

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Нижегородской области

Государственный доклад

«О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Нижегородской области в 2023 году»

Доклад подготовлен заместителями руководителя, начальниками отделов и специалистами Управления Роспотребнадзора по Нижегородской области и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Нижегородской области» под руководством главного государственного санитарного врача Нижегородской области Кучеренко Н.С. и главного врача ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Нижегородской области» Чеховой Г. А.

Оглавление

ВВЕДЕНИЕ. 4

РАЗДЕЛ I. РЕЗУЛЬТАТЫ СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКОГО МОНИТОРИНГА ЗА ОТЧЕТНЫЙ ГОД И В ДИНАМИКЕ ЗА ПОСЛЕДНИЕ ТРИ ГОДА 6

1.1. Состояние среды обитания и ее влияние на здоровье населения 6

1.1.1. Анализ состояния среды обитания 6

1.1.2. Приоритетные социальные факторы, формирующие негативные тенденции в состоянии здоровья населения 46

1.2. Анализ состояния заболеваемости массовыми неинфекционными заболеваниями в связи с воздействием факторов среды обитания населения Нижегородской области 60

1.2.1. Анализ состояния заболеваемости массовыми неинфекционными заболеваниями (отравлениями) и приоритетными заболеваниями в связи с вредным воздействием факторов среды обитания 60

1.2.2. Сведения о профессиональной заболеваемости 74

1.3. Сведения об инфекционной и паразитарной заболеваемости 78

РАЗДЕЛ II. ОСНОВНЫЕ МЕРЫ ПО УЛУЧШЕНИЮ СОСТОЯНИЯ СРЕДЫ ОБИТАНИЯ И ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ, ПРИНЯТЫЕ ОРГАНАМИ И ОРГАНИЗАЦИЯМИ РОСПОТРЕБНАДЗОРА В НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ. 121

2.1. Основные меры по улучшению состояния среды обитания населения .. 121

2.2. Основные меры по профилактике массовых неинфекционных заболеваний (отравлений) и приоритетных заболеваний в связи с вредным воздействием факторов среды обитания населения 136

2.3. Основные меры по профилактике инфекционной и паразитарной заболеваемости населения 159

РАЗДЕЛ III. ДОСТИГНУТЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ УЛУЧШЕНИЯ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ ОБСТАНОВКИ, ИМЕЮЩИЕСЯ ПРОБЛЕМНЫЕ ВОПРОСЫ ПРИ ОБЕСПЕЧЕНИИ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ И НАМЕЧАЕМЫЕ МЕРЫ ПО ИХ РЕШЕНИЮ 166

3.1. Анализ и оценка эффективности достижения индикативных показателей деятельности по улучшению санитарно-эпидемиологического благополучия населения 166

3.2. Проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия населения и намечаемые меры по их решению 181

3.3. Выполнение мер по реализации международных правовых актов и нормативных правовых актов Российской Федерации, принятых в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия 188

РАЗДЕЛ IV. ЗАКЛЮЧЕНИЕ 193

Введение.

Государственный доклад «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Нижегородской области в 2023 году» подготовлен в целях обеспечения органов государственной власти, органов местного самоуправления, юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, граждан объективной систематизированной информацией о санитарно-эпидемиологической ситуации на территории Нижегородской области.

Деятельность Управления и учреждений Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Нижегородской области в 2023 году осуществлялась в соответствии с основными направлениями деятельности Роспотребнадзора, содержащих систему приоритетов, целей и задач, направленных на реализацию положений Указа Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 года №204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года», реализацию федерального проекта «Укрепление общественного здоровья» национального проекта «Демография», федерального проекта «Чистая вода» национального проекта «Жилье и городская среда», федерального проекта «Генеральная уборка».

В соответствии с приоритетными направлениями деятельности, определенными Роспотребнадзором на 2023 год, были утверждены «Основные направления деятельности Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Нижегородской области на 2023 год». Обеспечено применение риск-ориентированного подхода при планировании и осуществлении контрольно-надзорных мероприятий.

Управлением реализована разработанная программа профилактики рисков причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям в целях реализации федерального государственного санитарно-эпидемиологического контроля (надзора), профилактические мероприятия в форме профилактических визитов проведены на предприятиях различных направлений деятельности, в том числе общественного питания и торговли, медицинских организациях, в школах, дошкольных образовательных организациях, промышленных объектах, объектах транспорта, а также в отношении юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, которые впервые начинали предпринимательскую деятельность.

Комплекс проводимых профилактических и противоэпидемических мероприятий обеспечил снижение и стабилизацию заболеваемости по 27 нозологической форме инфекционных и паразитарных заболеваний.

Масштаб проводимых санитарно-гигиенических мероприятий способствовал формированию приверженности населения региона к соблюдению правил личной и общественной гигиены.

В предэпидемический период сезонного подъема респираторных инфекций прививками против гриппа охвачено 45,8 % населения области.

В рамках санитарной охраны территории обеспечено межведомственное взаимодействие, организованы и проведены мероприятия по обеспечению биологической безопасности населения Нижегородской области.

Приоритетной задачей является реализация Стратегии повышения качества пищевой продукции в Российской Федерации до 2030 года, мотивация граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание. Продолжена работа, направленная на снижение удельного веса пищевой продукции, не отвечающей

установленным обязательным требованиям, недопущение реализации фальсифицированной продукции.

Обеспечено проведение мероприятий в рамках реализации поручений Президента, Правительства РФ, в том числе проведение контрольно-надзорных мероприятий в отношении образовательных организаций и поставщиков пищевых продуктов, с целью контроля за качеством питания обучающихся, осваивающих программы начального общего образования.

Реализация Управлением совместно с органами исполнительной власти Нижегородской области комплекса мероприятий, направленных на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия детского населения, позволила достигнуть охват горячим питанием учащихся 1-4 классов - 100 %, охват горячим питанием всех учащихся общеобразовательных организаций Нижегородской области составил 86%.

В рамках реализации программы Министерства просвещения Российской Федерации, направленной на восстановление и строительство до 2030 года в субъектах Российской Федерации объектов отдыха детей и их оздоровления, в том числе быстровозводимых конструкций по типовым проектам специалисты Управления оказывали консультативную помощь при разработке их проектов. К летнему сезону 2023 года в Нижегородской области возведено 6 новых жилых корпусов по 50 мест в оздоровительных лагерях («Лазурный», «Салют», «Дружба»).

В рамках реализации Федерального закона № 416-ФЗ от 07.12.2011 г. «О водоснабжении и водоотведении» продолжена работа с гарантирующими организациями по обеспечению населения Нижегородской области питьевой водой гарантированного качества. Проводится работа по созданию информационной автоматизированной системы «Интерактивная карта контроля качества питьевой воды в Российской Федерации» (ИС ИКК).

Продолжена работа с уполномоченными органами по внесению границ санитарно-защитных зон предприятий и зон санитарной охраны источников хозяйственно-питьевого водоснабжения в информационную систему обеспечения градостроительной деятельности и единый государственный реестр недвижимости. В рамках федерального проекта «Генеральная уборка» проводилась работа по определению влияния на здоровье населения и окружающую среду объектов накопленного воздействия.

Радиационная и электромагнитная обстановка в области характеризовалась как удовлетворительная. Радиационный фон не превышал характерных многолетних сложившихся значений.

Активно проводятся профилактические мероприятия, позволяющие повысить уровень гигиенических знаний, являющиеся эффективной мерой, направленной на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

Руководитель Управления
Роспотребнадзора
по Нижегородской области

Н.С.Кучеренко

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

1.1. Состояние среды обитания и ее влияние на здоровье населения

1.1.1. Анализ состояния среды обитания

Гигиенические проблемы состояния водных объектов I и II категории

На территории Нижегородской области рассредоточены значительные запасы пресных вод. Поверхностные водные ресурсы Нижегородской области сформированы Горьковским и Чебоксарским водохранилищами - 9000 рек общей протяженностью более 25000 км. Основными поверхностными источниками, обеспечивающими водой 65% населения Нижегородской области, являются реки Ока, Волга, Валава, Керженец и др. 35% населения получают воду из подземных источников, расположенных в пределах трех артезианских бассейнов подземных вод – Волго-Сурского, Ветлужского и Московского.

В 2023 году Управлением Роспотребнадзора по Нижегородской области исследовано более 7500 проб воды из источников водоснабжения. (Табл. №1, Рис. №1).

Таблица №1

Состояние источников централизованного водоснабжения в местах водозабора

	Удельный вес проб воды, не соответствующих требованиям гигиенических нормативов по санитарно-химическим показателям, %				Удельный вес проб воды, не соответствующих требованиям гигиенических нормативов по микробиологическим показателям, %				Удельный вес проб воды, не соответствующих требованиям гигиенических нормативов по паразитологическим показателям, %			
	2021	2022	2023	Темп прироста к 2021 году, %	2021	2022	2023	Темп прироста к 2021 году, %	2021	2022	2023	Темп прироста к 2021 году, %
Источники централизованного водоснабжения	26,7	25,0	31,8	19,1	6,5	4,5	3,7	-43,0	0	0	0	*

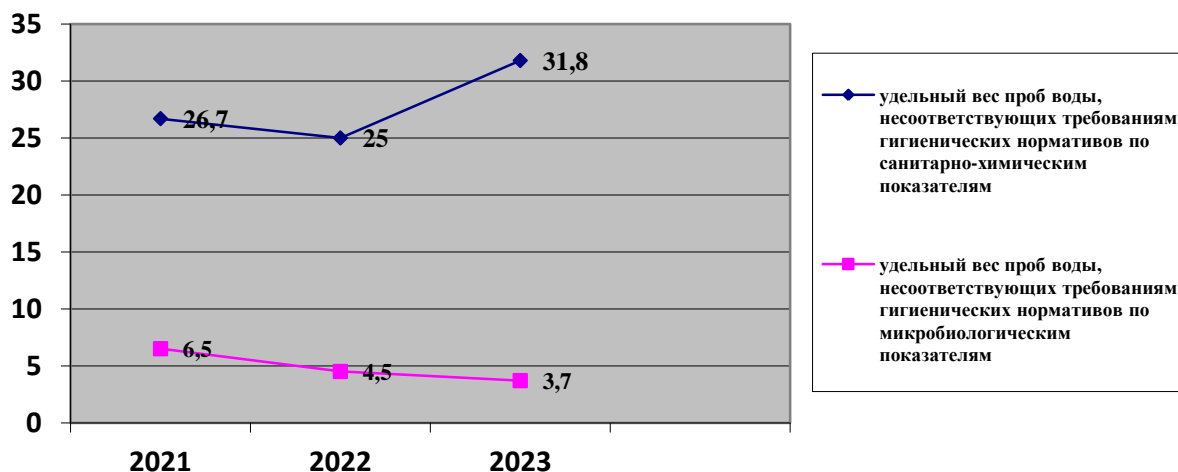


Рис.№1 Динамика качества воды централизованных источников водоснабжения в 2021-2023 гг.

Удельный вес проб воды источников, не соответствующих требованиям гигиенических нормативов по санитарно-химическим показателям в 2023 году составил 31,8% (2022 год – 25,0), по микробиологическим – 3,7% (2022 год – 4,5%). (Рис. № 1)

Таблица №2

Состояние поверхностных и подземных источников централизованного водоснабжения в местах водозабора

	Поверхностные источники централизованного питьевого водоснабжения				Подземные источники централизованного питьевого водоснабжения			
	2021	2022	2023	Темп прироста к 2021 году, %	2021	2022	2023	Темп прироста к 2021 году, %
Удельный вес проб воды, не соответствующей требованиям гигиенических нормативов по санитарно-химическим показателям, %	22,7	18,3	26,7	17,6	13,3	26,2	29,5	Рост в 2,2 раза
Удельный вес проб воды, не соответствующей требованиям гигиенических нормативов по микробиологическим показателям, %	27,2	17,7	9,3	Снижение в 2,9 раза	2,6	0,62	3,1	19,2
Удельный вес проб воды, не соответствующей требованиям гигиенических нормативов по паразитологическим показателям, %	0	0	0	*	0	0	0	*

Актуальным для области является природно обусловленное высокое содержание железа и общей жесткости в воде подземных источников.

Влияние на качество воды, особенно на бактериальное и вирусное загрязнение водоемов, оказывают канализационные очистные сооружения (КОС) и степень очистки сточных вод, сбрасываемых в водоемы.

В Балахнинском, Городецком, Кстовском, Богородском муниципальных округах, г.о.г. Чкаловск сточные воды сбрасываются без соответствующей очистки. На 71 % КОС не проводится дезинвазия, на 34% - дезинфекция. Остается нерешенной проблема очистки ливневых стоков с территорий населенных пунктов Нижегородской области.

В 2 округах Нижегородской области полностью отсутствуют канализационные очистные сооружения (Гагинский, Большемурашкинский муниципальные округа), в Бутурлинском муниципальном округе отсутствуют канализационные сети.

В 2023 году продолжена работа с министерством энергетики и жилищно-коммунального хозяйства Нижегородской области по реализации подпрограммы «Оздоровление Волги» национального проекта «Экология». Завершена реализация мероприятия «Проект развития централизованной системы водоотведения г.Богородска и Богородского муниципального округа Нижегородской области, 1 этап - Реконструкция очистных сооружений г.Богородска производительностью 15000 м³/сут».

В течение 2023 года Управлением было направлено 6 исковых заявлений об обязанности органов местного самоуправления и гарантирующих организаций обеспечить решение вопросов обеспечения надлежащей организации водоотведения.

Таблица № 3

Гигиеническая характеристика источников водоснабжения Нижегородской области

Показатель	2021 год	2022 год	2023 год	Темп прироста к 2021 году, %
1. Удельный вес источников централизованного водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, %	41,1	41,4	49,2	19,7
2. Удельный вес поверхностных источников централизованного водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, %	10,5	10,5	10,5	*
3. Удельный вес подземных источников централизованного водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, %	41,5	41,5	49,5	19,2
4. Удельный вес подземных источников централизованного водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям из-за отсутствия зон санитарной охраны, %	44,1	43,8	49,5	12,2
5. Удельный вес поверхностных источников централизованного водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям из-за отсутствия зон санитарной охраны, %	5,1	5,1	5,1	*

Удельный вес источников централизованного водоснабжения с неорганизованными ЗСО в 2023 году составил 5,1% (2022 год – 5,1%, 2021 год – 5,1%, 2020 год – 7,8%, 2019 год - 8,9%, 2018 год - 9,6%, 2017 год – 10,2%, 2016 год - 11,4%,

2015 год - 11,1%, 2014 год – 11,7%, 2013 год – 10,9%, 2012год - 11,1% , 2011 год – 11,6%, 2010 год – 14,0%) (Табл. №3).

Итогом проведения профилактических мероприятий, организованных и проведенных, в том числе, согласно Федерального закона от 31 июля 2020 года № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» явилась работа гарантирующих и ресурсоснабжающих организаций по разработке и утверждению в установленном порядке проектов зон санитарной охраны источников. В 2023 году выдано 32 санитарно-эпидемиологических заключений о соответствии проектов зон санитарной охраны санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам. За выявленные нарушения в части несоблюдения режима на территории 1 пояса зон санитарной охраны подземных источников (отсутствие дорожек с твердым покрытием, территория не спланирована для отвода поверхностного стока за ее пределы, имеются высокоствольные деревья, разрушено ограждение 1 пояса) наложено 24 штрафа по ч. 1 ст.6.3, ч. 4 ст. 8.42 КоАП РФ на сумму 385 500 рублей.

В целях реализации ограничительных мероприятий на территории зон санитарной охраны Управление Роспотребнадзора по Нижегородской области активно взаимодействует с министерством экологии и природных ресурсов Нижегородской области. В соответствии с требованиями ст.18 Федерального Закона № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» (согласно которой проекты округов и зон санитарной охраны водных объектов, используемых для питьевого, хозяйственно-бытового водоснабжения утверждаются органами исполнительной власти субъектов РФ), министерство экологии и природных ресурсов Нижегородской области определено как уполномоченный орган исполнительной власти по установлению, изменению, прекращению существования зон санитарной охраны источников питьевого и хозяйственно-бытового водоснабжения (Постановление Правительства Нижегородской области № 157 от 09.03.2011 г. «Об уполномоченном органе исполнительной власти Нижегородской области по утверждению проектов округов и зон санитарной охраны водных объектов, используемых для питьевого, хозяйственно-бытового водоснабжения и в лечебных целях»). В соответствии с изложенным, министерством экологии и природных ресурсов установление границ зон санитарной охраны проводится путем издания нормативно-правового акта – Приказа. В 2023 году зоны санитарной охраны установлены для 51 водозаборного участка.

Управлением Роспотребнадзора проводится работа по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия при использовании водных объектов в рекреационных целях. На функционирующие в 2023 году официальные зоны отдыха выданы санитарно-эпидемиологические заключения на использование водных объектов в рекреационных целях.

В 2023 году качество воды в зонах рекреаций характеризовалось следующими показателями. (Табл. №4, Рис. №2). Качество воды по вирусологическим показателям соответствовало требованиям санитарных правил и нормативов.

Гигиеническая характеристика водоемов II категории

Категории водоемов	Удельный вес проб воды, не соответствующей требованиям гигиенических нормативов по санитарно-химическим показателям, %				Удельный вес проб воды, не соответствующей требованиям гигиенических нормативов по микробиологическим показателям, %				Удельный вес проб воды, не соответствующей требованиям гигиенических нормативов по паразитологическим показателям, %			
	2021	2022	2023	Темп прироста к 2021 году, %	2021	2022	2023	Темп прироста к 2021 году, %	2021	2022	2023	Темп прироста к 2021 году, %
II	15,4	10,2	9,9	Снижение в 1,5 раза	28,3	28,4	29,5	4,2	0	0	0	*

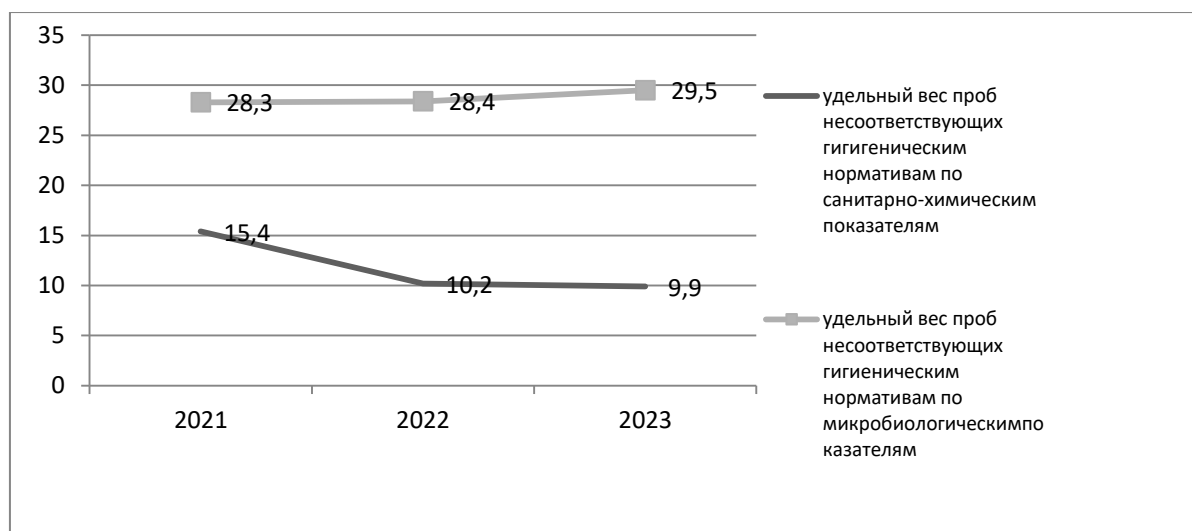


Рис.№2. Динамика качества воды водоемов 2 категории.

Перед началом оздоровительного сезона ежегодно проводятся исследования почвы пляжей на микробиологические, химические и паразитологические показатели, результаты соответствовали гигиеническим нормативам. Информация о качестве водозон рекреаций доводится до населения, направляется в ОМСУ.

Гигиенические проблемы питьевого водоснабжения

В 2023 году удельный вес проб воды, не соответствующих требованиям гигиенических нормативов по микробиологическим показателям по Нижегородской области составил 1,9% (2022 год – 1,9%, 2021 год - 1,9%), по г. Н.Новгороду этот показатель составил в 2023 году – 0,13% (2022 год – 0,17%, 2021 год – 0,7%).

По санитарно-химическим показателям удельный вес нестандартных проб воды по Нижегородской области составил 12,9% (2022 год – 15,5 %, 2021 год – 13,9%), по г.Н.Новгороду – 11,9% (2021 год – 8,7%, 2020 год – 8,1%). По паразитологическим

показателям в течение последних 5-ти лет пробы, не соответствующие требованиям гигиенических нормативов, отсутствовали (Рис.№3,4).

Тенденция к снижению удельного веса проб питьевой воды, несоответствующих требованиям гигиенических нормативов по санитарно-химическим показателям отмечается в Богородском, Большеболдинском, Воскресенском, Гагинском, Володарском, Краснооктябрьском, Павловском муниципальных округах, г.о.г. Арзамас, Бор, Кулебаки, Навашинский. В тоже время, превышение среднеобластного показателя в 1,7 - 11,1 раз имеет место в Вадском, Городецком, Лукояновском, Лысковском, Пильнинском, Починковском, Серачском, Сеченовском, Уренском, Шатковском муниципальных округах, г.о.г. Первомайск, Чкаловск, Семеновский, Шахунья.

Тенденция снижения удельного веса проб питьевой воды, несоответствующих требованиям гигиенических нормативов по микробиологическим показателям отмечается в Балахнинском, Большемурашкинском, Варнавинском, Городецком, Володарском, Кстовском муниципальных округах, г.о.г. Кулебаки, Навашинский, Семеновский, Воторгинский, Выкса. В тоже время, превышение среднеобластного показателя в 1,5 – 6,5 раза отмечается в Большемурашкинском, Варнавинском, Ветлужском, Ковернинском, Лысковском, Пильнинском, Сеченовском, Уренском муниципальных округах, г.о.г.Сокольский, г.Дзержинске.

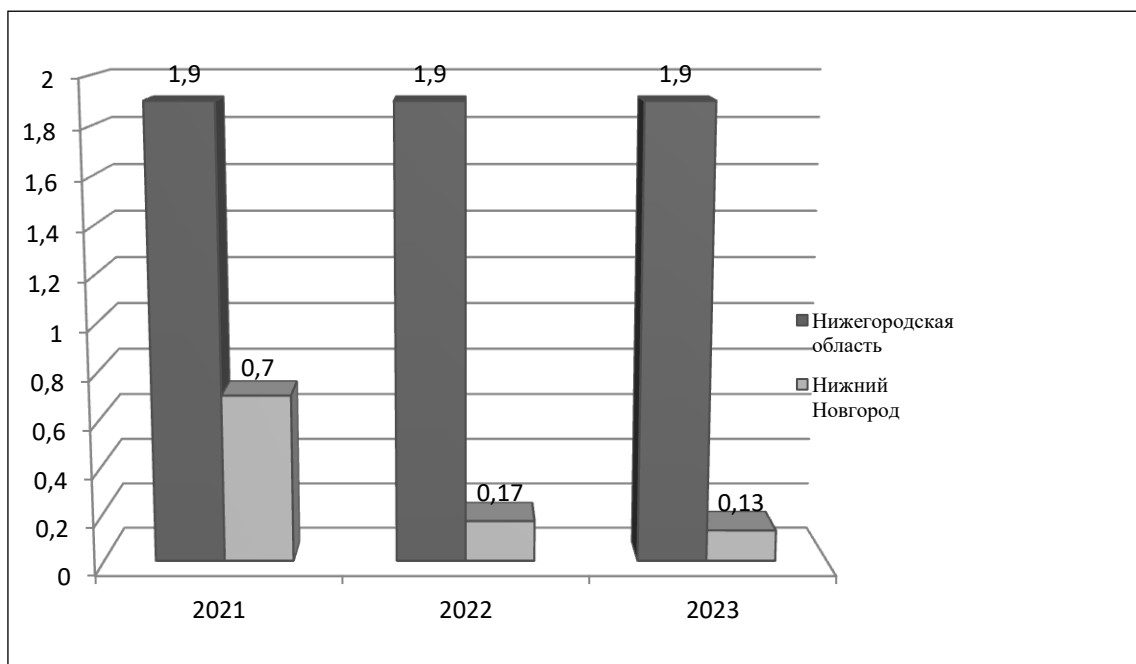


Рис.№3 Удельный вес проб воды, не соответствующих гигиеническим нормативам, по микробиологическим показателям по Нижегородской области за 2021-2023 гг., (%)

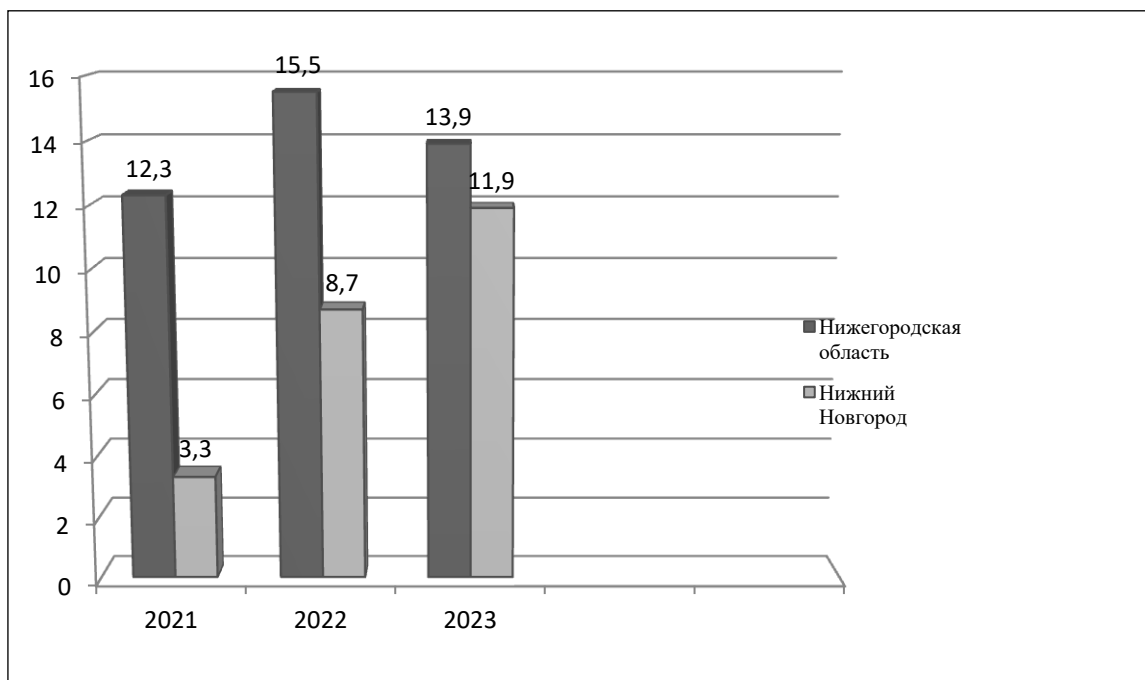


Рис.№4 Удельный вес проб воды, не соответствующих гигиеническим нормативам, по санитарно-химическим показателям по Нижегородской области за 2021-2023 гг., (%)

По данным проведенного дополнительного анализа основными причинами ухудшения качества воды является отсутствие необходимых комплексов доочистки воды подземных источников, не проведение организациями, эксплуатирующими системы водоснабжения, необходимого комплекса мероприятий (замены ветхих сетей и.т.д.), отсутствие или проведение в недостаточном объеме планово-профилактических работ (чистка, дезинфекция, промывка, в том числе по нестандартным результатам исследований воды).

В 2023 году продолжена работа по созданию информационной автоматизированной системы «Интерактивная карта контроля качества питьевой воды в Российской Федерации» (ИС ИКК). С 2018 года Управлением в ИС ИКК внесены данные по 128327 исследованиям.

В рамках исполнения пункта 2 перечня поручения Президента Российской Федерации от 20.02.2019 № Пр-245 организован отбор и исследование проб воды в рамках социально – гигиенического мониторинга и производственного контроля непосредственно у конечного потребителя. Всего в 2023 году исследовано 5575 проб питьевой воды.

На ухудшение качества воды (при транспортировке ее потребителю) влияет состояние водопроводных сетей.

В 2023 году удельный вес проб горячей воды, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, составил 16,7% (2022 год – 18,5%, 2021 год – 19,2 %). По микробиологическим показателям удельный вес проб горячей воды, не соответствующий гигиеническим нормативам в 2023 году составил 0,32% (2022 год – 0,4%, 2021 год - 0,43%).

Управление Роспотребнадзора по Нижегородской области активно работает по реализации требований Федерального закона от 07.12.2011 г. № 416-ФЗ «О водоснабжении и водоотведении». В Нижегородской области в установленном

Федеральным законом порядке определена 189 гарантирующая организация. Программы лабораторно-производственного контроля качества питьевой воды, подаваемой населению, согласованы с Управлением Роспотребнадзора по Нижегородской области всеми гарантирующими организациями.

По результатам государственного санитарно-эпидемиологического надзора и производственного контроля качества питьевой воды в 2023 году в адрес гарантирующих организаций направлено 55 уведомлений о несоответствии средних уровней показателей проб питьевой воды нормативам качества питьевой воды. За период реализации Федерального закона от 07.12.2011 г. № 416-ФЗ «О водоснабжении и водоотведении» Управлением согласовано 68 планов мероприятий по приведению качества питьевой воды в соответствие с установленными требованиями. Однако, инвестиционных программ по улучшению качества питьевой воды, подаваемой населению на территории Нижегородской области реализуется только 13.

Управлением Роспотребнадзора по Нижегородской области активно проводится работа с гарантирующими и ресурсоснабжающими организациями, органами местного самоуправления по предупреждению нарушений обязательных требований в соответствии с Федеральным законом от 31 июля 2020 года № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации». Обязательные требования Федерального закона от 07.12.2011 г. № 416-ФЗ «О водоснабжении и водоотведении» размещены на сайте Управления Роспотребнадзора по Нижегородской области, направлены информационные письма, проводятся семинары (ВКС) с руководителями гарантирующих и ресурсоснабжающих организаций. Совместно с министерством жилищно-коммунального хозяйства и топливно-энергетического комплекса соответствующая информация доводится до ОМСУ.

В 2023 году Роспотребнадзором продолжалась работа с министерством энергетики и жилищно-коммунального хозяйства Нижегородской области по реализации мероприятий, запланированных федеральным проектом «Чистая вода». Управлением Роспотребнадзора по Нижегородской области проводится ежемесячная работа по оценке показателей обеспеченности населения качественной питьевой водой из централизованных систем водоснабжения для расчета целевых показателей программы «Чистая вода» по Нижегородской области. Соответствующая информация направляется в адрес министерства энергетики и жилищно-коммунального хозяйства Нижегородской области.

Целевые показатели федерального проекта «Чистая вода» на территории Нижегородской области составили:

- доля населения Нижегородской области, обеспеченного качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения – 90,6%;
- доля городского населения, обеспеченного качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения – 94,03 %.

В течение ряда лет сохраняется актуальность проблемы организации сельского водоснабжения в связи с имеющимися местными недостатками в эксплуатации колодцев, родников и скважин без разводящей сети.

Следует отметить, что порядка половины проб воды нецентрализованных источников не соответствует требованиям гигиенических нормативов по санитарно-химическим и микробиологическим показателям (Табл. №5, Рис. №5):

- удельный вес проб воды нецентрализованного водоснабжения, не соответствующих по гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям по Нижегородской области составил 42,5 %;

- удельный вес проб воды нецентрализованного водоснабжения, не соответствующих по гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям по Нижегородской области составил 45,8 %.

Таблица №5

Качество воды нецентрализованных источников

Показатель	2021 год	2022 год	2023 год	Темп прироста к 2021 году, %
1. Удельный вес проб воды не централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям, %	46,4	40,7	42,5	- 8,4
2. Удельный вес проб воды не централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям, %	50,2	42,5	45,8	- 8,7
3. Удельный вес проб воды не централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по паразитологическим показателям, %	0	0	0	*
4. Удельный вес проб воды нецентрализованного водоснабжения в сельских поселениях, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям, %	41,8	37,4	32	-23,4
5. Удельный вес проб воды нецентрализованного водоснабжения в сельских поселениях, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям, %	50,2	45,4	37,5	-25,2
6. Удельный вес проб воды нецентрализованного водоснабжения в сельских поселениях, не соответствующих санитарным требованиям по паразитологическим показателям, %	0	0	0	*

Основной проблемой эксплуатации нецентрализованных водоисточников является отсутствие в должном объеме и с необходимой кратностью лабораторного контроля питьевой воды и плановых ремонтно-профилактических работ, которые обязаны в соответствии с требованиями стст.14, 16 Федерального закона № 131-ФЗ от 06.10.2003 г. «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации» проводить сельские администрации и администрации городских округов.

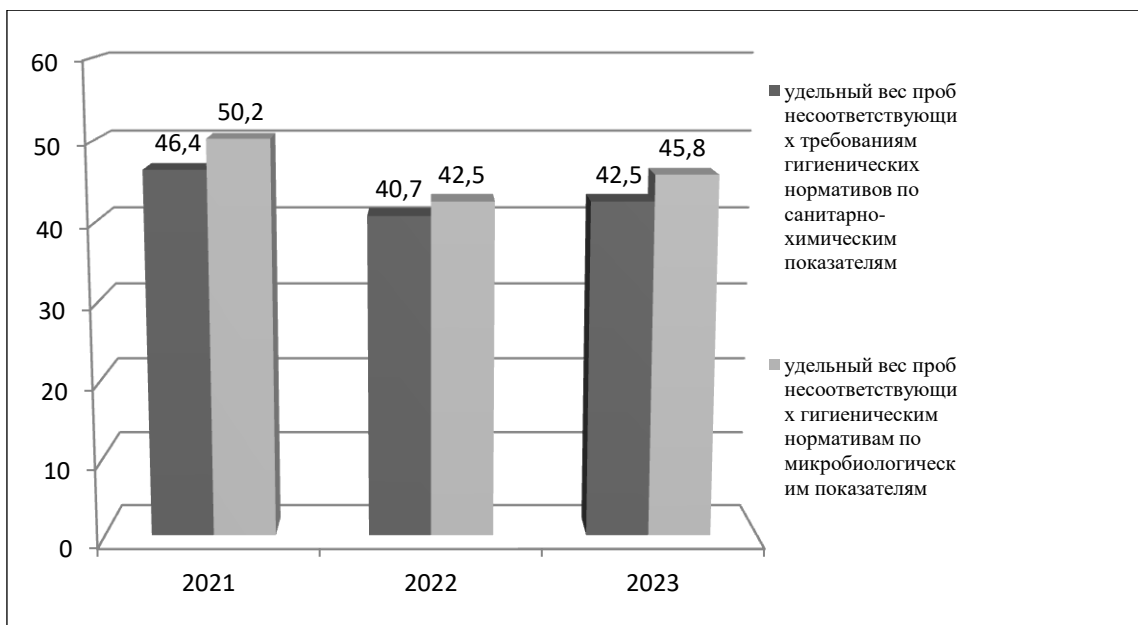


Рис.№5 Качество воды источников нецентрализованного водоснабжения по микробиологическим и санитарно-химическим показателям по Нижегородской области в 2020-2022 гг.

За выявленные нарушения требований санитарного законодательства на объектах, осуществляющих деятельность по очистке и распределению воды Управлением принимаются меры административного воздействия. В 2023 году наложено 94 штрафа на сумму 1 млн. 404 тыс.рублей. В мировой суд передано 5 дел по ст.19.5 ч.1. В суды общей юрисдикции направлено 30 исков об обязанности исполнения требований санитарного законодательства.

Атмосферный воздух населённых мест

Одним из приоритетных факторов окружающей среды, характеризующим санитарно-эпидемиологическое благополучие населения является атмосферный воздух, качество которого определяется интенсивностью его загрязнения, как стационарными источниками различных отраслей промышленности, так и передвижными источниками (транспорт).

Ведущее место по выбросу основных загрязняющих веществ в Нижегородской области занимают следующие отрасли промышленности: машиностроение и металлообработка, электроэнергетика, химическая и нефтехимическая промышленность, черная металлургия, производство строительных материалов, пищевая промышленность.

В 2023 году количество проб с превышением ПДК в целом по области составило – 0,05% (20991 исследованных проб, 11 проб с превышением ПДК), в 2022 году количество проб с превышением ПДК было 0,03% (21061 исследованных проб, 6 проб с превышением ПДК).

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

Показатели	2021	2022	2023
Количество проб с превышением ПДК (в %) в целом по области (в городских и сельских поселениях)	0,09	0,03	0,05
Количество проб с превышением ПДК в городских поселениях (в %)	0,09	0,03	0,05
Количество проб с превышением ПДК в сельских поселениях (в %)	0,08	0	0,045

Динамика качества атмосферного воздуха в городских и сельских поселениях за 2021-2023 гг. представлена на диаграмме. (Рис. №6)

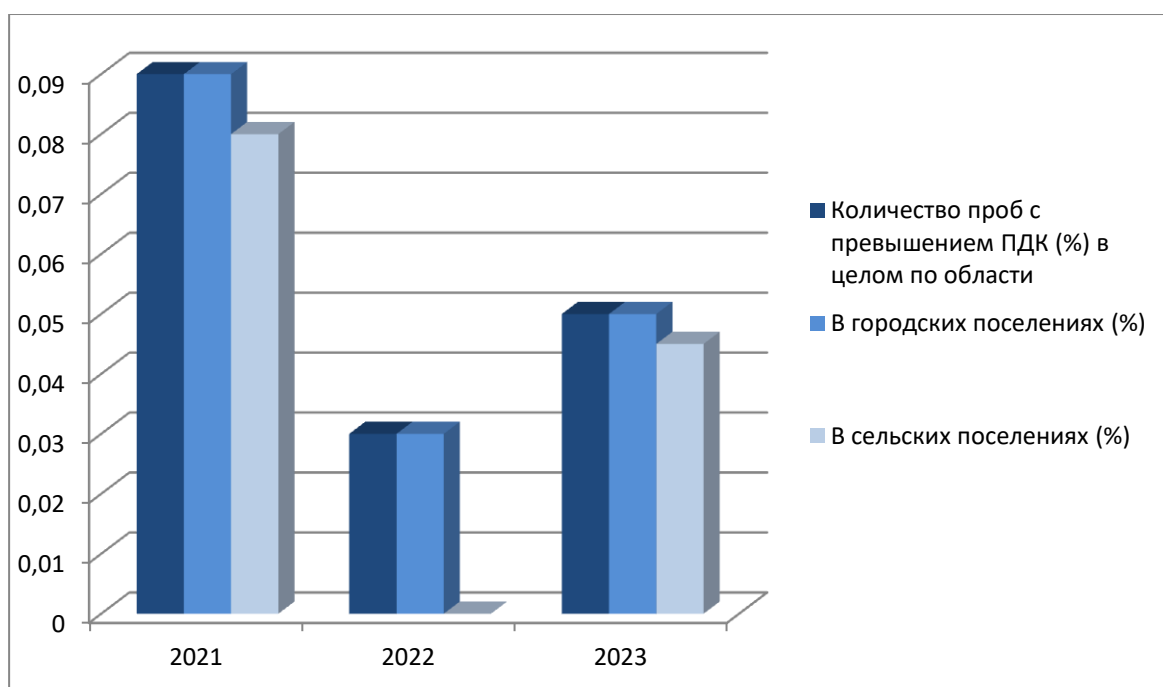


Рис.№6. Динамика качества атмосферного воздуха
в городских и сельских поселениях за 2021-2023 гг.,%

Проб с превышением более 5 ПДК в 2021-2023 гг. зарегистрировано не было.

Структура лабораторного контроля за уровнями загрязнения атмосферного воздуха населённых мест Нижегородской области в динамике за 2021-2023 годы, (%)

Точки отбора	2021			2022			2023		
	Количество проб	% от всех проб	с превышением ПДК (в%)	Количество проб	% от всех проб	с превышением ПДК (в%)	Количество проб	% от всех проб	с превышением ПДК (в%)
Всего исследований	20629	100	0,09	21061	100	0,03	20991	100	0,05
В городах, в т.ч.:	18052	87,51	0,09	18377	87,20	0,03	18791	89,5	0,05
-маршрутные и подфакельные исследования	12583	69,61	0,13	11725	55,67	0,05	10450	49,7	0,07
-вблизи автомагистралей в зоне жилой застройки	5396	30,39	0,0	6652	31,60	0,0	6351	30,2	0,0
В сельских поселениях	2577	12,49	0,08	2684	12,80	0,0	2200	10,4	0,04

Основными веществами (по количеству исследований), контролируруемыми на территории Нижегородской области в 2021—2023 гг., являлись углеводороды, диоксид азота, оксид углерода, взвешенные вещества (пыль), серы диоксид, гидроксibenзол и его производные (фенол), формальдегид, аммиак., метилмеркаптаны, РМ частицы.

Таблица №8

Состояние атмосферного воздуха по основным загрязняющим веществам в населённых пунктах Нижегородской области в 2023 году (удельный вес проб с превышением ПДК в %)

Ингредиенты	2021	2022	2023
Взвешенные вещества	0	0,09	0,13
Серы диоксид	0	0	0
Дигидросульфид	0,08	0	0,68
Углерода оксид	0	0,06	0
Азота диоксид	0	0	0,038
Аммиак	0	0	0
Гидроксibenзол и его производные (фенол)	0,2	0	0
Формальдегид	0	0	0
Бенз(а)пирен	0	0	0
Хлор и его соединения	0	0	0
Углеводороды	2,2	0,4	0
Прочие	0,5	0	0

По количеству исследованных проб основная доля ежегодно принадлежит веществам, являющимся приоритетными загрязнителями атмосферного воздуха населённых мест - углеводородам, азота диоксиду, углерода оксиду и взвешенным веществам.

В 2023 году было отмечено превышение ПДК в пробах воздуха в г.о.г. Семеновский, Чкаловск, Бор, Балахнинском и Кстовском муниципальных округах. Балахна, Чкаловск, Бор, Кстово и не было отмечено проб с превышением ПДК в городах Н.Новгород, Дзержинск и г.о.г. Выкса, которые являются крупными промышленными центрами Нижегородской области и занимают значительную часть в общем объёме выбросов от стационарных источников.

В 2023 году поступило 505 обращений на качество атмосферного воздуха. Обращения рассмотрены, в том числе, с проведением лабораторных исследований атмосферного воздуха. В 6 пробах установлены превышения гигиенических нормативов содержания загрязняющих веществ в атмосферном воздухе (взвешенные вещества, азота диоксид, дигидросульфит, сероводород). По данным фактам проведены мероприятия, приняты меры административного воздействия к виновным. При повторном проведении исследований превышений предельно-допустимых концентраций не установлено.

Некоторому улучшению показателей качества атмосферного воздуха в Нижнем Новгороде способствует постепенное улучшение транспортной инфраструктуры – строительство дорог, транспортных развязок, направляющих транзитный транспорт в обход города.

Надзор за организацией санитарно-защитных зон.

В Нижегородской области имеется 1817 предприятий, для которых требуется организация санитарно-защитных зон (СЗЗ), на 1545 из них разработаны проекты организации СЗЗ, что составляет 85%.

В 2023 году было рассмотрено 321 проект СЗЗ, среди которых проекты для таких крупных предприятий Нижегородской области, как: головная Нижегородская площадка Группы ГАЗ, полигон твердых коммунальных отходов для городов Нижний Новгород, Дзержинск, Володарского муниципального округа Нижегородской области, ООО «Дзержинск Капролактам Хлор» и другие.

В соответствии с требованиями санитарных норм и правил предприятиями I - II классов опасности, являющимися основными загрязнителями атмосферного воздуха, при разработке проектов санитарно-защитных зон проводится расчёт рисков для здоровья населения, который позволяет дать оценку канцерогенного и неканцерогенного риска для здоровья населения, проживающего в условиях возможного негативного влияния выбросов этих промпредприятий.

В 2023 году в Нижегородской области продолжилась работа по реализации «Правил установления санитарно-защитных зон и использования земельных участков, расположенных в границах санитарно-защитных зон», утверждённых постановлением Правительства РФ от 03.03.2018г. № 222 (далее – Постановление).

По информации филиала ППК «Роскадастр» по Нижегородской области в Единый государственный реестр недвижимости (ЕГРН) внесены сведения о 758 СЗЗ предприятий, из них 176 - в 2023 году.

Решением Руководителя Управления от 06.06.2023 г. № 01-ПАТ установлена 7 подзона приаэродромной территории аэродрома «Нижний Новгород» (Стригино)

им.В.П. Чкалова АО «Международный аэропорт Нижний Новгород»; сведения о её границах внесены в ЕГРН.

Продолжается работа по установлению санитарно-защитных зон для сибиреязвенных захоронений (СЯЗ). Решением Руководителя Роспотребнадзора установлены СЗЗ:

- СЯЗ С-14-04/034 у деревни Бурцево Богородского муниципального округа;
- СЯЗ С-01-27/53 у села Шилокша г.о.г. Кулебаки;
- СЯЗ С-01-26/003 у села Большое Мокрое Кстовского муниципального округа;
- СЯЗ С-11-02/064 г.о.г. Арзамас;
- СЯЗ С-19-04/039 в г. Богородском муниципального округа Нижегородской области;
- СЯЗ С-09-04/029 в поселке Буревестник Богородского муниципального округа;
- СЯЗ С-01-49/001 в городе Дзержинск Нижегородской области;
- СЯЗ С16-29-167 в городе Лысково Нижегородской области;
- СЯЗ С-01-48/159 в Канавинском районе г.Н.Новгорода;

В соответствии с распоряжением Правительства Нижегородской области от 10.06.2022 г. № 602-р «Об утверждении плана мероприятий по изменению санитарно-защитных зон сибиреязвенных скотомогильников на территории Нижегородской области» в 2023 году начата работа по установлению санитарно-защитной зоны ещё двух сибиреязвенных скотомогильников – С-01-20/020 у деревни Бугры в Дальнеконстантиновском муниципального округа и С-25-37/193 у деревни Новая Березовка в Сергачском муниципального округа Нижегородской области.

Санитарно-эпидемиологическая безопасность почвы населенных мест Гигиенические проблемы санитарной охраны почвы Состояние почвы селитебных территорий и её влияние на здоровье человека

В 2023 году было исследовано 387 проб почвы на санитарно-химические показатели, 745 проб почвы на микробиологические показатели и 1117 пробы почвы на паразитологические показатели.

Обследование почвы проводилось в зоне влияния промпредприятий, автомагистралей, жилой зоне, зоне отдыха, зон санитарной охраны источников водоснабжения, на территории детских площадок и учреждений.

Удельный вес проб почвы за 2021-2023 гг., несоответствующих гигиеническим нормативам (%)

почва территорий	год	Число исследованных проб по санитарно-химическим показателям			Число исследованных проб по микробиологическим показателям			Число исследованных проб по паразитологическим показателям		
		всего	из них не соот. гигиеническим нормативам	Удельный вес (%)	всего	из них не соот. гигиеническим нормативам	Удельный вес (%)	всего	из них не соот. гигиеническим нормативам	Удельный вес (%)
Всего	2023г.	387	8	2,0	745	61	8,1	1117	4	0,35
	2022г.	409	22	5,3	652	73	11,0	1075	17	1,5
	2021г.	397	4	1,0	715	82	11,4	1246	15	1,2
почва в жилой зоне - всего	2023г.	44	8	18,1	32	5	15,6	25	1	4,0
	2022г.	79	5	6,3	67	17	25,3	18	0	0
	2021г.	291	4	1,3	575	51	8,8	1064	13	1,2
в том числе на территории детских организаций и детских площадок	2023г.	153	0	0	450	1	0,2	714	0	0
	2022г.	143	0	0,00	339	0	0	659	0	0,00
	2021г.	141	0	0,00	336	6	1,7	758	1	0,13

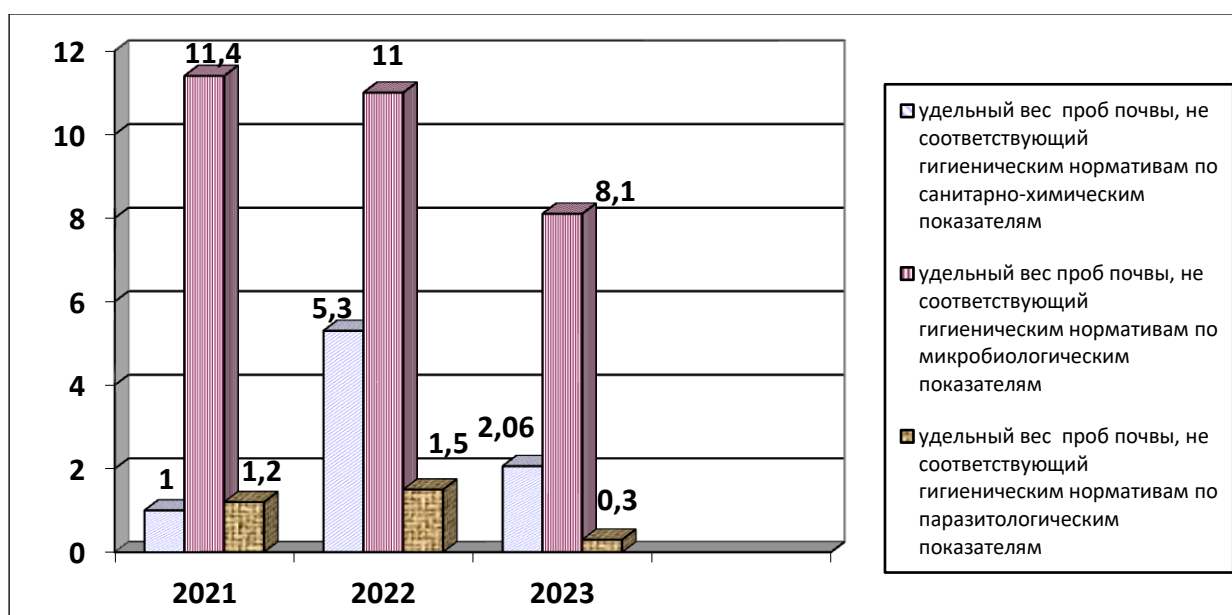


Рис.№7. Удельный вес проб почвы, несоответствующих гигиеническим нормативам за 2021-2023 гг.

Основной причиной неудовлетворительного качества почвы на территории жилой застройки по санитарно-химическим и микробиологическим показателям является недостаток обустроенных парковочных мест, площадок для выгула домашних животных.

Проводятся исследования почвы в зонах санитарной охраны источников водоснабжения по паразитологическим показателям. Результаты исследований соответствовали требованиям гигиенических нормативов.

Обращение с отходами производства и потребления в Нижегородской области

В настоящее время на территории Нижегородской области эксплуатируются 6 межмуниципальных полигонов с комплексами мусоросортировки (г.о.г. Дзержинск (ООО "МАГ Груп"), в Городецком и Балахнинском муниципальных округах (АО «Ситиматик–НН»), в Богородском муниципальном округе (ООО "ОРБ Нижний), в Кстовском муниципальном округе (ООО "Реал-Кстово"), в Сергачском муниципальном округе (ОАО «АГЖО-Сергач»), 8 мусороперегрузочных станций, 2 комплекса по переработке ТКО (ООО «МАГ Груп», ООО «Реал – Кстово»). Проблема размещения отходов решается с помощью внедрения технологий по переработке отходов, являющихся вторичными материальными ресурсами. В области имеются участки по переработке резино-технических изделий, аккумуляторов, бумаги и картона (всего функционирует 36 предприятий).

Продолжается реализация «Программы обращения с отходами, в том числе с твердыми коммунальными отходами, на территории Нижегородской области на период 2019-2024 годов» (утверждена Постановлением Правительства Нижегородской области № 446 от 17.07.2019), согласно которой, планируется строительство межмуниципальных комплексов обработки и размещения ТКО в Арзамасском муниципальном округе.

В рамках реализации Постановления Правительства РФ от 31.08.2018 г. № 1039 «Правила обустройства мест (площадок) накопления твердых коммунальных отходов и ведения их реестра» в 2023 году Управлением Роспотребнадзора по Нижегородской области рассмотрено 394 заявки о согласовании размещения 1212 площадок накопления ТКО. Согласовано размещение 997 площадок накопления отходов на 2782 контейнера.

В 2023 году профилактические мероприятия (информирование, консультирование по требованиям санитарного законодательства в осуществляемой сфере деятельности, профилактические визиты) были проведены в отношении 48 юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих деятельность в сфере обращения с отходами.

В системе санитарной очистки населённых мест основными проблемами остаются: нарушение нормативных расстояний от площадок установки контейнеров до жилых домов, оборудование контейнерных площадок с нарушением требований санитарного законодательства, недостаток контейнеров для сбора ТКО, отсутствие организованных мест мойки и дезинфекции контейнеров, складирование снега на необорудованных площадках.

Не организован сбор и вывоз твердых коммунальных отходов, образующихся у населения пос. Теша, д. Славирь г.о.г. Навашинский, д. Сельская Маза Лысковского муниципального округа. По данным фактам направлено исковое заявление в суд (д. Сельская Маза Лысковского муниципального округа), внесены предложения в администрацию Навашинского муниципального округа.

Лицам, осуществляющим деятельность по обращению с отходами, объявлено 103 предостережения о недопустимости нарушения требований санитарного законодательства, направлено 9 исковых заявлений в суды общей юрисдикции о понуждении соблюдения требований санитарного законодательства, все иски удовлетворены судами.

Принцип безопасного захоронения промышленных отходов является основным в решении вопроса по размещению отходов производства.

В регионе расположено 4 промышленных полигона: ОАО «ВМЗ», г.о.г. Выкса, ОАО «ЗМЗ», г. Заволжье, ОАО « БорПром» г.о.г. Бор, полигон ОАО «ГАЗ» (г. Н. Новгород). Полигоны для размещения промышленных отходов I-II класса опасности в Нижегородской области отсутствуют.

В 2023 реализовывался федеральный проект «Генеральная уборка» были проведены оценки риска на здоровье населения и окружающую среду объектов накопленного вреда:

- Пруд-накопитель кислых гудронов с адресным ориентиром: напротив Сормовского шоссе, корп. 24, литера ЩЦ в Московском районе, г. Н. Новгород, Нижегородская область»;
- Пруд накопитель кислых гудронов, г. Н. Новгород, Нижегородская область (Сормовский район, ул. Коминтерна, д. 46);
- Свалка промышленных отходов по адресу: Нижегородская область, г. Н. Новгород, Автозаводский район, ул. Монастырка, д. 1;
- Свалка промышленных отходов, г. Дзержинск, Нижегородская область
- Несанкционированная свалка, Нижегородская область, г. Володарск, ул. Больничная.

Радиационная обстановка в Нижегородской области.

Под надзором Управления Роспотребнадзора по Нижегородской области находится 639 юридических лиц, использующих источники ионизирующего излучения, в том числе 496 медицинских учреждений, 136 промышленных предприятий и организаций, 7 научных и учебных учреждений.

Средняя годовая эффективная доза на одного жителя Нижегородской области по данным радиационно-гигиенической паспортизации составляет 3,6 мЗв/ год. Коллективная годовая эффективная доза облучения населения области за счёт всех источников ионизирующего излучения составляет 11082,09 чел.-Зв / год.

Структура дозы облучения на 1 жителя области по состоянию на 01.01.2023 года сформирована следующим образом: 84,60 % - от природных источников и 15,23% – медицинское облучение, на долю всех остальных источников приходится – 0,17%.

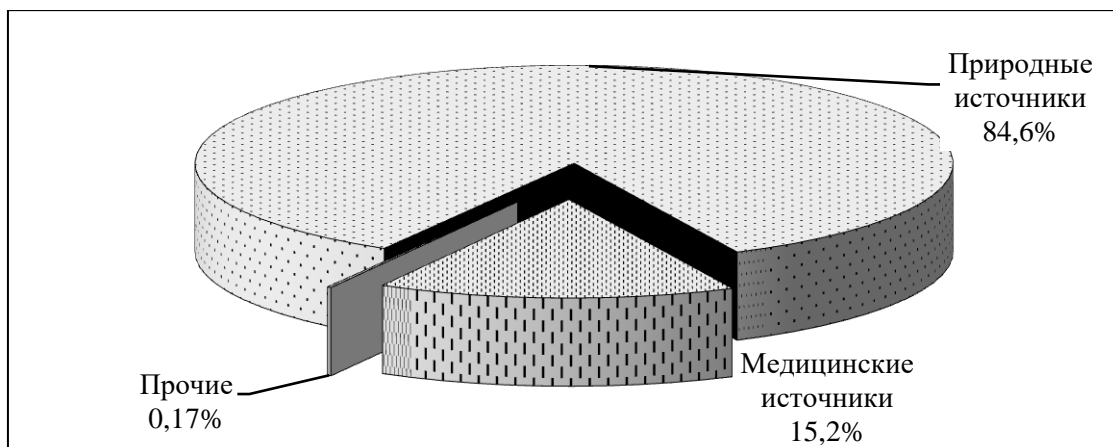


Рис. № 8. Структура коллективных доз облучения населения по Нижегородской области

Под надзором находятся 136 предприятия, использующих техногенные источники ионизирующего излучения, на которых работает 3288 человека, из них группы «А» - 3164 человек и группы «Б» - 124 человек.

Охват организаций радиационно-гигиенической паспортизацией составил 98,9 %.

Характеристика содержания радионуклидов в почве в динамике за 3 года

Ведущим фактором облучения населения Нижегородской области являются природные источники, их вклад в среднем составляет 84,6 % от коллективной дозы облучения. По данным радиационно-гигиенической паспортизации средняя индивидуальная годовая эффективная доза природного облучения в расчете на 1 жителя Российской Федерации составляет 4,0 мЗв/год.

Средние и максимальные уровни плотности загрязнения почвы цезием-137 представлены в табл. 10 и рис. 9.

Таблица № 10.

Содержание Cs¹³⁷ в исследуемых образцах

Год		2021	2022	2023
Количество проб		151	157	147
Плотность загрязнения почвы, кБк/м ²	среднее значение	0,46	0,46	0,54
	максимальное значение	0,63	0,63	3,3

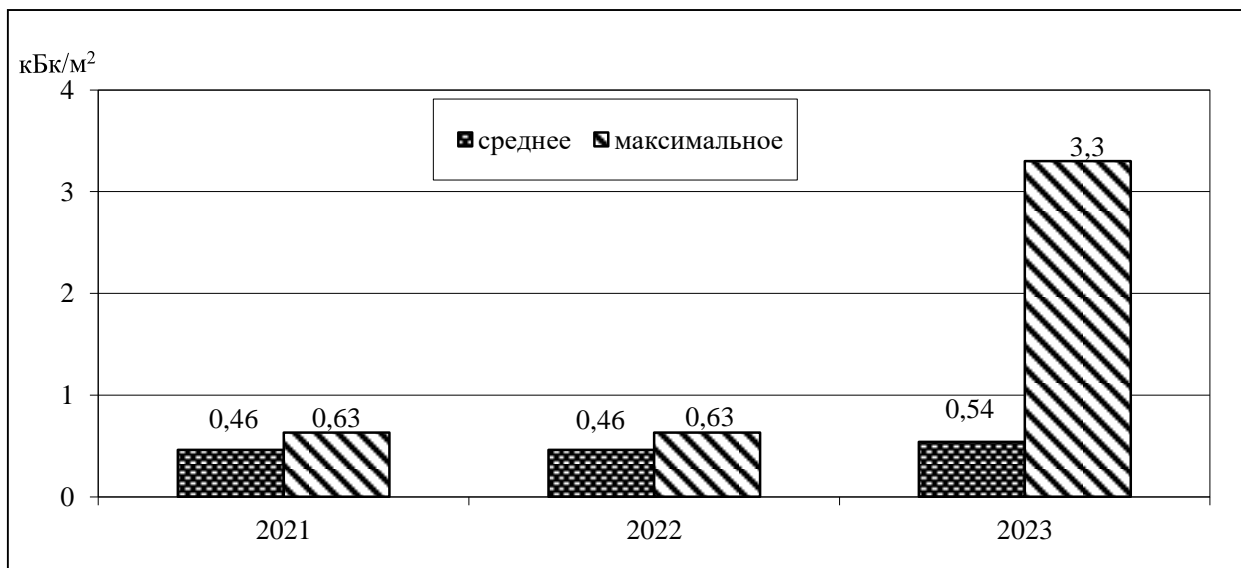


Рис. № 9. Уровни радиоактивного загрязнения почвы kBq/m² по Нижегородской области.

Радиационного загрязнения почвы и радиационных аномалий на территории Нижегородской области не выявлено.

Атмосферный воздух

Данные ежесуточных исследований атмосферного воздуха по суммарной бета-активности, представленные Федеральной службой по гидрометеорологии и мониторингу окружающей среды (Росгидромет) за трехлетний период с 2021 по 2023 годы, свидетельствуют, что величины среднегодовой объемной активности радионуклидов не превышают допустимые значения для населения. Число исследованных проб – 365, со средним значением суммарной бета-активности $25,9 \times 10^5$ Бк/м³.

Состояние водных объектов и питьевого водоснабжения

Проведенные исследования воды из водных объектов водопользования населения проводились в основном по показателю суммарной альфа-, бета-активности, и указывают на спокойную обстановку по содержанию радионуклидов в открытых водоемах, которые являются источниками питьевого водоснабжения.

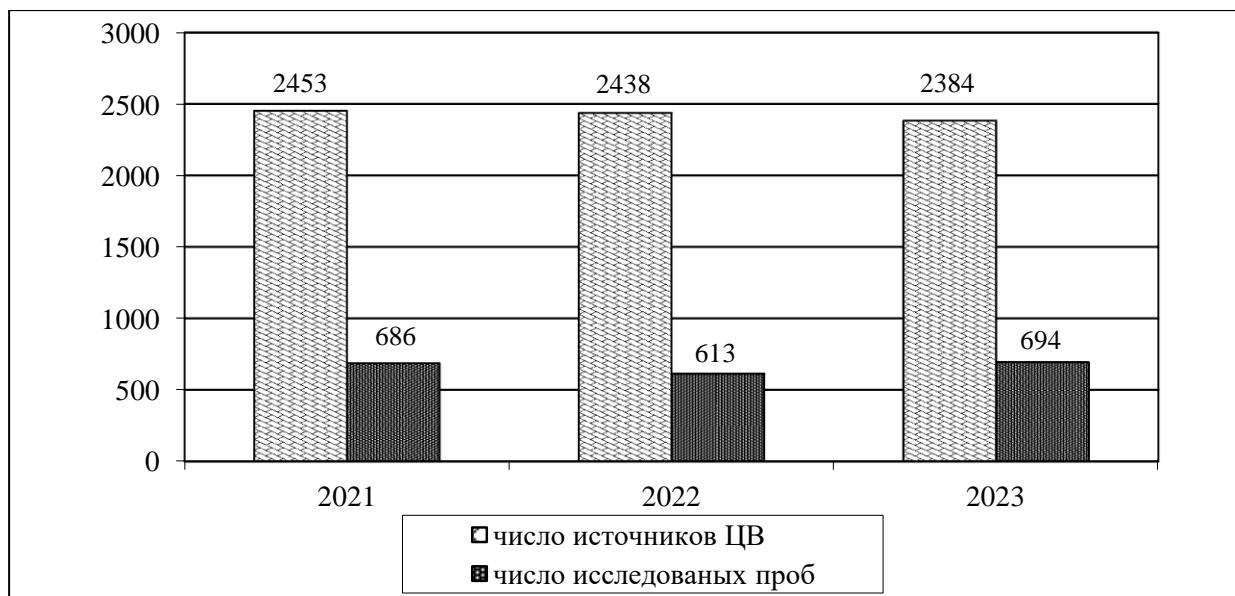


Рис. № 10. Доля исследованных проб воды питьевого водоснабжения по суммарной альфа- и бета-активности в динамике за 3 года.

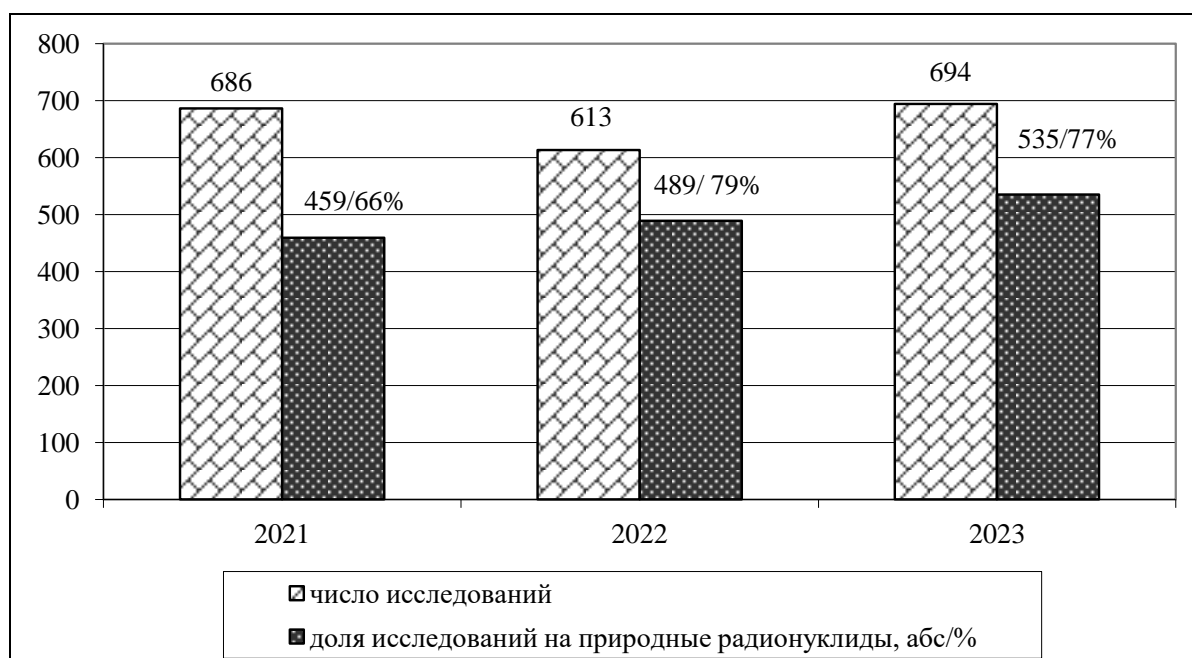


Рис. № 11. Доля источников централизованного водоснабжения, исследованных на содержание природных радионуклидов.

Исследования удельной активности радиоактивных веществ в воде источников питьевого водоснабжения так же проводились в основном по определению альфа-, бета-активности. Исследовано 694 пробы воды на суммарную альфа, бета-активность, в 6 пробах воды Кулебакского округа Нижегородской области по суммарной альфа – активности установлено превышение контрольного уровня. После исследования проб радиохимическим методом - признана годной для обеспечения питьевого водоснабжения. Дано заключение об отсутствии превышения критериев вмешательства.

Исследования пищевых продуктов

За трехлетний период продолжались исследования проб продовольственного сырья и пищевых продуктов на содержание цезия-137 и стронция-90. Концентрация радионуклидов в продуктах питания, как местного производства, так и поступивших в Нижегородскую область с территорий других субъектов Российской Федерации, не превысила гигиенических нормативов. В 2023 году проводились исследования пищевого сырья и пищевых продуктов на содержание Cs-137 - 380 проб; на Sr-90 - и 313 проба, 22 проба исследована радиохимическим методом. Исследовано 31 проб дикорастущих продуктов (грибы, ягоды) в районах Нижегородской области для целей радиационно-гигиенической паспортизации, все соответствуют гигиеническим нормативам.

Таблица № 11.

Динамика исследования проб продовольственного сырья и пищевых продуктов на содержание радиоактивных веществ

Год	Исследовано проб продовольственного сырья и пищевых продуктов							
	Всего		Мясо и мясопродукты		Молоко и молочные продукты		Дикорастущие пищевые продукты	
	всего проб	из них с превышением (%)	всего проб	из них с превышением (%)	всего проб	из них с превышением (%)	всего проб	из них с превышением (%)
2021	553	0	68	0	133	0	31	0
2022	350	0	16	0	83	0	24	0
2023	394	0	55	0	85	0	22	0

Исследования продуктов местного производства - лесных ягод и грибов показали, что содержание радионуклидов цезия и стронция находится в пределах гигиенических нормативов. Из вышеизложенного следует, что содержание радионуклидов в пищевых продуктах и пищевом сырье основного набора продуктов потребительской корзины, не вносит существенного вклада во внутреннее облучение жителей области и не превышает средних показателей по Российской Федерации.

Облучение от природных источников ионизирующего излучения.

Основной вклад в годовую эффективную дозу облучения населения Нижегородской области по-прежнему вносит природное облучение. Средняя индивидуальная годовая эффективная доза облучения на одного жителя Нижегородской области за счёт природных источников облучения по состоянию на 01.01.2023 года по данным радиационно-гигиенической паспортизации составила 3,0 мЗв в год на одного жителя, при среднероссийском за этот же период - 3,1 мЗв в год. Радиационный фон на территории Нижегородской области спокойный и находится в пределах от 0,09 до 0,15 мкЗв/час. Среднее значение – 0,11 мкЗв/ч.

Жилые и общественные здания

Более половины вклада в дозу за счет природных источников определяют изотопы радона, находящиеся в воздухе помещений.

Продолжались работы по уточнению радиационной обстановки на участках застройки по степени потенциальной радоноопасности и исследования зданий на содержание радона. Плотность потока радона с поверхности грунта в среднем по области в среднем составляет от 20 до 21 мБк/м²с. Среднее значение показателей среднегодовой ЭРОА изотопов радона в жилых и общественных зданиях за три года составляло от 24,0 Бк/м³. Превышения среднероссийских величин по уровню гамма-фона и плотности потока радона не зарегистрировано.

Результаты измерений МЭД гамма-излучения составили от 0,09 до 0,15 мкЗв/ч. Среднее значение – 0,11 мкЗв/ч.

Таблица № 12.

Динамика исследований радона в воздухе эксплуатируемых Жилых и общественных зданий за 2021-2023 гг.

Год	2021	2022	2023
Количество проб, всего	72	96	158
из них - с превышением норматива	0	0	0
Среднее значение ЭРОА (Бк/м ³)	29,8	20,0	24,0

Содержание природных радионуклидов в строительных материалах

Исследованиями образцов стройматериалов установлено, что удельная эффективная активность ($A_{эфф}$) естественных радионуклидов (радия, тория, калия) находилась в основном в пределах до 370 Бк/кг. В 2023 году проведены исследования 100 проб строительных материалов, с максимальным значением $A_{эфф} = 211$ Бк/кг. Исследованные образцы соответствовали I классу стройматериалов и допущены к использованию без каких-либо ограничений.

Таблица № 13.

Динамика распределения строительных материалов по классам за 2021-2023 гг.

Год		2021	2022	2023
Количество проб	всего	108	99	100
	из них: 1 класса	108	99	100
	2 класса	0	0	0
	3 класса	0	0	0
Активность, Бк/кг	средняя	34,2	42	47
	максимальная	208,9	234	211

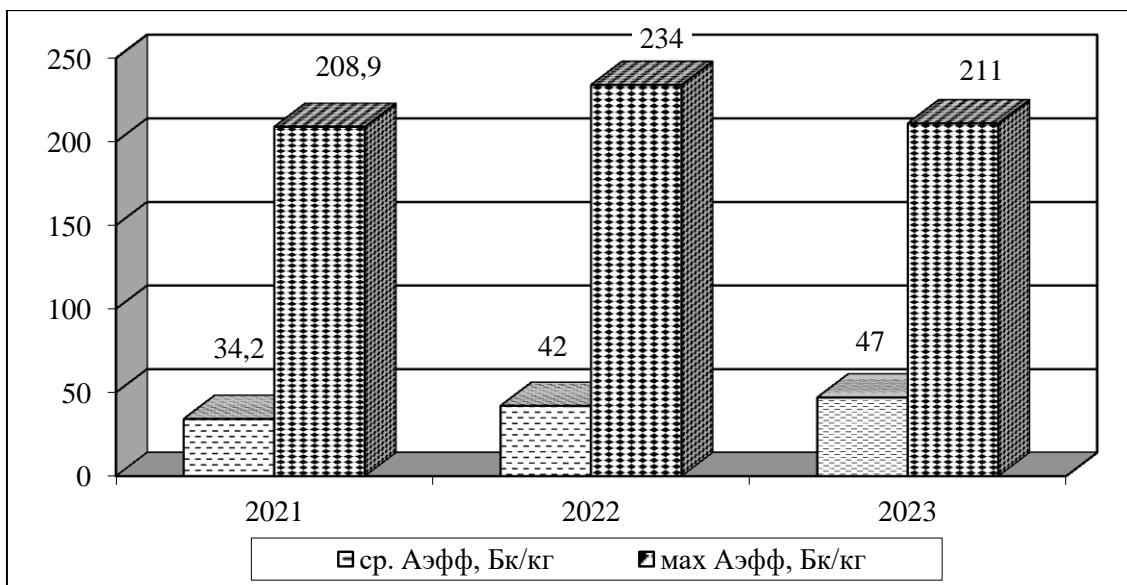


Рис. № 12. Распределение активности естественных радионуклидов в стройматериалах, исследованных за 2021-2023 гг. (Бк/кг).

Медицинское облучение

Медицинское облучение вносит второй по величине вклад в коллективную дозу облучения населения Нижегородской области и составляет в среднем 15,2 %. На территории области функционирует 496 медицинских учреждений (143 учреждения государственной формы собственности и 353 частных медицинских центров), использующих в своей деятельности источники ионизирующих излучений. Средняя годовая эффективная доза на одного жителя области за счет медицинского облучения составила на 1 января 2023 года – 0,54 мЗв (в среднем по РФ – 0,89 мЗв).

Количество процедур на 1 жителя области ниже по сравнению со среднероссийскими показателями и представлены на рис. 13.

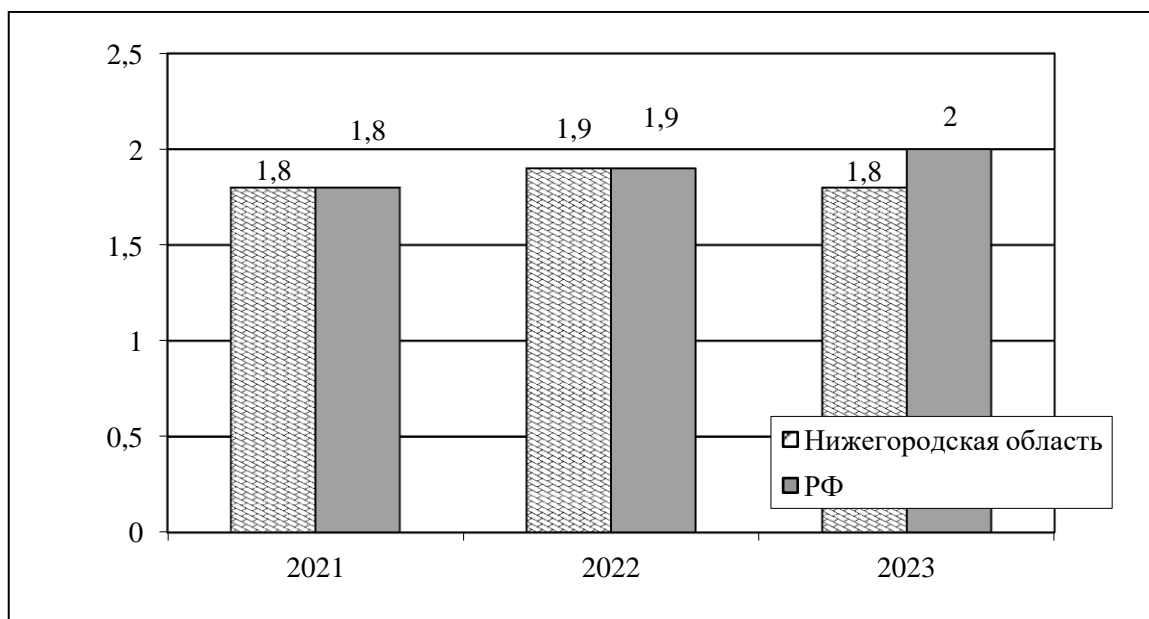


Рис. № 13. Количество процедур на 1 жителя в год.

Средняя эффективная доза за одну рентгеновскую процедуру (0,49 мЗв) ниже среднероссийского показателя (0,50 мЗв). Средняя эффективная доза за процедуру по видам исследований (мЗв/процедура) в сравнении со среднероссийскими показателями представлена в таблице № 14.

Таблица № 14.

Средняя эффективная доза за одну рентгеновскую процедуру (мЗв)

Вид процедуры	Нижегородская область на 01.01.2023	Российская Федерация на 01.01.2023
Флюорография	0,06	0,05
Рентгенография	0,07	0,06
Рентгеноскопия	2,81	2,28
Компьютерная томография	3,84	3,88
Радионуклидная диагностика	1,0	7,63
Прочие	0,0	3,1

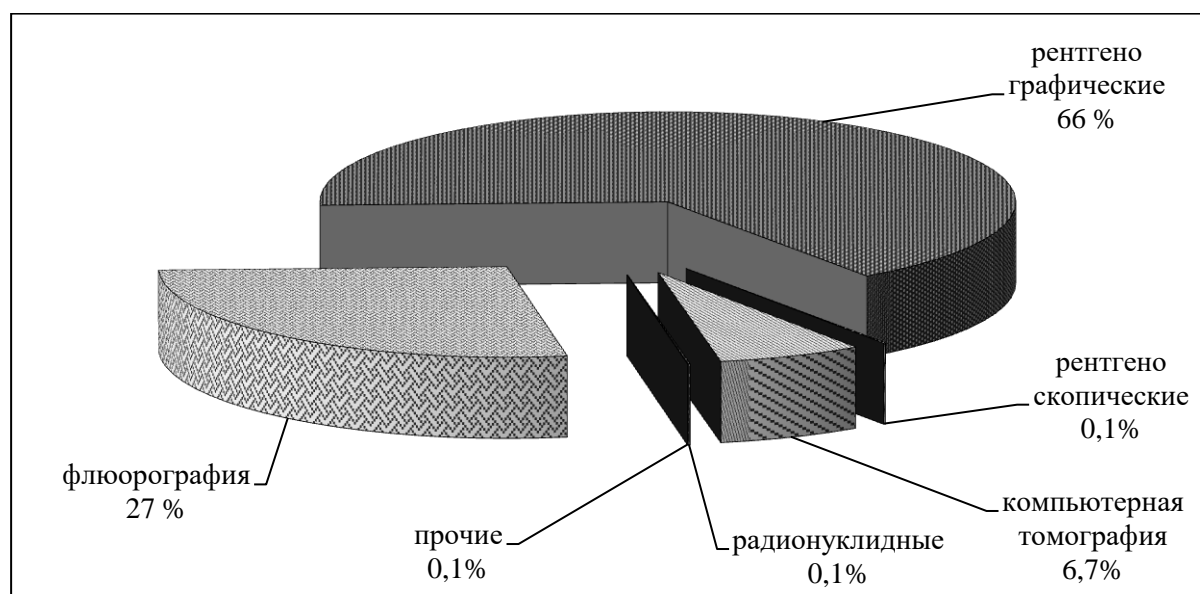


Рис. № 14. Долевой вклад медицинских рентгенологических процедур в общую структуру исследований населения области.

Из 1061 подконтрольных Управлению рентгенодиагностических кабинетов области за 2023 год обследовано в плановом порядке – 40. За отчетный период на 34 медицинских объектах выявлены нарушения требований СанПиН 2.6.1.1192-03 «Гигиенические требования к устройству и эксплуатации рентгеновских кабинетов, аппаратов и проведению рентгенологических исследований». Основными замечаниями при проведении надзорных мероприятий в учреждениях здравоохранения являются нарушение обязательных требований по ведению производственного радиационного контроля и отсутствие инструментального контроля получаемой пациентами дозы.

Техногенные источники

Под надзором Управления находится 639 юридическое лицо, использующее различные источники ионизирующего излучения, грубых нарушений требований НРБ-99/2009, ОСПОРБ-99/2010 и специальных санитарных правил, повлекших причинение вреда здоровью персонала и населения, на указанных объектах за 2023 год не выявлено. Проведено 49 оценок соответствия лицензиатов с целью подтверждения лицензионным требованиям при осуществлении деятельности с использованием источников ионизирующего излучения. С профилактической целью проведено 15 профилактических визитов в медицинских учреждениях области разных форм собственности.

Основными нарушениями являются несвоевременное оформление санитарно-эпидемиологических заключений, радиационно-гигиенических паспортов, не представление информации о получении нового оборудования, а также невыполнение плана производственного радиационного контроля.

В течение 2023 года выданы 352 санитарно-эпидемиологических заключений о соответствии условий выполнения работ с источниками ионизирующего излучения санитарным правилам, из них на 272 объекта используют источники ионизирующего излучения в медицинских целях.

За дозами облучения персонала группы «А» на предприятиях, использующих источники ионизирующего излучения, организован индивидуальный дозиметрический контроль на базе ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Нижегородской области» и в других аккредитованных организациях. Индивидуальным дозиметрическим контролем охвачено 100% работающих с ИИИ. На 01.01.2023 года областная средняя годовая индивидуальная доза облучения персонала группы «А» составила 0,55 мЗв/год, что ниже среднероссийского показателя - 1,13 мЗв/год соответственно. Из 3164 лиц, отнесенных к персоналу группы «А», индивидуальную годовую дозу облучения в пределах до 1 мЗв, получили 3042 человека (96,1%). Число превышений годовой эффективной дозы персонала группы «А» (20 мЗв) в отчетный период не фиксировалось.

Физические факторы

Одной из актуальных сторон обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения является контроль за потенциально опасными физическими факторами неионизирующей природы.

В 2023 году надзор за физическими факторами с проведением инструментальных измерений был проведен на 2883 объектах (промышленные и пищевые предприятия, детские и подростковые учреждения, объекты коммунальной сферы), что составило 7,2% от общего количества всех объектов, находящихся под надзором. В 2022 году был обследован 1821 объект (4,0%) (рис. № 15). Таким образом, доля объектов, обследованных лабораторно, по сравнению с прошлым отчетным периодом, увеличилась на 3,2%. При этом общее количество рабочих мест, обследованных на этих объектах, увеличилось в 1,5 раза – до 53169 (за 2022 год обследовано 35332 рабочих места).

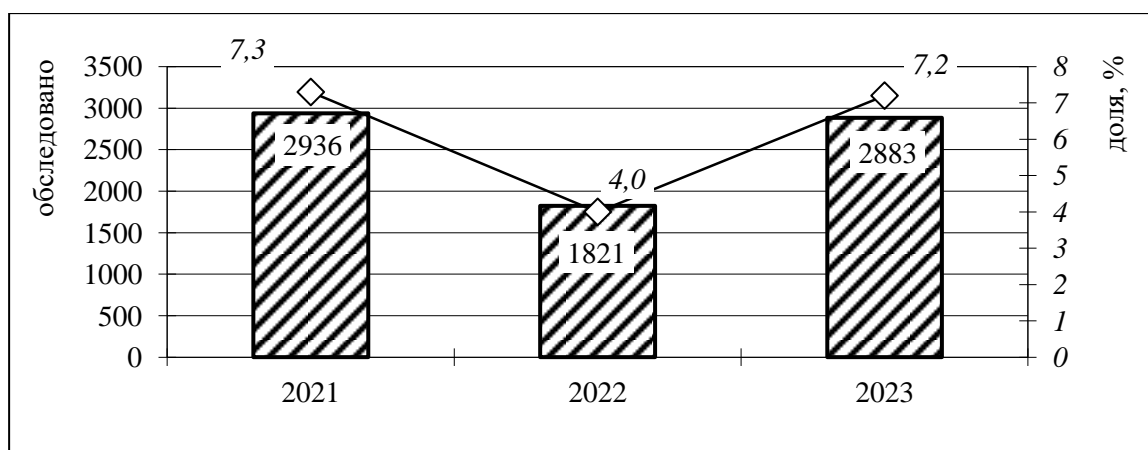


Рис. № 15. Количество обследованных объектов и их доля от общего числа объектов под надзором.

Динамика изменения числа объектов, обследованных по параметрам физических факторов представлена в таблице № 15.

Таблица № 15.

Число обследованных объектов надзора – источников физических факторов

год	Шум	Вибрация	Микроклимат	ЭМП	Освещенность
2021	516	135	1049	128	1108
2022	230	113	678	125	675
2023	261	50	1177	217	1178

Структура измерений физических факторов, проведенных в 2023 году, отображена на рисунке № 15. Большую часть исследований, с увеличением почти на 7% по отношению к показателям 2022 года, занимают измерения уровней освещенности (52,7%). При этом доля исследований параметров микроклимата на рабочих местах снизилась на 9% (до 32,6%). Доля количества измерений уровней шума увеличилась на 2% и составила 12,6% от всех измерений. Доля измерений уровней электромагнитного поля и уровней вибрации (общей и локальной) увеличились на 2% от всех проведенных измерений – до 5,7% и 4,6% соответственно.

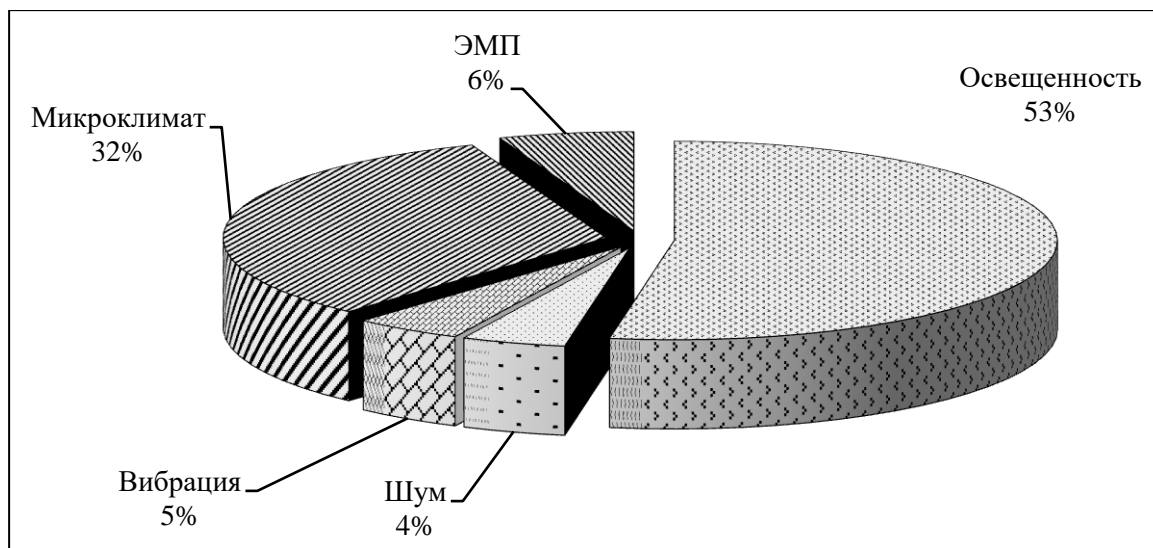


Рис. № 16. Структура измерений физических факторов за 2023 год.

Доля поднадзорных объектов, обследованных в 2023 году и не отвечающих санитарно-гигиеническим требованиям по физическим факторам снизилось до 8,7%. Число обследованных рабочих мест, имеющих нестандартные показатели параметров физических факторов, также уменьшилось и составило 5,5% (рис. № 17).

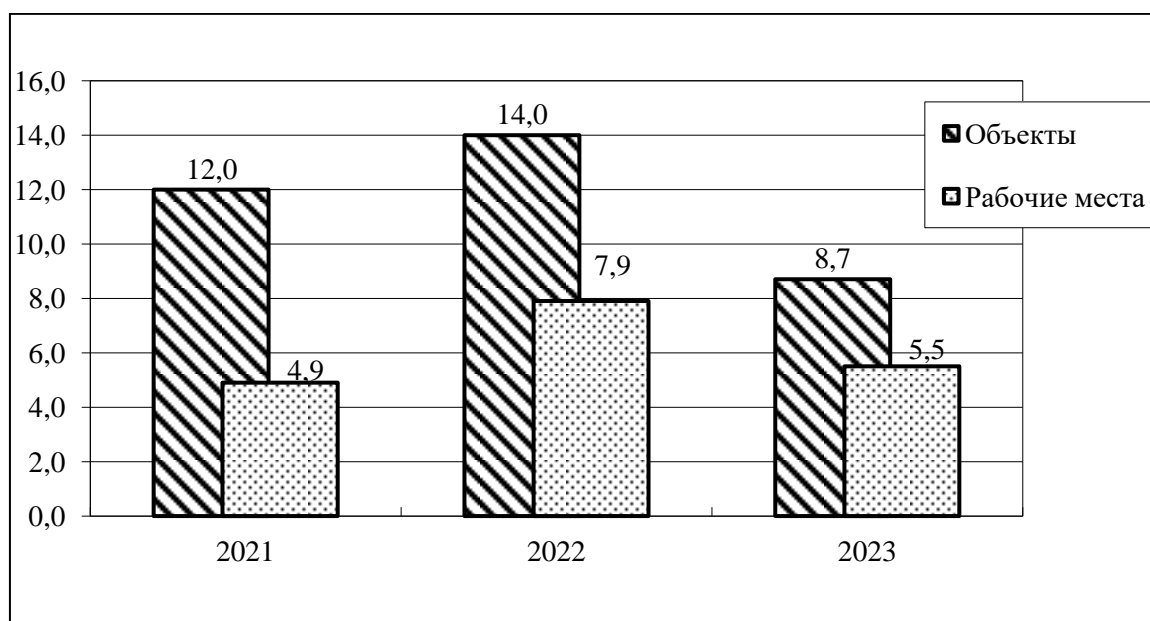


Рис. № 17 Удельный вес производственных объектов и рабочих мест на них, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям по физическим факторам (%).

Анализ результатов лабораторных исследований параметров физических факторов не отвечающих нормативам, показывает, что, как и ранее, ведущую гигиеническую роль играет акустический шум – 12,3% исследований не соответствуют

санитарным требованиям (за счет промышленных предприятий и объектов коммунальной сферы). Доля нестандартных показателей параметров освещенности за последний год снизилась до 8,7%. Нестандартные показатели микроклимата, уровней вибрации (локальной и общей), напряженности электромагнитного поля на рабочих местах незначительно снизились и составили каждый менее 1 % – 0,9%, 0,8% и 0,5% соответственно (рис. № 18).

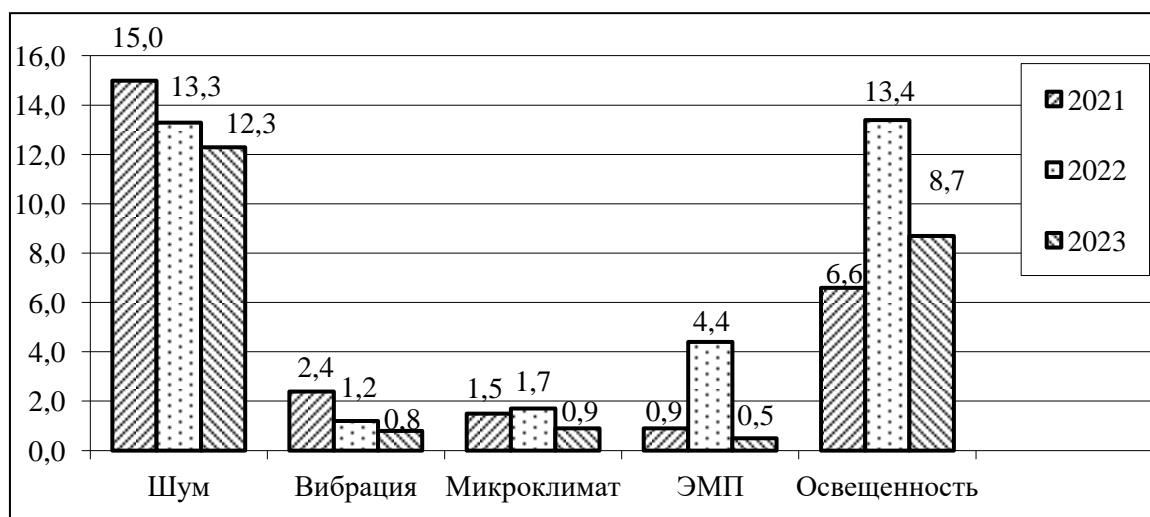


Рис. № 18. Удельный вес обследованных рабочих мест, не соответствующих гигиеническим нормативам в 2021-2023 гг. (%)

В 2023 году Управлением Роспотребнадзора по Нижегородской области продолжена работа по выдаче санитарно-эпидемиологических заключений на проектную документацию по расчету размеров границ санитарно-защитных зон и зон ограничения радиоэлектронных средств.

За 2023 год на основании экспертных заключений аккредитованных органов инспекции выдано 432 санитарно-эпидемиологических заключения на проектную документацию по размещению передающих радиотехнических объектов (из них 16 заключений – о не соответствии документации государственным санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам).

Общее количество радиотехнических объектов, размещенных на территории Нижегородской области и принадлежащих различным пользователям радиоэлектронных средств (ПАО «Ростелеком», ФГУП «Российская телевизионная и радиовещательная сеть», АО «Связьтранснефть», операторам подвижной радиотелефонной связи и другим) незначительно снизилось за счет вывода из эксплуатации устаревшего оборудования и составило на начало 2024 года 5297 объектов, при этом 113 из них (2%) имеют мощность излучения 1 кВт и более. Общее количество базовых станций подвижной сухопутной сотовой связи на территории Нижегородской области за год существенного не увеличилось и достигло почти 5100 объектов.

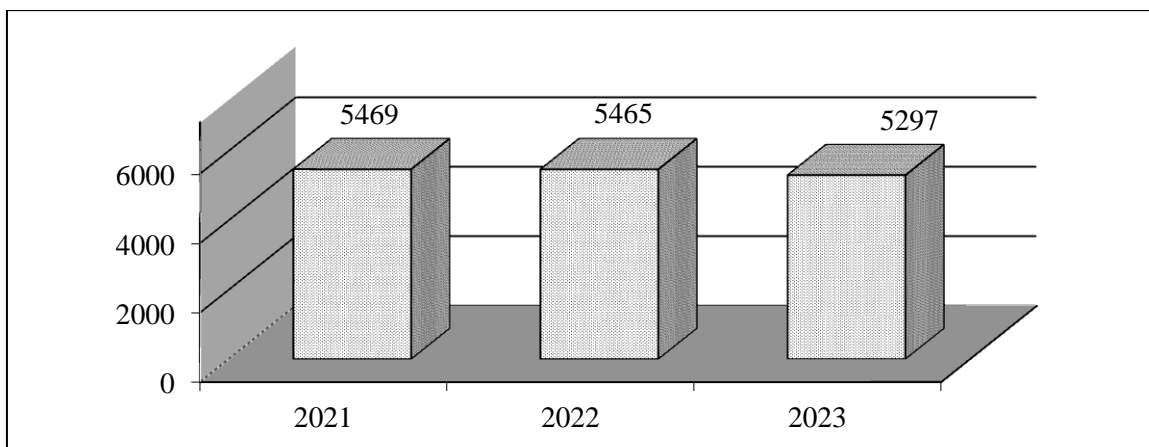


Рис. № 19. Динамика количества зарегистрированных радиоэлектронных средств за период 2021-2023 гг.

За отчетный год Управлением рассмотрено 910 обращений и заявлений от населения по вопросу влияния физических факторов. В результате рассмотрения обращений установлено, что почти в половине случаев (46%) жалобы на вредное воздействие физических факторов не подтвердились.

Большинство обращений (73,8%) связано с неблагоприятными условиями проживания граждан в связи с воздействием повышенного уровня шума. Заявления о воздействии повышенных уровней электромагнитных полей составили 7,9%. Обращения на повышенные уровни вибрации, создаваемые в жилых помещениях работой внутридомового оборудования составляют 5,2%. В связи с неудовлетворительными параметрами микроклимата обращения были поданы в 4,6% случаев. Обращения на недостаточную освещенность в местах проживания составили 2,1% (рис. 20). Инструментальные исследования параметров физических факторов проводились при рассмотрении 35% обращений.

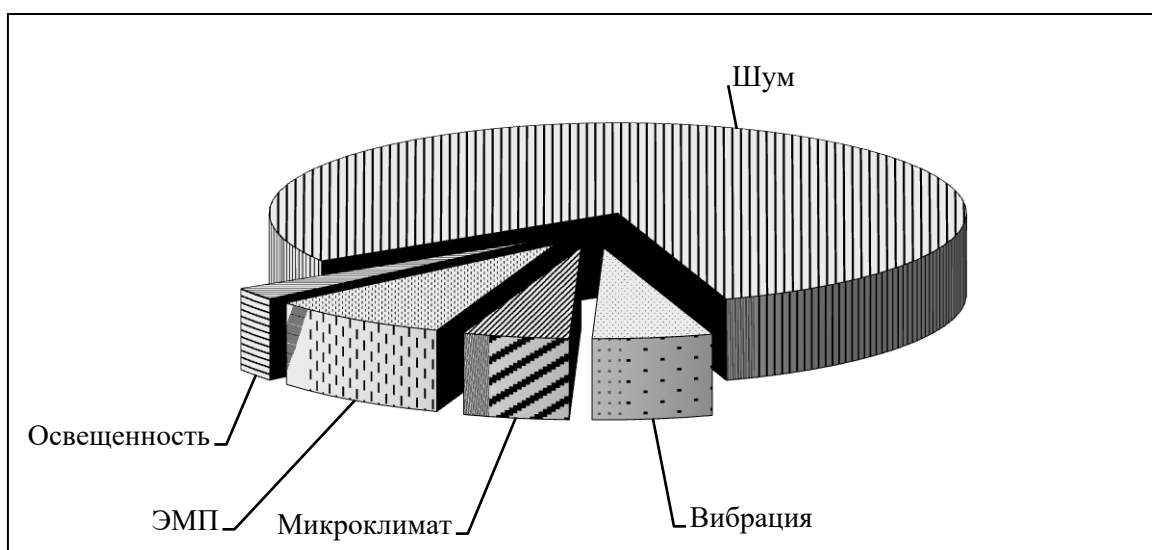


Рис. №20. Структура обращений о влиянии на здоровье вредных физических факторов за 2023 год.

В 2023 году в Управление поступило 34 обращения от населения с жалобами на размещение базовых станций подвижной радиотелефонной связи на территории жилой застройки, вблизи жилых и общественных зданий. При рассмотрении одного обращения были выявлены нарушения санитарного законодательства. В отношении виновных составлены протоколы об административных правонарушениях, применены меры административного воздействия, даны предписания об устранении выявленных нарушений. Все нарушения устранены в установленные сроки.

В 2023 году было продолжено изучение акустической обстановки вблизи улиц с интенсивным движением, в седьмой подзоне приаэродромной территории, на границе санитарно-защитных зон промышленных предприятий, на территории жилой застройки и в эксплуатируемых зданиях. Проведенными замерами выявлено превышение предельно-допустимых уровней шума на территориях, прилегающих к улицам с интенсивным движением автотранспортных средств только в 57% точках измерений (в 2022 году – в 100%). Доля неудовлетворительных измерений уровней шума на территории жилой застройки и в эксплуатируемых зданиях на территории Нижегородской области повысилась и составила 37,1% и 45,2% соответственно (рис. №21). В связи с этим в адрес администрации города Нижнего Новгорода внесены предложения по поводу проведения комплекса шумозащитных мероприятий (использование специальных шумозащитных полос озеленения, применение шумозащитных экранов).

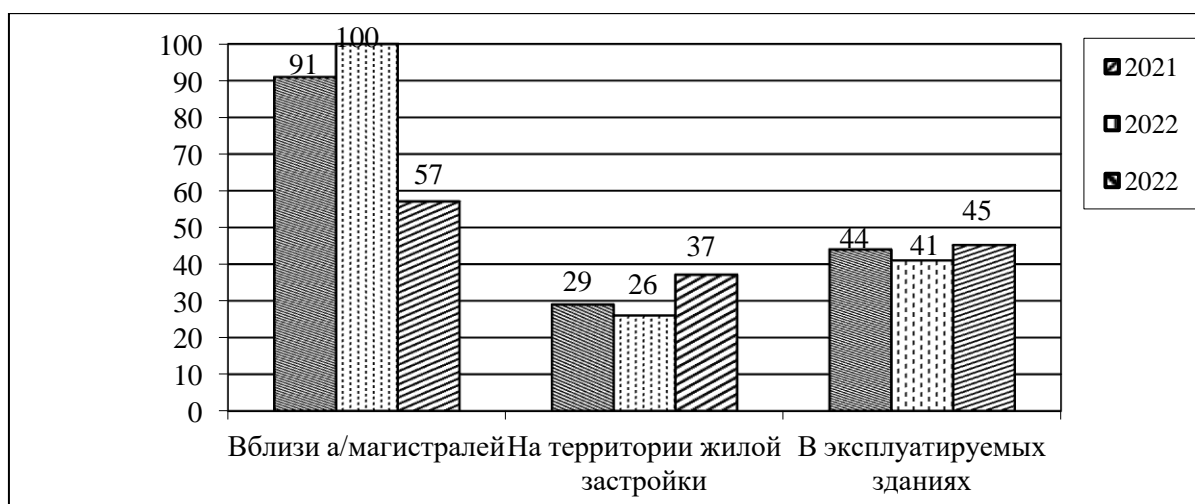


Рис. № 21. Удельный вес точек измерения шума с превышением гигиенических нормативов (%).

Обеспечение химической безопасности пищевых продуктов.

В целях надзора за безопасностью продовольственного сырья и продуктов питания в 2023 году было исследовано по санитарно-химическим показателям 3933 проб пищевых продуктов, что на 14% больше, чем в 2022 году (3435 проб).

В 2023 году удельный вес проб продовольственного сырья и пищевых продуктов, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по санитарно-химическим показателям, составил 0,5 % против 0,32% в 2022 году и 0,37% в 2021 году. (рис.22).

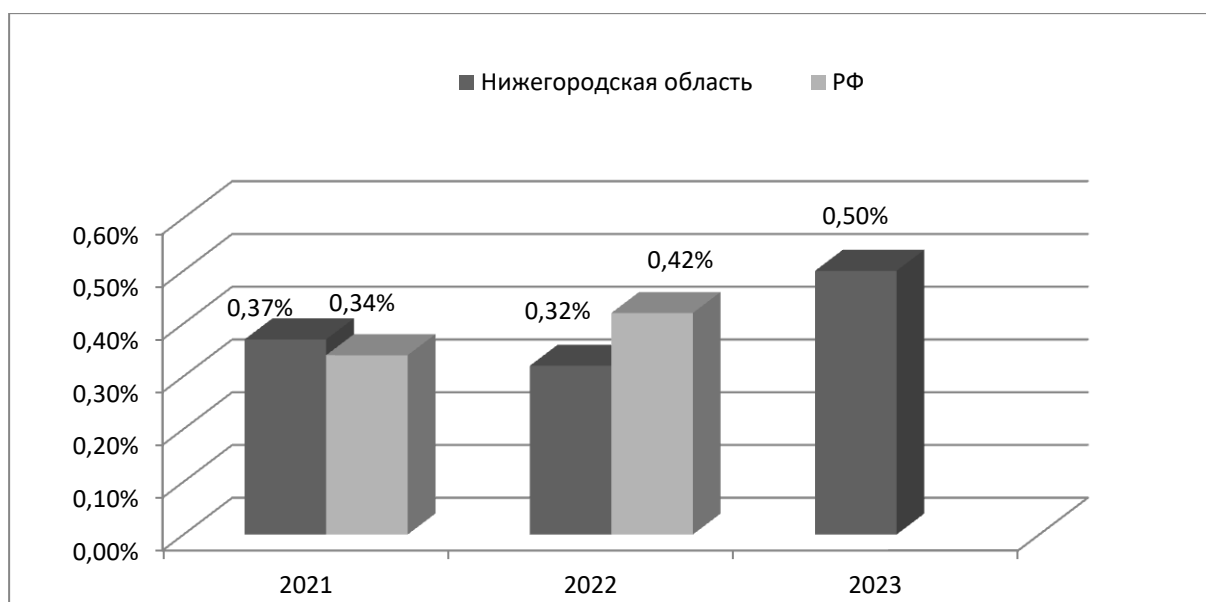


Рис.№22. Удельный вес проб продуктов, не отвечающих гигиеническим требованиям по санитарно-химическим показателям

Выявлена нестандартная продукция в следующих группах продуктов: плодоовощная продукция (13), грибы (3), соль (3), мясо (1) .

Таблица №16

Удельный вес проб пищевых продуктов и продовольственного сырья, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, %

Пищевые продукты	Удельный вес проб с превышением гигиенических нормативов (%)		
	2021	2022	2023
ВСЕГО по санитарно-химическим показателям	0,37	0,32	0,5
из них импортируемые	2,0	0	1,1
Мясо и мясные продукты	0	0	0,3
из них импортируемые	0	0	0
Птица, яйца и продукты их переработки	0	0	0
из них импортируемые	0	0	0
Молоко и молочные продукты	0	0	0
из них импортируемые	0	0	0
Масложировая продукция, животные и рыбные жиры	0	0	0
из них импортируемые	0	0	0
Рыба, нерыбные объекты промысла и продукты, вырабатываемые из них	0	0	0
из них импортируемые	0	0	0
Кулинарные изделия	0	0	0
из них импортируемые	-	-	-
Мукомольно-крупяные изделия, хлебобулочные изделия	0	0	0
из них импортируемые	0	0	0
Сахар	0	0	0
из них импортируемый	-	-	-
Кондитерские изделия	0	0	0

Пищевые продукты	Удельный вес проб с превышением гигиенических нормативов (%)		
	2021	2022	2023
из них импортируемые	-	-	-
в т.ч. кремовые	0	0	0
Флодоовощная продукция,	1,35	0,64	1,0
из них импортируемая	6,38	0	1,8
в т.ч. овощи	1,05	0,66	0,9
из них импортируемые	6,9	0	0
в т.ч. картофель	0	0,35	0,36
из них импортируемый	0	0	0
бахчевые культуры	22,7	0	15,0
из них импортируемые	21,05	0	14,3
столовая зелень	0	0	0
из них импортируемые	0	0	0
плоды и ягоды	0,73	0	0,7
из них импортируемые	1,37	0	1,96
Грибы	0	14,3	6,0
из них импортируемые	0	0	0
Масличное сырье и жировые растительные продукты	0	0	0
из них импортируемые	0	0	0
Безалкогольные напитки	0	0	0
из них импортируемые	0	0	0
Соки, нектары, сокосодержащие напитки	0	0	0
из них импортируемые	0	0	0
Алкогольные напитки и пиво	0	0	0
из них импортируемые	0	0	0
в т.ч. пиво	0	0	0
из них импортируемое	0	0	0
Мед и продукты пчеловодства	0	0	0
из них импортируемые	0	0	0
Продукты детского питания,	0	0	0
из них импортируемые	0	0	0
Консервы	0	0	0
из них импортируемые	0	0	0
Зерно (семена)	0	0	0
из них импортируемые	0	0	0
Минеральные воды	0	0	0
из них импортируемые	0	0	0
Соль	0,38	0	0,6
из них импортируемая	0,9	0	0
Вода расфасованная в емкости	0	1,3	0
Прочие	0	0	0
из них импортируемые	0	0	0

Удельный вес проб продовольственного сырья и пищевых продуктов, не отвечающих гигиеническим нормативам по отдельным видам химических загрязнителей

Контаминанты	Удельный вес проб, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов, в%)		
	2021г.	2022г.	2023г.
Нитраты	1,24	0,71	1,4
Нитрозамины	0	0	0
Микотоксины	0	0,21	0
Пестициды	0,4	0	0,08
Антибиотики	0,66	0,42	0,42
Токсичные элементы: в т.ч. мышьяк	0	0,14	0,24
Ртуть	0	0,06	0,17
Свинец	0	0	0
Кадмий	0	0,13	0
Бенз(а)пирен	0	0	3,7

Нестандартных пробы по содержанию нитратов выявлены в группе плодоовощная продукция 12 проб (9 овощи, 3 бахчевые), по содержанию пестицидов 1 проба (плоды), по содержанию токсичных элементов -6 проб , в том числе 3 проба по содержанию ртути (грибы) и 3 пробы по содержанию йода (соль). По содержанию бенз(а)пирена 1 проба (мясо и мясные продукты).

В 2023 году была продолжена работа по исследованию плодоовощной продукции на содержание пестицидов. Исследования проводились на 69 наименований пестицидов. В 2023 г. было исследовано 1247 проб (в т.ч. 80 проб импортной продукции), из них 1 нестандартная.

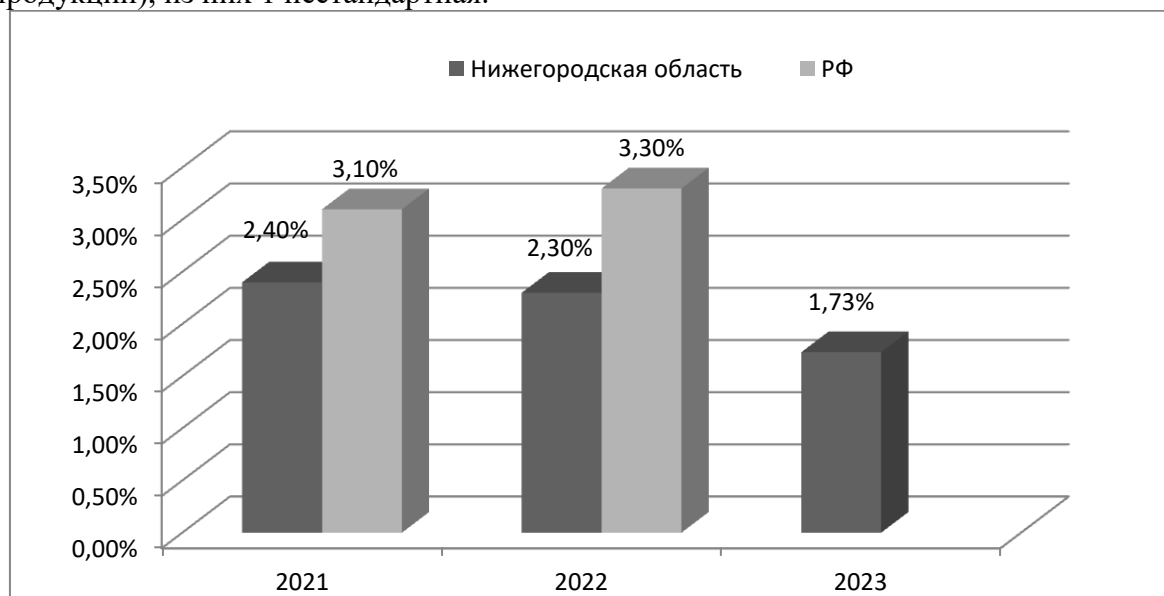


Рис.№23. Удельный вес проб продуктов, не отвечающих гигиеническим требованиям по физико-химическим показателям за 2021-2023г.г.

В 2023 году исследовано 3699 проб пищевых продуктов по физико-химическим показателям. Удельный вес проб пищевых продуктов, не соответствующих гигиеническим нормативам по физико-химическим показателям составил 1,73% (рис. 23).

Наибольший удельный вес продукции, не соответствующей гигиеническим нормативам по физико-химическим показателям, был выявлен в группах: «молоко и молочные продукты» (2,72%), рыба, нерыбные объекты промысла и продукты, вырабатываемые из них (7,5%), плодовоовощная продукция (3,45%), консервы (4,85%) (таблица 18).

Таблица №18

Характеристика пищевых продуктов, исследованных по физико-химическим показателям

Пищевые продукты	Удельный вес проб с превышением гигиенических нормативов (%)		
	2021	2022	2023
Всего	2,42	2,3	1,73
из них импортируемые	0	0	0
мясо и мясные продукты	2,43	0	1,48
из них импортируемые	0	0	0
птица, яйца и продукты их переработки	2,33	5,88	0
из них импортируемые	0	0	0
молоко и молочные продукты	4,1	4,32	2,72
из них импортируемые	0	0	0
масложировая продукция, животные и рыбные жиры	2,7	0	0
из них импортируемые	0	0	0
рыба, нерыбные объекты промысла и продукты, вырабатываемые из них	4,5	1,75	7,5
из них импортируемые	0	0	0
кулинарные изделия	0	0	0
из них импортируемые	0	0	0
мукомольно-крупяные изделия	0	0	0,96
из них импортируемые	0	0	0
хлебобулочные изделия	1,09	0,94	0,88
из них импортируемые	0	0	0
сахар	0	0	0
из них импортируемый	0	0	0
кондитерские изделия	0,39	3,08	0
из них импортируемые	0	0	0
в т.ч. кремовые	3,57	4,34	0
плодовоовощная продукция	1,6	2,17	3,45
из них импортируемая	0	0	0
в т.ч. овощи	0	0	0
из них импортируемые	0	0	3,85
плоды и ягоды	0	0	0
из них импортируемые	0	0	0
грибы	0	0	0
из них импортируемые	0	0	0
масличное сырье и жировые продукты	0	0	0

Пищевые продукты	Удельный вес проб с превышением гигиенических нормативов (%)		
	2021	2022	2023
из них импортируемые	0	0	0
безалкогольные напитки	7,56	0	0
из них импортируемые	0	0	0
соки, нектары, сокосодержащие напитки	0	0	5,26
из них импортируемые	0	0	0
алкогольные напитки	0	0	0
из них импортируемые	0	0	0
в том числе пиво	0	0	0
из них импортируемое	0	0	0
мед и продукты пчеловодства	0	0	0
из них импортируемые	0	0	0
продукты детского питания	0	1,88	1,1
из них импортируемые	0	0	0
консервы	0	6,55	4,85

На показатели, характеризующие фальсификацию исследовано 1319 проб, из них 45 проб не соответствуют нормативным требованиям (3,4%). Наибольшее количество нестандартных проб, характеризующих фальсификацию пищевой продукции, выявлены в группах : молоко и молочная продукция (34 пробы), консервы (5 проб) .

По радиологическим показателям исследовано 394 пробы пищевых продуктов (Цезий - 137 – 380 проб, Стронций -90 - 313 проб), превышений допустимых уровней не выявлено.

В 2023 году проведено исследование на содержание генно-инженерно-модифицированных организмов (ГМО) и генно-инженерно-модифицированных микроорганизмов (ГММ) 385 проб продуктов питания, нестандартных проб не выявлено. (таблица 19).

Таблица №19

Лабораторные исследования пищевых продуктов на наличие ГМО и ГММ за 2021-2023 годы.

Годы	Общее кол-во исследованных проб		Кол-во проб, содержащих ГМО	%
	качественным методом	в т.ч. количественным методом		
2021г.	420	0	0	-
2022 г.	248	0	0	-
2023 г.	385	0	0	-

Обеспечение биологической безопасности пищевых продуктов

В 2023 году исследовано 15745 проб пищевых продуктов по микробиологическим показателям. Удельный вес проб пищевых продуктов, не соответствующих гигиеническим нормативам составил 2,1% (2022 – 1,4%, 2021 – 1,6%) (рис.24).

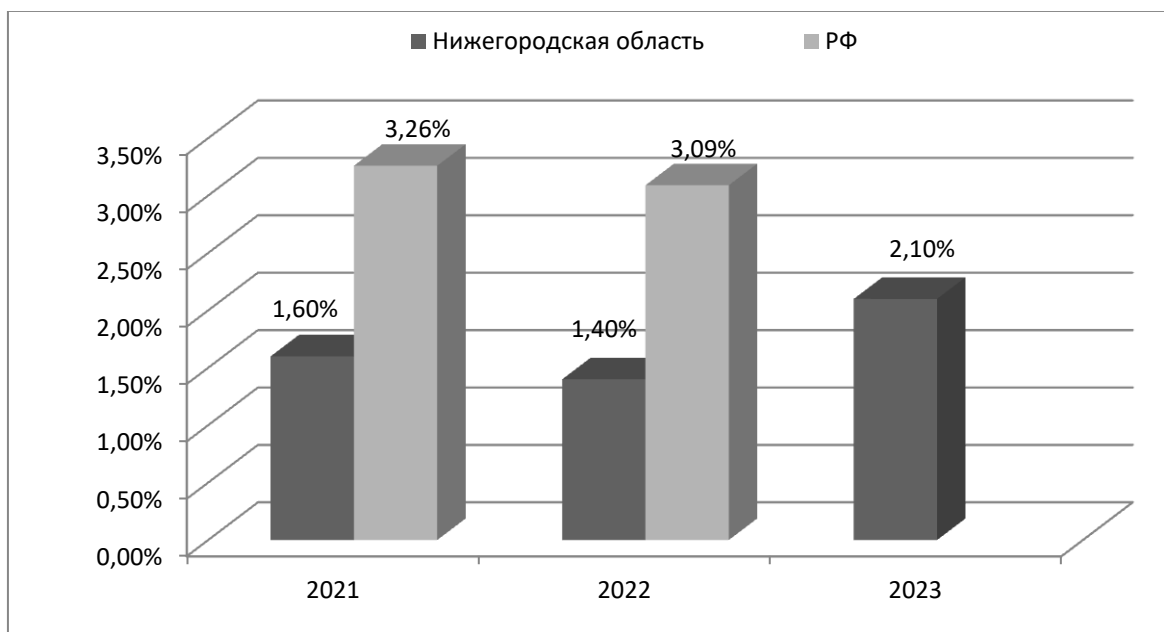


Рис.№24. Удельный вес проб продуктов, не отвечающих санитарным требованиям по микробиологическим показателям

Наибольший удельный вес продукции, не соответствующей гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, был выявлен в группах: «кулинарные изделия, вырабатываемые по нетрадиционной технологии (25%), «кремовые кондитерские изделия» (7,1%).

По сравнению с 2022 годом увеличился удельный вес проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям в группах: «кулинарные изделия, вырабатываемые по нетрадиционной технологии» с 14,28% до 25%, «кондитерские изделия» с 2,2% до 5,1%, в том числе кремовые с 2,29 до 7,1% (таблица 20).

Таблица №20

Характеристика пищевых продуктов, исследованных по микробиологическим показателям

Пищевые продукты	Удельный вес проб с превышением гигиенических нормативов (%)		
	2021	2022	2023
ВСЕГО по микробиологическим показателям	1,6	1,4	2,1
из них импортируемые	0,9	4,47	0
Мясо и мясные продукты	2,4	0,97	2,7
из них импортируемые	0	0	0
птица, яйца и продукты их переработки	0,7	0,68	1,6
из них импортируемые	0	0	0
Молоко и молочные продукты	1,5	0,13	2,3
из них импортируемые	3,4	3,44	0
Масложировая продукция, животные и рыбные жиры	0	0	0

Пищевые продукты	Удельный вес проб с превышением гигиенических нормативов (%)		
	2021	2022	2023
из них импортируемые	0	0	0
рыба, нерыбные объекты промысла и продукты, вырабатываемые из них	3,97	3,06	3,25
из них импортируемые	0	0	0
Кулинарные изделия	1,5	1,63	1,8
из них импортируемые	0	0	0
в т.ч. изделия, выработ. по нетрадиционной технологии	15,4	14,28	25,0
из них импортируемые	0	0	0
кулинарные изделия цехов и предприятий общественного питания, реализующих свою продукцию через торговую сеть	6,5	2,77	2,86
продукция предприятий общественного питания	0,87	1,49	1,5
Мукомольно-крупяные,	10	0	4,0
из них импортируемые	0	0	0
Хлебобулочные изделия	1,9	0	2,1
из них импортируемые	0	0	0
Сахар	0	0,97	0
из них импортируемый	0	0	0
кондитерские изделия	1,8	2,2	5,1
из них импортируемые	0	0	0
в т.ч. кремовые	2,6	2,29	7,1
плодовоовощная продукция	3,3	4,59	3,8
из них импортируемая	0	0	0
в т.ч. овощи	3,66	5,83	3,9
из них импортируемые	0	0	0
в т.ч. картофель,	0	0	0
из них импортируемый	0	0	0
бахчевые культуры	0	0	0
из них импортируемые	0	0	0
овощи, столовая зелень	5,8	5,37	8,3
из них импортируемая	0	0	0
Плоды и ягоды	0	0	3,8
из них импортируемые	0	0	0
Грибы	0	0	0
из них импортируемые	0	0	0
Безалкогольные напитки	0,4	1,06	5,6
из них импортируемые	0	0	0
соки, нектары, сокосодержащие напитки	0	0	0
из них импортируемые	0	0	0
Алкобольные напитки и пиво	0	1,03	0
из них импортируемые	0	0	0
в том числе пиво	0	1,03	0
из них импортируемое	0	0	0
Мед и продукты пчеловодства,	0	0	0
из них импортируемые	0	0	0
Продукты детского питания	2,3	0	1,5

Пищевые продукты	Удельный вес проб с превышением гигиенических нормативов (%)		
	2021	2022	2023
В том числе для детей 0 - 3 лет	0	0	1,2
Для детей 6 лет и старше	0	0	16,7
из них импортируемые	0	0	0
Консервы,	0	0	2,4
из них импортируемые	0	0	0
В т.ч. консервы рыбные	0	0	25,0
В том числе пресервы	0	0	25,0
в т.ч. консервы мясные	0	0	0
Зерно (семена)	0	0	0
из них импортируемые	0	0	0
Минеральные воды	3,2	3,33	0
из них импортируемые	0	0	0
биологически активные добавки к пище	0	0	0
из них импортируемые	0	0	0
Вода расфасованная в емкости	4,3	0,86	2,7
Пищевые добавки, ароматизаторы, технологические вспомогательные средства	5,0	5,0	6,7
Из них импортируемые		9,52	

Наибольший удельный вес проб продовольственного сырья и пищевых продуктов, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, отмечен в Варнавинском м.о. (7,3%), Дальнеконстантиновском м.о. (6,9%), г.о.г.Кулебаки (6,8%), г.о.г. Навашинский (6,0%), Краснобаковском м.о.(5,9%), Уренском м.о. (5,8%).

Не зарегистрированы нестандартные пробы по микробиологическим показателям в: Большемурашкинском м.о. (24 проб), Бутурлинском м.о. (41 проба), Вадском м.о.(87 проб), Вачском (67 проб), Ветлужском (42 пробы), Воротынском (142 пробы), Гагинском (22 пробы), Княгининском м.о. (157 проб), Ковернинском м.о. (263 пробы), Краснооктябрьском м.о. (15 проб), Лысковском м.о.(473 пробы), Перевозском м.о (19 проб), Пильнинском м.о. (62 пробы), Сосновском м.о. (63 проба), Тонкинском м.о.(22 пробы), Тоншаевском м.о. (32 пробы), Шарангском м.о. (36 проб), Шатковском м.о.(121 проб).

По паразитологическим показателям в 2023 году исследовано 796 проб продукции (в 2022 г.- 550 проб, в 2021 году 1042 пробы). Доля проб продуктов и продовольственного сырья, не соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям по паразитологическим показателям составила 0,75% (в 2022 году- 0,54%, в 2021 г.- 0,29% , в 2020 г.- 0,55%) за счет группы товаров «рыба и не рыбные объекты промысла».

В 2023 году в рамках реализации федерального проекта «Укрепление общественного здоровья» национального проекта «Демография» проведена оценка доступа населения к отечественной пищевой продукции, способствующей ликвидации дефицита макро- и микронутриентов, в 506 торговых точках; исследовано 94 образца пищевых продуктов, отобранных в 99 торговых точках.

Исследования проводились по показателям качества и безопасности, исследованы 9 групп пищевой продукции (хлебные продукты, фрукты и продукты их переработки, овощи, мясо и мясные изделия, яйца и яйцепродукты, молочная

продукция, рыба и продукты ее переработки, масложировая продукция, кондитерские изделия) по 40 подгруппам.

В ходе проводимых контрольно-надзорных мероприятий все продукты, не отвечающие требованиям гигиенических нормативов, были сняты с реализации. Сотрудниками Управления в 2023 году забраковано продовольственного сырья и пищевых продуктов 2661 кг (472 партии) (рис.25).

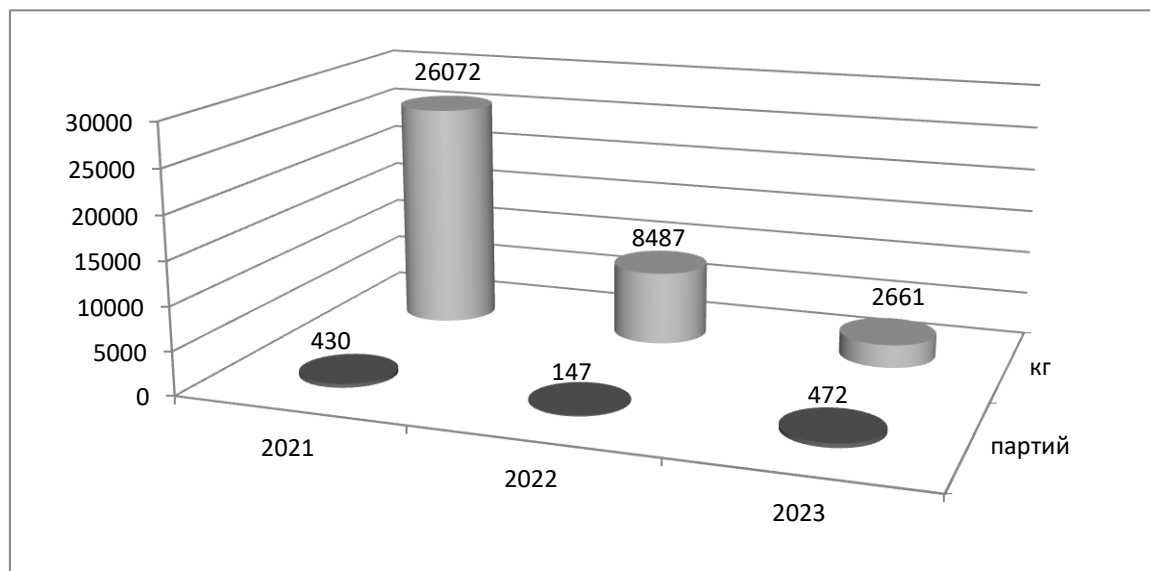


Рис.№25. Динамика забраковки пищевых продуктов

Чаще всего браковались плодоовощная продукция (110 партий), молоко и молочные продукты (76 партий), мясные продукты (47 партий).

Сведения о продукции не соответствующей обязательным требованиям вносились в Государственный информационный ресурс в сфере защиты прав потребителей (ГИР ЗПП). В 2023 году внесено 132 уведомления, в т.ч 25 уведомлений по фальсифицированной молочной продукции, 4 по фальсифицированной мясной продукции, 67 по микробиологическим показателям, 19 по маркировке продукции и др.

Условия труда

На контроле Управления находится 3696 предприятий промышленности, сельского хозяйства и транспорта (2022г. – 3730), на которых трудится более 716 тыс. человек, из них 39,2% работает во вредных условиях труда.

По результатам лабораторных исследований отмечается снижение удельного веса проб воздуха рабочей зоны с превышением ПДК.

**Динамика результатов воздушной среды рабочей зоны на предприятиях
Нижегородской области (абсолютные цифры и удельный вес, %)**

Наименование работы и лабораторных исследований	Абсолютные и относительные показатели		
	2021г.	2022г.	2023г.
Число исследованных проб на пары и газы	3539	2554	2154
– из них превышает ПДК, %	0,6	0,4	0,3
Число исследованных проб на пыль и аэрозоли	2745	1260	1250
– из них превышает ПДК, %	4,8	0,8	0,7
Удельный вес проб веществ 1 и 2 класса опасности с превышением ПДК:			
– пары и газы, %	0,1	0,4	0,2
– пыль и аэрозоли, %	0,4	0,2	0,4

По результатам замеров физических факторов производственной среды удельный вес рабочих мест, несоответствующих гигиеническим нормативам, по всем видам исследований, за исключением уровня освещенности и показателей микроклимата, вырос по сравнению с 2022 годом.

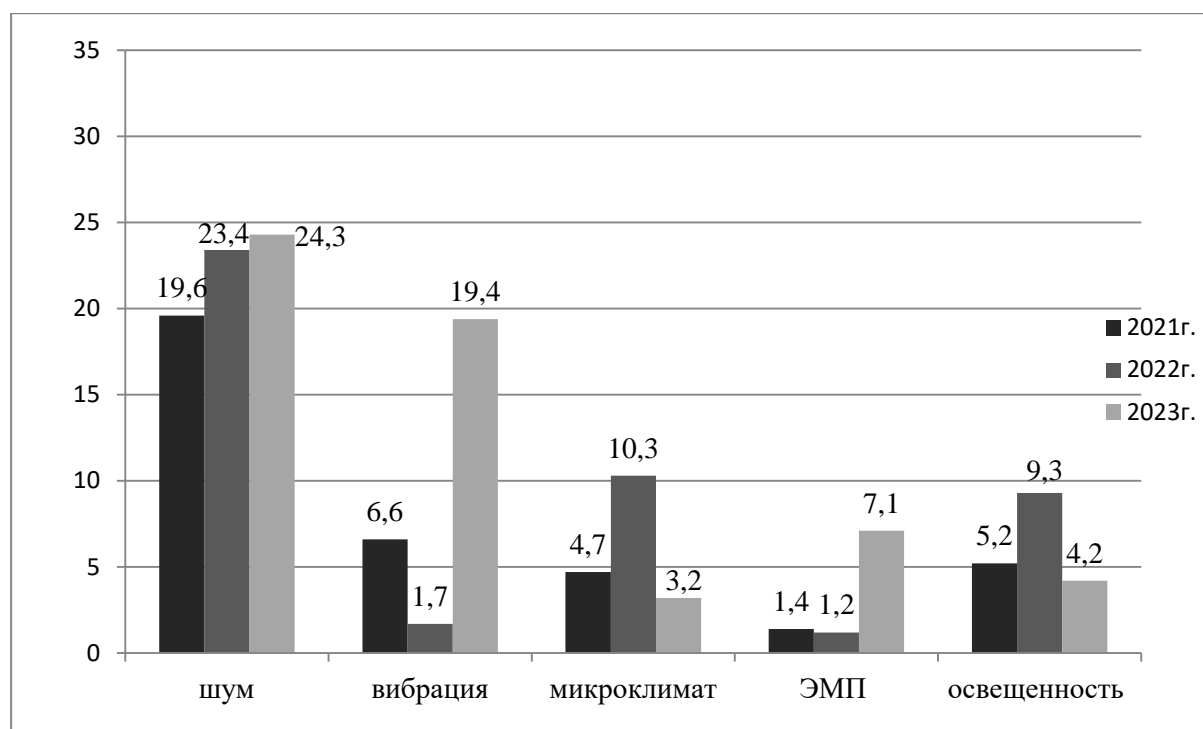


Рис. № 26. Доля рабочих мест, несоответствующих гигиеническим нормативам на промышленных предприятиях.

Наиболее неудовлетворительные условия труда работающих по-прежнему отмечаются на предприятиях автомобилестроения и обрабатывающих производств.

Условия труда женщин.

В различных отраслях экономики 52,1% от общего количества работающих (2022г. –52,5%, 2021г. –53,3%) составляют женщины, а в таких отраслях, как здравоохранение и образование, женщин 80-87%. Во вредных условиях труда занято 40,5% женщин от общего количества работающих женщин (2022г. – 41,3%, 2021г. – 47,9 %).

На отдельных предприятиях женщины продолжают работать в условиях воздействия производственного шума, превышающего ПДУ, кремнеземсодержащей пыли и химических веществ, концентрации которых превышают ПДК, неблагоприятного микроклимата и повышенных физических нагрузок.

Доля женщин с впервые установленным диагнозом хронического профессионального заболевания в Нижегородской области составила 47,9% (2022г. – 42,1%, 2021г. – 40,6%).

1.1.2. Приоритетные социальные факторы, формирующие негативные тенденции в состоянии здоровья населения.

Медико-демографическая ситуация на территории Нижегородской области

Численность постоянного населения Нижегородской области по данным Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Нижегородской области на 01.01.2023 года составила 3081,8 тыс. человек постоянного населения (без г.Саров), из них городского населения – 2465,5 тыс. человек (80,0%), сельского - 616,3 тыс. человек (20,0%).

Рождаемость за период 2018-2022 г.г. характеризуется устойчивой тенденцией к снижению (за 5 лет убыль составила 21,0%), и показатель составил 7,7 на 1000 родившихся живыми, что ниже, чем в среднем по РФ (в 1,16 раза) и ПФО (в 1,1 раза). За пятилетний период наблюдения снижение рождаемости зарегистрировано на всех административных территориях. При ранжировании территорий ПФО по уровню рождаемости в 2022 году, как и в предыдущем, Нижегородская область занимает 6-е ранговое место.

Самый высокий уровень рождаемости в 2022 году зарегистрирован в Шарангском и Кстовском муниципальных округах (10,1-10,2/1000). Самая низкая – в Краснооктябрьском муниципальном округе (3,4/1000). Уровень рождаемости ниже, чем в среднем по области в 2022 году регистрировался на 33 административных территориях области.

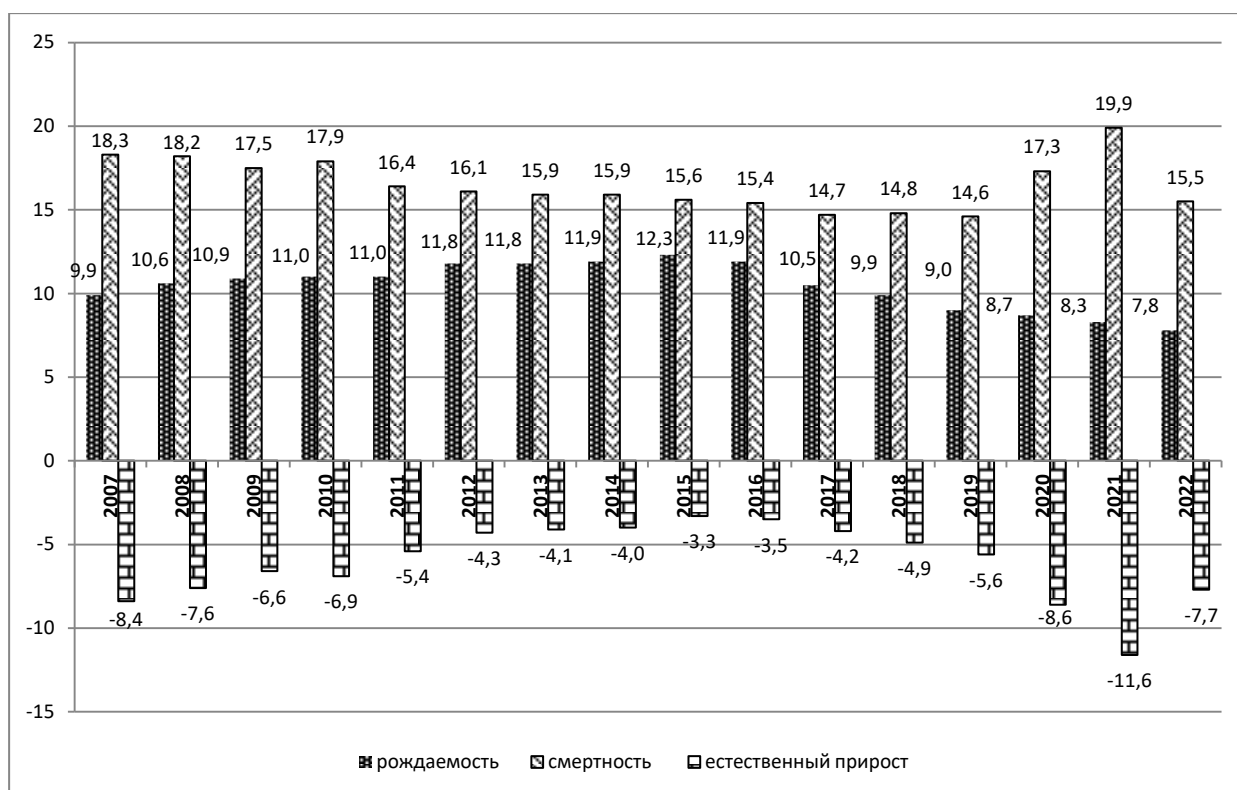


Рис.27. Динамика естественного движения населения Нижегородской области.

Для динамики общей смертности с 2011 по 2019 год включительно была характерна тенденцией к снижению (за этот период показатель снизился на 18,4%). В 2020-2022 г.г. зарегистрирован существенный прирост показателя смертности (+15,0%), который составил 15,5/1000, что выше, чем в среднем по РФ в 1,2 раза, и выше, чем в ПФО в 1,16 раза. При ранжировании территорий ПФО по уровню общей смертности в 2022 году Нижегородская область занимает 3-е ранговое место (2020 г. – 2-е место). В 2022 году общая смертность в Нижегородской области превысила рождаемость в 2 раза. Уровень общей смертности областного значения в 2022 году регистрировался на 40 административных территориях области.

Естественный прирост остается отрицательным на протяжении всего периода наблюдения, как в области в целом, так и на всех административных территориях. Самые высокие показатели в 2022 году и на протяжении периода наблюдения с 2017 года были зарегистрированы в Краснооктябрьском муниципальном округе (24,6/1000).

В структуре причин смерти населения Нижегородской области в 2022 году первое место занимают болезни системы кровообращения (47,1%).

**Показатели смертности населения Нижегородской области
по основным классам причин смерти (на 100000 населения)**

	2018	2019	2020	2021	2022	прирост/ снижение 2018/2022(%)
Умершие от всех причин	1501,3	1459,7	1733,8	1988,5	1549,6	3,2
в том числе:						
от инфекционных и паразитарных болезней:	15,9	15,7	12,4	12,3	10,7	-17,9
от новообразований	188,5	200,4	193,3	188,0	186,2	-1,2
от болезней системы кровообращения	658,5	775,8	856,0	936,6	820,4	24,6
от болезней органов дыхания	37,6	34,6	37,1	34,5	38,4	2,2
от болезней органов пищеварения	88,8	91,4	98,3	103,0	95,1	7,1
от внешних причин смерти	96,6	89,5	90,4	90,0	89,2	-7,6
из них:						
от убийств	5,1	3,8	3,6	3,1	2,7	-45,7
от самоубийств	8,3	7,5	7,8	7,9	8,6	3,8
от случайных отравлений алкоголем	9,0	7,6	6,1	4,4	5,8	-54,9

Анализ динамики показателей за период 2018-22 г.г. свидетельствует о том, что уровень смертности от всех причин за 5 лет вырос на 3,2%.

Вместе с тем, по ряду ведущих классов причин смерти зарегистрировано снижение показателей. Так, смертность от внешних причин снизилась на 7,6%, (в т.ч. от случайных отравлений алкоголем – на 54,9%), от инфекционных и паразитарных болезней - на 17,9% (табл.22).

Показатели в 2022 году превышают среднероссийский уровень как по общей смертности в 1,2 раза, так и по смертности от отдельных классов болезней: от болезней системы кровообращения – в 1,45 раза, органов пищеварения – 1,35 раза. Смертность от новообразований на уровне средних показателей по РФ. Инфекционных и паразитарных болезней, органов дыхания ниже – в 1,7 и 1,5 раза..

Уровень смертности детей до 1 года в Нижегородской области в 2018-22 г.г. характеризовался общей тенденцией к снижению (убыль за 5 лет составила 21,3%) и составил в 2022 году 4,7 на 1000 родившихся живыми, что выше показателя в среднем по РФ и ПФО (рис.28).

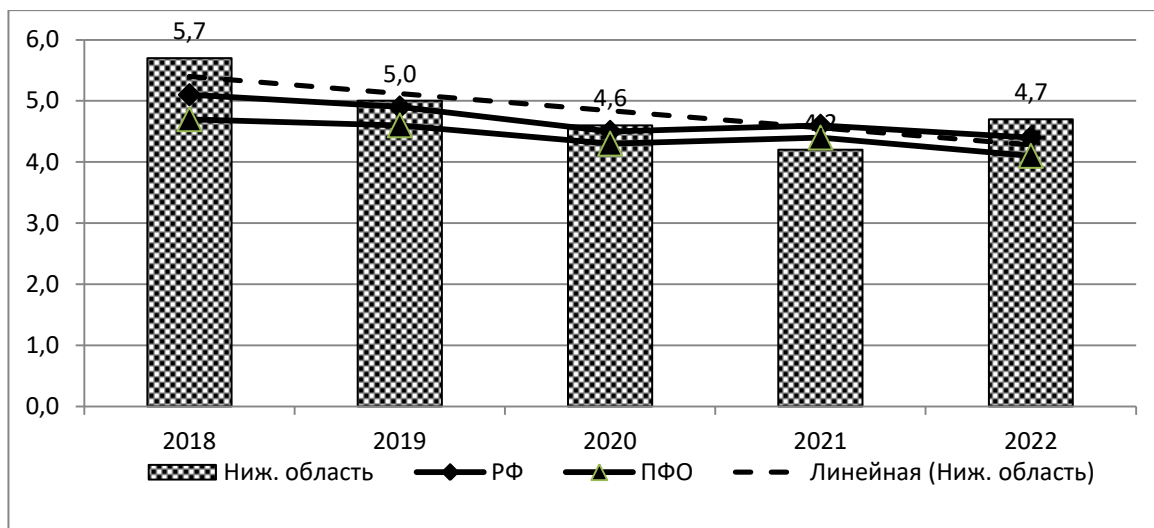


Рис.28. Динамика младенческой смертности в Нижегородской области

В 2022 году на 25 административной территории области младенческая смертность превышала среднеобластной уровень в 1,1 и более раз. Самая высокая смертность детей до 1 года в 2021 году регистрировалась в Краснооктябрьском (33,3/1000) и Княгининском (26,5/1000), Тоншаевском (21,6/1000) муниципальных округах. На 16 территориях случаев смертности детей до 1 года не зарегистрировано.

В структуре смертности детей до 1 года в 2022 году преобладают случаи смерти от отдельных состояний, возникающих в перинатальном периоде, их доля составляет 44,7% и смертность от врожденных аномалий – 28,0%. На третьем месте – смертность от внешних причин – 10,5%. По сравнению с прошлым годом выросла доля смертей от врожденных аномалий и от некоторых инфекционных и паразитарных болезней, и снизился удельный вес смертей от болезней органов дыхания, врожденных аномалий, от внешних причин и болезней органов пищеварения..

Таблица № 23

Динамика смертности детей первого года жизни на 10000 родившихся живыми.

	2018	2019	2020	2021	2022	прирост/ снижение 2018/2022(%)
Умершие в возрасте до 1 года от всех причин	58,1	49,9	45,9	42,5	46,8	-19,5
из них:						
от некоторых инфекционных и паразитарных болезней	0,3	1,0	0,0	0,0	1,2	-
от болезней органов дыхания	1,5	0,3	0,0	0,0	0,4	-72,7
от болезней органов пищеварения	0,0	0,3	0,7	0	0,4	-
от врожденных аномалий (пороков развития), деформаций и хромосомных нарушений	11,1	14,0	10,8	13,6	13,1	18,2
от отдельных состояний, возникающих в перинатальном периоде	33,1	23,2	25,5	20,1	20,9	-36,8
от внешних причин смерти	6,2	4,4	4,3	3,4	4,9	-20,6

В динамике за 5 лет у детей до 1 года зарегистрировано снижение показателей, как в целом (на 19,5%), так и по ряду причин смерти. Так, смертность от болезней органов дыхания снизилась на 72,7%, от отдельных состояний, возникающих в перинатальном периоде – 36,8%, от внешних причин – на 20,6%.

Прирост младенческой смертности зарегистрирован от врожденных аномалий (пороков развития), деформаций и хромосомных нарушений - на 18,2%.

Несмотря на снижение младенческой смертности от всех причин и достижения показателей (в 1,1 раза) ниже, чем в среднем по РФ, уровень смертности в 2022 году превышает среднероссийский уровень по врожденным аномалиям и отдельным состояниям, возникающим в перинатальном периоде - в 1,4 раза, внешним причинам – в 1,3 раза.

Ожидаемая продолжительность жизни при рождении является мерой общего качества жизни населения.

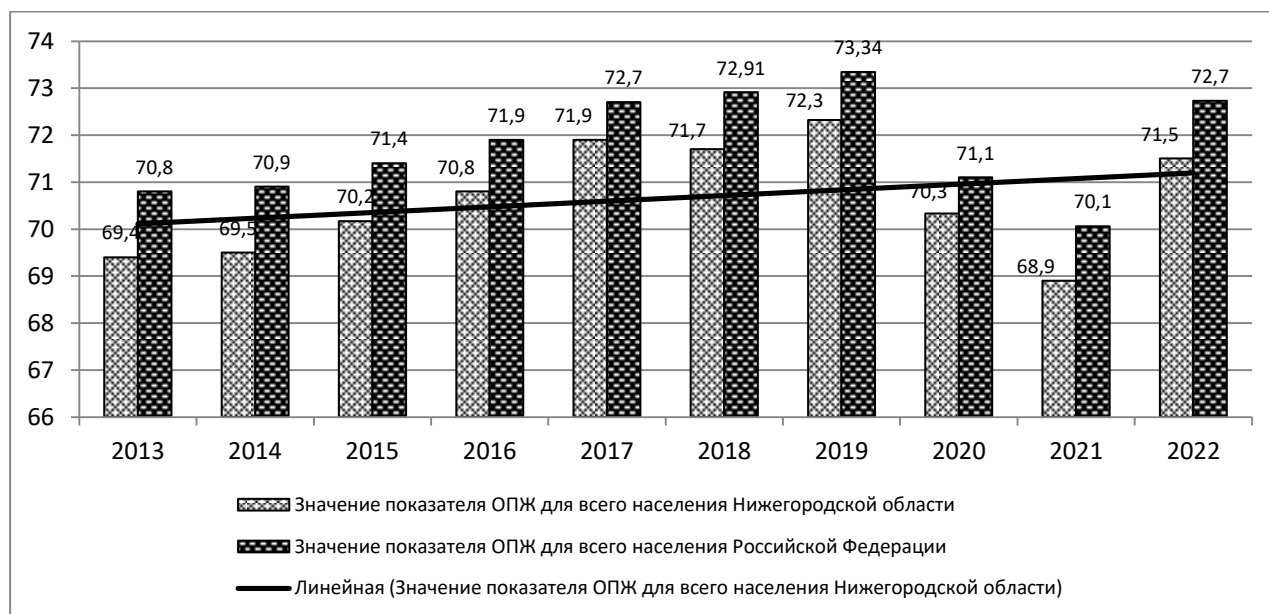


Рис.29. Ожидаемая продолжительность жизни при рождении населения Нижегородской области

В Нижегородской области ожидаемая продолжительность жизни при рождении за 2022 год составила 71,5 года, что на 2,6 года больше, чем при рождении за 2021 год (68,9 года) и на 1,2 года ниже, чем в среднем по РФ в 2022 году (рис.29).

Приоритетные социальные факторы, формирующие негативные тенденции в состоянии здоровья населения

На состояние здоровья, качество и уровень жизни населения в числе прочих составляющих определенное влияние оказывают социально-экономические условия жизни в регионе.

По данным Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Нижегородской области за период 2018-2022г.г. среднедушевые денежные доходы населения Нижегородской области увеличились на 22,1%, по сравнению с 2020 годом – на 11,5% (табл.24, рис.30).

Основные социально–экономические индикаторы уровня жизни населения Нижегородской области

	2018	2019	2020	2021	2022	рост/ сниж. % 2018/2022
Среднедушевые денежные доходы населения (руб/мес)	31631,4	33817,1	33645,0	37524,3	43213,6	26,8
Величина прожиточного минимума (руб/мес)	9371	10082	10436	10833	13805	32,1
Процент лиц, с доходами ниже прожиточного минимума (%)	9,5	9,5	9,5	8,4	8,0	-18,8
Стоимость минимальной продуктовой корзины (руб/чел.)	3696,9	3810,4	4220,9	4643,2	5081,6	27,7
Площадь жилищ, приходящихся в среднем на 1 жителя на конец года (кв.м/чел)	27,3	27,8	28,4	29,3	29,9	8,7
Процент квартир, не имеющих водопровода %	13,8	13,1	12,5	12,4	12,3	-12,2
Процент квартир, не имеющих канализации %	19,8	19,4	18,7	18,7	18,8	-3,2
Удельный вес площади, оборудованной центральным отоплением (%)	89,3	89,9	90,2	90,3	90,6	1,4

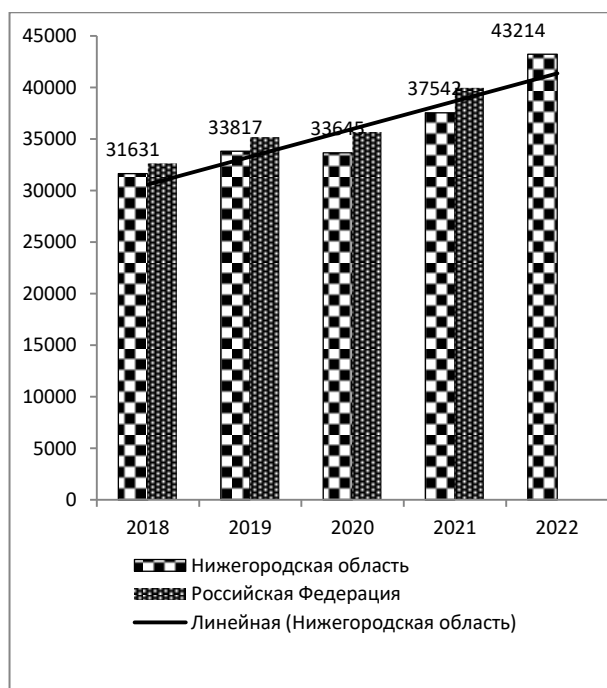


Рис.30 Динамика среднедушевого денежного дохода населения Нижегородской области

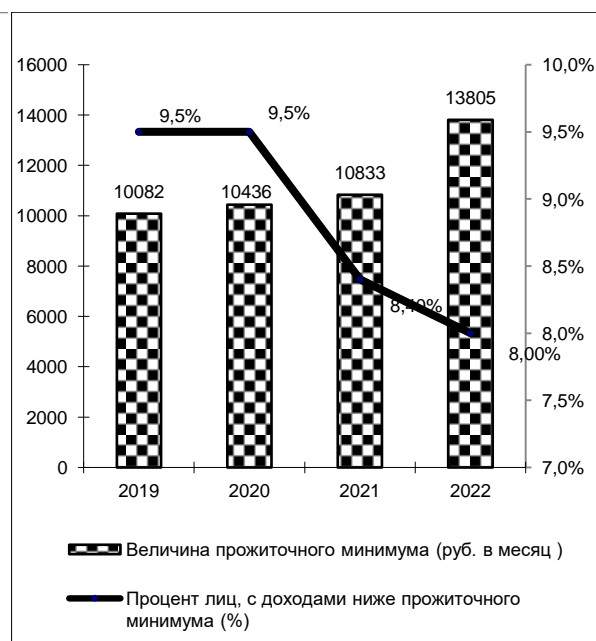


Рис.31. Динамика удельного веса населения Нижегородской области с доходами ниже прожиточного минимума

Стоимость минимального набора продуктов питания (в расчете на душу населения), входящих в потребительскую корзину жителя Нижегородской области за 5 лет выросла на 27,7%, прирост за 2022 год составил 8,6%.

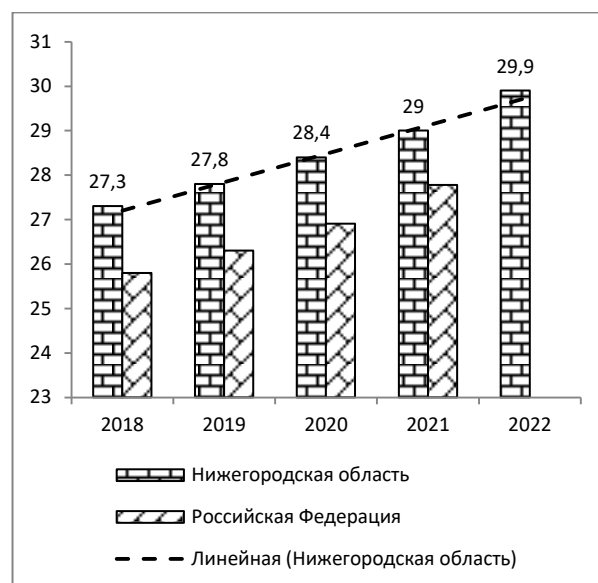
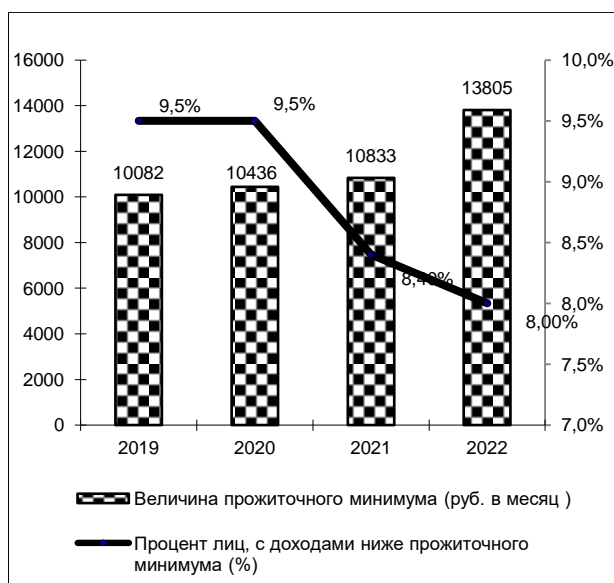


Рис.32. Стоимость минимальной продуктовой корзины в Нижегородской области

Рис.33. Площадь жилищ, приходящихся в среднем на 1 жителя Нижегородской области

В Нижегородской области сохраняется положительная устойчивая тенденция роста жилой площади приходящейся в среднем на 1 жителя. За 5 лет данный показатель вырос на 8,7%, прирост за 2022 год составил 2,0% (рис.33). На конец 2021 года на 1 жителя Нижегородской области приходилось 29,90 кв.м.

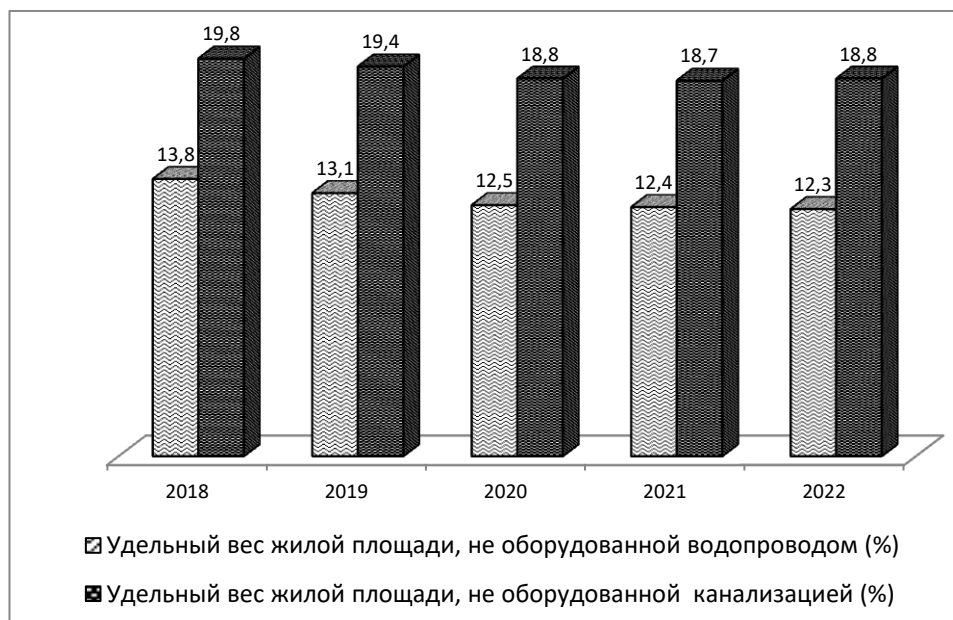


Рис.34. Удельный вес квартир в Нижегородской области, не имеющих водопровода и канализации.

В области продолжается благоустройство жилого фонда. За 5 лет сократилась доля квартир, не имеющих водопровода с 13,8% до 12,4%, не имеющих канализации – с 19,8% до 18,6% (рис.34).

На 1,4% вырос удельный вес жилых площадей, оборудованных центральным отоплением и составил 90,6%.

Алкоголь

В 2023 году среди населения Нижегородской области зарегистрировано 233 случая отравлений алкоголем, из них 136 случаев – 61,0% составляют отравления суррогатами алкоголя (рис. №35). Смертность от токсического действия алкоголя в 2023г – 11 случаев (0,44 на 100 тыс. населения) (в 2022 г. – 7 летальных случаев (0,22 на 100 тыс. населения)). Все зарегистрированные летальные случаи от токсического действия суррогатами алкоголя (метанол, суррогаты, другой неуточненный спирт).

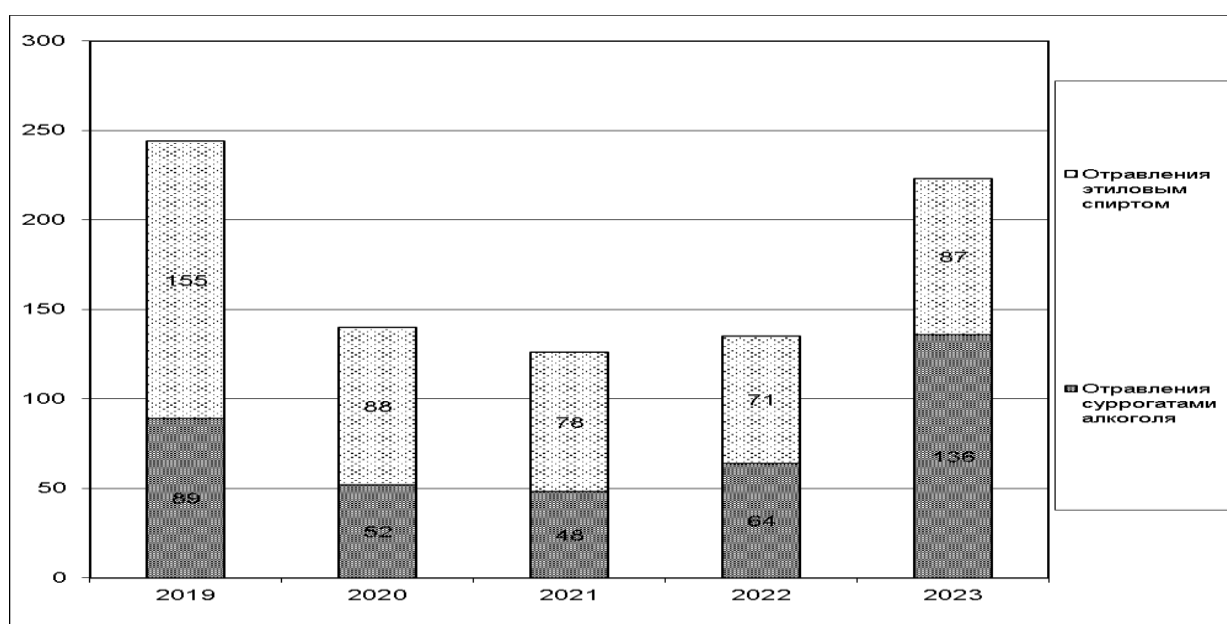


Рис.№35. Отравления спиртосодержащей продукцией в Нижегородской области в 2019-2023 гг.

Под надзором Управления находится 1242 юридических лиц, производящих и реализующих алкогольную продукцию на 6316 предприятиях. На территории Нижегородской области расположены 1 спиртзавод, 2 ликеро-водочных завода, 3 пивзавода и 9 мини пивоварен. В 2023 году проведены контрольно-надзорные мероприятия на 619 объектах, реализующих алкогольную продукцию, из них на 19 объектах выявлены нарушения условий хранения и сроков реализации алкогольной продукции.

За выявленные нарушения 2 юридических лица и 17 должностных лица привлечены к административной ответственности в виде штрафов на общую сумму 790 000 рублей.

В 2023 году проведено исследование 549 проб алкогольной продукции, из них 7-импортного производства. Все пробы соответствовали нормативным показателям.

По материалам, поступившим из ГУ МВД по Нижегородской области в 2023 году 11 физических лиц привлечены к административной ответственности на сумму 42000 рублей за нарушения положений Федерального закона от 22.11.1995 года №171-ФЗ «О государственном регулировании производства и оборота этилового спирта, алкогольной и спиртосодержащей продукции и об ограничении потребления (распития) алкогольной продукции».

Курение

По данным Нижегородстата по Нижегородской области доля расходов домашних хозяйств на покупку табачной продукции составила в 2022г. – 5,7%, в 2021г. – 3,4%, в 2020г. – 4,8%.

В 2023 году проведено 48 проверок по контролю исполнения требований Федерального закона № 15-ФЗ от 23.02.2013 «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака» на объектах торговли, общественного питания, образовательных, лечебно-профилактических организациях, промышленных предприятиях. Удельный вес объектов, на которых выявлены нарушения составил 8,8 % (в 2022 году – 7,6%, в 2021 году – 14,8%).

За выявленные административные правонарушения в 2023 году наложено 42 штрафа на общую сумму 232 000 рублей (в 2021 году - 142 штрафа на общую сумму 1 807 000 рублей, в 2022 году – 20 штрафов на общую сумму 389 100 рублей). В 2023 году выдано 648 предостережений о недопустимости обязательных требований Федерального закона от 23.02.2013 N 15-ФЗ (ред. от 30.12.2020) "Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма, последствий потребления табака или потребления никотинсодержащей продукции", Технического регламента Таможенного союза ТР ТС 035/2014 «Технический регламент на табачную продукцию», Постановления Правительства РФ от 28.02.2019 N 224 (ред. от 30.11.2022) "Об утверждении Правил маркировки табачной, никотинсодержащей и безникотиновой продукции средствами идентификации и особенностях внедрения государственной информационной системы мониторинга за оборотом товаров, подлежащих обязательной маркировке средствами идентификации, в отношении табачной, никотинсодержащей и безникотиновой продукции".

В 2023 году в Управление поступило 137 (в 2022 г. – 91, 2021г. - 14) обращений граждан, касающиеся таких вопросов, как: нарушение запрета курения табака на отдельных территориях, в помещениях и на объектах, несоблюдение ограничений и нарушение запретов в сфере торговли табачными изделиями, размещение кальянных, дистанционную реализацию табака, реализацию табачной продукции ненадлежащего качества, реализация табачных изделий в предприятиях торговли, расположенных на расстоянии менее 100 метров от образовательных учреждений.

В районный суд направлено 1 исковое заявление о признании запрещенной информации о реализации табачной продукции, распространяемой посредством сети «Интернет». По итогам рассмотрения искового заявления вынесено решение о прекращении производства по административному делу, в связи с тем, что на момент рассмотрения дела, доступ к сайту заблокирован.

В районные суды направлено 3 исковых заявления о запрете реализации табака и никотинсодержащей продукции в организациях торговли вблизи образовательных учреждений. В настоящее время все иски удовлетворены судом,

постановлением суда юридическому лицу и индивидуальным предпринимателям запрещена реализация табачной продукции.

Социальные болезни

Из мониторируемых социальных болезней анализ заболеваемости проводился по наркологическим и психическим расстройствам по данным ГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр» Министерства здравоохранения Нижегородской области.

В 2022г. на территории Нижегородской области произошло увеличение числа заболеваний наркологическими расстройствами, зарегистрированными впервые в жизни, в 1,5 раза по сравнению с 2021 годом в основном за счет увеличения заболеваемости хроническим алкоголизмом и числа употреблений алкоголя с вредными последствиями, в то же время произошло снижение заболеваемости алкогольными психозами на 15 % и употреблений наркотических веществ с вредными последствиями на 59% по сравнению с 2018г.)

В структуре первичной заболеваемости наркологическими расстройствами в Нижегородской области наибольшая доля приходится на нозологические формы, связанные с употреблением алкоголя (всего 80,2%). Среди отдельных нозологических форм первое место занимает хронический алкоголизм – 35,9% от числа всех заболеваний наркологическими расстройствами, на втором месте – употребление алкоголя с вредными последствиями – 26,5%, на третьем месте алкогольные психозы - 17,8%, Общая доля заболеваний, связанных с употреблением наркотических веществ составляет 19 %, употребления наркотических веществ с вредными последствиями (11,2%), наркомании – 7,8%.

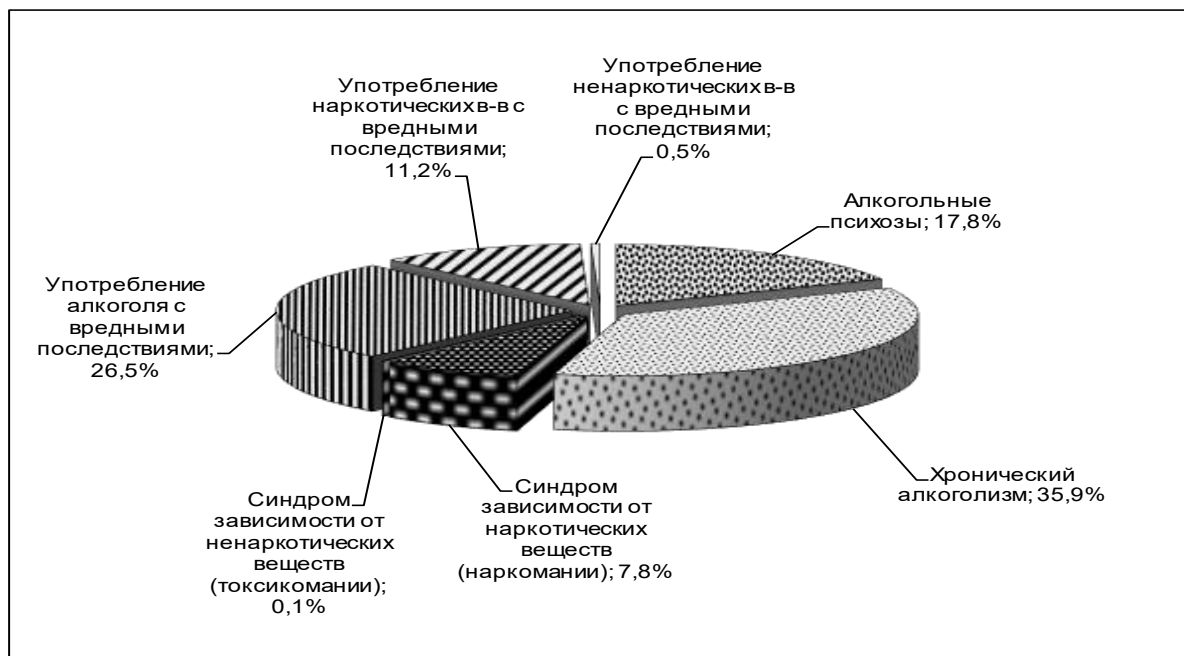


Рис.36. Структура заболеваемости населения Нижегородской области наркологическими расстройствами в 2022 году

Анализ половозрастной структуры наркологических расстройств в 2022г. показал, что из количества всех впервые выявленных случаев заболеваемости 83,3% составило мужское население, 16,7% заболевших - женщины.

В 2022 году по сравнению с предыдущим годом уровень общей первичной заболеваемости наркологическими расстройствами вырос в всех возрастных группах: дети 0 - 14 лет и подростки 15 – 17 лет в 1,4 раза и в 3 раза соответственно, 18 лет и старше в 1,3 раза (рис.37).

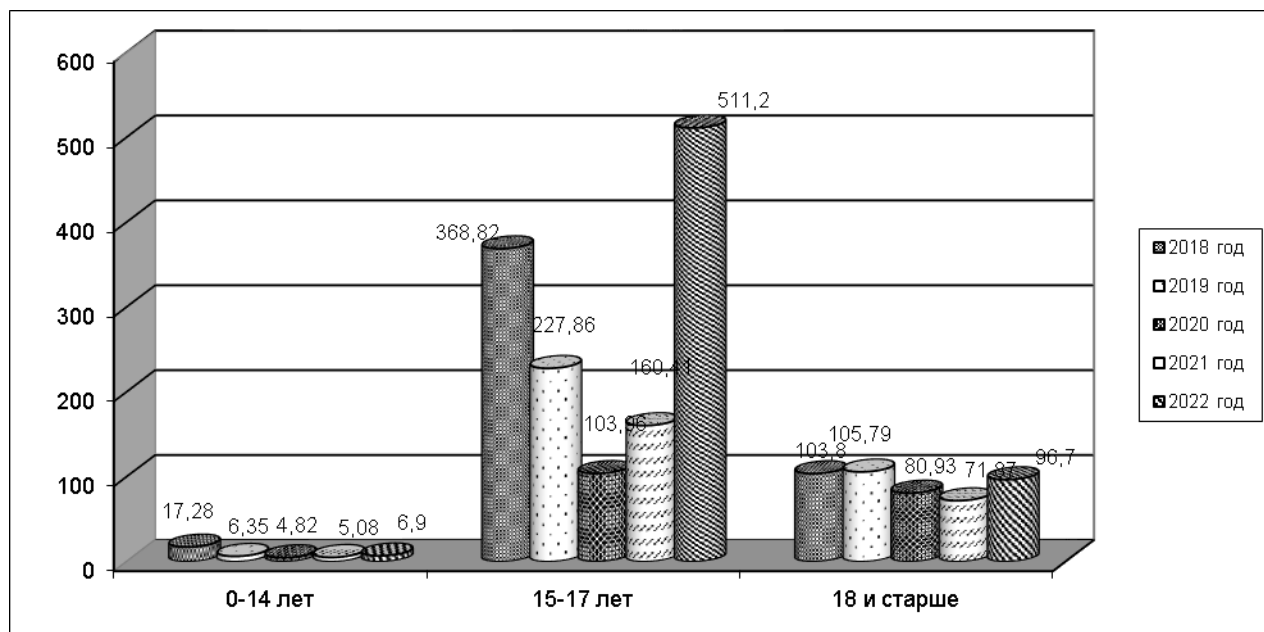


Рис.№37 Возрастная структура впервые выявленных наркологических расстройств в 2018-2022гг.

Приоритетными территориями по первичной наркологической заболеваемости (превышение среднеобластного показателя (95,38 на 100 тыс. населения) в 1,02 – 2,4 раза являются: Сосновский, Перевозский, Лукояновский, Лысковский, Выксунский, Спасский, Павловский, Большеболдинский, г.Н.Новгород, Кстовский, Тонкинский, Сергачский, Дальнеконстантиновский, Вознесенский муниципальные округа.

В 2022г. регистрируемая заболеваемость наркологическими расстройствами осталась на уровне 2021г. В структуре регистрируемой заболеваемости наркологическими расстройствами за 2022г., как и в 2021г. 1 место занимает хронический алкоголизм, 2 место – наркомания, 3 место – употребление алкоголя с вредными последствиями, 4 место – употребление наркотиков с вредными последствиями. В многолетней динамике наблюдается снижение заболеваемости хроническим алкоголизмом (на 16% по сравнению с 2018г.)

При анализе структуры причин смертности от болезней, связанных с употреблением алкоголя по сравнению с предыдущим 2021г., нужно отметить снижение смертности от болезней, связанных с употреблением алкоголя на 39%.

Необходимо отметить, что в г.Н.Новгороде, Выксунском и Городецком муниципальных округах уровень регистрируемой заболеваемости наркоманией остается высоким (в 1,9-1,2 раза выше, чем в среднем по области соответственно).

При анализе структуры причин смертности от болезней, связанных с употреблением алкоголя по сравнению с предыдущим 2021г., нужно отметить

снижение смертности от болезней, связанных с употреблением алкоголя на 39% :от алкогольных болезней печени на 48,5%, от случайных отравлений алкоголем на 56%, смертности от других причин, связанных с употреблением алкоголя на 26 % - (табл.25).

Таблица № 25

Структуры причин смертности от болезней, связанных с употреблением алкоголя

	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.
Смертность от болезней, связанных с употреблением алкоголя, всего	41,9	42,2	41,9	55,4	33,7
Алкогольные болезни печени	12,7	14,4	15,3	20	10,3
Случайное отравление алкоголем	9,0	7,6	6,1	9	4,0
Другие причины, связанные с употреблением алкоголя	20,2	20,2	20,5	26,4	19,6

Организация питания в детских организованных коллективах

Управлением осуществлялась работа по реализации комплекса мероприятий, направленных на обеспечение эффективного государственного санитарно-эпидемиологического надзора за организацией питания в детских коллективах.

Целями государственной политики в области здорового питания в рамках федерального проекта «Укрепление общественного здоровья» национального проекта "Демография" являются сохранение и укрепление здоровья населения, профилактика заболеваний, обусловленных неполноценным и несбалансированным питанием, повышение устойчивости к действию инфекций и других неблагоприятных факторов внешней среды.

Здоровое питание детей является необходимым условием обеспечения здоровья детского населения, устойчивости к воздействию неблагоприятной внешней среды, формирования пищевого поведения, сохраняющегося на всю последующую жизнь, профилактики алиментарно-зависимых заболеваний: ожирения, сахарного диабета, остеопороза, болезней органов пищеварения и патологии сердечно-сосудистой и эндокринной систем, гиповитаминозов и микроэлементов.

Питание дошкольников организовано во всех дошкольных организациях в соответствии с меню, разработанным с учетом возраста и рекомендуемыми нормами, а также временем пребывания в них детей.

Питание организовано для учащихся всех школ. Сырьевые пищеблоки имеются в 87% образовательных организациях, у 11%- дготовочные пищеблоки, работающие на полуфабрикатах, 2 % работают как буфеты- раздаточные.

В целях улучшения качества здорового питания детей в общеобразовательной организации и в домашних условиях Управлением организовано взаимодействие с родительским сообществом.

В рамках выполнения поручения Президента Российской Федерации, приказа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека № 723 от 16.10.2020г. «О проведении внеплановых проверок образовательных организаций и их поставщиков пищевых продуктов» продолжается проведение внеплановых проверок. В течение учебного года проверяются все муниципальные школы и все поставщики пищевых продуктов в них.

По всем установленным фактам нарушений информация была неоднократно направлена Губернатору Нижегородской области, в Министерство образования и науки Нижегородской области.

Благодаря совместно проводимой работе с Министерством образования и науки Нижегородской области, органами местного самоуправления, организаторами питания в общеобразовательных организациях для детей, нуждающихся в специализированно питании, разработаны индивидуальные меню.

В рамках реализации задач федерального проекта «Укрепление общественного здоровья», направленных на изучение причин распространения в Российской Федерации ожирения и избыточной массы тела, специалистами Управления третий раз (в 2020-2021, 2021-2022, 2022-2023 учебных годах) выборочно было проведено анкетирование 3239 учащихся и их родителей, 50 руководителей общеобразовательных школ, 15 организаторов питания в этих школах.

В ходе исследования были выявлены следующие типовые факторы риска, требующие коррекции:

- высокая распространенность избыточной массы тела и ожирения у детей (30%);
- взаимосвязь между избыточной массой тела (ожирение) у родителей (у матерей 47,7%, у отцов 79%) и детей;
- при оценке частоты ежедневного потребления отдельных групп пищевых продуктов школьниками дома, наблюдается чрезмерное употребление макаронных изделий, картофеля, колбасных изделий, напитков с добавлением сахара, сдобной выпечки и т.п. При этом отмечается недостаточное употребление творожных блюд, рыбы и рыбной продукции. При самостоятельном выборе блюд при перекусах вне школы и дома школьники отдают предпочтение булочкам, пирогам, сокам, нектарам, мороженому;
- высокая распространенность привычки среди школьников старших классов добавлять три и более ложек сахара в горячие напитки (в 10кл. - 32,7%) и досаливать готовые блюда, а также частое потребления продуктов не здорового питания, в том числе колбасных изделий, фаст-фуда, кетчупа, майонеза, чипсов, кондитерских изделий;
- в 22% опрошенных семей не придерживаются принципов здорового питания;
- в структуре причин, по которым школьникам не нравится питаться в школьной столовой лидирующее положение занимают проблемы остывшей еды (46,1%), дефицита времени на прием пищи (38%) и большой скученности людей во время приема пищи (29%), не вкусная еда (24,4%) и длительное ожидание (22,4%);
- низкий охват горячим питанием обучающихся «5-11 классов» 76%, а также всех школьников 2 разовым питанием 18%;

К пожеланиям детей и родителей, высказанных при анкетировании, в 54,3% из числа опрошенных следует отнести:

- внесение изменений в школьное питание, в частности путем внедрения вариативного питания, расширенного ассортимента;
- увеличение продолжительности перемен для приема пищи;
- включение горячих блюд в ассортимент буфета;
- увеличение продолжительности работы столовой;
- добавление в меню напитков без сахара.

Охват учащихся горячим питанием в 2023 году составил 86%, охват горячим питанием учащихся 1-4 классов составил 100%, учащихся 5-11 классов – 76%. Показатель охвата двухразовым питанием составляет 18%.

Удельный вес неудовлетворительных проб готовых блюд по микробиологическим показателям, калорийности и полноте вложения термической обработке отражен в таблице (табл. №26).

**Гигиеническая характеристика готовых блюд в организованных
детских коллективах в 2021-2023 годах**

Показатели	Удельный вес проб готовых блюд, не соответствующих гигиеническим требованиям, %			Темпы прироста к 2021г, %	РФ %
	2021г	2022г	2023г		
Микробиологические	0,6	1,5	0,6	0	1,7
Калорийность и полнота вложения	2,5	2,8	1,3	-48	4,4
Качество термической обработки	1,3	0,3	0	-100	0,4

Однако в ряде муниципальных образований удельный вес проб готовых блюд не соответствующих гигиеническим требованиям по калорийности и полноте вложения превышает областные показатели: Бутурлинский м.о. (16,7%), Навашинский г.о. (14,6%), Дальнеконстантиновский м.о. (25%), Перевозский г.о. (13,5%), Вознесенский м.о. (12%).

1.2. Анализ состояния заболеваемости массовыми неинфекционными заболеваниями в связи с воздействием факторов среды обитания населения Нижегородской области

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

По данным регионального фонда социально-гигиенического мониторинга был проведен анализ заболеваемости населения Нижегородской области за 2022 год и в динамике за последние 5 лет.

Заболеваемость населения Нижегородской области с диагнозом, установленным впервые в жизни за период 2018-22г.г. относительно стабилизировалась. В 2022 году показатель составил 97681,6 на 100 тыс. населения (2021г. – 85311,7), прирост показателя за 2022 год составил 14,5%. На протяжении всего периода наблюдения показатели по региону превышают средние значения по РФ в 1,15 раз, по Приволжскому федеральному округу (ПФО) – в 1,1 раза. При ранжировании субъектов ПФО по уровню первичной заболеваемости населения с диагнозом, установленным впервые в жизни в 2019-21 году Нижегородская область занимает 4-е ранговое место из 14 в порядке убывания показателя.

Анализ уровня первичной заболеваемости по отдельным возрастным группам показал следующее.

В 2022 году в структуре первичной заболеваемости взрослого населения наибольший удельный вес, по-прежнему, занимали болезни органов дыхания - 45,3%, травмы и отравления - 10,6%, болезни системы кровообращения - 5,2%, болезни костно-мышечной системы и мочеполовой системы - по 4,0%. Доля остальных классов болезней не превышает 3%.

За период наблюдения 2018-22г.г. первичная заболеваемость взрослого населения Нижегородской области выросла на 30%, за счет болезней органов дыхания (+47,5%).

Снижение показателей отмечается по следующим классам болезней: болезням эндокринной системы (-45,5%), болезням крови и кроветворных органов и болезням уха (-44,3%), болезням глаза и придаточного аппарата (-32,1%), болезням системы кровообращения (-25,3%), болезням мочеполовой системы (-22,5%), болезням костно-мышечной системы (-19,5%).

Региональные показатели первичной заболеваемости взрослого населения в 2022 году превышают средний уровень по РФ по болезням органов дыхания (в 1,5 раза), заболеваниям кожи (в 1,14 раза), болезням костно-мышечной системы (в 1,13 раза).

При ранжировании субъектов ПФО по уровню первичной заболеваемости взрослого населения в 2022 г.г. Нижегородская область занимает 3-е ранговое место в порядке убывания показателя (рис.38).

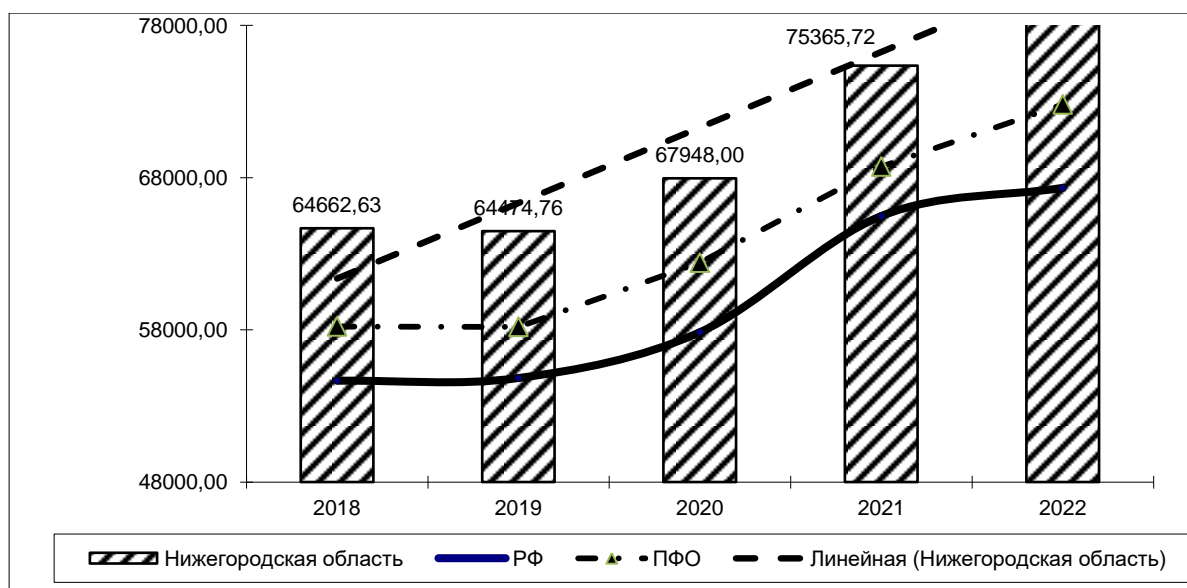


Рис.38 Динамика первичной заболеваемости взрослого населения Нижегородской области 2018-22г.г.

В ходе санитарно-гигиенического ранжирования районов Нижегородской области по уровню первичной заболеваемости взрослого населения в 2022 году выявлено 14 (2021г. – 17) приоритетных территорий (показатель превышает среднее областное значение в 1,1-1,9 раза). Из них территориями «риска» можно признать 9 муниципальных образований: Воротынский, Богородский, Большеболдинский, Павловский, Сосновский, Чкаловский муниципальные округа, г.о.г.Н.Новгород, г.о.г.Чкаловск, г.о. Семеновский (показатели за 5 лет выросли более, чем в 1,1 раза и превышают среднее областное значение в 1,3-1,8 раза).

В 2022 году Нижегородская область относилась к территориям «риска» по первичной заболеваемости взрослого населения по 3 мониторируемым нозологическим формам (табл.27).

Таблица №27

Динамика первичной заболеваемости взрослого населения (18 лет и старше) по мониторируемым нозологическим формам в 2018-22г.г.

Наименование болезней	2018	2019	2020	2021	2022	РФ 2022	прирост/сниж 2018 к 2022 (%)
Все болезни	64662,63	62545,34	67948,00	75365,72	84037,5	67326,6	29,96
Б-ни, харак-ся повыш. кровяным давлением	2038,00	1481,24	1339,8	1176,90	1709,47	1463,8	-16,1
Бронхит хронический и неуточ., эмфизема	723,00	633,09	661,00	457,33	432,38	265,3	-40,23
Астма, астматический статус	103,00	87,40	86,00	103,21	149,4	74,3	45,05

Заболеваемость взрослого населения Нижегородской области болезнями, характеризующимися повышенным артериальным давлением с 2015 года превышала уровень в среднем по РФ в 1,6-2,1 раза, однако за последние 5 лет (2018-22г.г) отмечается тенденция к снижению показателя на - 16,1%.

В ходе санитарно-гигиенического ранжирования районов Нижегородской области по уровню первичной заболеваемости взрослого населения болезнями, характеризующимися повышенным артериальным давлением в 2022 году выявлена 18 приоритетная территория. Из них территориями «риска» можно признать 5 муниципальных образования: Починковский, Краснооктябрьский, Дивеевский, Гагинский и Дадьнеконстантиновский муниципальные округа, где показатели превышали средне областной уровень в 2,5-5,1 раза и характеризовались ростом в 1,2-1,5 раза в динамике за 5 лет.

Показатели заболеваемости взрослого населения Нижегородской области астмой и астматическим статусом в течение периода наблюдения превышали средне российский уровень в 1,2-2,0 раза.

В ходе санитарно-гигиенического ранжирования районов Нижегородской области по уровню первичной заболеваемости взрослого населения астмой и астматическим статусом в 2022 году выявлено 19 приоритетных территорий. Из них территориями «риска» можно признать 5 муниципальных образований: Дадьнеконстантиновский, Краснооктябрьский, Тонкинский, Княгининский, Гагинский и Сеченовский муниципальные округа, где показатели превышали средне областной уровень в 1,4-8,4 раза и характеризовались ростом в 1,1-1,8 раз в динамике за 5 лет.

Заболеваемость взрослого населения Нижегородской области бронхитом хроническим и неуточненным, эмфиземой, несмотря на тенденцию к снижению с 2018 по 2022 год (на 40,23%), остается на высоком уровне. Показатели в течение исследуемого периода превышали уровень в среднем по РФ в 2,1-2,3 раза.

В ходе санитарно-гигиенического ранжирования районов Нижегородской области по уровню первичной заболеваемости взрослого населения бронхитом хроническим и неуточненным, эмфиземой в 2022 году выявлено 15 приоритетных территорий. Из них территориями «риска» можно признать 5 муниципальных образования: Шатковский, Шарангский, Большемурашкинский, Лысковский муниципальные округа, г.о.г.Бор и г.о.Семеновский, где показатели превышали средне областной уровень в 2,2-8,8 раза и характеризовались ростом в 1,1-1,8 раза в динамике за 5 лет.

Показатель первичной заболеваемости детского населения Нижегородской области в возрасте от 0 до 14 лет с диагнозом, установленным впервые в жизни, в 2022 году составил 227586,0 на 100 тыс. детского населения (2021г. – 199168,19/100 тыс.), В то же время заболеваемость детей Нижегородской области в 1,2 раза превышает средний уровень по РФ (рис.39).

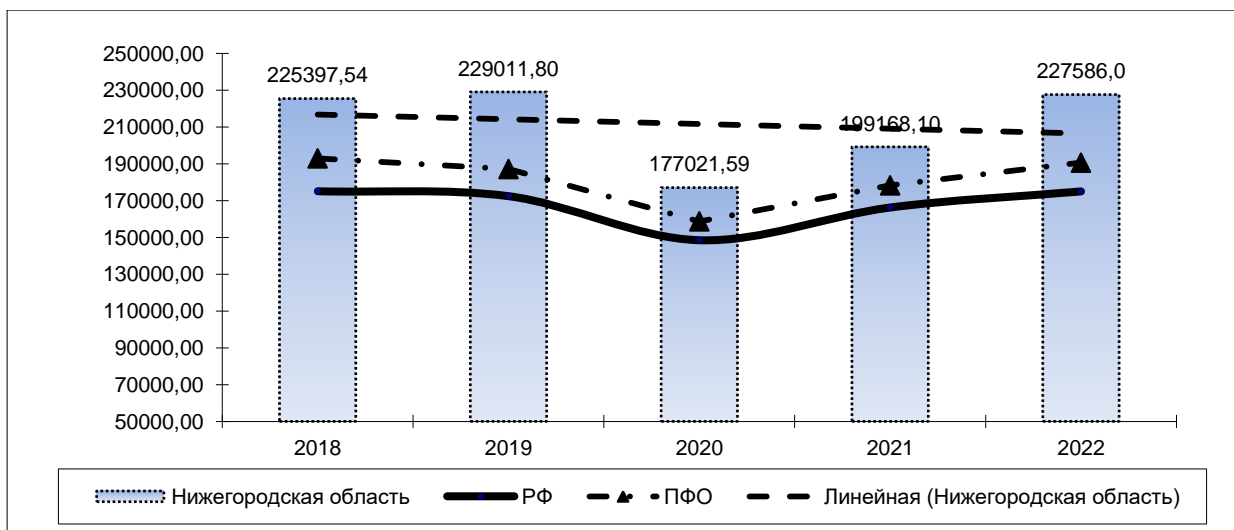


Рис.39. Динамика первичной заболеваемости детей 0-14 лет Нижегородской области

В 2022 году в структуре впервые выявленной заболеваемости детей 0-14 лет наибольший удельный вес занимали болезни органов дыхания - 73,0%, болезни кожи и подкожной клетчатки - 2,8%, травмы и отравления – 2,7%, инфекционные болезни - 2,5%, болезни уха и сосцевидного отростка - 2,4%. Доля остальных классов болезней не превышает 2%.

Снижение заболеваемости зарегистрировано по всем классам болезней. Максимально (на 42-51%) показатели снизились по болезням органов пищеварения, болезням костно-мышечной и эндокринной системы, болезням органов чувств, отдельным состояниям перинатального периода, инфекционным болезням. По болезням кожи и подкожной клетчатки, мочеполовой и нервной системы, системы кровообращения снижение зарегистрировано на 34-37%; по остальным классам болезней - на 18-30%.

В 2022 году на фоне существенного снижения показателей, первичная заболеваемость детей превышала уровень в среднем по РФ только по 5 классам болезней: по врожденным аномалиям – в 3,1 раза, по болезням органов дыхания и нервной системы – в 1,4 раза, по болезням уха и сосцевидного отростка и болезням костно-мышечной системы и соединительной ткани – в 1,2 раза,

Стабильно низким остается уровень заболеваемости детей болезнями крови и кроветворных органов (в т.ч. анемией) и отдельными состояниями перинатального периода (на протяжении всего периода наблюдения показатели самые низкие в ПФО).

В ходе санитарно-гигиенического ранжирования первичной заболеваемости детей 0-14 лет Нижегородской области в 2022 году, выявлено 20 приоритетных территорий. Из них территориями «риска» можно признать только 4 муниципальных образования: Кулебакский, Павловский, Ветлужский и Сеченовский муниципальные округа, где показатели превышали средне областной уровень в 1,4-1,5 раза и характеризовались ростом в 1,1-1,2 раза в динамике за 5 лет.

В 2022 году Нижегородская область относилась к территориям «риска» по первичной заболеваемости детей 0-14 лет по 3 мониторируемым нозологическим формам

Динамика первичной заболеваемости детей (0-14 лет) по мониторируемым нозологическим формам

Наименование болезней	2018	2019	2020	2021	2022	РФ 2022	прирост/сниж 20181 к 2022 (%)
Все болезни	225397,5	222526,0	177021,6	199168,1	227586,0	175010,5	0,97
Инсулинозависимый сахарный диабет 1 типа	21,45	21,79	25,80	26,10	26,98	26,4	25,8
Астма, астматический статус	235,00	177,07	177,00	173,35	332,85	91,0	41,9
Врожден. аномалии (пороки развития), деформац. и хромос. нарушения	2475,8	2652,9	2046,0	2523,79	2850,29	908,2	15,12

Заболеваемость детей болезнями органов дыхания, как класса болезней, имеющего наибольший удельный вес (73,0%), несмотря на снижение, оставалась на высоком уровне. На протяжении периода наблюдения показатели регистрируются в 1,3-1,4 раза выше, чем в среднем по РФ.

На этом фоне заболеваемость детей астмой и астматическим статусом на протяжении периода наблюдения существенно превышала средний уровень по РФ (в 1,6-2,1 раза). Высокий уровень заболеваемости детей астмой сохранялся (в 2022 году – в 3,7 раза выше, чем в среднем по РФ), несмотря на снижение показателя (убыль за 5 лет составила 27,8%).

В ходе санитарно-гигиенического ранжирования районов Нижегородской области по уровню первичной заболеваемости детей астмой и астматическим статусом в 2022 году выявлено 14 приоритетных территорий. Из них территорией «риска» можно признать только 2 муниципальных образования: Гагинский и Шарангский муниципальные округа, где показатели превышали средне областной уровень в 1,3-7 раз и характеризовались ростом в 1,1-2,3 раза в динамике за 5 лет.

Первичная заболеваемость детей Нижегородской области врожденными аномалиями (пороками развития), деформациями и хромосомными нарушениями на протяжении исследуемого периода существенно превышала уровень в среднем по РФ (в 2,3-2,6 раза).

Высокий уровень заболеваемости детей врожденными аномалиями сохранялся и в 2022 году (в 3,1 раза выше, чем в среднем по РФ), рост за последние 5 лет составил – 15,1%.

В ходе санитарно-гигиенического ранжирования районов Нижегородской области по уровню первичной заболеваемости детей врожденными аномалиями в 2022 году выявлено 4 приоритетных территории. Из них территориями «риска» можно признать только г.о.г.Нижний Новгород, г.о.г.Арзамас и г.о.Семеновский, где показатель превышал средне областной уровень в 3,1 раза и вырос в 1,1 раза в динамике за 5 лет.

Первичная заболеваемость детей инсулинозависимым сахарным диабетом на протяжении исследуемого периода (кроме 2019г.) превышала уровень в среднем по РФ в 1,1-1,3 раза. В 2021-22г.г. показатель снизился до средне Российского уровня.

В ходе санитарно-гигиенического ранжирования районов Нижегородской области по уровню первичной заболеваемости детей инсулинозависимым сахарным диабетом в 2022 году выявлено 23 приоритетных территорий. Из них территориями «риска» можно признать 5 муниципальных образований: Сергачский, Ветлужский, Балахнинский и Большеболдинский муниципальные округа, г.о.г. Шахунья, где показатели превышали средне областной уровень в 1,2-1,8 раза и характеризовались ростом в 1,1- 1,9 раза в динамике за 5 лет.

Первичная заболеваемость детей гастритом и дуоденитом в. на фоне устойчивой тенденции к снижению с 2017-2020 гг.(на 23,9%), отмечает рост в 2022 году на 19,4%.

Показатель первичной заболеваемости подростков в возрасте от 15 до 17 лет с диагнозом, установленным впервые в жизни, в 2022 году составил 190064,0 на 100 тыс. (2021 г. – 153074,38). В динамике за 2018-22г.г. заболеваемость подростков снизилась на 14,43%, но отмечается рост 2022 году (на 24,2%)и продолжает превышать среднее значение по РФ (в 1,1-1,3 раза) (рис.40).

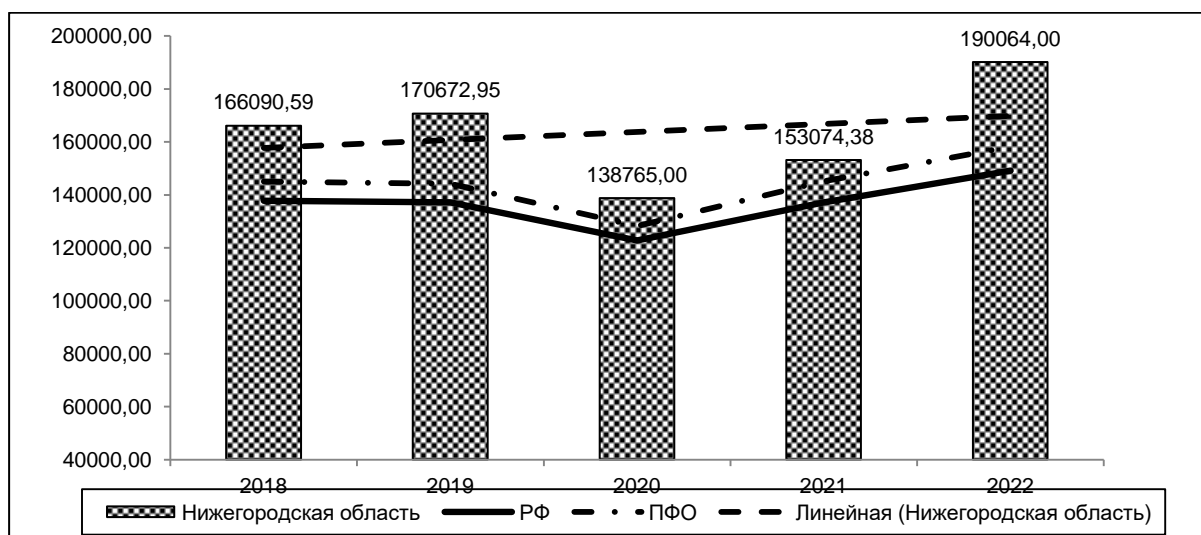


Рис.40. Динамика первичной заболеваемости подростков 15-17лет Нижегородской области

В 2022 году в структуре впервые выявленной заболеваемости подростков 15-17 лет наибольший удельный вес занимали болезни органов дыхания (64,4%), травмы и отравления (5%), болезни глаза и болезни мочеполовой системы (по 3,9%), болезни кожи и подкожной клетчатки (3,8%), болезни костно-мышечной системы (3,3%), болезни нервной системы (2,6%). Доля остальных классов не превышает 2,5%.

За период наблюдения 2018-22г.г. отмечается рост первичная заболеваемость подростков (на 14,4%) по следующим болезням: астма, астматический статус – на 58,7%, анемии – на 10%. В период с 2021-22 г.г. отмечается резкий рост заболеваемости мочекаменной болезнью в 2,0-2,5% раза. По остальным классам болезней - снижение показателей.

На этом фоне региональные показатели первичной заболеваемости подростков превышают среднероссийский уровень по 3 классам болезней: болезни органов дыхания (в 1,3 раза), психических расстройств (1,2 раза), болезни нервной системы (в 1,1 раза).

В ходе санитарно-гигиенического ранжирования первичной заболеваемости подростков 15-17 лет Нижегородской области в 2022 году выявлено 21 приоритетная территория. Из них территориями «риска» можно признать 4 муниципальных образования: Большеболдинский, Дивеевский, Сеченовский и Ветлужский муниципальные округа, где показатели превышали среднеобластной уровень в 1,4-1,5 раза и характеризовались ростом в 1,1-1,2 раза в динамике за 5 лет.

В 2022 году Нижегородская область относилась к территориям «риска» по первичной заболеваемости подростков 15-17 лет по 3 мониторируемым нозологическим формам из 10 (табл. №29).

Таблица №29

Динамика первичной заболеваемости подростков (15-17 лет) по мониторируемым нозологическим формам

Наименование болезней	2018	2019	2020	2021	2022	РФ 2021	прирост/с ниж 2017- 2022 (%)
Все болезни	166090,6	170673,0	138765,0	153074,4	190064,0	149143,8	14,4
Гастрит и дуоденит	1555,0	2330,1	1450,0	1495,1	1702,92	1355,2	9,5
Астма, астматический статус	321,48	368,54	289,60	347,85	510,19	165,2	58,7
Бронхит хронический и неуточнённый, эмфизема	145,79	115,17	92,00	105,92	143,63	86,8	-1,5

Заболеваемость подростков болезнями органов дыхания, как класса болезней, имеющего наибольший удельный вес (64,4%), в 2021 году, несмотря на снижение, оставалась на высоком уровне. На протяжении периода наблюдения показатели регистрировались в 1,5-1,7 раза, в 2022 году – в 1,3 раза выше, чем в среднем по РФ.

На этом фоне заболеваемость подростков астмой и астматическим статусом на протяжении исследуемого периода существенно превышала уровень в среднем по РФ (в 1,8-2,7 раза, в 2022 г. – в 3,0 раза).

В ходе санитарно-гигиенического ранжирования районов Нижегородской области по уровню первичной заболеваемости подростков астмой и астматическим статусом в 2022 году выявлено 15 приоритетных территорий. Из них территориями «риска» можно признать только 4 муниципальных образования: Балахнинский, Ковернинский муниципальные округа, г.о.г. Чкаловски и г.о.г.Н.Новгород, где показатели превышали среднеобластной уровень в 1,7-4,7 раза и характеризовались ростом в 2-2,2 раза в динамике за 5 лет.

Показатели заболеваемости подростков Нижегородской области бронхитом хроническим и неуточненным, не смотря на снижение заболеваемости за последние 5 лет, превышают средне российский уровень на протяжении периода наблюдения в 1,1-1,4 раза.

В ходе санитарно-гигиенического ранжирования районов Нижегородской области по уровню первичной заболеваемости подростков бронхитом хроническим и неуточненным в 2022 году выявлено 3 приоритетные территории, из них территориями «риска» можно признать Дальнеконстантиновский муниципальный округ и г.о.г.Бор, где показатели выросли в 1,1-1,3 раз и в течение периода наблюдения и превышали

средне областной уровень в 13,4-24,1 раза. Заболеваемость на территории Павловский муниципального округа в 2020-21г.г., несмотря на снижение, превышает среднеобластной уровень в 2,4 раза.

Заболеваемость подростков Нижегородской области гастритом и дуоденитом на протяжении исследуемого периода превышала средний уровень по РФ в 1,1-1,5 раза, несмотря на снижение показателя за 5 лет наблюдения на 9,5%.

В ходе санитарно-гигиенического ранжирования районов Нижегородской области по уровню первичной заболеваемости подростков гастритом и дуоденитом в 2022 году выявлено 16 приоритетных территорий. Из них территориями «риска» можно признать только 4 муниципальных образования: Вачский, Шарангский муниципальные округа, г.о.г.Дзержинск, г.о.г.Чкаловск, где показатели превышали средне областной уровень в 1,3-2,8 раза и характеризовались ростом в 1,1-1,3 раза в динамике за 5 лет.

Заболеваемость детей первого года жизни.

Первичная заболеваемость детей первого года жизни Нижегородской области за 5 лет наблюдения снизилась на 18,7%, за счет существенного снижения в 2020-21г.г.(-20%). Показатель в 2022 году составил 26891,8 на 100 тыс. детей соответствующего возраста (2021 г. – 268981,8 на 100 тыс.).

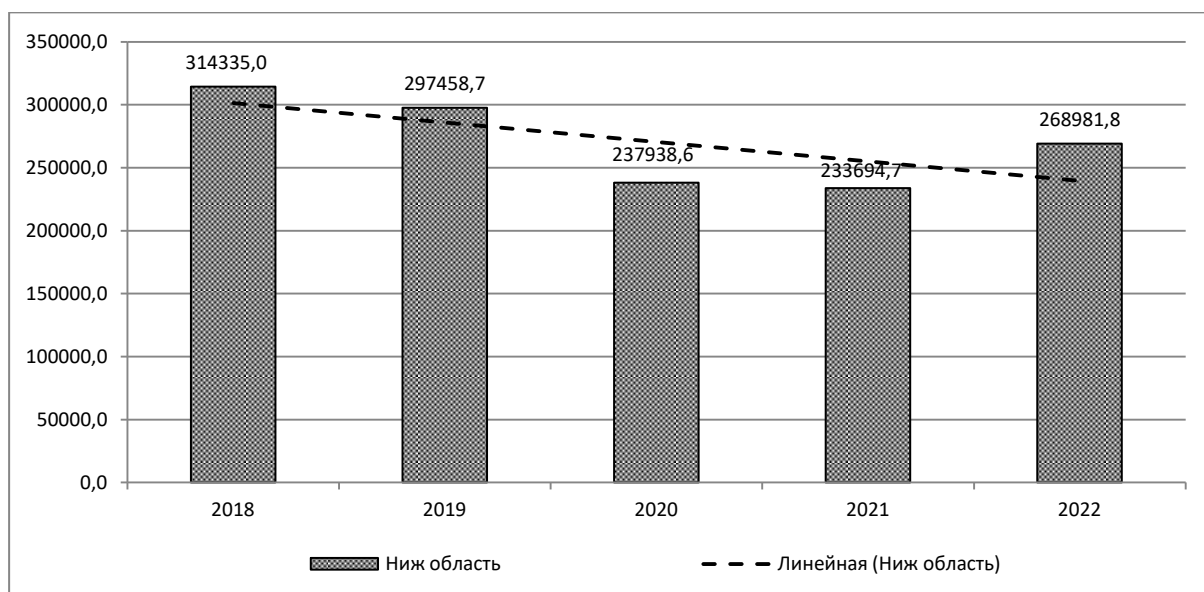


Рис.41 Динамика первичной заболеваемости детей первого года жизни

В ходе санитарно-гигиенического ранжирования районов Нижегородской области по уровню первичной заболеваемости детей первого года жизни в 2022 году территориями «риска» можно признать только 2 муниципальных образования: г.о.г.Дзержинск и Кулебакский муниципальные округа, где показатели превышали средне областной уровень в 1,3-1,6 раза и характеризовались ростом в 1,1-1,2 раза в динамике за 5 лет.

Заболеваемость в ранее считавшихся территориями «риска» Вадском муниципальном округе и г.о.г.Выкса, несмотря на снижение, остается одной из наиболее высоких в области (1 и 3 ранговые места); показатели в г.о. Первомайский и г.о.г. Н.Новгород, снизилась до значений ниже, чем в среднем по области.

Структура заболеваемости детей первого года жизни изменилась незначительно в сторону некоторого повышения доли болезней органов дыхания и врожденных аномалий и снижения болезней нервной системы. В 2022 году, по-прежнему, преобладают болезни органов дыхания, их удельный вес составляет 52,1% (2021г – 49,7%). На втором месте – болезни нервной системы – 11,6% (2021г – 11,9%), на третьем - врожденные аномалии 10,3% (2021г – 9,46%). На долю болезней органов пищеварения приходится 3,7%, отдельных состояний перинатального периода – 3,0%.

В динамике за 5 лет по большинству классов болезней у детей до года зарегистрировано снижение показателей, кроме врожденных аномалий, где отмечается рост на 43,96%. Максимально снизились показатели по болезням эндокринной системы – на 53,7%, инфекционным и паразитарным болезням - на 46,0%, болезням органов пищеварения – на 45,4, болезням нервной системы – на 34,4%. Кроме того, снижение зарегистрировано по болезням органов дыхания – на 17,0%, отдельным состояниям перинатального периода – на 15,0%, болезням крови - на 13,6%.

Таблица № 30

**Динамика заболеваемости детей первого года жизни
в Нижегородской области (на 100 тыс.)**

	2018	2019	2020	2021	2022	Прирост/ сниж % 2022 г. к 2018 г.
ВСЕГО	314335,0	297458,7	237938,6	233694,7	268981,8	-18,65
болезни органов дыхания	147389,0	155428,2	114655,2	116236,4	140162,2	-17,03
болезни нервной системы	56601,72	37970,64	33824,48	27897,03	31218,0	-34,43
болезни органов пищеварения	17290,94	14140,40	11654,30	9960,12	9935,8	-45,42
врожденные аномалии	18498,12	18768,70	19443,04	22106,60	27762,6	43,96
отд. состояния перинат. периода	8713,54	8478,26	8109,37	7287,89	7994,8	-14,95
инфекц. и параз. болезни	3597,36	4088,09	2529,00	2422,04	3121,0	-45,95
болезни крови	4783,37	4149,45	2847,54	3411,89	4028,1	-13,59
болезни эндокринной системы	1167,86	1272,28	619,64	496,74	442,0	-53,73

Приоритетными территориями Нижегородской области по первичной заболеваемости детей первого года жизни болезнями органов дыхания в 2022 году можно признать территориями «риска»: г.о.г.Кулебаки, Дивеевский, Ветлужский и Воскресенский муниципальные округа, где показатели на протяжении периода наблюдения превышали средне областной уровень в 1,1-2,2 раза и характеризовались ростом в 1,1-1,4 раза в динамике за 5 лет.

Приоритетными территориями Нижегородской области по первичной заболеваемости детей первого года жизни болезнями нервной системы в 2022 году территориями «риска» являются: Балахнинский и Кстовский муниципальный округ, г.о.г.Бор, где показатели превышали средне областной уровень в 1,8-2,5 раза и характеризовались ростом в 1,3-1,6 раза в динамике за 5 лет.

Приоритетными территориями Нижегородской области по первичной заболеваемости детей первого года жизни врожденными аномалиями в 20221 году территориями «риска» можно признать - г.о.г.Арзамас и г.о.г..Н.Новгород, где показатели в 1,3-3,3 раза превышали средне областной уровень и характеризовались ростом в 1,1-1,7 раз в динамике за 5 лет.

Инвалидность детей и подростков.

Структура инвалидности детей и подростков (0-17 лет) в 2022 году осталась практически без изменений. По-прежнему, приоритетными являются психические расстройства и расстройства поведения (31,7%), врожденные аномалии, деформации и хромосомные нарушения (19,9%), болезни нервной системы (18,9%), болезни эндокринной системы (11,4%). На долю остальных заболеваний, являющихся причинами инвалидности детей и подростков (0-17 лет), приходится от 0,04% до 4,7%.

Совокупный показатель инвалидности детей и подростков Нижегородской области в 2022 году составил 2107,7 на 100 тыс. населения (2020г. - 2057,7 /100тыс. За период наблюдения с 2018 года показатель незначительно вырос (на 5,1%) (рис.42).

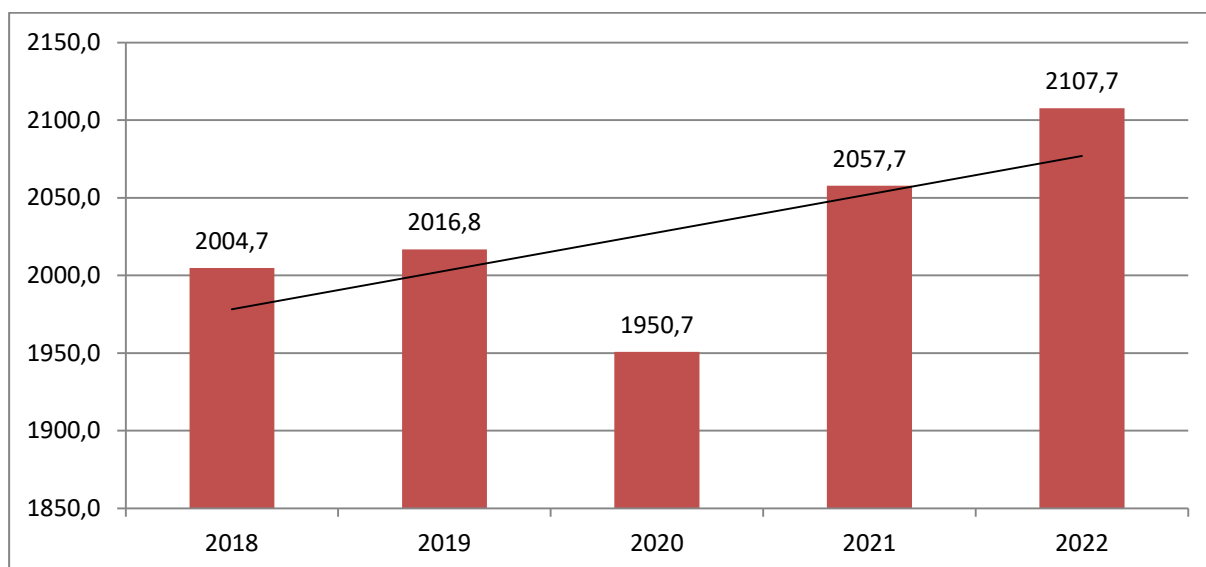


Рис.42. Динамика инвалидности детей и подростков (0-17 лет) Нижегородской области в 2018-22г.г.

В 2022 году приоритетными территориями Нижегородской области по инвалидности детей и подростков (0-17 лет), где показатели превышали средне областные значения в 1,1-1,3 раза, является 19 муниципальное образование. Из них 7 можно признать территориями «риска» (показатели выросли в 1,1-1,7 раза и превысили средне областной уровень в 1,1-1,3 раза): Тонкинский, Павловский, Шатковский, Сеченовский, Княгининский, Бутурлинский муниципальные округа, г.г.г.Дзержинск.

В целом из 50 муниципальных образований Нижегородской области совокупный показатель инвалидности детей и подростков в динамике за 5 лет снизился более, чем в 1,1 раза на 14 территориях. Максимальное снижение зарегистрировано в Воротынском (-35,5%), Ковернинском (-32,2%), Дивеевском (-27,1%) муниципальных округах и г.о.г.Чкаловск (-20,4%).

При анализе динамики по отдельным классам болезней, обуславливающим возникновение инвалидности у детей и подростков 0-17 лет, выявлена тенденция к росту. Прирост за 5 лет по туберкулезу составил 66,16 %, отдельным состояниям перинатального периода – 48,6%, болезням костно-мышечной системы составил 29,6%, Болезни мочеполовой системы – 28,8%, болезням органов пищеварения – 23,7%, болезням эндокринной системы – 23,5%, новообразованиям – 9,4%, врожденным аномалиям – 5,5%,

Таблица № 31

**Динамика первичной инвалидности детей и подростков 0-17 лет
Нижегородской области за 2018-2022г.г. (на 100 тыс. населения от 0 до 17 лет)**

	2018	2019	2020	2021	2022	прирост /сниж 2018/2022(%)
Всего:	2004,7	2016,8	1950,7	2057,7	2107,7	5,1
Туберкулез	0,5	0,5	0,5	0,8	0,8	66,1
Новообразования	73,3	74,3	70,4	77,2	80,2	9,4
Болезни эндокринной системы	193,8	206,2	210,7	226,6	239,4	23,5
Психические расстройства	657,7	645,6	596,3	635,7	668,1	1,6
Болезни нервной системы	387,3	395	374,8	382,0	397,5	2,6
Болезни глаза и придаточного аппарата Болезни органов дыхания	62,0	66,9	66,0	59,6	60,1	-3,0
Болезни уха и сосцевидного отростка	107,8	107,6	101,5	105,4	98,7	-8,4
Болезни системы кровообращения	16,3	15,2	14,3	13,7	12,5	-23,6
Болезни органов дыхания	8,6	8,2	7,0	8,9	8,1	-5,4
Болезни органов пищеварения	13,7	14,1	14,3	14,9	16,9	23,7
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	56,5	62,8	68,7	73,1	73,3	29,6
Болезни мочеполовой системы	9,8	10,4	12,4	13,0	12,6	28,8
Врожденные аномалии	377,2	376,8	372,4	403,3	397,6	5,4
Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	1,9	1,7	1,7	1,8	2,8	48,6
Травмы, отравления	11,6	11,4	10,3	11,1	9,1	-21,2
прочие болезни	26,7	23,2	29,5	30,5	29,9	12,0

По ряду классов болезней, ставших причиной инвалидности, показатели характеризовались тенденцией к снижению. Так, по болезням системы кровообращения, снижение на 23,6%, травмам и отравлениям – на 21,2%, болезнями уха и сосцевидного отростка – на 8,4%, органов дыхания - на 5,4%, болезнями органов дыхания – на 3,0%.

Заболееваемость злокачественными новообразованиями.

Показатель заболеваемости злокачественными новообразованиями (далее – ЗНО) с диагнозом, установленным впервые в жизни, в 2022 году составил 564,6 на 100 тыс. населения (2021г. – 518,2 на 100 тыс.). В динамике за 10 лет прослеживается устойчивая тенденция к росту заболеваемости (рост на 32,1%) (рис.43).

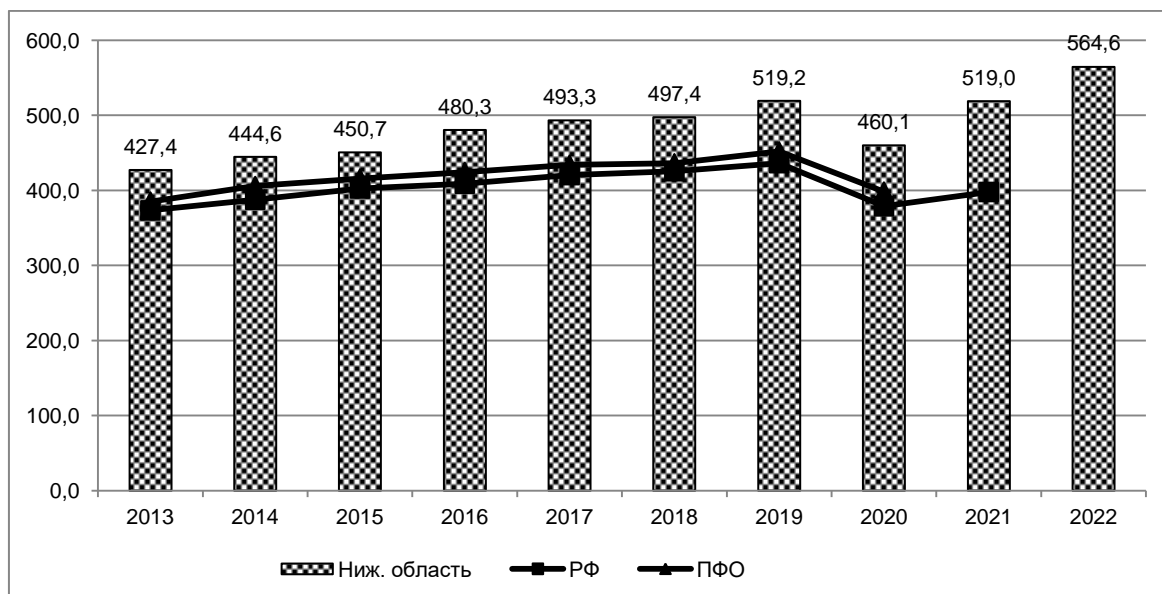


Рис.43. Динамика заболеваемости населения Нижегородской области злокачественными новообразованиями.

На протяжении всего периода наблюдения заболеваемость населения Нижегородской области ЗНО превышает средне российский уровень в 1,1-1,36 раза.

В ходе санитарно-гигиенического ранжирования районов Нижегородской области по уровню первичной заболеваемости населения ЗНО в 2022 году выявлено 13 приоритетных территорий. Из них территориями «риска» можно признать только Большемурашкинский, Чкаловский муниципальный округ, где показатель превышал средне областной уровень в 1,2 раза и характеризовался ростом в 1,1 раза в динамике за 5 лет.

Заболеваемость ЗНО детей 0-14 лет в 2022 году составила 14,1 на 100 тыс. населения соответствующего возраста (2021 г. – 13,9/100тыс.), что ниже средне российского уровня в 1,1 раза. За 10 лет показатель первичной заболеваемости детей ЗНО снизился на 8,5%

В 2022 году на 21 территории Нижегородской области зарегистрировано в общей сложности 73 случая заболеваний злокачественными новообразованиями детей 0-14 лет (в 2021 году – 72 случаев).

В динамике за 5 лет зарегистрирован рост заболеваемости ЗНО населения Нижегородской области по следующим локализациям: меланома – на 82,5%, рак гортани – на 15,5%, щитовидной железы – на 8,9%, ободочной кишки – на 5,8%. Снижение регистрации ЗНО по следующим локализациям: полости рта(язык, губы, небо, сл.железы, миндалины) – 57,0%, молочной железы – на 49,8%, шейки матки – на 46,1%, предстательной железы – на 34,5%, трахеи, бронхов, легкого – на 10,1%,

мочевого пузыря – на 6,9%. По остальным локализациям зарегистрировано снижение заболеваемости от 3 до 5%.

Наиболее часто встречающимися локализациями ЗНО в Нижегородской области в 2022 году являются: рак кожи (без меланомы), на которые приходится 13,4% от всех ЗНО; рак молочной железы (11,0%), рак легкого (8,3%) и рак ободочной кишки (7,7%).

В 20221 году Нижегородская область относилась к территориям «риска» по по 3 мониторируемым нозологическим формам из 5 (табл. №32)

Таблица №32

Динамика первичной заболеваемости населения Нижегородской области ЗНО по мониторируемым нозологическим формам

Наименование болезней	2018	2019	2020	2021	2022	прирост/с ниж 2018 к 2022 (%)
Все болезни	493,3	497,4	519,2	519,0	546,6	5,0
рак желудка	35,9	33,0	32,5	30,1	33,8	-5,8
Рак трахеи, бронхов, легкого	47,7	45,1	41,5	39,9	42,9	-10,1
другие новообразования кожи (без меланомы)	57,9	60,8	74,5	55,0	69,3	19,7

Заболеваемость населения Нижегородской области раком желудка в 2022 году составила 33,8 на 100 тыс. населения (показатель за 5 лет незначительно снизился - на 5,8%) и превышала средне российский уровень в 1,2-1,4 раза на протяжении всего периода наблюдения.

В ходе санитарно-гигиенического ранжирования районов Нижегородской области по уровню первичной заболеваемости населения раком желудка в 2022 году, территориями «риска» можно признать 3 муниципальных образования: Павловский и Вачский муниципальные округа, г.о.г.Бор, где показатели превышали средне областной уровень в 1,2-1,5 раза и характеризовались ростом в 1,2-1,3 раза в динамике за 5 лет

Заболеваемость другими новообразованиями кожи (без меланомы) характеризуется устойчивой тенденцией к росту и за последние 10 лет составил 52,0% На протяжении всего периода наблюдения уровень заболеваемости был выше средне российского в 1,1-1,3 раза.

В ходе санитарно-гигиенического ранжирования районов Нижегородской области по уровню первичной заболеваемости населения другими новообразованиями кожи в 2022 году приоритетными территориями «риска» можно признать 2 муниципальных образования: Большемурашкинский и Лысковский муниципальные округа, где показатели превышали средне областной уровень в 1,5-1,9 раза и характеризовались ростом в 1,2-2,0 раза в динамике за 5 лет.

Заболеваемость раком трахеи, бронхов, легкого характеризовалась тенденцией к росту до 2017 года включительно. Начиная с 2018 года, регистрируется снижение заболеваемости (за 5 лет на 10,1%). Однако, несмотря на это, показатели в 2018-22г.г. превышают уровень в среднем по РФ в 1,1 раза.

В ходе санитарно-гигиенического ранжирования районов Нижегородской области по уровню первичной заболеваемости населения раком трахеи, бронхов,

легкого в 2022 году приоритетными территориями «риска» можно признать 4 муниципальных образований: Княгининский, Сеченовский, Шатковский, Шарангский муниципальные округа, где показатели превышали средне областной уровень в 1,1-2,2 раза и характеризовались ростом в 1,1-2,1 раза в динамике за 5 лет.

Онкологическая заболеваемость в Нижегородской области стабильно высокая и прогнозируется ее рост в силу ряда причин. Так, вероятность возникновения ЗНО существенно увеличивается с возрастом. Регрессивный тип структуры населения является одним из факторов, обуславливающих рост ЗНО в Нижегородской области.

Доля лиц старше трудоспособного возраста за 10 лет наблюдения выросла с 25,1% до 27,4%. По отдельным территориям удельный вес данной возрастной группы достигает 33-45% (Лукояновский, Спасский, Княгининский, Вачский, Большемурашкинский, Краснооктябрьский муниципальные округа, г.о.Воротынский, г.о.г.Чкаловск и др.). Следует отметить, что и заболеваемость населения ЗНО, в частности, в Большемурашкинском муниципальном округе и г.о.г.Чкаловск в 2018-22 г.г. существенно выше средне областного уровня).

Пищевые отравления

В 2023 г. на территории Нижегородской области зарегистрировано 20 случаев пищевых отравлений грибами, в которых пострадало 22 человека, случаев отравлений с летальным исходом не зарегистрировано.

Все случаи связаны с употреблением в пищу ядовитых грибов собственного сбора и приготовления (таблица № 33).

Таблица № 33

Данные о регистрации случаев отравлений грибами за 2021-2023 годы

Год	Количество случаев отравлений грибами	Число пострадавших	Летальные исходы
2021	12	13	0
2022	19	19	0
2023	20	22	0

В 2023 году случаев ботулизма не зарегистрировано.

Таблица № 34

Данные о регистрации случаев ботулизма за 2021-2023 годы

Год	Количество случаев отравлений	Число пострадавших	Летальные исходы
2021	3	5	2
2022	2	2	0
2023	0	0	0

Сотрудниками Управления проводится информирование населения о мерах профилактики отравлений, связанных с употреблением грибов в СМИ.

1.2.2. Сведения о профессиональной заболеваемости

Количественная характеристика и длительность воздействия факторов производственной среды, состояние условий труда, охват периодическими медицинскими осмотрами и качество самих медицинских осмотров определяют уровень профессиональной заболеваемости работающих.

В 2023 году на территории Нижегородской области впервые диагноз профессионального заболевания был установлен у 48 человек, из них 23 женщины (2022г. – 78/33; 2021г. – 97/47).

У 12 работников от общего количества лиц с установленным диагнозом профессионального заболевания зарегистрировано по два диагноза профессионального заболевания, что составляет 25% (2022г. – 19,2%; 2021г. – 12,4%).

В 2023г. по Нижегородской области зарегистрировано 60 случаев профессиональных заболеваний, в т.ч. 30 у женщин (2022г. – 96/42; 2021г. – 114/52). Групповых случаев профессиональной патологии, как и случаев острых профессиональных заболеваний (отравлений) не отмечалось.

Относительный показатель профессиональной заболеваемости на 10000 работающих составил по области 0,53 (2022г. – 0,85; 2021г. – 0,99).

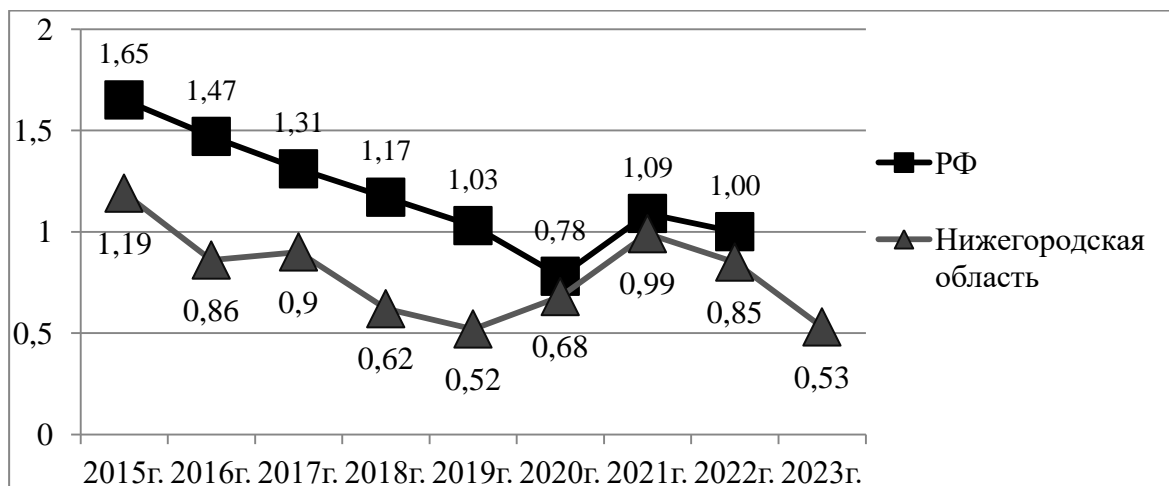


Рис. № 44. Интенсивный показатель профессиональной заболеваемости.

Наибольший удельный вес случаев профессиональных заболеваний зарегистрирован на предприятиях и в организациях города Нижнего Новгорода, г.о.г. Выкса и г.о.г. Первомайск. Показатель профессиональной заболеваемости на 10000 работающих на данных административных территориях составил соответственно 1,37; 1,02; 3,69.

Структура профессиональных заболеваний в отчетном году представлена заболеваниями, связанными с воздействием:

- физических перегрузок – 26,7%;
- промышленных аэрозолей – 33,3%;
- физических факторов – 36,7%;
- химических факторов – 1,6%;
- аллергенов – 1,6%.

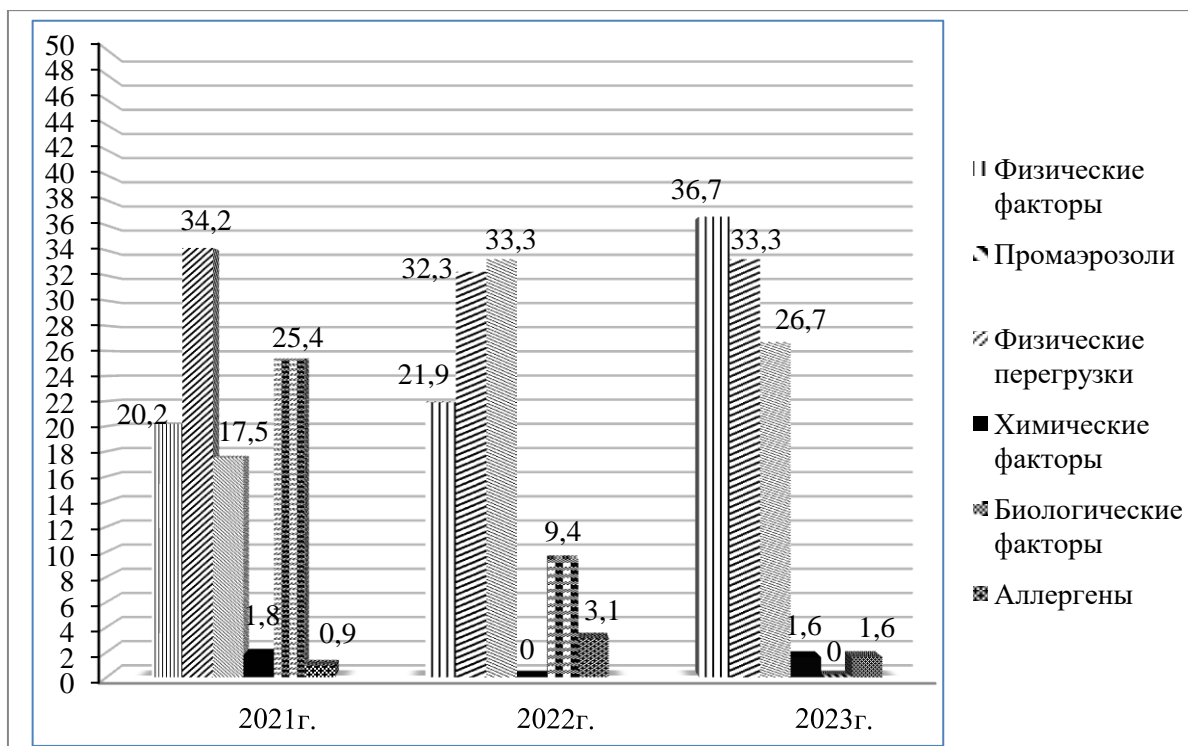


Рис. № 45. Структура профессиональных заболеваний в зависимости от воздействия вредных производственных факторов, %.

Среди работников медицинских организаций в 2023 году единственный диагноз профессионального заболевания (профессиональная аллергическая крапивница от воздействия медицинских препаратов, дезинфицирующих и моющих средств) был установлен у медицинской сестры процедурного кабинета поликлиники ГБУЗ НО «Кулебакская ЦРБ». За аналогичный период 2022г. профессиональные заболевания были зарегистрированы у 10 медиков, трое из которых - женщины, 2021г. – 29/20.

Случаев утраты трудоспособности вследствие профессионального заболевания в 2023 году не было (2022г. – 5,2%; 2021г. – 2,1%).

Удельный вес инвалидов от числа лиц с установленным диагнозом профессионального заболевания увеличился и составил 25% (2022г. – 6,4%, 2021г. – 7,2%).

В 2023 году инвалидность установлена 12 работникам из числа лиц с впервые установленным диагнозом профессионального заболевания, из них инвалидность 1 группы у одного работника, инвалидность 3-ой группы у восьми работников.

Обстоятельствами и условиями возникновения хронических профзаболеваний в 2023г. послужили несовершенство технологических процессов – 63,4%, а так же несовершенство санитарно-технических установок – 16,6% и конструктивные недостатки оборудования и инструмента – 20%.

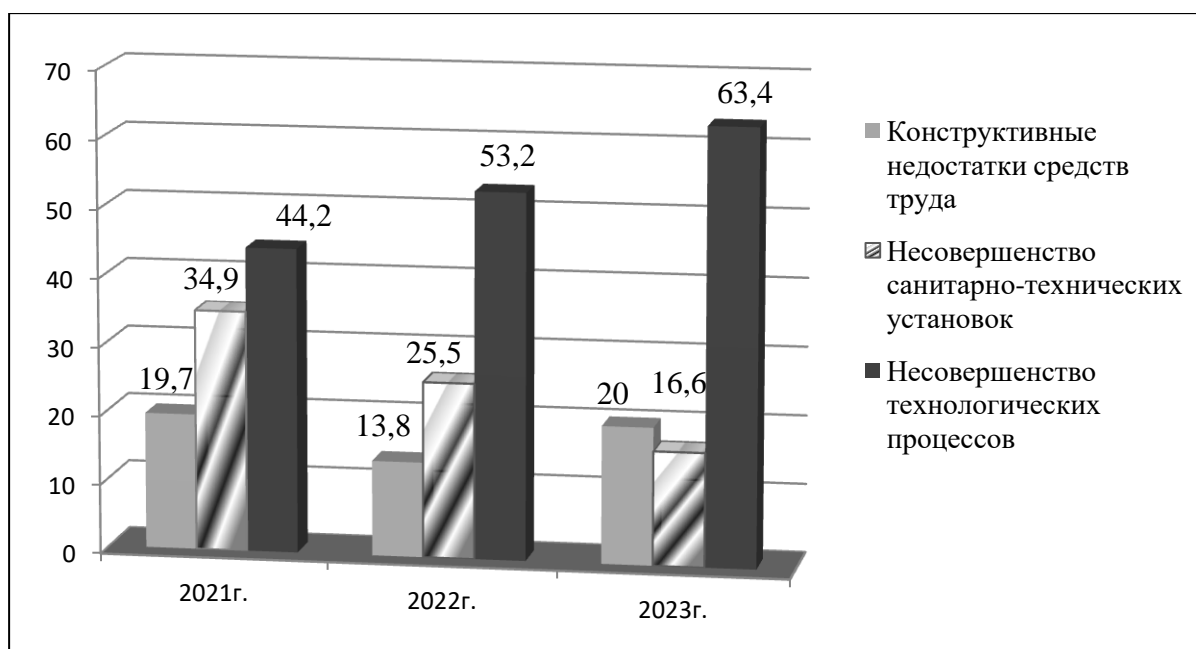


Рис. № 46. Обстоятельства и условия возникновения хронических профессиональных заболеваний.

Максимальный риск утраты трудоспособности вследствие профессиональных заболеваний (отравлений), исходя из оценки уровня регистрируемой профессиональной заболеваемости в 2021—2023 гг., отмечен в таких видах экономической деятельности, как производство автотранспортных средств, прицепов и полуприцепов.

Анализ профессиональной заболеваемости в указанный период в зависимости от профессии, стажа контакта с вредным производственным фактором и возрастом работника позволил определить профессиональные группы, наиболее подверженные риску возникновения профессиональной патологии.

Так среди мужчин чаще других подвержены риску возникновения хронического профессионального заболевания формовщики, обрубщики, слесаря-ремонтники металлургического производства.

Среди женщин наибольший риск возникновения хронического профессионального заболевания отмечается у работниц следующих профессий: машинист крана металлургического производства и стерженщик.

Наибольшему риску возникновения профессионального заболевания при распределении по половому признаку подвержены работники в возрасте 51 и более лет среди мужчин: профессиональные заболевания в этой возрастной категории составляют 76,7%; в возрасте 41—50 лет у женщин – 60% от числа женщин с установленным диагнозом профессионального заболевания.

В зависимости от стажа работы в контакте с вредным производственным фактором максимальный риск формирования хронической профессиональной патологии отмечен при стаже более 21 года в 66,7% случаев у мужчин и при стаже 16 и более лет в 80 % случаев у женщин.

Удельный вес лиц, профессиональная патология у которых выявлена в ходе проведения профилактических медицинских осмотров, составил 95%.

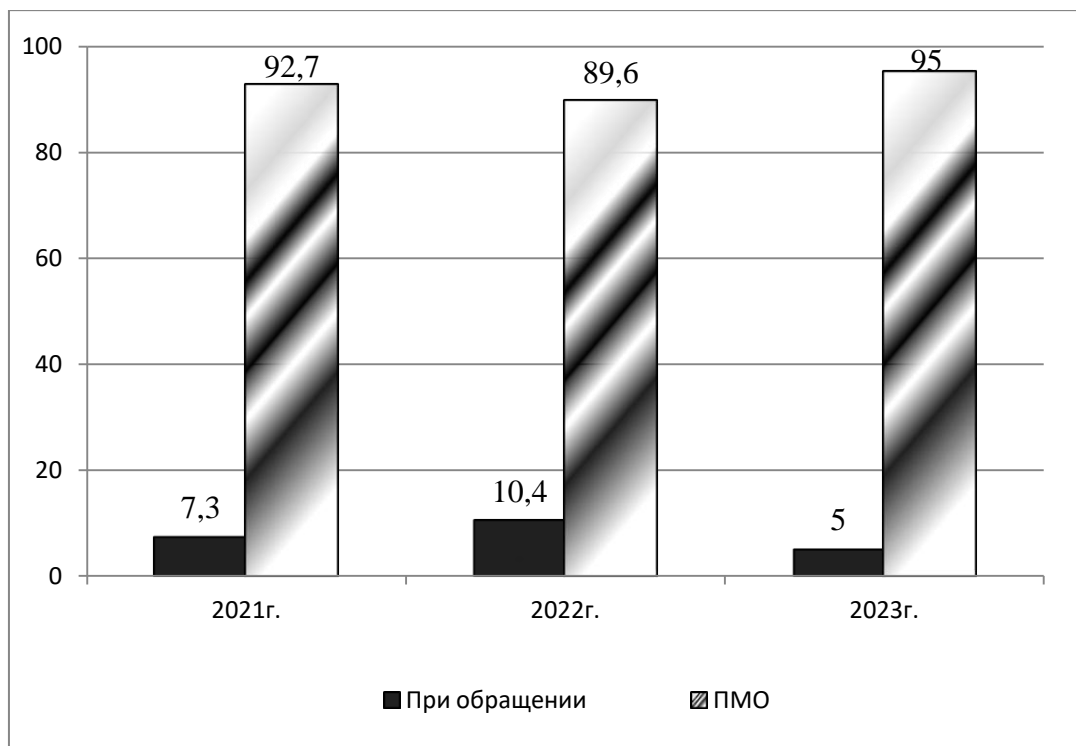


Рис. № 47. Распределение хронических профзаболеваний по активности выявления, %.

Одним из факторов, влияющих на уровень профессиональной заболеваемости, является охват периодическими медицинскими осмотрами работников в соответствии с требованиями приказа Минздрава РФ от 28.01.2021 г. №29н.

В 2023г. среднеобластной уровень охвата медицинскими осмотрами остался на уровне прошлого года - 98,5% (2022г. - 98,5%, 2021г. - 98,7%).

1.3. Сведения об инфекционной и паразитарной заболеваемости

По итогам 2023 года зарегистрировано более 970 тыс. случаев инфекционных и паразитарных заболеваний, суммарный показатель составил 31528,5 на 100 тысяч населения, что ниже показателя предыдущего года 1,5 раза.

На долю гриппа и ОРВИ приходится 88,7%, COVID-19 – 4,2% всей инфекционной заболеваемости.

В структуре заболеваемости (без гриппа, ОРВИ и COVID19) доля социально-обусловленных болезней составила 5,6%, паразитарных инфекций - 4,4%, вакциноуправляемых инфекций – 2,1%, природно-очаговых инфекций – 0,8%.

Социально-обусловленные болезни

Сыпной тиф и педикулёз.

Более десяти лет заболеваемость сыпным тифом в Нижегородской области не регистрировалась, последний случай болезни Бриля был зарегистрирован в 2009 году.

В 2023 году на территории области зарегистрировано 474 случая педикулеза, показатель заболеваемости составил 15,3 на 100 тыс. населения, что на 10,0 % выше показателя 2022 год (13,9) и в 5,8 раза ниже показателя по РФ (89,7 на 100 тыс. населения).

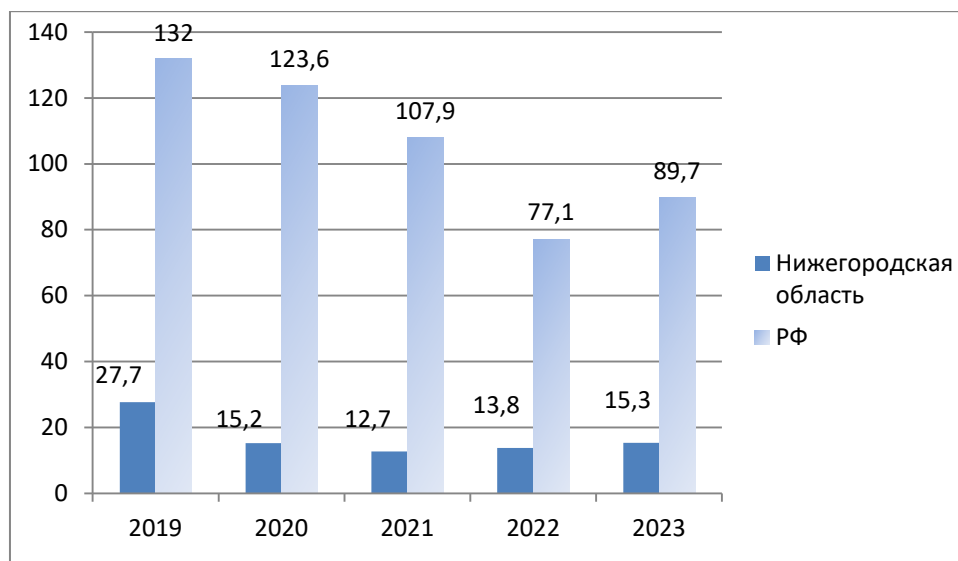


Рис.48. Показатели заболеваемости педикулёзом в Нижегородской области за 2019-2023 гг. по сравнению с Российскими показателями.

Среди детей до 14 лет заболеваемость выросла на 5 % (с 65,8 на 100 тыс. в 2022 году до 68,9 на 100 тыс. данного контингента в 2023 году).

В структуре заболеваемости на долю городских жителей пришлось 78,0 % (368 случаев) случаев заболеваний.

Доля детей пораженных педикулезом составила – 78,0 %, взрослых - 22,0 %, среди последних основную долю составляют лица БОМЖ.

По данным формы № 27 «Сведения о дезинфекционной деятельности за 2023 г.» число осмотров на педикулез, с учетом кратности обследования предусмотренной санитарным законодательством, в 2023 г. составило 5774566 осмотров (в 2022 году -

9489987 осмотра). Подавляющее большинство осмотров осуществляется в медицинских и образовательных организациях. Среди выявленных случаев доля головного педикулеза составила 92,0 % (в 2022 году – 85,0 %), платяного – 4,0 % (в 2022 году – 11,0 %), смешанного – 4,0 % (в 2022 году – 4,0 %).

На территории области функционирует 222 санитарных пропускника, в том числе 193 – в медицинских организациях, 1 – в ГКУ «Областной центр трудовой реабилитации граждан», 28 – в прочих организациях.

В 2023 году в санитарных пропускниках осмотрено и обработано 12622 лиц без определенного места жительства, выявлено 70 человек с различным видом педикулеза, из них 49 случаев (70,0 %) головного педикулеза, 6 (9,0 %) - платяного, 15 (21,0 %) - смешанного.

В 2022 году показатель оснащенности дезинфекционными камерами медицинских организаций увеличился на 2 % года и составил 87,0 %. У всех медицинских организаций, не имеющих собственных дезинфекционных камер, заключены договора на проведение камерной дезинфекции с другими лечебными учреждениями. Имеются 2 дезкамеры в организациях, подведомственных Роспотребнадзору.

Туберкулез

В 2023 году туберкулез впервые зарегистрирован у 480 постоянно проживающих жителей Нижегородской области. В отчетном году показатель заболеваемости туберкулезом составил 15,2 на 100 тыс. населения, что ниже уровня РФ (27,93 на 100 тыс. населения) на 45,5 %.

Основные показатели эпидемического процесса по туберкулезу постоянно проживающего населения Нижегородской области представлены в таб. № 35.

Таблица № 35

Основные показатели эпидемического процесса по туберкулезу
(с 2013г. по 2023 г.)

Показатели на 100 тыс. населения	2013г	2014г	2015г	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Заболеваемость туберкулезом постоянно проживающего населения области	47,2	48,3	33,4	30,7	28,5	26,1	24,6	18,4	17,8	16,6	15,2
Заболеваемость бациллярными формами туберкулеза	28,3	27,1	24,1	23,4	21,4	20,2	18,9	12,0	12,0	10,9	10,0
Болезненность	124,6	106,4	91,4	78,9	71	67,6	45,2	35,4	33,0	32,7	
Смертность	6,5	4,5	3,5	2,9	2,4	0,5	1,4	1,2	1,4	1,2	0,8
Заболеваемость туберкулезом детей до 14 лет	18,4	11,2	4,9	6,9	8,43	5,6	5,0	4,8	6,2	6,0	3,7
Заболеваемость туберкулезом подростков 15-17 лет	20,0	22,1	16,0	18,4	9,01	4,8	4,7	4,5	5,6	5,6	6,5

В 2023 году отмечается снижение показателя заболеваемости туберкулезом среди детей до 14 лет на 38 % по сравнению с 2022 годом. Всего зарегистрировано 19 случаев заболевания активным туберкулезом у детей. Все дети выявлены в рамках профилактического обследования, в том числе по иммунодиагностике-10 человек, по контакту-8 человек, из группы риска-1 человек.

В 2023 году отмечается рост показателя заболеваемости туберкулезом среди подростков на 16 % по сравнению с показателем 2022 года. Всего зарегистрировано 6 случаев заболевания активным туберкулезом, показатель составил 6,5 на 100 тысяч контингента подростков 15-17 лет. Среди заболевших выявлен один подросток - иностранный гражданин из Таджикистана. Профилактическим методом выявлено 4 подростка (66,6 %), в том числе по результатам иммунодиагностике-1 человек, по контакту-3 человека и 2 подростка выявлены при обращении (33,4%).

План прививок против туберкулеза выполнен на 114,89 %. Охват прививками против туберкулеза детей, родившихся в 2023 году составил 96,37 %, в том числе своевременность иммунизации новорожденных составила 95%.

В 2023 году доля туберкулеза органов дыхания составила 90,2 % против 88,5 % в 2022 году, доля бацилярных форм составила 64,3 % против 65,9 % в 2022 году.

В 2023г. прививки против туберкулеза получили 26695 человек (114,89 % от плана), в том числе своевременно вакцинированы в декретированном возрасте (до 30 дней) 19231 новорожденных, что составило 95 % (в 2022г. – 95,01%).

В 2023 году случаев профессионального инфицирования туберкулезом среди медицинских работников не зарегистрировано.

В 2023 году охват профилактическим осмотром взрослого населения на туберкулез достиг контрольного уровня и составил 73,2 % (контрольный уровень 73%).

В 2023 году зарегистрировано 12 впервые выявленного случаев заболевания туберкулеза среди лиц, не проживающих постоянно в регионе (иностранцев граждан, мигрантов, лиц без определенного места жительства и осужденных), из них 1 случай активного туберкулеза выявлено у иностранного студента, обучающегося в ФГАОУВО ННГУ им. Н.И. Лобачевского

По данным формы № 27 «Сведения о дезинфекционной деятельности», в 2023 заключительная дезинфекция проведена в 1543 очагах (100 % от подлежащих) туберкулеза. Камерная дезинфекция в 2023 г. проведена в 726 очагов (в 2022 г.-580 очагов) туберкулезной инфекции (100 %).

ВИЧ- инфекция

Эпидемиологическая обстановка по ВИЧ-инфекции остается напряженной, продолжается распространение вируса иммунодефицита человека среди населения и увеличение кумулятивного числа инфицированных и больных.

С начала развития эпидемии (1991 год) в Нижегородской области выявлено 35 550 больных ВИЧ-инфекцией (в том числе граждан РФ 34 766), проживает 19 553 больных ВИЧ-инфекцией (без находящихся в учреждениях ФСИН России).

Умерло от всех причин 10 773 больных (30,9%), из них на стадии СПИД – 1 903 (17,7%).

Случаи ВИЧ-инфекции зарегистрированы во всех территориях Нижегородской области. Пораженность – 632,6 на 100 тыс. населения, или 0,6%.

Пораженность выше среднеобластной зарегистрирована на территориях 10 муниципальных образований: г.о.г. Бор (1 038,5 на 100 тысяч населения) - самый

высокий показатель в Нижегородской области, в Лысковском м.о. (925,3), г.о.г. Шахунья (935,4), Богородском м.о. (895,4), Балахнинском м.о. (876,3), Большемурашкинском м.о. (772,1), г.о.г. Н. Новгород (771,8), Дальнеконстантиновском м.о. (738,0), г.о. Семеновском (642,2), Кстовском м.о. (654,7) ..

За 2023 год выявлено 1535 больных ВИЧ-инфекцией (заболеваемость составила 48,8 на 100 тыс. нас.), что на 6,6% (101случай) ниже уровня 2022 года – 1636 (51,4 на 100 тыс.нас.).

Превышен среднеобластной показатель заболеваемости (48,8 на 100 тыс.нас) в 19 территориях, самые высокие показатели заболеваемости установлены: Уренский м.о. – 97,9 (в 2022г. -78,9) - самый высокий показатель в Нижегородской области; Шарангский м.о. – 81,0 (52,9); Балахнинский м.о. – 78,4 (64,0); Тоншаевский м.о. – 73,0 (60,8); Дальнеконстантиновский м.о. – 70,8 (64,6). Бутурлинский м.о.– 70,1 (38,2); г.о.г. Бор – 68,0 (76,7); г.о.Навашинский – 61,4 (55,6); Варнавинский м.о. – 61,1 (25,7); Вадский м.о. – 58,3 (57,5), Богородский м.о.- 57,5 (56,5); Краснооктябрьский м.о. – 57,4 (33,4); Кстовский м.о. – 57,3 (39,1); г.о.Сокольский – 56,0 (31,7); Большемурашкинский м.о. – 55,2 (65,1); г.о.Воротынский – 53,9 (75,3); Воскресенский м.о. – 53,4 (26,3); Ветлужский м.о. – 50,8 (35,6); г.о.Семеновский – 50,2 (69,2).

Среди ВИЧ-инфицированных, по-прежнему, преобладают мужчины 60,4% (в 2022г. - 58,2%), большая часть из них инфицировалась при половых контактах - соотношение мужчин и женщин составило 1,1:1 (627мужчин и 564женщин).

Из общего числа зарегистрированных больных более 95,0% находятся в трудоспособном (мужчины 16-65 лет, женщины 16-60 лет) возрасте - (рис.49.) Средний возраст заболевших в 2023 г. составил 40,5 лет (в 2022году - 40,3 лет).

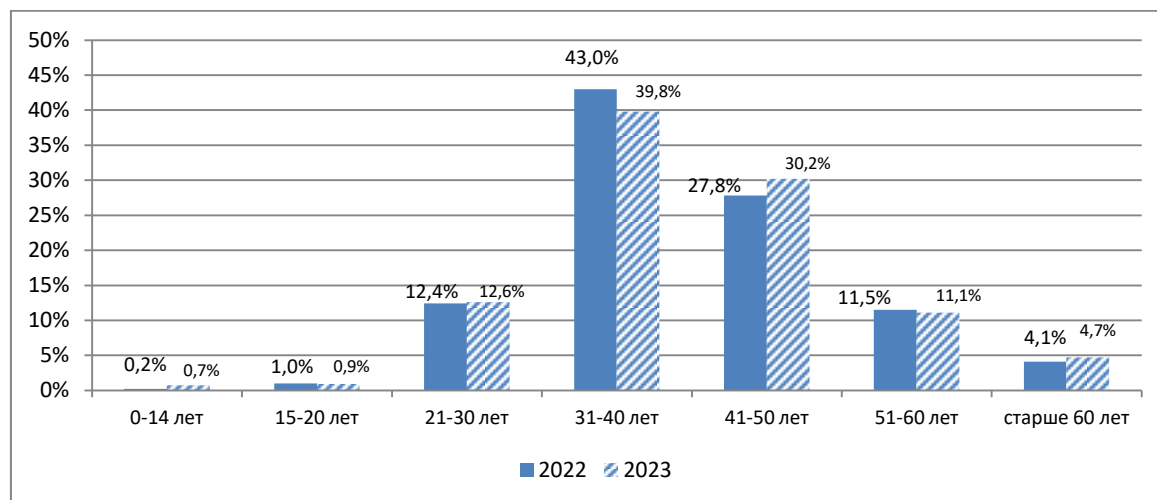


Рис. №49 Возрастная структура больных ВИЧ-инфекцией, выявленных в Нижегородской области за 2022 – 2023 гг.

Распространение заболевания продолжается преимущественно при половых контактах (77,6%). Доля лиц, инфицированных при гетеросексуальных контактах составила 76,3%, при гомосексуальных контактах – 1,3%. Гетеросексуальный путь заражения зарегистрирован во всех районах Нижегородской области, в том числе в 100% случаев на 15 территориях (Большемурашкинский м.о., Вачский м.о., Ветлужский м.о., Варнавинский м.о., Вознесенский м.о., Дивеевский м.о., Княгининский м.о., Краснооктябрьский м.о., Ковернинский м.о., г.о.Перевоз, Пильнинский м.о., Спасский м.о., Сеченовский м.о., Тонкинский м.о. Шатковский м.о..



Рис. № 50. Сравнительная динамика полового при гетеросексуальных контактах и парентерального путей инфицирования ВИЧ в Нижегородской области в 2018 - 2023гг.

Снизилась доля инфицировавшихся ВИЧ при гомосексуальных контактах в структуре путей заражения – 1,3% (в 2022 – 2,0%).

Уменьшилась доля инфицировавшихся парентеральным путем при употреблении психоактивных веществ (далее - ПАВ) до 21,4% (в 2022 – 21,9%). Этот путь заражения зарегистрирован в 33 муниципальных образованиях.

Под наблюдением состоит 244 ребенка, больных ВИЧ-инфекцией, из них 224 - инфицированных от матери (181 рождены в Нижегородской области).

С начала 2023 года ВИЧ-инфекция выявлена у 15 детей:

- 6 детей, инфицированных при перинатальном контакте
- 4 ребенка – половой путь заражения при гетеросексуальных контактах,
- 4 ребенка – парентеральный путь при бытовых контактах в семье
- 3 ребенка с ВИЧ-инфекцией прибыли из других территорий
- один ребенок – путь инфицирования не установлен.

Случаев инфицирования ВИЧ при оказании медицинской помощи не зарегистрировано.

В 2023 году на ВИЧ-инфекцию обследовано 1 218 008 человек, что составляет 38,7 % от численности населения (целевой показатель Стратегии на 2023 год – 32,0%).

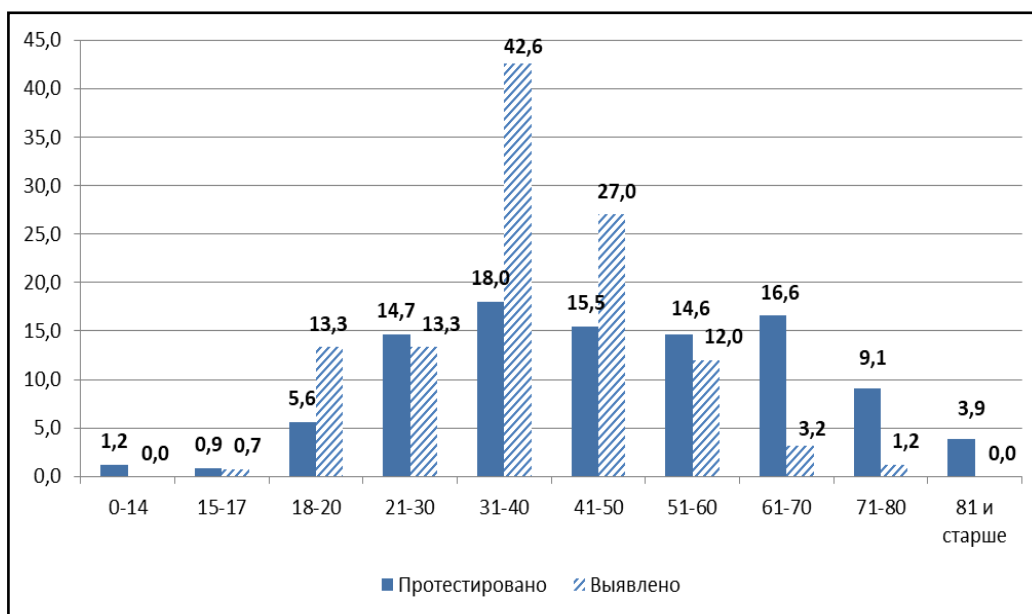


Рис. №51.

В 2023 году на ВИЧ-инфекцию, по сведениям, представленным медицинскими организациями, обследовано 18 606 мужчин - половых партнеров беременных, что составило 94,3% от необходимого. Выявлены 21 ВИЧ-инфицированных мужчин, или 0,1% от числа обследованных. Риск инфицирования беременных ВИЧ не снижается, и тестирование на ВИЧ половых партнеров сохраняет свою актуальность.

В 2023 году умерло 923 больных ВИЧ-инфекцией, в том числе 254 – от причин, связанных с ВИЧ, смертность составила 8,1 на 100 тыс. населения. Доля умерших больных на стадии СПИД – 15,3%

Под диспансерным наблюдением состоят 17 891 больных ВИЧ-инфекцией, или 91,5% от числа подлежащих (целевой показатель Стратегии на 2023 год – не менее 86,0%).

Продолжается увеличение охвата больных антиретровирусной терапией: 16 693 больных получают лечение, что составляет 93,3% от числа внесенных в федеральный регистр ВИЧ (целевой показатель Стратегии на 2023 год – не менее 84,0%).

В 2023 году родами завершилась беременность у 238 ВИЧ-позитивных женщин, родилось 242 живых ребенка (четыре двойни). 229 беременных получили химиопрофилактику, или 95,8% от числа родивших (целевой показатель Стратегии на 2023 год – 95,6%). Химиопрофилактику противовирусными препаратами получили 242 новорожденных, или 100% (целевой показатель Стратегии на 2023 год – 99,3%).

Инфекционные болезни, управляемые средствами специфической профилактики

Корь

На территории Нижегородской области в период с 2015 по 2018 годы регистрировались спорадические случаи заболевания корью без распространения. В 2014 и в 2019 годах отмечался подъем заболеваемости корью, регистрировались очаги с

распространением инфекции. В 2021 и 2022 годах на территории области случаи кори не регистрировались.

В 2023 г. отмечается ухудшение эпидемиологической ситуации по кори в Российской Федерации, также отмечается рост заболеваемости корью на территории Нижегородской области.

В 2023 г. в регионе зарегистрировано 295 случаев кори, показатель заболеваемости составил 9,38 на 100 тыс. населения, что на 6,8% выше уровня заболеваемости по РФ.

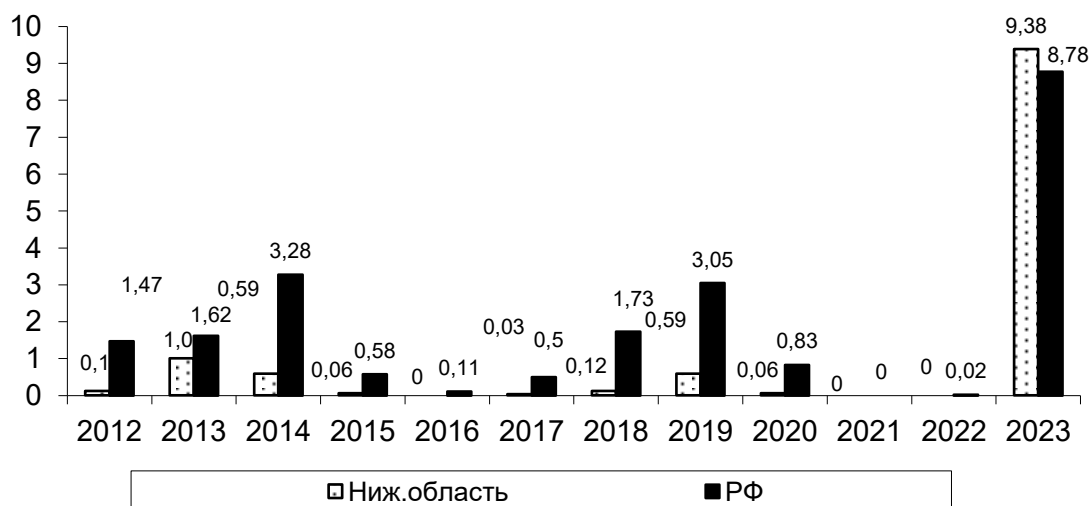


Рис. №52. Заболеваемость корью по Нижегородской области в показателях на 100 тысяч населения за 2010-2023гг.

Число лабораторно подтвержденных случаев кори составило 256 (86,8%).

Из всех зарегистрированных случаев кори 17 случаев (5,8%) импортированы с территорий других государств или завезены с других территорий РФ, из них 3 случая импортированы из Армении (1) и Египта (2), 14 - завезены из других регионов РФ (Р. Дагестан – 4, Московская область – 1, г. Москва – 8, г. Иваново - 1).

Эпидемический процесс кори поддерживался за счет непривитого контингента.

В структуре заболевших корью (из 295 случаев) наибольшая доля (269 случаев – 91,2%) приходилась на лиц, не привитых против кори (241 случай – 81,7%) или не имевших сведений о прививках (28 случаев – 9,5%).

Удельный вес детей и подростков до 17 лет составил 64,7% (191 случай). Наибольшее количество случаев зарегистрировано в возрастной группе 7-14 лет (68 случаев – 23,1%) и возрастной группе 3-6 лет (52 случая – 17,6%). Наименьшее количество заболевших в возрастных группах до 6 месяцев (8 случаев - 2,7%) и 50 лет и старше (7 случаев - 2,4%).

В 2023 из Нижегородской области для молекулярно-генетических исследований в лабораторию Национального научно-методического центра по надзору за корью и краснухой доставлено 76 проб от больных корью, из них типировано 6. От 5 больных выделен генетический вариант вируса D8 8248 и от 1 больного - D8 2279 (импортирован из Армении). Вариант вируса D8 8248 является доминирующим генетическим вариантом в РФ.

В 2023 г. на территории Нижегородской области зарегистрированы 3 групповых очага заболевания корью с распространением. Очаг в 141 случай заболевания корью зарегистрирован среди цыганского населения в 12 населенных пунктах г.о.г. Арзамаса, 71,6% заболевших были не привиты против кори или не имели сведений о прививках против кори.

Очаг кори в 6 населенных пунктах Дивеевского муниципального округа с количеством пострадавших 46 человек, 89,1% заболевших – не привиты против кори по религиозным убеждениям.

Семейный очаг среди детей и подростков до 17 лет в 6 случаев заболевания корью в Воскресенском муниципальном округе (р.п. Воскресенское). Все заболевшие не привиты против кори.

Всего в очагах кори выявлено 9070 контактных лиц, из них подлежало прививкам по эпидемическим показаниям 1974 человека, привито 1724 (87,3% от подлежащих).

Низкие показатели выполнения плана профилактических прививок в рамках Национального календаря установлены по вакцинации (67%) и ревакцинации (62%) детей против кори, что связано с ограниченными поставками вакцин на территорию региона. Высокий показатель перевыполнения плана прививок по взрослым отмечен по вакцинации - 148,4% и ревакцинации – 191,6% против кори.

Показатели охвата иммунизацией детей в декретированные возраста (в 1 год и 6 лет) против кори не достигли контрольного уровня и составили 66% и 61% соответственно, что ниже контрольного уровня. Своевременно по достижении 24 месяцев вакцинацию против кори в области получили 95,8% детей.

Охват двукратной иммунизацией против кори взрослого населения Нижегородской области в возрасте от 18 до 35 лет составил 97%, переболели корью 2735 человек, иммунная прослойка – 98%, остаются не защищенными от кори 14149 человек (2,3%), в том числе в ревакцинации нуждаются 5949 человека. В возрастной группе 36-59 лет охвачено двукратной иммунизацией 70% (в 2022 году - 63,8%), иммунная прослойка с учётом переболевших составляет 73%.

В соответствии с Постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 08.02.2023 № 1 «О проведении подчищающей иммунизации против кори на территории Российской Федерации» в 2023 году в регионе проведена подчищающая иммунизация населения против кори. В рамках кампании «подчищающей» иммунизации привито 16791 человек (100% от подлежащего контингента), в том числе 8247 детей.

В 2023 году в области остался высоким уровень серонегативных к вирусу кори лиц в индикаторных группах населения – 15,3% (2020 – 19,6%, 2021 - 21,7%, 2022 - 23,8%). В возрастной структуре серонегативных лиц преобладает взрослое население в возрасте 20-29 - 20,7%, 30-39 лет – 21% и подростки 16-17 лет – 29%. В результате проведенного анализа причин серонегативности не выявлено нарушений при отборе контингентов для обследования, все лица имели документальное подтверждение о проведенной ранее иммунизации.

В рамках активного надзора за корью в текущем году было обследовано серологически 118 больных различными экзантемными заболеваниями, что составило 187% (расчетный уровень 63 сыворотки в год (2,0 на 100 тыс. населения). По результатам исследования установлено 12 случаев кори, случаев краснухи не зарегистрировано.

Краснуха

Заболеваемость краснухой в Нижегородской области с 2014 года не регистрируется.

План профилактических прививок по вакцинации и ревакцинации населения Нижегородской области против краснухи в 2023 году выполнен на 67 и 62%, соответственно, что связано с дефицитом поставок вакцин для детей.

Отмечены низкие показатели выполнения плана профилактических прививок по вакцинации (66%) и ревакцинации (61%) детей против кори и краснухи.

По этой же причине охват вакцинацией против краснухи детей в возрасте 1 года составил 67%, в 6 лет - 61%. Показатель своевременности вакцинации против краснухи детей в возрасте 24 месяца составил 96%, что выше контрольного уровня.

В целях мониторинга состояния коллективного иммунитета к вирусу краснухи проведено серологическое обследование 601 человека. Выявлено 8,6% (в 2022 году – 3%) лиц серонегативных к вирусу краснухи, что выше контрольного показателя (7%). Повышение показателя связано с высокими уровнями серонегативных лиц к вирусу в возрастных группах 16-17 лет – 15% (в 2022 г. – 4%), 20-29 лет – 14% (в 2022 г. – 6,1%), 30-30 лет - 10%, 40-49 лет - 11%.

Дифтерия

С 2011 года в Нижегородской области заболеваемость дифтерией не регистрируется.

В целях выявления и ранней диагностики дифтерии бактериологически обследовано 22696 чел., в том числе 13275 человек (58,5%) с диагностической целью и 9421 человек (41,5%) с профилактической. Среди обследованных на дифтерию лиц с диагностической целью с диагнозом паратонзиллярный абсцесс - 705 чел. (5,3%), больных ангинами с патологическими наложениями – 5649 чел. (42,5%), с ларингитами, ларинготрахеитами – 6354 чел. (47,9%), инфекционным мононуклеозом – 567 чел. (4,3%). По результатам диагностического обследования выделена одна нетоксигенная коринебактерия - *gravis*. Токсигенные культуры коринебактерий дифтерии не высевались.

План вакцинации против дифтерии в 2023 году выполнен на 108%, ревакцинации – на 102%. Выполнение плана вакцинации среди взрослого населения составляет 95,4%, ревакцинации – 100,4%.

Показатели своевременности вакцинации против дифтерии детей в 2023 году в целом по области выше контрольного уровня (95%) и составляют в 12 месяцев 96%, в 24 месяца - 96%. Контрольный уровень своевременности иммунизации против дифтерии детей в возрасте 12 мес. не достигнут в Большемурашкинском (88%), Ветлужском (90%), Шарангском (63%) муниципальных округах, г.о.г.Первомайск (89%), г.о.г. Шахунья (92%), г.о.Перевозский (93%), а также в Автозаводском районе г. Нижнего Новгорода (94%). Показатель своевременности иммунизации в возрасте 24 мес. ниже контрольного уровня отмечен в Большемурашкинском (94%), Шатковском (91%) муниципальных округах, г.о.Перевозский (80%), а также в Приокском районе г.Нижнего Новгорода (92%).

Охват детей в возрасте 6-12 мес. законченной вакцинацией против дифтерии составил 94,2%, что на 1,6% выше уровня прошлого года (2022г. – 92,7%). В 24 муниципальных образованиях показатели ниже контрольных (95%).

По итогам 2023 года охват первой ревакцинацией против дифтерии детей в возрасте 2 лет находился на уровне прошлых лет и составил 96%.

Охват второй ревакцинацией в 7 лет в целом по области составил 97,2% (2022г. – 97,1%, 2021. – 96,9%, 2020г.-96,8%).

Охват третьей ревакцинацией против дифтерии детей 14 лет по области составил 95,1%, что выше контрольного уровня (2022г. – 95,2%, 2021г. – 94,1%)

Охват взрослого населения области прививками против дифтерии в возрасте 18 лет и старше составил более 98%, что выше контрольного уровня (95%).

В текущем году на напряженность иммунитета к дифтерии обследовано 771 человек, уровень коллективного иммунитета против дифтерии составил 91,1%, что ниже уровня прошлых лет на 1,7% (2022г. – 92,7%, 2021г. – 97,1%). Серонегативные к дифтерии лица выявлены во всех возрастных группах, кроме детей в возрасте 3-4 года. Уровень серонегативных превышает контрольный уровень (10%) в возрастной группе 50-59 лет (14,5%) и 60 лет и старше (27,1%).

Коклюш

Тенденция заболеваемости коклюшем на территории Нижегородской области соответствует общей динамике по РФ: с 2003 года отмечаются циклические подъемы заболеваемости каждые 3-5 лет.

На территории Нижегородской области в 2023 году зарегистрировано 1150 случаев заболевания коклюшем. Показатель заболеваемости соответствовал уровню РФ (36,15) и составил 36,57 на 100 тысяч населения, что в 13,9 раз выше уровня заболеваемости 2022 года (2,7).



Рис. 53. Динамика заболеваемости коклюшем в Нижегородской области и Российской Федерации

Случаи коклюша зарегистрированы в 31 районе Нижегородской области, в г. Бор (33,9 на 100 тыс.нас.), г.о.г. Дзержинск (14,9 на 100 тыс.нас.), а также во всех районах г. Нижнего Новгорода - 735 случаев (59,4 на 100 тыс.нас.)

Среди детей до 17 лет зарегистрировано 1100 случаев (95,6%), 50 случаев (4,3%) выявлено у взрослых (18 лет и старше).

В возрастной структуре заболевших преобладают дети до 14 лет (88,1%), из них дети 3-6 лет (14,5%), школьники 7-14 лет (68,1%). Высокие показатели заболеваемости, как и в прошлые годы, отмечены в возрастных группах детей до 1 года (455,1 на 100 тыс.нас.), 3-6 лет (105,9 на 100 тыс. нас.), 7-14 лет (224,0 на 100 тыс. нас.).

Наибольшие показатели заболеваемости зарегистрированы среди непривитых детей в возрастной группе 3-6 лет (1932 на 100 тыс.нас.), детей до 1 года (948 на 100 тыс.нас.), школьников 7-14 лет (2694 на 100 тыс.нас.).

Показатель заболеваемости среди привитых в возрастной группе детей до 1 года составил 120 на 100 тыс.нас., 3-6 лет – 73,8 на 100 тыс.нас., 7-14 лет - 171 на 100 тыс.нас.

План вакцинации и ревакцинации против коклюша в области в 2023г. выполнен в полном объеме: вакцинация – на 106%, ревакцинация – на 107%. Охват профилактическими прививками против коклюша во всех возрастных группах до 4 лет выше контрольного уровня (95%) и составляет 96,3-97,4%, за исключением детей 6-12 мес. (94%). Своевременность вакцинации и ревакцинации против коклюша в декретированных возрастах – 96,45% и 96,12% соответственно. Контрольный уровень показателя своевременности вакцинации в 12 месяцев не достигнут в Большемурашкинском (88%), Ветлужском (90%), Шарангинском (63%) муниципальных округах, г. о.г. Первомайск (89%), г.о.г. Шахунья (92%), г.о. Перевозский (93%), а также в Нижегородском районе г. Нижнего Новгорода (82%); в возрасте 24 мес. – в Большемурашкинском (94%), Сергачском (92%), Шатковском (91%) муниципальных округах, г.о. Перевозский (80%), Приокском районе г. Нижнего Новгорода (92%).

В 2023г. зарегистрировано 1 поствакцинальное осложнение на введение вакцины с коклюшным компонентом (2022г.- 1, 2021г. – 0, 2020г. – 2).

С 2013г. на территории области проводится серомониторинг за уровнем коллективного иммунитета к возбудителю коклюша у детей в возрасте 3-4 лет. Уровень серонегативных в 2023г.– 36,4%, что превышает контрольный уровень (10%): 2022г. - 56%, 2021г.-50%, 2020г.-47,9%, 2019г. - 32%, 2018г. - 34%.

Полиомиелит

На территории Нижегородской области на должном уровне поддерживается один из основных индикаторных показателей эпидемиологического надзора за полиомиелитом и острыми вялыми параличами (ОВП) – выявление не менее 1 больного с ОВП на 100 тыс. детей в возрасте до 15 лет. В 2023 году выявлено по первичным диагнозам 8 случаев ОВП, официально по итогам года подтверждено Комиссией по диагностике полиомиелита и ОВП Роспотребнадзора 7 случаев ОВП (1,37 на 100 тыс. детей до 15 лет), что выше расчетного числа случаев (5 случаев). В 2021 и 2022 годах официально зарегистрировано соответственно 8 и 5 случаев острых вялых параличей среди детей.

Случаи ОВП зарегистрированы в Кстовском, Шахунском, Володарском муниципальных округах, г. Сарове и г.Н.Новгороде в следующих возрастных группах: с 1 года до 2 лет – 2, 3-6 лет – 3, 7-14 лет – 3. В 2023 году выявлен 1 «горячий» случай (в 2022 – 0, 2021 – 1). Все заболевшие обследованы в Национальном центре по лабораторной диагностике полиомиелита. Все случаи заболевания рассмотрены на заседаниях областной экспертной комиссии по диагностике полиомиелита и ОВП, 7 из них подтверждены Комиссией по диагностике полиомиелита и ОВП Роспотребнадзора.

Высокая эффективность подтверждается следующими качественными показателями эпидемиологического надзора за полиомиелитом и ОВП:

- 100% больных выявлены в первые 7 дней после начала паралича (контрольный уровень - не менее 80%);
- 100% больных двукратно обследованы в вирусологической лаборатории (контрольный уровень – не менее 100%);
- 100% образцов стула были отобраны своевременно до 14 дня от начала заболевания (контрольный уровень – не менее 80%);
- 100% образцов стула были пригодны для исследования и отвечали установленным требованиям (контрольный уровень – не менее 90%);
- в 100% случаев ОВП эпидемиологическое расследование было проведено в первые 24 часа после регистрации (контрольный уровень – не менее 90%);
- 100% больных повторно осмотрены врачами через 60 дней с момента возникновения ОВП (контрольный уровень – не менее 90%);

С целью активного эпидемиологического надзора за ОВП специалистами Управления Роспотребнадзора по Нижегородской области, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Нижегородской области», госпитальными эпидемиологами было проверено 14402 историй болезни в 55 МО. Больных с клиникой ОВП не выявлено.

По итогам 2023 года план вакцинации против полиомиелита выполнен на 108,8%, ревакцинации – 106,16%. Низкие показатели выполнения плана вакцинации населения отмечены в Варнавинском (90%), Воскресенском (96%), Краснобаковском (94%), Починковском (97%), Сеченовском (95%) муниципальных округах, г.о.г.Выкса (95%), г.о. Навашинский, (96%), г. Арзамас (96%); плана ревакцинации – в Варнавинском (95%), Ковернинском (91%), Починковском (97%) муниципальных округах, г.о.г. Выкса (95%), г.о. Навашинский (96%), г.о. Семеновский (96%), г.о. Сокольский (95%), г. Арзамас (92%).

Показатель своевременности вакцинации против полиомиелита детей в возрасте 12 месяцев составляет 96,53%, второй ревакцинации к 24 месяцам – 96,06%.

Контрольный уровень своевременности иммунизации против полиомиелита в возрасте 12 мес. не достигнут в Большемурашкинском (88%), Ветлужском (90%), Городецком (95%), Шарангском (62%) муниципальных округах, г.о.г. Первомайск (90%), г.о.г. Шахунья (92%), г.о. Перевозский, (93%), а также Автозаводском районе г. Нижнего Новгорода (94%); в 24 месяца – в Ардатовском (92%), Большемурашкинском (94%), Городецком (95%), Краснобаковском (94%), Шатковском (91%) муниципальных округах, г.о.Перевозский (93%) и Автозаводском районе г. Нижнего Новгорода (94%).

Продолжается ежемесячный мониторинг вакцинации детей до 17 лет с анализом причин отсутствия профилактических прививок. В целом по области в 2023г. не имели ни одной прививки от полиомиелита 4094 человека, что находится на уровне 2022 года (4092) и составляет 0,7% от подлежащего контингента. В 92,8% случаев дети не прививаются по причине отказов.

В целях мониторинга состояния коллективного иммунитета к полиовирусам проведено серологическое обследование 605 человек. У детей в возрасте 1-2 года удельный вес серопозитивных к 1 и 3 типам полиовируса составил 97,8% и 96%, в возрасте 3-4 года - 100% и 99% соответственно, в 16-17 лет – 99,0% и 89,0% соответственно; у взрослых в 20-29 лет – 100% и 82,1% соответственно, в 30-39 лет – 99% и 77% соответственно, в 40-49 лет – 97% и 82 % соответственно.

Дважды серонегативные к двум типам полиовируса 4 человека: дети в возрасте 1 год и 17 лет, взрослые 47 и 49 лет. Ревакцинированы против полиомиелита как серонегативные.

В целях предупреждения завоза на территорию области распространения дикого полиовируса продолжается работа с труднодоступными группами населения (мигрантами, беженцами и пр.). Проведено вирусологическое обследование на полиомиелит детей, прибывших из Республики Таджикистан - 18, Республики Узбекистан – 11, Республики Кыргызстан – 2, Республики Дагестан– 2, Украины – 10, Казахстана- 1, положительных находок не выявлено. Проведена иммунизация 44 детей, прибывших из эндемичных, неблагополучных по полиомиелиту стран.

Грипп, ОРВИ, внебольничные пневмонии

Грипп и ОРВИ.

В Нижегородской области в структуре общей инфекционной заболеваемости удельный вес гриппа и острых респираторных инфекций составил 88,7%.

В 2023 году переболело гриппом и ОРВИ 27,9 % населения, зарегистрировано 858851 случай заболеваний. Всего в 2023 году зарегистрировано 1668 случаев гриппа (2022г. - 1170) и 857183 случаев ОРВИ (2022г. - 1134317).

Показатель заболеваемости острыми респираторными вирусными инфекциями в целом по области в 2023 году составил 27261,89 на 100 тысяч населения, что на 32,5 % ниже показателя 2022 года и выше показателя Российской Федерации на 13 %.

Показатель заболеваемости гриппом в 2023 году составил 53,05 на 100 тысяч населения, показатель выше 2022 года на 29,8 % и ниже уровня Российской Федерации в 3 раза.

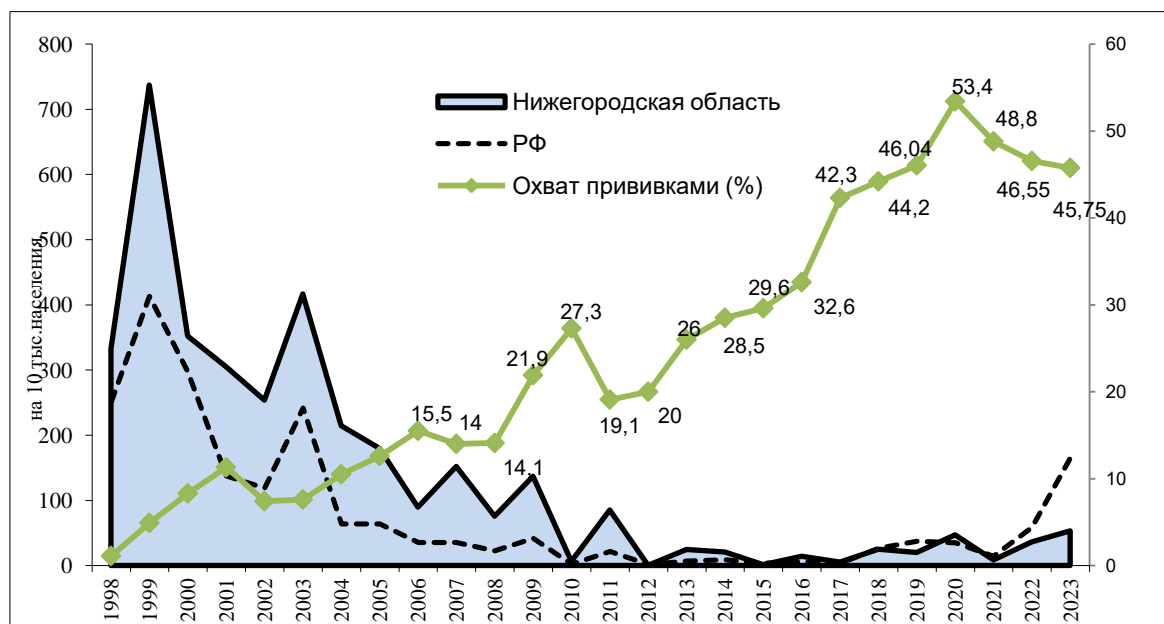


Рис.№54. Динамика заболеваемости гриппом и охвата прививками против гриппа населения Нижегородской области 1998г. – 2023г.

В структуре заболевших гриппом и ОРВИ детское население до 17 лет составило 50 %. Наиболее активно в эпидпроцесс были вовлечены дети 3-6 лет (103133,17 на 100 тысяч населения).

В целях оценки распространения возбудителей ОРВИ в 2023 году вирусологически обследовано 525314 человек (в том числе методом ПЦР - 30483), что в 23,4 раза больше по сравнению с предыдущим годом (2022 году – 22401 человек, 2021 году – 12512 человек, 2020 году – 11798 человек), доля положительных находок составила 0,6 %, в том числе методом ПЦР – 10,8% (в 2022 году – 10,9 %, 2021 году – 12,3 %, 2020 году – 18,21 %).

В структуре выделенных вирусов от больных ОРВИ в 2023 году 50,3 % составили вирусы гриппа, из них грипп В – 47,1 %, грипп А(несубтипированный) – 34%, грипп А(H1N1)pdm09 – 14,6 %, грипп А (H3N2) – 4,3 %. Среди прочих положительных находок (1644 случаев) были выделены возбудители: риновирусы (39 %), РС-вирусы (11,4 %), вирус парагриппа (11 %), метапневмовирусы (2,7 %), сезонная коронавирусная инфекция (8,1 %), аденовирусы (12,6 %), микоплазма (9,8 %), а также, бокавирусы (5,4 %).

При скрининговом обследовании здоровых лиц в 2023 году обследовано 17290 человек, в 1721 пробе обнаружены находки (9,9 %): 239 – сезонный коронавирус(13,9% от числа положительных результатов), 852 – риновирус (49,5%), 328 – COVID-2019 (19,1%), 40 – метапневмовирус (2,3%), 39 – РС вирус (2,2%), 29 – аденовирус (1,6%) , 21 – бокавирусы (1,2%) , 27 - грипп А (1,6%), 3 – микоплазма (0,2%), 5 – энтеровирусы (0,3%), 138 – другие (8,1%).

Среди населения заболеваемость респираторными инфекциями, вызванными вирусами птичьего гриппа А(H7N9), А(H5N1) на территории Нижегородской области, не регистрировалась. С целью мониторинга за циркуляцией вирусов гриппа птиц обследовано 100 человек, профессионально контактирующих с домашней и дикой птицей - все обследованные серонегативны к вирусу «птичьего» гриппа А(H5N1). По контакту в очагах гриппа птиц обследовано: 51 человек (Шахунский муниципальный округ, р.п. Шаранга), 43 человека(г.о.г. Дзержинск, п. Юрьеvec), случаев заражения в очагах не установлено.

Циркуляция вирусов гриппа в Нижегородской области сезона 2022/2023гг. началась на 47 неделе 2022 года (21.11.-27.11.). Наиболее активная циркуляция вирусов гриппа наблюдалась в период с 49 (05.12.-11.12.) по 52 (26.12. 22-01.01.23) неделю. Среди циркулирующих вирусов выделялись грипп В, грипп А(H1N1)pdm09, грипп А H3N2.

При подготовке к сезону 2023/24 против гриппа было привито 1 409 830 человек, в том числе 323 783 детей, охват прививками составил 45,75 % совокупного населения (2022г. – 46,55 %, 2021г. – 48,84%, 2020г. – 53,4 %, 2019г. - 46%, 2018г.- 44,2%) и 58,01 % детского населения. За счет средств федерального бюджета привито против гриппа 1 376 330 человек (97,6 % от общего числа привитых). За счет средств организаций и граждан привито 17 460 человек, что составляет 1,2 % от привитых (2022г. – 17122, 2021г. – 21250, 2020г.- 44378, 2019г. - 64627, 2018г. – 54393 человек).

Охват прививками среди групп риска составил: дети до 7 лет – 47,99%, учащиеся 1-11 классов – 60,39%, работники образования – 95,41%, медицинские работники – 98,56%, лица старше 60 лет – 62,11%, лица с хроническими заболеваниями – 68,75%, беременные – 76,02%.

Проведена организационно-методическая работа с медицинскими работниками по вопросам профилактики, диагностики и тактики введения больных: 65 совещаний, 1395 семинаров (100543 медицинских работников, 8753 сотрудников образования.)

В преддверии и в ходе эпидемического сезона проводилась широкая кампания по информированию населения о мерах индивидуальной и общественной профилактики гриппа, значимости и эффективности вакцинации, вреде самолечения:

- опубликовано 2053 материалов в региональных СМИ и на интернет ресурсах по вопросам профилактики гриппа и ОРВИ;
- на сайте Управления размещено 62 публикации и пресс-релизов;
- проведено 4 пресс-конференции;
- в рамках работы «горячих линий» Управления и министерства здравоохранения Нижегородской области принято более тысячи телефонных звонков;
- управлением организовано оперативное реагирование на вопросы граждан, в том числе по профилактике респираторных инфекций, в социальных сетях через систему Инцидент – менеджмент;
- распространено 52610 бюллетеней и листовок.

За 2023г было вынесено 4341 постановления главного санитарного врача о введении (отмене) ограничительных мер в организованных детских и подростковых учреждениях.

В целях минимизации последствий предстоящего эпидемического подъема заболеваемости гриппом и ОРВИ в области работа проводилась в соответствии с:

- решением СПК при Правительстве Нижегородской области;
- региональным планом профилактических и противоэпидемических мероприятий по борьбе с гриппом и ОРВИ в условиях риска распространения новой коронавирусной инфекции на территории Нижегородской области на период 2021 -2023 гг., утвержденным протоколом СПК при Правительстве Нижегородской области от 22.09.2020 года № сл-001-502089/20;

- совместным приказом министерства здравоохранения Нижегородской области и Управлением Роспотребнадзора по Нижегородской области № 315- 33/23П/од /6-О от 16.01.2023 «Об организации мониторинга циркуляции возбудителей острых респираторных заболеваний в 2023 году на территории Нижегородской области».

- приказом министерства здравоохранения Нижегородской области № 315-703/23П/од от 17.08.2023г «Об иммунизации против гриппа взрослого и детского населения Нижегородской области и мониторинге ее проведения».

- приказом министерства здравоохранения Нижегородской области № 315-706/23П/од от 18.08.2023г «О готовности к поэтапному перепрофилированию медицинских организаций на период эпидемического подъема заболеваемости ОРВИ, гриппом, внебольничными пневмониями, новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в эпидсезон 2023/2024 г.г.»;

- приказом министерства здравоохранения Нижегородской области № 315-711/23П/од от 22.08.2023г «О проведении мониторинга показателей обеспеченности медицинских организаций Нижегородской области материальнотехническими ресурсами в период подъема заболеваемости ОРВИ, гриппом, пневмониями в эпид сезон 2023 - 2024 г.г.».

В рамках реализации регионального плана мероприятий по профилактике гриппа, ОРВИ, COVID-19 и внебольничных пневмоний на территории области проведено 29 заседаний СПК на муниципальном уровне, подготовлено 339 организационно - распорядительных документов органов исполнительной власти регионального и муниципального уровня, издано 36 приказов органов управления в области здравоохранения регионального уровня и 212 приказа муниципального уровня, направлено в органы исполнительной власти 98 информационно – методических писем регионального уровня и 456 письма муниципального уровня.

Министерством здравоохранения Нижегородской области и лечебно-профилактическими учреждениями проведены расчеты потребности в

профилактических и лечебных препаратах, оборудовании, имуществе, средствах индивидуальной защиты и дезинфицирующих средствах.

В учреждениях здравоохранения подготовлены планы перепрофилирования учреждений на случай подъема заболеваемости гриппом и острыми респираторными заболеваниями. Планы перепрофилирования стационаров утверждены приказами главных врачей лечебно-профилактических учреждений.

Новая коронавирусная инфекция (COVID-19).

За 2023г. на территории Нижегородской области зарегистрировано 41 148 случаев новой коронавирусной инфекции (COVID-19), показатель заболеваемости составил 1308,67 на 100 тысяч населения, в том числе среди детского населения – 3365 случай (563,8 на 100 тыс. населения данной группы). Показатель заболеваемости COVID-19 за 2023 г. в 6,3 раз ниже показателя заболеваемости предыдущего года. На долю COVID-19 приходилось 4,2% всей инфекционной заболеваемости в 2023 году.

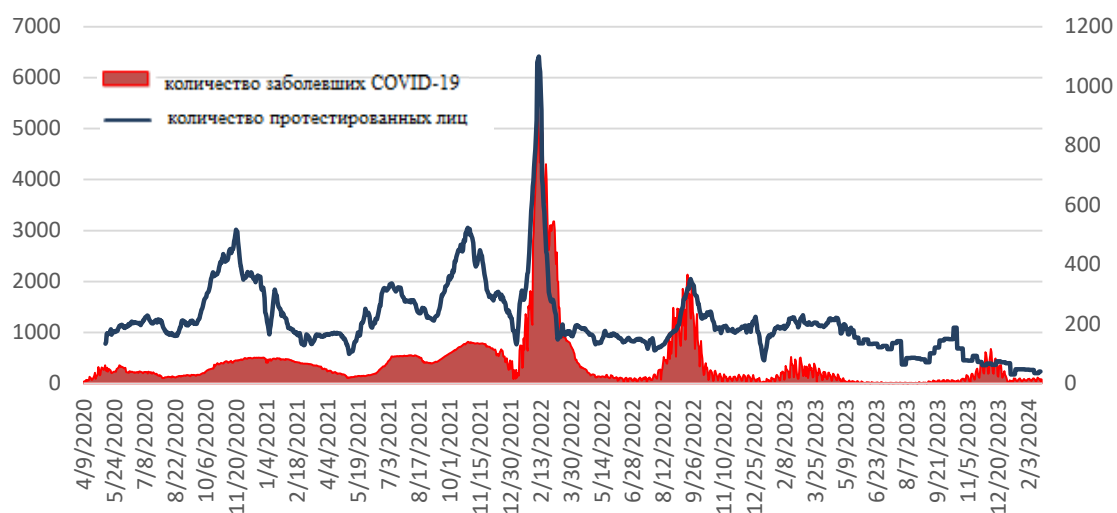


Рис.№55. Динамика заболеваемости COVID-2019 и уровня тестирования в Нижегородской области.

В 2023 году новая коронавирусная инфекция протекала в следующих клинических формах: ОРВИ – 98,2%, внебольничные пневмонии - 1,2%, носительство COVID-2019 – 0,6%. По степени тяжести заболевания преобладали легкие формы – 91,3%. На среднюю степень тяжести приходится 8%, на тяжелые формы – 0,1%, на бессимптомные формы – 0,6%.

Выявленные по социальной структуре заболевшие COVID-19 распределились следующим образом: рабочие профессии – 25,2%, служащие – 21,4%, пенсионеры – 34,3%, воспитанники/учащиеся – 12,2%, медицинские работники - 2,5%, прочие – 4,4%.

Наиболее высокие показатели заболеваемости новой коронавирусной инфекцией среди взрослого населения зарегистрированы среди лиц в возрасте 65 лет и старше – 2013,6 на 100 тысяч данной возрастной группы и лиц в возрасте 50-64 лет – 1657,8 на 100 тысяч данной возрастной группы. Среди детского населения наиболее высокий уровень заболеваемости зарегистрирован среди детей до 1 года

(2584,2 на 100 тысяч данной возрастной группы) и подростков в возрасте 15-17 лет (664,4 на 100 тысяч данной возрастной группы). Чаще всего регистрируется COVID-19 среди женщин (62,3%).

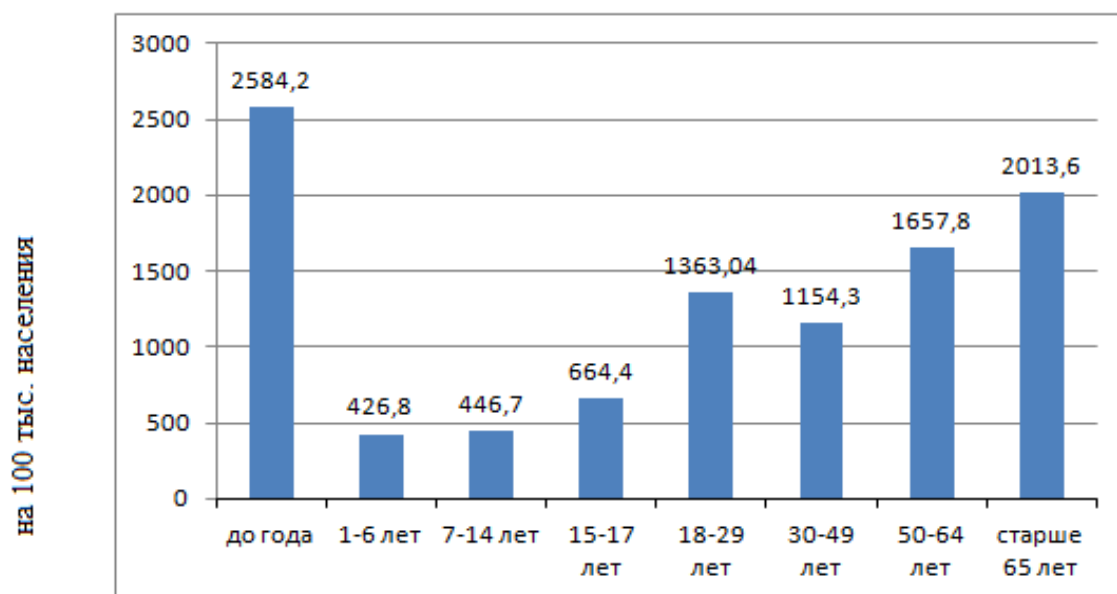


Рис.№56. Показатели заболеваемости COVID-19 в 2023 году в разных возрастных группах.

В 2023 г. вирусы SARS-COV-2, выделенные от заболевших в Нижегородской области лиц (250 проб), направлялись для полигенного секвенирования в ФБУН ННИИЭМ им. академика И.Н. Блохиной и ФКУЗ РосНИПЧИ «Микроб». Были идентифицированы случаи мутации вируса SARS-CoV-2 Omicron в 208 (83,2%) направленных на исследование пробах: из них 34 случая Omicron ХХВ.1.5 (Кракен) - (16,3%), 30 случаев Omicron ХВВ 1.16 (Арктур) - (14,4%), 21 случай Omicron ХХВ.1.1 - (10,1%), 20 случаев Omicron ХВВ.1.5/ХВВ.1.9.1 (Гиперион) - (9,6%).

Анализируя заболеваемость COVID-19 по местам инфицирования, установлено, что инфицировались в семье или близком окружении в 49,6 % случаев, по месту работы/учебы - в 28,6% случаев, в медицинских организациях - в 1,3%, не установлено место инфицирования - в 20,5% случаев, завозных случаев не регистрировалось

В 2023 году было проведено 1 707 147 тестов на новую коронавирусную инфекцию (COVID-19) – 53299,3 на 100 тысяч населения, что на 63,5% меньше, чем в 2022 году (2 690 143 тестов – 84687,5 на 100 тысяч населения).

Тестирование населения проводилось в 24 лабораториях ПЦР - диагностики COVID-19, развернутых на территории области (из них 2 лаборатории в подведомственных учреждениях Роспотребнадзора, 2 – в федеральных учреждениях здравоохранения, 9 – в региональных, 11 – в коммерческих медицинских организациях).

Внебольничные пневмонии.

В 2023 году зарегистрировано 11 878 случаев заболеваний внебольничными пневмониями (без учета пневмоний вызванных COVID-19), показатель заболеваемости составил 377,77 на 100 тысяч населения, что на 19,4 % ниже показателя 2022 года (438,58 на 100 тысяч населения) и ниже уровня заболеваемости Российской Федерации

на 24,5 %. В 2023 году регистрация внебольничных пневмоний осуществлялась без учета пневмоний, вызванных COVID-19.

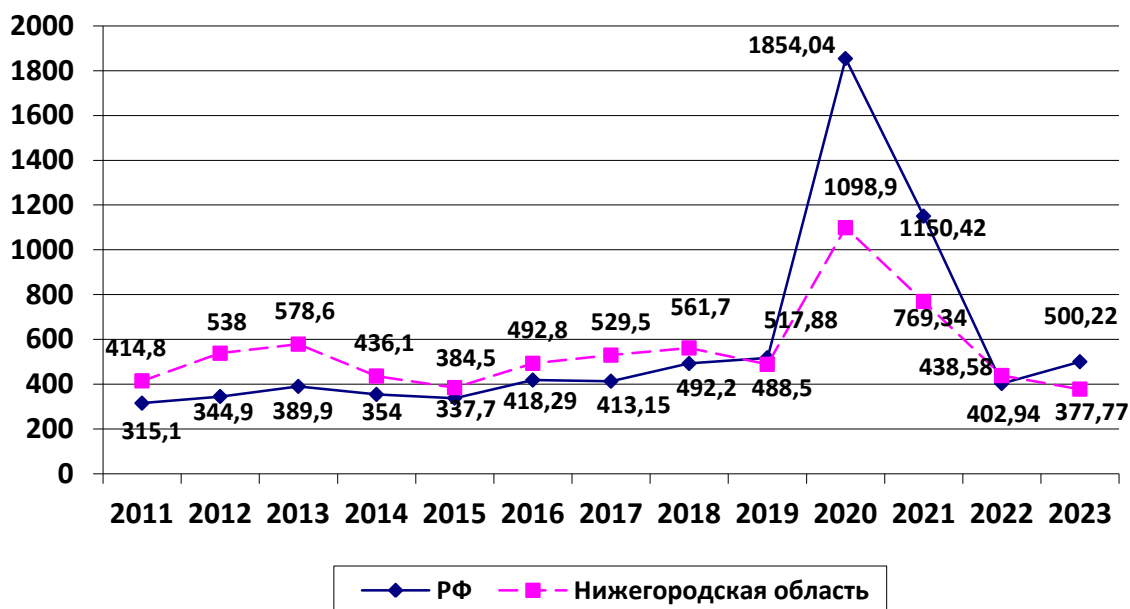


Рис.№57. Динамика заболеваемости внебольничными пневмониями в Нижегородской области.

Среди зарегистрированных случаев пневмонии (без учета пневмоний, вызванных COVID-19), 99 % обследовано на COVID-19 и на прочие возбудители. Пневмонии неустановленной этиологии составляют 80,4%. Доля внебольничных пневмоний с установленной этиологией (без учета пневмоний, вызванных COVID-19) составила 19,6 %. Среди установленных возбудителей пневмонии основную долю составляют РС-вирусы, вирусы гриппа, микопlasма, пневмококки. В возрастной структуре внебольничных пневмоний основную долю составляют взрослые (69,4%).

В 2023 году зарегистрировано 2 очага групповой заболеваемости внебольничными пневмониями в общеобразовательных организациях, количество пострадавших 25 человек (все дети до 17 лет). Этиология возбудителей в очагах - *Mycoplasma pneumoniae*.

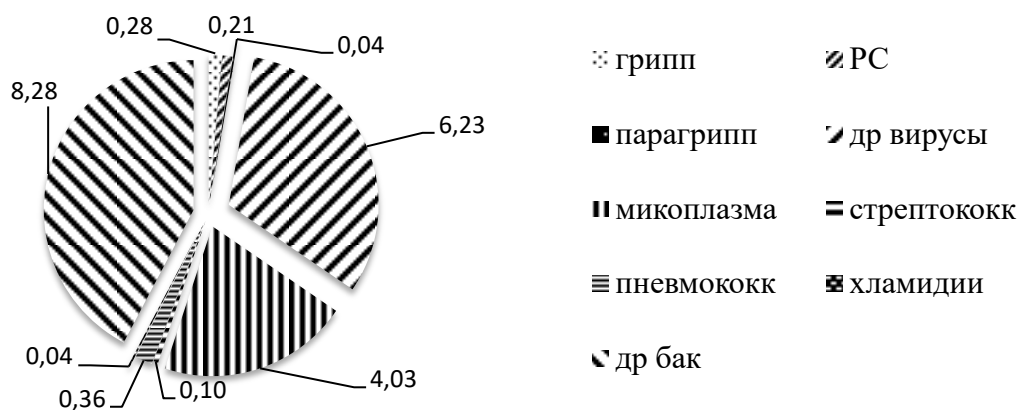


Рис.№58. Структура внебольничных пневмоний установленной этиологии (без COVID-19) по итогам 2023 года.

В рамках государственной программы «Развитие здравоохранения Нижегородской области» в 2023 году привито против пневмококковой инфекции 26 100 человек из групп риска (лица, подлежащие призыву на военную службу, лица старше 60 лет, страдающие хроническими заболеваниями легких, лица старше трудоспособного возраста, проживающие в организациях социального обслуживания). На указанные цели в 2023 году выделено более 40 млн. рублей.

Всего вакцинировано против пневмококковой инфекции в 2023 году 54 958 человек, в том числе 22 658 детей; ревакцинировано – 26 249 человек. План вакцинации против пневмококковой инфекции выполнен на 129,1%, ревакцинации – 101,2%. Показатели своевременности вакцинации против пневмококковой инфекции детей в возрасте 12 мес. (96,82%) и ревакцинации в 24 мес. (96,11%), что выше контрольного уровня (95%).

Охват вакцинацией против пневмококковой инфекции детей 6-12 лет в 2023 году составил 98,8%, не достигнут контрольный уровень в 9 районах области, г.о.г. Выкса (84,94%), Новашинский (84,62%), г.о.г. Арзамас (86,73%) и в Автозаводском районе (89,14%) г. Нижнего Новгорода.

Охват вакцинацией против пневмококковой инфекции детей 1 года жизни составил 95,7%.

Охват ревакцинацией против пневмококковой инфекции детей 2 года жизни составил 96,11%, ниже контрольного уровня в 11 районах области, Ардатовском (90,71%), Бутурлинском (85%), Ковернинском (94,78%), Кстовском (90,35%), Сеченовском (74,55%), Тоншаевском (93,48%), Навашином (81,76%), Сокольском (90%) районах области, г.о.г. Арзамас (86,54%), г.о.г. Бор (69,91%) и в Автозаводском районе (90,67%) г. Нижнего Новгорода.

Вирусные гепатиты Вирусный гепатит А

Последний циклический подъем заболеваемости вирусным гепатитом А (ВГА) в Нижегородской области был отмечен в 2014-2015гг.

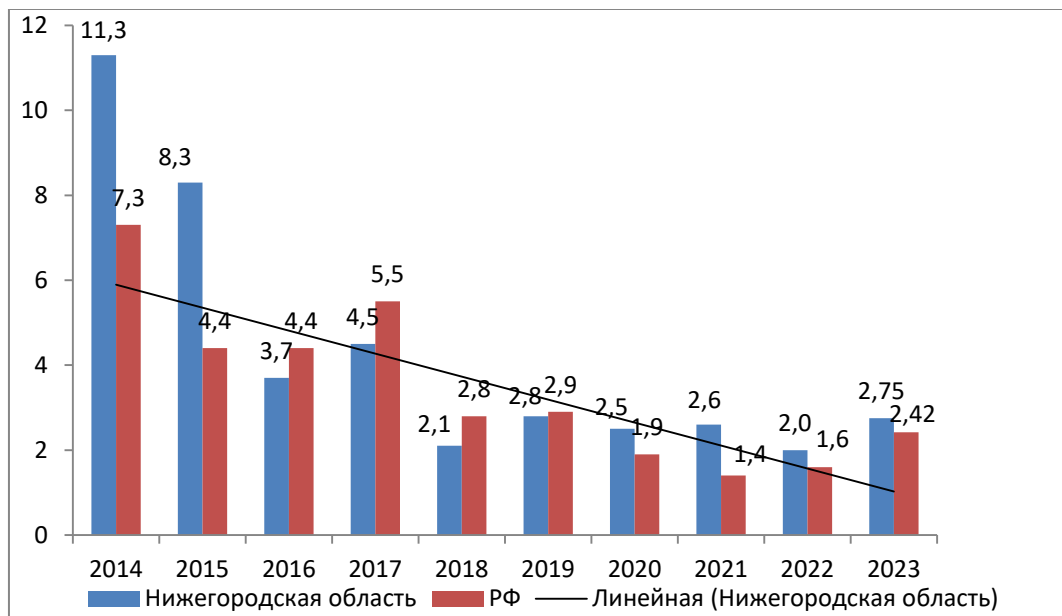


Рис.59. Заболеваемость вирусным гепатитом А в Нижегородской области и РФ за 2014-2023гг.

В 2023 году зарегистрировано 82 случая заболевания ВГА или 2,7 на 100 тысяч населения, что на 32% выше уровня заболеваемости 2022 года и на 20% выше показателя РФ (2,42).

36% заболевших – дети до 17 лет.

Многолетняя динамика заболеваемости гепатитом А (ГА) характеризуется тенденцией к снижению.

В 2023 году не зарегистрированы случаи ГА в 35 районах Нижегородской области.

Заболеваемость ВГА регистрировалась в 13 районах области и г. Нижнем Новгороде. Наиболее высокий уровень заболеваемости отмечен в Павловском м.о. (8,85 на 100 тысяч населения), г.о.г.Выкса (6,85), Ленинском (10,7) и Канавинском (5,54) районах г. Н.Новгорода. Удельный вес заболевших ВГА взрослых в 2023 г. составляет 63 %. Групповых случаев заболеваний ВГА не зарегистрировано.

Эффективной мерой профилактики ГА является иммунизация населения. В Нижегородской области иммунизация против ВГА проводится в рамках календаря профилактических прививок по эпидпоказаниям за счет средств областного бюджета и средств предприятий и граждан. В 2023 году в целом по области привито 3401 человек (2022 – 1386, 2021 – 1623), 11% привитых составили дети.

В 2023 г. зарегистрировано 6 случаев гепатита Е (ГЕ) в 4 районах Нижнего Новгорода, показатель заболеваемости составил 0,2 на 100 тыс. населения. Регистрация ГЕ в районах области отсутствует. Необходимо отметить, что в частоте регистрации ГЕ существенную роль играет качество и доступность лабораторной диагностики, а также настороженность врачей в отношении данной инфекции.

Заболееаемость парентеральными вирусными гепатитами

В Нижегородской области зарегистрирован рост заболеваемости острым вирусным гепатитом В с 3 случаев (0,1) в 2021г. до 8 (0,27) в 2023г. В то же время заболеваемость ВГВ в области ниже показателей РФ (0,34), но превышает показатель ПФО (0,23). Все заболевшие – непривитые.

В 2022 году случаи заболевания острыми ВГВ у детей не регистрировались.

Случаев инфицирования парентеральными гепатитами при оказании медицинской помощи не зарегистрировано.

Охват детей в возрасте 1 года вакцинацией против вирусного гепатита В в 2022 г. составил 98% (в 2022г. – 93,8 %, в 2021г.-97,6), своевременно трехкратную вакцинацию по достижении 12 месяцев получили 96,8% (в 2022г.-96,9%, в 2021 г. - 97,6 %,.) детей.

Охват вакцинацией лиц в возрасте 18—35 лет увеличился с 70,8% в 2010 году до 97,5 % в 2023 г.

Охват вакцинацией лиц 36—59 лет прививками против гепатита В в области вырос с 18,4% в 2010г. до 87,2% в 2023г. Ниже среднеобластного показателя привитость в возрастной группе 36—59 лет в 14 районах области, в т.ч. в г.о.г. Дзержинск (68,3), в Автозаводском районе г.о.г. Н.Новгород (71,8), в Бутурлинском м.о. (69,4) и г.о.г. Бор (74,05).

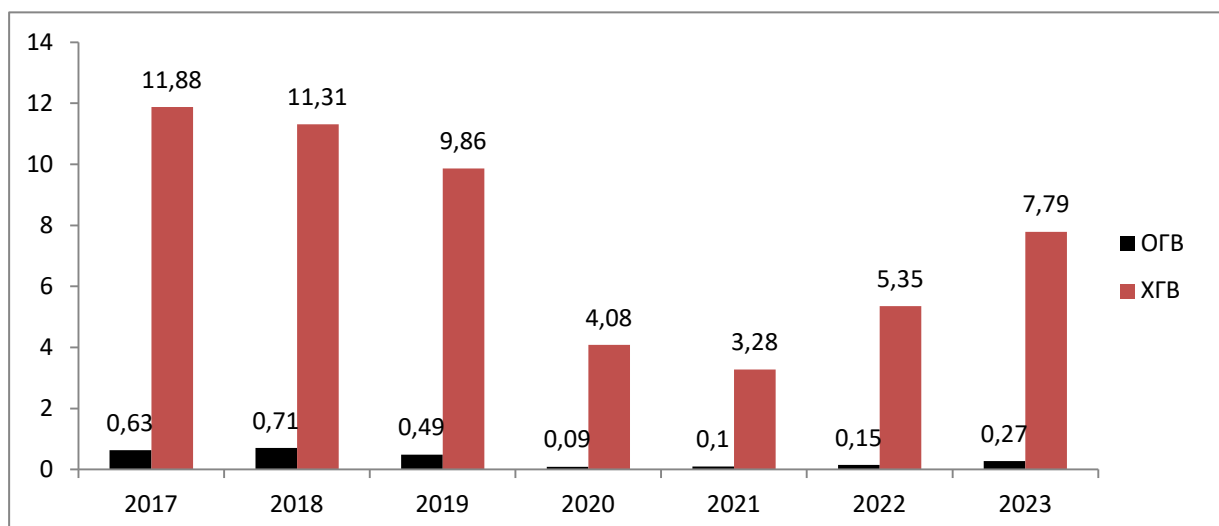


Рис. № 60. Заболеваемость острым гепатитом В и хроническим вирусным гепатитом В (на 100 тыс. населения)

В 2023г. зарегистрирован незначительный рост заболеваемости острым гепатитом С. Показатель заболеваемости составил 0,8 против 0,7 на 100 тыс. населения в 2022 г. (показатель РФ-0,95, по ПФО-0,8). Заболеваемость зарегистрирована у 2 детей до 1 года, у всех - вертикальный путь передачи.

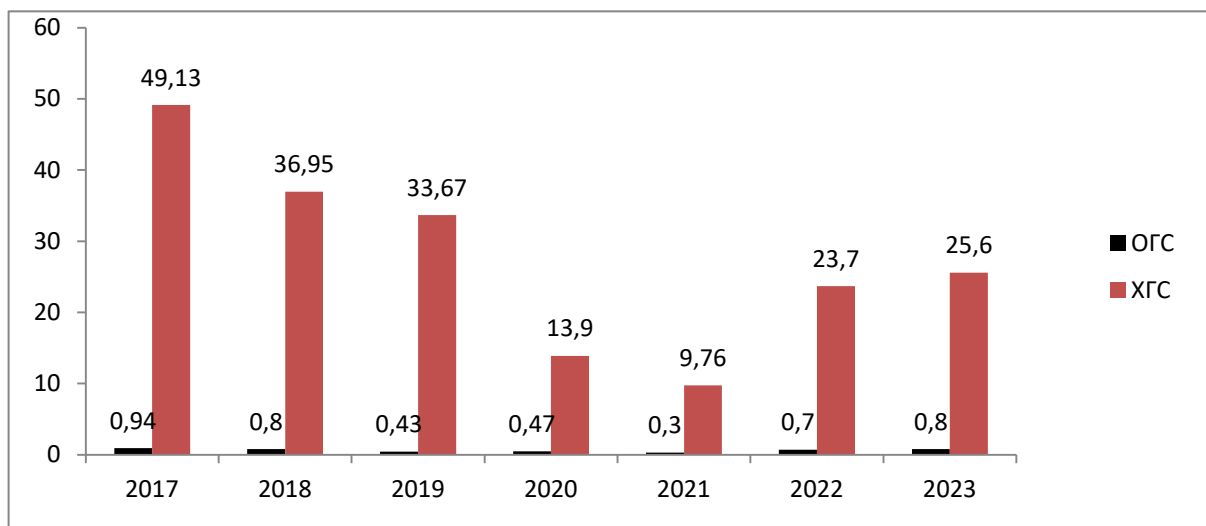


Рис. № 61. Заболеваемость острым гепатитом С и хроническим вирусным гепатитом С (на 100 тыс. населения)

В 2023 году в Нижегородской области отмечается рост в 2,4 раза заболеваемости впервые выявленными хроническими формами гепатитов В и С. Носительство вирусного гепатита В в отчетном году не регистрировалось.

В 2023 г. показатель заболеваемости ХГС в 3,3 раза превысил показатель заболеваемости ХГВ и составил 25,6 на 100 тыс. населения (по РФ-31,8, ПФО-27,5) при показателе ХГВ – 7,79 (по РФ- 8,5, ПФО-6,5). Уровни заболеваемости хроническими гепатитами резко отличаются по территориям, что в немалой степени зависит от качества диагностики и полноты регистрации этой патологии.

Болезненность хроническими вирусными гепатитами В и С составила в отчетном году 1027,1 на 100 тысяч населения. На учёте в учреждениях здравоохранения состоят 30613 больных хроническими гепатитами В и С. Показатель болезненности хроническим вирусным гепатитом В и С значительно превышает среднеобластной в Дивеевском м.о. (2754,7), Ковернинском м.о. (2490,65), Сеченовском м.о.(1922,3), Балахнинском м.о. (1777,9), г.о.г.Бор (1717,1) и др.

Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи (ИСМП).

В 2023 году в Нижегородской области зарегистрировано 485 случаев инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (без учета COVID-19) показатель заболеваемости составил 0,3 на 1000 пролеченных пациентов, что соответствует уровню прошлого года (2020г. – 0,4, 2021г. – 0,2, 2022г. – 0,3).

В структуре ИСМП доля зарегистрированных случаев заболеваний в акушерских стационарах (отделениях) составила 12%, в хирургических стационарах (отделениях) – 67,4%, в детских стационарах (отделениях) – 11,8%, в инфекционных стационарах (отделениях) – 0,2%, в прочих стационарах (отделениях) – 8,7% (рис. №62).

В амбулаторно-поликлинических учреждениях, в учреждениях стационарного социального обслуживания случаев ИСМП не зарегистрировано.

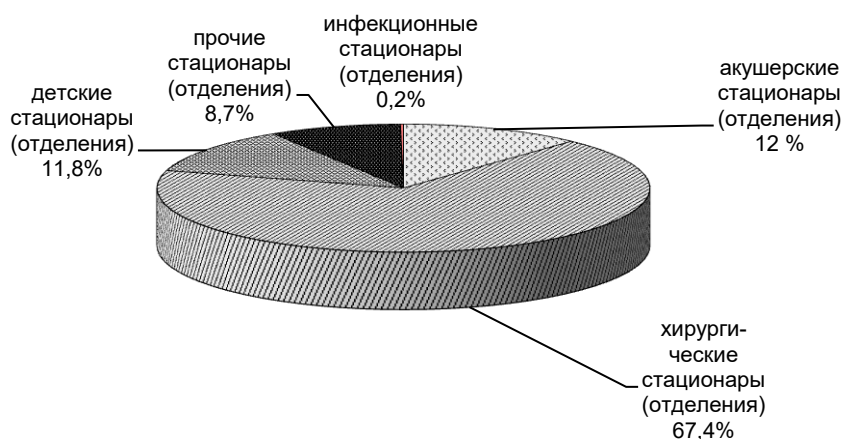


Рис. 62. Структура заболеваемости ИСМП в Нижегородской области в 2023 году.

В нозологической структуре ИСМП 94,2% составляют гнойно-воспалительные заболевания (в т.ч. ожоговые сепсисы, пролежни). Удельный вес острых кишечных инфекций - 22%, воздушно-капельных инфекций – 1,2%.

В 2023г. была зарегистрирована групповая заболеваемость ОКИ сальмонеллезной этиологии (*S. Enteritidis*) с общим числом пострадавших 12 человек во втором педиатрическом отделении института педиатрии Университетской клиники ФГБОУ «ПИМУ» Минздрава РФ.

Случаев внутрибольничного инфицирования парентеральными вирусными гепатитами, ВИЧ-инфекцией, туберкулезом не зарегистрировано.

В акушерских стационарах (отделениях) Нижегородской области зарегистрировано 58 случаев ИСМП против 62 случаев в 2022г. (2019г. – 179, 2020г. – 104, 2021г. – 71).

В структуре внутрибольничной заболеваемости в акушерских стационарах (отделениях) 74,1% составляют ГСИ новорожденных (43 случая), 25,9% ГСИ родильниц (15 случаев).

В 2023 году в детских стационарах и отделениях Нижегородской области зарегистрировано 57 случаев ИСМП (2020г. – 67, 2021г. – 84, 2022г. – 70), в том числе 19 ГСИ новорожденных (33,3%), 4 случая ИОХВ (7,0%), 11 случаев ИНДП (19,3%), 9 случаев острых кишечных инфекций (15,8%), 13 случаев сальмонеллезных инфекций (22,8%), другие инфекционные заболевания – 1 случай (1,8%).

Случаев летальных исходов ИСМП в 2023г. не зарегистрировано.

Гнойно-воспалительные инфекции

В 2023г. в медицинских организациях Нижегородской области зарегистрировано 457 случаев гнойно-воспалительных инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, против 419 случаев в 2022г. (2019г. – 766, 2020г. – 507, 2021г. – 461).

В нозологической структуре гнойно-воспалительных инфекций наибольший удельный вес – 42% - занимают инфекции в области хирургического вмешательства (ИОХВ), 27,1% - инфекции нижних дыхательных путей (ИНДП), в т.ч. пневмонии, 13,6% - ГСИ новорожденных, 3,3% - ГСИ родильниц, 4% - инфекции мочевыводящих

путей (ИМВП), 2,8% - инфекции, связанные с инфузией, трансфузией, и лечебной инъекцией, другие заболевания – (ожоговый сепсис, пролежни и пр.) – 7,2%.

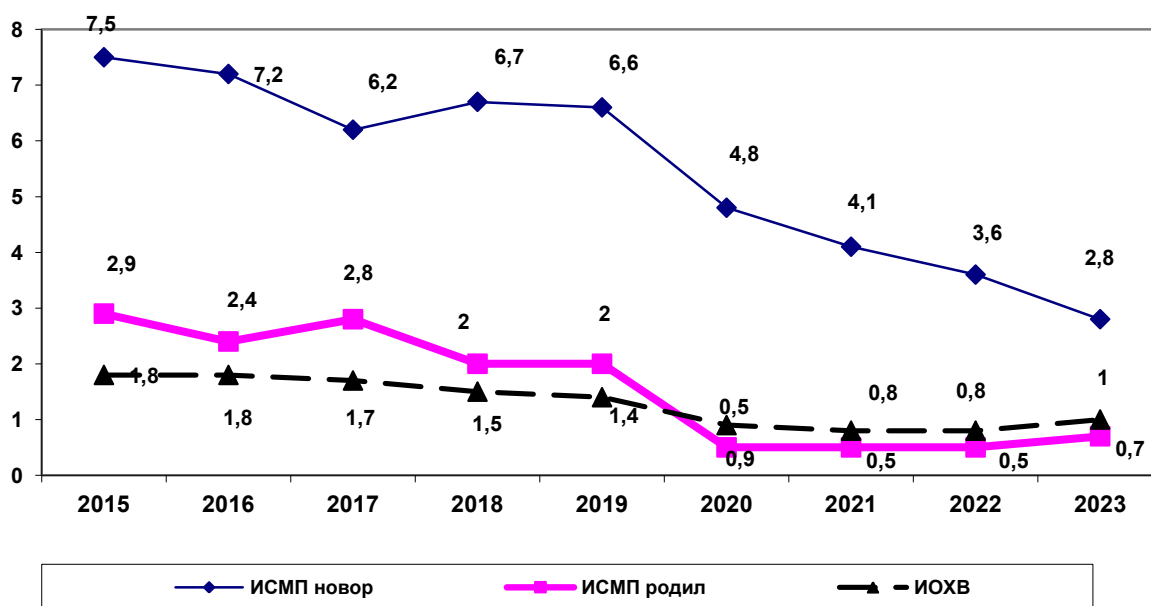


Рис. 63. Динамика заболеваемости ГСИ на территории Нижегородской области за ряд лет в расчете на 1000 родившихся живыми, родов и проведенных операций.

Показатель заболеваемости новорожденных гнойно-септическими инфекциями составил 2,8 на 1000 родившихся живыми, что в 1,3 раза ниже уровня прошлого года (3,6 на 1000 родившихся живыми).

Показатель заболеваемости новорожденных гнойно-септическими инфекциями в акушерских стационарах снизился в 1,2 раза по сравнению с 2022г. и составил 1,9 на 1000 родившихся живыми (в 2022г. – 2,2).

В 2023г. генерализованных форм инфекции у новорожденных не зарегистрировано (в 2022г. – зарегистрировано 4 случая (3 бактериальных менингита и 1 сепсис), 2021г. – 1, 2020г. - 2).

В структуре заболеваемости локализованными формами ГСИ новорожденных в акушерских стационарах удельный вес конъюнктивитов и дакриоциститов составил 44,2%, второе место – 37,2% - принадлежит неонатальная ИМВП. Удельный вес гнойных заболеваний кожи и подкожной клетчатки (пиодермия, импетиго, панариций, паронихий, мастит) составил 16,3%. Зарегистрирован 1 случай омфалита новорожденного (2,3%).

В детских стационарах наибольший удельный вес в структуре заболеваемости новорожденных занимают неонатальная ИМВП и конъюнктивит (дакриоцистит) – по 26,3% соответственно, удельный вес пневмоний составил 21,1%, гнойных заболеваний кожи и подкожной клетчатки – 10,5%. Зарегистрирован 1 случай КАИК (5,3%) и 2 случая прочих гнойно-воспалительных инфекций (10,5%).

В 2023г. зарегистрирован 451 случай внутриутробной инфекции (2022г. – 417, 2021г. – 447, 2020г. – 419). Соотношение ГСИ и ВУИ составило 1:7,2 (2022г. – 1:4,9, 2021г. – 1:4,3, 2020г. 1: 3,2).

Показатель заболеваемости родильниц гнойно-септическими инфекциями (в т.ч. после оперативных родов) составил 0,7 на 1000 родов, что в 1,4 раза выше уровня уровня прошлого года (2022г. – 0,5, 2021г. – 0,5, 2020г. – 0,5).

В нозологической структуре заболеваемости родильниц преобладают инфекции хирургической акушерской раны и расхождение швов после кесарева сечения - 60%. Удельный вес эндометритов составил 40%.

Показатель заболеваемости послеоперационными инфекциями составил 1,0 на 1000 операций что в 1,3 раза выше показателя прошлого года (2022г. – 0,8, 2021г. – 0,8, 2020г. – 0,9, 2019г. – 1,4).

В структуре ИОХВ по нозологическим формам преобладают нагноения послеоперационной раны – 77,1%. Удельный вес послеоперационных абсцессов составил 6,3%, нагноения гематом – 4,2%, медиастинитов – 2,1%, остеомиелитов, послеоперационных пневмоний, сепсисов послеоперационных – по 1,6% соответственно, послеоперационных флегмон – 1%. Зарегистрировано по 1 случаю перитонита, эмпиемы, менингита (по 0,5% соответственно) и 3 случаев прочих ИОХВ (3%).

В 2023 году зарегистрировано 13 случаев инфекций, связанных с инфузией, трансфузией, лечебной инъекцией (2022г. – 18, 2021г. – 21, 2020г. – 23), в т.ч. 8 катетер-ассоциированных инфекций кровотока (в хирургических стационарах (отделениях)). На долю инфекций, связанных с инфузией, трансфузией, лечебной инъекцией в хирургических стационарах (отделениях) приходится 84,6%, в прочих стационарах (отделениях) – 15,4%.

В 2023г. зарегистрировано 18 случаев инфекций мочевыводящих путей (в т.ч. 16 катетер-ассоциированных), показатель заболеваемости возрос в 1,2 раза и составил 0,011 на 1000 пролеченных пациентов (2022г. – 0,009, 2021г. – 0,009, 2020г. – 0,004).

В 2023г. зарегистрировано 124 случая внутрибольничных ИНДП (пневмонии), в т.ч. (в т.ч. ИВЛ-ассоциированных – 27), показатель заболеваемости возрос в 1,2 раза и составил 0,07 на 1000 пролеченных пациентов (2022г. – 0,06, 2021г. – 0,07, 2020г. – 0,23).

Охват микробиологическими обследованиями при возникновении ГСИ новорожденных составил 100% (2022г. – 99%, 2021г. – 99%, 2020г. – 97%), ГСИ родильниц – 100% (2022г. – 100%, 2020г. - 100%), ИОХВ – 96% (2022г. – 98%, 2021г. – 91,1%, 2020г. – 96,3%).

Охват микробиологическими обследованиями пациентов при возникновении ИМВП составил 100% (2022г. - 94,1%); инфекциями, связанными с инфузией, трансфузией и лечебной инъекцией – 84,6% (2022г. - 78%), ИНДП – 85% (2022г. – 82,1%).

При высоком уровне охвата микробиологическими обследованиями имеет место низкий удельный вес этиологической расшифровки ГСИ: родильниц – 53,3% (2022г. – 18,2%, 2021г. – 46,2%, 2020г. – 53,8%); у новорожденных – 72,3% (2022г. – 75%, 2021г. – 64,1%, 2020г. – 63,5%). Удельный вес проб, из которых выделены возбудители ИОХВ в 2022г. составил 81% (2022г. – 91,4%, 2021г. – 100%, 2020г. – 100%).

Определение устойчивости к антибактериальным препаратам проведено в 100% случаев (2022г. – 100%, за исключением ИСМП новорожденных – 98,4%), к возбудителям ВУИ – в 60,8% (2022г. – 100%).

Определение устойчивости к дез. средствам бактерий, выделенных от новорожденных с ГСИ, проведено в 35,6% (2022г. – 54,8%, 2021г. – 94%, 2020г. – 39%), от родильниц с ГСИ – 9% (в 2022г. – не проводилось, в 2021 – 66,6%, в 2020 не

проводилось), от пациентов с ИОХВ – в 33,7% (2022г. – 41,2%, 2021г. – 64,6%, 2020г. – 36,8%, 2019г. – 30,5%).

Кишечные инфекции

Острые кишечные инфекции.

В Нижегородской области на протяжении последних 10 лет отмечается тенденция к стабилизации заболеваемости острыми кишечными инфекциями (ОКИ). В 2023 году заболеваемость ОКИ осталась на уровне 2022 года, зарегистрировано 10756 случаев или 342,08 на 100 тысяч населения. Заболеваемость ОКИ установленной этиологии увеличилась на 12%, а ОКИ неустановленной этиологии осталась на уровне прошлого года. Также отмечался рост заболеваемости дизентерией на 18% и снижение на 5% уровня сальмонеллеза.

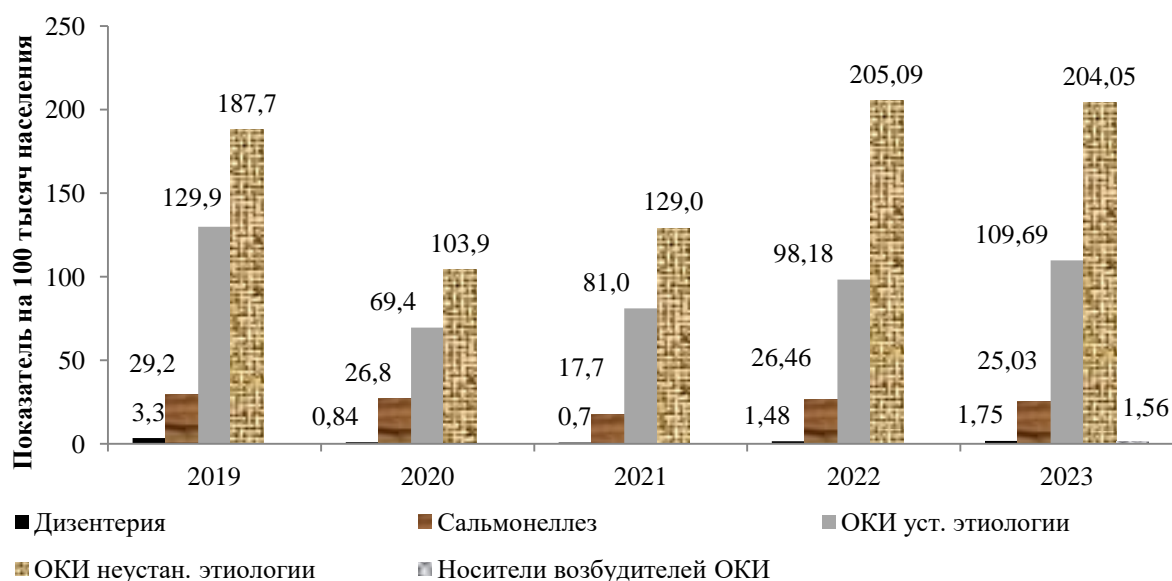


Рис. № 64. Динамика заболеваемости острыми кишечными инфекциями за 2019-2023гг.

В общей структуре кишечных инфекций доля ОКИ неустановленной этиологии – 59,6%, ОКИ установленной этиологии составила 32,1%, сальмонеллёза – 7,3%, дизентерии - 0,5%, носительства возбудителей ОКИ – 0,5%. Отдельный учет носительства возбудителей ОКИ введен в статистическую форму №2 «Сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях» с 2023 года.

С 2019 года уровень заболеваемости сальмонеллезом превышает уровень РФ. В 2023 году отмечается снижение заболеваемости на 5% по сравнению с прошлым годом, относительный показатель на 100 тысяч населения в 2023 году составил 25,03 (787 случаев), что на 16% выше, чем по России в целом.



Рис. № 65. Заболеваемость сальмонеллезом по Нижегородской области в период 2014-2023гг.

Лабораторно (бактериологическим, серологическим, ПЦР-методом) подтверждено 99,5% случаев сальмонеллёза. На основании клинико-эпидемиологических данных 4 (0,5%) больным диагноз поставлен. Серологическая структура сальмонелл выделенных от больных и носителей в 2023 году: *S. enteritidis* выделена в 91% (2022 год – 94%) случаев, *S. typhimurium* – в 4,7% (3,9%), *S. infantis* – в 0,9% (0,1%), *S. newport* – в 0,8(1%), *S. muenchen*– в 0,6%, *S. kottbus* – в 0,3% (0,3%), *S. virchow*– в 0,3% (0,1%), *S. panama*– в 0,3%, *S. bongori*– в 0,3%, прочих - 0,8%.

Таблица № 36

Территории с высоким уровнем заболеваемости сальмонеллезом.

Территории	Показатель на 100 тысяч населения
Спасский р-н	61,87
Приокский р-н г.о.з. Н. Новгород	44,51
Вадский р-н	41,52
Краснобаковский р-н	41,31
Краснооктябрьский р-н	39,94
Нижегородский р-н г.о.з. Н. Новгород	35,93
Канавинский р-н г.о.з. Н. Новгород	35,66
Нижегородская область	25,03

В структуре факторов передачи сальмонеллёзной инфекции преобладают яйца (яйцепродукты) – 46,1% и мясо кур – 25,8%. В 2023 году при проведении микробиологического контроля воды, сырья и готовых продуктов (в том числе в рамках производственного контроля) выделено 12 сальмонелл (2016 – 15, 2017 – 13, 2018 – 8, 2019 – 14, 2020 – 5, 2021 – 4, 2022 – 11), в том числе 5 - *S. enteritidis*, 3 - *S. infantis*, 3 - *S. virchow*, 1- *S. typhimurium*. *S. enteritidis* выделена при исследовании готовых блюд (4), яиц и яйцепродуктов (1); *S. infantis* выделена при исследовании мяса домашней птицы (2), воды открытых водоемов (1); *S. virchow* выделена при исследовании мяса домашней птицы (2), сырого мяса (1), *S. typhimurium* выделена при исследовании воды открытых водоемов (1).

В рамках мониторинга за циркуляцией возбудителей сальмонеллеза культуры выделенных сальмонелл от больных выборочно направляются для исследования и

составления дендрограмм в лабораторию микробиома человека и средств его коррекции ФБУН НИИЭМ им. ак. И.Н.Блохиной Роспотребнадзора.

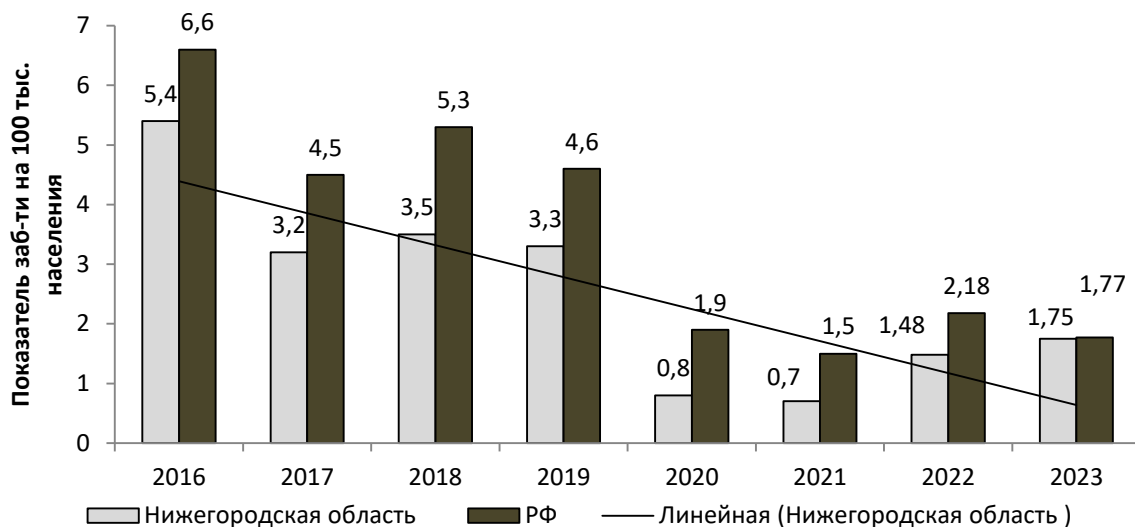


Рис. № 66. Динамика заболеваемости дизентерией за период 2016- 2023гг.

Заболеваемость дизентерией в Нижегородской области имеет выраженную многолетнюю тенденцию к снижению.

Вместе с тем, заболеваемость в 2023 году увеличилась на 18% по сравнению с 2022 годом и достигла уровня среднероссийского показателя.

Зарегистрировано 55 случаев дизентерии (1,75 на 100 тысяч населения). Лабораторно подтверждено 43% случаев. Наиболее распространёнными возбудителями дизентерии на территории Нижегородской области являются шигеллы Зонне и Флекснера.

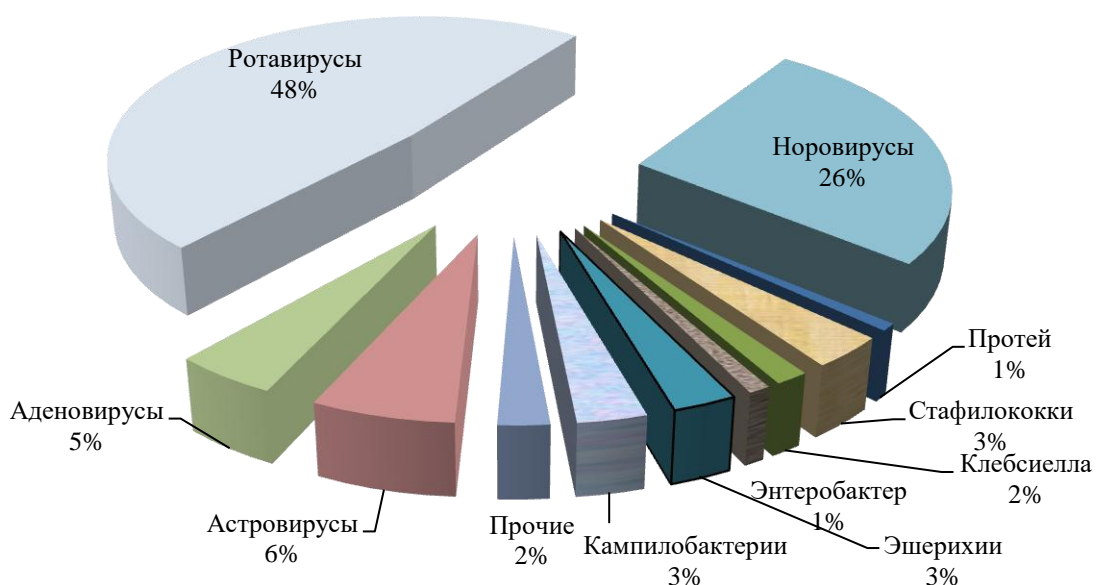


Рис. №67 . Этиологическая структура ОКИ установленной этиологии в 2023 году.

Заболеваемость ОКИ установленной этиологии увеличилась на 12% по сравнению с 2022 годом, составив 3449 случаев или 109,7 на 100 тысяч населения. В структуре ОКИ установленной этиологии доля бактериальных инфекций составила 14,6%, вирусных – 85,4%. Отмечен рост заболеваемости ОКИ, вызванной кампилобактериями – 104 случая в 2023 году против 48 в 2022 году, эшерихиями – 96 случаев в 2023 году против 29 в 2022 году, иерсинией энтероколита – 25 случаев в 2023 году против 5 в 2022 году.

Зарегистрировано 1663 случая ротавирусной инфекции в области, показатель заболеваемости составил 52,9 на 100 тысяч населения, что ниже на 5% показателя 2022 года – 55,61 на 100 тысяч населения (2021г. – 35,6). Заболеваемость ОКИ норовирусной этиологии возросла в 1,4 раза по сравнению с предыдущим годом, составив 911 случаев или 29,0 на 100 тысяч населения (2022г. – 20,3, 2021г. – 28,2).

На территории Нижегородской области на протяжении последних 10 лет отмечается тенденция к стабилизации заболеваемости острыми кишечными инфекциями неустановленной этиологии. В 2023 году заболеваемость ОКИ неустановленной этиологии осталась на уровне прошлого года и составила 6416 случаев, показатель – 204,05 на 100 тысяч населения (2022г. – 205,1, 2021г. – 129,0), что ниже в 1,4 раза, чем в среднем по России (286,02).

Энтеровирусные инфекции.

На территории Нижегородской области отмечается рост заболеваемости энтеровирусными инфекциями (ЭВИ).

Таблица № 37

Заболеваемость ЭВИ на территории Нижегородской области за период 2017-2023гг.

Годы	ЭВИ (неполио) всего		Рост, снижение	В том числе ЭВМ			Рост, снижение
	Абс число	На 100 тысяч населения		Абс. Число	На 100 тысяч населения	В структуре ЭВИ (%)	
2017	498	15,7	+19%	133	4,2	26,7%	+45%
2018	333	10,3	-1,5 раза	128	3,9	38,4%	-6%
2019	292	9,03	-1,14 раза	89	2,75	30,5%	-1,44%
2020	16	0,5	-18,14 раза	3	0,09	18,8%	-29,48 раза
2021	71	2,35	+4,4 раза	10	0,33	14%	+3,33 раза
2022	298	9,21	+4,2 раза	94	2,91	31,5%	+9,4 раза
2023	377	11,99	+1,3 раза	80	2,54	21,2%	-1,2 раза

Наиболее высокий уровень заболеваемости ЭВИ с начала официальной регистрации (2008 год) отмечался в 2013 году, когда было зарегистрировано 1147 случаев (35,8 на 100 тысяч населения), что было обусловлено изменением пейзажа циркулирующих в области энтеровирусов, доминирующее положение занял вирус ЕСНО30. В настоящее время также преимущественно циркулирует ЕСНО30 и вирусы СохА4, СохА6, СохА9, СохА10.

В 2023 году уровень заболеваемости ЭВИ составил - 377 случаев или 11,99 на 100 тысяч населения, что в 1,3 раза выше, чем в 2022 году и на 5% ниже

среднероссийского показателя (12,62). В возрастной структуре заболеваемости ЭВИ 87,8 % случаев зарегистрировано у детей и подростков в возрасте до 17 лет.

В структуре ЭВИ отмечается уменьшение доли энтеровирусного менингита (ЭВМ) с 31,5% в 2022 году до 21,2 % в 2023 году. В прошедшем году доля ОКИ энтеровирусной этиологии составила 25,2 %, энтеровирусных стоматитов – 20,7%, ОРВИ – 15,9%, энтеровирусной экзантемы – 8 %, герпангины – 7,7 %, энцефалита – 1,3%.

Заболеваемость энтеровирусными менингитами в области снизилась в 2023 году на 13% составив 80 случаев или 2,54 на 100 тысяч населения, но выше среднефедеративного уровня (1,91 на 100 тыс. населения) в 1,3 раза.

Для энтеровирусной инфекции характерна летне-осенняя сезонность. В августе 2023г. в г.о.з. Нижний Новгород в социально-реабилитационном центре для несовершеннолетних зарегистрирована групповая заболеваемость ЭВИ (серотип Коксаки А4) среди 6 детей до 17 лет. Все противоэпидемические мероприятия в очаге проведены в полном объеме.

В 2023 году было исследовано 1792 пробы от больных методом ПЦР, в 136 случаях (7,5%) получен положительный результат. В очагах ЭВИ отобрано 60 проб от людей, имевших контакт с больными, в 3 случаях (5%) получены положительные результаты. На культуре клеток исследованы пробы от 50 больных, в 18 случаях получены положительные результаты, выделены: ПВ3+ПВ1(вакцинный) - 1, СохА10 – 5, СохВ2 – 6, СохВ5 – 4, НПЭВ – 2.

Работа по диагностике и расшифровке случаев ЭВИ проводится совместно с ФБУН ННИИЭМ им. академика И.Н. Блохиной Роспотребнадзора. При обнаружении РНК энтеровируса методом ПЦР материал отправляется в референс-центр по мониторингу за энтеровирусной инфекцией. В 2023 году при проведении секвенирования определены следующие серотипы у больных лиц: EV-D68 – 2, EV-A71 – 3, СохА1 – 4; СохА2 – 2; СохА4 – 19; СохА5 – 1; СохА6 – 24; СохА9 – 19, СохА10 – 22, СохА19 – 5, СохА21 – 5, СохА22 – 3; СохВ2 – 7, СохВ4 – 4, СохВ5 – 13, Есно6 – 7; Есно7 – 4, Есно9 – 1, Есно25 – 1, Есно30 – 26; выделены из проб воды: СохА1 – 3, СохА5 – 4, СохА6 – 1, СохА19 – 1, СохВ5 – 4, Есно6 – 1, Есно30 – 6.

В целях контроля за циркуляцией вирусов полиомиелита и неполиомиелитных энтеровирусов (НПЭВ) в целом по области проведено 984 ПЦР-исследования проб воды: питьевой - 436, сточной – 271, в местах купания – 175, децентрализованного водоснабжения – 79, горячей – 9, поверхностных источников (в местах водозабора) – 6, бутилированной – 5, бассейнов – 3.

Круглогодичный мониторинг циркуляции энтеровирусов в сточной воде осуществляется в 7 стационарных точках, в 26 пробах (9,6% от отобранных) выявлены: РНК НПЭВ – 22, РНК полиовируса 3 типа – 2, РНК ЭВ - 2. На культуре клеток проведено 168 исследований сточной воды, в 2 пробах определен полиовирус 3 типа (1,2%).

Групповые эпидемические очаги инфекционных и паразитарных заболеваний.

В Нижегородской области в соответствии с формой №23-23 «Сведения о вспышках инфекционных заболеваний» число очагов групповой заболеваемости увеличилось с 29 в 2022 году до 78 в 2023 году. Количество пострадавших увеличилось в 2,6 раза, составив 2825 человек, в том числе 2745 детей. Групповые очаги заболеваемости были связаны с ветряной оспой – 82% (64 очага), ОКИ – 10% (8

очагов), корью – 4% (3 очага), внебольничными пневмониями – 3% (2 очага), стрептококковой инфекцией – 1% (1 очаг).

Таблица № 38

Групповая заболеваемость в Нижегородской области.

Годы	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Количество вспышек	27	25	44	66	26	29	78
Количество пострадавших	459	575	1607	2553	394	1090	2825
в том числе детей до 17 лет	411	572	1566	89	336	1059	2745

В 2023 году 92,3% (72 очага) вспышек были связаны с деятельностью образовательных учреждений, из них: 55 очагов - с деятельностью дошкольных образовательных учреждений, где зарегистрировано 2070 пострадавших детей; 14 очагов – с деятельностью школ (477 пострадавших детей), 1 очаг в социально-реабилитационном центре для несовершеннолетних (6 пострадавших детей). Также было зарегистрировано очаги: в летнем оздоровительном лагере – 3, в детском стационаре медицинской организации – 1, среди населения - 4. Групповых заболеваний, связанных с централизованным водоснабжением, с функционированием объектов коммунального хозяйства не зарегистрировано.

Зарегистрировано 8 вспышек с фекально-оральным механизмом передачи инфекции (в 2022 году – 9) с количеством пострадавших 113 человек, в том числе 95 детей. Групповая заболеваемость с фекально-оральным механизмом передачи инфекции была выявлена в 2-х общеобразовательных учреждениях (г. Н. Новгород), в 2-х летних оздоровительных лагерях (г. Выкса), в детском дошкольном учреждении (г. Шахунья), в социально-реабилитационном центре для несовершеннолетних (г. Н. Новгород), в детском стационаре медицинской организации (г. Н. Новгород), среди населения, употребляющего в пищу готовые блюда, приобретенные через службу доставки у индивидуального предпринимателя (г. Н. Новгород). В 2-х очагах установлена вирусная природа возбудителей: 1 очаг норовирусной инфекции, 1 очаг энтеровирусной инфекции Коксаки А4. В 3-х очагах установлена бактериальная природа возбудителей: 2 очага сальмонеллезной инфекции, 1 очаг стафилококкового пищевого отравления. Смешанная этиология возбудителей была установлена в 3-х очагах: 1- норовирус+ротавирус+St. Aureus, 1- норовирус+ротавирус, 1- норовирус+St. Aureus. Из числа зарегистрированных 4 вспышки ОКИ были связаны с пищевым путём передачи инфекции, 2 – с пищевым путем передачи с присоединением контактно-бытового, 1- с контактно-бытовым, вспышка ЭВИ – с аэрогенным.

Причинами возникновения пищевых вспышек ОКИ явились: наличие источников инфекции у лиц, участвующих в приготовлении и раздаче пищи, а также у лиц, участвующих в уборке пищеблоков и обеденных залов; нарушения санитарно-противоэпидемического режима на пищеблоках, в раздаточных пунктах, обеденных залах и групповых ДОУ (несоблюдение требований к содержанию помещений пищеблоков, обработке кухонного оборудования, инвентаря и столовой посуды, правил личной гигиены, нарушения дезинфекционного режима), которые способствовали распространению инфекции вследствие контаминации готовых блюд, посуды и других объектов внешней среды.

В 2023 году в области зарегистрировано 70 групповых очагов с воздушно-капельным механизмом передачи инфекции с количеством пострадавших 2712 человек,

в том числе 2650 детей. Групповой очаг стрептококковой инфекции зарегистрирован в летнем оздоровительном учреждении на базе санаторно-реабилитационного центра (г.о.з. Арзамас), 3 очага кори зарегистрированы среди населения г.о.з. Арзамас, Дивеевского и Воскресенского округов, 2 очага внебольничной пневмонии вызванной *M. Pneumoniae* - в общеобразовательных учреждениях г. Н. Новгорода, 64 очага ветряной оспы зарегистрированы в 54 дошкольных образовательных организациях и в 10 общеобразовательных организациях г. Н. Новгорода и области.

Управлением Роспотребнадзора по Нижегородской области во всех случаях организованы эпидемиологические расследования групповых очагов инфекционных заболеваний с установлением причинно-следственной связи, проведён необходимый комплекс противоэпидемических мероприятий.

По выявленным нарушениям санитарного законодательства приняты меры административного воздействия: составлено 25 протоколов в отношении юридических, физических, должностных лиц и индивидуальных предпринимателей по статьям 6.3 ч.1, 6.4, 6.6, 6.7 ч.1, 6.7 ч.2, 14.43 ч.1, 14.43 ч.2 КоАП РФ, вынесено 20 постановлений (общая сумма штрафов составила 603200 руб.), а также одно постановление суда о приостановлении деятельности организации на 90 суток.

Природно-очаговые и зооантропонозные болезни

В 2023 году в области среди населения зарегистрировано 578 случаев природно-очаговых и зооантропонозных заболеваний (в 2022 году - 313), таким образом, заболеваемость природно-очаговыми инфекциями выросла в 1,8 раза. Ведущими нозологиями в структуре заболеваемости природно-очаговыми зоонозами на территории Нижегородской области являются геморрагическая лихорадка с почечным синдромом (ГЛПС), лептоспироз, клещевой боррелиоз.

Не регистрировались случаи сибирской язвы и бруцеллеза.

Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом.

Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом является наиболее значимой инфекцией среди природно-очаговых зоонозов, встречающихся на территории Нижегородской области, на долю которой в 2023 г. пришлось 71,3 %. С 2012 года на территории области показатель заболеваемости ГЛПС превышает соответствующий уровень по Российской Федерации (рис. 68).

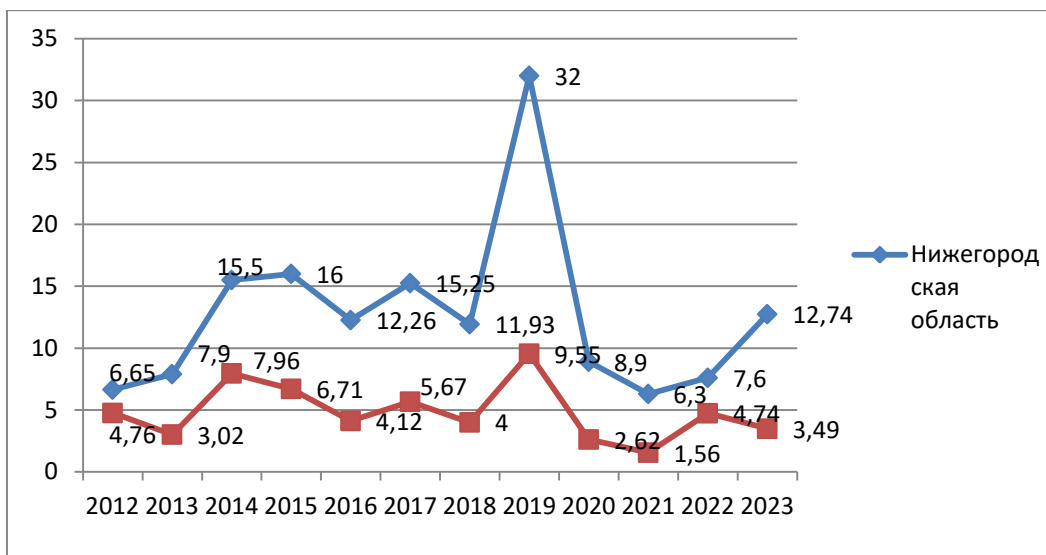


Рис.68. Динамика заболеваемости ГЛПС по области и РФ за 2012-2023 годы.

За 2023 г. зарегистрировано 412 случаев ГЛПС – 12,74 на 100 тыс. населения (2022 год – 246 случаев, показатель заболеваемости 7,6 на 100 тыс. населения), что выше уровня заболеваемости прошлого года в 1,7 раза и выше уровня заболеваемости в РФ в 3,6 раза (3,49 на 100 тыс. населения). Показатель заболеваемости за 2023 год не превышает среднееголетний показатель по Нижегородской области 13,75 на 100 тыс. населения.

Зарегистрировано 8 случаев ГЛПС среди детей до 14 лет (1,62 на 100 тыс. детей до 14 лет), что ниже уровня прошлого года в 2,1 раза. Очагов групповой заболеваемости не зарегистрировано.

Заболеваемость ГЛПС характеризуется выраженной летне-осенней сезонностью.

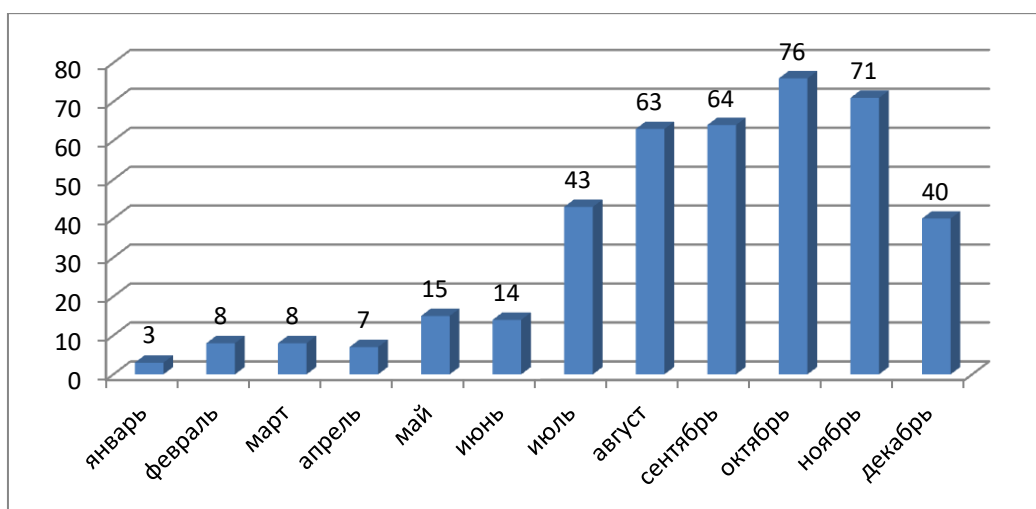


Рис.69 Распределение заболеваемости ГЛПС по месяцам за 2023 год

В половой структуре заболевших 66 % составляют мужчины. Доля взрослого населения составила 97 %. В возрастной структуре заболевших 2 % составляет возрастная группа до 14 лет, 10 % - 15-29 лет, 62 % - 30-59 лет, 26 %- старше 60 лет.

В структуре заболевших ГЛПС, рабочие, служащие составили – 13 %, неработающее население и пенсионеры составили – 44 %, воспитанники и учащиеся – 4 %, прочие контингенты -39 %.

По тяжести клинического течения ГЛПС заболеваемость распределилась следующим образом: 94 % средней степени тяжести, 3 % - тяжелое течение, 3 % - легкое течение. В 2022-2023 годах летальных случаев заболевания ГЛПС не зарегистрировано.

При опросе заболевших 35 % - связывали заболеваемость с пребыванием на садово-дачных участках, 33 % - указывали на инфицированность по месту жительства, 13 % - связывали заражение с пребыванием в лесу, 13 % - инфицировались при проведении сельскохозяйственных работ, в 6 % - инфицировались по месту работы.

По данным мониторинга за циркуляцией хантавируса среди мелких мышевидных грызунов в 2023 г. исследовано серологическим методом 806 особей мелких млекопитающих (в 2022 г. – 476), положительный результат обнаружен в 43 пробах (грызуны). Наиболее часто инфицированные грызуны встречались в г.о.г. Шахунья, Сергачском м.о., г.о.г. Арзамас, к.п. Зеленый город г.о.г. Нижний Новгород. За анализируемый период инфицированность грызунов хантавирусом незначительно уменьшилась и составила 5,3% (2021 год – 1,3 %, 2022 год – 6 %).

Исследовано 200 сывороток крови доноров на хантавирусы, из них 7 с положительным результатом (3,5 %), что ниже показателя 2022 года в 3,3 раза.

В 2023 году объем дератизационных работ, проводимых на территории области уменьшился на 5 % по сравнению с 2022 годом и составил 1783 га на открытых территориях и 103574 тыс.кв.м в зданиях и сооружениях (физическая площадь). В целом по области, с учетом кратности, было обработано 5601 га открытых территорий и 807374 тыс.кв.м в зданиях и сооружениях. Доля объектов, заселенных грызунами, в 2023 году увеличилась и составила 12 % (в 2022 году – 4 %).

Лептоспироз.

В 2023 году на территории Нижегородской области зарегистрировано 8 случаев лептоспироза, что составило 0,25 на 100 тыс. населения (в 2022 году - 6 случаев 0,19 на 100 тыс. населения) и выше показателя по Российской Федерации в 3,5 раза (0,07 на 100 тыс. населения).

В 2023 году случаи заболевания лептоспирозом регистрировались в Кстовском м.о. и г.о.г. Чкаловска и Приокском районе г.о.г. Нижнего Новгорода.

Вспышечная заболеваемость лептоспирозом на территории Нижегородской области в 2023 году не регистрировалась.

В 2023 году летальных случаев заболевания лептоспирозом не зарегистрировано.

Серологическое подтверждение лептоспироза отмечается в 100 % всех зарегистрированных случаев. По тяжести клинического течения лептоспироза заболеваемость распределилась следующим образом: 12 % тяжелого течения, 88 % - средней тяжести.

По половой структуре заболеваемость составила 62 % у мужчин и 38 % у женщин. Доля взрослого населения составила 100 %, в том числе 25 % составляют лица 15-29 лет, 63 % - 30-59 лет, 12 % - старше 60 лет.

При проведении эпидемиологического расследования случаев лептоспироза путь передачи установлены в 75 % случаев. По местам инфицирования заболеваемость распределилась следующим образом: 13 % заболевших инфицировались по месту

жительства, 50 % - при отдыхе на природе населенные пункты, 13 % - по месту работы, в 24 % - место инфицирования не установлено.

По данным мониторинга за циркуляцией возбудителей лептоспироза среди мелких мышевидных грызунов в 2023 г. исследовано серологическим методом 751 особь мелких млекопитающих, положительный результат обнаружен в 25 пробах (грызуны). Наиболее часто инфицированные грызуны встречались в Пильнинском м.о., Краснооктябрьском м.о., г.о.г. Шахунья, г.о. Перевозский, Балахнинском м.о. За анализируемый период инфицированность грызунов лептоспирозом осталась практически на уровне 2022 года и составила 3,3 % (в 2022 году – 3,1 %).

Туляремия.

В Нижегородской области в последние 10 лет регистрируется спорадическая заболеваемость туляремией.

В течение ряда лет в области продолжает проявлять свою активность природный очаг туляремии пойменно-болотного типа, охватывающий г.о.г. Дзержинск, Володарский м.о., Балахнинский м.о. и Автозаводский район г.о.г. Н.Новгорода.

В 2023 году на территории Нижегородской области было зарегистрировано 2 случая туляремии (г.о.г. Дзержинск, Балахнинский м.о.).

По данным мониторинга за туляремией исследовано серологическим методом 769 особей мелких млекопитающих, положительный результат обнаружен в 8 пробах. Инфицированность грызунов составила 1 % (в 2022 г. – 0,6%).

Исследовано 200 сывороток крови доноров на туляремию, положительные результаты выявлены в Балахнинском м.о. – 2 человека и Сормовском районе г.о.г. Нижнего Новгорода – 1 случай.

Последние 5 лет возбудитель туляремии из объектов внешней среды и носителей выделяется в Балахнинском м.о., Богородском м.о., г.о.г. Бор, Володарском м.о., Городецком м.о., Дивеевском м.о., г.о.г. Чкаловск, Воротынском г.о., Большеболдинском м.о., Лукояновском м.о., Павловском м.о., г.о.г. Первомайск, Тонкинском м.о., г.о.г. Шахунья, Сергачском м.о., г.о.г. Сокольский, г.о.г. Кулебаки, Сормовском районе и п. Березовая Пойма г.о.г. Нижний Новгород и г.о.г. Дзержинск. В 2023 году возбудитель туляремии из объектов внешней среды выделялся в Краснооктябрьском м.о., г.о.г. Шахунья, Тоншаевском м.о., Сергачском м.о., Городецком м.о. Таким образом, в данных районах имеется высокий риск заражения туляремией населения, проживающего на этих территориях. К неблагоприятным территориям относятся районы г.о.г. Нижний Новгород (пригородные населенные пункты), тесно граничащие с высокоактивным природно-антропогенным очагом туляремии пойменно-болотного типа, охватывающему г.о.г. Дзержинск, Володарский м.о., Балахнинский м.о.

Профилактическими прививками по эпидемическим показаниям против туляремии охвачено 676 человек, что составило 89,2 % от плана (758).

Клещевой энцефалит, клещевой боррелиоз

На территории Нижегородской области регистрируется спорадическая заболеваемость клещевым вирусным энцефалитом (КВЭ) (рис. №70).

В 2023 г. зарегистрировано 6 случаев заболевания клещевым вирусным энцефалитом, в том числе -1 ребенок (в 2022 г.-5 случаев, 2021 г.- 5 случаев). В 2-х случаях, инфицирование произошло при употреблении некипяченого козьего молока.

Случаи инфицирования клещевым вирусным энцефалитом произошли в связи с нападением клещей в Уренском, г.о.з. Шахунья, на территории города Нижнего Новгорода, а также в другом регионе (Красноярском крае).

В перечень эндемичных по клещевому вирусному энцефалиту отнесены 15 административных территорий: Балахнинский, Богородский, Ветлужский, Городецкий, Дальнеконстантиновский, Кстовский, Лысковский, Сосновский, Тоншаевский, Уренский округах области, г.о.з. Бор, г.о.з. Навашино, г.о.з. Семенов, г.о.з. Шахунья, г.о.з. Дзержинск.

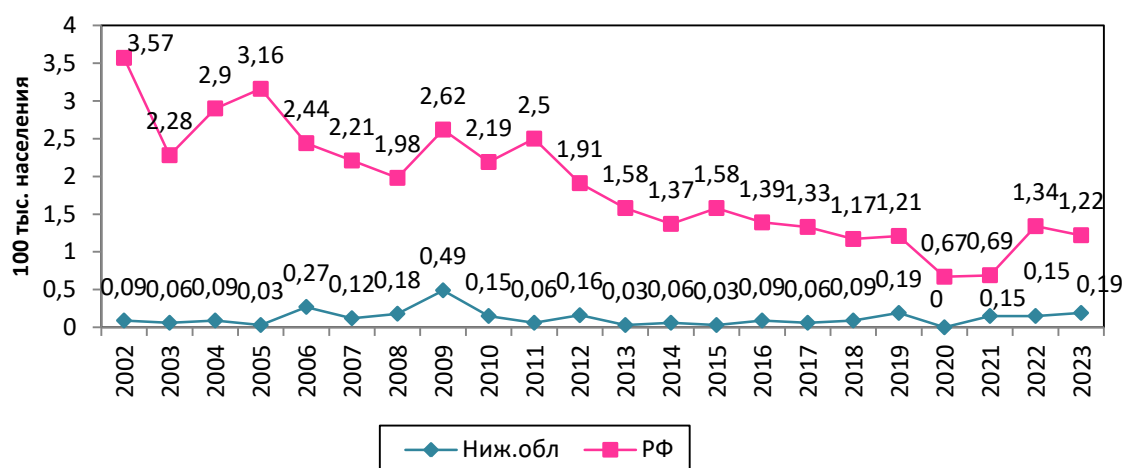


Рис. № 70. Динамика заболеваемости клещевым энцефалитом по Нижегородской области и РФ за период с 2002 по 2023 гг.

Иксодового клещевого боррелиоза (ИКБ) в 2023 году зарегистрировано 139 случаев (4,4 на 100 тыс. населения) против 61 случая в 2022 году (4,89 на 100 тыс. населения). Из числа заболевших 6 человек инфицировались в других регионах (Иркутск, Владимирская область, Ивановская область, Республика Адыгея), 133 заболевших инфицировались на территории региона. Среди заболевших ИКБ 10,0% составляют жители г. Н. Новгорода. На долю детей до 17 лет приходится 7,9 % от числа заболевших против 4,9 % в 2022 году.

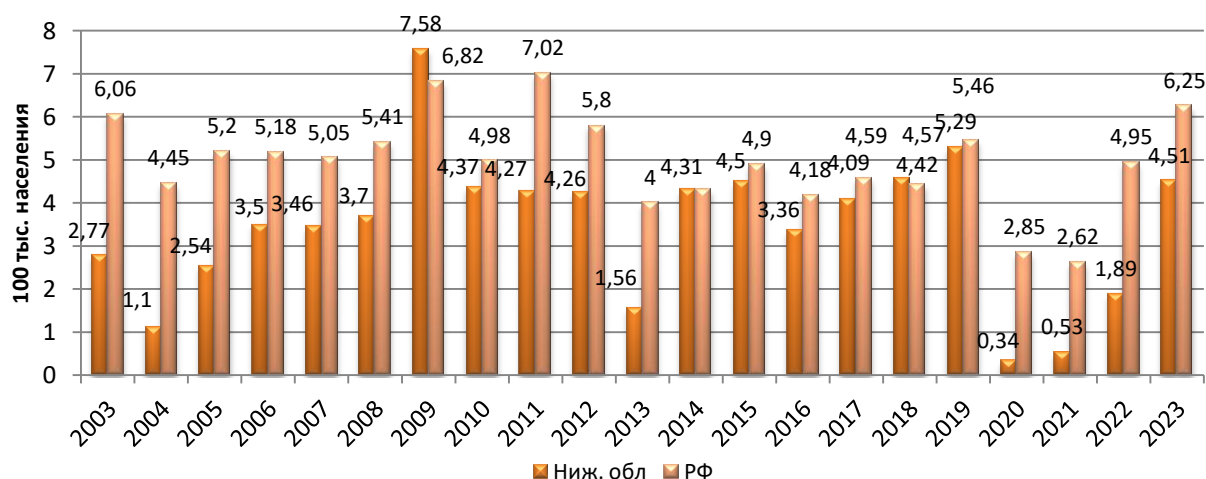


Рис. № 71. Динамика заболеваемости иксодовым клещевым боррелиозом по Нижегородской области и РФ за период с 2003 по 2023гг.

В медицинские организации по поводу присасывания клещей обратилось 10369 человек. Показатель обращаемости составил 329,8 на 100 тыс. населения, что на 12,22 % больше, чем за аналогичный период 2022 года.

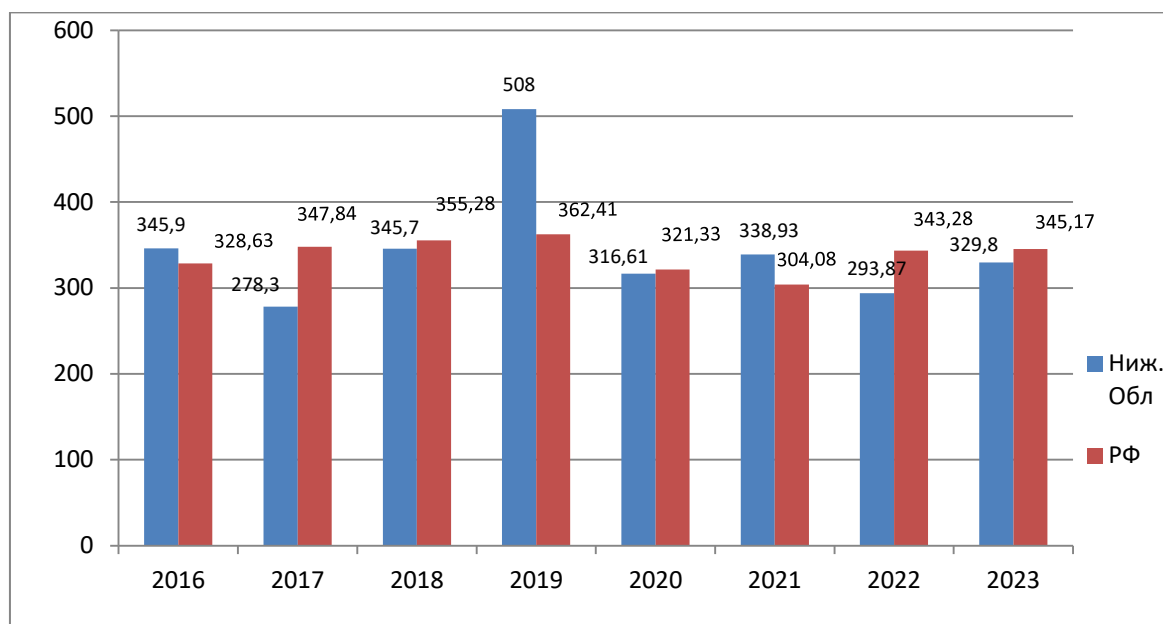


Рис. № 72.

Доля детей среди обратившихся в текущем году составила 23% (28,1% в 2022 г., 23,6% в 2021 г.). Случаи присасывания клещей регистрировались во всех районах области и г. Нижнего Новгорода. Присасывание клещей в 2023 году происходило в деревнях и селах в 45,0% (3138), в лесном массиве в 25,0% случаев (1722), на садово-огородных участках в 16,0 % (1085) на придомовых территориях в 9,0% (621), в 1 % случаев присасывания регистрировались на кладбищах, пляжах.

Высокие уровни обращаемости людей по поводу присасывания клещей в течение эпидсезона регистрировались в Богородском, Городецком, Павловском округах области, г.о.з. Бор, г.о.з. Выкса, г.о.з. Шахунья, г. о.з. Дзержинск, г. Нижнего Новгороде.

Экстренную иммунопрофилактику иммуноглобулином против КВЭ получили 991 пострадавших от присасывания клещей (9,5 % от всех обратившихся), в т.ч. 927 детей (38,6 % от числа обратившихся детей). Всем пострадавшим от укуса инфицированными вирусом клещевого энцефалита клещами введен специфический противоклещевой иммуноглобулин.

Плановыми профилактическими прививками против КВЭ охвачено в 2023 году 9899 человек, из них 1168 детей (в 2022 году-8114 человек, в том числе 1161 детей).

По данным энтомологического мониторинга уровень заселенности природных биотопов иксодовыми клещами в среднем по области составил 4,5 на флажок/км (4,8 в 2022 году, 4,4 в 2021 году).

За эпидсезон 2023 года исследовано 10559 клещей, в том числе 10046 клещей снятых с людей и 513 клещей с объектов внешней среды. Инфицированность клещей вирусом клещевого энцефалита осталась на уровне 2022 года и составила 0,3 %, инфицированность боррелиями составила – 20,4 % (в 2022 г.-24,6 %), эрлихиями- 0,5 % (в 2022 году-1,3 %), инфицированность анаплазмами составила- 6,4 % (в 2022 г. -4,6 %).

В рамках реализации планов по предупреждению распространения инфекционных заболеваний, передающихся с укусами насекомых, на территории Нижегородской области запланировано проведение противоклещевых обработок на общей площади 3863га, что на 8 % больше 2022 года. Всего в текущем году при подготовке к эпидсезону и в течение сезона обработано 4073,663 га (105,4 % от плана). В ЛОУ обработано 569,650 га (102 % от плана) с последующим контролем эффективности акарицидных обработок специалистами ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Нижегородской области». В результате проведенных профилактических мероприятий присасываний клещей в ЛОУ не зарегистрировано.

Ежегодно проводятся акарицидные обработки сельскохозяйственных животных в животноводческих хозяйствах области. В 2023 году обработано 284134 голов сельскохозяйственных животных (475850 голов в 2022 году, 231537 в 2021 году).

Лихорадка Западного Нила (ЛЗН).

С 2011 года проводится мониторинг за возбудителями ЛЗН в объектах внешней среды и исследования напряженности иммунитета против ЛЗН населения области с целью изучения циркуляции вируса среди населения.

В 2023 году исследовано 372 пула комаров, по результатам исследования, РНК возбудителя ЛЗН обнаружена в одной пробе кровососущих комаров – *An.maculipennis* на территории Автозаводского района г.о.г. Нижний Новгород.

Проведено исследование 321 пробы сывороток крови населения Нижегородской области на напряженность иммунитета к ЛЗН, в 7 пробах клинического материала выявлены антитела класса IgG к возбудителю ЛЗН, что свидетельствует о контакте населения области с возбудителем и о ранее перенесенном заболевании ЛЗН.

Бешенство

Эпизоотическая ситуация по заболеваемости бешенством животных в Нижегородской области в 2023 году осталась на уровне прошлого года.

За отчетный период было зарегистрировано 63 случая бешенства среди животных, случаев заболевания среди людей не регистрировалось. Случаи бешенства среди животных были зарегистрированы в 21 районе области и г.о.г. Нижний Новгород (в 2022 г. – в 22 районах). Наибольшее количество случаев бешенства животных отмечено в следующих районах области: г.о.г. Чкаловск (11 случаев), Починковском м.о. (8 случаев), Городецком м.о. (6 случаев), Пильнинском м.о. (5 случаев), Сосновском м.о. и Кстовском м.о. по 4 случая. Эпизоотическая ситуация поддерживается за счет лисиц, на долю которых приходится 50 % от общего количества заболевших животных. Активизации природных очагов бешенства способствует вовлечению в эпизоотический процесс домашних и сельскохозяйственных животных. Заболевания регистрировались среди собак в 28 % случаев, кошек - в 20 %. Заболеваемость среди сельскохозяйственных животных составила 2 %. Другие виды животных в эпизоотический процесс вовлечены не были.

В целом по области за антирабической помощью в лечебно-профилактические учреждения в 2023 году обратилось 7929 человек. Показатель обращаемости за медицинской помощью населения по сравнению с прошлым годом вырос и составил 252,17 (2022 г. – 242,4) на 100 тыс. населения, что на 6 % выше уровня по РФ (242,14 на 100 тыс. населения). Зарегистрировано 221 случай укусов дикими животными

(относительный показатель – 7,3 на 100 тыс. населения), что в 1,3 раза выше уровня прошлого года (5,6 на 100 тыс. населения).

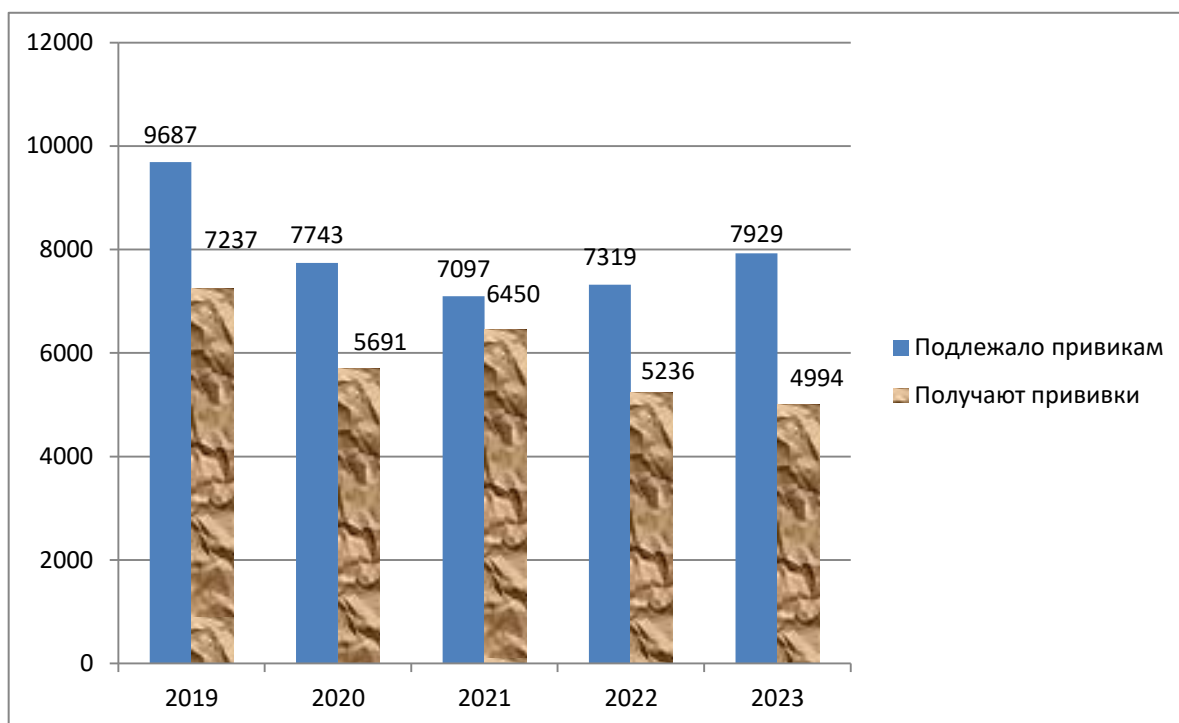


Рис. № 73. Антирабическая помощь населению Нижегородской области

Показатель обращаемости, превышающий областной уровень в 2 раза и более, регистрировался в 4 муниципальных образованиях.

Таблица №39

Муниципальные образования	Показатель обращаемости на 100 тыс. населения
Спасский м.о.	624,2
Большемурашкинский м.о.	573,6
Тоншаевский м.о.	530,3
Сергачский м.о.	513,7
Нижегородская область	257,3

Антирабическое лечение получили 69 % пострадавших, в стадии вакцинации находятся 12 %. Число лиц, отказавшихся от прививок и число самовольно прекративших антирабическое лечение составило 25 %, против 28 % в 2022 году.

Число лиц, получивших тяжелые укусы и укусы опасной локализации осталось практически на уровне прошлого года и составило 2499 человек (в 2022 году - 2509 человек). Зарегистрировано 38 человека пострадавших от укусов больных бешенством животных против 83 в 2022 году (56 в 2021 году). Всем пострадавшим был назначен курс антирабического лечения.

При анализе обращений за антирабической помощью, установлено, что в 97 % повреждения наносятся домашними животными. Среди видов животных, нанесших повреждения, 64 % составляют собаки (в т.ч. 53% безнадзорные), 32 % - кошки (в т.ч. 30% безнадзорные), 4 % - другие животные.

Продолжается работа по иммунизации лиц, деятельность которых связана с профессиональным риском заражения бешенством. Выполнение плана прививок за 2023 г. составило по вакцинации 122,5 %, по ревакцинации – 93,2 %. Охват прививками профессионального контингента составил за отчетный год 84,7 %, в 2022 году - 83,4 %.

Незначительно уменьшилось число вакцинированных домашних животных - с 346937 в 2022 году до 336157 в 2023 году. Вакцинация среди диких животных увеличилась по сравнению с прошлым годом на 14 % и составила 206760 особей. Увеличилось на 12 % количество отловленных безнадзорных животных – с 2670 особей в 2022г. до 2999 особей в 2023 году.

Паразитарные болезни

На территории Нижегородской области наибольший удельный вес среди паразитарных заболеваний занимают гельминтозы, из них ведущее место занимает энтеробиоз. Структура зарегистрированных паразитарных заболеваний в 2023 году: энтеробиоз (93,0 %), аскаридоз (3,7%), лямблиоз (1,1%), токсокароз (0,2%), дифиллоботриоз (0,5%), описторхоз (0,1%), прочие (1,4%).

В 2023 году не регистрировались случаи трихоцефалеза, трихинеллеза, тениоза, тениаринхоза.

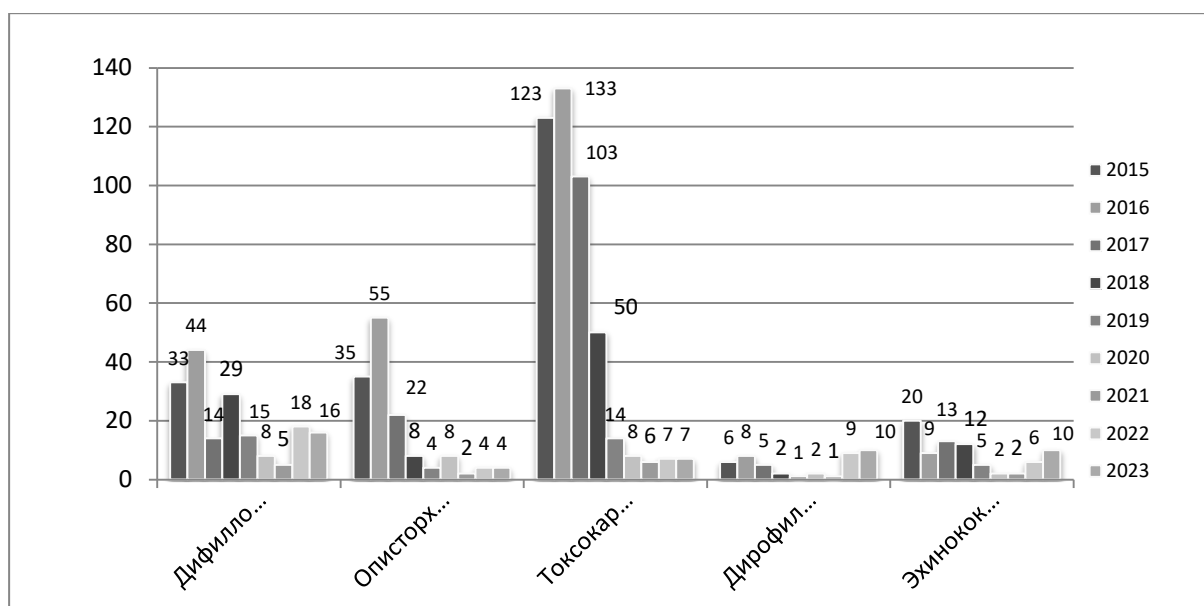


Рис. № 74. Динамика заболеваемости отдельными гельминтозами в Нижегородской области за период 2016-2023 г.г.

В 2023 году на территории Нижегородской области зарегистрировано 2801 случаев энтеробиоза, показатель заболеваемости составил 90,65 на 100 тысяч населения, что выше на 4 % уровня 2022 года. Превышение среднеобластного уровня заболеваемости энтеробиозом более чем в 2 раза зарегистрировано в г.о.з. Выкса (232,67), г.о.з. Навашино (188,88), г.о.з. Семенов (192,24), г.о.з. Дзержинск (233,15), г.о.з. Бор (194,62), Тонкинском (316,02), Шатковском (199,88) районах области, Советском районе города Нижнего Новгорода (190,37). Пораженность населения энтеробиозом составила 0,09 %.

В структуре заболеваемости энтеробиозом дети до 17 лет составили 99,3 % (2783 случаев), взрослые-0,7% (18 случаев). Среди зарегистрированных случаев 35% составляют дети 3-6 лет, по 3,9 %- дети 15-17 лет и 1-2 лет, 0,2 % -дети до 1 года, 57% дети 7-14 лет.

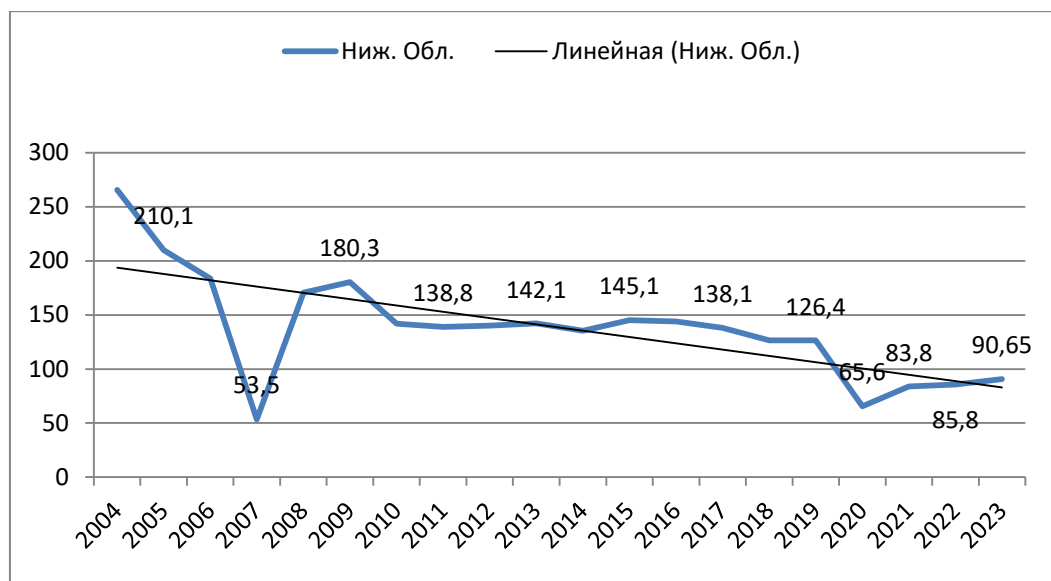


Рис. № 75. Динамика заболеваемости энтеробиозом по Нижегородской области за период с 2004 по 2023 г.г.

По средним многолетним данным заболеваемость аскаридозом имеет тенденцию к снижению. В 2023 году зарегистрировано 111 случаев аскаридоза (показатель 3,73 на 100 тыс. населения) против 154 случая в 2022 году. Показатель заболеваемости аскаридозом среди детей до 17 лет составил 7,7 на 100 тыс. детей до 17 лет (в 2022 году- 10,82).

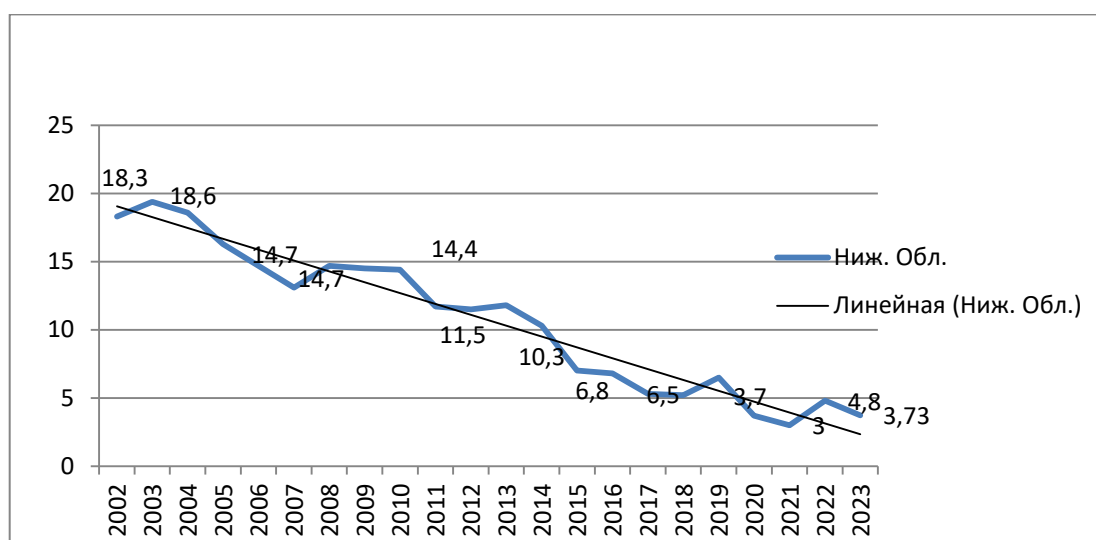


Рис. № 76. Динамика заболеваемости аскаридозом по Нижегородской области за период с 2001 по 2023 гг.

В 17 административно-территориальных образований области (Ардатовский (8,92), Большемурашкинский (11,03), Вачский (5,94), Воротынский (6,50), Гагинский

(11,59), Дальнеконстантиновский (65,03), Дивеевский (6,82), Княгининский (29,75), Пильненский (5,86), Сергачский (8,15), Спасский (36,01), Тонкинский (56,28), Тоншаевский (27,55), Сокольский (44,40) районах области, г.о.з. Перевоз (7,56), г.о.з. Чкаловск (15,59), г.о.з. Бор (11,88) показатель заболеваемости аскаридозом превышает среднеобластной уровень более чем в 1,5 раза.

В структуре аскаридоза дети в возрастной группе до 17 лет составляют -41 %. На 01.01.2024 г. истинных очагов аскаридоза (83) зарегистрированы в 11 районах области, 3 районах города Нижнего Новгорода.

В 2023 году зарегистрировано 7 случаев токсокароза, показатель заболеваемости остался на уровне 2022 года и составил 0,22 на 100 тысяч населения. Среди заболевших 71 % составили дети до 17 лет.

В 2023 году отмечается снижение заболеваемости дифиллоботриозом на 11 % по сравнению с 2022 годом. Зарегистрировано 16 случаев дифиллоботриоза (в 2022 г- 18 случаев), что составило 0,51 на 100 тыс. населения. Многолетняя динамика заболеваемости дифиллоботриозом имеет тенденцию к снижению.

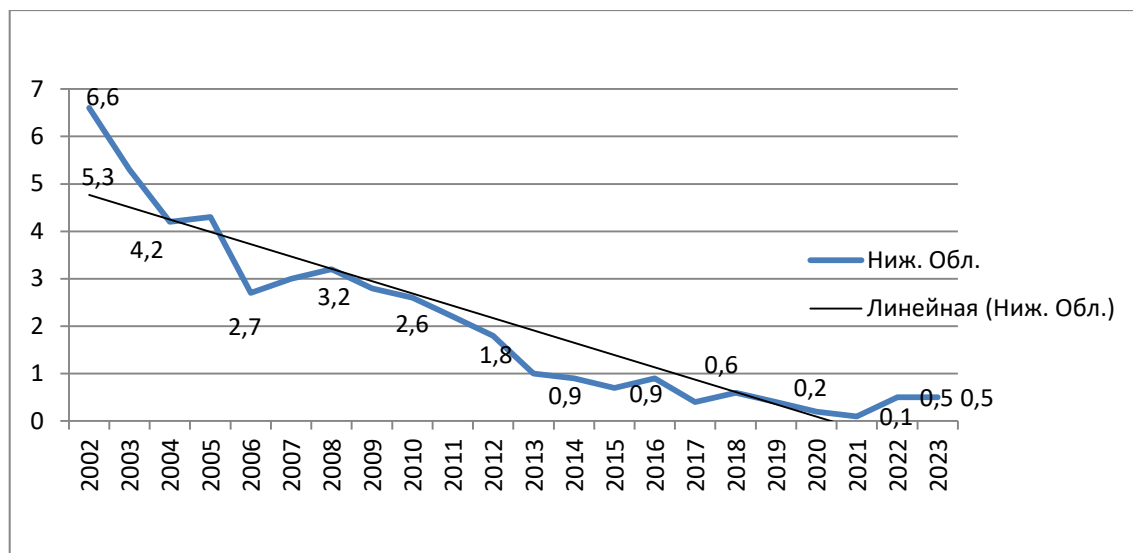


Рис. № 77. Динамика заболеваемости дифиллоботриозом в Нижегородской области за период 2002 по 2023 гг.

В 2023 году зарегистрировано 4 случая заболевания описторхозом (4 случая в 2022 году), относительный показатель составил 0,12 на 100 тысяч населения. Во всех случаях заражение дифиллоботриозом и описторхозом происходило при употреблении в пищу речной рыбы с недостаточной термической обработкой или с нарушением правил засола, приобретенной у частных лиц, либо собственного улова.

В 2023 году зарегистрировано 8 случаев заболевания эхинококкозом, показатель заболеваемости составил 0,2 на 100 тыс. населения (2022 году – 6 случаев). При проведенном эпидемиологическом обследовании случаев заболевания, источники инфекции не установлены.

Регистрируется спорадическая заболеваемость дирофиляриозом, показатель заболеваемости составил 0,3 на 100тыс. населения, зарегистрировано 10 случаев заболевания, источники инфекции не установлены.

Среди протозоозов наиболее распространенным в регионе является лямблиоз. В 2023 году зарегистрировано 35 случаев лямблиоза, из них 68% среди детей до 17 лет.

Показатель заболеваемости составил 1,13 на 100 тыс. населения, что на 42 % ниже показателя 2002 года (37 на 100 тыс. населения)

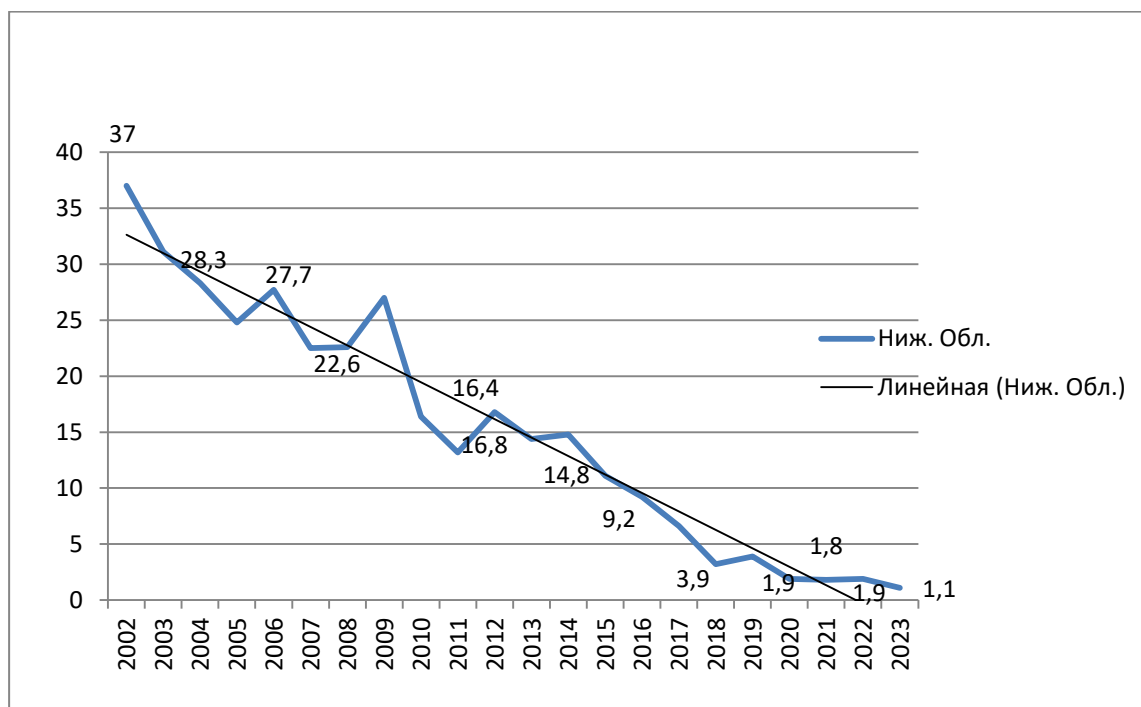


Рис. №78. Динамика заболеваемости лямблиозом в Нижегородской области за период 2002 по 2023 гг.

Раздел II. Основные меры по улучшению состояния среды обитания и здоровья населения, принятые органами и организациями Роспотребнадзора в Нижегородской области

2.1. Основные меры по улучшению состояния среды обитания населения

В 2023 году продолжена работа с министерством энергетики и жилищно-коммунального хозяйства Нижегородской области по реализации подпрограммы «Чистая вода» федерального проекта «Жилье и городская среда». Управлением Роспотребнадзора по Нижегородской области проводится ежемесячная работа по оценке показателей обеспеченности населения качественной питьевой водой из централизованных систем водоснабжения для расчета целевых показателей программы «Чистая вода» по Нижегородской области. Соответствующая информация направляется в адрес министерства энергетики и жилищно-коммунального хозяйства Нижегородской области.

В 2023 году завершена реконструкция системы водоотведения в г. Богородске и Богородском округе в рамках подпрограммы «Оздоровление Волги».

Кроме того, мероприятия по улучшению водоснабжения и водоотведения реализуются в Нижегородской области в рамках 13 инвестиционных программ.

Управлением Роспотребнадзора по Нижегородской области активно проводится работа с гарантирующими и ресурсоснабжающими организациями, органами местного самоуправления по предупреждению нарушений обязательных требований в соответствии с Федеральным законом от 31 июля 2020 года № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации». Обязательные требования Федерального закона от 07.12.2011 г. № 416-ФЗ «О водоснабжении и водоотведении» размещены на сайте Управления Роспотребнадзора по Нижегородской области, проводятся семинары (ВКС) с руководителями гарантирующих и ресурсоснабжающих организаций. Совместно с министерством жилищно-коммунального хозяйства и топливно-энергетического комплекса соответствующая информация доводится до ОМСУ.

В соответствии с требованиями ст.18 ФЗ № 52 «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» (согласно которой проекты округов и зон санитарной охраны водных объектов, используемых для питьевого, хозяйственно-бытового водоснабжения утверждаются органами исполнительной власти субъектов РФ) министерство экологии и природных ресурсов Нижегородской области определено как уполномоченный орган исполнительной власти по установлению зон санитарной охраны источников питьевого и хозяйственно-бытового водоснабжения (Постановление Правительства Нижегородской области № 157 от 09.03.2011 г. «Об уполномоченном органе исполнительной власти Нижегородской области по утверждению проектов округов и зон санитарной охраны водных объектов, используемых для питьевого, хозяйственно-бытового водоснабжения и в лечебных целях»). В соответствии с изложенным, министерством экологии и природных ресурсов Нижегородской области установление границ зон санитарной охраны проводится путем издания нормативно-правового акта – Приказа.

Управлением Роспотребнадзора по Нижегородской области проводится работа по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия при использовании водных объектов в рекреационных целях. На функционирующие в 2023 году на территории Нижегородской области официальные зоны отдыха выданы санитарно-

эпидемиологические заключения на использование водных объектов в рекреационных целях. Перед началом оздоровительного сезона ежегодно проводятся исследования почвы пляжей на микробиологические, химические и паразитологические показатели, результаты соответствовали гигиеническим нормативам. О результатах исследований информация направляется в ОМСУ и размещается на сайте Управления.

Ведущее место по выбросу основных загрязняющих веществ в Нижегородской области занимают следующие отрасли промышленности: машиностроение и металлообработка, электроэнергетика, химическая и нефтехимическая промышленность, черная металлургия, производство строительных материалов, пищевая промышленность.

В 2023 году количество проб с превышением ПДК в целом по области составило – 0,05% (20991 исследованных проб, 11 проб с превышением ПДК), в 2022 году удельный вес проб с превышением ПДК 0,03% (21061 исследованных проб, 6 проб с превышением ПДК).

В 2023 году в Нижегородской области продолжилась работа по реализации «Правил установления санитарно-защитных зон и использования земельных участков, расположенных в границах санитарно-защитных зон», утверждённых Постановлением Правительства РФ от 03.03.2018г. № 222.

По информации филиала ППК «Роскадастр» по Нижегородской области в Единый государственный реестр недвижимости (ЕГРН) внесены сведения о 758 СЗЗ предприятий, из них 176 - в 2023 году.

Решением Руководителя Управления от 06.06.2023 г. № 01-ПАТ установлена 7 подзона приаэродромной территории аэродрома «Нижний Новгород» (Стригино) им.В.П. Чкалова АО «Международный аэропорт Нижний Новгород»; сведения о её границах внесены в ЕГРН.

Продолжалась работа по реализации Постановления Правительства РФ от 31.08.2018 г. № 1039 «Правила обустройства мест (площадок) накопления твердых коммунальных отходов и ведения их реестра», в рамках реализации которой в 2023 году Управлением Роспотребнадзора по Нижегородской области согласовано размещение 997 площадок накопления отходов на 2782 контейнера.

Специалисты Управления принимают участие в рабочих группах по вопросам актуализации схем санитарной очистки, организации системы сбора ТКО, селективного сбора отходов на территории области, вносят предложения по выполнению требований санитарного законодательства в правила благоустройства городов и районов области.

Продолжается работа по определению влияния на здоровье населения и окружающую среду объектов накопленного вреда в рамках федерального проекта «Генеральная уборка».

Продолжена работа с организациями, оказывающими коммунальные услуги населению. Информация о требованиях нормативно-правовых актов доведена до организаций, обслуживающих жилой фонд.

Санитарно-эпидемиологическая обстановка в медицинских организациях Нижегородской области

По данным формы федерального статистического наблюдения № 18 «Сведения о санитарном состоянии субъекта Российской Федерации», деятельность в области здравоохранения в Нижегородской области в 2023 г. осуществлялась на 2928 объектах (в том числе в 210 стационарах и 1582 - амбулаторно-поликлинических организациях,

769 –учреждениях стоматологического профиля). На территории Нижегородской области в структуре социально-значимых учреждений здравоохранения имеются: 2 областных больницы (в том числе 1 детская), 28 городских многопрофильных больниц, 5 детских больниц, 4 инфекционных специализированных стационаров (в том числе 1 детский), 3 противотуберкулезных диспансера, 6 психиатрических стационаров, 2 наркологических стационара, 47 ЦРБ, 13 санаторно-курортных учреждений с оказанием медицинской помощи, а также 2 научно-исследовательских института с собственными клиниками, стационар ФГБУ «Государственный научный центр дерматовенерологии и косметологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации, стационар ФБУН «НИИ гигиены и профпатологии» Роспотребнадзора, 2 стационара ФГБОУ ВО «Приволжский исследовательский медицинский университет».

В Нижегородской области осуществляют деятельность 4 родильных дома, 2 учреждения родовспоможения для оказания медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам с высокой степенью перинатального риска - перинатальные центры: ГБУЗ НО «Дзержинский перинатальный центр» и ГБУЗ НО «Городская клиническая больница №40 Автозаводского района», 11 акушерских отделений в центральных районных больницах.

Уровень санитарно-эпидемиологического состояния медицинских организаций является одним из важных критериев возможности обеспечения санитарно-противоэпидемических мероприятий в полном объеме и в свою очередь является одним из факторов, влияющим на качество оказания медицинской помощи населению и уровень инфекционной заболеваемости, связанной с оказанием медицинской помощи.

С 2022 года программа модернизация первичного звена здравоохранения входит в национальный проект «Здравоохранение».

В 2023 году в рамках подпрограммы «Развитие здравоохранения Нижегородской области» был предусмотрен капитальный ремонт в 299 объектах на сумму 1 711 млн. рублей. Проведены капитальные ремонты, включая устранение замечаний контрольно-надзорных органов на 56 объектах на сумму 815 млн. руб.

В 2023 году на территории Нижегородской области построено и введено в эксплуатацию 31 ФАП.

Введена в эксплуатацию ПЦР лаборатория ГБУЗ НО «Городская больница № 33 Ленинского района города Нижнего Новгорода». Проведена реконструкция и капитальный ремонт отдельных подразделений ГБУЗ НО «Нижегородская областная детская клиническая больница», ГБУЗ НО «Больница скорой медицинской помощи г. Дзержинска», ГБУЗ НО «ОПНБ №2», ГБУЗ НО «Борская ЦРБ», ГБУЗ НО «Пильнинская ЦРБ», ГБУЗ НО «Сергачская ЦРБ», ГБУЗ НО «Выксунская ЦРБ», ГБУЗ НО «Навашинская ЦРБ», ГБУЗ НО «Нижегородский областной клинический противотуберкулезный диспансер», ГБУЗ НО «Большемурашкинская ЦРБ», ГБУЗ «Кавернинская ЦРБ», ГБУЗ НО «Городецкая ЦРБ».

За 2023 год Управлением всего проверено 186 субъектов (586 объектов) осуществляющих медицинскую деятельность (в 2022 году - 44 субъекта и 80 объектов соответственно). Было проведено 190 выездных плановых проверок (в том числе с лабораторно-инструментальным контролем - 188) и 7 внеплановых проверок (в том числе 3 документарных и 4 выездных проверки). За выявленные нарушения специалистами Управления в отношении виновных лиц, осуществляющих деятельность в медицинских организациях и допустивших нарушения санитарного законодательства, составлено 417 протоколов (в 2022 году-103), наложено 246 штрафов, на общую сумму 1,763 млн. рублей, в том числе на юридических лиц - 116. В 2023 году

направлено на рассмотрение в суды 16 дел о привлечении к административной ответственности за невыполнение предписаний в установленный срок. Судом по материалам Управления, в связи с несоответствием санитарно-технического состояния требованиям санитарного законодательства, приостановлена деятельность пищеблоков Верхне-Талызинской участковой больницы ГБУЗ НО «Сеченовская ЦРБ», Петряксинской участковой больницы, ГБУЗ НО «Пильнинская ЦРБ»; КДЛ ГБУЗНО «Выксунская ЦРБ»; дезинфекционные отделения ГБУЗ НО «Навашинская ЦРБ» и ГБУЗ НО «Княгининская ЦРБ»; эндоскопический кабинет ГБУЗ НО «Вознесенская ЦРБ», Шуваловский ФАП ГБУЗ НО «Сеченовская ЦРБ», ФАП с Мячково ГБУЗ НО «Володарская ЦРБ».

По результатам контрольно-надзорных мероприятий выдано 117 предписаний (2022 год - 23 предписания) об устранении выявленных нарушений обязательных требований. Вынесено 306 представлений об устранении причин и условий, способствующих возникновению нарушений (в 2022 году - 89).

В соответствии со статьей 45 Федерального закона от 31 июля 2020 года № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», в целях реализации приказа Роспотребнадзора от 19.12.2022г. №693 «Об утверждении программ профилактики рисков причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям на 2023г.» в 2023 году число контролируемых лиц, осуществляющих медицинскую деятельность в отношении которых проведены профилактические мероприятия составило 746 (в 2022 году - 573). Реализовано профилактических визитов – 141 (в 2022 году - 134), выдано предостережений – 313 (в 2022 году – 119). А так же, проведено иных профилактических мероприятий (консультирование, информирование) - 803 (в 2022 году - 368).

Основные результаты деятельности по улучшению условий труда

На контроле Управления Роспотребнадзора по Нижегородской области и его территориальных отделов находится 3696 объектов промышленности, сельского хозяйства и транспорта с общей численностью работающих более 716 тыс. человек, из них 52,1% составляют женщины.

В 2023г. проведено 42 контрольно-надзорных мероприятия в отношении юридических лиц, осуществляющих деятельность в сфере промышленности, сельского хозяйства и транспорта. Удельный вес контрольно-надзорных мероприятий, проведенных с лабораторно-инструментальными исследованиями, составил 94,7%.

По результатам лабораторных исследований отмечается снижение удельного веса проб воздуха рабочей зоны с превышением ПДК.

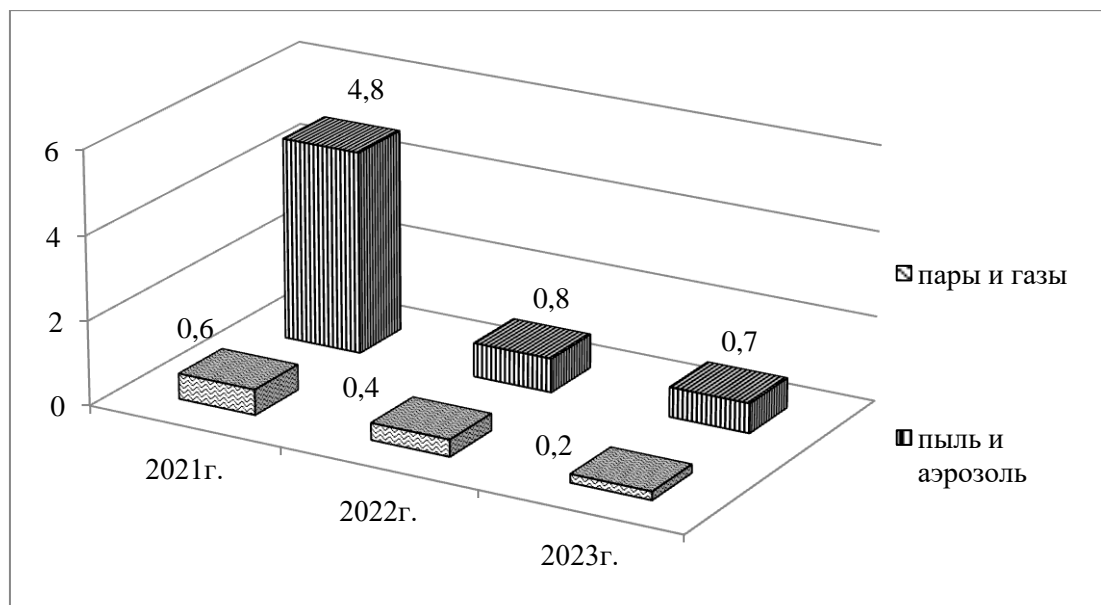


Рис. № 79. Удельный вес проб воздуха рабочей зоны с превышением ПДК.

По результатам замеров физических факторов удельный вес рабочих мест, соответствующих гигиеническим нормативам, по всем основным видам исследований, за исключением уровня освещенности и показателей микроклимата, увеличился.

Таблица № 40

**Доля рабочих мест,
не соответствующих санитарным нормам по физическим факторам**

Фактор	Число обследованных рабочих мест			Удельный вес рабочих мест, не отвечающих санитарным нормам (%)		
	2021	2022	2023	2021	2022	2023
Шум	1144	535	581	19,6	23,4	24,3
Вибрация	183	59	98	6,6	1,7	19,4
Микроклимат	1311	680	696	4,6	10,3	3,2
ЭМП	718	84	126	1,4	1,2	7,1
Освещённость	1662	919	710	5,2	9,3	4,2

В 2023 году продолжилась работа по контролю за условиями труда женщин и инвалидов, соблюдением требований ТР ТС 019/2011 «О безопасности средств индивидуальной защиты».

Было исследовано 22 образца средств индивидуальной защиты на соответствие требованиям ТР ТС 019/2011 «О безопасности средств индивидуальной защиты». Все отобранные пробы соответствовали нормативным требованиям.

За различные нарушения санитарного законодательства по гигиене труда в 2023 году составлено 53 протокола об административном правонарушении (2022г. – 46), наложено штрафов на сумму 258,1 тысяч рублей, вынесено 40 представлений об устранении причин и условий, способствовавших совершению административных

правонарушений (2022г. – 25), объявлено 114 предостережений о недопустимости нарушения санитарного законодательства.

В течение 2023г. Управлением Роспотребнадзора по Нижегородской области и его территориальными отделами материалы по различным вопросам гигиены труда и профилактике профессиональных заболеваний 89 раз направлялись в органы исполнительной власти Нижегородской области и органы местного самоуправления (2022г. – 94, 2021г. – 92).

Санитарно-эпидемиологическая характеристика объектов транспорта

Под надзором Управления Роспотребнадзора находится 4 264 единиц (ед.) транспорта, в том числе водного 292 ед. (6,85%), автомобильного 3 898 ед. (91,42%), электротранспорта 44ед. (1,03%), транспорта метрополитена - 30 составов (0,7%).



Рис.№80 . Структура распределения объектов транспорта по категориям риска причинения вреда в 2023 году, %

Таблица №41

Распределение объектов по видам транспорта. с учетом категории риска причинения вреда в 2023г.

	Чрезвычайно высокого риска	Высокого риска	Значительного риска	Среднего риска	Умеренного риска	Низкого риска	Всего
Водный транспорт		35	90	121	42	4	292
Метрополитен			30				30
Автомобильный транспорт		734	622	1216	889	437	3 898
Электротранспорт				44			44

С целью повышения качества оказываемых транспортных услуг продолжает обновляться парк приписного транспорта. В 2023 году в городе Нижнем Новгороде обновлено более 300 единиц пассажирского муниципального автомобильного транспорта.

Федеральный государственный санитарно-эпидемиологический (контроль) надзор на судах водного транспорта в рамках подготовки флота к навигации в 2023г. осуществляется в соответствии с оптимизированным стандартом оказания государственной услуги «Выдача судового санитарного свидетельства о праве плавания».

Всего за 2023 год в Единую информационную аналитическую систему Роспотребнадзора (ЕИАС) загружено 321 заявление на выдачу судового санитарного свидетельства о праве плавания, из них: 101 (31%) заявление подано судоходными компаниями, планирующими эксплуатировать флот, через портал государственных услуг; 220 (69%) заявлений были поданы альтернативными способами (посредством электронной связи или лично в Управление).

В 2023 г. специалистами Управления выдано 306 судовых санитарных свидетельства о праве плавания, в том числе на 73 пассажирских судна, 77 портово-технических и 156 грузовых.

За 2023 год проведена выездная оценка и выданы судовые санитарные свидетельства на право плавания на 8 единиц вновь построенных судов (5 ед. – грузовой флот, 3 ед. пассажирский флот (туристический теплоход «Золотое Кольцо», судно на подводных крыльях Метеор «Конструктор Алексеев», пассажирский катамаран на электродвижении «ЭкоходЪ»).

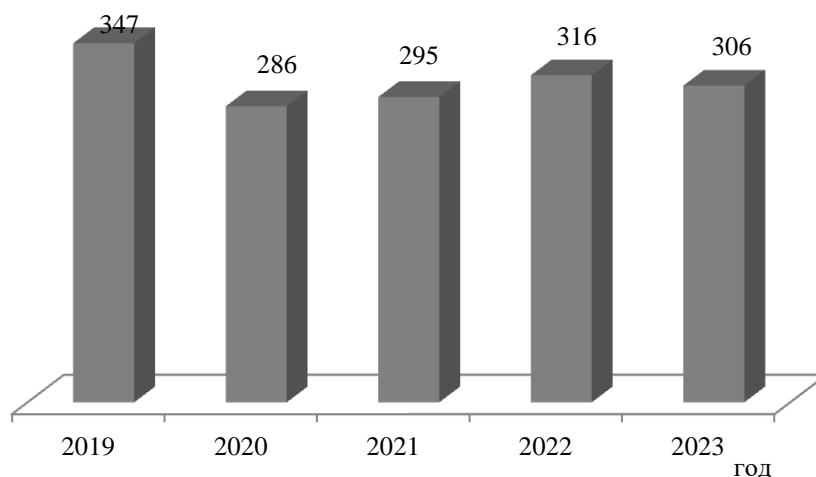


Рис.№ 81. Количество выданных судовых санитарных свидетельств о праве плавания в период с 2019 по 2023 гг.

В 2023 году на транспортных средствах проведено 326 надзорных мероприятий, из них 313 (96%) обследований проведено с применением лабораторно-инструментальных методов исследования. В том числе проводились плановые контрольно-надзорные мероприятия в отношении трех юридических лиц, осуществляющих эксплуатацию объектов водного транспорта и двух юридических лиц, осуществляющих эксплуатацию автомобильного транспорта.

По результатам выявленных нарушений обязательных требований в ходе проведенных проверочных мероприятий, было составлено:

- относительно юридических лиц, осуществляющих эксплуатацию водного транспорта - 16 протоколов об административных правонарушениях по ст. 6.3 ч.1, 6.4, 6.5, 6.6, 14.43 ч. 1 КоАП РФ;

- относительно юридических лиц, осуществляющих эксплуатацию автомобильного транспорта - 8 протоколов об административных правонарушениях по ст. 6.3 ч.1, 6.4 КоАП РФ.

Во исполнение программ профилактики рисков причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям по федеральному государственному санитарно-эпидемиологическому контролю (надзору) на 2023 год, специалистами проводились профилактические визиты в отношении контролируемых лиц, отнесенных к категории высокого и значительного риска.

С целью контроля за условиями труда работников водного и автомобильного транспорта в 2023 году уровень шума был измерен на 930 рабочих местах (р.м.), из них 0,1% не соответствовали гигиеническим нормативам. Уровень вибрации был измерен на 2339 р.м., из них все соответствовали гигиеническим нормативам; параметры микроклимата на 1958 р.м., из них все соответствовали гигиеническим нормативам; искусственная освещенность на 974 р.м, из них 1,8% не соответствовали гигиеническим нормативам; ЭМП на 799 р.м, из них 0,8% не соответствовали гигиеническим нормативам. Исследовано 584 проб воздуха рабочей зоны, из них 1,0% не соответствовали гигиеническим нормативам.

В 2023 году в результате проводимой организационной работы с судоходными компаниями, усилением контроля за качеством питьевой воды при обследовании судов, снизился удельный вес нестандартных проб воды по микробиологическим показателям и составил 2,5% (2022г.- 2,7%; 2021г.-3,0%). По санитарно-химическим показателям удельный вес нестандартных проб увеличился и составил 4,8%, (2022г - 3,6%; 2021г.- 6,3%), причина - повышенное содержание железа и уровень мутности воды. Полученные данные свидетельствуют о неудовлетворительном состоянии труб водопроводной системы как флота, так и гидрантов, с которых проводится заправка судов питьевой водой.

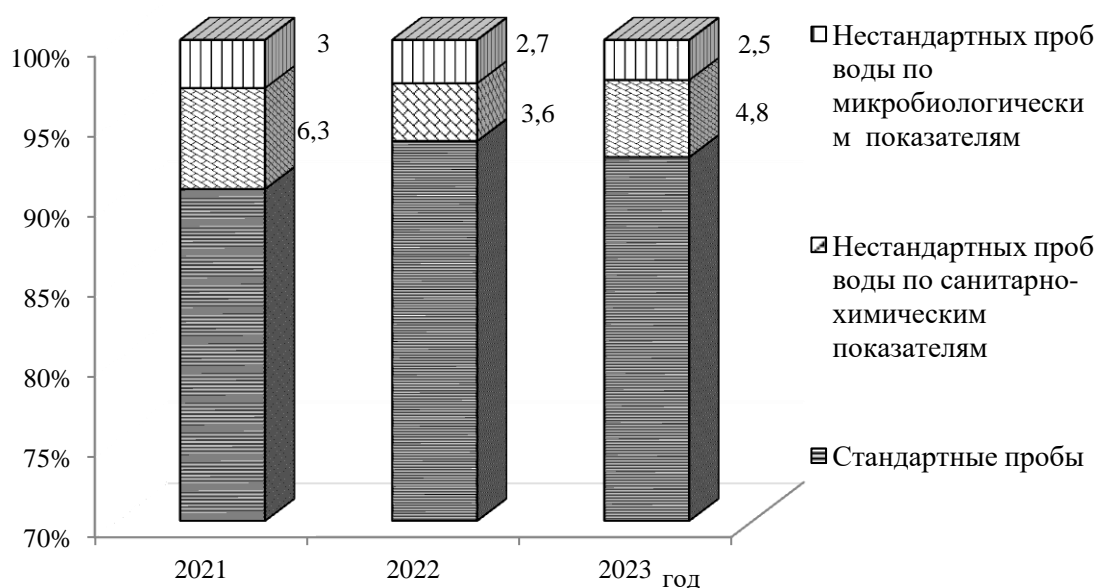


Рис.№82. Удельный вес нестандартных проб питьевой воды при обследовании объектов водного транспорта в период с 2021 по 2023 гг., %

Санитарно-эпидемиологическое состояние торговли, общепита, пищевой промышленности.

Под надзором Управления находится 8383 пищевых предприятий, из них:
- 378 (4,5%) предприятий пищевой промышленности;
- 2601 (31%) предприятий общественного питания;
- 5404 (64,5%) предприятия торговли.

В 2023 году проведено 230 контрольно - надзорных мероприятий в отношении юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих деятельность в области производства и оборота пищевых продуктов и продовольственного сырья. Удельный вес проверок с применением лабораторных методов исследования составил - 95,2 % .

Активно применялись меры административного воздействия. В 2023 году возбуждено 608 дел об административном правонарушении, наложено штрафов на сумму 4 125 400 рублей, выдано 771 предостережение о недопустимости нарушения обязательных требований (в 2022 году возбуждено 575 дел об административном правонарушении, наложено штрафов на сумму 4 929 400 рублей, выдано 469 предостережений; в 2021 году возбуждено 1404 дела об административном правонарушении, наложено штрафов на сумму 16 542 200 рублей, выдано предостережений – 210).

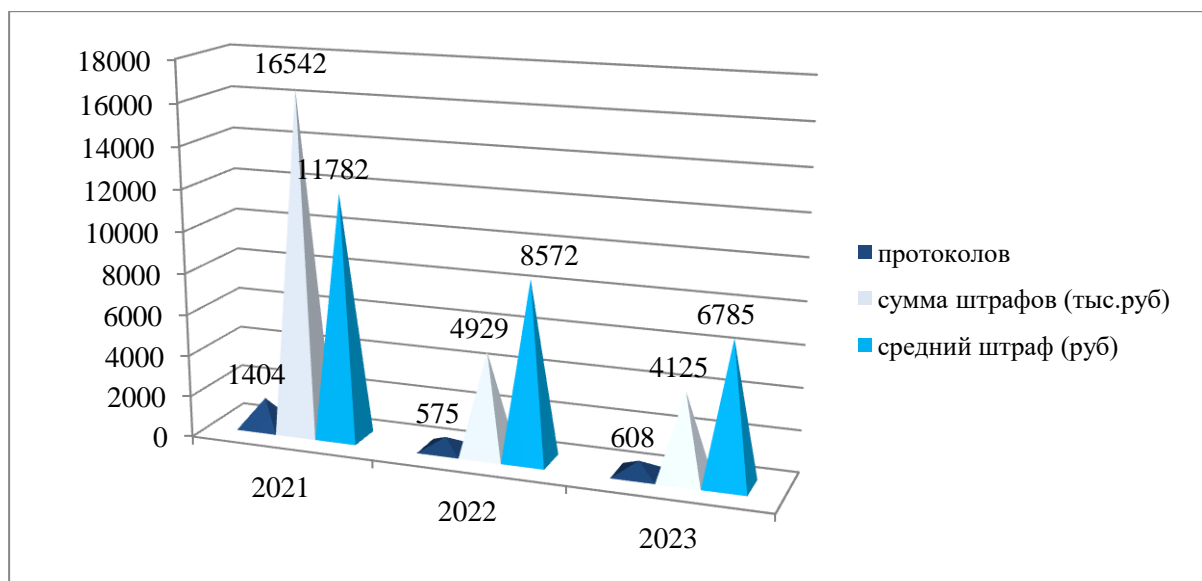


Рис.№ 83. Динамика применения мер административного воздействия на предприятиях торговли, общественного питания и пищевой промышленности Нижегородской области.

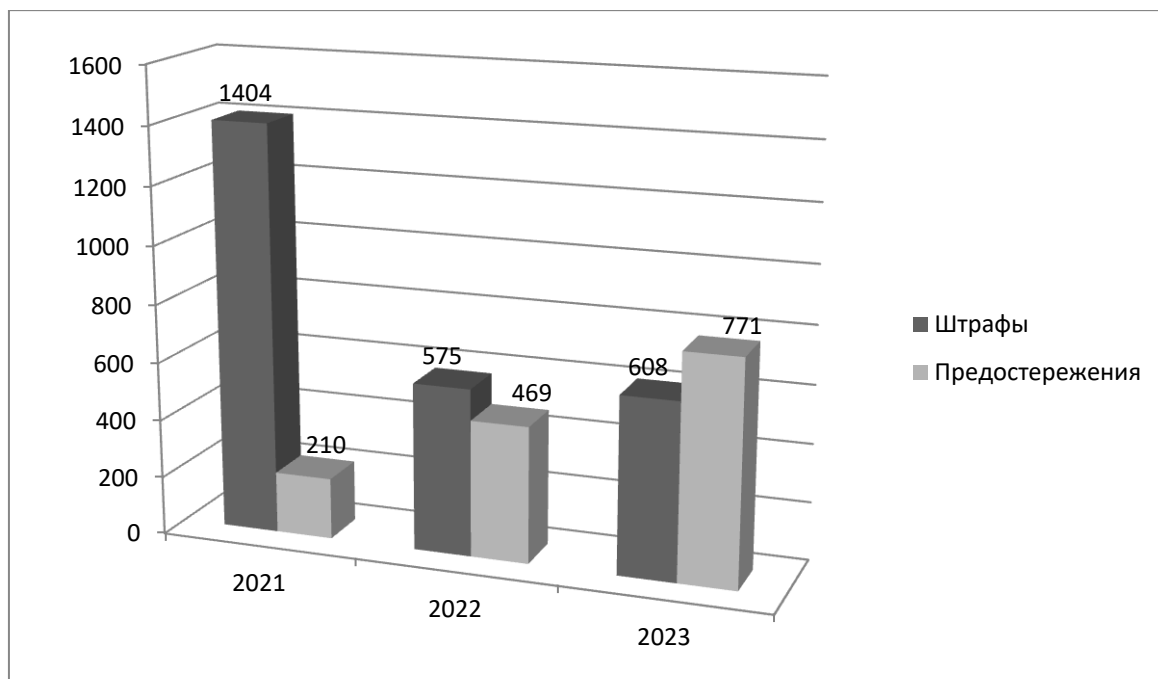


Рис.№84. Динамика применения мер административного воздействия и выдачи предостережений на предприятиях торговли, общественного питания и пищевой промышленности Нижегородской области.

На рассмотрение в суды передано 16 дел об административном правонарушении, в 12 случаях принято решение о назначении административного наказания, в т.ч. в 1 случае эксплуатация объекта была приостановлена (в 2022 году – в суды передано 102 дела, с учетом ранее переданных дел в 134 случаях принято решение о назначении административного наказания, в т.ч. в 11 случаях эксплуатация объектов была приостановлена; в 2021 году – в суды передано 444 дела, из них в 200 случаях принято решение о назначении административного наказания, в т.ч. в 30 случаях эксплуатация объектов была приостановлена).

Санитарно-эпидемиологическая характеристика детских и подростковых организаций

Вопросы обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия в детских и подростковых организациях являются приоритетными и находятся под постоянным контролем Управления. В формировании здоровья подрастающего поколения большую роль играют факторы окружающей среды в детских организациях, где ребенок проводит большую часть своего времени. Условия воспитания, обучения, отдыха должны способствовать сохранению и укреплению здоровья. Специалистами Управления проводится целенаправленная работа по выявлению и снижению неблагоприятного влияния факторов среды обитания на здоровье детей и подростков.

В 2023г. общее количество объектов детских и подростковых организаций, находящихся на надзоре Управления, составило 4537 (2016г-4843, 2017-4783, 2018-4836, 2019г-4663; 2020г-4711; 2021г-4573; 2022г-4530) (рис.85).



Рис.85. Структура детских и подростковых организаций Нижегородской области в 2023 году.

Снижение общего числа организаций для детей и подростков, подлежащих надзору по сравнению с 2021 годом произошло за счет дошкольных образовательных организаций (закрыты детские сады, в т.ч. частные, дошкольные группы, как структурные подразделения дошкольных образовательных организаций, ввиду отсутствия детей в сельской местности), закрытия малокомплектных школ (табл. №42).

Таблица № 42

Число организаций для детей и подростков разного типа Нижегородской области 2021-2023 год

Типы детских организаций	2021	2022	2023
Всего	4573	4530	4537
Дошкольные образовательные организации	1509	1460	1387
Общеобразовательные организации	919	926	916
Организации дополнительного образования	781	789	847
Профессиональные образовательные организации	140	140	139
Организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в т.ч. с дневным пребыванием	69	69	69
Организации отдыха и оздоровления, в т.ч. детские санатории	1090	1099	1097

Вновь построено и введено в эксплуатацию 11 дошкольных и 6 общеобразовательных организаций. Построенные организации оснащены современным оборудованием, в них созданы условия для организации питания, занятия физической культурой, а также для посещения детьми, имеющими ограничения в состоянии здоровья, и инвалидами. Число организаций, которые посещают дети с

ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью в 2023 году составило 1658, их удельный вес составил 36,5%. Доля детей с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью, посещающие детские организации, как и в 2022 году составила 3%.

Не смотря на существующие темпы строительства организаций для детей, в ряде организаций, введенных в эксплуатацию ранее, продолжается работа в условиях превышения наполняемости, двухсменном режиме обучения сохраняется необходимость улучшения санитарно-технического состояния, проведения ремонтных работ.

Все стационарные объекты для детей и подростков канализованны; имеют централизованное водоснабжение, не имеют центрального отопления 10 загородных лагерей отдыха и оздоровления (табл. №43).

В рамках действующих программ проводятся капитальные ремонты дошкольных и общеобразовательных организаций.

В переуплотненном режиме в учебном году функционировало 11 (1,2%) общеобразовательных организаций (в 2022 году – 26). С целью создания для обучающихся и сотрудников условий, способствующих снижению рисков ряд общеобразовательных организаций переходит на работу в две смены. В 2022-2023 учебном году в две смены функционировало 202 (22%) общеобразовательных организаций

В «переуплотненном режиме» работали 3 дошкольные организации (в 2022 году-30).

Создание условий для проведения занятий по физической культуре, обеспечение безопасных условий для реализации физической активности является значимым компонентом в системе мероприятий сохранения и укрепления здоровья детей, посещающих образовательные организации.

Оборудованную спортивную зону на территории имеют 84% дошкольных образовательных организаций и 93% общеобразовательных организаций, спортивный зал- 78% и 94%, бассейны 5,8% и 1,1% соответственно

Управлением проводится целенаправленная работа во взаимодействии с органами исполнительной власти и местного самоуправления по вопросам улучшения материально-технической базы организаций в соответствии с выданными предписаниями реорганизацией малокомплектных объектов, несоответствующих гигиеническим требованиям.

Таблица №43

Санитарно-техническое состояние детских и подростковых организаций в 2021-2023 гг.

Санитарно-техническое состояние организаций	Удельный вес организаций, имеющих неудовлетворительное санитарно-техническое состояние, %		
	2021	2022	2023
Требуют капитального ремонта	0,1	0,2	0,6
Не канализованы	0,04	0,02	0
Не имеют централизованного водоснабжения	0	0	0
Не имеют центрального отопления	0,4	0,2	0,2

**Гигиеническая характеристика воды из разводящей сети
детских и подростковых организаций 2021-2023 г.г.**

Показатели	Удельный вес проб, не соответствующих гигиеническим требованиям, %			Темп прироста к 2021 г.,%
	2021	2022	2023	
Санитарно-химические	3,6	5,7	4,5	25
Микробиологические	2	1,8	2,4	20

Удельный вес проб, не соответствующих гигиеническим требованиям по санитарно-химическим нормативам значительно выше в организациях Починковского, Вадского, Городецкого м.о., г.о.г. Выкса, г.о.г. Семенов, по микробиологическим показателям в Сеченовском, Воскресенском, Лысковском, Володарском м.о.

Гигиеническая характеристика факторов среды обитания в детских и подростковых организациях 2021-2023г.г.

Показатели	Удельный вес замеров, не отвечающих санитарно-гигиеническим нормативам, %			РФ не соответствует %
	2021	2022	2023	2022г
Уровень искусственной освещенности	4,2	14	10,3	7,4
Микроклимат	1,1	3,4	1,6	5,3
Уровень ЭМИ	0,2	0	0	0,2
Мебель	1,5	1,6	1,4	3

Удельный вес измерений, не отвечающих санитарно-гигиеническим требованиям по параметрам микроклимата составил 1,6% (2022г-3,4%).

Удельный вес замеров, не отвечающих санитарно-гигиеническим требованиям по параметрам микроклимата, превышающий среднеобластной показатель, (1,6%) отмечен в Ардатском, Вознесенском м.о., Воротынском г.о. (по 25%), Вадском м.о. (13%).

Неудовлетворительные параметры микроклимата в образовательных организациях в большинстве случаев были связаны с неэффективной работой систем отопления в холодные месяцы года.

Недостаточный уровень искусственной освещенности и использование мебели, не соответствующей росту детей, являются одним из факторов формирования нарушений зрения и осанки.

Удельный вес замеров, не отвечающих гигиеническим нормативам по показателям уровня искусственной освещенности в среднем по области увеличился по сравнению с 2021 годом в 2,7 раза и составил 10,3% (2021г-3,8%).

Удельный вес замеров, не отвечающих санитарно-гигиеническим требованиям по уровню искусственной освещенности, превышает среднеобластной показатель (10,3%) в Ардатском м.о.(100%), Чкаловском (31,9%) и Воротынскомг.о. (27,1%),

Сосновском м.о. (22,2%) районах области, Приокском (29,3%), Советском (19,4%), Ленинском (15,9%), Нижегородском (15,5%), Автозаводском (14,7%) районах города Нижнего Новгорода.

Основные причины низких уровней искусственной освещенности в образовательных организациях связаны с несвоевременной заменой и ремонтом осветительного оборудования. Кроме этого, в ряде случаев необходимо проведение реконструкции систем искусственного освещения, поскольку повысился нормируемый уровень искусственного освещения для детей дошкольного возраста с 200 лк до 400 лк, во всех мастерских трудового обучения с 300 лк до 400 лк.

По сравнению с 2022 годом удельный вес замеров мебели, не соответствующей гигиеническим нормативам незначительно снизился в целом по области и составил 1,4%. Основными причинами несоответствия мебели росту детей является приобретение ее без учета потребности в определенных номерах, соответствующих росту.

Удельный вес замеров мебели, не соответствующей гигиеническим нормативам, превышает среднеобластной показатель (1,4%) в г. Первомайске (21%), Ардатовском (19,4%), Вадском (15,9%), Дивеевском (11,3%) районах.

Все замеры уровней электромагнитного излучения соответствуют санитарно-гигиеническим требованиям.

На территории Нижегородской области с 01.01.2015 реализуется государственная программа «Развитие образования Нижегородской области», утвержденная постановлением правительства Нижегородской области №301 от 30.04.2014 с последними изменениями от 15.08.2023г. Реализация данной Программы осуществляется в 2015 - 2035 годы в один этап. Общий объем финансирования Программы из областного бюджета в ценах соответствующих лет составляет 490 903 010,0 тыс. руб.

В данную программу вошли следующие подпрограммы:

- №1 «Развитие общего образования» (совершенствование содержания и технологий образования, создание в системе дошкольного и общего образования равных возможностей в получении качественного образования для всех категорий детей, в том числе детей с ограниченными возможностями здоровья) объем финансирования 389236888,1 тыс. руб.;
- №3 «Развитие профессионального образования» объем финансирования 54502625,0 тыс. руб.;
- № 7 «Создание семейных детских садов и учительских домов в Нижегородской области на 2015 - 2020 годы и на период до 2023 года» объем финансирования 195350,0 тыс. руб.;
- №8 «Ликвидация очередности в дошкольных образовательных организациях Нижегородской области» объем финансирования 600487,2 тыс. руб.

Управлением осуществляется мониторинг реализации «дорожной карты» по обеспечению нуждающихся детей местами в дошкольных организациях при соблюдении обязательных требований санитарного законодательства. Общее количество дошкольных организаций, в.ч. осуществляющих уход и присмотр, а также семейных групп, находящихся на надзоре Управления, на данный момент составляет 1434 организации (муниципальных- 1365, частных – 22, групп по присмотру и уходу 27, семейных групп -20) табл.46).

Количество дошкольных образовательных организаций Нижегородской области и количество детей, посещающих ДОУ 2021-2023 годы

Показатель	2021	2022	2023	Динамика к 2021 г	
				Количество	Темп прироста %
Кол-во дошкольных организаций	1509	1448	1434	-14	-5
Количество детей, посещающих дошкольные организации	158650	158962	144233	-14729	-9,1

За 2023 год в Нижегородской области введено в эксплуатацию 11 вновь построенных дошкольных организаций на 2078 мест, 1 дошкольная организация после капитального ремонта на 40 мест.

В связи с окончанием срока реализации областной целевой программы «Создание семейных детских садов в Нижегородской области в 2011-2022 годах» утверждённой постановлением Правительства Нижегородской области от 04.04.2011 № 228 прекратили своё функционирование семейные дошкольные группы, которые являлись структурными подразделениями муниципальных дошкольных образовательных организаций. Оставшиеся нуждающиеся дети переведены в муниципальные ДОО.

2.2. Основные меры по профилактике массовых неинфекционных заболеваний (отравлений) и приоритетных заболеваний в связи с вредным воздействием факторов среды обитания населения

Токсикологический мониторинг

Сбор информации проводится согласно экстренных извещений об острых отравлениях химической этиологии, которые поступают в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Нижегородской области» от лечебно-профилактических учреждений Нижегородской области и вводятся в автоматизированную базу данных по отравлениям химической этиологии. Заполняется форма отраслевого статистического наблюдения 12-15 «Сведения о результатах токсикологического мониторинга», утвержденной приказом Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 18 декабря 2015 г. № 1325.

По данным токсикологического мониторинга (согласно полученных экстренных извещений об острых отравлениях химической этиологии) в 2023 году в Нижегородской области зарегистрировано 1308 случаев острых отравлений химической этиологии или 42,44/100 тыс. населения, из них 117 случаев – с летальным исходом (2021 год – 1017 (32,34/100 тыс.), летальных – 100).

Из общего числа случаев в 2023 году на детей приходится 210 случаев (16% от общего количества отравлений), на подростков – 91 случаев (7%).

В структуре причин острых отравлений химической этиологии за 2023 год первое место занимают отравления другими мониторируемыми (наблюдаемыми) видами - 35,9%. На втором месте отравления лекарственными препаратами - 26,3%, на третьем - отравления наркотиками и психодислептиками (галлюциногенами) – 18,4%, на четвертом - отравление спиртосодержащей продукцией – 17,0%, на пятом месте – отравления токсическими веществами, содержащимися в пищевых продуктах – 2,5% (рис.86).

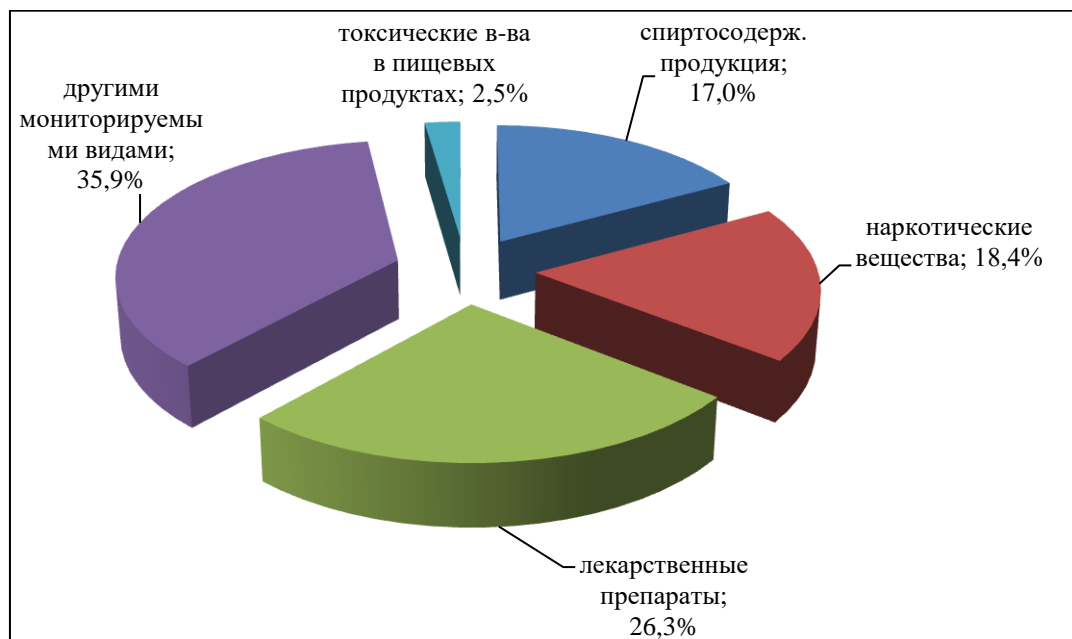


Рис.86. Структура причин острых отравлений химической этиологии в 2023 году.

Работа по профилактике микронутриентной недостаточности

В целях исполнения принятых в Российской Федерации ряда основополагающих документов в области питания, таких как Доктрина продовольственной безопасности Российской Федерации, утвержденная Указом Президента Российской Федерации от 21.01.2020 N 20 и Стратегия повышения качества и безопасности пищевой продукции Российской Федерации до 2030 года, утвержденная распоряжением Правительства Российской Федерации от 29.06.2016 N 1364-р, с целью обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в части профилактики массовых неинфекционных заболеваний в Нижегородской области продолжают реализовываться государственная программа "Развитие агропромышленного комплекса Нижегородской области", утвержденная Постановлением Правительства Нижегородской области от 28.04.2014 N 280 (в ред. от 07.12.2022г.) и Стратегия развития кластера переработки сельскохозяйственной продукции Нижегородской области, утвержденная распоряжением Правительства Нижегородской области от 29 сентября 2020г. №1074-р. Основными задачами государственной программы "Развитие агропромышленного комплекса Нижегородской области" являются обеспечение населения Нижегородской области высококачественными продуктами питания в параметрах, заданных Доктриной продовольственной безопасности Российской Федерации, и создание условий для повышения конкурентоспособности сельскохозяйственной продукции на основе инновационного развития агропромышленного комплекса Нижегородской области.

Ассортимент организаций торговли широко представлен пищевыми продуктами, обогащёнными микронутриентами, вырабатываемыми, в том числе и местными изготовителями. 26 предприятий Нижегородской области в 2022 году выпускали продукцию лечебно-профилактического назначения и обогащенную микронутриентами: хлеб «Сейный», хлеб «Сила» и батон «Умница» с йодказеином, хлеб «Ламинария» (ОАО «Городецкий хлеб», АО «Лысковский хлебзавод», ЗАО «Арзамасский хлеб», АО «Дзержинскхлеб»); молоко «Волшебная долина», обогащенное йодказеином объемом 0,2л и 1л (АО «Молоко» г. Шахунья); молоко питьевое ультрапастеризованное «Эгоша», обогащенное витаминами А, В1, В2, С и йодом, с массовой долей жира 3,2% для питания детей дошкольного и школьного возраста ГОСТ 32252-2013 (АО «Павловский молочный завод» г. Павлово); йодированные и витаминизированные пищевые концентраты (ЗАО "ЮРОП ФУДС ГБ" г. Бор); яйцо куриное «Зерновой откорм» с витамином «А» (ОАО «Агрофирма «Птицефабрика «Сеймовская» г. Володарск) и др.

Йодированная соль включена в рацион детских и подростковых учреждений, а также используется для приготовления блюд лечебного и профилактического питания в учреждениях социальной сферы и здравоохранения. Кроме того, для дополнительного обогащения рациона питания детей витаминами и микроэлементами в организованных коллективах в меню используется специализированная пищевая продукция промышленного выпуска обогащенная витаминами и микроэлементами. Так в питании дошкольников и школьников используется хлебобулочные изделия витаминизированное молоко, кофейные напитки, кисели обогащенные витаминами и микроэлементами.

Профилактика вышеназванных состояний с рождения до трех лет проводится путем обеспечения их наряду с кисломолочной продукцией, произведенной МБУЗ "Молочная кухня", адаптированными молочными смесями и сухими молочными кашами, содержащими витамины и микроэлементы.

В рамках федерального проекта "Укрепление общественного здоровья" для повышения информированности и уровня образования населения по вопросам

здорового образа жизни, включая здоровое питание (в том числе ликвидацию микронутриентной недостаточности) используются средства массовой информации, площадки для публичных выступлений с различной аудиторией слушателей, образовательные программы. Темы профилактики йодной недостаточности обсуждаются с родителями в общеобразовательных учреждениях, на семинарах с работниками пищеблоков лечебных учреждений, руководителями образовательных, промышленных предприятий, со слушателями во время проведения гигиенического обучения.

Профилактика йоддефицитных состояний.

Анализ первичной заболеваемости населения Нижегородской области йоддефицитными состояниями по данным регионального информационного фонда социально-гигиенического мониторинга в динамике за последние 5 лет свидетельствует о снижении уровня распространенности данной патологии среди населения Нижегородской области.

Динамика показателей по отдельным возрастным группам за 2018-22г.г. свидетельствует о снижении числа впервые выявленных случаев заболеваний за 5 лет, связанных с недостатком йода, во всех возрастных группах. Первичная заболеваемость взрослого населения за 5 лет снизилась на 38,1%, подростков – на 20,4%, детей - на 2,4%.

Однако, по сравнению с прошлым годом, в 2022 году распространенность йоддефицитных состояний в Нижегородской области увеличилась у подростков - на 16,5%. (Рис. 87).

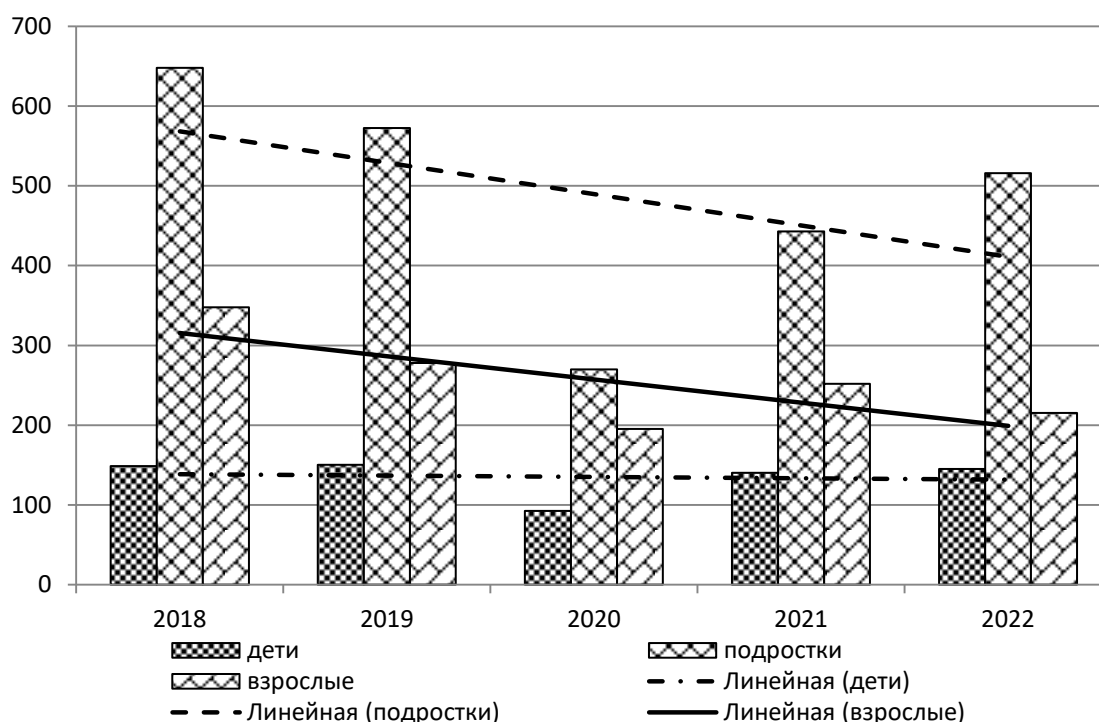


Рис.№87. Первичная заболеваемость йоддефицитными Заболеваниями на 100 тыс. населения.

В структуре первичной заболеваемости детей максимальный удельный вес приходится на эндемический зоб, связанный с йодной недостаточностью, что составляет 52,9% от всех йоддефицитных состояний в данной возрастной группе. На другие формы нетоксического зоба приходится 14,9%, субклинический гипотериоз – 13,2%, тиреодит – 10,1%, тиреотоксикоз – 0,4%.

Таблица № 47

Динамика первичной заболеваемости йод-дефицитными заболеваниями на 100 тыс. детского населения Нижегородской области за 2018-22 гг.

Наименование болезней	2018	2019	2020	2021	2022	прирост/ снижение с 2018г. (%)
Всего	148,57	150,14	92,5	140,23	145,04	-2,4
Эндемический зоб, связанный с йодной недостаточностью	103,09	79,23	42,87	58,49	76,72	-25,6
Другие формы нетоксического зоба	18,87	28,32	22,83	20,34	21,28	12,8
Субклинический гипотиреоз	12,71	18,82	13,30	11,62	19,13	50,5
Тиреотоксикоз	1,19	1,39	0,40	0,19	0,59	-50,8
Тиреодит	12,71	22,38	13,50	12,20	15,81	-24,4

За период наблюдения 2018-21г.г. по ряду нозологических форм у детей 0-14 лет зарегистрирован рост показателей: тиреодитом – в 1,9 раза, по субклиническому гипотериозу – в 1,5 раза, по другим формам нетоксического зоба - в 1,1 раза. Заболеваемость эндемическим зобом, связанным с йодной недостаточностью, снизилась на 25,6%, тиреотоксикозом - на 50,8%, (табл.48).

В структуре первичной заболеваемости подростков удельный вес других форм нетоксического зоба составляет 56,16%, эндемического зоба, связанного с йодной недостаточностью составляет 14%, другие формы нетоксического зоба – 13,4%, тиреодит – 13,4%, субклинический гипотериоз приходится 6,1%, тиреотоксикоз – 3,7%.

Таблица № 48

Динамика первичной заболеваемости йод-дефицитными заболеваниями на 100 тыс. подростков Нижегородской области за 2018-22 гг.

Наименование болезней	2018	2019	2020	2021	2022	прирост/снижение с 2018г. (%)
Всего	647,94	572,21	269,77	442,62	515,76	-20,4
Эндемический зоб, связанный с йодной недостаточностью	355,12	326,11	121,46	79,16	72,41	-79,6
Другие формы нетоксического зоба	166,97	94,56	52,55	83,62	289,63	73,5
Субклинический гипотиреоз	41,12	23,03	10,51	12,26	31,19	-24,1
Тиреотоксикоз	14,95	9,7	16,35	8,92	18,94	26,7
Тиреодит	69,78	118,81	68,90	71,35	69,06	-1,0

За период наблюдения 2018-22г.г. у подростков заболеваемость другими формами нетоксического зоба выросла в 1,73 раза, тиреотоксикозом - 1,27 раза. Отмечается стабилизация заболеваемости тиреодитом и снижение заболеваемости эндемическим зобом на 79,6%, субклиническим гипотериозом – на 24,1%, (табл.48).

Структура йоддефицитных заболеваний взрослого населения меняется в сторону увеличения доли других форм нетоксического зоба и субклинического гипотериоза (47,4% и 19,8%, соответственно) и существенного снижения доли эндемического зоба, связанного с йодной недостаточностью (10,8%). На долю тиреотоксикоза и тиреодита в 2022 году приходится 8% и 6,5%, соответственно.

У взрослого населения за 5 лет наблюдения зарегистрировано снижение первичной заболеваемости по всем нозологическим формам: субклиническим гипотериозом – на 51,5%, эндемическим зобом, связанным с йодной недостаточностью - на 51,1%, тиреодитом - на 41,5%, другими формам нетоксического зоба - на 37,3%, тиреотоксикозом – на 30,1% (табл.49).

Таблица №49

Динамика первичной заболеваемости йод-дефицитными заболеваниями на 100 тыс. взрослого населения Нижегородской области за 2018-22 гг.

Наименование болезней	2018	2019	2020	2021	2022	прирост/снижение с 2017г. (%)
Всего	347,67	277,67	195,16	251,54	215,05	-38,1
Эндемический зоб, связанный с йодной недостаточностью	47,27	28,72	22,40	20,27	23,13	-51,1
Другие формы нетоксического зоба	164,15	151,55	105,98	134,09	102,86	-37,3
Субклинический гипотиреоз	87,88	55,61	36,47	43,45	42,60	-51,5
Тиреотоксикоз	24,49	19,35	17,76	15,60	17,11	-30,1
Тиреодит	23,86	22,44	21,76	13,30	13,96	-41,5

Эффективным способом профилактики йододефицитных заболеваний является использование в питании йодированной соли. Большинство предприятий розничной торговли Нижегородской области имеют в продаже йодированную соль различных торговых марок («Илецкая», «Славяночка», «Зимушка-Краса», «Вкусная соль», «Щепотка» и др.). Йодированная соль и продукция обогащенная микронутриентами (БАДы, детское питание, соки, кондитерские изделия для диабетиков) также реализуются через аптечную сеть.

За показателями качества йодированной соли в предприятиях торговли, образовательных и лечебных организациях ведется контроль сотудниками Управления. В 2023 году исследовано 463 пробы йодированной соли, из них не соответствовало гигиеническим нормативам 3 пробы (0,64 %), в том числе импортируемой соли исследовано 27 проб.

Исследованные пробы йодированной соли из детских и лечебно-профилактических учреждений соответствовали гигиеническим нормативам (табл.№50).

Исследования йодированной соли в 2020-2022 г.г.

Объекты	всего исследовано проб			удельный вес проб, не соответствующих гигиеническим нормативам, %		
	2021	2022	2023	2021	2022	2023
Предприятия торговли	41	7	65	-	-	4,61
Детские дошкольные и подростковые, лечебно- профилактические учреждения	468	396	392	0,42	-	-
Прочие	9	3	6	-	-	-
Всего	518	406	463	0,38	-	0,64
в том числе импортируемые	214	61	27	0,93	-	-

Оздоровление детей и подростков в летний период

Одним из приоритетных направлений в работе является обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия среди детей и подростков в период летней оздоровительной кампании. При подготовке к летнему сезону 2023 года в Нижегородской области была проведена вся необходимая организационно-методическая работа, в том числе в условиях риска распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19).

В Нижегородской области в летний сезон 2023 года работало 1091 организация отдыха детей и их оздоровления, находившаяся под надзором Управления (46 стационарных загородных лагерей, 7 лагерей санаторного типа, 1 детский санаторий, 848 лагеря с дневным пребыванием, 17 палаточных, 153 лагеря труда и отдыха, 19 прочих организаций, на базе которых был организован летний отдых детей), в которых отдохнуло 104811 детей. Для большинства детей и подростков отдых и оздоровление, как и в предыдущие годы, организовывался на базе оздоровительных организаций с дневным пребыванием (91,7% от общего количества отдохнувших детей) (табл. №51).

В рамках пилотного проекта Министерства просвещения Российской Федерации по осуществлению мероприятий, направленных на создание некапитальных объектов (быстровозводимых конструкций) отдыха детей и их оздоровления, к летнему сезону 2023 года в Нижегородской области возведены 6 новых жилых корпусов по 50 мест, из них 46 спальных мест для детей, в оздоровительных круглогодично функционирующих лагерях («Лазурный», «Салют», «Дружба») по 2 домика в каждом, таким образом создано дополнительно 276 мест для отдыха и оздоровления детей.

Все корпуса выполнены со стационарными системами отопления, водоснабжения холодного и горячего от существующих систем лагерей, водоотведения.

В этих лагерях дополнительно созданы условия для доступности маломобильных детей. Для пищеблоков было закуплено и установлено необходимое дополнительное технологическое оборудование, инвентарь, посуда.

Все организации отдыха и оздоровления детей и подростков приступили к работе с заключением о соответствии санитарно-эпидемиологическим требованиям.

Зарегистрирован случай превышения проектной наполняемости в стационарном загородном лагере круглосуточного пребывания ГБУ «Областного санаторно – реабилитационного центра для несовершеннолетних «Золотой колос» круглогодичного действия.

Таблица №51

Структура летних оздоровительных учреждений 2021-2023 г.г.

Тип учреждения	Число отработавших учреждений			
	2021г.	2022г.	2023г.	Динамика к 2021 году ±
Стационарные загородные лагеря	45	46	46	+1
Санаторно – оздоровительные лагеря	6	7	7	+1
Детские санатории	1	1	1	0
Лагеря с дневным пребыванием	857	853	848	-9
Палаточные лагеря	2	14	17	+15
Лагеря труда и отдыха	152	151	153	+1
Прочие	19	19	19	0
ИТОГО	1082	1091	1091	+9

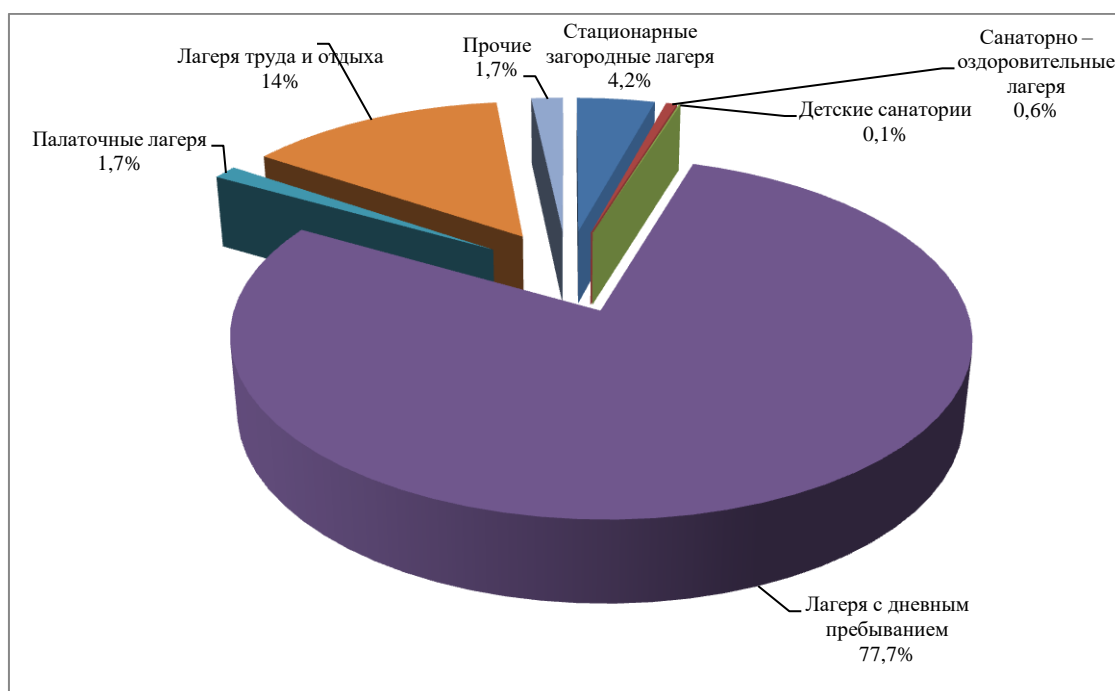


Рис. №88 Структура летних оздоровительных организаций в 2023 году

Анализ динамики показателя выраженного оздоровительного эффекта у детей свидетельствует о том, что за последние 9 лет удельный вес детей с высокой эффективностью оздоровления увеличился с 91,8% в 2015г до 95,3% в 2023г (рис.89).

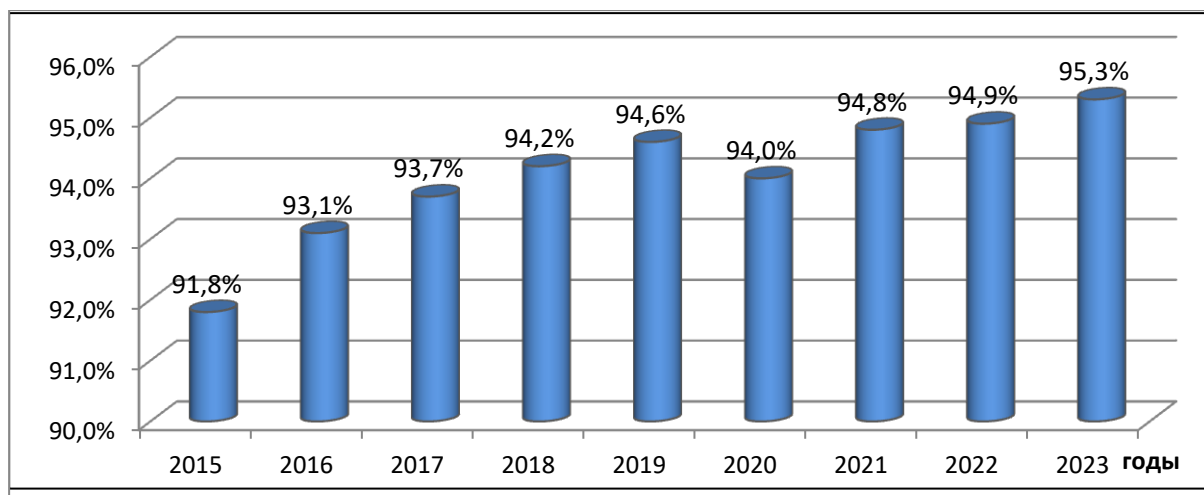


Рис.№ 89 Динамика роста выраженного оздоровительного эффекта 2015-2023 годы

В ходе летней кампании специалистами Управления и его территориальных отделов проведено 142 контрольных (надзорных) мероприятия в летних оздоровительных организациях (ЛОО), в том числе 81% с лабораторным контролем, в отношении 583 проведены профилактические визиты, в том числе 48% с лабораторным контролем.

Таблица №52

Результаты лабораторного контроля в летних оздоровительных организациях в 2021-2023 годы

Показатели	2021	2022	2023	Темп прироста к 2021 г, %
% нестандартных проб воды из разводящей сети по микробиологическим показателям	1,4	1,2	1,2	-14,3
% нестандартных проб воды из разводящей сети по санитарно-химическим показателям	2	2,3	4,4	120
% нестандартных проб готовых блюд по микробиологическим показателям	0	2	0	0
% нестандартных проб готовых блюд на калорийность и полноту вложения	2,1	2,4	3	42,2

По сравнению с 2021 годом удельный вес несоответствующих гигиеническим требованиям проб готовых блюд на калорийность и полноту вложения, нестандартных проб воды по санитарно-химическим показателям увеличился, отмечается снижение удельного веса нестандартных проб воды по микробиологическим показателям.

За выявленные нарушения санитарного законодательства в ходе проводимых проверок применялись меры административного воздействия. Основаниями для принятия мер явились нарушения связанные с условиями размещения и проживания, организацией питания, организацией водоснабжения, медицинского обеспечения, а также нестандартных результатов лабораторного контроля. В ходе проверок за выявленные нарушения составлено 179 протоколов об административных правонарушениях, вынесены постановления на сумму 1100,0 тысяч рублей (в 2022

году 522 протокола об административном правонарушении на сумму 1502,0 тысяч рублей).

Выдано 97 предписаний об устранении выявленных нарушений обязательных требований по результатам контрольных (надзорных) мероприятий и профилактических визитов.

Перед началом каждой смены персонал организаций отдыха и оздоровления детей с круглосуточным пребыванием был обследован на COVID-19. Персонал пищеблоков, работающий в организациях отдыха и оздоровления, перед началом каждой смен был обследован также на кишечные инфекции вирусной этиологии, у 1 работника при обследовании были выявлены норовирусы, он был отстранен от работы для прохождения лечения. При расследовании групповой заболеваемости в ГБУДО ДСООЦ «Лазурный» были отстранены от работы 11 сотрудников пищеблока для прохождения лечения в связи с выделением *St.aureus*.

В летний период было зарегистрировано 3 случая групповой заболеваемости в загородных организациях отдыха детей и их оздоровления, юридическому лицу приняты меры административного наказания в виде штрафа.

По результатам летней оздоровительной кампании были внесены предложения в министерство образования и молодежной политики Нижегородской области, в администрацию города Нижнего Новгорода, учредителям ЛОУ, касающиеся совершенствования материально-технической базы учреждений, проведения барьерной дератизации и акарицидной обработки не позднее апреля перед началом оздоровительного сезона с последующим контролем эффективности проведенных мероприятий, совершенствования организации питания (в том числе включению при заключении договоров к поставщику пищевых продуктов следующих требований: наличие собственного производства или оптового склада, отвечающего санитарно-эпидемиологическим требованиям; наличие специализированных транспортных средств для доставки продукции, соответствующих требованиям для перевозки продуктов, особенно скоропортящихся; наличие штата сотрудников, прошедших медицинский осмотр и гигиеническую подготовку); организации водоснабжения, в том числе организации питьевого режима с преимущественным использованием бутилированной воды промышленного изготовления; организации медицинского обслуживания; комплектования каждого оздоровительного учреждения в соответствии со штатным расписанием квалифицированными специалистами, имеющими специальное образование и практику работы в детских организациях и их гигиенического обучения; перед началом каждой смены обследование работников пищеблоков на наличие норо-, рота- и других вирусных возбудителей кишечных инфекций; проведения мероприятий по созданию безбарьерной среды и условий для отдыха детей всех групп здоровья.

Организационно-методическая работа

По вопросам обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия с участием Управления Роспотребнадзора по Нижегородской области принято 50 нормативных правовых актов по Нижегородской области.

Продолжено заключение соглашений о взаимодействии с органами государственной власти Нижегородской области, общественными организациями.

С общественными организациями проведено 40 совещаний и направлено 24 документа по вопросам санитарного законодательства и защиты прав потребителей.

Основные организационные мероприятия в 2023 году

	2021	2022	2023
Количество принятых нормативных правовых актов субъектов Российской Федерации, разработанных с участием территориальных органов Роспотребнадзора - всего	75	58	50
Количество утвержденных региональных программ, разработанных с участием территориальных органов Роспотребнадзора	1		
Количество вынесенных на рассмотрение вопросов - всего:	2212	2614	2898
из них:			
в органы законодательной власти субъектов Российской Федерации		55	8
в органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации	258	267	294
в органы местного самоуправления	904	1074	1245
в санитарно-противоэпидемические комиссии	41	102	75
на межведомственные коллегии, в межведомственные комиссии	1006	1086	1240
Количество заключенных соглашений о взаимодействии	7	5	4
Количество проведенных совещаний с общественными организациями	33	37	40
Количество направленных документов в общественные организации	21	8	24

Контрольно-надзорная деятельность

Ограничения, наложенные Постановлением Правительства Российской Федерации от 10 марта 2022 г. № 336 «Об особенностях организации и осуществления государственного контроля (надзора), муниципального контроля» на проведение плановых и внеплановых контрольных (надзорных) мероприятий (КНМ) с взаимодействием с контролируемым лицом привели к снижению КНМ в 2 раза, как плановых, так и внеплановых КНМ. По основаниям проведения внеплановых КНМ, количество внеплановых КНМ по всем основаниям, за исключением по требованию прокуратуры, снизилось. Рост внеплановых КНМ по требованию прокуратуры составил 2,5 раза. В структуре проведения КНМ с взаимодействием с контролируемым лицом выездные проверки составляют 91,13%.

Количество проведенных контрольных (надзорных) мероприятий должностными лицами Управления Роспотребнадзора по Нижегородской области за 2023 год в сравнении 2022 годом представлено в таблице №54.

По видам надзора преобладают:

- федеральный государственный санитарно-эпидемиологический контроль (надзор) - КНМ с взаимодействием с КЛ.
- федеральный государственный контроль (надзор) в области защиты прав потребителей - КНМ без взаимодействия с КЛ.

Количество проведенных контрольных (надзорных) мероприятий (КНМ)

	2021г.	2022г.	2023г.	Рост/ снижение
Единицы измерения	абс.ч./уд. вес (%)	абс.ч./уд. вес (%)	абс.ч./уд. вес (%)	абс.ч./ (%)
КНМ с взаимодействием с контролируемым лицом				
Всего КНМ, в т.ч.	3353	2453	1196	-1257 (2 p)
Плановые / (доля от общего количества проведенных КНМ) в т.ч.:	1087 (32,4)	1602 (65,3)	616 (51,5)	-986 (2,6p)
Выездная проверка	1087	915	543	
Документарная проверка		667	68	
Рейдовый осмотр		17		
Выборочный контроль		3	5	
Инспекционный визит				
Внеплановые / (доля), из них	2266(67,5)	851 (34,7)	580 (48,49)	-271 (31,84)
Контрольная закупка	39	2	1	
Мониторинговая закупка			1	
Выборочный контроль	4	11	1	
Выездная проверка	1954	766	547	
Документарная проверка	233	46	12	
Рейдовый осмотр		1	5	
Инспекционный визит	36	25	13	
В т.ч. по основаниям проведения внеплановых КНМ:				
• истечение срока исполнения предписания об устранении выявленного нарушения обязательных требований/ (уд.вес,%)	691	51	29	-22 (43,13)
• наличие сведений о причинении вреда (ущерба) или об угрозе причинения вреда / (уд. вес,%)	647	161	52	-109 (3p)
• Поручения Президента и Правительства РФ, в.т.ч.	896	585	346	-239 (40,85)
- поручения Президента РФ	896	585	336	
- поручения Правительства РФ			10	
• требование прокурора	32	54	141	+87 (2,5p)
• при выявлении индикаторов риска нарушения обязательных требований			12	
КНМ без взаимодействия с контролируемым лицом:				
Всего		93	328	+3,5p
выездное обследование		92	194	
наблюдение за соблюдением обязательных требований		1	134	
Проверки органов местного самоуправления (Федеральный закон от 06.10.2003 №131-ФЗ)				
Всего проведено проверок, в т.ч.	40	13	20	
Плановые	14			
Внеплановые	26	13	20	
Количество выданных предписаний, об устранении выявленных нарушений обязательных требований	22	3	12	

Выполнение плана плановых КНМ за 2023 год с учетом внесенных изменений в план плановых контрольных (надзорных) мероприятий составило 96,85%. Не выполнено 20 КНМ. Причины не выполнения: отсутствие открытия смен в ЛО, прекращение деятельности на запланированных объектах контролируемых лиц. Во всех случаях составлены акты о невозможности проведения плановой проверки с указанием причин не выполнения

Среднее количество КНМ проведенных в отношении одного КЛ в 2023 году составило 1,09 (2022г.- 1,4).

Таблица № 55

Привлечение экспертных организаций к проведению контрольных (надзорных) мероприятий, лабораторно-инструментальное обеспечение КНМ

	2021г.	2022г.	2023г.
Количество КНМ с привлечением экспертных организаций (ф. 1-контроль)	2577	1735	1036 от 1196
Удельный вес (%) от общего количества КНМ	76,85 (РФ2021-77,8%)	70,72	86,62
Обеспеченность КНМ лабораторно-инструментальными методами исследований			
Общее количество КНМ (ф.1-23) (без документарных проверок)	3178	1741	1116
Количество КНМ, при которых применялись лабораторные и инструментальные методы исследований	2575	1647	1020
<i>Удельный вес, %</i>	81,02	94,6	91,39
Плановые КНМ (без документарных проверок)	1108 от 1114 (99,46%)	927 от 935 (99,14)	539 от 548 98,35%
Внеплановые КНМ (без документарных проверок)	1467 от 2064 (71,07%)	720 от 806 (89,33)	473 от 568 83,27%

По итогам работы за 2023 год показатель обеспечения надзорных мероприятий, без учета документарных проверок, лабораторно-инструментальными методами исследования составил 91,39%.

Таблица № 56

Выявление нарушений при контрольных (надзорных) мероприятиях

№ п/п		2021г.	2022г.	2023г.
1	Всего КНМ, в которых составлены протоколы об административных правонарушениях	2292 от 2880	2036 от 2427	1059 от 1196
	Доля КНМ с выявленными нарушениями, %	79,58	83,88	88,54
	Количество КНМ без нарушений	588	391	137
2	Плановые КНМ с нарушениями	1085 от 1087	1348 от 1602	602 от 616
	Доля плановых КНМ с выявленными нарушениями	99,81	84,14	97,72
	Количество КНМ без нарушений	2	254	14
3	Внеплановые КНМ с выявленными нарушениями	1207 от 1793	688 от 825	457 от 580
	Доля внеплановых КНМ с выявленными нарушениями	67,31	83,39	78,79
	Количество внеплановых КНМ без нарушений	586	137	123

За 2023 год показатели выявления нарушений обязательных требований в сравнении с 2022 годом улучшились.

С введением в действие Федерального закона от 31 июля 2020 года N 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» большое внимание уделено проведению профилактических мероприятий, направленных на снижение рисков причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям.

Таблица №57

Проведение профилактических мероприятий за 2023 год.

	2022 год		2023 год	
	Федеральный государственный санитарно-эпидемиологический контроль (надзор)	Федеральный государственный контроль (надзор) в области защиты прав потребителей	Федеральный государственный санитарно-эпидемиологический контроль (надзор)	Федеральный государственный контроль (надзор) в области защиты прав потребителей
Профилактические мероприятия - всего	6298		17224	
в т.ч. по надзорам	4746	1552	13579	3578
Профилактический визит	1237	308	2494	264
В т.ч. проведенных в рамках постановления Правительства РФ от 10.03.2022 № 336			1722	
с лабораторными и инструментальными методами исследования			1407 (81,7%)	
Объявление предостережения	1887	909	2872	1410
Информирование	585	34	4373	291
Консультирование	1037	301	3843	1578
Меры стимулирования добросовестности	X	0	X	0
Самообследование	X	0	X	0

За 2023 год реализовано 17224 профилактических мероприятия, из них 13579 (78,83%) профмероприятий проведено по федеральному государственному санитарно-эпидемиологическому контролю (надзору), 3578 (20,77%) по федеральному государственному контролю (надзору) в области защиты прав потребителей. Из общего количества профилактических мероприятий на профилактические визиты приходится 16% (2022г-24,53%), на объявление предостережений – 24,86 (2022г-44,39%).

О работе с обращениями граждан за 2023 год

В 2023 году в целом по Управлению Роспотребнадзора по Нижегородской области поступило 17314 обращений, что на 6 % больше, чем в 2022 году (2022г.- 16305, 2021г.- 19699, рис.90).

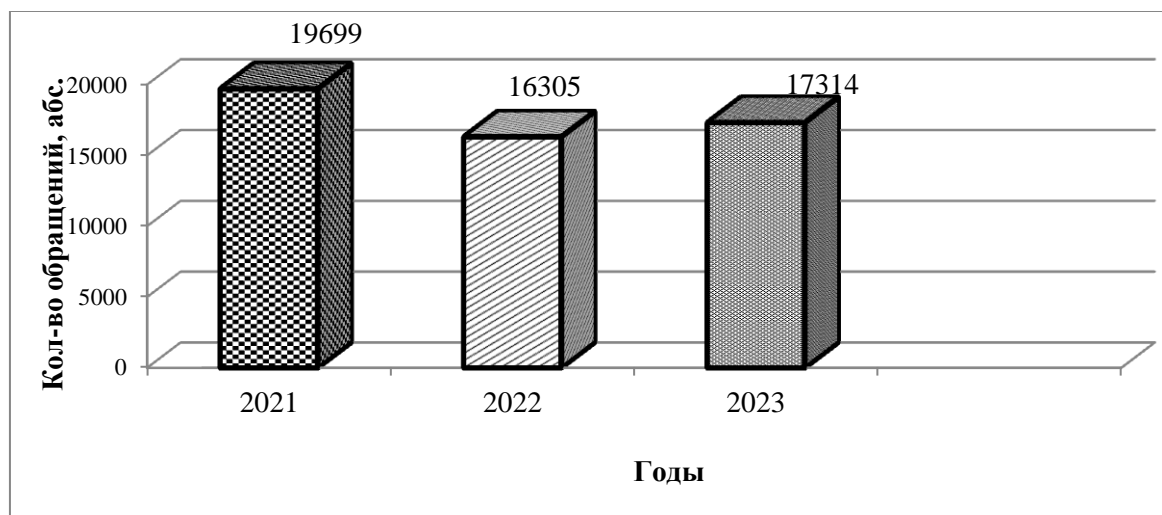


Рис.90. Динамика поступления обращений граждан в Управление Роспотребнадзора по Нижегородской области в 2021-2023 годах.

Из общего количества обращений, поступивших в Управление, на обеспечение санитарно - эпидемиологического благополучия населения приходится 8667 обращений. По сравнению с аналогичным периодом прошлого года удельный вес обращений по вопросам санитарно-эпидемиологического благополучия, составил 50%, от общего количества поступивших обращений, что практически на уровне показателя 2022 г. (2022г.-8242(50,5%), 2021г.- 10940 (55,5%), рис.91).

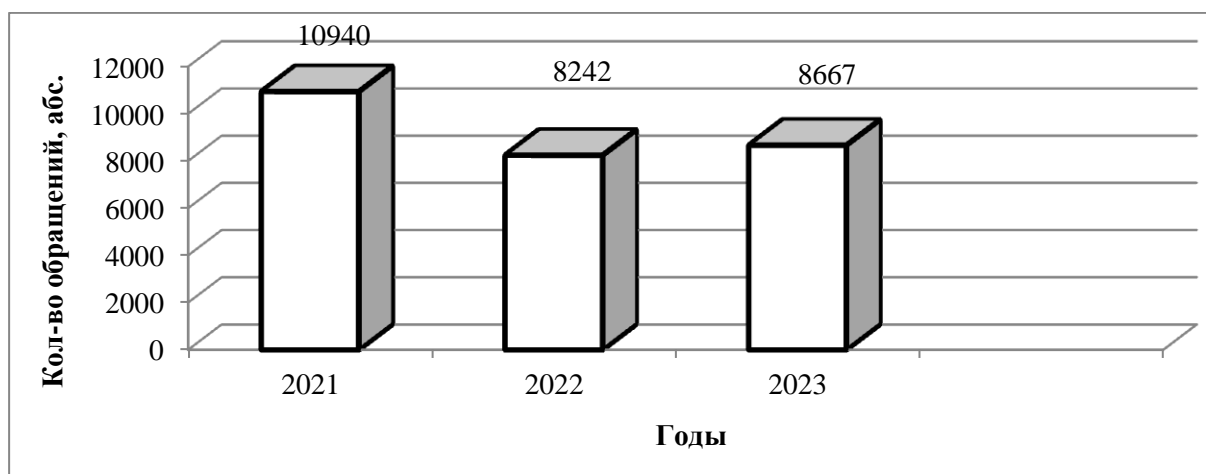


Рис.91. Динамика поступивших обращений граждан в Управление Роспотребнадзора по Нижегородской области в 2021-2023 годах по вопросам санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

В структуре обращений по вопросам обеспечения санитарно – эпидемиологического благополучия, как и в 2021 - 2023гг. по - прежнему первое место

занимают обращения на условия проживания в жилых помещениях, и их доля составила 29,6% (в 2022г.- 23%, в 2021г.- 20%, рис.92).

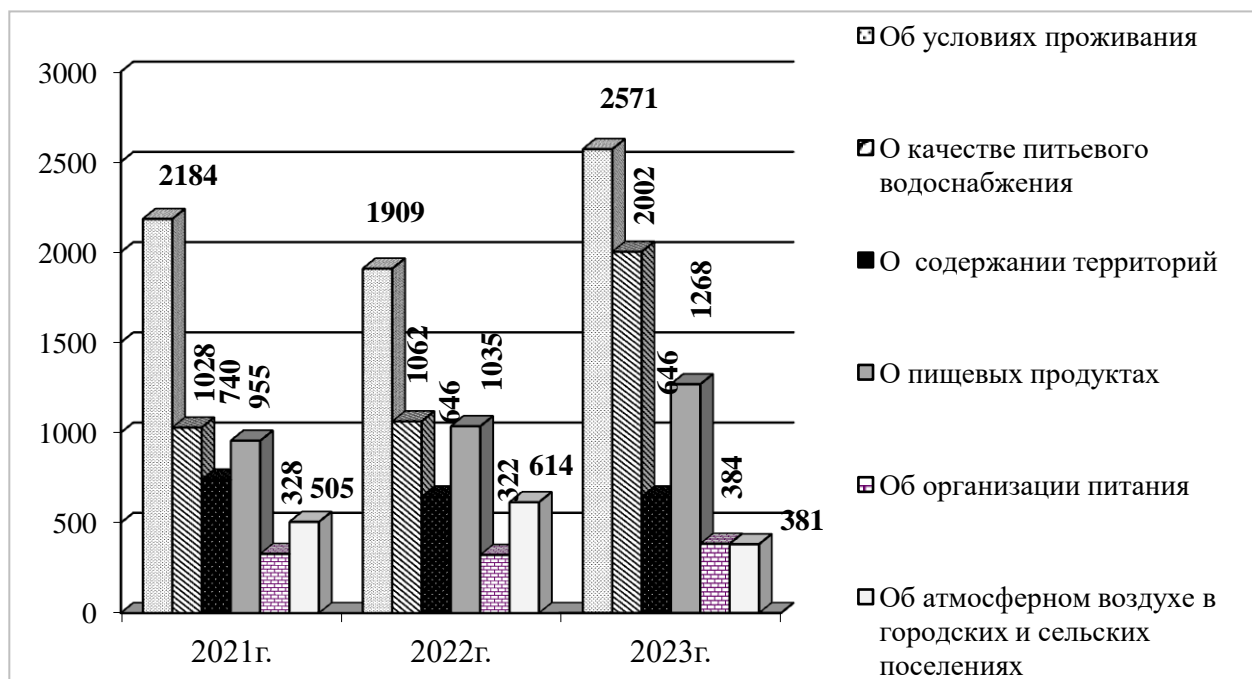


Рис. 92. Структура обращений граждан по вопросам санитарно-эпидемиологического благополучия населения в 2021-2023 годах.

По сравнению с аналогичным периодом прошлого года вырос удельный вес обращений о почвах, содержании территорий городских и сельских поселений и составил 8,5% (2022г. –7,8%, 2021г.- 6%), В 2023 году снизился удельный вес обращений на качество питьевой воды – 11,8% (2022 г -12,8%, 2021 г.–18,3 %), об атмосферном воздухе в городских и сельских поселениях – 5,8% (2022г.-7,4%, 2021г.-3,5%), о пищевых продуктах, пищевых добавках, продовольственном сырье – 11% (2022г.-12,5%, 2021г. – 11,6%), об эксплуатации производственных, общественных помещений, зданий, сооружений, оборудования – 3,4% (2022г. – 6,3%, 2021г. – 4,8%). По вопросам организации питания населения удельный вес обращений составил -3,7% (2022г.- 4%, 2021г. – 3,5%).

Основанием для проведения контрольных (надзорных) мероприятий послужили 76 (0,7%) обращений (2022г.- 137 (1,8%) , 2021г. - 516 (5%). По результатам проведенных контрольных (надзорных) мероприятий подтвердились 58 обращений граждан (76%), составлено 59 протоколов об административных правонарушениях, передано в суды 17 заявлений по фактам выявленных нарушений санитарного законодательства.

Заявителям дано 4682 разъяснений или 55% от рассмотренных обращений, согласно действующему законодательству (2022г. –5389 (69,5%), 2021г.-6888 (68%)).

1509 обращений или 17,6% направлены Управлением по подведомственности для рассмотрения в другие компетентные органы (2022г. - 1452 (18,7%), 2021г. -2209 (21,8%)).

По результатам рассмотрения обращений выданы 2417 предостережений о недопустимости нарушения обязательных требований (2022г. – 1582, 2021г.- 624).

С целью предупреждения возникновения новых и повторных обращений проводится значительная разъяснительная работа в СМИ, в рамках «горячих линий»,

размещение информационных материалов в сети интернет, при проведении совещаний, лекций, семинаров, конференций с органами местного самоуправления, общественными организациями, юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями, гражданами.

В рамках работы Общественной приемной Управления по вопросам санитарно-санитарно-эпидемиологического благополучия населения специалистами Управления проводится консультирование граждан, на «горячую линию» за 2023 год обратились 2691 человек (2022г. - 3779, 2021г. – 5182 гражданина).

В целях необходимости объективного изучения состояния работы с обращениями граждан и эффективности консультационной и информационно – просветительской работы с гражданами, а также повышения качества работы Управлением Роспотребнадзора по Нижегородской области ежегодно разрабатывается план по совершенствованию работы с обращениями граждан.

Итоги работы Управления по информированию населения в 2023 году

Управлением Роспотребнадзора по Нижегородской области в рамках реализации Концепции открытости органов государственной власти осуществляется информирование населения области по вопросам охраны здоровья граждан, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия и защиты прав потребителей.

Таблица №58

Динамика основных показателей работы по информированию населения

	2019	2020	2021	2022	2023
Количество выступлений в СМИ с участием должностных лиц Управления	4472	3666	2783	4322	23008
Из них: по ТВ	317	217	261	214	377
радио	285	204	199	232	423
Публикаций (в сети интернет / сайт Управления)	3841 (2654/747)	3245 (2629/2250)	2164 (1460/513)	3856 (3351/463)	22070 (12116/2420)
Проведено пресс-конференций/круглых столов	34	69	47	50	194

На сайте Управления работает раздел «Для предпринимателей». В этом разделе размещаются информационные материалы на актуальные для предпринимателей темы.

Коммуникационная стратегия присутствия Управления Роспотребнадзора в информационном пространстве строится на принципах открытости, немедленном реагировании на кризисные ситуации с мерами профилактики для населения, доступности информационных материалов.

Систематическая работа по увеличению количества и улучшению качества информационных материалов на сайте Управления позволяет сохранять стабильный рост их посещаемости. Управлением ежеквартально проводится контроль интереса пользователей к информационным ресурсам посредством мониторинга показателя статистики посещаемости сайтов.

Продвижение информационных материалов, памяток и видеороликов для населения происходит не только через сайт Управления и средства массовой информации, но и через официальные аккаунты в социальных сетях Вконтакте и Телеграмм, объекты социальной инфраструктуры. В целях реализации единой информационной политики обеспечена работа Управления по СМИ по единому медиа-плану Федеральной службы. В медиа-плане отражены основные информационные поводы для размещения информации на официальных сайтах и в СМИ с указанием рекомендуемых форматов освещения.

Кроме того, пресс-службой Управления организован мониторинг информационного пространства в СМИ и социальных сетях с целью немедленного реагирования на факты, находящиеся в компетенции Управления.

С помощью СМИ и социальных сетей Управлением было привлечено внимание общественности к вопросам профилактики новой коронавирусной инфекции, гриппа и ОРВИ, качества оказания туристических, финансовых и косметических услуг, услуг ЖКХ для потребителей, охраны здоровья граждан от воздействия табачного дыма, необходимости проведения вакцинации, прохождения флюорографии и др.

Управление предостерегло население от поездок в страны с опасными инфекциями, боролось с продуктовыми фальсификатами, информировало потребителей о выявлении недоброкачественной продукции на потребительском рынке, рассказывало о взаимодействии с бизнесом и т.д.

С 2016 года информация о некачественной пищевой и непищевой продукции размещается в государственном информационном ресурсе в сфере защиты прав потребителей (zpp.gospotrebnadzor.ru) и доступна для любого интернет-пользователя. Потребителям предоставлена возможность ознакомиться в онлайн-режиме с перечнем продукции, не соответствующей установленным требованиям, выявленной на всей территории Российской Федерации.

В числе публикаций по вопросам эпидемиологического надзора широко освещались проблемы вакцинопрофилактики, а также мероприятия по профилактике новой коронавирусной инфекции, гриппа и ОРВИ, кишечных и природно-очаговых заболеваний.

Основными задачами органов и учреждений Роспотребнадзора в Нижегородской области в сфере реализации информационной политики в 2024 году являются:

- открытость, доступность профессиональных материалов и информационная оперативность службы во взаимодействии со СМИ, освещение деятельности Управления в официальных аккаунтах в социальных сетях;
- поиск новых форматов и кейсов, внедрение которых позволит повысить эффективность проводимых мероприятий.
- реализация мероприятий Коммуникационной стратегии «Санпросвет».

Гигиеническое обучение и воспитание.

ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Нижегородской области» проводит гигиеническое воспитание и обучение населения, как одно из обязательных санитарно-противоэпидемических мероприятий, которые направлены на повышение санитарной культуры, профилактику заболеваний, распространение знаний о здоровом образе жизни, включая здоровое питание и отказ от «вредных привычек», повышение мотивации населения к ответственному отношению к своему здоровью, здоровью своих детей.

За 2023 год прошли аттестацию по профессиональной гигиенической подготовке 69440 человека, из них:

- работники предприятий, учреждений и организаций, связанных с питанием населения – 29700 чел.;

- работники учреждений коммунального и бытового обслуживания населения – 7967 чел.;

- работники детских и подростковых учреждений - 30375 чел., (в том числе работники, участвующие в летней оздоровительной кампании – 7641 чел.);

- работники речных судов и авиапредприятий – 1398 чел.

В соответствии с приказом от 18 февраля 2022 г. N 90н «Об утверждении формы, порядка ведения отчетности, учета и выдачи работникам личных медицинских книжек, в том числе в форме электронного документа» в Нижегородской области за 2023г. электронные медицинские книжки (ЭЛМК), поступивших через единый портал госуслуг (ЕПГУ) зарегистрированы в единой информационно-автоматизированной системе (ЕИАС) в разделе предоставление государственных услуг - 304 заявления, отклонено 10 заявлений, т.к. данный контингент не относится к декретированному контингенту (т.е., деятельность которых связана с производством, хранением, транспортировкой и реализацией пищевых продуктов и питьевой воды, воспитанием и обучением детей, коммунальным и бытовым обслуживанием населения –н-р врачи), из них получены мед. заключения – 10, ошибки в медосмотре – 4 (т.е. полученный электронный медицинский документ не содержит сведений о перенесенных заболеваниях, о профилактических прививках; отсутствуют результаты осмотров специалистов и данные лабораторных и инструментальных исследований, не позволяющих принять медицинский документ в работу), выдано ЭЛМК – 4.

В связи с ранним началом эпидемиологического подъема заболеваемостью гриппом и ОРВИ памятки: «Рекомендации населению в период подъема заболеваемости гриппом и ОРВИ», «Профилактика Covid-19», «Что нужно знать о гриппе» включены в состав лекционного материала при проведении гигиенического обучения, в том числе при дистанционной форме обучения через систему «ГИГТЕСТ» во все программы профессионального гигиенического обучения и аттестации декретированного контингента.

В соответствии с письмом ФЦ Роспотребнадзора № 02/5645-2023-27 от 10.04.2023г. «О направлении методических рекомендаций для населения и медицинских работников по вопросам профилактики заражения и распространения хронического вирусного гепатита С» ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Нижегородской области» распространил среди декретированного контингента методические рекомендации «Профилактика вирусного гепатита», буклеты ФБУН «Центральный научно-исследовательский институт эпидемиологии» Роспотребнадзора «Что делать при подозрении гепатита С», «Что такое гепатит С», « Это важно знать. Гепатит С», Это важно знать. Гепатит С_1» распространено 4652 экз., (из них: 1414 экз. - среди школьников и студентов, 528 экз. - среди групп риска, 1315 экз. - в трудовых коллективах и организациях, 1395 экз. - среди медицинских работников).

В целях реализации единой информационной политики Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей благополучия человека подготовлены и размещены на сайте ФБУЗ «ЦГиЭ в НО» методические материалы, памятки, буклеты и плакаты для населения согласно ежемесячным медиапланам Федеральной службы; а также к Всемирному дню борьбы с туберкулезом - памятки «Диагностика и профилактика туберкулеза», «Диагностика туберкулеза у детей», «Как посещать школу без пробы Манту», «Защищаем детей от туберкулеза», «Тесты на туберкулез - в чем

разница», «Туберкулез. Как заподозрить у себя», «Туберкулез излечим», «Есть вакцина. Туберкулез», брошюра «Что нужно знать о туберкулезе», лифлеты «Родителям о туберкулезе и прививке вакциной БЦЖ»; к Всемирному дню здоровья – «Всемирный день здоровья 2023»; Европейская неделя иммунизации 20-26 апреля 2023г. Информационные материалы»; к Всемирному дню памяти жертв СПИДа – памятки «О СПИДе», «О профилактике ВИЧ-инфекции», «Почему важно знать свой ВИЧ статус?»; к Всемирному дню без табака – памятки «31 мая Всемирный день без табака», «О вреде курения», «Факты о табаке и воздействии вторичного табачного дыма», «Альтернативные формы курения», «Электронные сигареты», «Что такое «третичное» курение и чем оно опасно», «Способы привлечения молодежи табачными компаниями», «Пора отказаться от табака», «Здоровые привычки»; к Всемирному дню борьбы с гепатитом – «Гепатиты А, В, С и D - памятка»; к Всемирному дню чистых рук – «Гигиена рук – защита от инфекций», «Когда мыть руки», «Грязные руки грозят бедой», «Когда мыть руки», «Кое-что о чистых и грязных руках»; к Международному дню отказа от курения - памятки – «Курение кальяна», «Пассивное курение»; к Всемирному дню борьбы со СПИДом – «Порядок освидетельствования на ВИЧ инфекцию», «Жизнь рядом с ВИЧ-положительным человеком».

Меры административного принуждения

В 2023 г. контрольная (надзорная) и правоприменительная деятельность Управления Роспотребнадзора по Нижегородской области (далее – Управление) продолжала осуществляться в условиях ограничений на проведение контрольных (надзорных) мероприятий, а также особенностей порядка привлечения к административной ответственности.

За 2023 год должностными лицами Управления было составлено 2182 протокола об административных правонарушениях, что на 37,2% меньше количества протоколов, составленных должностными лицами Управления за 2022 год.

Количество возбужденных административных дел в сегменте санитарно-эпидемиологического законодательства составило 2146 протоколов (98,4%) (в 2022 г. – 3314 (95,3%), в 2021 г. – 4966 (87,7%)),

Наибольшее количество дел об административных правонарушениях за нарушения законодательства в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения было возбуждено:

- в области деятельности детских и подростковых учреждений – 32,7% (702) (в 2022 г. – 68,7% (2277), в 2021 г. – 37,2 (1847));
- в области здравоохранения – 19,4% (417) (в 2022 г. – 3,1% (103), в 2021 г. – 7,7% (382));
- в сфере торговли продуктами питания – 16,4% (325) (в 2022 г. – 12,5% (416), в 2021 г. – 19,3% (958));
- в области деятельности объектов коммунальной гигиены – 15,8% (339) (в 2022 г. – 8,5% (281), в 2021 г. – 17,4% (865));
- в сфере общественного питания – 7,3% (156) (в 2022 г. – 2,9% (95), в 2021 г. – 5,7% (283));
- в сфере производства пищевых продуктов – 4,5% (97) (в 2022 г. – 1,9% (64), в 2021 г. – 3,3% (163));
- в области деятельности промышленных предприятий – 2,5% (53) (в 2022 г. – 1,4% (46), в 2021 г. – 7,6% (379));
- в сфере транспорта – 1% (22) (в 2022 г. – 0,8% (27), в 2021 г. – 1% (49)).

По результатам правоприменительной практики особенной части Кодекса РФ об административных правонарушениях должностными лицами Управления в 2023 г. было применено 38 административных составов (в 2022 г. – 40). Среди наиболее часто применяемых составов выделяются ч.1 ст.6.3 (28,4%), ст.6.4 (11,3%), ст.6.5 (5,3%), ст.6.6 (15,9%), ч.1 ст.6.7 (15,4%), ч.2 ст.14.43 (7,6%) КоАП РФ.

За нарушения, выявленные в сфере охраны здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака, за 2023 год было составлено 38 протоколов. По результатам рассмотрения было наложено 23 административных штрафа на сумму 240 000 рублей (средняя сумма – 10 434) и вынесено 7 предупреждений.

Особое внимание продолжалось уделяться работе по правоприменению составов Кодекса РФ об административных правонарушениях в сфере технического регулирования.

За 2023 г. по факту нарушений требований технических регламентов (ст.ст.14.43-14.46.2 КоАП РФ) было возбуждено 365 дел об административных правонарушениях (16,7% от общего количества протоколов), наложено 329 административных штрафа непосредственно Управлением и 6 штрафов судом по материалам Управления. Общая сумма штрафов наложенных Управлением за нарушения требований технических регламентов составила 4 464 000 рублей, судом – 440 000 рублей. Кроме того, было вынесено 23 предупреждения (6,5% от общего количества наказаний в сфере технического регулирования).

Доля составленных по указанным составам протоколов об административных правонарушениях в отношении юридических лиц составила 4,4% (16) (в 2022 г. - 22,9% (92)), индивидуальных предпринимателей – 3,6% (13) (в 2022 г. - 4% (16)), должностных лиц – 70,9% (259) (в 2022 г. - 49,5% (199)), граждан – 21,1% (77) (в 2022 г. - 23,6% (95)).

Для сравнения, за 2022 год Управлением в сфере технического регулирования было возбуждено 402 дела (11,6% от общего количества протоколов), по которым Управлением наложен 341 штраф на сумму 4 911 000 рублей, судом – 80 штрафов на сумму 32 450 000 рублей, а также вынесено 34 предупреждения.

Таким образом, доля возбужденных дел об административных правонарушениях за нарушения технических регламентов по сравнению с прошлым годом увеличилась на 5,1%. При этом на 18,5% уменьшилось количество протоколов, составленных в отношении юридических лиц, на 21,4% возросло количество протоколов в отношении должностных лиц.

Наиболее применяемыми составами КоАП РФ в сфере технического регулирования являлись ч.1 ст.14.43 – 59,6%, ч.2 ст.14.43 – 50,5%. В 2022 г. доля протоколов по указанным статьям составляла ч.1 ст.14.43 – 53%, ч.2 ст.14.43 – 33,3%, также применялась ч.3 ст.14.43 – 13,4%.

Всего по результатам рассмотрения дел об административных правонарушениях должностными лицами Управления, уполномоченными на рассмотрение дел, в 2023 году вынесено 1874 постановления о назначении административных наказаний, из которых 1522 (81,2%) – постановления о наложении административного штрафа, 352 (18,8%) – о вынесении предупреждений.

**Динамика изменения количества постановлений, вынесенных
Управлением, суммы штрафа за 2018– 2023 гг.**

	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Количество постановлений	7532	7189	2752	4599	3210	1874
Количество штрафов	6762 (89,7%)	6363 (88,5%)	2232 (81,1%)	4018 (87,4%)	2589 (80,7%)	1522 (81,2%)
Количество предупреждений	770 (10,2%)	826 (11,5%)	520 (18,9%)	581 (12,6%)	621 (19,3%)	352 (18,8%)
Сумма штрафа (в тыс.руб.)	51 976,0	50 105,0	21 739,0	40 341,0	16 691,0	12 154 000
Средняя сумма штрафов	7970,6	7874,4	9 740	10 040	6447	7 986

Число вынесенных постановлений о назначении административного наказания в сегменте санитарно-эпидемиологического законодательства составило 1788 постановлений (а 2022 г. – 2967, в 2021 г. – 3961). Из них 1467 (82%) постановлений о назначении наказания в виде административного штрафа на сумму 11 790 200 рублей и 321 предупреждение (18%) (в 2022 г. – 2438 (82,2%) штрафов на сумму 14 973 200 рублей и 529 предупреждений (17,8%)).

За 2023 г. в соответствии со статьей 4.1.1 КоАП РФ, позволяющей применять предупреждение, даже если данный вид административного наказания не предусмотрен соответствующей статьей КоАП РФ, было применено 181 предупреждение, что составляет 51,4% всех предупреждений (2022 г. – 333 (53,6%), 2021 год – 183 (31,5%), 2020 год – 156 (30%)).

Среди субъектов административной ответственности преимущественно выделяются должностные лица.

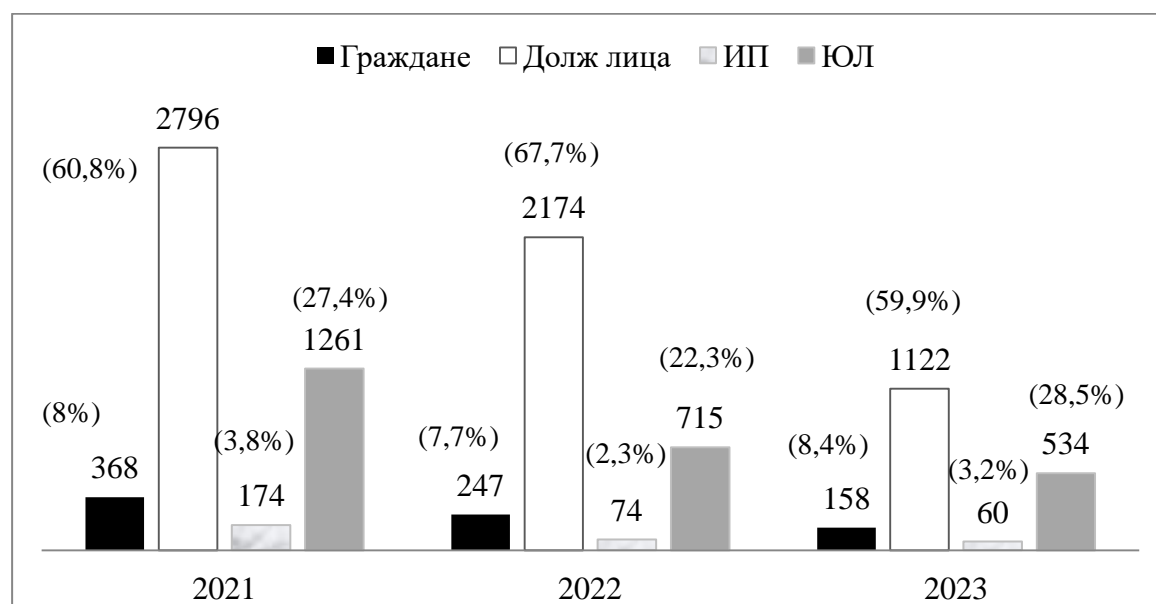


Рис.93. Структура субъектов, привлеченных к административной ответственности за 2021 – 2023 гг.

При этом за нарушения требований санитарного законодательства к административной ответственности в 2023 г. было привлечено 503 юридических лица (28,1% от общего количества привлеченных лиц), 1104 должностных лица (61,7%), 56 индивидуальных предпринимателей (3,1%), 125 граждан (7%) (в 2022 г. – 595 юридических лиц (20,1%), 2128 должностных лиц (71,7%), 59 индивидуальных предпринимателей (2%), 185 граждан (6,2%)).

За 2023 г. по результатам рассмотрения дел об административных правонарушениях было внесено 1762 представления об устранении причин и условий, способствовавших совершению административного правонарушения. Таким образом, удельный вес административных дел, в ходе рассмотрения которых внесены представления об устранении причин и условий, способствующих правонарушению, составил в 2023 г. 94%. При этом доля представлений при рассмотрении дел об административных правонарушениях за нарушения санитарного законодательства составила 96,2% (в 2022 г. – 91,9%, в 2021 г. – 93,7%).

В 2023 г. сумма уплаченных штрафов составила 8 024 725 рублей (92,6%), при этом сумма уплаченных штрафов по постановлениям Управления составила 7 396 725 рублей, что составляет 96,5%.

Количество направленных для рассмотрения в суд материалов в 2023 г. уменьшилось в 2,7 раза и составило 113 протоколов (в 2022 г. – 301, в 2021 г. – 1114, в 2020 г. – 1436). Данное обстоятельство обусловлено введением ограничения на проведение контрольных (надзорных) мероприятий, в том числе по контролю исполнения предписаний, и, как следствие, преобладанием применения административных составов, решение по которым принимается непосредственно Управлением.

Лидирующее положение по числу направляемых в суд материалов в 2023 г. занимают ст.14.2 – 29 (25,7%), ст. 19.5 ч.1 – 27 (23,9%), ст.19.7 – 17 (15%), ст.14.43 ч.2 – 7 (6,2%), ст.6.6 – 7 (6,2%), ст.6.4 – 5 (4,4%), ст.15.12 ч.4 – 4 (3,5%), ст.6.3 ч.1 – 4 (3,5%).

Доля дел о привлечении к административной ответственности, по которым судами принято решение о назначении административного наказания составила 100% (2022 г. – 95,3%, 2021 г. – 94,9%).

В 2023 г. по материалам Управления судом было вынесено 36 постановлений (в 2022 г. – 282, в 2021 г. – 408):

- из них 19 административных штрафов (52,8%) (в 2022 г. – 249 (88,3%), в 2021 г. – 320 (78,4%)),
- 1 административный штраф с конфискацией предмета административного правонарушения,
- 3 предупреждения (8,3%) (в 2021 г. – 43 (10,5%), в 2020 г. – 59 (14%)),
- 13 постановлений о приостановлении деятельности объектов (36,1%) (в 2022 г. – 19 (6,7%), в 2021 г. – 44 (10,9%)), из них 1 объект индивидуального предпринимателя и 12 объектов юридических лиц (в 2022 г. – 5 индивидуальных предпринимателей и 14 юридических лиц, в 2021 г. – 22 индивидуальных предпринимателей и 22 юридических лиц).

При этом в 4 случаях деятельность объектов была приостановлена за нарушения санитарно-эпидемиологических требований к организации питания населения в специально оборудованных местах (ст.6.6 КоАП РФ) (в 2022 г. – 1, в 2021 г. – 13),

в 3 случаях деятельность объекта была приостановлена за нарушения санитарно-эпидемиологических требований к эксплуатации жилых помещений и общественных помещений, зданий, сооружений и транспорта (в 202 г. – 0, в 2021 г. – 1),

3 объекта приостановлено за нарушение общих санитарно-эпидемиологических требований (ч.1 ст.6.3 КоАП РФ) (в 2022 г. – 3, в 2021 г. – 6),

в 1 случае деятельность объекта была приостановлена за нарушения санитарно-эпидемиологических требований к питьевой воде, а также к питьевому и хозяйственно-бытовому водоснабжению (ст.6.5 КоАП РФ) (в 2022 г. – 4, в 2021 г. – 7),

в 2 случаях деятельность объекта была приостановлена за осуществление деятельности, не связанной с извлечением прибыли, без специального разрешения (лицензии), если такое разрешение (лицензия) обязательно (обязательна) (ч.1 ст.19.20 КоАП РФ).

За 2023 год судом было рассмотрено и удовлетворено 63 исковых заявления о нарушениях санитарного законодательства. Большинство исков было направлено по нарушениям в деятельности:

- в сфере водоснабжения и водоотведения (18, из них 9 в сфере водоподготовки и водоснабжения, 7 – по очистке воды для питьевых нужд),

- по сбору и утилизации неопасных отходов; обработке вторичного сырья (7),

- в области здравоохранения (5),

- общеобразовательных организаций (7),

- торговле пищевыми продуктами, включая напитки и табачные изделия (15).

Для сравнения в 2022 г. судом рассмотрено и удовлетворено 24 исковых заявления о нарушениях санитарного законодательства. Из них в сфере водоснабжения и водоотведения - 3, в деятельности общеобразовательных организаций - 4, в деятельности по организации отдыха и оздоровления - 4, в деятельности торговле пищевыми продуктами, включая напитки и табачные изделия - 7.

2.3. Основные меры по профилактике инфекционной и паразитарной заболеваемости населения

По итогам 2023 года зарегистрировано более 970 тыс. случаев инфекционных и паразитарных заболеваний, суммарный показатель составил 31528,5 на 100 тысяч населения, что ниже показателя предыдущего года 1,5 раза.

На долю гриппа и ОРВИ приходится 88,7% и COVID-19 – 4,2% всей инфекционной заболеваемости.

На территории области за весь период эпиднеблагополучия по COVID-19 (с 2020 г. по 2023 г. включительно) зарегистрировано 541 933 случая (показатель 16919,83 на 100 тыс. населения).

В 2023 году зарегистрировано 41148 случаев новой коронавирусной инфекции (COVID-19), показатель заболеваемости составил 1308,67 на 100 тысяч населения, что в 6,3 раз ниже показателя заболеваемости предыдущего года и ниже среднефедеративного (1417,55 на 100 тыс. населения) на 17,2%.

Отмечен рост заболеваемости дизентерией – на 18,2%, эшерихиозами – в 3,4 раза, кишечным иерсиниозом – в 5,3 раза, кампилобактериозом – в 2,2 раза, норовирусной инфекцией – в 1,4 раза, ОБП – в 1,5 раза, энтеровирусной инфекцией - в 1,3 раза, острым вирусным гепатитом А - в 1,3 раза, острым вирусным гепатитом В - в 1,7 раза, хроническим вирусным гепатитом В - в 1,4 раза, коклюшем - в 13,9 раза, скарлатиной - в 2,3 раза, ветряной оспой – на 12,1%, опоясывающим лишаем – в 1,5 раза, генерализованными формами менингококковой инфекции - в 2,7 раза, гемофильной инфекцией – в 2,1 раза, ГЛПС - в 1,7 раза, клещевым вирусным энцефалитом – в 1,3 раза, клещевым боррелиозом - в 2,3 раза, лептоспирозом – в 1,3 раза, инфекционным мононуклеозом - в 2 раза, сифилисом – в 1,4 раза, цитомегаловирусной инфекцией - в 2,1 раза, гриппом - в 1,5 раза, пневмонией бактериальной - в 3,0 раза, пневмонией, вызванной *Mycoplasma pneumoniae* - в 44,8 раза, , пневмонией, вызванной пневмококками – в 5,5 раза, пневмонией, вызванной хламидиями – в 5,3 раза, чесоткой – в 1,7 раза, малярией – в 6,3 раза, эхинококкозом – в 1,3 раза. Обращения за медицинской помощью по поводу укусов животными возросли на 11,5 %, по поводу присасывания клещей – на 12,2%.

Снижение заболеваемости в 2023 году отмечено по следующим инфекциям: сальмонеллезу - на 5,7%, ротавирусной инфекции – на 5%, ОКИ, вызванным установленными бактериальными возбудителями – на 10,8%, энтеровирусным менингитам – на 12,7%, ВИЧ-инфекции - на 3,5%, туберкулезу – на 8,7%, ОРВИ – на 22,3%, пневмонии (внебольничной) – на 13,9%, в том числе вирусной – в 1,5 раза, COVID-19 – в 6,3 раза, лямблиозу – в 1,7 раза, аскаридозу - в 1,3 раза, дифиллоботриозу – на 8,9%.

Из числа редких заболеваний регистрировались: малярия (6), острый вирусный гепатит Е (6), туляремия (2), листериоз (2), амебиаз (1), бластоцистоз (1), токсоплазмоз (9), токсокароз (7), эхинококкоз (9), описторхоз (4), гранулоцитарный анаплазмоз (1), эрлихиоз (1).

Не регистрировались случаи заболеваемости брюшным тифом, паратифами, холерой, полиомиелитом, дифтерией, краснухой, эпидпаротитом, лихорадкой Западного Нила, Крымской геморрагической лихорадкой, Омской геморрагической лихорадкой, лихорадкой Денге, лихорадкой Ку, столбняком, пневмоцистозом, бруцеллезом, сибирской язвой, бешенством, орнитозом (пситтакозом), эпидемическим сыпным тифом, болезнью Брилля, легионеллезом, криптоспориозом, лейшманиозом, трихоцефалезом, трихинеллезом, тениозом, гименолепидозом, клонорхозом.

Среднефедеративный уровень превышен по заболеваемости сальмонеллезом на 16,2%, энтеровирусным менингитом - в 1,3 раза, острым вирусным гепатитом А – на 7,9%, острым вирусным гепатитом Е – в 2,4 раза, ветряной оспой - на 8,1%, корью – на 6,8%, генерализованными формами менингококковой инфекции – в 1,6 раза, ГЛПС - в 3,8 раза, лептоспирозом - в 3,6 раза, ВИЧ-инфекцией – в 1,2 раза, ОРВИ - на 14,9%.

По сравнению с показателями заболеваемости по Приволжскому федеральному округу в области превышены уровни заболеваемости по сальмонеллезу в 1,3 раза, дизентерии в 2,5 раза, энтеровирусной инфекции в 1,2 раза, острому вирусному гепатиту В на 8,7%, острому вирусному гепатиту Е в 2,1 раза, хроническому вирусному гепатиту В на 13,5%, коклюшу в 1,3 раза, генерализованным формам менингококковой инфекции в 1,9 раза, ветряной оспе на 11,5%, кори в 2 раза, туляремии в 6 раз, клещевому боррелиозу в 1,3 раза, псевдотуберкулезу в 3,3 раза, лептоспирозу в 4,2 раза, педикулезу на 5,3 %, острым респираторным инфекциям на 12,2%.

В целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения вопросы профилактики инфекционных и паразитарных заболеваний рассматривались на уровне Правительства Нижегородской области и органов местного самоуправления городов и районов области. В отчетном году на заседаниях санитарно - противоэпидемической комиссии при Правительстве Нижегородской области рассмотрено 9 вопросов: об организации работы при выявлении случаев инфекционных заболеваний в детских организованных коллективах и мерах по снижению рисков их распространения в 2023 году; об особенностях эпидемического процесса вирусного гепатита А в Нижегородском регионе в современный период, прогноз заболеваемости, предложения по организации дополнительных профилактических и противоэпидемических мероприятий; о подготовке к эпидемическому подъему заболеваемости гриппом и ОРВИ сезона 2023/2024; о рисках осложнения эпидемиологической ситуации по холере; о регистрации случаев кори в Нижегородской области и мерах по минимизации их распространения; о дополнительных мерах по снижению рисков распространения кори на территориях муниципальных образований г.о.г. Арзамаса и Дивеевского округа; об эпидемиологической ситуации по респираторным инфекциям и мерах по снижению рисков их распространения в условиях эпидемического подъема заболеваемости гриппом в 2023-2024 г.г.; об итогах сезона природно-очаговых инфекций в 2023 году и проблемах в организации противоэпидемических мероприятий на территории памятников природы; о ситуации по заболеваемости коклюшем: необходимые меры для стабилизации ситуации в условиях циклического подъема.

В рамках межведомственного взаимодействия совместно с ветеринарной службой и другими заинтересованными службами, ведомствами проведено 56 заседаний комиссий по организации охраны территории Нижегородской области от заноса заразных болезней животных из иностранных государств и пограничных областей с целью разработки планов мероприятий по ликвидации очагов бешенства с последующим их утверждением Указами Губернатора Нижегородской области. В рамках выполнения закона Нижегородской области от 26.09.2013 года N 129-З «О наделении органов местного самоуправления муниципальных округов и городских округов Нижегородской области отдельными государственными полномочиями по организации проведения мероприятий по предупреждению и ликвидации болезней животных, их лечению, защите населения от болезней, общих для человека и животных в части регулирования численности безнадзорных животных» в 2023 году выделено 30781,2 тыс. рублей (в 2022 г. – 26683,0 тыс. рублей), освоено 28702,89 тыс. рублей.

В министерстве здравоохранения Нижегородской области вопросы профилактики и диагностики инфекционных заболеваний обсуждались на 11 совещаниях (ВКС), 4 заседаниях областной иммунологической комиссии по расследованию случаев поствакцинальных осложнений и 6 заседаниях комиссии по разбору случаев острых вялых параличей.

Совместно с министерством здравоохранения Нижегородской области подготовлено 6 приказов (об организации мониторинга циркуляции возбудителей острых респираторных заболеваний; об организации профилактики, диагностики, диспансерного наблюдения и лечения больных ВИЧ-инфекцией («дорожная карта»); о проведении подчищающей иммунизации против кори на территории Нижегородской области; об организации мониторинга состояния популяционного иммунитета против инфекционных заболеваний; о создании медицинского противоэпидемического штаба и др.).

Проведено 11 постоянно действующих совещания у руководителя/заместителя руководителя Управления Роспотребнадзора по Нижегородской области по вопросам организации работы в очагах кори, о порядке подготовки экспертиз и санитарно-эпидемиологических заключений по медицинской деятельности, об эпидемиологической ситуации по ОКИ, сальмонеллезу, ЭВИ и проведению противоэпидемических мероприятий, о недостатках в расследовании очагов групповой заболеваемости, о проведении мероприятий в период подготовки к эпидемическому подъему гриппа, ОРВИ и COVID-19, алгоритм введения ограничительных мероприятий в образовательных организациях, об эпидемиологической ситуации по внебольничным пневмониям, об организации работы в очагах внебольничных пневмоний, по электронным личным медицинским книжкам и по проведению медицинских осмотров согласно приказу № 29н, о порядке предоставления отчета по форме №5 «Сведения о профилактических прививках» в модуле «Статистическая отчетность» и анализ деятельности ЕИАС и др.

В целях информирования органов исполнительной власти Нижегородской области в области здравоохранения, образования, социальной политики, спорта, культуры и пр. подготовлено 22 аналитических письма с оценкой эпидемиологической ситуации, принимаемых мерах и предложениями по проведению дополнительных мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний.

В рамках исполнения п. 8 ст. 51 ФЗ- 52 в органы исполнительной власти внесено 32 предложения (по профилактике гриппа, ОРВИ, COVID-2019, внебольничных пневмоний, клещевых инфекций, ОКИ, кори, ИСМП, по проведению подчищающей иммунизации против кори, по увеличению объемов закупаемой вакцины против кори, по выполнению плана профилактических прививок, по проведению профилактической дезинфекции, дератизации, противоклещевых обработок и др.).

Специалистами отдела эпиднадзора с целью повышения уровня знаний работников медицинских учреждений, образовательных, оздоровительных организаций и предупреждения системных нарушений нормативно-правовых актов проведено 14 совещаний по программе профилактики рисков причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям.

В целях недопущения распространения инфекционных заболеваний главным государственным санитарным врачом по Нижегородской области и главными государственными санитарными врачами по территориям вынесено 4363 постановления о введении (отмене) ограничительных мероприятий, 20 постановлений о проведении обязательного медицинского осмотра, госпитализации, изоляции граждан, находившихся в контакте с инфекционными больными. Постановлениями главных

государственных санитарных врачей отстранено от работы 213 человек, которые являлись носителями возбудителей инфекционных заболеваний.

Работа по профилактике инфекционной заболеваемости проводилась в соответствии с «Государственной программой развития здравоохранения Нижегородской области», утвержденной постановлением Правительства Нижегородской области от 26.04.2013г № 274, с изменениями, внесенными Постановлениями Правительства Нижегородской области в 2022 году (разделы вакцинопрофилактика, ВИЧ-инфекция, туберкулез), межведомственными программами и планами («Межведомственная программа Нижегородской области по профилактике ВИЧ-инфекции в ключевых группах населения на 2022 - 2024 годы», «Комплексный план мероприятий по профилактике гриппа, респираторных инфекций, в том числе новой коронавирусной инфекции в Нижегородской области на период 2020-2023гг.», «План мероприятий по профилактике геморрагической лихорадки с почечным синдромом (ГЛПС) в Нижегородской области на 2022-2026гг.», «Комплексный план мероприятий по предупреждению бешенства среди людей и животных на территории Нижегородской области на 2022-2026гг.», «План мероприятий по профилактике лихорадки Западного Нила в Нижегородской области на 2022-2026гг.», «План мероприятий по эпиднадзору и профилактике энтеровирусной инфекции в Нижегородской области на 2019-2023гг.», «План мероприятий по профилактике гриппа, респираторных инфекций, в том числе новой коронавирусной инфекции, внебольничных пневмоний в Нижегородской области на период 2021-2023 г» и др.).

Приоритетной задачей, направленной на снижение заболеваемости гриппом на территории области, является увеличение охвата населения прививками против гриппа. В предэпидемический сезон 2023/2024г.г. охват вакцинацией против гриппа составил 45,8% от численности населения области при среднефедеративном показателе 52%.

Специалисты ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Нижегородской области» в соответствии с государственным заданием проводят обследования контрольных точек на ПОИ, оценку динамики численности носителей и переносчиков инфекции в пунктах многолетних наблюдений.

В целях профилактики ВИЧ – инфекции организована совместная работа в соответствии с приказами министерства здравоохранения Нижегородской области и Управлением Роспотребнадзора по Нижегородской области. На профилактику ВИЧ-инфекции по областной «Государственной программе развития здравоохранения Нижегородской области» выделено 104484,6 тысяч рублей на закупку диагностических тест – систем, лекарственных препаратов, освоено 104484,6 тысяч рублей.

В целом по области в 2023 году преимущественно достигнуты нормативные показатели своевременности вакцинации и ревакцинации в декретированных возрастах. Показатель своевременности иммунизации против гемофильной инфекции в 24 мес. не достиг контрольного уровня (ниже 95%). Показатели охвата иммунизацией детей в декретированные возраста (в 1 год и 6 лет) против кори, краснухи и эпидемического паротита не достигли контрольного уровня и составили 66,3% и 60,9% соответственно.

В 2023 году в рамках областной программы «Вакцинопрофилактика» на закупку иммунобиологических препаратов выделено 179672,5 тысяч рублей, освоено 179672,5 тысяч рублей.

Ежегодно проводится выверка контингентов и профессиональных групп риска в разрезе каждого района области в целях подготовки достоверного плана профилактических прививок в рамках календаря по эпидпоказаниям (против туляремии, сибирской язвы, бешенства, лептоспироза, клещевого энцефалита).

В 2023 году зарегистрировано 7 случаев ОВП при контрольном уровне 5 случаев, улучшены показатели эффективности эпидемиологического надзора за полиомиелитом и острыми вялыми параличами в части обеспечения своевременности постановки диагноза и обследования.

В соответствии с приказом Роспотребнадзора от 01.12.2017 г. № 1116 «О совершенствовании системы мониторинга лабораторной диагностики инфекционных и паразитарных болезней и индикации ПБА в Российской Федерации» Управление в целях оптимизации системы мониторинга и лабораторной диагностики инфекционных и паразитарных болезней и индикации патогенных биологических агентов (ПБА) активно сотрудничает с 14 референс-центрами НИИ Роспотребнадзора.

В референс-центры по мониторингу за острыми кишечными инфекциями и сальмонеллезами, функционирующие на базе ФБУН «Центральный научно-исследовательский институт эпидемиологии» Роспотребнадзора, ежегодно направляются аналитические материалы по заболеваемости ОКИ на территории региона, ежеквартальные отчёты по очагам групповой заболеваемости ОКИ.

Нижегородская область с 2010 года является опорной базой референс-центра по эпидемиологическому надзору за менингококковой инфекцией и гнойными бактериальными менингитами ФБУН «Центральный научно-исследовательский институт эпидемиологии Роспотребнадзора». В лабораторию референс-центра для изучения биологических и генетических свойств направляются все выделенные культуры менингококков в случае летальных исходов от ГФМИ, а также недифференцированные штаммы менингококков и клинический материал от больных с положительными результатами ПЦР на ДНК *Neisseria meningitidis*.

Управление Роспотребнадзора по Нижегородской области и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Нижегородской области» с 2002 года организуют работу Нижегородского регионального центра по надзору за корью и краснухой (НРЦ) в состав которого входят 9 территорий (Ивановская область, Владимирская область, Костромская область, Нижегородская область, Ульяновская область, Саратовская область, Республики Мордовия, Татарстан и Чувашская Республика).

Осуществляется взаимодействие с референс-центром ФБУН МНИИЭМ им. Г.Н. Габричевского Роспотребнадзора по мониторингу за возбудителями коклюша, дифтерии.

Сотрудничество с ФБУН ННИИЭМ им. академика И.Н. Блохиной Роспотребнадзора осуществляется в соответствии с соглашениями о взаимодействии и сотрудничестве по следующим направлениям: оказание научно-методической и консультативной помощи по эпидемиологическому надзору за ЭВИ, ВГ, ОКИ вирусной этиологии, практической помощи при расследовании и установлении этиологических факторов эпидемических подъемов и групповых случаев. ФБУН ННИИЭМ им. академика И.Н. Блохиной Роспотребнадзора проводит видовую и типовую идентификации кишечных вирусов методом электрофоретипирования, ПЦР-типирования и частичного секвенирования генома вирусов. В ежемесячном режиме направляет в Управление результаты этиологической расшифровки вирусных острых кишечных инфекций.

Взаимодействие с референс-центром по мониторингу за энтеровирусными инфекциями (ФБУН ННИИЭМ им. академика И.Н. Блохиной Роспотребнадзора) отражено в плане мероприятий «Эпидемиологический надзор и профилактика энтеровирусной (неполио) инфекции в Нижегородской области на 2019-2023 гг.». Управление еженедельно направляет в референс-центр сведения по заболеваемости

энтеровирусной инфекцией и лабораторным исследованиям на энтеровирусные инфекции по территории региона.

ФБУН ННИИЭМ им. академика И.Н. Блохиной Роспотребнадзора оказывает методическую и практическую помощь при расследовании и установлении этиологических факторов вспышек (групповых случаев) заболеваний бактериальной природы MALDI TOF масс-спектрометрии и программного обеспечения Biotyper. Лаборатория микробиома человека и средств его коррекции проводит родовую экспресс-идентификацию сальмонелл и видовую экспресс-идентификацию остальных бактерий методом масс-спектрометрии, определяет сходства/различий масс – спектров исследуемых штаммов и устанавливает их принадлежность к расследуемому случаю или вспышке на основе дендрограмм.

Продолжается совместная работа с ФБУН ННИИЭМ им. академика И.Н. Блохиной Роспотребнадзора по мониторингу инфекционной и паразитарной заболеваемости в электронном атласе ПФО.

В 2023 году продолжилось сотрудничество с ФБУН ННИИЭМ им. академика И.Н. Блохиной и ФКУН Российский противочумный институт «Микроб» Роспотребнадзора по секвенированию SARS COV-2.

Управление в порядке взаимодействия ежегодно предоставляет в ФБУН «Тюменский научно-исследовательский институт краевой инфекционной патологии» Роспотребнадзора информацию о заболеваемости и пораженности населения паразитарными заболеваниями, объемах паразитологических и серологических исследований в КДЛ, объемах исследования воды, продовольственного сырья и пищевых продуктов, направляет карты эпидемиологического обследования очага случая паразитарного заболевания.

В 2013 г. заключено соглашение о взаимодействии между ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Нижегородской области» и ФБУН Ростовский НИИ микробиологии и паразитологии Роспотребнадзора по санитарно-паразитологическому мониторингу и мониторингу за ларвальными гельминтозами». В соответствии с этим Соглашением проводится ежегодный обмен информацией по санитарно-паразитологическому мониторингу в Нижегородской области.

За 2023 год Управлением всего проверено 186 субъектов (586 объектов) осуществляющих медицинскую деятельность (в 2022 году - 44 субъекта и 80 объектов соответственно). Было проведено 190 выездных плановых проверок (в том числе с лабораторно-инструментальным контролем - 188) и 7 внеплановых проверок (в том числе 3 документарных и 4 выездных проверки). За выявленные нарушения специалистами Управления в отношении виновных лиц, осуществляющих деятельность в медицинских организациях и допустивших нарушения санитарного законодательства, составлено 417 протоколов (в 2022 году-103), наложено 246 штрафов, на общую сумму 1,763 млн. рублей, в том числе на юридических лиц - 116. В 2023 году направлено на рассмотрение в суды 16 дел о привлечении к административной ответственности за невыполнение предписаний в установленный срок. Судом по материалам Управления, в связи с несоответствием санитарно-технического состояния требованиям санитарного законодательства, приостановлена деятельность пищеблоков Верхне-Талызинской участковой больницы ГБУЗ НО «Сеченовская ЦРБ», Петряксинской участковой больницы ГБУЗ НО «Пильнинская ЦРБ»; КДЛ ГБУЗНО «Выксунская ЦРБ»; дезинфекционные отделения ГБУЗ НО «Навашинская ЦРБ» и ГБУЗ НО «Княгининская ЦРБ»; эндоскопический кабинет ГБУЗ НО «Вознесенская ЦРБ», Шуваловский ФАП ГБУЗ НО «Сеченовская ЦРБ», ФАП с Мячково ГБУЗ НО «Володарская ЦРБ».

По результатам контрольно-надзорных мероприятий выдано 117 предписаний (2022 год - 23 предписания) об устранении выявленных нарушений обязательных требований. Вынесено 306 представлений об устранении причин и условий, способствующих возникновению нарушений (в 2022 году - 89).

В соответствии со статьей 45 Федерального закона от 31 июля 2020 года № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», в целях реализации приказа Роспотребнадзора от 19.12.2022г. №693 «Об утверждении программ профилактики рисков причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям на 2023г.» в 2023 году число контролируемых лиц, осуществляющих медицинскую деятельность в отношении которых проведены профилактические мероприятия составило 746 (в 2022 году - 573). Реализовано профилактических визитов – 141 (в 2022 году - 134), выдано предостережений – 313 (в 2022 году – 119). А так же, проведено иных профилактических мероприятий (консультирование, информирование) - 803 (в 2022 году-368).

Работа по информированию населения проводилась в соответствии с Распоряжением руководителя Управления Роспотребнадзора по Нижегородской области «Об улучшении информационной наполняемости сайта Управления», ежемесячным медиа-планом ФС, в рамках дней борьбы с инфекционными болезнями и по оперативной информации и актуальным заболеваниям, регистрируемым в области.

В целях информирования населения о профилактике инфекционных заболеваний освещались вопросы профилактики новой коронавирусной инфекции, воздушно-капельных инфекций, в т.ч. гриппа, вакциноуправляемых инфекций, инфекций, управляемых санитарно-гигиеническими мероприятиями, природно-очаговых заболеваний путем выступлений специалистов Управления и министерства здравоохранения на радио и телевидении, размещения информации в электронных СМИ, на терминалах медицинских организаций, общественного транспорта, объектов транспортной инфраструктуры, организаций торговли, сайтах образовательных, медицинских организаций и т.п..

Управлением организовано оперативное реагирование на вопросы граждан, в том числе по профилактике инфекционных заболеваний, в социальных сетях через систему Инцидент - менеджмент. Проводится работа по информированию населения через официальные группы в социальных сетях.

Активно разъяснительная работа с населением проводится в рамках подготовки к сезонному подъему инфекционных заболеваемости (по профилактике клещевого энцефалита и боррелиоза, гриппа, энтеровирусной инфекции, ОКИ), к Единой неделе иммунизации, во всемирные дни борьбы с ВИЧ/СПИДом, гепатитом, туберкулезом, малярией, энцефалитом, бешенством, полиомиелитом и пневмонией.

Раздел III. Достигнутые результаты улучшения санитарно-эпидемиологической обстановки, 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 целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в части профилактики массовых неинфекционных заболеваний, обусловленных влиянием факторов среды обитания, Управлением Роспотребнадзора по Нижегородской области в 2023 году выполнены поставленные задачи, что выразилось в достижении количественных показатели деятельности:

- удельный вес проб питьевой воды, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям – 1,9%;
- удельный вес проб питьевой воды, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям – 12,9%;
- количество источников централизованного водоснабжения не отвечающих санитарным требованиям из-за отсутствия зон санитарной охраны – 5,1% ;
- удельный вес проб атмосферного воздуха с превышением ПДК загрязняющих веществ составил 0,05%;
- отсутствовали пробы атмосферного воздуха с превышением более 5 ПДК.
- удельный вес проб пищевых продуктов, не соответствующих гигиеническим нормативам по физико-химическим показателям составил 1,73% ;
- удельный вес проб пищевых продуктов, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям составил 2,1% ;
- охват горячим питанием учащихся начальных классов составил 100%; охват горячим питанием учащихся общеобразовательных организаций Нижегородской области составил 86 %;
- удельный вес детей, получивших выраженный оздоровительный эффект в организациях отдыха и оздоровления составил 95,3%.;
- достигнуты целевые показатели по охвату обучающихся в образовательных организациях по вопросам здорового питания в рамках реализации федерального проекта «Укрепление общественного здоровья» национального проекта «Демография», в 2023 году охвачено 20424 человека;
- уменьшение количества общеобразовательных организаций, работающих в переуплотненном режиме с 49 в 2021 году до 11 в 2023 году благодаря вновь построенным школам, а также организации обучения в две смены.

В результате проведенной работы в 2023г. на промышленных предприятиях и предприятиях сельского хозяйства:

- уменьшился интенсивный показатель профессиональной заболеваемости на 10 000 работающих с 0,85 до 0,53;
- снизился удельный вес рабочих мест, не соответствующих гигиеническим нормативам по уровню освещенности и показателям микроклимата, а также нестандартных проб воздуха рабочей зоны;
- снизился удельный вес работающих во вредных условиях труда с 41,3% до 39,2%;

- уменьшился удельный вес женщин, работающих во вредных условиях с 41,3% до 40,5%;

- не зарегистрировано групповых случаев профессиональной патологии, а также случаев острых профессиональных заболеваний (отравлений).

Достиженные результаты по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия в сфере эпидемиологической безопасности.

Последовательно осуществляемый комплекс мер, направленный на снижение инфекционной и паразитарной заболеваемости, позволил снизить и стабилизировать заболеваемость по 27 нозологическим формам.

Снижение заболеваемости в 2023 году отмечено по следующим инфекциям: сальмонеллезом на 5,7%, ОКИ, вызванные установленными бактериальными возбудителями на 10,8%, ОКИ, вызванные ротавирусами на 5%, энтеровирусными менингитами на 12,7%, ВИЧ-инфекцией на 3,5%, туберкулезом (впервые выявленным) на 8,7%, острыми инфекциями верхних дыхательных путей на 22,3%, пневмониями (внебольничными) на 13,9%, пневмониями вирусными в 1,5 раза, COVID-19 в 6,3 раза, лямблиозом в 1,7 раз, аскаридозом в 1,3 раза, дифиллоботриозом на 8,9%.

По 29 нозологиям - случаи заболеваний не регистрировались (дифтерия, столбняк, краснуха, эпидпаротит, полиомиелит и др.).

Таблица №60

№ п/п	Снижение заболеваемости 13	Стабилизация заболеваемости 14	Рост заболеваемости 43	Не регистрировалась заболеваемость 29
1	Сальмонеллез на 5,7%	ОКИ, вызванные неустановленными инфекционными возбудителями, ПТИ неустановленной этиологии	Бактериальная дизентерия (шигеллез) на 18,2%	Брюшной тиф
2	ОКИ, вызванные установленными бактериальными возбудителями на 10,8%	Острый гепатит С	Эшерихиозы в 3,4 раза	Паратифы А,В,С
3	ОКИ, вызванные ротавирусами на 5%	Хронический гепатит С	Кишечный иерсиниоз в 5,3 раза	Холера
4	Энтеровирусный менингит на 12,7%	Педикулез	Кампилобактериоз в 2,2 раза	Бешенство
5	Болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ) и бессимптомный инфекционный статус, вызванный	Листерииоз	Норовирусная инфекция в 1,4 раза	Острый паралитический полиомиелит

№ п/п	Снижение заболеваемости 13	Стабилизация заболеваемости 14	Рост заболеваемости 43	Не регистрировалась заболеваемость 29
	ВИЧ на 3,5%			
6	Туберкулез (впервые выявленный), активные формы на 8,7%	Гонококковая инфекция	Острые вялые параличи в 1,5 раза	Дифтерия
7	Острые инфекции верхних дыхательных путей, множественные или неуточненной локализации на 22,3%	Токсоплазмоз	Энтеровирусные инфекции в 1,3 раза	Краснуха
8	Пневмония (внебольничная) на 13,9%	Токсокароз	Острый вирусный гепатит А в 1,3 раза	Паротит эпидемический
9	Пневмония вирусная в 1,5 раза	Дирофиляроз	Острый вирусный гепатит В в 1,7 раза (8 сл. против 5)	Лихорадка Западного Нила
10	COVID-19 в 6,3 раза	Описторхоз	Острый вирусный гепатит Е 6 сл. против 0	Крымская геморрагическая лихорадка
11	Лямблиоз в 1,7 раза	Энтеробиоз	Хронический вирусный гепатит В в 1,4 раза	Омская геморрагическая лихорадка
12	Аскаридоз в 1,3 раза	Врожденная цитомегаловирусная болезнь	Коклюш в 13,9 раза	Лихорадка Денге
13	Дифиллоботриоз на 8,9%	Дерматофития, вызванная грибами рода <i>Trichophyton</i>	Скарлатина в 2,3 раза	Пневмоцистоз
14		Дерматофития, вызванная грибами рода <i>Microsporum</i>	Ветряная оспа на 12,1%	Бруцеллез
15			Опоясывающий лишай в 1,5 раза	Столбняк
16			Корь 295 сл. против 0	Сибирская язва
17			Генерализованные формы менингококковой инфекции в 2,7 раза	Легионеллез
18			Гемофильная инфекция в 2,1 раза (6 сл. против 3)	Орнитоз (пситтакоз)
19			Туляремия 2 сл. против 0	Лихорадка Ку
20			Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом в 1,7 раза	Эпидемический сыпной тиф
21			Клещевой боррелиоз (болезнь Лайма) в 2,3 раза	Болезнь Брилля
22			Псевдотуберкулез 3 сл.	Криптоспориди

№ п/п	Снижение заболеваемости 13	Стабилизация заболеваемости 14	Рост заболеваемости 43	Не регистрировалась заболеваемость 29
			против 0	оз
23			Лептоспироз в 1,3 раза (8 сл. против 6)	Лейшманиоз
24			Укусы, ослонения, оцарапывание животными на 11,5%	Трихоцефалез
25			Укусы клещами на 12,2%	Трихинеллез
26			Гранулоцитарный анаплазмоз 1 сл. против 0	Инвазия, вызванная <i>Taenia saginata</i>
27			Эрлихиоз 1 сл. против 0	Инвазия, вызванная <i>Taenia solium</i>
28			Клещевой вирусный энцефалит в 1,3 раза (6 сл. против 5)	Гименолепидоз
29			Инфекционный мононуклеоз в 2,0 раза	Клонорхоз
30			Сифилис в 1,4 раза	
31			Грипп в 1,5 раза	
32			Пневмония бактериальная в 3,0 раза	
33			Пневмония, вызванная <i>Micoplasma pneumoniae</i> в 44,8 раза	
34			Пневмония, вызванная пневмококками в 5,5 раза	
35			Пневмония, вызванная хламидиями в 5,3 раза (5 сл. против 1)	
36			Цитомегаловирусная инфекция в 2,1 раза	
37			Чесотка в 1,7 раза	
38			Поствакцинальные осложнения в 10,7 раза (10 сл. против 1)	
39			Малярия впервые выявленная в 6,3 раза (6 сл. против 1)	
40			Амебиаз 1 сл. против 0	
41			Эхинококкоз, вызванный <i>Echinococcus granulosus</i> и неуточненный 1,3 раза (8 сл. против 6)	
42			Эхинококкоз, вызванный <i>Echinococcus multilocularis</i> 1 сл. против 0	
43			Протозойная кишечная болезнь, вызываемая <i>Blastocystis hominis</i> (бластоцистоз) 1 сл. против 0	

По вакциноуправляемым инфекциям в 2023 г. в Нижегородской области не регистрировались случаи заболевания дифтерией, краснухой, эпидемическим паротитом. Отмечается рост заболеваемости коклюшем – в 13,9 раз, скарлатиной – в 2,3 раза, менингококковой инфекцией – в 2,6 раза, ветряной оспой – на 12,1%. Зарегистрировано 295 случаев кори (2022 г. - 0), показатель заболеваемости составил 9,38 на 100 тыс. населения, что на 10% выше уровня заболеваемости по РФ.

В рамках активного надзора за корью и краснухой в текущем году было обследовано серологически 118 больных различными экзантемными заболеваниями, что составило 187% (расчетный уровень 63 сыворотки в год (2,0 на 100 тыс. населения). По результатам исследования установлено 12 случаев кори, случаев краснухи не зарегистрировано.

В 2023 году план профилактических прививок в рамках Национального календаря и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям в целом по области по ряду позиций не выполнен. Низкие показатели выполнения плана профилактических прививок в рамках Национального календаря установлены по вакцинации (67,2%) и ревакцинации (62,1%) детей против кори, краснухи и эпидемического паротита, что связано с ограниченными поставками вакцин на территорию региона, по иммунизации новорожденных против туберкулеза (97,9%), ревакцинации против гемофильной инфекции (97,1%).

В 2023 г. отмечено невыполнение плана прививок по природно-очаговым инфекциям, в том числе по вакцинации (87,0%) и ревакцинации (90,0%) против туляремии, ревакцинации (88,3%) против сибирской язвы, ревакцинации против бешенства (93,2%).

По результатам анализа государственной статистической формы № 6 «Сведения о контингентах детей, подростков и взрослых, привитых против инфекционных заболеваний» иммунные прослойки против основных вакциноуправляемых инфекций в декретированные возраста преимущественно выше контрольных показателей. Показатель своевременности иммунизации против гемофильной инфекции в 24 мес. не достиг контрольного уровня (ниже 95%). Показатели охвата иммунизацией детей в декретированные возраста (в 1 год и 6 лет) против кори, краснухи и эпидемического паротита не достигли контрольного уровня и составили 66,3% и 60,9% соответственно.

По итогам 2023 года против новой коронавирусной инфекции (COVID-19) получили прививку 57013 человек.

Основные качественные показатели эпидемиологического надзора за ПОЛИО/ОВП выполнены в полном объеме (количество и своевременность выявления случаев, адекватность отбора проб, своевременность доставки материала в лабораторию, качество проб, своевременность повторного осмотра больных ПОЛИО/ОВП через 60 дней от начала паралича и др.). В 2023 году выявлено по первичным диагнозам 8 случаев ОВП, официально по итогам года подтверждено Комиссией по диагностике полиомиелита и ОВП Роспотребнадзора 7 случаев ОВП (1,37 на 100 тыс. детей до 15 лет), что выше расчетного числа случаев (5 случаев).

В целях предупреждения завоза на территорию области распространения дикого полиовируса продолжается работа с труднодоступными группами населения (мигрантами, беженцами и пр.). Проведено вирусологическое обследование на полиомиелит детей, прибывших из Таджикистана - 18, Узбекистана – 11, Киргизстана – 2, Дагестана – 2, Украины – 10, Казахстана - 1, положительных находок не выявлено. Проведена иммунизация 44 детей, прибывших из эндемичных, неблагополучных по полиомиелиту стран.

Нижегородская область является эндемичной территорией по следующим природно-очаговым и зооантропонозным заболеваниям: геморрагической лихорадке с почечным синдромом (ГЛПС), туляремии, лептоспирозу, клещевому вирусному энцефалиту (КВЭ) и бешенству животных.

В 2023 году в области среди населения зарегистрировано 578 случаев природно-очаговых и зооантропонозных заболеваний (в 2022 году - 313), таким образом заболеваемость природно-очаговыми инфекциями выросла в 1,8 раза. За отчетный период было зарегистрировано 8 случаев лептоспироза (показатель заболеваемости составил 0,25 на 100 тыс. населения, в сравнении с предыдущим годом рост в 1,3 раза), 412 случаев ГЛПС (показатель заболеваемости составил 13,1 на 100 тыс. населения, в сравнении с предыдущим годом рост в 1,7 раза), 6 случаев вирусного клещевого энцефалита (показатель заболеваемости составил 0,19 на 100 тыс. населения, в 2022 году - 5 случаев 0,15 на 100 тыс. населения) и 139 случаев клещевого боррелиоза (показатель заболеваемости составил 4,42 на 100 тыс. населения, в сравнении с предыдущим годом увеличение в 2,3 раза). В текущем году зарегистрировано по одному случаю моноцитарного эрлихиоза и гранулоцитарного анаплазмоза, диагнозы подтверждены лабораторно. Не регистрировались случаи сибирской язвы, бруцеллеза, бешенства.

Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом является наиболее значимой инфекцией среди природно-очаговых зоонозов, встречающихся на территории Нижегородской области, на долю которой в 2023 г. пришлось 71,3 %. С 2012 года на территории области показатель заболеваемости ГЛПС превышает соответствующий уровень по Российской Федерации.

Исследовано 200 сывороток крови доноров на хантавирусы, из них 7 с положительным результатом (3,5 %), что ниже показателя 2022 года в 3,3 раза.

За анализируемый период инфицированность грызунов хантавирусом незначительно уменьшилась и составила 5,3% (2021 год – 1,3 %, 2022 год – 6 %), лептоспирозом осталась практически на уровне 2022 года и составила 3,3 % (в 2022 году – 3,1 %), туляремией - 1 % (в 2022 г. – 0,6%).

В 2023 году объем дератизационных работ, проводимых на территории области уменьшился на 5 % по сравнению с 2022 годом и составил 1783 га на открытых территориях и 103574 тыс.кв.м в зданиях и сооружениях (физическая площадь). В целом по области, с учетом кратности, было обработано 5601 га открытых территорий и 807374 тыс.кв.м в зданиях и сооружениях. Доля объектов, заселенных грызунами, в 2023 году увеличилась и составила 12 % (в 2022 году – 4 %).

Эндемичными по туляремии являются 48 административных районов области, из них 3 - высокоактивными природно-антропургическими очагами. За 2011-2019 г.г. на территории Нижегородской области инфицировались туляремией 41 человек, 2020 - 2022 г.г. случаи туляремии в области не регистрировались, в 2023 году зарегистрировано 2 случая туляремии (1 случай г. Нижний Новгород, Канавинский район – инфицирование произошло в Балахнинском муниципальном округе, 2 случай зарегистрирован в поселке Игумново, г.о.г. Дзержинск, где и произошло инфицирование). Инфицированность грызунов возбудителем туляремии в 2023 году регистрировалась в Краснооктябрьском, Шахунском, Тоншаевском, Сергачском и Городецком муниципальных округах.

Ведется планомерная работа по профилактике клещевого вирусного энцефалита и других клещевых инфекций среди населения области, которая заключается, в увеличении акарицидных обработок и в максимальном охвате исследованием клещей при обращении пострадавших в случае их присасывания.

В 2023 году площадь, на которых проведены акарицидные обработки, увеличилась на 8% (4073,663 га (105,4 % от плана) против 3777,74 га в предыдущий год). Противоклещевые обработки проведены во всех летних оздоровительных учреждениях для детей перед началом летне-оздоровительной компании, обработано 569,650 га (102 % от плана) с последующим контролем эффективности акарицидных обработок специалистами ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Нижегородской области». В результате проведенных профилактических мероприятий присасываний клещей в ЛОУ не зарегистрировано.

Ежегодно проводятся акарицидные обработки сельскохозяйственных животных в животноводческих хозяйствах области. В 2023 году обработано 284134 голов сельскохозяйственных животных (475850 голов в 2022 году, 231537 в 2021 году).

Показатель обращаемости пострадавших от присасывания клещей составил 329,8 на 100 тыс. населения, что на 12,22 % больше, чем за аналогичный период 2022 года. Случаи присасывания клещей регистрировались во всех районах области и г. Нижнего Новгорода. Максимальное число присасывания клещей в 2023 году происходило в деревнях и селах в 45,0% (3138), в лесном массиве - в 25,0% случаев (1722), на садово-огородных участках - в 16,0 % (1085), на придомовых территориях - в 9,0% (621).

Экстренную иммунопрофилактику иммуноглобулином против КВЭ получили 991 пострадавший от присасывания клещей (9,5 % от всех обратившихся), в т.ч. 927 детей (38,6 % от числа обратившихся детей). Всем пострадавшим от укуса инфицированными вирусом клещевого энцефалита клещами введен специфический противоклещевой иммуноглобулин.

Плановыми профилактическими прививками против КВЭ охвачено в 2023 году 9899 человек, из них 1168 детей (в 2022 году - 8114 человек, в том числе 1161 детей).

За эпидсезон 2023 года исследовано 10559 клещей, в том числе 10046 клещей снятых с людей и 513 клещей с объектов внешней среды. Инфицированность клещей вирусом клещевого энцефалита осталась на уровне 2022 года и составила 0,3 %, инфицированность боррелиями составила – 20,4 % (в 2022 г. - 24,6 %), эрлихиями - 0,5 % (в 2022 году - 1,3 %), инфицированность анаплазмами составила - 6,4 % (в 2022 г. - 4,6 %).

Эпизоотическая ситуация по заболеваемости бешенством животных в Нижегородской области в 2023 году осталась на уровне прошлого года. За отчетный период было зарегистрировано 63 случая бешенства среди животных, случаев заболевания среди людей не регистрировалось. Эпизоотическая ситуация поддерживается за счет лисиц, на долю которых приходится 50 % от общего количества заболевших животных. Активизации природных очагов бешенства способствует вовлечению в эпизоотический процесс домашних и сельскохозяйственных животных. Заболевания регистрировались среди собак в 28 % случаев, кошек - в 20 %. Заболеваемость среди сельскохозяйственных животных составила 2 %.

За антирабической помощью по поводу укусов животными в 2023 году обратились 7929 человек (252,17 на 100 тысяч населения), что выше на 11,5 % показателя предыдущего года и на 6 % уровня по РФ. Зарегистрирован 221 случай укусов дикими животными (7,3 на 100 тыс. населения), что в 1,3 раза выше уровня прошлого года.

В отчетном году показатель заболеваемости туберкулезом составил 15,2 на 100 тыс. населения, что ниже уровня РФ (27,93 на 100 тыс. населения) на 45,5 %. В области показатель заболеваемости бациллярными формами туберкулеза остался на уровне

2022 года и составил 10,0 на 100 тыс. населения, показатель заболеваемости бактериальными формами ниже уровня среднефедеративного показателя на 23,3 % (13,05 на 100 тыс. населения).

За 2023 год выявлено 1535 больных ВИЧ-инфекцией (показатель составил 48,8 на 100 тыс. населения), что на 6,6% ниже уровня 2022 года (1636 случаев или 51,4 на 100 тыс. населения). Случаи ВИЧ-инфекции зарегистрированы во всех территориях Нижегородской области. Пораженность составила 632,6 на 100 тыс. населения или 0,6%.

В 2023 году на ВИЧ-инфекцию обследовано 1 218 008 человек, что составляет 38,7 % от численности населения (целевой показатель Стратегии на 2023 год – 32,0%). Под диспансерным наблюдением состоят 17 891 больных ВИЧ-инфекцией, или 91,5% от числа подлежащих (целевой показатель Стратегии на 2023 год – не менее 86,0%). Продолжается увеличение охвата больных антиретровирусной терапией: 16 693 больных получают лечение, что составляет 93,3% от числа внесенных в федеральный регистр ВИЧ (целевой показатель Стратегии на 2023 год – не менее 84,0%).

В Нижегородской области зарегистрирован рост заболеваемости острым вирусным гепатитом В с 3 случаев (0,1 на 100 тыс. населения) в 2021 г. до 8 (0,25 на 100 тыс. населения) в 2023 г. В то же время заболеваемость ВГВ в области ниже показателей РФ (0,34 на 100 тыс. населения), но превышает показатель по ПФО (0,23 на 100 тыс. населения). Все заболевшие – непривитые. В 2022 году случаи заболевания острыми ВГВ у детей не регистрировались. Показатель заболеваемости острым гепатитом С составил 0,8 против 0,7 на 100 тыс. населения в 2022 г. (показатель на 100 тыс. населения по РФ - 0,95, по ПФО - 0,8). Заболеваемость зарегистрирована у 2 детей до 1 года, у всех - вертикальный путь передачи. Случаев инфицирования парентеральными гепатитами при оказании медицинской помощи не зарегистрировано. В 2023 году в Нижегородской области отмечается рост в 2,4 раза заболеваемости впервые выявленными хроническими формами гепатитов В и С. Болезненность хроническими вирусными гепатитами В и С составила в отчетном году 1027,1 на 100 тысяч населения.

Заболеваемость гриппом в области увеличилась по сравнению с предыдущим годом на 29,8 %, показатель заболеваемости составил 53,05 на 100 тысяч населения. В предэпидемический сезон 2023/2024 г.г. в области было привито против гриппа 45,7% населения (в сезон 2022/2023 г.г. – 46,5%). Заболеваемость ОРВИ снизилась на 32,5 %, показатель составил 27261,89 на 100 тысяч населения, и остается выше среднефедеративного (23722,78 на 100 тыс. населения) на 14,9%.

По заболеваемости внебольничным пневмониям показатель в 2023 году составил 377,77 на 100 тыс. населения, что на 19,4 % ниже показателя 2022 года (438,58 на 100 тыс. населения). Отмечается снижение по вирусным пневмониям (на 52,3 %), рост по бактериальным пневмониям (в 3 раза) и по пневмониям, вызванных микоплазмой (в 43,5 раз).

В 2023 году зарегистрировано 41148 случаев новой коронавирусной инфекции (COVID-19), показатель заболеваемости составил 1308,67 на 100 тысяч населения, что в 6,3 раз ниже показателя заболеваемости предыдущего года и ниже среднефедеративного (1417,55 на 100 тыс. населения) на 17,2%.

В 2023 году в Нижегородской области зарегистрировано 485 случаев инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (без учета COVID-19) показатель заболеваемости составил 0,3 на 1000 пролеченных пациентов, что соответствует уровню прошлого года (2020г. – 0,4, 2021г. – 0,2, 2022г. – 0,3). В нозологической структуре ИСМП 94,2% составляют гнойно-воспалительные заболевания (в т.ч.

ожоговые сепсисы, пролежни). Удельный вес острых кишечных инфекций - 22%, воздушно-капельных инфекций – 1,2%. В 2023г. была зарегистрирована групповая заболеваемость ОКИ сальмонеллезной этиологии (*S. Enteritidis*) с общим числом пострадавших 12 человек во втором педиатрическом отделении института педиатрии Университетской клиники ФГБОУ «ПИМУ» Минздрава РФ. Случаев внутрибольничного инфицирования парентеральными вирусными гепатитами, ВИЧ-инфекцией, туберкулезом, летальных исходов ИСМП в 2023г. не зарегистрировано.

По ОКИ отмечался рост заболеваемости дизентерией на 18% и ОКИ установленной этиологии на 12%, а также снижение заболеваемости сальмонеллезом на 5%. Заболеваемость ОКИ неустановленной этиологии осталась на уровне прошлого года. В этиологической структуре ОКИ установленной этиологии доля вирусных инфекций составила 85,4%, среди возбудителей преобладают ротавирусы – 56,5%, норовирусы – 30,9%. По итогам 2023 года по сравнению с 2022 г. отмечается рост заболеваемости ОКИ норовирусной этиологии в 1,4 раза, вместе с тем отмечается снижение заболеваемости ОКИ ротавирусной этиологии на 5%.

В 2023 году зарегистрировано 82 случая заболевания ВГА или 2,7 на 100 тысяч населения, что на 32% выше уровня заболеваемости 2022 года и на 20% выше показателя РФ (2,42). 36% заболевших – дети до 17 лет.

Зарегистрировано 377 случаев заболевания энтеровирусной инфекцией (ЭВИ) или 11,99 на 100 тыс. населения, что в 1,3 раза выше, чем в 2022 году (9,21 на 100 тыс. населения), вместе с тем ниже на 5% среднефедеративного показателя (12,62 на 100 тыс. населения). В структуре ЭВИ отмечается уменьшение доли энтеровирусного менингита с 31,5% в 2022 г. до 21,2 в 2023 г.

В 2023 году число очагов групповой заболеваемости увеличилось с 29 в 2022 году до 78. Количество пострадавших увеличилось в 2,6 раза, составив 2825 человек, в том числе 2745 детей. Групповые очаги были связаны с заболеваемостью ветряной оспой – 82,1% (64 очага), ОКИ – 10,3% (8 очагов), корью – 3,8% (3 очага), внебольничными пневмониями – 2,6% (2 очага), стрептококковой инфекцией – 1,3% (1 очаг).

Вспышки инфекционных заболеваний в 70,5% (55 очагов) были связаны с деятельностью дошкольных образовательных учреждений (2070 пострадавших детей); в 17,9% (14 очагов) – с деятельностью общеобразовательных организаций (477 пострадавших детей), в 3,8 % (3 очага) – с деятельностью летних оздоровительных организаций (51 пострадавший, в т.ч. 49 детей), в 1,3% (1 очаг) – с деятельностью социально-реабилитационного центра для несовершеннолетних (6 пострадавших детей), в 1,3% (1 очаг) – с деятельностью медицинской организации, детское отделение (12 пострадавших, в т.ч. 5 детей) и 1,3 % (1 очаг) – с деятельностью предприятия общественного питания (14 пострадавших, в т.ч. 4 ребенка). Также было зарегистрировано 3 очага (3,8%) заболевания корью среди населения.

Зарегистрировано 8 очагов групповой заболеваемости ОКИ против 9 очагов в 2022 году, количество пострадавших увеличилось с 85 человек до 133 соответственно. Зарегистрировано 2 очага сальмонеллезной инфекции, 1 очаг норовирусной инфекции, 1 очаг энтеровирусной инфекции Коксаки А4, 1 очаг стафилококкового пищевого отравления, смешанная этиология возбудителей была установлена в 3-х очагах: 1 - норовирус+ротавирус+*St. Aureus*, 1 - норовирус+ротавирус, 1 - норовирус+*St. Aureus*. Из числа зарегистрированных 6 вспышек ОКИ были связаны с пищевым путём передачи инфекции (предприятия общественного питания – 1 и пищеблоки организаций - 5) и 2 - с контактно-бытовым.

В 2023 году зарегистрировано 70 групповых очагов с воздушно-капельным механизмом передачи инфекции.

Зарегистрировано 64 групповых очага заболевания ветряной оспой в 54 дошкольных образовательных организациях и в 10 общеобразовательных организациях, общее количество пострадавших составило 2487 детей до 17 лет.

В 2023 г. на территории Нижегородской области зарегистрированы 3 групповых очага заболевания корью среди населения с распространением с общим количеством пострадавших 195 человек. Один очаг в 143 случая преимущественно среди непривитого против кори цыганского населения, другой - в 46 случаев среди непривитых по религиозным убеждениям и семейный очаг в 6 случаев среди непривитых детей.

Зарегистрировано 2 очага групповой заболеваемости внебольничными пневмониями в общеобразовательных организациях, количество пострадавших 25 человек (все дети до 17 лет). Этиология возбудителей в очагах - *M. Pneumoniae*.

Зарегистрирован 1 очаг стрептококковой инфекции (5 случаев, в т. ч. 1 - летальный) в санаторно-реабилитационном центре для несовершеннолетних.

Санитарно-карантинный контроль

На территории Нижегородской области расположен и функционирует воздушный грузопассажирский пункт пропуска через государственную границу Российской Федерации «Нижний Новгород (Стригино)» (далее - ВПП «Нижний Новгород (Стригино)»).

Санитарно-карантинный контроль (далее – СКК) в воздушном пункте пропуска через государственную границу в международном аэропорту «Нижний Новгород (Чкалов)» осуществляется специалистами санитарно-карантинного пункта (далее - СКП) Управления Роспотребнадзора по Нижегородской области в круглосуточном режиме.

За 2023 г. в соответствии с административным регламентом исполнения государственной функции по осуществлению санитарно-карантинного контроля специалистами СКП досмотрено на прибытие 964 воздушных судна, досмотрено с использованием тепловизионного оборудования по прибытию в Российскую Федерацию 143 461 пассажиров и членов экипажей. В ходе досмотра были выявлены 7 пассажиров с симптомами, не исключающими инфекционные заболевания, из них 85,7% составляют воздушно-капельные инфекции, 14,3% – острые кишечные инфекции. В отношении лиц с признаками инфекционных заболеваний проведен комплекс необходимых противоэпидемических (профилактических) мероприятий.

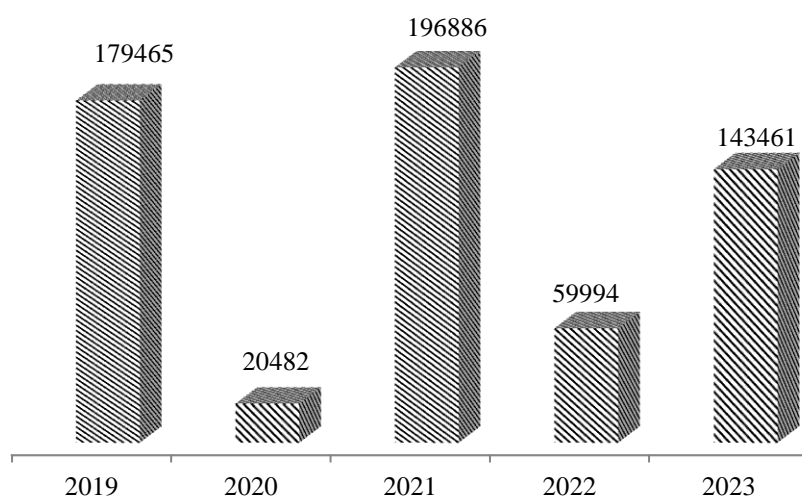


Рис.№94. Количество лиц, прибывших в Россию в период с 2019 по 2023 гг.

Через международный аэропорт «Нижний Новгород (Чкалов)» осуществлялись регулярные международные рейсы по следующим направлениям: Турция, Египет, Таджикистан, Армения, Узбекистан, Белоруссия.

В рамках СКК специалистами проводится анализ санитарно-эпидемиологической обстановки за рубежом при помощи автоматизированной информационной системы оценки рисков АИС «Периметр», выход специалистов на прибывающий международный воздушный борт; сбор и оценка сведений от перевозчика; осмотр (досмотр) транспортного средства; дистанционная термометрия стационарным тепловизионным комплексом; выборочное экспресс-тестирование прибывающих граждан.

Таблица № 61

Год	Количество лиц, прошедших санитарно-карантинный контроль (на прибытие)	Число лиц с подозрением на инфекционное заболевание, из них	воздушно-капельные инфекции	острые кишечные инфекции	прочие
2019	179465	47	30	6	11
2020	20 482	12	8	1	3
2021	196 886	11	8	3	5
2022	59 994	7	6	1	0
2023	143 461	7	6	1	0

Ежеквартально специалисты Управления принимают участие в заседаниях координационного совета в ВПП «Нижний Новгород (Стригино)», на которых рассматривались и обсуждались вопросы, касающиеся санитарно-эпидемиологического состояния пункта пропуска, эпидемиологической обстановки в зарубежных странах, организации первичных противоэпидемических

(профилактических) мероприятий, подготовки и результатов проведения межведомственных тренировочных учений, оснащения пункта пропуска.

Обеспечено межведомственное информационное взаимодействие государственных контрольных органов, осуществляющих контрольные функции в ВПП «Нижний Новгород (Стригино)» и оперативное доведение информации о вводимых запретах и ограничениях Роспотребнадзором или санитарно-эпидемиологическими службами других государств-членов Таможенного союза, и рисках возникновения чрезвычайных ситуаций санитарно-эпидемиологического характера.

В мае 2023 года в ВПП «Нижний Новгород (Стригино)» проведено межведомственное тактико-специальное учение по теме: «Организация комплекса мероприятий по локализации и ликвидации очага опасной инфекционной болезни (холеры)».

В ходе учения отработаны схема оповещения, организация первичных противоэпидемических мероприятий в пункте пропуска в соответствии с оперативным планом, проведение дезинфекции воздушного судна и багажа, транспортировка больного и контактных в инфекционный госпиталь, отбор лабораторных анализов от лиц с подозрением на холеру, обеспечено взаимодействие служб при проведении мероприятий по санитарной охране территории.

Биологическая безопасность

На надзоре Управления находятся 72 немедицинские организации, имеющие в своем составе ветеринарные, производственные, научные и другие лаборатории, осуществляющие деятельность в области использования возбудителей инфекционных заболеваний человека и животных (за исключением случая, если указанная деятельность осуществляется в медицинских целях) и генно-инженерно-модифицированных организмов III и IV степеней потенциальной опасности, осуществляемой в замкнутых системах.

Все организации, выполняющие диагностические, производственные и научно-экспериментальные исследования имеют санитарно-эпидемиологическое заключение о соответствии условий выполнения работ с биологическими агентами II-IV группы патогенности (опасности) требованиям действующих Санитарных правил и лицензию, на деятельность, связанную с использованием возбудителей инфекционных заболеваний человека и животных II-IV группы патогенности.

В рамках федерального государственного лицензионного контроля (надзора) в области использования возбудителей инфекционных заболеваний человека и животных и генно-инженерно-модифицированных организмов III и IV степеней потенциальной опасности, осуществляемой в замкнутых системах в 2023 году в Управлении Роспотребнадзора по Нижегородской области продолжилась работа по реализации процедуры периодического подтверждения соответствия лицензиата лицензионным требованиям, предусмотренной нормативными правовыми актами в сфере лицензирования отдельных видов деятельности.

За 2023 год через ФГИЗ «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» поступило 29 заявлений о подтверждении соответствия лицензионным требованиям от лицензиатов, осуществляющих деятельность в области использования возбудителей инфекционных заболеваний человека и животных.

По итогам рассмотренных заявлений Управлением проведено 29 выездных оценок соответствия лицензиатов лицензионным требованиям в 46 подразделениях, осуществляющих работы с ПБА II-IV групп патогенности.

По результатам периодического подтверждения соответствия были установлены нарушения лицензионных требований, в связи с чем лицензирующим органом принималось решение о направлении лицензиату перечня выявленных нарушений лицензионных требований с указанием срока их устранения.

Типовые нарушения, выявляемые при выездной оценке касались: несоответствия санитарно-гигиенического состояния подразделений, где осуществляется работа с ПБА (дефекты внутренней отделки помещений, отсутствие герметичного сопряжения стен и полов, близость расположения к стенам отопительных приборов препятствующее проведению дезинфекционной обработке); нарушений установленных требований по контролю защитной эффективности фильтров тонкой очистки воздуха, установленных в вентиляционной системе «заразной» зоны лаборатории и боксов биологической безопасности; нарушений поточности движения ПБА, персонала, отходов в лабораториях; несоблюдения требований к персоналу лаборатории, в части отсутствия дополнительной подготовки по специальностям, отвечающим требованиям и характеру заявленных работ.

Работа с мигрантами

На территории Нижегородской области за период 2023 года медицинское освидетельствование прошли 49 944 иностранных граждан (2022г. – 50 135 чел.; 2021г. – 41 924 чел.; 2020г.- 27 592 чел.; 2019г.- 40 453 чел.).

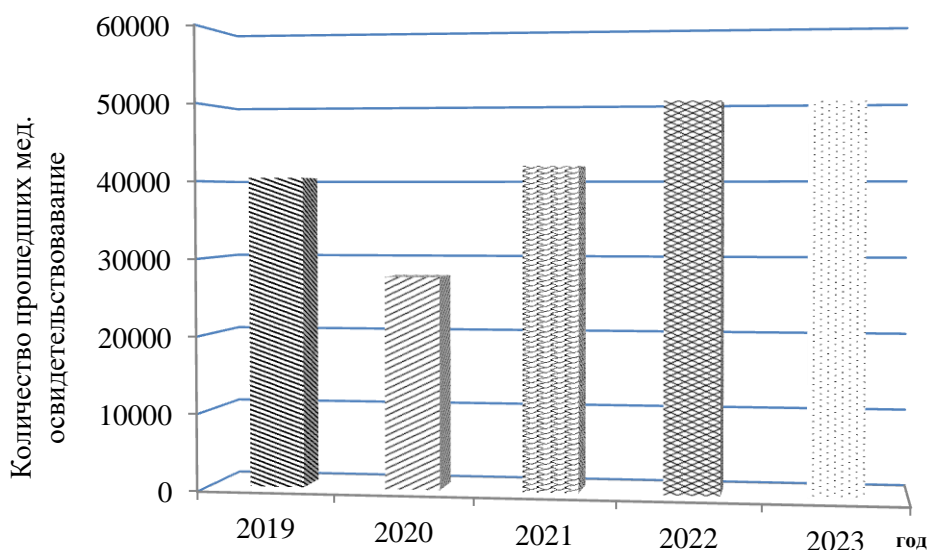


Рис.№95. Динамика прошедших медицинское освидетельствование с 2019 по 2023 гг. среди иностранных граждан на территории Нижегородской области

Выявлено 73 больных инфекционными заболеваниями, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для принятия решения о нежелательности их пребывания в Российской Федерации, из них выявлено ВИЧ-инфицированных – 28 (2022г. – 32; 2021 г. – 17; 2020 г. – 13; 2019г. – 25), больных

туберкулезом - 12 (2022г. – 15, 2021г. – 14; 2020 г. – 4; 2019г. – 4), больных сифилисом - 33 (2022г. – 30, 2021г. – 21; 2020 г. – 21; 2019- 36).

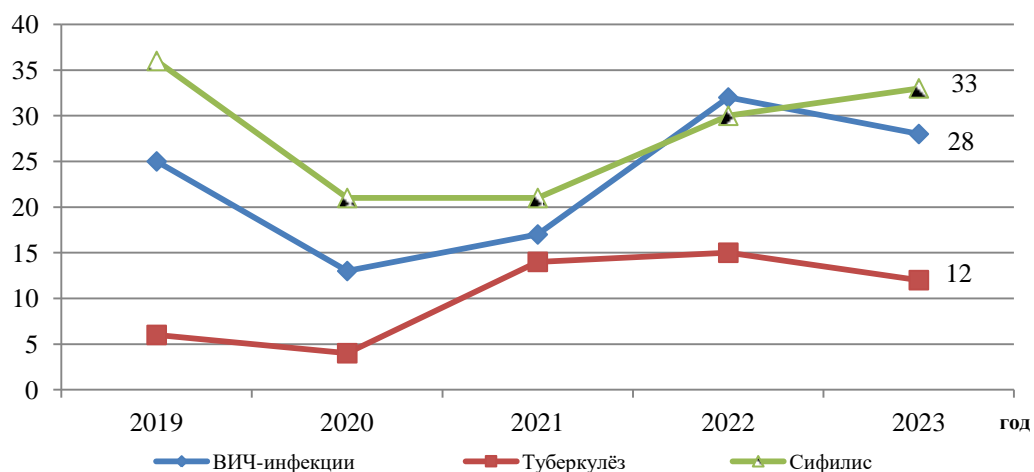


Рис.№96. Динамика инфекционных заболеваний с 2019 по 2023 гг. среди иностранных граждан на территории Нижегородской области (абс.числа)

Выявляемость инфекционных больных среди иностранных граждан в Нижегородской области составила в 2023 году - 0,15% (2022г. – 0,8 %; 2021г. – 1,5%; 2020г. – 0,67%; 2019г. – 0,17 %). Удельный вес выявленных больных туберкулезом в 2022 году составил 16,4 % (2022г. – 3,7%, 2021г. – 2,3%; 2020г. – 2,2 %), ВИЧ-инфекцией – 38,4 % (2022г. – 7,9%, 2021г. – 2,7%; 2020г. – 7%), ИППП – 45,2 % (2022г. – 7,5 %, 2021г. – 3,4%; 2020г.-11,3%).

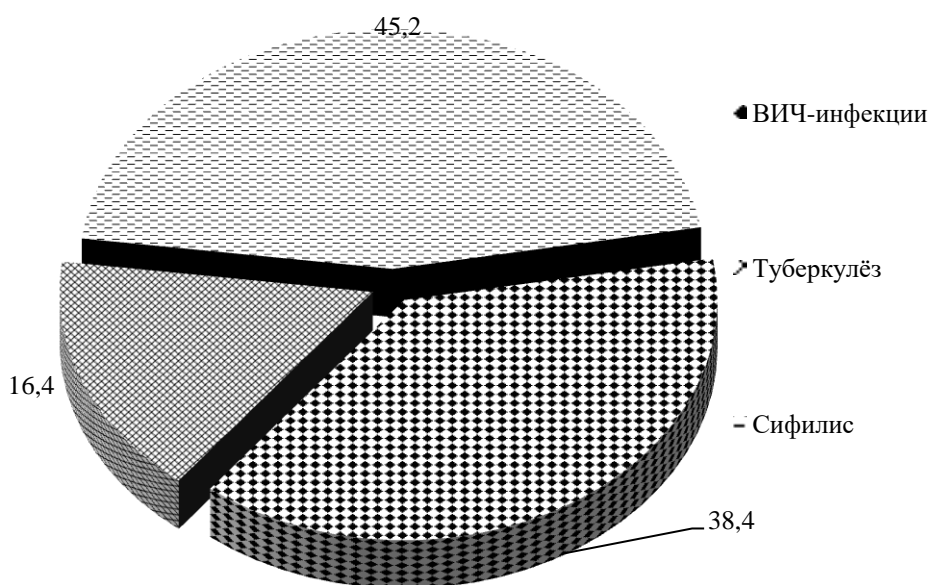


Рис.№97. Структура инфекционных заболеваний среди иностранных граждан за 2023 год на территории Нижегородской области (n=73)

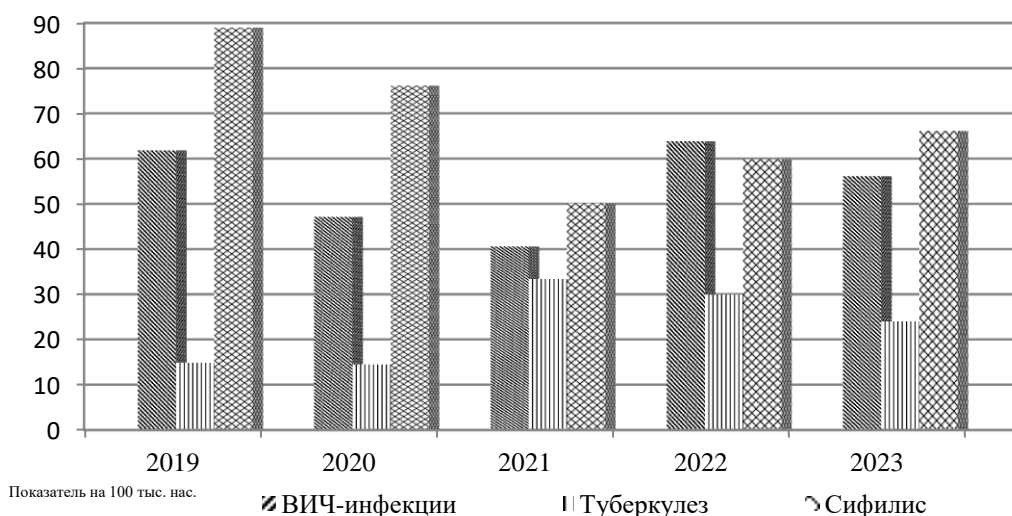


Рис.№98. Динамика инфекционных заболеваний с 2019 года по 2023 год на 100 тыс. нас. среди иностранных граждан на территории Нижегородской области

Всего за 2023 год Управлением было принято 45 решений о нежелательности пребывания (проживания) иностранных граждан или лиц без гражданства в Российской Федерации, в связи с наличием обстоятельств, создающих реальную угрозу здоровью населения. В том числе 22 решений в отношении ВИЧ-инфицированных иностранных граждан, не имеющих близких родственников, граждан Российской Федерации, а также 11 решений в отношении больных туберкулезом и 12 решений в отношении больных сифилисом, отказавшихся или не явившихся на лечение.

По информации УВМ ГУ МВД России по Нижегородской области из 45 граждан, в отношении которых Управлением приняты решения о нежелательности пребывания в Российской Федерации, 31 иностранных граждан самостоятельно покинули территорию Российской Федерации.

Управлением ежеквартально проводится анализ эффективности работы по медицинскому освидетельствованию иностранных граждан на территории Нижегородской области. Сведения о результатах медицинского освидетельствования иностранных граждан заносятся медицинскими организациями, осуществляющими медицинское освидетельствование в автоматизированную информационную систему мониторинга иностранных граждан.

3.2. Проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия населения и намечаемые меры по их решению

Основными проблемами по организации водоснабжения и водоотведения в Нижегородской области являются следующие:

- требуется строительство канализационных очистных сооружений и канализационных сетей в Гагинском и Большемурашкинском муниципальных округах, канализационных сетей – в Бутурлинском муниципальном округе, совершенствование существующей системы очистки на канализационных очистных сооружениях населенных мест (в том числе обеспечивающей проведение дезинфекции и дезинвазии сточных вод), ввод в эксплуатацию очистных сооружений в р.п.Васильсурск;

- требуется оборудование сливных станций для жидких бытовых отходов;
- наличие нецентрализованных источников водоснабжения коллективного использования в части сельских населенных пунктах, не имеющих балансовой принадлежности; отсутствие централизованного водоснабжения в части сельских населенных пунктов, отсутствие планово-профилактического обслуживания нецентрализованных источников водоснабжения и лабораторного контроля качества воды в объеме, предусмотренном требованиями санитарных правил.

В области охраны атмосферного воздуха основным проблемным вопросом обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия продолжает оставаться жалобы от граждан на качество атмосферного воздуха.

Основными нерешенными вопросами в сфере обращения с отходами производства и потребления остаются: отсутствие системы централизованного сбора, временного хранения отходов от использования товаров, утративших потребительские свойства, содержащих вещества I класса опасности (ртутьсодержащих ламп и оборудования; аккумуляторов и батареек) от населения, оборудование контейнерных площадок для сбора ТКО в соответствии с требованиями санитарного законодательства, отсутствие системы мойки и дезинфекции контейнеров для сбора ТКО, складирование снега в необорудованных местах.

В целях решения указанных вопросов планируется:

- информирование министерства энергетики и жилищно-коммунального хозяйства Нижегородской области о мероприятиях по водоснабжению и водоотведению, решение которых необходимо в рамках региональных программ «Чистая вода»; «Оздоровление Волги» в рамках национального проекта «Жилье и городская среда»;

- информирование Правительства Нижегородской области, ОМСУ о результатах государственного санитарно-эпидемиологического надзора за организацией хозяйственно-питьевого водоснабжения населения, водоотведения, об итогах государственного санитарно-эпидемиологического надзора за качеством воды, подаваемой населению, в том числе в паводковый период, о реализации Федерального закона № 416-ФЗ от 07.12.2011 г. «О водоснабжении и водоотведении», об организации водоотведения с внесением соответствующих предложений;

- продолжение работы с гарантирующими организациями по профилактике нарушений обязательных требований, в том числе по разработке, утверждению и реализации проектов зон санитарной охраны централизованных источников питьевого водоснабжения в соответствии с Постановлением Правительства Нижегородской области № 157 от 09.03.2011 г. «Об уполномоченном органе исполнительной власти

Нижегородской области по утверждению проектов округов и зон санитарной охраны водных объектов, используемых для питьевого, хозяйственно-бытового водоснабжения и в лечебных целях»; организации режимных мероприятий в ЗСО водоисточников в полном объеме;

- проведение исследований атмосферного воздуха в рамках социально-гигиенического мониторинга, организация дополнительных мониторинговых точек с учетом обращений граждан;

- продолжение совместной работы с министерством экологии и природных ресурсов Нижегородской области в рамках Соглашения об информационном сотрудничестве от 12 июля 2023 года;

- совместная работа с министерством экологии и природных ресурсов Нижегородской области по реализации федерального проекта «Генеральная уборка», Территориальной схемы обращения с отходами, в том числе с твердыми коммунальными отходами на территории Нижегородской области, утвержденной Постановлением Правительства Нижегородской области от 18 ноября 2019 г. N 843;

- продолжение работы с органами местного самоуправления Нижегородской области по реализации Постановления Правительства РФ от 31.08.2018 г. № 1039 «Правила обустройства мест (площадок) накопления твердых коммунальных отходов и ведения их реестра» с целью проведения мероприятий, направленных на приведение контейнерных площадок для сбора ТКО в соответствие с требованиями санитарного законодательства.

- проведение профилактических мероприятий с юридическими лицами, индивидуальными предпринимателями, оказывающими услуги в сфере жилищно-коммунального хозяйства по профилактике нарушений обязательных требований, в том числе в сфере обращения с отходами производства и потребления;

- принятие мер административного воздействия, подача исковых заявлений в суд.

Основными проблемами по вопросам гигиены питания являются:

- мотивированные жалобы жителей на ухудшение условий проживания в связи с деятельностью предприятий торговли и общественного питания, расположенных в жилых домах;

- поступление в социальные учреждения фальсифицированных продуктов питания, а также наличие в организациях торговли пищевой продукции, не соответствующей требованиям Технических регламентов Таможенного союза по микробиологическим, санитарно-химическим, физико-химическим показателям;

С целью решения указанных проблем планируется:

- продолжить проведение профилактических мероприятий с целью повышения уровня гигиенических знаний руководителей предприятий общественного питания, торговли и пищевой промышленности;

- информировать потребителей о выявлении продукции, не соответствующей нормативным требованиям, с внесением информации в Государственный информационный ресурс в сфере защиты прав потребителей (ГИР ЗПП); об основных требованиях к реализуемой пищевой продукции в СМИ, в цикле телепрограмм «Знак качества» на ТК «Волга» посвященных информированию населения, в рамках областной государственной программы «Обеспечение Защиты прав потребителей в Нижегородской области»;

- продолжить информирование о выявляемой фальсифицированной продукции межведомственную рабочую группу по противодействию незаконному обороту промышленной продукции на территории Нижегородской области;
- продолжить работу в рамках реализации федерального проекта «Укрепление общественного здоровья» национального проекта «Демография»;
- принятие действенных мер административного воздействия.

В детских и подростковых организациях остаются не решенными в полном объеме следующие вопросы:

- несоблюдение норм площади (превышение проектной наполняемости) в ряде общеобразовательных организаций Нижнего Новгорода и крупных городах области.
- недостаточный охват горячим питанием учащихся 5-11 классов, в том числе двухразовым.

- доведение параметров искусственной освещенности до нормативных уровней в дошкольных образовательных организациях;

С целью решения данных проблем планируется:

- вносить предложения в органы исполнительной власти для принятия комплекса мер, направленных на снижение негативного влияния факторов учебной среды на здоровье детей, совершенствования системы школьного питания, подготовки и проведения летней оздоровительной кампании;

- в рамках федерального проекта «Укрепление общественного здоровья» национального проекта "Демография", «Десятилетия детства» проводить исследование по оценке питания детей школьного возраста, мониторинг качества пищевых продуктов;

- в целях улучшения организации здорового питания детей в общеобразовательной организации и в домашних условиях продолжать взаимодействие с родительским сообществом;

- проводить просветительскую работу в целях пропаганды формирования здорового образа жизни детей и их родителей.

Основными проблемами по вопросам гигиены труда являются:

- увеличение удельного веса лиц с 2-мя и более установленными диагнозами профессионального заболевания с 19,2% до 25%;
- увеличение удельного веса женщин с диагнозом профессионального заболевания с 42,3% до 47,9%.

С целью решения указанных проблем планируется:

- подготовить информацию о состоянии условий труда и профессиональной заболеваемости на предприятиях Нижегородской области в министерство здравоохранения Нижегородской области, Управление по труду и занятости населения Нижегородской области;

- обсудить на заседаниях Нижегородской областной межведомственной комиссии по охране труда и Нижегородской городской территориальной трехсторонней комиссии по регулированию социально-трудовых отношений вопросы о состоянии условий труда и профессиональной заболеваемости среди работающих, в том числе и по отдельным предприятиям;

- в целях снижения удельного веса лиц с 2-мя и более установленными диагнозами профессионального заболевания усилить контроль за выполнением требований п.40

приказа Министерства здравоохранения РФ от 28.01.2021г. №29н «Об утверждении Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных частью четвертой статьи 213 Трудового кодекса РФ, перечня медицинских противопоказаний к осуществлению работ с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также работами, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры» в части направлении отдельных категорий работающих один раз в пять лет на медицинский осмотр в центры профпатологии.

Проблемными вопросами по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия являются:

- рост заболеваемости по 43 нозологиям;
- превышение показателей заболеваемости по РФ и ПФО по ряду инфекций;
- риск завоза и распространения кори;
- низкий уровень этиологической расшифровки ОКИ, внебольничных пневмоний;
- нарушение полноты обследования на COVID-19 и грипп подлежащих лиц;
- низкий охват молекулярно-биологическими методами диагностики (определение ДНК и РНК) больных и контактных в очагах вирусных гепатитов;
- отсутствие единой информационной базы по вакцинации населения в целом области, обеспечивающей достоверность сведений по охвату прививками подлежащих лиц;
- нарушение требований санитарного законодательства по безопасности иммунизации, в части соблюдения условий хранения вакцин;
- низкий охват вакцинацией против гриппа отдельных уязвимых групп населения, относящихся к группе риска: школьников и детей до 7 лет и лиц, не входящих в национальный календарь профилактических прививок;
- невыполнение плана прививок по вакцинации и ревакцинации детей против кори, краснухи и эпидемического паротита, ревакцинации против гемофильной инфекции, против природно-очаговых среди профессиональных групп населения;
- низкие показатели охвата профилактическими прививками против кори, краснухи, эпидемического паротита и своевременность ревакцинации против гемофильной инфекции;
- невыполнение запланированных объемов серомониторинга по вакциноуправляемым инфекциям (дифтерия /столбняк и коклюш);
- отсутствие настороженности медицинских работников в отношении критериев синдромов ОВП (снижение числа зарегистрированных случаев ОВП с 14 случаев в 2019 году до 7 случаев в 2023 году);
- отсутствие обследования больных с острыми кишечными инфекциями неустановленной этиологии и дисбиозами кишечника на гельминтозы и протозоозы;
- отсутствие оценки заселенности объектов грызунами и синантропными насекомыми при проведении дератизационных и дезинсекционных работ;
- наличие в регионе мест массового посещения людьми – памятников природы регионального значения, на которых запрещено проведение дератизационных, акрицидных, ларвицидных обработок;
- низкий уровень охвата микробиологическими обследованиями пациентов при возникновении инфекций, связанных с инфузией, трансфузией и лечебной инъекцией и ИНДП, в том числе ИВЛ-ассоциированных;
- низкий уровень охвата исследованиями на определение устойчивости к антимикробным препаратам (антибиотикам и дез. средствам) микроорганизмов,

выделенных с объектов внутрибольничной среды и к дез. средствам микроорганизмов, выделенных от пациентов;

- низкий удельный вес этиологической расшифровки ГСИ при достаточном уровне охвата микробиологическими обследованиями.

Основными проблемами санитарно - технического состояния медицинских организаций, требующими решения в медицинских организациях в Нижегородской области являются:

- нарушение планировки и набора помещений, что не обеспечивает соблюдение технологической поточности при оказании медицинской помощи и проведению санитарно-противоэпидемических мероприятий;

- несоблюдение нормативов площади на 1 койку и количества установленных коек в палатных отделениях стационаров;

- наличие дефектов внутренней отделки помещений и мебели, что не обеспечивает доступность и качество влажной уборки и дезинфекции поверхностей;

- отсутствие проверок эффективности работы, очистки и дезинфекции систем приточно-вытяжной вентиляции, нарушение правил эксплуатации систем вентиляции;

- нарушение требований к водоснабжению и удалению сточных вод в ФАП.

В целях стабилизации, снижения заболеваемости в 2023 году запланировано проведение следующих мероприятий.

На заседаниях санитарно-противоэпидемической комиссии при Правительстве Нижегородской области запланировано обсуждение вопросов по профилактике природно-очаговых заболеваний, респираторных инфекций и внебольничных пневмоний, вакциноуправляемых инфекций, ОКИ.

Внесение предложений в органы исполнительной власти о реализации мер по улучшению санитарно-эпидемиологической обстановки в соответствии с ФЗ №52 «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения».

В министерстве здравоохранения НО руководителями МО планируется рассмотрение 5 вопросов по профилактике инфекционных заболеваний (о ходе выполнения плана профилактических прививок по Национальному календарю и календаря профилактических прививок по эпидпоказаниям профессиональных групп риска по итогам 2023 г. и 6 месяцев 2024 г., о состоянии иммунной прослойки по вакциноуправляемым инфекциям, о соблюдении требований безопасности вакцинации, о соблюдении требований санитарного законодательства по профилактике ИСМП).

При министерстве здравоохранения продолжают работу областные экспертные комиссии по диагностике кори, коклюша и полиомиелита. Вопросы профилактики инфекционных заболеваний будут рассматриваться на областных совещаниях врачей - эпидемиологов, педиатров, терапевтов, инфекционистов.

Планируется подготовить совместные с МЗ НО приказы по организации состояния популяционного иммунитета против инфекционных заболеваний, по мониторингу за циркулирующими вирусами гриппа, ОРВИ и COVID-19, по выявлению, регистрации и этиологической расшифровке ИСМП, о совершенствовании профилактических и противоэпидемических мероприятий по предупреждению инфицирования ВИЧ при оказании медицинской помощи, об организации профилактики, диагностики, диспансерного наблюдения и лечения больных ВИЧ-инфекцией и др.

Вопросы профилактики инфекционных заболеваний в образовательных учреждениях будут рассмотрены в министерстве образования Нижегородской области (о мерах профилактики заболеваемости гриппом и ОРВИ, COVID-19, внебольничными

пневмониями, о мерах профилактики заболеваний ОКИ, инфекций, связанных с присасыванием клещей и укусами животных в ЛОУ, о мерах профилактики заболеваний, управляемых санитарно-гигиеническими мероприятиями и недопущению возникновения и распространения групповой и вспышечной заболеваемости, о подготовке к летне - оздоровительной кампании).

На постоянно действующем совещании у руководителя Управления Роспотребнадзора по Нижегородской области запланировано рассмотрение вопросов по профилактике актуальных инфекций, о выполнении планов профилактических прививок в рамках национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидпоказаниям, по разбору групповой заболеваемости инфекционной заболеваемости организованных коллективах и среди населения (при их возникновении), о готовности загородных ЛОУ к оздоровительному летнему сезону, о недостатках в организации работы по профилактике природно-очаговых инфекций, по выполнению государственного задания ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Нижегородской области» и др.

Актуальные вопросы профилактики инфекционных заболеваний планируется рассмотреть на коллегиях Управления Роспотребнадзора по Нижегородской области и областных совещаниях специалистов эпидемиологического профиля совместно с врачами-эпидемиологами ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Нижегородской области» и на областных совещаниях с медицинскими работниками.

В целях усовершенствования системы надзора за ВГ и ОКИ, в т.ч. вирусной этиологии, ЭВИ, пневмониями, природно-очаговыми инфекциями и диагностики инфекционных заболеваний будет осуществляться дальнейшее сотрудничество с ФБУН ННИИЭМ им. академика И.Н. Блохиной. Вопросы профилактики заболеваний, связанных с оказанием медицинской помощи и внебольничным пневмониям, их этиологической расшифровки будут прорабатываться совместно с ФГБОУ ВО «Приволжский исследовательский медицинский университет» Минздрава России.

Планируется дальнейшее сотрудничество с референс-центрами Роспотребнадзора по мониторингу за возбудителями инфекционных и паразитарных заболеваний: с ФБУН «ЦНИИЭ» Роспотребнадзора по вирусным гепатитам, ИСМП, сальмонеллезам, ОКИ, ВИЧ, бактериальным менингитам, ИППП, иммунопрофилактике; с ФБУН ННИИЭМ им. И.Н.Блохиной Роспотребнадзора по ЭВИ, ВИЧ-инфекции, ВГА, ОКИ вирусной и бактериальной этиологии, COVID-19; с ФБУН «Московский НИИЭМ им. Г.Н.Габричевского» по кори и краснухе, эпидемическому паротиту, коклюшу, дифтерии; с ФБУН «Санкт-Петербургский НИИЭМ им. Пастера» Роспотребнадзора по иерсиниозам и брюшному тифу; с ФКУЗ Роснипчи "Микроб" Роспотребнадзора по особо опасным бактериальным инфекциям; с ФБУН «Ростовский НИИ микробиологии и паразитологии» Роспотребнадзора по ларвальным гельминтозам; с ФБУН «Тюменский НИИ краевой инфекционной патологии» Роспотребнадзора по биогельминтозам; с ФКУЗ «Волгоградский научно-исследовательский противочумный институт» Роспотребнадзора по лихорадке Западного Нила, лихорадке Зика; с ФБУН «Государственный научный центр вирусологии и биотехнологии «Вектор»» Роспотребнадзора по ВИЧ/СПИДу, лихорадке Денге, ТОРС, БВРС; ФБУН «Омский НИИ природно-очаговых инфекций» Роспотребнадзора по риккетсиозам, боррелиозам, бешенству», ФГБНУ «ФНИЦ исследований и разработки иммунобиологических препаратов им М.П.Чумакова РАН» по полиомиелиту и ГЛПС».

В целях повышения у населения знаний по профилактике актуальных инфекций проводится работа по активизации работы по их информированию с привлечением всех средств массовой информации и сайта Управления Роспотребнадзора.

Вопросы, требующие решения на объектах транспорта:

- не соответствие требованиям гигиенических нормативов проб питьевой воды, отобранных из систем питьевого водоснабжения судов, по микробиологическим и санитарно-химическим показателям;

- не соответствие требованиям гигиенических нормативов искусственной освещенности на рабочих местах работников ресторана и в пассажирских каютах.

- неудовлетворительное санитарно-гигиеническое состояние салонов пассажирских транспортных средств, нарушения лакокрасочного покрытия и целостности отделки салонов автобусов, что препятствует качественному проведению дезинфекции транспорта;

- жалобы на курение водителей пассажирских автобусов на рабочих местах.

В рамках программы профилактики обязательных требований планируется проведение совещаний-семинаров с представителями судоходных компаний, направленных на снижение нарушений, свидетельствующих об угрозе причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям.

Планируется внесение предложений в Министерство транспорта и автомобильных дорог Нижегородской области о реализации мер по улучшению санитарно-эпидемиологической обстановки в соответствии с ФЗ №52 «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения».

3.3. Выполнение мер по реализации международных правовых актов и нормативных правовых актов Российской Федерации, принятых в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия

В рамках федерального государственного надзора продолжился контроль за исполнением требований технических регламентов Таможенного союза и ЕАЭС.

Таблица № 62

О результатах надзора за техническими регламентами Таможенного союза и Евразийского экономического союза (ТР ТС и ЕАЭС)

		2021	2022	2023	Сравнение с 2022 г. (+/-)
I	Число контрольных (надзорных) мероприятий, проведенных с взаимодействием с контролируемым лицом				
1	Всего проведено контрольно-надзорных мероприятий (КНМ) по ТР ТС и ЕАЭС в т.ч.	873	939	563	-376 (40%)
1.1.	Плановые КНМ в т.ч:	414	583	282	-301 (в 2 р.)
	Выездная проверка		476	271	
	Документарная проверка		98	6	
	Выборочный контроль		3	5	
	Рейдовый осмотр		6		
	Доля плановых КНМ, %	47,42	62,08	50,08	
1.2.	Внеплановые КНМ	459	356	281	-75 (21,06%)
	Выборочный контроль		10		
	Инспекционный визит		8	4	
	Рейдовый осмотр			4	
	Выездная проверка		333	271	
	Документарная проверка		5	1	
	Контрольная закупка			1	
	Доля внеплановых КНМ, %	52,57	37,91	49,91	
2	Проверено субъектов / объектов	1298	951/1242	689/1510	-262 (27,5%)/ +268 (21,57%)
3	Количество КНМ, при которых применялись лабораторные и инструментальные методы исследования	778	805	537	
	Доля КНМ с применением лабораторных и инструментальных методов исследования, %	89,11	85,72	95,38	лучше
3.1	Плановые КНМ	338	478	275	
	Доля плановых КНМ, %	81,64	81,98	97,51	лучше
3.2	Внеплановые КНМ	390	327	262	
	Доля внеплановых КНМ, %	84,96	91,85	93,23	лучше
4	Количество КНМ по результатам, которых выявлены нарушения	444	243	215	
	Доля КНМ с нарушениями, %	50,85	25,87	38,18	лучше
4.1	Количество плановых КНМ с	202	151	121	

		2021	2022	2023	Сравнение с 2022 г. (+/-)
	выявленными нарушениями				
	Доля плановых КНМ с нарушениями, %	48,79	25,90	42,9	лучше
4.2	Количество внеплановых КНМ с выявленными нарушениями	242	92	94	
	Доля внеплановых КНМ с нарушениями, %	52,73	25,84	29,89	лучше
II	Число контрольных (надзорных) мероприятий, проведенных без взаимодействия с контролируемым лицом				
1	КНМ без взаимодействия с КЛ		12	156	+ в 13 раз
	Выездное обследование		12	23	
	Наблюдение за соблюдением обязательных требований			133	
2	Число КНМ без взаимодействия с КЛ, по результатам проведения которых выявлены нарушения обязательных требований			139	
	Доля КНМ без взаимодействия с выявленными нарушениями ОТ, %			89,1	
1	КНМ без взаимодействия с КЛ		12	156	+ в 13 раз
	Выездное обследование		12	23	
	Наблюдение за соблюдением обязательных требований			133	
2	Число КНМ без взаимодействия с КЛ, по результатам проведения которых выявлены нарушения обязательных требований			139	
	Доля КНМ без взаимодействия с выявленными нарушениями ОТ, %			89,1	

Общее количество проведенных КНМ за соблюдением требований технических регламентов ТС и ЕАЭС (далее - технические регламенты) в сравнении с 2022 годом уменьшилось на 40%, при этом плановые КНМ уменьшились в 2 раза, внеплановые КНМ на 21,06%. Уменьшение количества проведенных контрольных (надзорных) мероприятий в 2023 году связано с продлением ограничений, наложенных постановлением Правительства Российской Федерации от 10 марта 2022г. № 336 «Об особенностях организации и осуществления государственного контроля (надзора), муниципального контроля», а также перевод плановых проверок в отношении государственных и муниципальных учреждений дошкольного и начального общего образования, основного общего и среднего общего образования, объекты контроля которых отнесены к категориям чрезвычайно высокого и высокого риска в профилактические визиты.

Не проводились контрольные (надзорные) мероприятия по 5 техническим регламентам ТР ТС 015/2011 «О безопасности зерна», ТР ТС 010/2011 «О безопасности машин и оборудования», ТР ТС 026/2012 «О безопасности маломерных судов», ТР ТС 016/2011 «О безопасности аппаратов, работающих на газообразном топливе», ТР ЕАЭС 037/2016 «Об ограничении применения опасных веществ в изделиях электротехники и радиоэлектроники».

Число проверенных субъектов за соблюдением требований технических регламентов уменьшилось на 25,7%, количество проверенных объектов (мест фактического осуществления деятельности субъектов надзора) увеличилось на 21,57%.

Доля плановых КНМ за соблюдением требований технических регламентов ТС и ЕАЭС от общего количества проведенных плановых КНМ (616) составила по Управлению 45,78% (2022г.- 36,39%). По территориальным отделам доля плановых КНМ за соблюдением требований технических регламентов от общего количества плановых КНМ ниже 40% составила в Канавинском ТО - 32,%, Павловском ТО – 9,52.

Доля КНМ с лабораторными и инструментальными методами исследований составила 95,38%, что лучше показателя Управления за 2022г. (85,72%). Плановые КНМ составили – 97,51%, внеплановые – 93,23%.

Количество КНМ с выявленными нарушениями требований технических регламентов составило – 38,18% (2022г- 25,87%). Количество выявленных нарушений увеличилось при плановых и внеплановых КНМ.

По результатам КНМ составлено 341 протокол об административных правонарушениях (2022г.- 303 протоколов). Самое большое количество протоколов составлено по статье 14.43ч.1 КоАП РФ – 189 (55,42%) (2022-60,39%) и 14.43ч.2 КоАП РФ – 147 (46,81%) (2022-27,72%).

По результатам рассмотрения административных дел наложено 307 административных штрафов без конфискации на сумму 4393 тыс. руб., 1 административный штраф с конфискацией на сумму 30 тыс. руб. Сумма конфискованной продукции составила 8,5 тыс. руб. Вынесено 22 предупреждения.

Средняя сумма штрафа в 2023 году составила 14,3 тыс.руб. (2022 – 25,76 тыс.руб., 2021 – 24,38 тыс.руб., 2020 – 17,89 тыс. руб., 2019-16,55 тыс.руб.).

В рамках надзора за соблюдением требований технических регламентов ТС и ЕАЭС выдано 169 предписаний (2022г.- 98). Общее число выполненных предписаний – 142, что составляет 84,02% от числа выданных предписаний, 2022г.- 87 (88,77% от числа выданных предписаний), 2021г.- 201 (84,45% от числа выданных предписаний).

Таблица № 63

**Число профилактических мероприятий, проведенных
в рамках Федерального закона № 248-ФЗ**

	2022	2023	+/-
Число проведенных профилактических мероприятий, всего	982	2606	+1624 (2,6р)
Информирование	45	123	+78 (2,7р)
Объявление предостережения	298	728	+430 (2,4р)
Консультирование	195	517	+322 (2,6р)
Профилактический визит	444	1238	+794 (2,8р)

Число профилактических мероприятий, проведенных в рамках Федерального закона № 248-ФЗ, увеличилось в 2,6 раза по всем видам профилактических мероприятий, представленных в таблице № 63.

Сведения о контроле за соблюдением требований технических регламентов ТС и ЕАЭС по количеству исследованных проб:

Наименование технического регламента	2022		2023	
	Всего проб	Не соответствует, (%)	Всего проб	Не соответствует, (%)
Всего исследовано проб по техническим регламентам по пищевой продукции из них:	5261	61(1,59)	8154	183 (2,24)
ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции»	4246	32 (0,75)	6201	110 (1,77)
ТР ТС 023/2011 «Технический регламент на соковую продукцию из фруктов и овощей»	8	0	34	1 (2,94)
ТР ТС 024/2011 «Технический регламент на масложировую продукцию»	11	0	87	1 (1,15)
ТР ТС 027/2012 «О безопасности отдельных видов специализированной пищевой продукции, в том числе диетического лечебного и диетического профилактического питания»	0	0	8	0
ТР ТС 029/2012 «Требования безопасности пищевых добавок, ароматизаторов и технологических вспомогательных средств»	27	0	58	0
ТР ТС 033/2013 «О безопасности молока и молочной продукции»	818	28 (3,42)	1343	52 (3,87)
ТР ТС 034/2013 «О безопасности мяса и мясной продукции»	93	3 (3,22)	253	12 (4,74)
ТР ТС 015/2011 «О безопасности зерна»	1	0	0	0
ТР ЕАЭС 040/2016 «О безопасности рыбы и рыбной продукции»	99	1 (1,0)	277	13 (4,69)
ТР ЕАЭС 044/2017 «О безопасности упакованной питьевой воды, включая природную минеральную воду»	24	0	97	1 (1,03)
ТР ЕАЭС 051/2021 «О безопасности мяса птицы и продукции его переработки»	0	0	18	0
Всего исследовано проб по техническим регламентам по непищевой продукции из них:	32	3 (9,37)	384	24 (6,25)
ТР ТС 004/2011 «О безопасности низковольтного оборудования»	0	0	11	0
ТР ТС 005/2011 «О безопасности упаковки»	5	0	37	0
ТР ТС 007/2011 «О безопасности продукции, предназначенной для детей и подростков»	12	1 (8,33)	45	4 (8,88)
ТР ТС 008/2011 «О безопасности игрушек»	8	1 (12,5)	70	7 (10)
ТР ТС 009/2011 «О безопасности парфюмерно-косметической продукции»	3	0	47	1 (2,12)
ТР ТС 010/2011 «О безопасности машин и оборудования»	0	0	0	0
ТР ТС 017/2011 «О безопасности продукции легкой промышленности»	1	0	31	2 (6,45)

Наименование технического регламента	2022		2023	
	Всего проб	Не соответствует, (%)	Всего проб	Не соответствует, (%)
ТР ТС 019/2011 «О безопасности средств индивидуальной защиты»	3	1 (33,3)	22	0
ТР ТС 025/2012 «О безопасности мебельной продукции»	0	0	0	0
ТР ТС 026/2012 «О безопасности маломерных судов»				Нет проверок
ТР ТС 024/2011 «Технический регламент на масложировую продукцию» (непищевая прод.)	0		4	0
ТР ТС 035/2014 «Технический регламент на табачную продукцию»	0		117	10 (8,54)
ТР ТС 016/2011 «О безопасности аппаратов, работающих на газообразном топливе»				Нет проверок
ТР ЕАЭС 037/2016 «Об ограничении применения опасных веществ в изделиях электротехники и радиоэлектроники»				Нет проверок

Количество исследованных проб по техническим регламентам ТС и ЕАЭС увеличилось на 54,98% по пищевой продукции, по непивцевой продукции в 31 раз.

Удельный вес нестандартных проб в 2023 году при исследовании проб по техническим регламентам по пищевой продукции составил 2,24% (2022г. – 1,59%), при исследовании проб по техническим регламентам по непивцевой продукции уменьшился с 9,37% (2022г.) до 6,25% 2023 г.

Раздел IV. Заключение

В соответствии с Указами Президента и основополагающими документами Правительства РФ, основными направлениями деятельности Управлением Роспотребнадзора по Нижегородской области совместно с заинтересованными структурами и ведомствами, органами исполнительной власти Нижегородской области осуществлялась деятельность по профилактике инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний, предупреждению вредного воздействия факторов среды обитания на здоровье человека. С целью обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения Управление Роспотребнадзора по Нижегородской области предлагает:

Губернатору Нижегородской области (Г.С.Никитин):

Взять на контроль проведение следующих мероприятий:

- проведение мероприятий, направленных на улучшение качества питьевой и горячей воды, подаваемой населению Нижегородской области;
- реконструкцию канализационных очистных сооружений, предусмотрев дезинвазию и дезинфекцию сточных вод;
- строительство канализационных очистных сооружений в Гагинском и Большемурашкинском муниципальных округах, канализационных сетей в Бутурлинском муниципальном округе, сети сливных станций для жидких отходов на территории Нижегородской области;
- благоустройство населенных пунктов в части ликвидации несанкционированных свалок, проведение дератизационных и акарицидных обработок;
- создание дополнительных мест в общеобразовательных организациях г. Нижнего Новгорода, в том числе путем строительства новых объектов для решения вопроса по доведению норм площади на 1 обучающегося до гигиенических нормативов;
- готовность работы всех ведомств и структур в случае завоза и распространения особо-опасных инфекций;
- создание и внедрение единой электронной базы профилактических прививок населению области;
- внедрить межведомственный комплексный план по информированию населения по вопросам профилактики инфекционных заболеваний и формированию здорового образа жизни;

Рассмотреть вопросы о выделении средств с целью:

- реализации Регионального календаря профилактических прививок;
- закупки вакцин против гриппа, кори, менингококковой инфекции и коклюша (бесклеточной вакцины для иммунизации детей старше 6 лет) для стабилизации эпидемической ситуации;
- перевод противотуберкулезных диспансеров ГБУЗ НО «Противотуберкулезный диспансер Канавинского района г.Нижнего Новгорода» и ГБУЗ НО «Дзержинский противотуберкулезный диспансер» за территорию г.Нижнего Новгорода и г. Дзержинска с целью вывода стационаров за территории жилой застройки городов.

Министру здравоохранения Нижегородской области (Г.В.Михайлова)

Обеспечить:

- создание и внедрение единой информационной базы вакцинации населения в целом области;

- реализацию Регионального календаря профилактических прививок;
- неснижаемый запас иммунобиологических препаратов для экстренной профилактики инфекционных заболеваний, в том числе кори, ВГА, ветряной оспы, коклюша (бесклеточной вакцины для иммунизации детей старше 6 лет), менингококковой инфекции, бешенства, клещевого энцефалита;
- организацию и проведение подчищающей иммунизации населения против инфекционных заболеваний в рамках Национального календаря профилактических прививок, обратив особое внимание на иммунизацию труднодоступного населения (мигранты, кочующее население, религиозные группы и т.п.), а также обеспечение максимального охвата прививками призывников;
- охват населения области вакцинацией против гриппа не менее 60% в прививочную кампанию эпидсезона 2024-2025 гг, в том числе вакциной, закупленной за счет бюджетных ассигнований;
- вакцинацию против природно-очаговых заболеваний лиц, относящихся к группе профессионального риска и населения в эндемичных районах области;
- готовность госпитальной базы региона на случай завоза инфекционных заболеваний, требующих проведения мероприятий по санитарной охране территории, наличие неснижаемого запаса дезинфицирующих средств и средств индивидуальной защиты, препаратов для химиопрофилактики и специфической профилактики;
- выполнению нормативов площадей на 1 койку и вместимости палат в стационарах круглосуточного пребывания;
- обеспечению необходимого набора помещений и технологической поточности при оказании медицинской помощи и проведению санитарно-противоэпидемических мероприятий;
- проведению своевременных ремонтных работ в медицинских организациях, с учетом санитарно-технического состояния, правил эксплуатации приточно-вытяжной вентиляции;
- обеспечению требований к водоснабжению и удалению сточных вод в стационарах и ФАП.
- обеспечить тестирование населения на грипп, ОРВИ и COVID-19 лиц с признаками респираторных инфекций, бактериологическое и вирусологическое обследование больных с внебольничными пневмониями, обследование экзантемных больных на корь;
- 100% охват микробиологическими обследованиями пациентов с ИСМП (всех нозологических форм) с определением чувствительности/устойчивости к антибактериальным препаратам;
- 100% охват исследованиями на определение устойчивости к антимикробным препаратам (антибиотикам и дез. средствам) микроорганизмов, выделенных с объектов внутрибольничной среды и к дез. средствам микроорганизмов, выделенных от пациентов;
- выполнение целевых показателей Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции в РФ до 2030 года;
- проведение мероприятий по повышению грамотности населения в вопросах профилактики инфекционных и паразитарных заболеваний и формирования здорового образа жизни, в том числе за счет реализации межведомственного комплексного плана по информированию населения;
- подготовку медицинских работников по вопросам эпидемиологии, профилактики и ранней диагностики инфекционных заболеваний, проведения противоэпидемических мероприятий в очагах инфекционных заболеваний,

безопасности иммунизации, правилам проведения экстренной специфической и неспецифической профилактики инфекций.

**Министру энергетики и жилищно-коммунального хозяйства
Нижегородской области (Морозов М.Ю.):**

Принять меры, направленные на улучшение качества питьевой и горячей воды, подаваемой населению Нижегородской области, с учетом информации предоставляемой Управлением Роспотребнадзора по Нижегородской области о её качестве.

Продолжить проведение мероприятий в рамках федерального проекта «Чистая вода».

Министерству образования Нижегородской области (Пучков М.Ю.):

- принять меры по повышению охвата горячим питанием учащихся 5-11 классов;

- продолжить работу по взаимодействию с родительским сообществом Нижегородской области в целях улучшения организации здорового питания детей в общеобразовательных организациях и в домашних условиях;

- усилить контроль за организацией эффективного и безопасного отдыха и оздоровления детей в период летней оздоровительной кампании;

- усилить контроль за доведением уровней искусственной освещенности в дошкольных образовательных организациях до нормативных показателей, в том числе путем проведения реконструкции систем искусственного освещения

- обеспечить контроль за исполнением в образовательных организациях требований санитарного законодательства в части проведения мероприятий, направленных на предупреждение распространения инфекционных заболеваний;

- проводить уборку помещений образовательных учреждений с применением дезинфицирующих средств, в том числе на пищеблоках, перед началом функционирования образовательных организаций после каникул, карантина, ремонтных работ;

- размещать на сайтах, видеомониторах образовательных организаций информационные материалы по профилактике инфекционных и неинфекционных заболеваний;

- предусмотреть проведение тематических занятий с обучающимися образовательных организаций по вопросам профилактики инфекционных заболеваний, в том числе ВИЧ-инфекции, гриппа и ОРВИ, COVID-19, а также мероприятий проводимых в рамках Европейской недели иммунизации.

**Министру промышленности, торговли и предпринимательства
Нижегородской области (Черкасов М. В.):**

- продолжить совместную работу, направленную на противодействие незаконному обороту промышленной продукции в Нижегородской области, в том числе путем информирования населения об основных требованиях, предъявляемых к качеству, безопасности продукции и ее маркировки, посредством размещения информации в СМИ, в т.ч. в рамках реализации государственной программы «Обеспечение защиты прав потребителей в Нижегородской области», утверждённой постановлением Правительства Нижегородской области от 28.02.2019г №109.

Министру социальной политики Нижегородской области (Седых И.О.)

Обеспечить проведение мероприятий, направленных на приведение условий проживания в психо-неврологических интернатах в соответствии с санитарно – эпидемиологическими требованиями.

**Министерству транспорта и автомобильных дорог
Нижегородской области (Саватеев П. Н.):**

-усилить контроль со стороны перевозчиков за выполнением требований санитарного законодательства и законодательства в сфере защиты прав потребителей, а именно:

- соблюдением установленного Федеральным законом № 15-ФЗ «Об охране граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака» запрета курения на рабочих местах водителей общественного транспорта, размещением знаков о запрете курения на внешней стороне всех дверей, включая водительскую, общественного транспорта;

- своевременной и качественной уборкой и профилактической дезинфекцией салонов общественного транспорта в соответствии с требованиями СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней" и МР 3.5/2.5.0226-20 «Санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия по обеспечению санитарно-эпидемиологической безопасности при перевозках пассажиров по муниципальным и межмуниципальным маршрутам автомобильным транспортом и городским наземным электрическим транспортом»;

- наличием полной и достоверной информации для потребителей внутри салонов транспортных средств в соответствии с Законом РФ от 07.02.1992 N 2300-1 (ред. от 05.12.2022) "О защите прав потребителей".

Органам местного самоуправления обеспечить:

- выполнение требований Федерального закона № 416 ФЗ от 07.12.2011 г. «О водоснабжении и водоотведении» по разработке и корректировке инвестиционных программ в части учета мероприятий по приведению качества питьевой воды в соответствие с установленными требованиями и выполнения программ лабораторно-производственного контроля качества воды в полном объеме;

- закрепление нецентрализованных источников водоснабжения за эксплуатирующими организациями с проведением систематического производственного контроля и мероприятий по чистке и дезинфекции источников;

-приведение контейнерных площадок в соответствие с санитарно-гигиеническими требованиями;

- создание реестра негосударственных организаций для детей (дошкольные организации и организации отдыха);

- контроль за организацией питания детей и подростков в организованных коллективах, в том числе во взаимодействии с родительским сообществом; создание реестра детей, нуждающихся в лечебном и диетическом питании, организацию специализированного питания нуждающимся в образовательных организациях;

- увеличение охвата горячим питанием учащихся 5-11 классов;

- проведение мероприятий по улучшению материально-технической базы детских и подростковых организаций;

- в целях профилактики природно-очаговых инфекций своевременное проведение работ по расчистке и благоустройству территорий, ликвидации свалок бытового мусора, скашиванию травы, проведению акарицидных и ларвицидных обработок, грызуноистребительных мероприятий, обратив особое внимание на организации отдыха и оздоровления детей, места массового отдыха и пребывания населения;

- ревизию заброшенных объектов, инвентаризацию ветхих строений на территории муниципальных образований и в районах области, требовать от собственников данных объектов приведения их в должное санитарное состояние и проведение в них дератизационных мероприятий;

- контроль за проведением систематических дератизационных и дезинсекционных мероприятий, в том числе барьерных обработок на эпидзначимых объектах, с оценкой заселенности объектов грызунами и синантропными насекомыми, контролем эффективности обработок;

- оказывать содействие медицинским организациям и территориальным отделам Управления Роспотребнадзора по Нижегородской области в проведении профилактических и противоэпидемических мероприятий в очагах инфекционных заболеваний, в том числе при проведении профилактических прививок.

Главе администрации города Нижнего Новгорода (Шалабаев Ю.В.):

- обеспечить организацию шумозащитных мероприятий от транспортного шума, обратив особое внимание на территорию жилой застройки по ул. Ванеева, пр. Гагарина;

- определить балансовую принадлежность бесхозных ливневых выпусков в рр. Волга и Ока;

- предусмотреть комплекс мероприятий по ликвидации несанкционированных выпусков сточных вод в р.Ржавка и Борзовка от жилых домов Ленинского района, присоединив их к централизованной системе канализации города;

- принять меры по созданию дополнительных мест в образовательных организациях г. Нижнего Новгорода, в том числе путем строительства новых объектов для решения вопроса по доведению норм площади в образовательных организациях на одног учащегося до гигиенических нормативов;

- принять меры по совершенствованию системы организации питания обучающихся и воспитанников в организованных детских коллективах, включая вопросы поставки качественных продуктов питания, выполнения норм питания и меню, использования в рационах питания продуктов, обогащенных витаминами и микронутриентами; создания реестра детей, нуждающихся в лечебном и диетическом питании и организации специализированного питания для данных детей; повышения охвата горячим питанием учащихся 5-11 классов;

- продолжить работу по взаимодействию с родительским сообществом Нижегородской области в целях улучшения организации здорового питания детей в общеобразовательной организации и в домашних условиях;

- оказывать содействие Управлению Роспотребнадзора по Нижегородской области и его территориальным отделам в проведении профилактических и противоэпидемических мероприятий.

**Гарантирующим организациям, осуществляющим водоснабжение
и водоотведение населения:**

- обеспечить выполнение программ лабораторного производственного контроля качества питьевой воды и выполнение планов мероприятий по приведению качества питьевой воды в соответствие с установленными требованиями и выполнение лабораторно-производственного контроля качества воды в объеме предусмотренном требованиями санитарного законодательства;
- предусмотреть внедрение современных методов водоподготовки (установка доочистки воды на подземных водозаборах, модернизация системы обеззараживания на поверхностных водозаборах);
- предусмотреть проведение дезинвазии и дезинфекции сточных вод.

Юридическим лицам и индивидуальным предпринимателям обеспечить:

- выполнение санитарно- гигиенических и противоэпидемических мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний;
- своевременное проведение работ по расчистке и благоустройству территорий, ликвидации свалок бытового мусора, скашиванию травы, проведению грызуноистребительных мероприятий и акарицидных обработок в целях профилактики природно-очаговых инфекций;
- проведение систематических дератизационных и дезинсекционных работ, в том числе барьерных обработок на объектах, с оценкой заселенности объектов грызунами и синантропными насекомыми, контролем эффективности проводимых работ;
- организациям, осуществляющим сбор и размещение отходов обеспечить промывку и дезинфекцию контейнеров, проведение производственного лабораторного контроля на объектах размещения отходов в соответствии с требованиями санитарных правил;
- исполнение требований законодательства по организации и установлению санитарно-защитных зон;
- разрабатывать и выполнять планы мероприятий по улучшению условий труда работающих, направленных на снижение рисков для здоровья человека в части профессиональных заболеваний (отравлений) и инфекционных заболеваний, связанных с условиями труда;
- при разработке планов мероприятий по улучшению условий труда предусматривать технологические и технические мероприятия, которые должны включать в себя: изменение производственного процесса, отказ от операции, характеризующейся наличием вредных и опасных производственных факторов, механизацию и автоматизацию процессов, средства контроля за организацией технологического процесса, в том числе дистанционные и автоматические, мероприятия по снижению уровня воздействия факторов производственной среды и трудового процесса, применение средств коллективной защиты, направленных на экранирование, изоляцию работника и т.д.;
- приобретать сертифицированные средства индивидуальной защиты и иметь в наличии документы (сертификат соответствия, декларация о соответствии), подтверждающие соответствие приобретенных средств защиты требованиям ТР ТС 019/2011 «О безопасности средств индивидуальной защиты»;
- обеспечить полный охват периодическими медицинскими осмотрами работающих с вредными и опасными производственными факторами согласно приказу Министерства здравоохранения РФ от 28.01.2021 г. №29н.

- обеспечить ежегодное предоставление в территориальные медицинские организации (по месту осуществления деятельности) актуализированной информации о работниках предприятий, учреждений в целях их иммунизации в соответствии с национальным календарем профилактических прививок и календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям.

Юридическим лицам и индивидуальным предпринимателям, осуществляющим регулярные перевозки пассажиров и багажа общественным автомобильным и электротранспортом на территории города Нижнего Новгорода и Нижегородской области:

- поддерживать удовлетворительное санитарно-гигиеническое состояние салонов пассажирских транспортных средств, в том числе лакокрасочное покрытие и целостность отделки салонов автобусов в целях качественного проведению дезинфекции транспорта;

- своевременно и качественно проводить уборку и профилактическую дезинфекцию салонов общественного транспорта в соответствии с требованиями СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней" и МР 3.5/2.5.0226-20 «Санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия по обеспечению санитарно-эпидемиологической безопасности при перевозках пассажиров по муниципальным и межмуниципальным маршрутам автомобильным транспортом и городским наземным электрическим транспортом»;

- направлять на линию автобусы только в технически исправном состоянии, с работающими системами отопления и кондиционирования в салонах общественного транспорта;

- обеспечить наличие полной и достоверной информации для потребителей внутри салонов транспортных средств в соответствии с Законом РФ от 07.02.1992 N 2300-1 (ред. от 05.12.2022) "О защите прав потребителей".

- усилить контроль за соблюдением водителями пассажирских транспортных средств установленного Федеральным законом № 15-ФЗ «Об охране граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака» запрета курения.

Санитарно-эпидемиологическое благополучие населения Нижегородской области находится на контроле Управления.

Обеспечено межведомственное взаимодействие с целью обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения Нижегородской области.