 2025 году обеспечено проведение подчищающей иммунизации против кори, в рамках реализации постановления привито 1427 детей, что составило 87,8% от подлежащих, привито взрослых 3712 человек (100% от подлежащих), мигрантов подлежащих вакцинации 138 (100% от подлежащих).

В ходе подготовки к подчищающей иммунизацией против краснухи Управлением Роспотребнадзора по Ставропольскому краю совместно с министерством здравоохранения Ставропольского края разработан и реализуется приказ от 04.09.2025г. № 08-03/355 № 01-05/702 «О проведении подчищающей иммунизации против краснухи в Ставропольском крае в 2025 году», в соответствии с которым вакцинировано и ревакцинировано против краснухи 566 детей (100% от подлежащих) и 341 женщина фертильного возраста от 18 до 25 лет включительно (68,5%).

В 2025 году в крае продолжалась работа по совершенствованию эпиднадзора за ИСМП, проводились мероприятия по улучшению санитарно-противоэпидемического состояния медицинских организаций.

В 2025 году количество охваченных проверками медицинских организаций края составило 19,4% от всех состоящих на учёте учреждений (в 2024 г. – 11,5%). Удельный вес проверок с лабораторными исследованиями составил 84,9% против 86,2% в 2024 году. При проведении лабораторного контроля воздушной среды стационаров выявлено 0,65% нестандартных проб (в 2024 г. – 1,6%). Среди стерильных материалов и изделий медицинского назначения нестандартных проб не выявлено. При контроле за качеством проводимой в организациях здравоохранения текущей выявлено 0,04% неудовлетворительных результатов смывов при исследовании бактериальной обсеменённости предметов внешней среды (2024г. - неудовлетворительных проб не выявлено).

При контроле качества приготовления дезинфицирующих растворов в МО в 2025 году 0,85% проб не отвечали заданной концентрации по активно действующему веществу (2024г. - неудовлетворительных проб не выявлено).

Оснащённость организаций здравоохранения централизованными стерилизационными отделениями в 2025 г. составила 98,7%, 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 97,4%.

По отчётным данным за 2025 год, 68 организаций здравоохранения края оснащены дезинфекционными камерами, что составляет 94,4%, (2024г. – 94,4%). Всего дезинфекционных камер – 69, из них в рабочем состоянии – 69 (100%).

В рамках эпидемиологического надзора за холерой и с целью выявления возможной контаминации холерными вибрионами водных объектов проводились сезонные исследования проб воды 131 открытого водоёма края в 148 «стационарных точках» и дополнительных точках. Всего исследовано 3544 пробы воды, выделена 463 культуры вибрионов не O1/не O139 (в 2023 г. – 561), холерные вибрионы не выявлены. В эпидсезон было обследовано на холеру 5417 человек с клиникой острых кишечных инфекций, проведено 12704 исследования, положительных проб не обнаружено.

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-противоэпидемических (профилактических) мероприятий.

На уровне края вопросы борьбы с КГЛ и другими природно-очаговыми болезнями обсуждались на заседании краевой межведомственной санитарно-противоэпидемической комиссии дважды - от 31.03.2025 г. «О первоочередных задачах по подготовке к эпидсезону Крымской геморрагической лихорадки, холеры и других особо-опасных инфекций на территории Ставропольского края в 2025 году» и 22.09.2025г. «Об итогах эпидсезона Крымской геморрагической лихорадки и других особо-опасных инфекций в 2025 году», а также во всех 32 административных территориях края.

Мероприятия по профилактике клещевых инфекционных болезней проводились в рамках реализации краевого «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 2023-2027 годы», утвержденного на уровне правительства в 2023 году. 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.

В городах и районах края по вопросам профилактики КГЛ проведено 38 заседаний санитарно-противоэпидемических комиссий, 7 заседаний оперативных штабов, 119 заседаний у глав территориальных администраций. Принято 17 постановлений главами районных территориальных государственных администраций, утверждено комплексных планов мероприятий – 13.

Всего в отчетном году на мероприятия по профилактике заболевания КГЛ в крае выделено 46846,1 тыс. рублей, в том числе из краевого бюджета 16255,0 рублей, из муниципальных 27098,6 тыс. рублей, из средств предприятий и учреждений 3492,5 тыс. рублей.

В рамках Закона Ставропольского края от 09 декабря 2024 года №137-кз «О бюджете Ставропольского на 2025 год и плановый период 2026 и 2027 годов» были

профинансированы мероприятия по противоклещевым обработкам пастбищ в объеме 8100 тыс. руб.

В рамках программы министерства здравоохранения Ставропольского края «Развитие здравоохранения в Ставропольском крае» в части мероприятий по КГЛ в 2025 г. на создание постоянного резерва лекарственных препаратов для лечения больных КГЛ выделено – 995 тыс. рублей, все освоены. Также из краевого бюджета выделено более 7,2 млн. рублей для организации и проведения сезонных противоклещевых обработок сельскохозяйственных животных.

Из муниципальных бюджетов выделено 27098,6 тыс. рублей, в т.ч. 11317,1 тыс. руб. на акарицидные обработки зон отдыха населения, 2728,3 тыс. руб. - на обработки пастбищ, 5837,6 тыс. руб. на обработки других эпидзначимых территорий, 7162,7 тыс. руб. на барьерные обработки ЛОУ и 64,6 тыс. руб. – на проведение информационно-разъяснительной работы среди населения.

Из средств предприятий и учреждений выделено 3492,5 тыс. руб., в т.ч. на противоклещевые обработки зон отдыха – 740,6 тыс.руб., обработку пастбищ 100,0 тыс. руб., 2409,4 тыс.руб. на обработки других эпидзначимых территорий, 230,8 тыс. руб. на барьерные обработки ЛОУ.

Всего на борьбу с клещами в природных биотопах затрачено 45786,5 тыс.рублей из всех источников финансирования.

Акарицидные обработки в природных биотопах проведены на площади 47933,9 тыс. м<sup>2</sup> (барьерные обработки детских образовательных организаций в сельской местности, территории пастбищ и лесопарковой зоны) с учетом кратности.

Противоклещевые обработки пастбищ проведены в 22 сельских районах края суммарно на площади 23774,5 тыс. м<sup>2</sup>. Проведены профилактические дератизационные работы на площади 18287,9 тыс.м<sup>2</sup>.

Акарицидными обработками охвачено 608094 головы КРС, что составляет 242,1% от численности поголовья с учетом кратности обработок, 658577 головы МРС (67,4%).

За период эпидсезона прозвучало 4 выступления по телевидению, 363 - по местному радио, опубликовано в средствах массовой информации 410 статей, проведено 5990 инструктажей среди контингентов групп риска, которыми охвачено 25877 человек, подготовлено и роздано памяток, листовок – 69318. Кроме этого, органами муниципальной власти проводились сходы граждан, медицинскими работниками подворные обходы.

По результатам контроля за проведением профилактических и противоэпидемических мероприятий по КГЛ на территории края специалистами Управления вынесено 438 предписаний.

В 2025 году в крае дезинсекционными мероприятиями было охвачено 8651 объект, дератизационными мероприятиями – 6124 объекта. Обработанные оперативные площади по дератизации составили 27150 тыс. м<sup>2</sup>, против 42964 тыс. м<sup>2</sup>. в 2024 году, без учета сельскохозяйственных объектов.

В рамках утвержденного Правительством края в 2023 году «Комплексного плана санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий по лихорадке Западного Нила на территории Ставропольского края на период 2023-2027 годы» проведены дезинсекционные мероприятия по снижению численности основного переносчика малярии и ЛЗН – комаров на площади 130 га.

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 20.11.2024

№ 185/п-2024 «О проведении профилактических прививок по эпидемическим показаниям в Ставропольском крае в 2025 году», проведена иммунизация групп риска против туляремии: вакцинировано 17187 человек и ревакцинировано 18240 человек, с охватом прививками групп риска на 93,9%.

Против сибирской язвы вакцинировано и ревакцинировано 115 человек (216,9% от плана), против бешенства 998 человек (105,6% от плана). Иммунизированы против чумы 91 человек из группы риска (сотрудники противочумных учреждений). В 2025 году вакцинировано против бруцеллёза 8 человек.

С целью профилактики лептоспироза ветеринарной службой в 2025 году иммунизировано 219110 голов крупного рогатого скота, что составляет 86,8% от имеющегося поголовья (в 2024 г. – 85,5%), 47933 головы мелкого рогатого скота – охват 5,01% (в 2024 г. – 2,7%), 112367 голов свиней – 36,6% (в 2024 г. – 33,5%) и 13792 головы других видов животных. Против сибирской язвы в 2025 г. вакцинировано 1,93 млн. животных.

Против бешенства в 2025 году иммунизировано 207181 голова сельскохозяйственных животных, что составляет 25,1% от общей численности, иммунизировано 162558 голов домашних плотоядных животных (120,6%). Для проведения вакцинации диких плотоядных животных в открытых биотопах ветеринарными специалистами разложено 394,396 тыс. доз вакцины.

Мероприятия по профилактике бруцеллёза проводились в соответствии с утвержденным в 2023 году «Комплексным планом мероприятий по профилактике бруцеллеза на территории Ставропольского края на 2023-2027 годы». В крае организовано обследование на бруцеллёз групп риска (животноводы, зооветработники) – охват составил 94,8%. При этом выявлено 4 человека положительно реагирующих на бруцеллёз. В эпизоотических очагах обследовано на бруцеллёз 149 человек, из них у 2 человек выявлено заболевание бруцеллёзом.

Ветеринарной службой в 2025 году иммунизировано против бруцеллёза 17129 голов крупного рогатого скота, что составляет 6,78% от имеющегося поголовья (в 2024 г. – 8,73%) и 384870 голов мелкого рогатого скота – 42,3% (в 2024 г. – 39,6%).

В целях усиления мер по профилактике паразитарных заболеваний на всех территориях края разработаны и утверждены постановлениями глав администраций комплексные планы по профилактике малярии. В 2025 году из муниципальных и других источников финансирования на борьбу с переносчиком малярии было выделено 1914,5 тыс. рублей.

Территориальными отделами перед началом эпидемиологического сезона малярии было выдано 10 предписаний хозяйствующим объектам о проведении дополнительных санитарно-противоэпидемических мероприятий по профилактике малярии, 11 писем направлено в адрес глав районных администраций и муниципальных образований по проведению гидромелиоративных работ на водоемах, 15 предписаний выдано владельцам водоемов, 20 директорам летних оздоровительных учреждений. Истребительные мероприятия против комаров проведены на площади 130 га.

На территориальных уровнях с медицинскими работниками ЛПУ проведено 202 семинара по клинике, диагностике, лечению и профилактике паразитарных болезней, обучено 9322 медицинских работников.

Подготовке по эпидемиологии, клинике, диагностике, лечению и профилактике малярии в 2025 году подлежало 9192 врача и средних медицинских работников, прошли подготовку 7943 специалиста (86,4%). По итогам тестирования по вопросам по клинике, диагностики и профилактики малярии все протестированные показали удовлетворительный уровень знаний.

В целях реализации мероприятий по санитарной охране территории в 2025 году 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 обоих пунктах пропуска досмотрено 5327 воздушных судна на прибытие, санитарно-карантинному контролю подверглось 583564 человека. 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 утвержден «План мероприятий по проведению месячника, приуроченного к Всемирному дню борьбы с туберкулёзом в Ставропольском крае в 2025 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 8 заседаний санитарно-противоэпидемических комиссий и 2 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 – 21 статья), 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 туберкулёза: листовки, санитарные бюллетени, информационные стенды, «уголки здоровья».

В рамках месячника охвачено флюорографическим обследованием более 399 тыс. человек, выявлено 76 больных и подозрительных на заболевание лиц. Вопросам профилактики ВИЧ-инфекции среди населения Ставропольского края ежегодно уделяется большое внимание.

Разработана программа «Предупреждение распространения ВИЧ-инфекции среди обучающихся образовательных учреждений Ставропольского края», которая одобрена ГБУ ДПО «Ставропольский краевой институт развития образования, повышения квалификации и переподготовки работников образования» и рекомендована педагогам края для внеурочной деятельности с обучающимися 10-11 классов образовательных организаций Ставропольского края.

Для различных групп населения (школьники, студенты, педагоги, родители школьников, население) проведено 1324 лекций, занятий, бесед, акций, в которых приняло участие более 61 тыс. человек. В рамках этих мероприятий проведено анонимное добровольное экспресс-тестирование 1716 человек.

В рамках информационно-просветительской кампании в средствах массовой информации по профилактике распространения ВИЧ-инфекции на территории Ставропольского края осуществлялась трансляция видеороликов на трех федеральных телеканалах («Россия1», «НТВ», «РЕН ТВ») и региональном телеканале АТВмедиа - 3780 выходов; трансляция аудиороликов на 6 региональных радиоканалах - 3150 выходов; размещены информационные материалы (баннеры, видеоролики) по

профилактике ВИЧ-инфекции на интернет-порталах федеральных поисковых сервисах и социальных сетях (РСЯ, Одноклассники, ВКонтакте) более 2400000 показов, на видеохостинге «VK Видео» - 300000 показов; в региональном сегменте видеосети – 400 тыс. досмотров трансляций видеороликов.

На региональном интернет-портале АТВ-медиа в течение 120 дней были размещены графические баннеры по профилактике ВИЧ-инфекции. На медиафасаде здания и светодиодных экранах в г. Ставрополе и г. Михайловске, в общественном транспорте осуществлено более 340 тыс. показов баннера «Жизнь без риска – будущее без ВИЧ».

В рамках проводимой информационной кампании по профилактике распространения ВИЧ-инфекции на территории Ставропольского края проведено: 7 телевизионных передач с участием специалистов ГБУЗ СК «Краевой центр СПИД», 2 телевизионных сюжета на телевизионных каналах Россия-1, Россия 24; 3 радиопередачи.

В печатных средствах массовой информации размещено 7 статей о ВИЧ-инфекции и мерах профилактики.

В 2025 году в Ставропольском крае распространено печатной продукции по профилактике ВИЧ-инфекции (буклеты, брошюры, листовки, плакаты) в количестве более 51 тысячи экземпляров.

К проведению мероприятий были привлечены три социально ориентированные некоммерческие организации (СО НКО): Ростовская региональная общественная организация по профилактике социально значимых заболеваний «Ковчег анти-СПИД», автономная некоммерческая организация по улучшению благополучия населения «Южный слон», Ставропольское региональное отделение «Российский красный крест».

### **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 2025 году**

##### **Водоснабжение населения**

В результате проводимой работы в 2025 г. качество подаваемой населению края питьевой воды оставалось стабильным. Доля неудовлетворительных проб питьевой воды по санитарно-химическим и микробиологическим показателям за последние 10 лет практически не изменяется и находится ниже средних аналогичных показателей по Российской Федерации.

По результатам лабораторного контроля, выполненного за 2025 год ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ставропольском крае», доля проб питьевой воды, не отвечающих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям составила

2,3% (за 2024 год - 0,3 %), по санитарно-химическим показателям - 1,3% (2024г. – 0,7 %). По паразитологическим и радиологическим показателям неудовлетворительных проб не установлено.

Главным государственным санитарным врачом по Ставропольскому краю принято Постановление от 29.05.2024г. № 70/р-2025 «Об обеспечении населения Ставропольского края питьевой водой гарантированного качества в 2025 году».

Вопрос «О контроле за обеспечением населения Ставропольского края качественной питьевой водой» с оценкой проблемных вопросов рассмотрен на заседании Краевой межведомственной санитарно-противоэпидемической комиссии (Решение №1 от 09.12.2025 г.) и на 15 административных территориях края.

С учетом мероприятий, реализованных на территории края целевые показатели за 2025г. составили:

- доля населения края, обеспеченного качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения 96,8 % (по итогам 2024 года - 96,03 %);

- доля городского населения края, обеспеченного качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения 98,6 % (по итогам 2024 года - 98,3 %.).

На постоянной основе ведется работа по наполнению информационной системы «Интерактивная карта контроля качества питьевой воды в Российской Федерации».

В 2025 году проведены выездные плановые контрольно-надзорные действия в отношении трех организаций, в т.ч. ГУП СК «Ставрополькрайводоканал». По результатам проведенных проверок составлено 99 протоколов об административном правонарушении, вынесено 56 постановлений по делам об административных правонарушениях, но общую сумму 413 тыс. рублей, выданы предписания об устранении выявленных нарушений, срок исполнения которых находится на контроле Управления.

В соответствии со ст. 23 Федерального закона от 07.12.2022 № 416 ФЗ «О водоснабжении и водоотведении» специалистами Управления при анализе средних уровней показателей проб питьевой воды после водоподготовки в адрес организации, осуществляющей холодное водоснабжение, выдано 6 уведомлений о фактах подачи питьевой воды, несоответствующей санитарно-эпидемиологическим требованиям. По 2-м населенным пунктам планы мероприятий по приведению качества питьевой воды в соответствие с требованиями санитарных норм были согласованы, по 3-м населенным пунктам планы мероприятий в установленные сроки не были разработаны в связи с чем, Управлением были поданы иски в суд, по 1-му населенному пункту вода была переведена в разряд технической.

По результатам рассмотрения обращений граждан по вопросам качества питьевой воды, подаваемых потребителям централизованно в жилые помещения, в 2025 г. Управлением и территориальными отделами было выдано 76 предостережений о недопустимости нарушения обязательных требований с предложениями обеспечения санитарно-гигиеническим требованиям качества и безопасности питьевой воды, подаваемой централизованно непосредственно населению.

В течение года в крае продолжалась работа Управления во взаимодействии с ресурсоснабжающими предприятиями и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ставропольском крае» по формированию паспортов точек отбора проб воды в рамках производственного контроля. Сформированы и интегрированы в лабораторный модуль ЕИАС паспорта точек отбора проб питьевой воды.

Результаты лабораторного контроля качества питьевой воды в постоянном режиме заносятся в информационную систему «Интерактивная карта контроля качества питьевой воды в Российской Федерации», которая находится в свободном доступе и

позволяет оценить качество питьевой воды по конкретным адресам в реальном режиме времени.

### **Безопасность почвы населённых мест.**

Решение вопросов цивилизованного обращения отходов в крае и санитарной охраны почвы проводится в рамках федерального проекта «Комплексная система обращения с ТКО» национального проекта «Экология», реализации территориальной схемы обращения с отходами, в том числе с твердыми коммунальными отходами. В Ставропольском крае в числе первых в России осуществлен переход на новую систему обращения с твердыми коммунальными отходами (далее – ТКО). Внедрена и реализуется краевая территориальная схема обращения твердых коммунальных отходов. На уровне субъекта приняты все необходимые нормативно-правовые акты.

В крае функционирует 8 лицензированных объектов размещения твердых коммунальных отходов, 11 мусоросортировочных станций и 3 мусороперегрузочных станций. Мусоросжигательный завод по обезвреживанию отходов (ООО «Торнадо» г. Пятигорск) в настоящее время мусоросжигательный завод не эксплуатируется, ведутся ремонтные работы производственных помещений и замена оборудования.

В рамках федерального проекта «Экономика замкнутого цикла» продолжается строительство экопромышленного парка в городе Невинномысске (один из 8-ми в РФ). Производственные мощности экопромышленного парка для обращения со вторичными ресурсами и вторичным сырьем позволят перерабатывать до 190 тыс. тонн вторсырья в год.

В 2025 году продолжена работа по реализации Федерального проекта «Генеральная уборка» национального проекта «Экология». Совместно с ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ставропольском крае» проведена оценка воздействия на здоровье граждан и продолжительности их жизни от 5 объектов. По результатам оценки 4 ОНВОС отнесено к категории среднего риска, 1 ОНВОС отнесен к категории умеренного риска. Все заключения направлены в Роспотребнадзор для проведения ранжирования объектов НВОС в целях обоснования очередности проведения работ по ликвидации накопленного вреда окружающей среде и принятия неотложных мер.

Продолжает оставаться актуальным решение вопросов реализации территориальной схемы обращения твердых коммунальных отходов включающих организацию и оборудование в соответствии с требованиями санитарных правил мест временного накопления ТКО (контейнерные площадки). Требуется решения вопрос организации раздельного (селективного) сбора отходов в местах сбора. Развивать систему мусоросортировки и создание предприятий по переработке различных видов отходов.

### **Качество и безопасность продуктов питания**

В целях реализации положений Стратегии повышения качества пищевой продукции в РФ на период до 2030 года и поручения Руководителя Роспотребнадзора от 07.04.2025 № 02/6767-2025-27 в соответствии с планом-графиком проведен отбор и исследования 10 проб пищевых продуктов для определения остаточных количеств антимикробных препаратов и  $\beta$ -адреностимуляторов, 6 проб на содержание ГМО, в том числе 2-го поколения. Все пробы соответствуют гигиеническим нормативам.

Направлены на исследования 30 проб мясных продуктов с маркировкой «Халяль» для идентификации сырьевого состава, 17 проб БАД для экспертизы маркировки, по одной пробе яблок (импортных) и апельсин на определение пестицидов, 1 проба Сухого молока на определение остаточных количеств

антимикробных препаратов. С целью определения нагрузки и оценки риска контаминации продуктов микотоксинами населения в ФГБУН «ФИЦ питания и биотехнологии» (г.Москва) направлено 20 образцов зерновых культур.

Все пробы соответствуют нормативным требованиям, за исключением 1 пробы БАД - по результатам экспертизы 1 проба БАД не соответствовала требованиям (на потребительскую упаковку вынесена информация о лечебных и профилактических свойствах), информация для принятия мер направлена производителю и в УРПН по Самарской области.

В 2025г на 7% выросло количество профилактических мероприятий, проведенных за соблюдением технических регламентов к пищевой продукции, в том числе на 40% выросло количество объявленных предостережений о недопустимости нарушения обязательных требований. Проведено 5529 профилактических мероприятия по контролю за соблюдением требований действующих технических регламентов Евразийского экономического союза: 2549 профилактических визита, 747 информирований, 1689 консультирований, объявлено 544 предостережений (в 2024г.- 2611 профилактических визита, 360 информирований, 1868 консультирований, объявлено 345 предостережений).

К реализации не допущено 139 партий продовольственного сырья и пищевых продуктов не соответствующих требованиям по безопасности: истекшие сроки годности, нарушение условий хранения, без маркировки, с явными признаками недоброкачества в количестве 11510,6 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 2025 году удельный вес детских и подростковых организаций, относящихся к: объектам чрезвычайно высокого риска чрезвычайно высокого риска – 640 (23,4%), высокого риска – 1043 (38,1%), значительного риска – 660 (24,1%), среднего риска – 269 (9,8%), умеренного риска – 126 (4,6%), низкого риска отсутствует.

Общий охват горячим питанием учащихся края на отчетный период составил 95,8% (на 0,9% выше уровня 2024/2025 учебного года). При этом охват горячим питанием учащихся начальных 1-х – 4-х классов составляет 100,0% (в том числе 1 378 ребенка находятся на «индивидуальном» домашнем обучении в связи с заболеваниями и получают денежную компенсацию) (в Российской Федерации – 99,7%).

### **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 5700 человек.

Доля объектов, для которых установлены (внесены в ЕГРН) окончательные размеры санитарно-защитных зон, возросло с 42% в 2023 году до 62% в 2025 году.

При увеличении общего количества ПРТО на территории Ставропольского края превышение предельно-допустимых уровней плотности потока энергии при эксплуатации ПРТО не зафиксировано.

### **Радиационная обстановка**

Радиационная обстановка в 2025 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 2025 году эпидемиологическая обстановка характеризовалась дальнейшей стабилизацией заболеваемости новой коронавирусной инфекции (COVID-19), ОРВИ, стабилизацией заболеваемости по природно-очаговым инфекциям, снижением заболеваемости корью, коклюшем, вместе с тем сохранялись риски по распространению эпидпаротита, сохранилась активизация эпидпроцесса по краснухе. Проводимые профилактические и противоэпидемические мероприятия позволили не допустить серьезных эпидемиологических осложнений, все очаги инфекционных болезней были локализованы и ликвидированы. Отмечалась активность природно-очаговых инфекций эндемичных для края и инфекций, общих для человека и животных. Проведенный объём мероприятий по борьбе с источниками и переносчиками природно-очаговых инфекций, предающихся иксодовыми клещами, комарами позволил контролировать эпидситуацию. Проводимая плановая и дополнительная иммунизация населения 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 по большинству нозологий и тем самым минимизировать эпидемиологические риски для населения. Не зарегистрировано случаев дифтерии, полиомиелита, сохраняется положительная динамика в снижении и стабилизации 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 бесхозных сетей водоснабжения;
- наличие в крае населённых пунктов и населения, не имеющих централизованного водоснабжения.

#### По организации обращения отходов:

- отсутствие в крае предприятий по переработке отходов;
- проблемы внедрения отдельного сбора отходов;
- заключения договоров населением частного сектора;
- активизация 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.

По-прежнему основными проблемами 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. Переуплотнение 95 ДОУ края.

3. Особо стесненные условия на пищеблоках в 12 ДОУ края (отсутствуют практически все вспомогательные помещения) (Шпаковский, Грачевский, Буденновский районы).

4. Функционирование детского сада хутора Мищенского Кочубеевского района на привозной питьевой воде, население хутора обеспечено питьевой водой через организованные подвозы.

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,

лабораторного обследования по ряду нозологий сельскохозяйственных животных и птицы для выявления источников инфекции (кокциеллезы, сальмонеллезы);

- не достаточный уровень этиологической расшифровки патогенов инфекционных и паразитарных болезней в медицинских организациях.

### **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 2025 год в рамках государственного контроля (надзора) за соблюдением требований действующих технических регламентов проведено 893 контрольно-надзорных мероприятий во взаимодействии с контролируемыми лицами, что на 6% раза выше, чем в 2024 году (839). При этом на 32% снизилось количество контрольно-надзорных мероприятий без взаимодействия с контролируемым лицом. В 2025 году проведено 130 выездных обследований (2024 год – 115) и 62 наблюдения за соблюдением обязательных требований (2024 год – 169).

Выросло на 7% количество профилактических мероприятий, проведенных за соблюдением технических регламентов к пищевой продукции, в том числе на 40% выросло количество объявленных предостережений о недопустимости нарушения обязательных требований. Проведено 5529 профилактических мероприятия по контролю за соблюдением требований действующих технических регламентов Евразийского экономического союза: 2549 профилактических визита, 747 информирований, 1689 консультирований, объявлено 544 предостережений (в 2024г.- 2611 профилактических визита, 360 информирований, 1868 консультирований, объявлено 345 предостережений).

С привлечением экспертов и лабораторно-инструментальных методов выполнено 91,8% проверок (820) (за 2024 год – 76,3% проверок (637), 2283 профилактических визитов проведены с лабораторным контролем (89,5%).

Всего в крае за 2025 год по контролю за соблюдением требований технических регламентов исследовано – 10874 проб (10635 пищевой, 239 непищевой), в 2024 году – 9518 проб (9290 проб пищевой продукции, 228 непищевой продукции).

По контролю за качеством и безопасностью непищевой продукции для лабораторных исследований отобрано и исследовано 239 проб, проведено 1047 лабораторных исследований. Удельный вес проб несоответствующих обязательным требованиям составил 2,9% (7 проб).

В рамках контроля за исполнением требованиями технических регламентов, регулирующих сферу производства и обращения пищевой продукции исследовано 10635 проб (2024г – 9290 проб). Удельный вес нестандартных проб незначительно вырос и составил 2,1% ( в 2024г – 1%). Основное количество исследований пищевой продукции, как и в 2024 году, приходится на соответствие требованиям ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции» – 71,6% (2023 год – 74,7%).

По соблюдению требований ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции» исследовано 7615 проб (нестандартные – 93 (1,2%). Удельный вес исследований составил 64,3% 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 212 проб (нестандартные – 17 (8%). Удельный вес

проб не соответствующих требованиям по маркировки вырос на 7% (2024 год – 1,08%)

По соблюдению требований ТР ТС 023/2011 «Технический регламент на соковую продукцию из фруктов и овощей» исследовано 265 проб (нестандартных – 1 (0,4%)). Удельный вес исследований составил 1,5% 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» исследовано 259 пробы, все образцы соответствовали установленным требованиям. Удельный вес исследований составил 0,9% 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 1186 проб (нестандартные – 50 (4,2%)). Удельный вес исследований составил 22,3% 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 203 пробы (нестандартные – 15 (7,3%)). Удельный вес исследований составил 1,05% от всех исследований на соответствие техническим регламентам, регулирующим производство и обращение пищевой продукции.

По соблюдению требований ТР ТС 015/2011 «О безопасности зерна» поступило 23 пробы (нестандартных – нет). Удельный вес исследований составил 0,2% 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 382 пробы (нестандартных – 18 (4,7%)). Удельный вес исследований составил 2,2% 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 145 проб (нестандартных – 23 (15,8%)). Удельный вес исследований составил 3,06% 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 256 проб (нестандартных – 4 (1,5%)). Удельный вес исследований составил 3,06% 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 4 пробы (нестандартных – нет). Удельный вес исследований составил 0,04% от всех исследований на соответствие техническим регламентам, регулирующим производство и обращение пищевой продукции.

Доля проверок, по результатам которых выявлены нарушения требований технических регламентов увеличилась на 13,6% и составила 44,5% (за 2024г – 36,2%).

Из числа выявленных нарушений 64,8% касаются требований к продукции, доля выявленных нарушений требований к процессам составила 35,1% (2024 год – 47,5% и 25,5% соответственно).

В структуре мер административного наказания доля штрафов составила 32,5 %, предупреждений 67,4%. (в 2024 года 42,3% и 57,7% соответственно).

По завершённым мероприятиям по контролю выдано 242 предписания об устранении нарушений требований технических регламентов, 11 предписаний о разработке программ мероприятий по предотвращению причинения вреда, 4 предписания о приостановлении реализации продукции, 16 предписаний о прекращении действия декларации, выдано 50 решений о признании недействительной декларации.

По результатам проверок составлено 887 протоколов об административных правонарушениях, наложено штрафов без конфискации на сумму 3932,2 тыс. рублей, вынесено 505 предупреждений. Судом принято 19 решений о наложении штрафа с конфискацией на сумму 257 тыс. рублей, сумма конфискованной продукции составила 157,4 тыс. рублей.

### **Заключение**

Органы и учреждения Роспотребнадзора в Ставропольском крае на 2026 год ставят целью выполнение задач, связанных с полномочиями по осуществлению контроля и надзора за исполнением обязательных требований законодательства Российской Федерации в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и снижения рисков для здоровья населения, защиты прав потребителей, в области потребительского рынка и обеспечения качества и безопасности пищевых продуктов, профилактику, выявление и реагирование на угрозы биологической безопасности санитарно-эпидемиологическому благополучию населения.

Приоритетом будет являться участие в реализации федеральных проектов и государственных программ Российской Федерации, реализация документов стратегического планирования, формирование современной, эффективной системы регулирования в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей, основанной на выявлении наиболее значимых общественных рисков и их снижении до приемлемого уровня.

Обеспечение информационной открытости деятельности органов и учреждений Роспотребнадзора в Ставропольском крае гарантирует рост доверия граждан к деятельности Роспотребнадзора.

#### **Важнейшими задачами в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия на 2026 год являются:**

Проведение в полном объёме противоэпидемических мероприятий в очагах инфекционных и паразитарных заболеваний с установлением причинно-следственной связи, локализации и ликвидации очагов.

- Проведение мероприятий по санитарной охране территории по недопущению завоза и распространения особо опасных инфекционных болезней, контроль за готовностью медицинских организаций к выявлению больных особо опасными инфекциями и оказания медицинской помощи с соблюдением требований эпидемиологической безопасности.

- Достижение и поддержание устойчивой спорадической заболеваемости корью, краснухой и эпидемическим паротитом в Ставропольском крае, проведение

полного комплекса противоэпидемических мероприятий в очагах кори, краснухи и эпидемического паротита для недопущения ее распространения. Осуществление контроля за подчищающей иммунизацией против кори, краснухи и полиомиелита

- Совершенствование эпиднадзора за внебольничными пневмониями, в части своевременности установления диагноза внебольничной пневмонии медицинскими работниками, расшифровкой этиологии внебольничных пневмоний, организацией лабораторного обследования больных и контактных в очагах, проведение комплекса мероприятий по профилактике внебольничных пневмоний.

- Осуществление мероприятий на территории края в рамках поддержания статуса страны, свободной от полиомиелита, включая контроль за выявлением случаев ОВП, выполнение нормируемых уровней охвата прививками против полиомиелита детей.

- Осуществление мероприятий по организации, проведению и обеспечению безопасных условий иммунопрофилактики населения в рамках национального календаря профилактических прививок и календаря по эпидемическим показаниям, за достижением и поддержанием требуемых уровней охвата профилактическими прививками детей и взрослых декретированных возрастов.

- Проведение полного комплекса противоэпидемических мероприятий в очагах инфекционных заболеваний для недопущения распространения инфекционных и паразитарных болезней.

- Организация профилактических мероприятий по природно-очаговым болезням для минимизации риска заражения для населения края.

- Участие в международных научных мероприятиях, взаимодействия с иностранными государствами в области предотвращения и ликвидации эпидемиологических рисков, включая приграничное сотрудничество, реализацию международных обязательств Российской Федерации, относящихся к компетенции Роспотребнадзора.

- Обеспечение радиационной, химической, биологической и иных видов безопасности жизнедеятельности населения;

- Минимизация рисков для здоровья населения от влияния загрязнения атмосферного воздуха, почвы, питьевой воды, пищевых продуктов, воздействия физических факторов;

- Профилактика и снижение рисков для здоровья детей и подростков от влияния факторов риска, связанных с условиями обучения и воспитания, включая питание;

- Профилактика и снижение рисков для здоровья работающего населения в связи с влиянием факторов производственной среды и трудового процесса;

- Участие в развитии и реализации фундаментальных и прикладных научных исследований в области гигиены и эпидемиологии, ориентированных на управление современными угрозами и вызовами;

- Участие в развитии единой информационно-аналитической системы Роспотребнадзора для оптимизации информационного обмена, внедрение алгоритмов анализа, развития цифровой среды.

- Продолжение работы по реализации предусмотренных целевыми программами мероприятий по дальнейшему развитию, строительству новых, ремонту и модернизации существующих систем водоснабжения, направленных на повышение стабильного обеспечения и повышение качества питьевой воды подаваемой населению, в том числе:

- организация стабильного водоснабжения в регионе КМВ с использованием Эшкаконского и Кубанского водохранилищ (КЧР) и увеличением используемых вод Малкинского месторождения пресных подземных вод;

- разработка единой схемы водоснабжения всех населенных пунктов региона КМВ;

- разработка проекта резервного водоснабжения для г. Ставрополя;

- решение вопроса обеспечения качественной питьевой водой населения восточных районов края с учетом природного загрязнения подземных вод;

- подготовка мероприятий по недопущению загрязнения воды р. Кубань, обеспечивающей питьевой водой жителей г. Невинномысска и Кочубеевского округа или использования альтернативного источника водоснабжения.

Обеспечение контроля за ходом исполнения мероприятий Федерального проекта «Модернизация коммунальной инфраструктуры» национального проекта «Инфраструктура для жизни» на подконтрольных территориях.

- 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.

- Продолжение работы по взаимодействию с предпринимательским сообществом, сельхозпроизводителями и общественными организациями по вопросам обеспечения качества и безопасности пищевой продукции.

- Обеспечение контроля за ходом исполнения мероприятий в рамках реализации федерального проекта «Здоровье для каждого» национального проекта «Продолжительная активная жизнь».

- Осуществление мониторинга питания детей с акцентом на физиологическую полноценность, наполняемость рационов, безопасность и качество питания, микро- и макронутриентный состав и обогащение витаминами продукции при проведении проверок и (или) профилактических визитов; сохранение охвата горячим питанием среди учащихся общеобразовательных учреждений не ниже средне российского показателя 92,7%

- Взаимодействие с органами исполнительной власти, на территории которых расположены образовательные учреждения, с целью оказания консультативной и методической помощи по соблюдению в них требований санитарного законодательства.

- Контроль за своевременной подготовкой документов для получения каждым лагерем санитарно-эпидемиологического заключения на функционирование и выполнении летними оздоровительными учреждениями всех типов требований по подготовке к летней оздоровительной кампании 2026 года.

- Контроль за своевременной и качественной подготовкой общеобразовательных организаций к началу нового 2026/2027 учебного года.